

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

DROGAFONTE LTDA ME

**CNPJ**

08.778.201/0001-26

**Endereço Completo**

ROD BR 101 NORTE, SN KM 56,6 GALPÕES 01 E 02 - JARDIM PAULISTA CEP: 53.409-260 - PAULISTA/PE

**Telefone**

(81) 2102-1819

**Responsável Técnico**

JOYCE NUNES DO SANTOS

**Responsável Legal**

EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE FILHO

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

1.03.080-4

**Data do Cadastro**

10/12/1996

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**

25019.003162/96

**Cadastro**

1 - Medicamento

**Atividades / Classes****Armazenar**

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

**Transportar**

- Medicamento

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

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

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

DROGAFONTE LTDA ME

**CNPJ**

08.778.201/0001-26

**Endereço Completo**

ROD BR 101 NORTE, SN KM 56,6 GALPÕES 01 E 02 - JARDIM PAULISTA CEP: 53.409-260 - PAULISTA/PE

**Telefone**

(81) 2102-1819

**Responsável Técnico**

JOYCE NUNES DO SANTOS

**Responsável Legal**

EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE FILHO

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

1.20.741-3

**Data do Cadastro**

21/12/1999

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**

25019.006000/9959

**Cadastro**1 - Medicamento **Especial****Atividades / Classes****Armazenar**

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

**Transportar**

- Medicamento

**Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)****Empresa  
Solicitante****Linhas de Certificação  
Vigentes****Data de  
Publicação****Vencimento do  
Certificado**

# DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 16/12/2021 | Edição: 236 | Seção: 1 | Página: 241

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

## RESOLUÇÃO RE Nº 4.669, DE 15 DE DEZEMBRO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

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

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

**DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO**

### ANEXO

SUPRISKIN COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA / 38.949.091/0001-89

25351.011597/2021-00 / 1250357

7151 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - RAZÃO SOCIAL / 4531849213

-----

IASMINI COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA / 35.100.944/0001-15

25351.812174/2021-00 / 4040762

7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4725118214

-----

NADIAN S SOARES BEZERRA ME / 09.121.238/0001-40

25351.369085/2014-01 / 7218735

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2721994211

-----

BLOWOUT DISTRIBUIDORA, IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI / 36.176.787/0001-94

25351.607702/2021-01 / 4039371

7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4570589219

25351.607702/2021-01 / 4039371

7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4570790216

-----

VERTICE LOG ARMAZENS SERVICOS E TRANSPORTES LTDA / 40.931.200/0001-82

25351.421609/2021-01 / 4038895

7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4452595219

-----



25351.780088/2015-99 / 2084806

7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) /  
3547873215

-----  
TORRES COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELLI / 25.176.653/0001-57

25351.373491/2021-99 / 7847516

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES /  
4726691211

-----  
MASIF ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA / 03.968.926/0001-63

25023.020657/01-10 / 8009067

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4618171219

-----  
RC COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA / 00.127.161/0001-40

25016.000661/00-89 / 8005693

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4618102217

-----  
MEDCORP SAUDE TECNOLOGIA LTDA / 67.630.541/0001-74

25004.030071/96 / 1031221

829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 4618260211

-----  
BIOASSIST COMERCIAL LTDA / 40.334.484/0001-20

25000.014930/92-27 / 1021041

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4618114215

-----  
WL COMERCIO DE IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA / 71.675.508/0001-38

25000.006870/99-18 / 1042877

867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 4618405210

-----  
Master Diagnóstica Produtos Laboratoriais e Hospitalares Ltda. / 00.647.935/0001-64

0177398 / 1035252

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4618213213

-----  
DROGAFONTE LTDA ME / 08.778.201/0001-26

25019.003162/96 / 1030804

7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA -  
ENDEREÇO MATRIZ / 4452603211

Este conteúdo não substitui o publicado na versão certificada.

Santé Médica Hospitalar Ltda / 16.699.864/0001-83  
 25351.159637/2021-95 / 1251915  
 7105 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4549126213

DROGAFONTE LTDA ME / 08.778.201/0001-26

25019.006000/99-59 / 1207413

7108 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 4452797211

**RESOLUÇÃO RE Nº 4.572, DE 8 DE DEZEMBRO DE 2021**

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

MULTIMAIAS ATACADO EIRELI / 38.062.843/0001-95  
 25351.843502/2021-10 / 704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4655585218  
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
 Não apresentação do Relatório de Inspeção descrevendo a capacidade da empresa para executar a atividade de relacionada a substâncias sujeitas ao controle especial, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15, § 4º e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

**Ministério do Trabalho e Previdência**

**GABINETE DO MINISTRO**

**PORTARIA MTP 895, DE 7 DE DEZEMBRO DE 2021**

Altera a Portaria nº 671, de 8 de novembro de 2021, que regulamenta disposições relativas à legislação trabalhista, à inspeção do trabalho, às políticas públicas e às relações de trabalho.

O MINISTRO DE ESTADO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA, no uso da atribuição que lhe confere o art. 87, caput, parágrafo único, inciso II da Constituição Federal, resolve:

Art. 1º A Portaria nº 671, de 8 de novembro de 2021, passa a vigorar com as seguintes alterações:

"Art. 6º .....

§ 2º A CTPS deverá ser utilizada, em caráter excepcional, pelas empregadas das pessoas jurídicas de direito público da administração direta, autárquica e fundacional, que adotem o regime jurídico previsto no Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, bem como das organizações internacionais, das fundações públicas de direito privado, dos consórcios públicos, dos fundos públicos e das comissões polinacionais enquanto estes entes não forem obrigadas ao envio de eventos periódicos ao eSocial.

(...)

Art. 14 .....

§ 7º A prestação das informações previstas na alínea "a" dos incisos V e VI do caput, somente será exigível a partir do início da obrigatoriedade do envio dos eventos de segurança e saúde do trabalho ao eSocial.

§ 8º A prestação das informações previstas nas alíneas "f" e "g" do inciso III do caput somente será exigível a partir da data de substituição do Perfil Profissiográfico Previdenciário - PPP, de que trata o § 4º do art. 58 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991, em meio físico pelo PPP em meio eletrônico.

(...)

Art. 19. As pessoas jurídicas de direito público da administração direta, autárquica e fundacional, que adotem o regime jurídico previsto no Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, bem como as organizações internacionais, as fundações públicas de direito privado, os consórcios públicos, os fundos públicos e as comissões polinacionais terão prazo até a data de início do envio dos eventos periódicos ao eSocial para enviar ao referido sistema as informações relativas:

I - aos contratos de trabalho em vigor na data de 22 de novembro de 2021, inclusive os suspensos ou interrompidos;

II - aos eventos de desligamentos ocorridos entre a data de 22 de novembro de 2021 e a data de início da obrigatoriedade do envio dos eventos periódicos ao eSocial; e

III - à situação cadastral e contratual do vínculo na data do início da obrigatoriedade do envio dos eventos periódicos ao eSocial.

§1º As pessoas e entes descritos no caput estão dispensados de enviar ao eSocial as atualizações cadastrais e contratuais do vínculo ocorridas entre a data de 22 de novembro de 2021 e a data do início da obrigatoriedade do envio dos eventos periódicos ao eSocial, ressalvado o disposto nos incisos II e III do caput.

§2º As pessoas e entes descritos no caput poderão optar pelo registro eletrônico de empregados por meio do eSocial a partir do início da obrigatoriedade do envio de eventos periódicos ao eSocial.

(...)

Art. 144. ....

§1º A substituição da obrigação contida no caput para as pessoas jurídicas de direito público da administração direta, autárquica e fundacional, que adotem o regime jurídico previsto no Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, bem como as organizações internacionais, as fundações públicas de direito privado, os consórcios públicos, os fundos públicos e as comissões polinacionais, ocorrerá na data de início da obrigatoriedade de envio dos eventos periódicos ao eSocial.

§2º As pessoas e entidades descritas no §1º, até que estejam obrigadas a prestar as informações previstas no caput ao eSocial, deverão prestar as informações por meio do sistema CAGED, conforme Manual de Orientação do CAGED publicado no portal gov.br.

Art. 145. ....

§1º Para as demais pessoas jurídicas de direito privado e de direito público, bem como pessoas físicas equiparadas a empresas, a substituição de que trata o caput ocorrerá no ano-base em que estiverem obrigadas, durante todos os meses do referido ano, ao envio dos eventos periódicos ao eSocial.

§2º Até que ocorra a substituição de que trata o § 1º, as pessoas e entidades nele descritas deverão prestar as informações por meio do GDRAIS, atendido o disposto no Manual de Orientação do correspondente ano-base, que será publicado no portal gov.br."

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor no dia 10 de dezembro de 2021.

ONYX DORNELLES LORENZONI

**SECRETARIA DE TRABALHO  
 COORDENAÇÃO-GERAL DE RECURSOS**

**DESPACHOS DE 8 DE DEZEMBRO DE 2021**

O Coordenador-Geral de Recursos da Secretaria de Trabalho/MTP, no uso de sua competência, prevista no Art. 32, inciso I, alíneas "a", "b" e "f", anexo IX, da Portaria Nº 1.153, de 30 de outubro de 2017, com Amparo no Art. 50, §1º, da Lei 9.784/99, decidiu os processos de auto de Infração ou notificação de débito nos seguintes termos:

1) Em apreciação de recurso voluntário:

1.1 Pela procedência de auto infração ou da notificação de débito.

Nº	Processo	AI	Empresa	UF
1	46281.000941/2017-91	212244892	Ativacoop - Cooperativa de Trabalho de Atividades Gerais da Bahia	BA
2	46778.000981/2017-51	212150201	Banco Bradesco Sa	BA
3	46783.000165/2018-50	214361586	Real Energy Ltda	BA
4	46783.000167/2018-49	214361608	Real Energy Ltda	BA
5	46783.000168/2018-93	214361616	Real Energy Ltda	BA
6	46783.000169/2018-38	214361624	Real Energy Ltda	BA
7	46783.000170/2018-62	214361632	Real Energy Ltda	BA
8	46782.000694/2018-63	215463510	Rubens Barros	BA

1.2 Pela improcedência de auto infração ou da notificação de débito.

Nº	Processo	AI	Empresa	UF
1	46778.001245/2017-11	212613821	Banco do Brasil S.A	BA
2	46204.012621/2015-35	208537864	Empresa de Transportes Uniao Ltda	BA
3	46281.002743/2018-43	216114870	Zalcborgs Injecao de Termoplasticos Ltda	BA

2- Em Apreciação de Recurso de Ofício.

2.1 Pela procedência parcial de auto Infração ou da notificação de débito.

Nº	Processo	AI	Empresa	UF
1	46778.000566/2018-89	214329453	Xavier Transportes Urbanos Ltda	BA
2	46778.000187/2019-70	216881935	Pioneiro Pedras Naturais Marmores e Granitos Ltda	BA
3	46281.000145/2018-30	213922011	G. A. L. Rios & Cia Ltda	BA
4	46778.001118/2018-01	215244788	R. de C.S. Santana	BA
Nº	PROCESSO	NOTIFICAÇÃO DE DÉBITO DE FGTS	DE EMPRESA	UF
1	46783.000029/2014-36	200.227.246 - TAD nº 201.613.786	Veracel Celulose S.A.	BA

3- Arquivamento:

3.1 - Incidência da prescrição prevista no art. 114, VIII, da Lei nº 13.043/2014 e Art. 1º-A da Lei nº 9.873/1999.

Nº	PROCESSO	AI	EMPRESA	UF
1	46205.005299/2015-88	206498420	A B Dos Santos Moveis - Me	CE
2	46205.009793/2015-11	25563238	A&B Engenharia S/A	CE
3	46205.007290/2015-10	25569201	A. E De Castelo Branco	CE
4	46285.001563/2014-81	200578022	A. Serafim Da Silva - Me	CE
5	46205.022304/2014-36	205509258	Adenilto Raimundo Da Silva - Me	CE
6	46205.022305/2014-81	205509266	Adenilto Raimundo Da Silva - Me	CE
7	46205.022306/2014-25	205509274	Adenilto Raimundo Da Silva - Me	CE
8	46205.001579/2014-36	202713300	Agropaulo Agroindustrial S.A	CE
9	46205.004878/2015-11	206424027	Airton Fernandes Consultoria Imobiliaria Ltda.	CE
10	46205.004879/2015-58	206424001	Airton Fernandes Consultoria Imobiliaria Ltda.	CE
11	46205.004880/2015-82	206423993	Airton Fernandes Consultoria Imobiliaria Ltda.	CE
12	46205.000651/2015-99	205717411	Alimentaria Industria e Comercio de Alimentos Ltda - Me	CE
13	46205.006266/2015-55	206681895	All Just Beneficiamento Textil Ltda - Me	CE
14	46205.018266/2014-17	204948789	Alves Sampaio & Cia Ltda	CE
15	46205.018267/2014-61	204949114	Alves Sampaio & Cia Ltda	CE
16	46205.018268/2014-14	204949203	Alves Sampaio & Cia Ltda	CE
17	46205.003376/2015-65	206175248	Am Distribuidora De Glp Ltda - Me	CE
18	46205.007721/2015-30	206930917	Ana Magda Alves Do Nascimento - Me	CE
19	46205.011883/2014-91	204008506	Andre Fernando Da Silva Ramos - Me	CE
20	46205.022936/2014-08	205606679	Antonio Djalma De Paula - Me	CE
21	46205.020888/2014-13	205339697	Antonio Januario Do Nascimento - Me	CE
22	46205.003504/2015-71	206187858	Areis Julio Da Silva Amorim Junior - Me	CE
23	46205.018859/2014-83	205021662	Arm Maquinas E Empreendimentos Eireli - Me	CE
24	46205.005196/2014-37	203122836	Associacao Dos Ferrovirios Aposentados Do Ceara	CE
25	46205.005197/2014-81	203122852	Associacao Dos Ferrovirios Aposentados Do Ceara	CE
26	46205.003192/2015-03	206150750	Audrey Viturino Farias Martins - Me	CE
27	46205.003940/2015-40	206159536	Auto Padrao Som E Acessorios Ltda - Me	CE
28	46205.004006/2015-45	206262566	Autopeças Cidade Ltda Me	CE
29	46205.004735/2014-11	203072456	Boticario Agropecuaria E Industrial S/A	CE
30	46205.006671/2015-73	206757620	Brist Servicos de Restaurantes Ltda	CE
31	46205.001266/2010-54	7779488	C P A - Centro de Pinturas Automotivas Ltda Me	CE
32	46284.000423/2014-03	203462912	C. M. de Arruda Frota Flores E Perfume - Me	CE
33	46205.022129/2014-87	205473172	C. M. Gomes de Melo Confeccoos - Me	CE
34	46205.007926/2015-15	206880243	Camilla Leite Dos Santos Moreira Veras - Me	CE
35	46205.004902/2014-23	203108779	Cantinho Do Portuga Restaurantes Ltda - Me	CE
36	46205.014806/2015-74	208115102	Carlos Wilson Veras 03148700325	CE
37	46284.000116/2015-03	25563769	Cecy's Comercio De Alimentos Ltda - Me	CE
38	46205.011116/2015-63	207552851	Centro Educacional Snoopy S/C Ltda - Me	CE
39	46205.004427/2015-76	206336373	Cet Comercio De Automoveis E Servicos Ltda - Epp	CE
40	46205.009990/2015-31	207300208	Cilene Valdivino De Souza Castro - Me	CE
41	46205.003147/2015-41	206141661	Cintia Do Carmo Oliveira - Me	CE
42	46205.016124/2014-15	204617839	Claudia Regia da Silva Sampaio - Me	CE
43	46205.016125/2014-60	204617791	Claudia Regia da Silva Sampaio - Me	CE
44	46205.016126/2014-12	204617758	Claudia Regia da Silva Sampaio - Me	CE
45	46205.001591/2015-21	205838031	Claudio J. V. Coutinho - Me	CE
46	46205.009632/2015-28	207218757	Cleomar Alves Aristides - Me	CE
47	46205.016971/2014-80	204744521	Comercial De Petroleo Sao Jose Ltda - Epp	CE
48	46205.016315/2015-68	208329064	Comercio Varejista De Pecas E Acessorio Para Games Ltda	CE
49	46205.002922/2014-60	202852881	Condominio Edificio Francisca Leonidas	CE
50	46205.004162/2014-25	203006577	Construtora Colgate Ltda - Epp	CE
51	46205.004164/2014-14	203006585	Construtora Colgate Ltda - Epp	CE
52	46205.009641/2015-19	207218595	Cooperservice - Cooperativa de Prestacao de Servicos do	CE
53	46205.020547/2014-30	205303561	Cristal Agropecuaria Ltda - Epp	CE
54	46205.001450/2013-47	200103733	Cristiana Castro Do Nascimento	CE
55	46285.001233/2014-95	204149541	Cristiano Madalena Da Silva	CE
56	46205.013961/2014-92	204300851	D De Freitas Ribeiro Locacoes - Me	CE
57	46205.007496/2015-31	206896522	D L C Industria De Confeccao Ltda - Me	CE
58	46205.019409/2014-16	205140262	Daniella Feitosa Assuncao - Me	CE
59	46205.012027/2014-53	204024366	Denise Maria Santana Santos - Me	CE
60	46205.014706/2015-48	208108858	Deposito Tres Pinheiros Ltda - Me	CE
61	46205.012403/2015-91	207787221	Deverre Servicos De Reformas Ltda - Me	CE





Nº 2962

SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO URBANO, TECNOLOGIA E MEIO AMBIENTE

**ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO**

LEI MUNICIPAL Nº 4511, DE 19 DE DEZEMBRO DE 2014

DIRETORIA DE CONTROLE URBANO 2962/2023

**(PROVISÓRIO)**

Em face ao despacho exarado no PROTOCOLO Nº 2962/2022 - SEDURTMA, datado de **10/01/2023**, fica concedida a **LICENÇA DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO** para a **EMPRESA: DROGAFONTE LTDA.**

**DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA:**Cartão CNPJ Nº: **08.778.201/0001-26**Inscrição Imobiliária: **3.4240.431.01.1876.0001**Sequencial do Cadastro Nº: **1089595.7**Inscrição Municipal Nº: **513.059-0**Atividade Econômica Principal: **COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**

Atividade Sonora: ( ) sim ( ) não Atividade Secundária: (X) sim ( ) não

O referido imóvel está localizado: **ROD BR 101 NORTE, S/N, KM 56 6 GALPAO 01 GALPAO 02, JARDIM PAULISTA - PAULISTA- PE.**

O presente Alvará terá validade **ATÉ O DIA 10/07/2023** e deverá ser **MANTIDO NO LOCAL DO ESTABELECIMENTO** acima citado, para efeito de **fiscalização. ALVARÁ EMITIDO DE FORMA PROVISÓRIA, DE ACORDO COM O DECRETO Nº 126, DE 07 DE DEZEMBRO DE 2022.**

**É OBRIGATÓRIA A EXPOSIÇÃO** em local visível ao público, no estabelecimento, de acordo com a **Lei 4511/2014 - Art. 12.**

PAULISTA, 10 de janeiro de 2023.

*[Assinatura]*  
**LUIZ ALBERTO ALVES DE LIMA FILHO**  
 Dir. de Licenciamento Mercantil

*[Assinatura]*  
**WANDELSON FRANCISCO DOS SANTOS**  
 Secretário de Desenvolvimento Urbano





MAIS CONQUISTAS PARA TODOS



Cartório do Registro Civil do 14º Distrito Judiciário (Várzea) - Recife/PE. Includes registration details for Dalmare Anderson Bezerra de Oliveira Falcão e Sá and a QR code.

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos que a DROGAFONTE LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 08.778.201/0001-26, Inscrição Estadual nº 009682260, com sede na Rua Barão de Bonito nº 408 – Bairro: Várzea na cidade de Recife, Estado de Pernambuco, é nossa fornecedora de medicamentos e Material Médico Hospitalar e que vem conduzindo de modo satisfatório o atendimento a nossa Administração, obedecendo os prazos previamente determinados e especificados, não constando em nossos arquivos fatos que desabonem sua conduta moral e técnica.

Pregão Eletrônico nº 002/2021 - Ata de Registro de Preços nº 014/2021

Table with 2 columns: Descrição do Item and Quantidade. Lists various pharmaceutical items and their quantities, such as ÁGUA BIDESTILADA ESTÉRIL AMPOLA 10ML (540.000) and OMEPRAZOL, 20MG COMPRIMIDO (1.620.000).



Olinda, 08 de junho de 2021

Signature of Dalmare Anderson Bezerra De Oliveira Falcão e Sá. CPF 028.425.735-44/RG 11062560 SDS/PE

Rua do Sol, 311 - Carmo / CEP: 53120-010 / Olinda - PE

Fone : (081 ) 3305-1100 / 3305-1104



Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/07581006212111613208-1

Footer area containing QR codes, digital authentication codes, and contact information for Cartório Azevedo Bastos.

presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em quinta-feira, 10 de junho de 2021 15:09:12 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB; nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.


**OLINDA**  
 PREFEITURA MUNICIPAL

**SECRETARIA DE  
 SAÚDE DE OLINDA**
**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

 ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 14 /2021

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 002/2021

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 002/2021 – FMS

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE OLINDA, E A EMPRESA ABAIXO RELACIONADA, PARA REGISTRO FORMAL DE PREÇOS PARA EVENTUAL E FUTURA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, PARA FINS DE ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NO EDITAL DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 002/2021, PROCESSO LICITATÓRIO Nº 002/2021-FMS, E SEUS ANEXOS.

O MUNICÍPIO DE OLINDA, inscrito no CNPJ sob o nº 10.404.184/0001-09, por intermédio da Secretaria de Saúde de Olinda, com sede na Rua do Sol, nº 311 – Carmo – Olinda/PE – CEP 53.120-010, Olinda, Pernambuco, neste ato representado pelo (a) seu/sua Secretário (a) LUCIANA LOPES DE MELLO DO REGO BARROS, brasileira, casada, Enfermeira, inscrita no CPF/MF sob o nº 023.739.004-32 e portadora da cédula de identidade nº 5.279.216 SDS/PE, residente e domiciliada na cidade de Olinda, por força do Atº nº 011/2020 de 13.01.2020, nos termos do que dispõem as Leis Federais nºs 8.666/93 e 10.520/02 e face ao resultado obtido no Pregão Eletrônico nº 002/2021 e Processo Licitatório nº 002/2021 referenciado, resolve REGISTRAR OS PREÇOS ofertados pela empresa vencedora do certame: **DROGAFONTE LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 08.778.201/0001-26, com sede na Rua Barão de Bonito, nº 408, Bairro da Várzea, Recife-PE, neste ato representada pela senhora FERNANDA LONGA DA FONTE, portadora da Cédula de Identidade nº 6.442.192/SDS-PE e inscrita no CPF/MF nº 574.693.181-00, casada, com endereço profissional na Rua Barão de Bonito, nº 408, Bairro da Várzea, Recife-PE, doravante denominado FORNECEDOR, mediante cláusulas e condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

1. Registro formal de preços para eventual e futura aquisição de MEDICAMENTOS, para fins de atender as necessidades da Secretaria de Saúde, conforme condições, quantitativos e exigências

Dayse M. Monteiro  
 Secretária Municipal  
 Extrajudicial  
 OAB/PE 13.343

DROGAFONTE  
 LTDA:087782010001  
 26

Assinado de forma digital por  
 DROGAFONTE  
 LTDA:08778201000126  
 Data: 2021.04.13 09:47:28 -0300

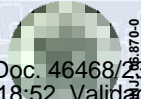

**CARTÓRIO**

Autenticação Digital Código: 07581006212111613208-2

Data: 10/06/2021 15:00:12

O presente documento foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em quinta-feira, 10 de junho de 2021 15:09:12 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

O presente documento foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em quinta-feira, 10 de junho de 2021 15:09:12 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.


**Cartório Azevedo Bastos**

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145

 Bairro do Estado do Rio de Janeiro - 20040-020 - Rio de Janeiro - RJ  
 Responsável: Eduardo A. Azevedo Bastos  
 OAB/RJ 185122-5/2014 - cartorio@azevedobastos.com.br  
 Telefone: (21) 2547-5400 - www.azevedobastos.com.br

**1054**






**OLINDA**  
 PREFEITURA MUNICIPAL

**SECRETARIA DE  
 SAÚDE DE OLINDA**

33	ESTRIOL, 1 MG/G, CREME VAGINAL	BISNAGA 50,00 G	27.000	SANVAL(SP)	R\$ 10,00	R\$ 270.000,00
35	FLUCONAZOL, 150 MG	CÁPSULA	540.000	MEDQUIMICA- (MG)	R\$ 0,42	R\$ 226.800,00
38	IBUPROFENO 50MG SOL. ORAL	FRASCO 20 ML	64.800	MULTILAB- RS(RS)	R\$ 0,96	R\$ 62.208,00
39	IBUPROFENO 600MG	COMP	720.000	MULTILAB- RS(RS)	R\$ 0,15	R\$ 108.000,00
43	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, GELÉIA	BISNAGA 30,00 G	22.500	PHARLAB- MG(MG)	R\$ 2,30	R\$ 51.750,00
49	NISTATINA 25.000UI/G 60G CREVE VAGINAL	BISNAGA 60G	90.000	GREENFARMA- (GO)	R\$ 3,43	R\$ 308.700,00
51	OMEPRAZOL, 20 MG	COMP	1.620.000	CIFARMA- GO(GO)	R\$ 0,07	R\$ 113.400,00

**Valor global: R\$ 2.023.218,00** (dois milhões, vinte e três mil e duzentos e dezoito reais).

#### CLÁUSULA QUINTA – DAS CONDIÇÕES GERAIS

5.1. As condições gerais de execução, tais como os prazos para entrega e recebimento do objeto, as obrigações do Órgão Gerenciador e do Fornecedor registrado, penalidades, fiscalização e demais condições do ajuste, encontram-se definidos no Termo de Referência e no Edital.

5.2. É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos fixados nesta Ata de Registro de Preços, inclusive o acréscimo de que trata o § 1º do Art. 65 da Lei federal nº 8.666.1993.

E para firmeza e como prova de assim haverem entre si ajustado e contratado, foi lavrado o presente instrumento em 04 (quatro) vias de igual teor de forma, uma das quais se destina à fornecedora, o qual, depois de lido e achado conforme, vai assinado pelas partes contratantes.

Olinda, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2021.

**LUCIANA LOPES DE MELLO**

ÓRGÃO GERENCIADOR

DROGAFONTE  
 LTDA:08778201000126

**DROGAFONTE LTDA**

FORNECEDOR

Testemunha:

Testemunha:

CPF/MF Nº

CPF/MF Nº

Dra. Luciana M. Monteiro  
 Subprocuradora Extrajudicial  
 OAB-PE 23.948

**Cartório Azevêdo Bastos**

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145

Bairro dos Estados do Brasil - CEP: 53020-000

Recife - PE - Brasil

Autenticação Digital Código: 07581006212111613208-4

Data: 10/06/2021 15:00:12

Comprovante de Regularidade da contratada. Doc. 46468/23 - Data: 10/06/2021 15:00:12 - Responsável: Eduardo A. S. S. Filho

Selo Digital - Uso Normativo - Nº 49878-FC/2021 - Validação: A9CA749718AF4D40.8B6A.AAF6334C.4AE8.

Impresso por: CNJ - 02/08/2023 18:52. Validação: A9CA749718AF4D40.8B6A.AAF6334C.4AE8.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

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



## DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa DROGAFONTE LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa DROGAFONTE LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

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

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **10/06/2021 16:53:45 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa DROGAFONTE LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 07581006212111613208-1 a 07581006212111613208-4

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

O referido é verdade, dou fé.

### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bbdf6ed4fbe36eadf4f280ef68e418f2e705c7c9ed8fcf14b2aea5c33eb0b72130402cfd7b165402afcbfc763c278b43bbf62768ca46b6c3b5bea9515d1a1fc45



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



RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 13/04/2021 VALOR TOTAL: 225500.00 DATA IMPRESSAO: 13/04/2021 - 18:08		NF-e <b>000.334.260</b> SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p><b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: (81) 2102-1819</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA 1-SAÍDA</p> <p><b>000.334.260</b> SÉRIE 1 FOLHA 1/2</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 2621 0408 7782 0100 0126 5500 1000 3342 6015 1620 2390</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126210027166075 13/04/2021 18:08:29</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>08.778.201/0001-26</b>

DESTINATARIO / REMETENTE		CNPJ / CPF <b>10.404.184/0001-09</b>	DATA DA EMISSAO <b>13/04/2021</b>
NOME / RAZAO SOCIAL <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA - SSO (18575)</b>		CEP <b>53020-080</b>	DATA DA SAÍDA <b>13/04/2021</b>
ENDEREÇO <b>RUA SAO BENTO, 123</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>VARADOURO</b>	UF <b>PE</b>	HORA DA SAÍDA <b>18:05:53</b>
MUNICÍPIO <b>OLINDA</b>	FONE / FAX <b>(81) 3305-1109</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA / DUPLICATA <b>431432/001 13/05/2021 225.500,00</b>
---

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>225.500,00</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>225.500,00</b>



TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZAO SOCIAL <b>DROGAFONTE LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>)-REMETENTE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>PE</b>	CNPJ / CPF <b>08.778.201/0001-26</b>
ENDEREÇO <b>RUA BARAO DE BONITO</b>		MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>			UF <b>PE</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>
QUANTIDADE <b>769</b>	ESPECIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>6</b>	PESO BRUTO <b>2.189,646</b>	PESO LIQUIDO <b>2.189,646</b>	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	
10591	AMOXICILINA 500MG GEN C/500 CAPS UNICHEM Lote=BACM20023 Val=30/06/2022 Qtd=46000.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898912189349	30041012	060	5403	CAP	46.000	0,1600	7.360,00	0,00	0,00		
10591	AMOXICILINA 500MG GEN C/500 CAPS UNICHEM Lote=BACM20024 Val=30/06/2022 Qtd=66000.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898912189349	30041012	060	5403	CAP	66.000	0,1600	10.560,00	0,00	0,00		
8099	BR0308736 - CETOCONAZOL 20MG/G CREME TOP. BISN. C/30GR. (EMS) Lote=1U2406 Val=30/08/2023 Qtd=7300.000 Lista(Neg) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896004718460	30049077	060	5403	BIS	7.300	3,6000	26.280,00	0,00	0,00		
8099	BR0308736 - CETOCONAZOL 20MG/G CREME TOP. BISN. C/30GR. (EMS) Lote=1U2407 Val=30/08/2023 Qtd=4284.000 Lista(Neg) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896004718460	30049077	060	5403	BIS	4.284	3,6000	15.422,40	0,00	0,00		
8099	BR0308736 - CETOCONAZOL 20MG/G CREME TOP. BISN. C/30GR. (EMS) Lote=1Y8185 Val=30/10/2023 Qtd=4116.000 Lista(Neg) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896004718460	30049077	060	5403	BIS	4.116	3,6000	14.817,60	0,00	0,00		
2861	BR0267643 - DEXAMETASONA 0,1% CREME BIS. C/10 GR - APRES. CX. C/50 BISN. (GREENFARMA-GO)	30043999	060	5403	BIS	6.200	0,8600	5.332,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 577424; Trib aprox: R\$30.329,75 Fed. 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT:Res. Listas(151.820,00 Pos, 73.680,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out); Fantasia-OLINDA - 260960; Ag. Cobrador-BANCO DO BRASIL-Agencia/Conta-3433-9/13705-7; Cod. Operador-2829; OP LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL. CONF. DECRETO 35.346/10; PE 0002/2021 PEDIDO CLIENTE OF-088/2021 EM P. N 550 OF 088/2021 10.303.3037.4.070.3390.30.00.00 CONTAT 2021 LIC 007/2021 FONTE 214PARC. N 1 CONT SETOR COMPRAS ( LOCAL DE ENTREGA - CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO SSMO - AV BRASIL S/N ( VILA OLIMPICA ) 3 ETAPA RIO DOCE OLINDA /PE HORARIO DAS 8 AS 14 HORAS					
RESERVADO AO FISCO					

CÓDIGO PRODUTO		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
		Lote=018920 Val=30/06/2023 Qtd=6200.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 742832304948										
2861		BR0267643 - DEXAMETASONA 0,1% CREME BIS. C/10 GR - APRES. CX. C/50 BISP. (GREENFARMA-GO) Lote=019020 Val=30/06/2023 Qtd=9000.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 742832304948	30043999	060	5403	BIS	9.000	0,8600	7.740,00	0,00	0,00	
2861		BR0267643 - DEXAMETASONA 0,1% CREME BIS. C/10 GR - APRES. CX. C/50 BISP. (GREENFARMA-GO) Lote=020420 Val=30/06/2023 Qtd=2400.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 742832304948	30043999	060	5403	BIS	2.400	0,8600	2.064,00	0,00	0,00	
2861		BR0267643 - DEXAMETASONA 0,1% CREME BIS. C/10 GR - APRES. CX. C/50 BISP. (GREENFARMA-GO) Lote=021620 Val=30/06/2023 Qtd=2400.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 742832304948	30043999	060	5403	BIS	2.400	0,8600	2.064,00	0,00	0,00	
344		BR0392118 - DIMETICONA GTS 75MG/ML SUSP. ORAL FR. C/10 ML - APRES. CX. C/200 FR. (HIPOLABOR-MG) Lote=1269/20 Val=30/09/2022 Qtd=8000.000 Lista(Neg) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898123908074	30049099	060	5403	FR	8.000	0,7800	6.240,00	0,00	0,00	
344		BR0392118 - DIMETICONA GTS 75MG/ML SUSP. ORAL FR. C/10 ML - APRES. CX. C/200 FR. (HIPOLABOR-MG) Lote=1273/20 Val=30/10/2022 Qtd=14000.000 Lista(Neg) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898123908074	30049099	060	5403	FR	14.000	0,7800	10.920,00	0,00	0,00	
4938		BR0267208 - ESTRIOL 1 MG/G CREME VAG. BIS. C/50G + APLIC. (SANVAL) Lote=AX873 Val=28/02/2022 Qtd=3200.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896137113873	30043933	060	5403	BIS	3.200	10,0000	32.000,00	0,00	0,00	
4938		BR0267208 - ESTRIOL 1 MG/G CREME VAG. BIS. C/50G + APLIC. (SANVAL) Lote=AX874 Val=28/02/2022 Qtd=1650.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896137113873	30043933	060	5403	BIS	1.650	10,0000	16.500,00	0,00	0,00	
4938		BR0267208 - ESTRIOL 1 MG/G CREME VAG. BIS. C/50G + APLIC. (SANVAL) Lote=AX921 Val=30/05/2022 Qtd=1150.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896137113873	30043933	060	5403	BIS	1.150	10,0000	11.500,00	0,00	0,00	
4857		BR0267662 - FLUCONAZOL 150 MG - APRES. CX. C/100 CAP (MEDQUIMICA-MG) Lote=003287 Val=30/09/2022 Qtd=135000.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896862970581	30039089	060	5403	CAP	135.000	0,4200	56.700,00	0,00	0,00	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 12/05/2021 VALOR TOTAL: 18.78 DATA IMPRESSAO: 12/05/2021 - 15:41		NF-e <b>000.336.508</b> SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p><b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: (81) 2102-1819</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA 1-SAÍDA</p> <p><b>000.336.508</b> SÉRIE 1 FOLHA 1/1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 2621 0508 7782 0100 0126 5500 1000 3365 0819 3333 4238</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126210035087957 12/05/2021 15:41:28</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>08.778.201/0001-26</b>

<b>DESTINATARIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF <b>464.884.054-20</b>	DATA DA EMISSAO <b>12/05/2021</b>
NOME / RAZAO SOCIAL <b>FERNANDO SANTANA E SILVA (20527)</b>		CEP <b>50740-210</b>	DATA DA SAÍDA <b>12/05/2021</b>
ENDEREÇO <b>RUA DO PATROCINIO, 290 - CASA</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>VARZEA</b>	HORA DA SAÍDA <b>15:41:39</b>
MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>	FONE / FAX <b>(81) 8333-4005</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL

<b>FATURA / DUPLICATA</b> 433806/001 11/06/2021 18,78
--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>18,78</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>18,78</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZAO SOCIAL <b>DROGAFONTE LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>)-REMETENTE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>PE</b>	CNPJ / CPF <b>08.778.201/0001-26</b>
ENDEREÇO <b>RUA BARAO DE BONITO</b>		MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>		UF <b>PE</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>
QUANTIDADE <b>1</b>	ESPECIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>1</b>	PESO BRUTO <b>0,088</b>	PESO LIQUIDO <b>0,088</b>	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	
7805	DIPIRONA 500 MG C/500 CPR (GREENFARMA-GO) Lote=033221 Val=30/04/2023 Qtd=100.000 Lista(Neg) Desc.0,00% Cód. Barras: 0742832304856	30049069	060	5403	CPR	100	0,1878	18,78	0,00	0,00		

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Pedido: 580840 Trib aprox R\$2.53 Fed. 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(0,00 Pos. 18,78 Neg. 0,00 Neu. 0,00 Out) Fantasia=FERNANDO SANTANA E SILVA Ag. Cobrador=DEBITO FOLHA - FUNCIONARI Cod. Operador=2798 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 13/04/2021 VALOR TOTAL: 53460.00 DATA IMPRESSAO: 13/04/2021 - 16:52		NF-e <b>000.334.232</b> SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p><b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: (81) 2102-1819</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA 1-SAÍDA</p> <p><b>000.334.232</b> SÉRIE 1 FOLHA 1/1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 2621 0408 7782 0100 0126 5500 1000 3342 3214 1755 2967</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126210027139757 13/04/2021 16:52:18</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>08.778.201/0001-26</b>

DESTINATARIO / REMETENTE		CNPJ / CPF <b>10.404.184/0001-09</b>	DATA DA EMISSAO <b>13/04/2021</b>
NOME / RAZAO SOCIAL <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA - SSO (18575)</b>		CEP <b>53020-080</b>	DATA DA SAÍDA <b>13/04/2021</b>
ENDEREÇO <b>RUA SAO BENTO, 123</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>VARADOURO</b>	UF <b>PE</b>	HORA DA SAÍDA <b>16:49:36</b>
MUNICÍPIO <b>OLINDA</b>	FONE / FAX <b>(81) 3305-1109</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA / DUPLICATA <b>431405/001 13/05/2021 53.460,00</b>
--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>53.460,00</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>53.460,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZAO SOCIAL <b>DROGAFONTE LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>)-REMETENTE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>PE</b>	CNPJ / CPF <b>08.778.201/0001-26</b>
ENDEREÇO <b>RUA BARAO DE BONITO</b>		MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>			UF <b>PE</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>
QUANTIDADE <b>863</b>	ESPECIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>2</b>	PESO BRUTO <b>4.566,263</b>	PESO LIQUIDO <b>4.566,263</b>	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	
5453	BR0315056 - AGUA DESTILADA -AMP. 10ML (SAMTEC) Lote=OEG Val=28/02/2023 Qtd=3600.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 17898415821019	30049099	060	5403	AMP	3.600	0,2500	900,00	0,00	0,00		
5453	BR0315056 - AGUA DESTILADA -AMP. 10ML (SAMTEC) Lote=OEH Val=28/02/2023 Qtd=69400.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 17898415821019	30049099	060	5403	AMP	69.400	0,2500	17.350,00	0,00	0,00		
5453	BR0315056 - AGUA DESTILADA -AMP. 10ML (SAMTEC) Lote=OEI Val=28/02/2023 Qtd=62000.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 17898415821019	30049099	060	5403	AMP	62.000	0,2500	15.500,00	0,00	0,00		
164	BR0268236 - SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOL. INJ. FR. C/250ML SIST. FECHADO - APRES. CX. C/48 FR. (FRESENIUS) Lote=74PE1826 Val=30/04/2022 Qtd=9000.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7897947706484	30049099	060	5403	FR	9.000	2,1900	19.710,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Pedido: 577418; Trib aprox R\$7.190,37 Fed. 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT; Res. Listas(53.460,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out); Fantasia=OLINDA - 260960; Ag Cobrador=BANCO DO BRASIL; Agência/Conta=3433-9/13705-7; Cod. Operador=2829; OP LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL. CONF. DECRETO 35.346/10; PE 0002/2021 OF 088/2021 EMP. N 549 PROC 10.303.3037.4.070.3390.30.000.00 CONTRT 2021 LIC 007/2021 FONE 214 PARC. N 1 CONTATO SETOR COMPRAS. ( LOCAL DE ENTREGA &gt; CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO SSMO . AV BRASIL ( VILA OLIMPICA 3 ETAPA DE RIO DOCE OLINDA /PE HORARIO DAS 8 AS 14 HORAS</p>	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 13/04/2021 VALOR TOTAL: 33410.00 DATA IMPRESSAO: 13/04/2021 - 16:21		<b>NF-e</b> <b>000.334.224</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: (81) 2102-1819	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	 CHAVE DE ACESSO 2621 0408 7782 0100 0126 5500 1000 3342 2418 9454 9040 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	0-ENTRADA 1-SAÍDA	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126210027126666 13/04/2021 16:21:30</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>08.778.201/0001-26</b>

<b>DESTINATARIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF <b>10.404.184/0001-09</b>	DATA DA EMISSAO <b>13/04/2021</b>
NOME / RAZAO SOCIAL <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA - SSO (18575)</b>		CEP <b>53020-080</b>	DATA DA SAÍDA <b>13/04/2021</b>
ENDEREÇO <b>RUA SAO BENTO, 123</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>VARADOURO</b>	HORA DA SAÍDA <b>16:18:46</b>
MUNICÍPIO <b>OLINDA</b>	UF <b>PE</b>	FONE / FAX <b>(81) 3305-1109</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL

<b>FATURA / DUPLICATA</b>	<b>431397/001 13/05/2021 33.410,00</b>
---------------------------	--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>33.410,00</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>33.410,00</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZAO SOCIAL <b>DROGAFONTE LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>)-REMETENTE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>PE</b>	CNPJ / CPF <b>08.778.201/0001-26</b>
ENDEREÇO <b>RUA BARAO DE BONITO</b>		MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>		
QUANTIDADE <b>434</b>	ESPECIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>1</b>	PESO BRUTO <b>7.626,667</b>	PESO LIQUIDO <b>7.626,667</b>	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	
157	BR0268236 - SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOL. INJ. FR. C/500ML SIST. FECH. - APRES. CX. C/30 FR. (FRESENIUS) Lote=74QA0107 Val=30/12/2022 Qtd=10.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7897947706491	30049099	060	5403	FR	10	2,5700	25,70	0,00	0,00		
157	BR0268236 - SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOL. INJ. FR. C/500ML SIST. FECH. - APRES. CX. C/30 FR. (FRESENIUS) Lote=74QA0329 Val=30/12/2022 Qtd=1080.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7897947706491	30049099	060	5403	FR	1.080	2,5700	2.775,60	0,00	0,00		
157	BR0268236 - SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOL. INJ. FR. C/500ML SIST. FECH. - APRES. CX. C/30 FR. (FRESENIUS) Lote=74QA0337 Val=30/12/2022 Qtd=11910.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7897947706491	30049099	060	5403	FR	11.910	2,5700	30.608,70	0,00	0,00		

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 577410; Trib. aprox. R\$4.493,65 Fed. 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT; Res. Listas(33.410,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out); Fantasia-OLINDA - 260960; Ag. Cobrador-BANCO DO BRASIL; Agência/Conta=3433-9/13705-7; Cod. Operador=2829; OP LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL. CONF. DECRETO 35.346/10; PE 0002/2021 OF N 088/2021 EMP. N 549/0000/2021 CONT SETOR COMPRAS (LOCAL DE ENTREGA > CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO SSMO. AV BRASIL S/N VILA OLIMPICA 3 ETAPA RIO DOCE OLINDA PE HORARIO DAS 8 AS 14	



RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 26/04/2021 VALOR TOTAL: 22770.00 DATA IMPRESSAO: 27/04/2021 - 07:32		NF-e <b>000.335.109</b> SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p><b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: (81) 2102-1819</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA 1-SAÍDA</p> <p><b>000.335.109</b> SÉRIE 1 FOLHA 1/1</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126210030436292 26/04/2021 16:59:47</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>08.778.201/0001-26</b>

DESTINATARIO / REMETENTE		CNPJ / CPF <b>10.404.184/0001-09</b>	DATA DA EMISSAO <b>26/04/2021</b>
NOME / RAZAO SOCIAL <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA - SSO (18575)</b>		CEP <b>53020-080</b>	DATA DA SAÍDA <b>26/04/2021</b>
ENDEREÇO <b>RUA SAO BENTO, 123</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>VARADOURO</b>	UF <b>PE</b>	HORA DA SAÍDA <b>16:58:56</b>
MUNICÍPIO <b>OLINDA</b>	FONE / FAX <b>(81) 3305-1109</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA / DUPLICATA <b>432310/001 26/05/2021 22.770,00</b>
--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>22.770,00</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>22.770,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZAO SOCIAL <b>DROGAFONTE LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>)-REMETENTE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>PE</b>	CNPJ / CPF <b>08.778.201/0001-26</b>
ENDEREÇO <b>RUA BARAO DE BONITO</b>		MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>		UF <b>PE</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>	
QUANTIDADE <b>300</b>	ESPECIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>1</b>	PESO BRUTO <b>5.280,000</b>	PESO LIQUIDO <b>5.280,000</b>	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
1142	BR0315056 - AGUA BI-DESTILADA FR. C/500ML (FRESENIUS) Lote=74QA0014 Val=30/12/2022 Qtd=3300.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7897947706699	30049099	060	5403	AMP	3.300	2,5300	8.349,00	0,00	0,00	
1142	BR0315056 - AGUA BI-DESTILADA FR. C/500ML (FRESENIUS) Lote=74QC1004 Val=28/02/2023 Qtd=5700.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7897947706699	30049099	060	5403	AMP	5.700	2,5300	14.421,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS											
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 578705 Trib aprox R\$3.062,57 Fed. 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(22.770,00 Pos. 0,00 Neg. 0,00 Neu. 0,00 Out) Fantasia=OLINDA - 260960 Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2835 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL. CONF. DECRETO 35.346/10 PE0002/2021. PARCELA 1. EMPENHO 2021. OF 088/2021. LOCAL: AV. BRASIL, S/N (VILA OLIMPICA) 3 ETAPA RIO DOCE - OLINDA/PE. DE 8HS AS 14HS.						RESERVADO AO FISCO					



16-10-1845  
**PREFEITURA DO**  
**Assú**  
 GENTE UNIDA, CIDADE FORTE.

Estado do Rio Grande do Norte  
 Prefeitura Municipal do Assú  
 ASSÚ - TERRA DA POESIA  
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA  
 CNPJ: 11.642.164/0001-39



Á

**Drogafonte Ltda**  
**A/c: Sr Eugênio da Fonte Filho**

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**  
**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 044/2020**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 013/2020**

Atestamos para os devidos fins, que a empresa **DROGAFONTE LTDA**, inscrita no CNPJ/MF nº: 08.778.201/0001-26, inscrição Estadual nº: 009682260, sediada na Rua Barão de Bonito nº 408 - Bairro: Várzea na cidade de Recife, Estado de Pernambuco, forneceu os **MEDICAMENTOS** abaixo descrito, proveniente do Pregão Eletrônico nº 001 /2020, de forma satisfatória, não existindo em nossos registros, fatos que desabonem a conduta e a responsabilidade com a obrigação assumida.

**NOTA FISCAL 000320593 - 05/10/2020 - R\$ 25.894,10**

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNID
ACIDO VALPRÓICO 250MG CAP	8.250	UND
BIPERIDENO 2MG COMP	20.000	UND
BROMAZEPAM 6MG COMP	1.980	UND
BUPROPIONA 150MG COMP	7.980	UND
CARBAMAZEPINA 2% 100ML	100	UND
CARBAMAZEPINA 200MG COMP	19.980	UND
CITALOPRAM 20MG COMP	18.000	UND
CLOMIPRAMINA 25MG COMP	500	UND
CLORPROMAZINA 100MG COMP	15.000	UND
CLORPROMAZINA 25MG COMP	1.000	UND
FLUOXETINA 20MG CAP	18.000	UND
HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS	100	UND
HALOPERIDOL 5MG COMP	16.000	UND
NORTRIPTILINA 25MG CAP	1.980	UND

**NOTA FISCAL 000320955 - 09/10/2020 - R\$ 10.800,00**

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNID
LEVOMEPRIMAZINA 100MG COMP	15.000	UND

**NOTA FISCAL 000321107 - 13/10/2020 - R\$ 2.509,20**

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNID
ESCITALOPRAM 10MG COMP	7.380	UND

**NOTA FISCAL 000321757 - 21/10/2020 - R\$ 11.500,00**

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNID
AMITRIPTILINA 25MG COMP	30.000	UND
CARBONATO DE LITIO 300MG COMP	20.000	UND
DIAZEPAN 10MG COMP	15.000	UND

**NOTA FISCAL 000322133 - 23/10/2020 - R\$ 3.066,00**

Rua Dr. Luiz Carlos, Nº 100, Bairro: Dom Elizeu, Assú/RN, CEP: 59.650-000 - Telefone: (84)3331-2218  
 ASSÚ - TERRA DA POESIA/ATENAS POTIGUAR - Lei Estadual nº 10.926 de 10/06/2021.



PREFEITURA DO  
**Assú**  
CENTE UNIDA, CIDADE FORTE.

Estado do Rio Grande do Norte  
Prefeitura Municipal do Assú  
ASSÚ - TERRA DA POESIA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA  
CNPJ: 11.642.164/0001-39



DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNID
OXCARBAZEPINA 300MG COMP	4.380	UND

**NOTA FISCAL 000322499 - 27/10/2020 - R\$ 4.800,00**

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNID
CARBAMAZEPINA 400MG COMP	12.000	UND

**NOTA FISCAL 000326554 - 14/12/2020 - R\$ 94.902,00**

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNID
ACIDO VALPRÓICO 250MG CAP	40.000	UND
AMITRIPTILINA 25MG COMP	60.000	UND
BIPERIDENO 2MG COMP	50.000	UND
CARBONATO DE LITIO 300MG COMP	70.000	UND
CLOMIPRAMINA 25MG COMP	500	UND
CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS	5.000	UND
CLORPROMAZINA 100MG COMP	30.000	UND
CLORPROMAZINA 25MG COMP	30.000	UND
DIAZEPAN 10MG COMP	20.000	UND
FLUOXETINA 20MG CAP	60.000	UND
HALOPERIDOL 5MG COMP	30.000	UND
NORTRIPTILINA 25MG CAP	19.980	UND

**NOTA FISCAL 000326717 - 15/12/2020 - R\$ 27.370,00**

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNID
ALPRAZOLAM 0,5MG COMP	4.980	UND
CLONAZEPAM 0,5MG COMP	4.800	UND
CLONAZEPAM 2MG COMP	39.840	UND
LEVOMEPRIMAZINA 100MG COMP	15.000	UND
OXCARBAZEPINA 600MG COMP	9.960	UND

**NOTA FISCAL 000334498 - 15/04/2021 - R\$ 20.805,00**

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNID
ACIDO VALPRÓICO 250MG CAP	5.700	UND

**NOTA FISCAL 000334749 - 20/04/2021 - R\$ 186,00**

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNID
CLOMIPRAMINA 25MG COMP	300	UND

**NOTA FISCAL 000334752 - 20/04/2021 - R\$ 24.387,00**

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNID
ALPRAZOLAM 0,5MG COMP	3.000	UND
LEVOMEPRIMAZINA 100MG COMP	20.000	UND
LEVOMEPRIMAZINA 25MG COMP	20.000	UND
OXCARBAZEPINA 300MG COMP	3.000	UND
TIORIDAZINA 50MG COMP	900	UND

**NOTA FISCAL 000335271 - 27/04/2021 - R\$ 2.646,00**

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNID
BUPROPIONA 150MG COMP	6.300	UND

Rua Dr. Luiz Carlos, Nº 100, Bairro: Dom Elizeu, Assú/RN, CEP: 59.650-000 - Telefone: (84)3331-2218  
ASSÚ - TERRA DA POESIA/ATENAS POTIGUAR - Lei Estadual nº 10.926 de 10/06/2021.



Estado do Rio Grande do Norte  
 Prefeitura Municipal do Assú  
 ASSÚ - TERRA DA POESIA  
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA  
 CNPJ: 11.642.164/0001-39



**NOTA FISCAL 000337196 - 20/05/2021 - R\$ 9.604,80**

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNID
OXCARBAZEPINA 600MG COMP	6.960	UND

**NOTA FISCAL 000339480 - 14/06/2021 - R\$ 9.756,00**

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNID
ALPRAZOLAM 2MG COMP	24.000	UND
CITALOPRAM 20MG COMP	15.000	UND
CLONAZEPAM 0,5MG COMP	4.800	UND
CLONAZEPAM 2MG COMP	36.000	UND
OXCARBAZEPINA 300MG COMP	3.000	UND

**NOTA FISCAL 000342264 - 14/07/2021 - R\$ 6.130,80**

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNID
ALPRAZOLAM 0,5MG COMP	3.000	UND
ALPRAZOLAM 1MG COMP	12.000	UND
ESCITALOPRAM 10MG COMP	13.620	UND

**NOTA FISCAL 000342661 - 19/07/2021 - R\$ 2.520,00**

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNID
FLUOXETINA 20MG COMP	36.000	UND

Assú/RN, 16 de fevereiro de 2022.

*2º OFÍCIO*  
 DEBORA KATIELLY CAVALCANTE  
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Prefeitura Municipal de Saúde Pública  
 Matricula: 138181-4  
 Prefeitura Municipal do Assú

2º Ofício de Notas e Registro Civil  
 Endereço: Av. Senador João Câmara, nº 381,  
 centro - Tel: (84) 3331-1081 - Assú - RN

Reconheço por semelhança a firma indicada de DEBORA KATIELLY CAVALCANTE que confere c/ o padrão reg. nesta serventia. Dou fé.  
 Assú/RN, 23 de fevereiro de 2022. Hora: 15:00:21  
 Selo nº: RN202200940030003e018D

Em testemunho da verdade.

Mateus Barbosa Mendes (Escrivente Autorizado)  
 4066592

Rua Dr. Luiz Carlos, Nº 100, Bairro: Dom Elizeu, Assú/RN, CEP: 59.650-000 - Telefone: (84)3331-2218  
 ASSÚ - TERRA DA POESIA/ATENAS POTIGUAR - Lei Estadual nº 10.926 de 10/06/2021.



Estado do Rio Grande do Norte  
 PREFEITURA MUNICIPAL DO ASSÚ  
 CNPJ Nº 08.294.662/0001-23  
 Comissão Permanente de Licitação

### ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 044/2020

O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO ASSÚ/RN, estabelecido à Rua Dr. Luiz Carlos, nº 100, Bairro Dom Elizeu, CEP 59650-000 - Assú/RN, inscrita no CNPJ sob o nº 11.642.164/0001-39, neste ato representada pela SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, a Senhora **LILLIAN FAGUNDES DOS SANTOS**, portadora da Carteira de Identidade nº 002.327.432 e CPF nº 088.249.284-55, considerando o julgamento da licitação na modalidade de Pregão, na forma eletrônica, para REGISTRO DE PREÇOS nº 013/2020, publicada no Diário Oficial do Município de 18/08/2020, processo administrativo nº 7588/2020, RESOLVE registrar os preços da(s) empresa(s) indicada(s) e qualificada(s) nesta ATA, de acordo com a classificação por ela(s) alcançada(s) e na(s) quantidade(s) cotada(s), atendendo as condições previstas no edital, sujeitando-se as partes às normas constantes na Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações, no Decreto n.º 7.892, de 23 de janeiro de 2013, em conformidade com as disposições a seguir:



#### 1. DO OBJETO

1.1. A presente Ata tem por objeto o registro de preços para a eventual aquisição de medicamentos controlados para atender os pacientes assistidos pelo Centro de Atenção Psicossocial – CAPS, Unidade de Pronto Atendimento e pacientes do Município portadores de doenças psíquicas com transtorno mental, para atendimento durante o exercício de 2020, especificado(s) no Termo de Referência, anexo I do edital de Pregão Eletrônico nº 013/2020, que é parte integrante desta Ata, assim como a proposta vencedora, independentemente de transcrição.

#### 2. DOS PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS

2.1. O preço registrado, as especificações do objeto, a quantidade, fornecedor(es) e as demais condições ofertadas na(s) proposta(s) são as que seguem:

EMPRESA: DROGAFONTE LTDA							
CNPJ: 08.778.201/0001-26							
ENDEREÇO: Rua Barão de Bonito, 408 – Várzea – Recife/PE – CEP 50.740-080.							
REPRESENTANTE: Eugênio José Gusmão da Fonte Filho, CPF nº 293.247.854-00 e RG nº 1622040-SSP/PE							
E-MAIL: pregaoeletronico@drogafonte.com.br				TEL.: (81) 2102-1821			
ITENS	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT.	UNID.	GARANTIA/ VALIDADE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
0001	Ácido Valproico 250mg	BIOLAB SANU(SP)	70.000	Comprimido	24 meses	0,26	18.200,00
0002	Ácido Valproico 250mg/5ml	HIPOLABOR-M(MG)	6.000	Frasco	24 meses	3,65	21.900,00
0005	Amitriptilina 25mg	BRAINFARMA/(GO)	160.000	Comprimido	24 meses	0,09	14.400,00
0007	Biperideno 2mg	CRISTALIA-S(SP)	150.000	Comprimido	24 meses	0,18	27.000,00
0008	Bupropiona 150mg	NOVA QUIMIC(SP)	20.000	Comprimido	24 meses	0,42	8.400,00
0009	Carbamazepina 2%	SANVAL(SP)	12.000	Frasco	24 meses	10,59	127.080,00
0010	Carbamazepina 200mg	UNIAO QUIMI(DF)	150.000	Comprimido	24 meses	0,13	19.500,00
0011	Carbamazepina 400mg	CRISTALIA-S(SP)	100.000	Comprimido	24 meses	0,40	40.000,00
0012	Carbonato de Lítio 300mg	HIPOLABOR-M(MG)	200.000	Comprimido	24 meses	0,38	76.000,00
0013	Citalopram 20mg	ZYDUS/NIKKH(RJ)	200.000	Comprimido	24 meses	0,16	32.000,00
0014	Clomipramina 25mg	NOVARTIS(SP)	5.000	Comprimido	24 meses	0,62	3.100,00
0015	Clonazepam 2,5mg/ml	HIPOLABOR-M(MG)	7.000	Frasco	24 meses	2,10	14.700,00
0016	Clorpromazina 100mg	UNIAO QUIMI(DF)	80.000	Comprimido	24 meses	0,21	16.800,00
0017	Clorpromazina 25mg	CRISTALIA-S(SP)	70.000	Comprimido	24 meses	0,22	15.400,00
0019	Diazepan 10mg	LEGRAND/GER(SP)	180.000	Comprimido	24 meses	0,08	14.400,00



Estado do Rio Grande do Norte  
PREFEITURA MUNICIPAL DO ASSÚ  
CNPJ Nº 08.294.662/0001-23  
Comissão Permanente de Licitação

0024	Fluoxetina 20mg	MEDQUIMICA-(MG)	200.000	Comprimido	24 meses	0,07	14.000,00
0025	Haloperidol 2%	UNIAO QUIMI(DF)	4.000	Frasco	24 meses	2,44	9.750,00
0026	Haloperidol 5mg	CRISTALIA-S(SP)	200.000	Comprimido	24 meses	0,20	40.000,00
0028	Nortriptilina 25mg	RANBAXY FAR(RJ)	25.000	Comprimido	24 meses	0,40	10.000,00
0029	Nortriptilina 50mg	RANBAXY FAR(RJ)	5.000	Comprimido	24 meses	0,50	2.500,00
0031	Clorpromazina 25mg/5ml Inj	HYPOFARMA-M(MG)	2.800	Ampola	24 meses	1,10	3.080,00
0041	Flumazenil 0,5mg/ml	HIPOLABOR-M(MG)	1.200	Ampola	24 meses	7,17	8.604,00
0042	Haloperidol Decanoato 50mg/l	UNIAO QUIMI(DF)	600	Ampola	24 meses	5,79	3.474,00
0043	Naloxona 0,4mg/1ml	CRISTALIA-S(SP)	800	Ampola	24 meses	6,56	5.248,00
0044	Alprazolam 0,5mg	EMS(SP)	15.000	Comprimido	24 meses	0,10	1.500,00
0045	Alprazolam 1mg	GERMED(SP)	120.000	Comprimido	24 meses	0,10	12.000,00
0046	Alprazolam 2mg	EMS(SP)	150.000	Comprimido	24 meses	0,13	19.500,00
0049	Bromazepam 6mg	GERMED(SP)	120.000	Comprimido	24 meses	0,12	14.400,00
0050	Clonazepam 0,5mg	GEOLAB-GO(GO)	120.000	Comprimido	24 meses	0,07	8.400,00
0051	Clonazepam 2mg	EMS(SP)	400.000	Comprimido	24 meses	0,05	20.000,00
0066	Escitalopram 10mg	GEOLAB-GO(GO)	60.000	Comprimido	24 meses	0,34	20.400,00
0071	Imipramina 25mg	CRISTALIA-S(SP)	2.000	Comprimido	24 meses	0,32	640,00
0073	Levomepromazina 100mg	CRISTALIA-S(SP)	180.000	Comprimido	24 meses	0,72	129.600,00
0074	Levomepromazina 25mg	CRISTALIA-S(SP)	100.000	Comprimido	24 meses	0,36	36.000,00
0078	Midazolam 15mg	CRISTALIA-S(SP)	12.000	Comprimido	24 meses	1,37	16.440,00
0080	Oxcarbazepina 300mg	UNIAO QUIMI(DF)	150.000	Comprimido	24 meses	0,70	105.000,00
0081	Oxcarbazepina 6%	UNIAO QUIMI(DF)	7.000	Frasco	24 meses	28,40	198.800,00
0082	Oxcarbazepina 600mg	UNIAO QUIMI(DF)	150.000	Comprimido	24 meses	1,38	207.000,00
0084	Paroxetina 20mg	GERMED(SP)	200.000	Comprimido	24 meses	0,17	34.000,00
0091	Sertralina 50mg	CIMED(MG)	10.000	Comprimido	24 meses	0,15	1.500,00
0092	Tioridazina 100mg	UNIAO QUIMI(DF)	3.000	Comprimido	24 meses	0,74	2.220,00
0094	Tioridazina 50mg	UNIAO QUIMI(DF)	6.000	Comprimido	24 meses	0,43	2.580,00
0104	Petidina 50mg/ml	UNIAO QUIMI(DF)	1.000	Ampola	24 meses	1,90	1.900,00
<b>TOTAL DO VENCEDOR</b>							<b>1.377.426,00</b>

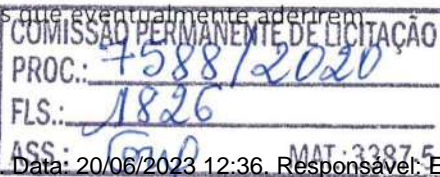
### 3. DA ADESÃO À ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

3.1. A ata de registro de preços, durante sua validade, poderá ser utilizada por qualquer órgão ou entidade da administração pública que não tenha participado do certame licitatório, mediante anuência do órgão gerenciador, desde que devidamente justificada a vantagem e respeitadas, no que couber, as condições e as regras estabelecidas na Lei nº 8.666, de 1993 e no Decreto nº 7.892, de 2013.

3.2. Caberá ao fornecedor beneficiário da Ata de Registro de Preços, observadas as condições nelas estabelecidas, optar pela aceitação ou não do fornecimento, desde que este fornecimento não prejudique as obrigações anteriormente assumidas com o órgão gerenciador e órgãos participantes.

3.3. As aquisições ou contratações adicionais a que se refere este item não poderão exceder, por órgão ou entidade, a **50% (cinquenta por cento)** dos quantitativos dos itens do instrumento convocatório.

3.4. As adesões à ata de registro de preços não poderão exceder, na totalidade, ao **quíntuplo** do quantitativo de cada item registrado na ata de registro de preços para o órgão gerenciador e órgãos participantes, independente do número de órgãos não participantes que eventualmente aderirem.





Estado do Rio Grande do Norte  
 PREFEITURA MUNICIPAL DO ASSÚ  
 CNPJ Nº 08.294.662/0001-23  
 Comissão Permanente de Licitação

3.5. Ao órgão não participante que aderir à ata competem os atos relativos à cobrança do cumprimento pelo fornecedor das obrigações contratualmente assumidas e a aplicação, observada a ampla defesa e contraditório, de eventuais penalidades decorrentes do descumprimento de cláusulas contratuais, em relação às suas próprias contratações, informando as ocorrências ao órgão gerenciador.

3.6. Após a autorização do órgão gerenciador, o órgão não participante deverá efetivar a contratação solicitada em até noventa dias, observado o prazo de validade da Ata de Registro de Preços.

3.7. Caberá ao órgão gerenciador autorizar, excepcional e justificadamente, a prorrogação do prazo para efetivação da contratação, respeitado o prazo de vigência da ata, desde que solicitada pelo órgão não participante.

#### 4. VALIDADE DA ATA

4.1. A validade da Ata de Registro de Preços será de 12 meses, a partir da sua assinatura, não podendo ser prorrogada.

#### 5. REVISÃO E CANCELAMENTO

5.1. A Administração realizará pesquisa de mercado periodicamente, em intervalos não superiores a 180 (cento e oitenta) dias, a fim de verificar a vantajosidade dos preços registrados nesta Ata.

5.2. Os preços registrados poderão ser revistos em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo do objeto registrado, cabendo à Administração promover as negociações junto ao(s) fornecedor(es).

5.3. Quando o preço registrado se tornar superior ao preço praticado no mercado por motivo superveniente, Administração convocará o(s) fornecedor(es) para negociar(em) a redução dos preços aos valores praticados pelo mercado.

5.4. O fornecedor que não aceitar reduzir seu preço ao valor praticado pelo mercado será liberado do compromisso assumido, sem aplicação de penalidade.

5.4.1. A ordem de classificação dos fornecedores que aceitarem reduzir seus preços aos valores de mercado observará a classificação original.

5.5. Quando o preço de mercado se tornar superior aos preços registrados e o fornecedor não puder cumprir o compromisso, o órgão gerenciador poderá:

5.5.1. Liberar o fornecedor do compromisso assumido, caso a comunicação ocorra antes do pedido de fornecimento, e sem aplicação da penalidade se confirmada a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados; e

5.5.2. Convocar os demais fornecedores para assegurar igual oportunidade de negociação.

5.6. Não havendo êxito nas negociações, o órgão gerenciador deverá proceder à revogação desta ata de registro de preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.

5.7. O REGISTRO DO FORNECEDOR SERÁ CANCELADO QUANDO

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO	
PROC.: 4588/2020	
FLS.: 1827	
ASS.: <i>[assinatura]</i>	MAT.: 3387-5



Estado do Rio Grande do Norte  
 PREFEITURA MUNICIPAL DO ASSÚ  
 CNPJ Nº 08.294.662/0001-23  
 Comissão Permanente de Licitação

- 5.7.1. Descumprir as condições da ata de registro de preços;
- 5.7.2. Não retirar a nota de empenho ou instrumento equivalente no prazo estabelecido pela Administração sem justificativa aceitável;
- 5.7.3. Não aceitar reduzir o seu preço registrado, na hipótese deste se tornar superior àqueles praticados no mercado; ou
- 5.7.4. Sofrer sanção administrativa cujo efeito torne-o proibido de celebrar contrato administrativo alcançando o órgão gerenciador e órgão(s) participante(s).
- 5.8. O cancelamento de registros nas hipóteses previstas nos itens 5.7.1, 5.7.2 e 5.7.4 será formalizado por despacho do órgão gerenciador, assegurado o contraditório e a ampla defesa.
- 5.9. O CANCELAMENTO DO REGISTRO DE PREÇOS PODERÁ OCORRER POR FATO SUPERVENIENTE, DECORRENTE DE CASO FORTUITO OU FORÇA MAIOR, QUE PREJUDIQUE O CUMPRIMENTO DA ATA, DEVIDAMENTE COMPROVADOS E JUSTIFICADOS:
- 5.9.1. Por razão de interesse público; ou
- 5.9.2. A pedido do fornecedor.

## 6. DAS PENALIDADES

- 6.1. O descumprimento da Ata de Registro de Preços ensejará aplicação das penalidades estabelecidas no Termo de Referência.
- 6.2. É da competência do órgão gerenciador a aplicação das penalidades decorrentes do descumprimento pactuado nesta ata de registro de preço (art. 5º, inciso X, do Decreto nº 7.892/2013), exceto nas hipóteses em que o descumprimento disser respeito às contratações dos órgãos participantes, caso no qual caberá ao respectivo órgão participante a aplicação da penalidade (art. 6º, Parágrafo único, do Decreto nº 7.892/2013).
- 6.3. O órgão participante deverá comunicar ao órgão gerenciador qualquer das ocorrências previstas no art. 2º do Decreto nº 7.892/2013, dada a necessidade de instauração de procedimento para cancelamento do registro do fornecedor.

## 7. CONDIÇÕES GERAIS

- 7.1. As condições gerais do fornecimento, tais como os prazos para entrega e recebimento do objeto, obrigações da Administração e do fornecedor registrado e pagamento, encontram-se definidos no Termo de Referência, ANEXO AO EDITAL.
- 7.2. É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos fixados nesta ata de registro de preços, inclusive acréscimo de que trata o § 1º do art. 65 da Lei nº 8.666/93, nos termos do art. 12, §1º do Decreto nº 7892/13.
- 7.3. A ata de realização da sessão pública do pregão, contendo a relação dos licitantes que aceitarem cotar bens ou serviços com preços iguais ao do licitante vencedor do certame, será anexada a esta Ata de Registro de Preços, nos termos do art. 11, §4º do Decreto n. 7.892, de 2014.

Para firmeza e validade do pactuado, a presente Ata foi lavrada em 03 (três) vias de igual teor, que, depois de

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO	
PROC.:	7588/2020
FLS.:	1828
ASS.:	[Assinatura]
MAT. 3387-5	






Estado do Rio Grande do Norte  
PREFEITURA MUNICIPAL DO ASSÚ  
CNPJ nº 08.294.662/0001-23  
Comissão Permanente de Licitação

lida e achada em ordem, vai assinada pelas partes.

Assú/RN, 25 de agosto de 2020

  
ANEM MARGARETH DE MORAIS  
Gerente do Sistema de Registro de Preços da  
Prefeitura Municipal do Assú/RN

  
LILLIAN FAGUNDES DOS SANTOS  
Representante legal do órgão gerenciador  
Fundo Municipal de Saúde/RN

EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO  
CPF nº 293.247.854-00 – RG nº 1622040-SSP/PE  
DROGAFONTE LTDA  
CNPJ nº 08.778.201/0001-26

DROGAFONTE  
LTDA:08778201000126

Assinado de forma digital por  
DROGAFONTE  
LTDA:08778201000126  
Dados: 2020.08.27 07:17:59 -03'00'



RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000320593 SÉRIE 001
EMISSÃO: 05/10/2020 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 25.894,10		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000320593 FL. 1 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 2620 1008 7782 0100 0126 5500 1000 3205 9315 0783 3694 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126200072462248 05/10/2020 19:14:38	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	009682260	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619)			11.642.164/0001-39		05/10/2020
ENDEREÇO			BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV. DR.LUIZ CARLOS, 100			DOM ELIZEU	59650-000	05/10/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
ASSU	(84)3331-2218	RN			19:13:21

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	04/11/2020	25.894,10									

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00		0,00		0,00		25.894,10			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		25.894,10	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA ZIP EIRELI			0 - REMETENTE				16.851.217/0001-45
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AV BARAO DE BONITO			RECIFE		PE	050128990	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
48	CAIXA		15		191,942		191,942

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1742	ACIDO VALPROICO 250 MG CAPS.*(C-1) (BIOLAB SANUS-SP) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 1051795 - QTD: 200,00 - FAB: 30/05/2020 - VAL: 30/05/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049029	060	6108	CAP	200	0,2600	0,00	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1742	ACIDO VALPROICO 250 MG CAPS.*(C-1) (BIOLAB SANUS-SP) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 1051800 - QTD: 7.800,00 - FAB: 30/06/2020 - VAL: 30/06/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049029	060	6108	CAP	7.800	0,2600	0,00	2.028,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8645	ACIDO VALPROICO 250 MG/5ML 100ML *(C-1) (HIPOLABOR-MG) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 0852/20 - QTD: 250,00 - FAB: 30/07/2020 - VAL: 30/06/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049099	060	6108	FR	250	3,6500	0,00	912,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
282	BIPERIDENO 2MG COMP (CRISTALIA-SP) - Lista(Pos) - Valor do produto R\$ 0,2195 Desconto ICMS ref. Conv 87/02 de R\$ 0,0395 Valor Liq. R\$ 0,1800 - LOTE: 20020279 - QTD: 19.200,00 - FAB: 28/02/2020 - VAL: 28/02/2023 - C.AGREGAÇÃO: -	30049069	040	6108	CPR	19.200	0,1800	0,00	3.456,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
282	BIPERIDENO 2MG COMP (CRISTALIA-SP) - Lista(Pos) - Valor do produto R\$ 0,2195 Desconto ICMS ref. Conv 87/02 de R\$ 0,0395 Valor Liq. R\$ 0,1800 - LOTE: 20030076 - QTD: 800,00 - FAB: 30/03/2020 - VAL: 30/03/2023 - C.AGREGAÇÃO: -	30049069	040	6108	CPR	800	0,1800	0,00	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 557702 Trib aprox R\$3.482,76 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 0,00. Valor ICMS interestadual para UF destino: 1337,65. Valor ICMS FCP da UF destino: 0,00 Res. Listas(25.894,10 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FMS DE ASSU-240020 Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2829	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e	
EMISSÃO: 05/10/2020 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 25.894,10		Nº 000320593	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 001	
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE			
		<p align="center"><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA      1 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000320593 FL. 2 / 2 SÉRIE 001</p>	
			
		CHAVE DE ACESSO 2620 1008 7782 0100 0126 5500 1000 3205 9315 0783 3694	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO		126200072462248 05/10/2020 19:14:38	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
009682260		08.778.201/0001-26	

## CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
7965	BROMAZEPAM 6 MG CPRS *(B-1) GEN - Lista(Pos) - LOTE: 1D7993 - QTD: 1.980,00 - FAB: 28/02/2019 - VAL: 28/02/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049064	060	6108	CPR	1.980	0,1200	0,00	237,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6003	BUPROPIONA 150MG GEN *(C-1)CPRS - Lista(Pos) - LOTE: 1W1231 - QTD: 7.980,00 - FAB: 30/08/2020 - VAL: 30/08/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049038	060	6108	CPR	7.980	0,4200	0,00	3.351,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5706	CARBAMAZEPINA 2 % 100 ML FR (SANVAL) - Lista(Pos) - LOTE: AY304 - QTD: 100,00 - FAB: 30/07/2020 - VAL: 30/06/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049028	060	6108	VD	100	10,5900	0,00	1.059,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8726	CARBAMAZEPINA 200MG GEN CX/30 CPRS (UNIAO QUIMICA) - Lista(Pos) - LOTE: 2021180 - QTD: 19.980,00 - FAB: 30/05/2020 - VAL: 30/05/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049068	060	6108	CPR	19.980	0,1300	0,00	2.597,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4918	CITALOPRAM 20MG *(C1) GEN CX/30 CPR (ZYDUS/NIKKHO) - Lista(Pos) - LOTE: M004523 - QTD: 18.000,00 - FAB: 30/04/2020 - VAL: 30/03/2023 - C.AGREGAÇÃO: -	30049058	060	6108	CPR	18.000	0,1600	0,00	2.880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7349	CLOMIPRAMINA 25MG CPRS; (NOVARTIS) - Lista(Pos) - LOTE: 2026158 - QTD: 500,00 - FAB: 30/07/2020 - VAL: 30/12/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049068	060	6108	CPR	500	0,6200	0,00	310,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
482	CLORPROMAZINA 100MG CPR (UNIAO QUIMICA) - Lista(Pos) - LOTE: 2018337 - QTD: 15.000,00 - FAB: 30/05/2020 - VAL: 30/05/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049078	060	6108	CPR	15.000	0,2100	0,00	3.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
313	CLORPROMAZINA 25MG CPR (CRISTALIA-SP) - Lista(Pos) - LOTE: 19090722 - QTD: 1.000,00 - FAB: 30/09/2019 - VAL: 30/09/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049078	060	6108	CPR	1.000	0,2200	0,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8325	FLUOXETINA 20 MG (C1) GEN CX/300 CAPS (MEDQUIMICA-MG) - Lista(Pos) - LOTE: O02405 - QTD: 18.000,00 - FAB: 30/07/2020 - VAL: 30/07/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049038	060	6108	CAP	18.000	0,0700	0,00	1.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
494	HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS (G) 20 ML *(C-1) (UNIAO QUIMICA) - Lista(Pos) - LOTE: 2017318 - QTD: 10,00 - FAB: 30/05/2020 - VAL: 30/05/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049068	060	6108	FR	10	2,4400	0,00	24,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
494	HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS (G) 20 ML *(C-1) (UNIAO QUIMICA) - Lista(Pos) - LOTE: 2021820 - QTD: 90,00 - FAB: 30/06/2020 - VAL: 30/06/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049068	060	6108	FR	90	2,4400	0,00	219,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
322	HALOPERIDOL 5MG CPR *(C-1) - Lista(Pos) - LOTE: 20030676 - QTD: 16.000,00 - FAB: 30/03/2020 - VAL: 30/03/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049068	060	6108	CPR	16.000	0,2000	0,00	3.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4015	NORTRIPTILINA 25MG CAPS (RANBAXY FARMACEUTICA LTDA) - Lista(Pos) - LOTE: AB07279 - QTD: 1.980,00 - FAB: 30/12/2019 - VAL: 30/11/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049038	060	6108	CAP	1.980	0,4000	0,00	792,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

## CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10  
IE .  
PE 0013/2020 OF N 00058/2020 PARC. N 1 CONT CLEONEIDE 84-3331-2218 ARP N 44/2020 CODIGO 582 CONTROLDOS ( LOCAL DE ENTREGA > RUA VEREADOR JOSE BEZERRA DE SA 588 CENTRO ADMINISTRATIVO BELAVISTA ASSU /RN ALMOXARIFADO CENTRAL  
CONVENIO ICMS 87/2002 DECRETO 44.650/2017. ANEXO 78 (DEC. 43.901/2016) OPERACOES E PRESTACOES BENEFICIADAS COM ISENCAO DO IMPOSTO NOS TERMOS DO ART. 9 -A e ART 61  
.

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000320955 SÉRIE 001
EMISSÃO: 09/10/2020 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 10.800,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000320955 FL. 1 / 2 SÉRIE 001	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126200073770215 09/10/2020 11:53:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619)		11.642.164/0001-39	09/10/2020
ENDEREÇO AV. DR.LUIZ CARLOS, 100		BAIRRO / DISTRITO DOM ELIZEU	CEP 59650-000
MUNICÍPIO ASSU		FONE / FAX (84)3331-2218	UF RN
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 11:52:01

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/11/2020	10.800,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	10.800,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		TRANSPORTADORA ZIP EIRELI	0 - REMETENTE				16.851.217/0001-45
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV BARAO DE BONITO		RECIFE		PE	050128990		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
4	CAIXA		1	20,850	20,850		

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
298	LEVOMEPRIMAZINA 100MG CPR (:) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 19030614 - QTD: 15.000,00 - FAB: 30/03/2019 - VAL: 30/03/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049078	060	6108	CPR	15.000	0,7200	0,00	10.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 558183 Trib aprox R\$1.452,60 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 0,00. Valor ICMS interestadual para UF destino: 648,00. Valor ICMS FCP da UF destino: 0,00 Res. Listas(10.800,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FMS DE ASSU-240020 Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2829	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		EMISSÃO: 09/10/2020 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 10.800,00		NF-e									
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			Nº 000320955									
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO 2620 1008 7782 0100 0126 5500 1000 3209 5518 5769 5089 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
		<b>Nº 000320955 FL. 2 /2</b> <b>SÉRIE 001</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126200073770215 09/10/2020 11:53:12									
NATUREZA DE OPERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF									
VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO		009682260		08.778.201/0001-26									
<b>CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO DO PROD. /SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS   IPI
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES													
OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 IE . PENDENCIA . PE 0013/2020 OF N 10059/2020 PARC. N 1 CONT CLEONEIDE 84-3331-2218. ( LOCAL DE ENTREGA . RUA VEREADOR JOSE BEZERRA DE SA 588 CENTRO ADMINISTRATIVO BELA VISTA - ASSU /RN ALMOXARIFADO CENTRAL .													

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000321107 SÉRIE 001
EMISSÃO: 13/10/2020 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 2.509,20		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000321107 FL. 1 / 2 SÉRIE 001	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126200074486541 13/10/2020 15:24:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619)		11.642.164/0001-39	13/10/2020
ENDEREÇO AV. DR.LUIZ CARLOS, 100		BAIRRO / DISTRITO DOM ELIZEU	CEP 59650-000
MUNICÍPIO ASSU		FONE / FAX (84)3331-2218	UF RN
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:23:38

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/11/2020	2.509,20									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	2.509,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.509,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA ZIP EIRELI		0 - REMETENTE				16.851.217/0001-45
ENDEREÇO AV BARAO DE BONITO		MUNICÍPIO RECIFE			UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 050128990
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
5	CAIXA		1	5,756	5,756	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
8744	ESCITALOPRAM 10MG CX/30 CPR (G) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 1W8251 - QTD: 7.380,00 - FAB: 30/08/2020 - VAL: 30/08/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049058	060	6108	CPR	7.380	0,3400	0,00	2.509,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 558395 Trib aprox R\$337,49 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 0,00. Valor ICMS interestadual para UF destino: 150,56. Valor ICMS FCP da UF destino: 0,00 Res. Listas(2.509,20 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FMS DE ASSU-240020 Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2835	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		EMISSÃO: 13/10/2020 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 2.509,20		NF-e											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			Nº 000321107											
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO 2620 1008 7782 0100 0126 5500 1000 3211 0715 8024 0350 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora											
 <b>DROGAFONTE</b> MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR		<b>Nº 000321107 FL. 2 /2</b> <b>SÉRIE 001</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126200074486541 13/10/2020 15:24:55											
NATUREZA DE OPERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF											
VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO		009682260		08.778.201/0001-26											
<b>CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>															
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI	
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES															
OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10															
TE .															
PE0013/2020. PARCELA 1. OF 10059/2020. LOCAL: RUA VEREADOR JOSE BEZERRA DE SA, 588- CENTRO ADMINISTRATIVO BELA VISTA - ASSU/RN.															
.															

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000321757 SÉRIE 001
EMISSÃO: 21/10/2020 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 11.500,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO AUXILIAR DA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b> 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000321757 FL. 1 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 2620 1008 7782 0100 0126 5500 1000 3217 5716 1504 4890 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126200076838846 21/10/2020 13:55:27	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
009682260				08.778.201/0001-26	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL				11.642.164/0001-39		21/10/2020	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619)							
ENDEREÇO			BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA
AV. DR.LUIZ CARLOS, 100			DOM ELIZEU		59650-000		21/10/2020
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
ASSU		(84)3331-2218		RN			13:54:10

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/11/2020	11.500,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		11.500,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00		0,00		0,00		11.500,00	

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	
TRANSPORTADORA ZIP EIRELI		0 - REMETENTE					16.851.217/0001-45	
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AV BARAO DE BONITO			RECIFE			PE	050128990	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
9	CAIXA			3		28,372		28,372

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7577	AMITRIPTILINA 25 MG CPR (G) *(C1) (BRAINFARMA/NEO QUIMICA) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: B20F1389 - QTD: 30.000,00 - FAB: 30/07/2020 - VAL: 30/07/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049098	060	6108	CPR	30.000	0,0900	0,00	2.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7955	CARBONATO LITIO 300 MG - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 1054202 - QTD: 20.000,00 - FAB: 30/09/2020 - VAL: 30/09/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049098	060	6108	CPR	20.000	0,3800	0,00	7.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
506	106032 - DIAZEPAN 10MG CPR (,;) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 30403920 - QTD: 15.000,00 - FAB: 30/09/2020 - VAL: 30/09/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30039074	060	6108	CPR	15.000	0,0800	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 559271 Trib aprox R\$1.546,75 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 0,00. Valor ICMS interestadual para UF destino: 690,00. Valor ICMS FCP da UF destino: 0,00 Res. Listas(11.500,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FMS DE ASSU-240020 Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2926			



RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		EMISSÃO: 21/10/2020 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 11.500,00		NF-e										
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			Nº 000321757										
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<p align="center"><b>DANFE</b></p> <p align="center">DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA      <b>1</b></p> <p>1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000321757 FL. 2 /2</p> <p>SÉRIE 001</p>												
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>2620 1008 7782 0100 0126 5500 1000 3217 5716 1504 4890</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>												
NATUREZA DE OPERAÇÃO		VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO										
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		126200076838846 21/10/2020 13:55:27										
009682260				CNPJ / CPF										
				08.778.201/0001-26										
<b>CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES														
<p>OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10</p> <p>IE .</p> <p>**PENDENCIA**PE-0013/2020, OP:10058/2020, PARCE:01, PAGA POR NOTA, CONT: CLEONEIDE, TEL(84)3331-2218, LOCAL DE ENTREGA/. RUA VEREADO JOSE BEZERRA DE SA ,588, CENTRO ADMINISTRATIVO BELA VISTA - ASSU/RN ALMOXARIFADO</p>														

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000322133 SÉRIE 001
EMISSÃO: 23/10/2020 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 3.066,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  	<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO AUXILIAR DA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b> 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000322133 FL. 1 / 2</b> <b>SÉRIE 001</b>	 CHAVE DE ACESSO 2620 1008 7782 0100 0126 5500 1000 3221 3312 6441 7479 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
009682260		08.778.201/0001-26

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		11.642.164/0001-39	23/10/2020
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619)			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
AV. DR.LUIZ CARLOS, 100		DOM ELIZEU	59650-000
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF
ASSU		(84)3331-2218	RN
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
			18:03:47

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/11/2020	3.066,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	3.066,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	3.066,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				16.851.217/0001-45
TRANSPORTADORA ZIP EIRELI						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AV BARAO DE BONITO		RECIFE		PE	050128990	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	CAIXA		1	5,606	5,606	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
5039	OXCARBAZEPINA 300MG C/60 CPR OXCARB(™C1) (UNIAO QUIMICA) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 2009364 - QTD: 4.380,00 - FAB: 30/03/2020 - VAL: 30/03/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049068	060	6108	CPR	4.380	0,7000	0,00	3.066,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 559787 Trib aprox R\$412,38 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 0,00. Valor ICMS interestadual para UF destino: 183,96. Valor ICMS FCP da UF destino: 0,00 Res. Listas(3.066,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FMS DE ASSU-240020 Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2835	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		EMISSÃO: 23/10/2020 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 3.066,00		NF-e									
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			Nº 000322133 SÉRIE 001									
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<p align="center"><b>DANFE</b></p> <p align="center">DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA      <b>1</b></p> <p>1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000322133 FL. 2 /2</p> <p>SÉRIE 001</p>											
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>2620 1008 7782 0100 0126 5500 1000 3221 3312 6441 7479</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>											
NATUREZA DE OPERAÇÃO		VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO									
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF									
009682260				126200077666852 23/10/2020 18:05:09									
CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. /SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS   IPI
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES													
<p>OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10</p> <p>IE .</p> <p>PE0013/2020. PARCELA 1. OF 10059/2020. LOCAL: RUA VEREADOR JOSE BEZERRA DE SA, 588- CENTRO ADMINISTRATIVO DE BELA VISTA-ASSU/RN.</p>													

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000322499 SÉRIE 001
EMISSÃO: 27/10/2020 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 4.800,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE   DROGAFONTE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000322499 FL. 1 / 2 SÉRIE 001	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126200078566025 27/10/2020 16:02:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619)		CNPJ / CPF 11.642.164/0001-39	DATA DA EMISSÃO 27/10/2020
ENDEREÇO AV. DR.LUIZ CARLOS, 100		BAIRRO / DISTRITO DOM ELIZEU	CEP 59650-000
MUNICÍPIO ASSU	FONE / FAX (84)3331-2218	UF RN	INSCRIÇÃO ESTADUAL 16:00:53

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/11/2020	4.800,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00		0,00		0,00		4.800,00			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		4.800,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA ZIP EIRELI		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 16.851.217/0001-45
ENDEREÇO AV BARAO DE BONITO		MUNICÍPIO RECIFE		UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 050128990	
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 12,516		PESO LÍQUIDO 12,516

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS		
												ICMS	IP	IP	
291	CARBAMAZEPINA 400 MG C/200CPR C/1 CPR (CRISTALIA-SP) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 19080323 - QTD: 12.000,00 - FAB: 30/08/2019 - VAL: 30/08/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049068	060	6108	CPR	12.000	0,4000	0,00	4.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 560244 Trib aprox R\$645,60 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 0,00. Valor ICMS interestadual para UF destino: 288,00. Valor ICMS FCP da UF destino: 0,00 Res. Listas(4.800,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FMS DE ASSU-240020 Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2926	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		EMISSÃO: 27/10/2020 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 4.800,00		NF-e Nº 000322499 SÉRIE 001									
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR												
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000322499 FL. 2 /2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 2620 1008 7782 0100 0126 5500 1000 3224 9913 4187 1530 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
 <b>DROGAFONTE</b> MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR		<b>1</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126200078566025 27/10/2020 16:02:15									
NATUREZA DE OPERAÇÃO		VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO		126200078566025 27/10/2020 16:02:15									
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF										
009682260			08.778.201/0001-26										
<b>CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO DO PROD. /SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS   IPI
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 IE . ***PENDENCIA**PE-0013/2020. OF 10058/2020. PARCE:1, ARP:44/2020. LOCAL DE ENTREGA:RUA VEREADOR JOSE BEZERRA DE SA. 588- CENTRO ADMINISTRATIVO BELA VISTA- ASSU/RN ALMOXARIFADO CENTRAL .													

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 14/12/2020 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 94.902,00		NF-e Nº 000326554 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
 <b>DROGAFONTE</b> MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 2620 1208 7782 0100 0126 5500 1000 3265 5416 3627 1206	
		1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126200093764048 14/12/2020 14:48:13			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26		

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619)				11.642.164/0001-39		14/12/2020	
ENDEREÇO AV. DR.LUIZ CARLOS, 100			BAIRRO / DISTRITO DOM ELIZEU		CEP 59650-000		DATA SAÍDA / ENTRADA 14/12/2020
MUNICÍPIO ASSU		FONE / FAX (84)3331-2218		UF RN	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 14:46:28

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/01/2021	94.902,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00		0,00		0,00		0,00		94.902,00		
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		94.902,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA ZIP EIRELI		0 - REMETENTE								16.851.217/0001-45	
ENDEREÇO AV BARAO DE BONITO			MUNICÍPIO RECIFE			UF PE			INSCRIÇÃO ESTADUAL 050128990		
QUANTIDADE 150		ESPÉCIE CAIXA		MARCA		NUMERAÇÃO 12		PESO BRUTO 539,318		PESO LÍQUIDO 539,318	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1742	ACIDO VALPROICO 250 MG CAPS. *(C-1) (BIOLAB SANUS-SP) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 1055117 - QTD: 40.000,00 - FAB: 30/08/2020 - VAL: 30/08/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049029	060	6108	CAP	40.000	0,2600	0,00	10.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7577	AMITRIPTILINA 25 MG CPR (G) *(C1) (BRAINFARMA/NEO QUIMICA) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: B20J1777 - QTD: 60.000,00 - FAB: 30/09/2020 - VAL: 30/09/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049039	060	6108	CPR	60.000	0,0900	0,00	5.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
282	BIPERIDENO 2MG CX.C/200 COMP CINETOL*(C-1 (CRISTALIA-SP) - Lista(Pos) - Valor do produto R\$ 0,2195 Desconto ICMS ref. Conv 87/02 de R\$ 0,0395 Valor Liq. R\$ 0,1800 - LOTE: 20030076 - QTD: 50.000,00 - FAB: 30/03/2020 - VAL: 30/03/2023 - C.AGREGAÇÃO: -	30049069	040	6108	CPR	50.000	0,1800	0,00	9.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4427	CARBONATO LITIO 300MG COMP (HIPOLABOR-MG) - Lista(Pos) - LOTE: 1196/20 - QTD: 70.000,00 - FAB: 02/11/2020 - VAL: 30/10/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049099	060	6108	CPR	70.000	0,3800	0,00	26.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7349	CLOMIPRAMINA 25MG CPRS; (NOVARTIS) - Lista(Pos) - LOTE: 2031712 - QTD: 500,00 - FAB: 30/07/2020 - VAL: 30/12/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049069	060	6108	CPR	500	0,6200	0,00	310,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 565645 Trib aprox R\$12.764,32 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 0,00. Valor ICMS interestadual para UF destino: 5154,12. Valor ICMS FCP da UF destino: 0,00 Res. Listas(94.902,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FMS DE ASSU-240020 Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2889	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000326554 SÉRIE 001
EMISSÃO: 14/12/2020 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 94.902,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		
<p style="text-align: center;"><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p style="text-align: center;"><b>1</b></p> <p>Nº 000326554 FL. 2 /2 SÉRIE 001</p>		
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO		126200093764048 14/12/2020 14:48:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
009682260		08.778.201/0001-26

## CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
3480	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS 20ML G (B1)CX/200 (HIPOLABOR-MG) - Lista(Pos) - LOTE: 1238/20 - QTD: 5.000,00 - FAB: 30/10/2020 - VAL: 30/09/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049068	060	6108	FR	5.000	2,1000	0,00	10.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
482	CLORPROMAZINA 100MG CPR (UNIAO QUIMICA) - Lista(Pos) - LOTE: 2021384 - QTD: 30.000,00 - FAB: 30/06/2020 - VAL: 30/06/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049079	060	6108	CPR	30.000	0,2100	0,00	6.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
313	CLORPROMAZINA 25MG CPR (CRISTALIA-SP) - Lista(Pos) - LOTE: 20040086 - QTD: 30.000,00 - FAB: 30/04/2020 - VAL: 30/04/2023 - C.AGREGAÇÃO: -	30049079	060	6108	CPR	30.000	0,2200	0,00	6.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
506	106032 - DIAZEPAN 10MG CPR (:) - Lista(Pos) - LOTE: 30404920 - QTD: 17.000,00 - FAB: 30/08/2020 - VAL: 30/08/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30039074	060	6108	CPR	17.000	0,0800	0,00	1.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
506	106032 - DIAZEPAN 10MG CPR (:) - Lista(Pos) - LOTE: 30405020 - QTD: 3.000,00 - FAB: 30/10/2020 - VAL: 30/10/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30039074	060	6108	CPR	3.000	0,0800	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8325	FLUOXETINA 20 MG (C1) GEN CX/300 CAPS (MEDQUIMICA-MG) - Lista(Pos) - LOTE: O03085 - QTD: 60.000,00 - FAB: 30/09/2020 - VAL: 30/09/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049038	060	6108	CAP	60.000	0,0700	0,00	4.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
322	HALOPERIDOL 5MG CPR *(C-1) - Lista(Pos) - LOTE: 20050061 - QTD: 30.000,00 - FAB: 30/05/2020 - VAL: 30/05/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049068	060	6108	CPR	30.000	0,2000	0,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4015	NORTRIPTILINA 25MG CAPS (RANBAXY FARMACEUTICA LTDA) - Lista(Pos) - LOTE: AB07637 - QTD: 19.980,00 - FAB: 30/12/2019 - VAL: 30/11/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049038	060	6108	CAP	19.980	0,4000	0,00	7.992,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

## CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10

IE .

\*\*ENVIAR JOGO DE CERTIDÕES\*\*PE:013/2020,OF:10170/2020,ARP:44/2020,MEMO:3611/2020,PARC:3,CONT:CLEONEIDE,TEL(84)3331-2218,LOCAL DE ENTREGA:RUA VEREADOR JOSE BEZERRA DE SA, N 588 - CENTRO ADMINISTRATIVO - BELA VISTA - ASSU/RN

CONVENIO ICMS 87/2002 DECRETO 44.650/2017. ANEXO 78 (DEC. 43.901/2016) OPERACOES E PRESTACOES BENEFICIADAS COM ISENCAO DO IMPOSTO NOS TERMOS DO ART. 9 -A e ART 61

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000326717 SÉRIE 001
EMISSÃO: 15/12/2020 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 27.370,80		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000326717 FL. 1 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 2620 1208 7782 0100 0126 5500 1000 3267 1713 3953 6334 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126200094286839 15/12/2020 18:55:43	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	009682260	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619)			11.642.164/0001-39		15/12/2020
ENDEREÇO			BAIRRO / DISTRITO		DATA SAÍDA / ENTRADA
AV. DR.LUIZ CARLOS, 100			DOM ELIZEU		15/12/2020
MUNICÍPIO			FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSU			(84)3331-2218	RN	HORA DA SAÍDA 18:53:59

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/01/2021	27.370,80									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		27.370,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.370,80				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	
TRANSPORTADORA ZIP EIRELI	0 - REMETENTE
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
AV BARAO DE BONITO	RECIFE
QUANTIDADE	ESPÉCIE
18	CAIXA
MARCA	NUMERAÇÃO
	5
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
56,575	56,575

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5210	ALPRAZOLAM 0,5MG CX/30 CPR (*B1) (EMS) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 1W3282 - QTD: 4.980,00 - FAB: 30/07/2020 - VAL: 30/07/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049064	060	6108	CPR	4.980	0,1000	0,00	498,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7255	CLONAZEPAM 0,5 MG CPR (GEOLAB-GO) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 2006093 - QTD: 4.800,00 - FAB: 30/05/2020 - VAL: 30/05/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049069	060	6108	CPR	4.800	0,0700	0,00	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9521	CLONAZEPAM 2 MG CPR (G) (B1) (EMS) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 1U7057 - QTD: 39.840,00 - FAB: 30/05/2020 - VAL: 30/05/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049069	060	6108	CPR	39.840	0,0500	0,00	1.992,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7846	LEVOMEPRIMAZINA 100MG (*C-1) COMP - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 1215/20 - QTD: 13.500,00 - FAB: 30/10/2020 - VAL: 30/09/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049079	060	6108	CPR	13.500	0,7200	0,00	9.720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7846	LEVOMEPRIMAZINA 100MG (*C-1) COMP - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 1218/20 - QTD: 1.500,00 - FAB: 30/10/2020 - VAL: 30/09/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049079	060	6108	CPR	1.500	0,7200	0,00	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3681	OXCARBAZEPINA 600MG C/60 CPR OXCARB (*C1) (UNIAO QUIMICA) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 2020181 - QTD: 9.960,00 - FAB: 30/03/2020 - VAL: 30/03/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049069	060	6108	CPR	9.960	1,3800	0,00	13.744,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 565942 Trib aprox R\$3.681,37 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 0,00. Valor ICMS interestadual para UF destino: 1642,24. Valor ICMS FCP da UF destino: 0,00 Res. Listas(27.370,80 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FMS DE ASSU-240020 Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2829	



RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		EMISSÃO: 15/12/2020 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 27.370,80		NF-e									
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			Nº 000326717									
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO 2620 1208 7782 0100 0126 5500 1000 3267 1713 3953 6334 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
		<b>Nº 000326717 FL. 2 /2</b> <b>SÉRIE 001</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126200094286839 15/12/2020 18:55:43									
NATUREZA DE OPERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF									
VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO		009682260		08.778.201/0001-26									
<b>CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO DO PROD. /SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS   IPI
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES													
OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 IE . PE 0013/2020 OF 10162/2020 ARP 44/2020 PARC. N 4 CONTROLADOS CONT CLEONEIDE 84-3331-2218 . ( LOCAL DE ENTREGA > RUA VEREADOR JOSE BEZERRA DE SA ,588 BELA VISTA -ASSU /RN .													

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000327527 SÉRIE 001
EMISSÃO: 30/12/2020 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 3.610,80		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE   DROGAFONTE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000327527 FL. 1 / 2 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 2620 1208 7782 0100 0126 5500 1000 3275 2713 3980 9713 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126200098482165 30/12/2020 15:56:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619)		11.642.164/0001-39	30/12/2020
ENDEREÇO AV. DR.LUIZ CARLOS, 100		BAIRRO / DISTRITO DOM ELIZEU	CEP 59650-000
MUNICÍPIO ASSU		FONE / FAX (84)3331-2218	UF RN
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:56:33

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/01/2021	3.610,80									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	3.610,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.610,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA ZIP EIRELI		0 - REMETENTE				16.851.217/0001-45
ENDEREÇO AV BARAO DE BONITO		MUNICÍPIO RECIFE			UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 050128990
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2	CAIXA		1	0,177	0,177	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10052	ESCITALOPRAM 10MG CX/60 CPR - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 1T6869 - QTD: 4.440,00 - FAB: 30/06/2020 - VAL: 30/06/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049059	060	6108	CPR	4.440	0,3400	0,00	1.509,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10052	ESCITALOPRAM 10MG CX/60 CPR - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 1X2280 - QTD: 6.180,00 - FAB: 30/09/2020 - VAL: 30/09/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049059	060	6108	CPR	6.180	0,3400	0,00	2.101,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 567034 Trib aprox R\$485,65 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 0,00. Valor ICMS interestadual para UF destino: 216,66. Valor ICMS FCP da UF destino: 0,00 Res. Listas(3.610,80 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FMS DE ASSU-240020 Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=3052	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		EMISSÃO: 30/12/2020 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 3.610,80		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			Nº 000327527	
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO 2620 1208 7782 0100 0126 5500 1000 3275 2713 3980 9713 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
		<b>Nº 000327527 FL. 2 /2</b> <b>SÉRIE 001</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126200098482165 30/12/2020 15:56:19	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO		126200098482165 30/12/2020 15:56:19	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF		
009682260			08.778.201/0001-26		


## CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS   IPI
-------------------------	--------------------------------	----------	-----	------	-------	--------	----------------	----------------	---------------	-----------------	----------------	--------------	----------------------

## CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10  
IE .  
\*\*\*PENDENCIA\*\*\* PE 0013/2020,1 PARCELA ORDEM DE FORNECIMENTO N 10059/2020, ARP N 44/2020, CODIGO REDUZIDO:582. MEDICAMENTOS CONTROLADOS PARA ATENDER OS PACIENTES DO MUNICIPIO- REMUME LOCAL DE ENTREGA: RUA VEREADOR JOSE BEZERRA DE SA. 588- CENTRO ADMINISTRATIVO BELA VISTA- ASSU/RN ALMOXARIFADO CENTRAL Contato: CLEONEIDE Fone: (84) 3331-2218

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000334498 SÉRIE 001
EMISSÃO: 15/04/2021 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 20.805,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000334498 FL. 1 / 2 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 2621 0408 7782 0100 0126 5500 1000 3344 9816 3086 8197 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126210027840122 15/04/2021 17:24:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619)		11.642.164/0001-39	15/04/2021
ENDEREÇO AV. DR.LUIZ CARLOS, 100		BAIRRO / DISTRITO DOM ELIZEU	CEP 59650-000
MUNICÍPIO ASSU		FONE / FAX (84)3331-2218	UF RN
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 17:21:56

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/05/2021	20.805,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	20.805,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.805,00


TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA ZIP EIRELI		0 - REMETENTE				16.851.217/0001-45
ENDEREÇO AV BARAO DE BONITO		MUNICÍPIO RECIFE			UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 050128990
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
114	CAIXA		1	957,600	957,600	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
8645	ACIDO VALPROICO 250 MG/5ML 100ML *(C-1) (HIPOLABOR-MG) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 0188/21 - QTD: 5.700,00 - FAB: 30/03/2021 - VAL: 28/02/2023 - C.AGREGAÇÃO: -	30049098	060	6108	FR	5.700	3,6500	0,00	20.805,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 577840 Trib aprox R\$2.798,27 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 0,00. Valor ICMS interestadual para UF destino: 1248,30. Valor ICMS FCP da UF destino: 0,00 Res. Listas(20.805,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FMS DE ASSU-240020 Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2835	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		EMISSÃO: 15/04/2021 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 20.805,00		NF-e										
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			Nº 000334498										
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<p align="center"><b>DANFE</b></p> <p align="center">DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA      <b>1</b></p> <p>1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000334498 FL. 2 /2</p> <p>SÉRIE 001</p>												
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>2621 0408 7782 0100 0126 5500 1000 3344 9816 3086 8197</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>												
NATUREZA DE OPERAÇÃO		VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO										
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		126210027840122 15/04/2021 17:24:28										
009682260				CNPJ / CPF										
				08.778.201/0001-26										
<b>CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES														
<p>OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10</p> <p>IE .</p> <p>PE0013/2020. OF 10160/2020. LOCAL: RUA VEREADOR JOSE BEZERRA DE SA, 588 - BELA VISTA - ASSU/RN.</p>														

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000334749 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 20/04/2021 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 186,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	<b>DANFE</b>	
	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	<b>1</b>	CHAVE DE ACESSO 2621 0408 7782 0100 0126 5500 1000 3347 4911 7064 2044
Nº 000334749 FL. 1 / 2 SÉRIE 001		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126210028943613 20/04/2021 11:30:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619)		11.642.164/0001-39	20/04/2021
ENDEREÇO AV. DR.LUIZ CARLOS, 100		BAIRRO / DISTRITO DOM ELIZEU	CEP 59650-000
MUNICÍPIO ASSU		FONE / FAX (84)3331-2218	UF RN
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 11:27:47

<b>DUPLICATAS</b>											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/05/2021	186,00									

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		186,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								186,00	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA ZIP EIRELI		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 16.851.217/0001-45
ENDEREÇO AV BARAO DE BONITO		MUNICÍPIO RECIFE		UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 050128990		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 0,238		PESO LÍQUIDO 0,238	

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
3008	CLOMIPRAMINA 25MG CPR CLO *(C1) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 1Z2227 - QTD: 300,00 - FAB: 30/09/2020 - VAL: 30/09/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049079	060	6108	CPR	300	0,6200	0,00	186,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 578183 Trib aprox R\$25,02 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 0,00. Valor ICMS interestadual para UF destino: 11,16. Valor ICMS FCP da UF destino: 0,00 Res. Listas(186,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FMS DE ASSU-240020 Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2829	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 20/04/2021 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 186,00		NF-e Nº 000334749 SÉRIE 001	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE   DROGAFONTE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR		<p align="center"><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA     <b>1</b> 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000334749 FL. 2 /2 SÉRIE 001</p>	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO		 CHAVE DE ACESSO 2621 0408 7782 0100 0126 5500 1000 3347 4911 7064 2044 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126210028943613 20/04/2021 11:30:29 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26	

## CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS   IPI
-------------------------	--------------------------------	----------	-----	------	-------	--------	----------------	----------------	---------------	-----------------	----------------	--------------	----------------------

## CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10  
 IE .  
 PE 0013/2020 124 2021 ARP 44/2020 PARC. N 6 CONT CLEONEIDE 84-9-9903-0350 . PEDIDO CONF POR 84-9-9903-0350 OD COMPRA 124/221  
 MEMO 0685/2021 ( LOCAL DE ENTREGA > RUA VEREADOR JOSE BEZERRA DE SA N 588 CENTRO ADMINISTRATIVA BELA VISTA -ASSU -RN  
 ALMOXARIFADO CENTRAL

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 20/04/2021 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 24.387,00		NF-e Nº 000334752 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
 <b>DROGAFONTE</b> MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 2621 0408 7782 0100 0126 5500 1000 3347 5214 6731 6060	
		1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126210028949596 20/04/2021 11:47:30	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	009682260	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE				NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619)		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO		20/04/2021	
ENDEREÇO				AV. DR.LUIZ CARLOS, 100		BAIRRO / DISTRITO		DOM ELIZEU		CEP		59650-000	
MUNICÍPIO				ASSU		FONE / FAX		(84)3331-2218		UF		RN	
INSCRIÇÃO ESTADUAL				009682260		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.				CNPJ / CPF		08.778.201/0001-26	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/05/2021	24.387,00									



BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00		0,00		0,00		24.387,00			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		24.387,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
TRANSPORTADORA ZIP EIRELI		0 - REMETENTE								PE		16.851.217/0001-45	
ENDEREÇO		AV BARAO DE BONITO		MUNICÍPIO		RECIFE				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
11		CAIXA				5		48,340		48,340			

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5210	ALPRAZOLAM 0,5MG CX/30 CPR (*B1) (EMS) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 1W3282 - QTD: 3.000,00 - FAB: 30/07/2020 - VAL: 30/07/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049064	060	6108	CPR	3.000	0,1000	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
298	LEVOMEPROPAMAZINA 100MG CPR (CRISTALIA-SP) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 20110342 - QTD: 20.000,00 - FAB: 30/11/2020 - VAL: 30/11/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049079	060	6108	CPR	20.000	0,7200	0,00	14.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
300	LEVOMEPROPAMAZINA 25MG CPR (CRISTALIA-SP) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 20030123 - QTD: 12.000,00 - FAB: 30/03/2020 - VAL: 30/03/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049079	060	6108	CPR	12.000	0,3600	0,00	4.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
300	LEVOMEPROPAMAZINA 25MG CPR (CRISTALIA-SP) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 20080471 - QTD: 8.000,00 - FAB: 30/08/2020 - VAL: 30/08/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049079	060	6108	CPR	8.000	0,3600	0,00	2.880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5039	OXCARBAZEPINA 300MG C/60 CPR OXCARB(*C1) (UNIAO QUIMICA) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 2019267 - QTD: 3.000,00 - FAB: 30/03/2020 - VAL: 31/03/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049069	060	6108	CPR	3.000	0,7000	0,00	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
Pedido: 578180 Trib aprox R\$3.280,05 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 0,00. Valor ICMS interestadual para UF destino: 1463,22. Valor ICMS FCP da UF destino: 0,00 Res. Listas(24.387,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FMS DE ASSU-240020 Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2829					



RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO											NF-e				
EMISSÃO: 20/04/2021 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 24.387,00											Nº 000334752				
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR									SÉRIE 001				
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE			<p align="center"><b>DANFE</b></p> <p align="center">DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA      <b>1</b> 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000334752 FL. 2 /2 SÉRIE 001</p>												
								CHAVE DE ACESSO 2621 0408 7782 0100 0126 5500 1000 3347 5214 6731 6060							
								Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora							
NATUREZA DE OPERAÇÃO						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO									
VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO						126210028949596 20/04/2021 11:47:30									
INSCRIÇÃO ESTADUAL			INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.			CNPJ / CPF									
009682260						08.778.201/0001-26									
CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS		
3166	TIORIDAZINA 50 MG CPRS (UNIAO QUIMICA) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 2025752 - QTD: 900,00 - FAB: 30/06/2020 - VAL: 30/06/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049078	060	6108	CPR	900	0,4300	0,00	387,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES															
OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 IE . PE 0013/2020 PEDIDO CLIENTE 123/2021 PARC. N 6 CONT CLEONEIDE 84-9-9903-0350 ARP. 44/2020 OF 123/2021 ( LOCAL DE ENTREGA ,> RUA VEREADOR JOSE BEZERRA DE SA N 588 CENTRO ADMINISTRATIVO . BELAVISTA ASSU RN ALMOXARIFADO - CENTRAL															

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000335271 SÉRIE 001
EMISSION: 27/04/2021 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 2.646,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	<b>DANFE</b>	
	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 2621 0408 7782 0100 0126 5500 1000 3352 7112 5457 7535
Nº 000335271 FL. 1 / 2 SÉRIE 001		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126210030773083 27/04/2021 17:07:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619)		11.642.164/0001-39	27/04/2021
ENDEREÇO AV. DR.LUIZ CARLOS, 100		BAIRRO / DISTRITO DOM ELIZEU	CEP 59650-000
MUNICÍPIO ASSU		FONE / FAX (84)3331-2218	UF RN
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 17:06:45

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/05/2021	2.646,00									

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		2.646,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		2.646,00	


<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA ZIP EIRELI		0 - REMETENTE								16.851.217/0001-45	
ENDEREÇO AV BARAO DE BONITO		MUNICÍPIO RECIFE						UF PE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 050128990	
QUANTIDADE 4		ESPÉCIE CAIXA		MARCA		NUMERAÇÃO 1		PESO BRUTO 7,238		PESO LÍQUIDO 7,238	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6003	BUPROPIONA 150MG GEN *(C-1CPRS - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 1Y8832 - QTD: 60,00 - FAB: 30/10/2020 - VAL: 30/10/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049038	060	6108	CPR	60	0,4200	0,00	25,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6003	BUPROPIONA 150MG GEN *(C-1CPRS - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 2B4956 - QTD: 6.240,00 - FAB: 30/12/2020 - VAL: 30/12/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049038	060	6108	CPR	6.240	0,4200	0,00	2.620,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 578876 Trib aprox R\$355,89 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 0,00. Valor ICMS interestadual para UF destino: 158,76. Valor ICMS FCP da UF destino: 0,00 Res. Listas(2.646,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FMS DE ASSU-240020 Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2829	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		EMISSÃO: 27/04/2021 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 2.646,00		NF-e											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			Nº 000335271											
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000335271 FL. 2 /2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 2621 0408 7782 0100 0126 5500 1000 3352 7112 5457 7535 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora											
 <b>DROGAFONTE</b> MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR		<b>1</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126210030773083 27/04/2021 17:07:35											
NATUREZA DE OPERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF											
VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO		009682260		08.778.201/0001-26											
CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI	
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES															
OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 IE . - PE 0013/2020 OF 10160/2020 PARC 7 CONT CLEONEIDE (84)3331-2218 (LOCAL DE ENTREGA ALMOXERIFADO DA SECRETARIA DE SAUDE) RUA VEREADOR JOSE BEZERRA DE SA 588, CENTRO ADMINISTRATIVO BELA VISTA - ASSU RN															

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000337196 SÉRIE 001
EMISSÃO: 20/05/2021 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 9.604,80		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000337196 FL. 1 / 2 SÉRIE 001	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126210037214781 20/05/2021 11:28:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619)		11.642.164/0001-39	20/05/2021
ENDEREÇO AV. DR.LUIZ CARLOS, 100		BAIRRO / DISTRITO DOM ELIZEU	CEP 59650-000
MUNICÍPIO ASSU		FONE / FAX (84)3331-2218	UF RN
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 11:28:24

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/06/2021	9.604,80									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	9.604,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.604,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA ZIP EIRELI		0 - REMETENTE				16.851.217/0001-45
ENDEREÇO AV BARAO DE BONITO		MUNICÍPIO RECIFE			UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 050128990
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2	CAIXA		1	10,022	10,022	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3681	OXCARBAZEPINA 600MG C/60 CPR OXCARB (*C1) (UNIAO QUIMICA) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 2020181 - QTD: 6.960,00 - FAB: 30/03/2020 - VAL: 30/03/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049068	060	6108	CPR	6.960	1,3800	0,00	9.604,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 581735 Trib aprox R\$1.291,85 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 0,00. Valor ICMS interestadual para UF destino: 576,28. Valor ICMS FCP da UF destino: 0,00 Res. Listas(9.604,80 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FMS DE ASSU-240020 Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2947	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		EMISSÃO: 20/05/2021 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 9.604,80		NF-e										
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			Nº 000337196										
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<p align="center"><b>DANFE</b></p> <p align="center">DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA      <b>1</b></p> <p>1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000337196 FL. 2 /2</p> <p>SÉRIE 001</p>												
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>2621 0508 7782 0100 0126 5500 1000 3371 9614 5109 2255</p>		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>										
NATUREZA DE OPERAÇÃO		VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO										
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		126210037214781 20/05/2021 11:28:37										
009682260				CNPJ / CPF										
				08.778.201/0001-26										
<b>CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO DO PROD. /SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES														
<p>OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10</p> <p>IE .</p> <p>PE-013/2020, PARC: 6, ARP: 44/202, ORDEM DE FORNECIMENTO: 123/2021. LOCAL DE ENTREGA: RUA VEREADOR JOSE BEZERRA DE SA, N 88, CENTRO ADMINISTRATIVO BELA VISTA, ASSU RN. ALMOXARIFADO CENTRAL.</p>														

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000339480 SÉRIE 001
EMISSÃO: 14/06/2021 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 9.756,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO		CHAVE DE ACESSO 2621 0608 7782 0100 0126 5500 1000 3394 8013 8777 2946
INScrição ESTADUAL 009682260		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126210044036531 14/06/2021 16:07:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619)		11.642.164/0001-39	14/06/2021
ENDEREÇO AV. DR.LUIZ CARLOS, 100		BAIRRO / DISTRITO DOM ELIZEU	CEP 59650-000
MUNICÍPIO ASSU		FONE / FAX (84)3331-2218	UF RN
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 16:06:52

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/07/2021	9.756,00									

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		9.756,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		9.756,00	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		TRANSPORTADORA ZIP EIRELI	0 - REMETENTE				16.851.217/0001-45
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AV BARAO DE BONITO		RECIFE		PE		050128990	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
31	CAIXA		5	61,416		61,416	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7773	ALPRAZOLAM 2MG *(B1) CX/30 CPR - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 1Y9723 - QTD: 24.000,00 - FAB: 30/09/2020 - VAL: 30/09/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049064	060	6108	CPR	24.000	0,1300	0,00	3.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4918	CITALOPRAM 20MG *(C1) GEN CX/30 CPR (ZYDUS/NIKKHO) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: M009609 - QTD: 15.000,00 - FAB: 30/07/2020 - VAL: 30/06/2023 - C.AGREGAÇÃO: -	30049059	060	6108	CPR	15.000	0,1600	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7255	CLONAZEPAM 0,5 MG CPR (GEOLAB-GO) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 2014529 - QTD: 4.800,00 - FAB: 30/10/2020 - VAL: 30/10/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049069	060	6108	CPR	4.800	0,0700	0,00	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10818	CLONAZEPAM 2 MG C/30 CPR (G) (B1) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 2C8696 - QTD: 36.000,00 - FAB: 30/11/2020 - VAL: 30/11/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049069	060	6108	CPR	36.000	0,0500	0,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5039	OXCARBAZEPINA 300MG C/60 CPR OXCARB*(C1) (UNIAO QUIMICA) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 2019267 - QTD: 3.000,00 - FAB: 30/03/2020 - VAL: 31/03/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049069	060	6108	CPR	3.000	0,7000	0,00	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 584766 Trib aprox R\$1.312,18 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 0,00. Valor ICMS interestadual para UF destino: 585,36. Valor ICMS FCP da UF destino: 0,00 Res. Listas(9.756,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FMS DE ASSU-240020 Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=3102	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		EMISSÃO: 14/06/2021 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 9.756,00		NF-e										
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			Nº 000339480										
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<p align="center"><b>DANFE</b></p> <p align="center">DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA      <b>1</b></p> <p>1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000339480 FL. 2 /2</p> <p>SÉRIE 001</p>												
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>2621 0608 7782 0100 0126 5500 1000 3394 8013 8777 2946</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>												
NATUREZA DE OPERAÇÃO		VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO										
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		126210044036531 14/06/2021 16:07:18										
009682260				CNPJ / CPF										
				08.778.201/0001-26										
<b>CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES														
<p>OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10</p> <p>IE .</p> <p>PE:0013/2020, OF:238/2021, PARC:08, CONF:WILLKA, LIB:EUGENIA, FONE:(84) 3331-2218 ( CLEONEIDE) LOCAL DE ENTREGA: ALMOXERIFADO DA SECRETARIA DE SAUDE. RUA: VEREADOR JOSE BEZERRA DE SA N 588 - CENTRO ADMINISTRATIVO.</p>														

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000342264 SÉRIE 001
EMISSION: 14/07/2021 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 6.130,80		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000342264 FL. 1 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 2621 0708 7782 0100 0126 5500 1000 3422 6418 3045 0478 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126210052889711 14/07/2021 11:37:19	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
009682260				08.778.201/0001-26	

DESTINATÁRIO / REMETENTE							
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619)				11.642.164/0001-39		14/07/2021	
ENDEREÇO			BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA
AV. DR.LUIZ CARLOS, 100			DOM ELIZEU		59650-000		14/07/2021
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
ASSU		(84)3331-2218		RN			11:37:03

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR		Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR		Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	
001	13/08/2021	6.130,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00		0,00		0,00		6.130,80			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		6.130,80	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS										
RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	
TRANSPORTADORA ZIP EIRELI				0 - REMETENTE					16.851.217/0001-45	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AV BARAO DE BONITO				RECIFE				PE	050128990	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
16		CAIXA				3		24,879		24,879


DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS		
5210	ALPRAZOLAM 0,5MG CX/30 CPR (*B1) (EMS) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 1W3282 - QTD: 3.000,00 - FAB: 30/07/2020 - VAL: 30/07/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049064	060	6108	CPR	3.000	0,1000	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
4893	ALPRAZOLAM 1MG APRES. CX/30 CPR - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 2A9858 - QTD: 12.000,00 - FAB: 30/11/2020 - VAL: 30/11/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049064	060	6108	CPR	12.000	0,1000	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
8744	ESCITALOPRAM 10MG CX/30 CPR (G) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 2E1643 - QTD: 13.620,00 - FAB: 28/02/2021 - VAL: 28/02/2023 - C.AGREGAÇÃO: -	30049059	060	6108	CPR	13.620	0,3400	0,00	4.630,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 588468 Trib aprox R\$824,59 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 0,00. Valor ICMS interestadual para UF destino: 367,84. Valor ICMS FCP da UF destino: 0,00 Res. Listas(6.130,80 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FMS DE ASSU-240020 Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=3102	RESERVADO AO FISCO



RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		EMISSÃO: 14/07/2021 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 6.130,80		NF-e										
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			Nº 000342264										
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<p align="center"><b>DANFE</b></p> <p align="center">DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA      <b>1</b></p> <p>1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000342264 FL. 2 /2</p> <p>SÉRIE 001</p>												
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>2621 0708 7782 0100 0126 5500 1000 3422 6418 3045 0478</p>		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>										
NATUREZA DE OPERAÇÃO		VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO										
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		126210052889711 14/07/2021 11:37:19										
009682260				CNPJ / CPF										
				08.778.201/0001-26										
CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES														
<p>OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10</p> <p>IE .</p> <p>PE:0013/2020, OF:477/2021, PARC:09, FONE(84) 9-9903-0350 (CLEONICE) LOCAL DE ENTREGA: ALMOXARIFADO DA SECRETARIA DE SAUDE, RUA VEREADOR JOSE BEZERRA DE SA N 588 CENTRO ADMISNTRATIVO-BELA VISTA</p>														

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000342661 SÉRIE 001
EMISSÃO: 19/07/2021 - DEST.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 2.520,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000342661 FL. 1 / 2 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 2621 0708 7782 0100 0126 5500 1000 3426 6118 9407 4574 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126210054342167 19/07/2021 18:32:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619)		11.642.164/0001-39	19/07/2021
ENDEREÇO AV. DR.LUIZ CARLOS, 100		BAIRRO / DISTRITO DOM ELIZEU	CEP 59650-000
MUNICÍPIO ASSU		FONE / FAX (84)3331-2218	UF RN
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 18:32:21

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/08/2021	2.520,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	2.520,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.520,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA ZIP EIRELI		0 - REMETENTE				16.851.217/0001-45
ENDEREÇO AV BARAO DE BONITO		MUNICÍPIO RECIFE			UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 050128990
QUANTIDADE 10	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 18,000	PESO LÍQUIDO 18,000	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
8325	FLUOXETINA 20 MG (C1) GEN CX/300 CAPS (MEDQUIMICA-MG) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: O12008 - QTD: 36.000,00 - FAB: 30/06/2021 - VAL: 30/06/2023 - C.AGREGAÇÃO: -	30049038	060	6108	CAP	36.000	0,0700	0,00	2.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 589038 Trib aprox R\$338,94 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 0,00. Valor ICMS interestadual para UF destino: 151,20. Valor ICMS FCP da UF destino: 0,00 Res. Listas(2.520,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FMS DE ASSU-240020 Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2926	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		EMISSÃO: 19/07/2021 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 2.520,00		NF-e										
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			Nº 000342661										
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000342661 FL. 2 /2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 2621 0708 7782 0100 0126 5500 1000 3426 6118 9407 4574 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora										
 <b>DROGAFONTE</b> MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR		<b>1</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126210054342167 19/07/2021 18:32:36										
NATUREZA DE OPERAÇÃO		VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO		126210054342167 19/07/2021 18:32:36										
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF											
009682260			08.778.201/0001-26											
<b>CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO DO PROD. /SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES														
OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 IE . ***PENDENCIA**PE-0013/2020, OF:.478/2021, PARCE:9, LOCAL DE ENTREGA>:ALMOXARIFADO DA SECRETARIA DE SAUDE RUA VEREADOR JOSE BEZERRA DE SA, 588- CENTRO ADMINISTRATIVO BELA VISTA - ASSU - RN														



Secretaria Executiva Administrativa e Financeira
Coordenadoria Administrativa e Financeira
Célula de Gestão de Logística de Recursos Biomédicos

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos que a empresa DROGAFONTE LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 08.778.201/0001-26, Inscrição Estadual nº 009682260, com sede na Rua Barão de Bonito nº 408 – Bairro: Várzea na cidade de Recife, Estado de Pernambuco, é nossa fornecedora de medicamentos e Material Médico Hospitalar e que vem conduzindo de modo satisfatório o atendimento a nossa Administração, obedecendo os prazos previamente determinados e especificados, não constando em nossos arquivos fatos que desabonem sua conduta moral e técnica.

Pregão Eletrônico nº 0711/2020

Table with 2 columns: Descrição do Item, Quantidade. Rows include Acetilsisteina, Fluconazol, Insulina Glargina, Levodopa, and Policresuleno.

Fortaleza/CE, 21 de junho de 2021

Handwritten signature of Thiago Luciano Ayres Sampaio, Pharmacist. Includes name, profession, RG, and CPF.

Official stamp from Serviço Registral de Messejana, Fortaleza, CE, dated 24 de junho de 2021. Includes QR code and digital signature verification information.

Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/07582806213190779658

presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em segunda-feira, 28 de junho de 2021 16:25:41 GMT-03:00. CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB; nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



GOVERNO DO  
ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ  
GESTOR DO SISTEMA REGISTRO DE PREÇO  
ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº \_\_\_\_/2020  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0711/2020  
PROCESSO Nº 03421348/2020

Aos \_\_ dias do mês de \_\_\_\_\_ de 20\_\_, na sede da Secretaria da Saúde, foi lavrada a presente Ata de Registro de Preços, conforme deliberação da Ata do Pregão Eletrônico nº 20200711- SESA/CÉLULA DE EXECUÇÃO DE COMPRAS do respectivo resultado homologado, publicado no Diário Oficial do Estado em \_\_/\_\_/20\_\_, às fls \_\_\_\_, do Processo nº 03421348/2020, que vai assinada pelo Secretário da Secretaria da Saúde, gestora do Registro de Preços, pelos representantes legais dos detentores do registro de preços, todos qualificados e relacionados ao final, a qual será regida pelas cláusulas e condições seguintes: **CLÁUSULA PRIMEIRA – DO FUNDAMENTO LEGAL** O presente instrumento fundamenta-se: I. No Pregão Eletrônico nº 20200711- SESA/CÉLULA DE EXECUÇÃO DE COMPRAS. II. Nos termos do Decreto Estadual nº 32.824, de 11/10/2018, publicado D.O.E de 11/10/2018. III. Na Lei Federal n.º 8.666 de 21/6/1993 e suas alterações. **CLÁUSULA SEGUNDA – DO OBJETO** A presente Ata tem por objeto o Registro de Preços para futuras e eventuais aquisições de medicamentos, cujas especificações e quantitativos encontram-se detalhados no Anexo I – Termo de Referência do edital de Pregão Eletrônico nº 20200711- SESA/CÉLULA DE EXECUÇÃO DE COMPRAS, que passa a fazer parte desta Ata, com as propostas de preços apresentadas pelos fornecedores classificados em primeiro lugar, conforme consta nos autos do Processo Nº 03421348/2020. **Subcláusula Única** – Este instrumento não obriga a Administração a firmar contratações, exclusivamente por seu intermédio, podendo realizar licitações específicas, obedecida a legislação pertinente, sem que, desse fato, caiba recurso ou indenização de qualquer espécie aos detentores do registro de preços, sendo-lhes assegurado a preferência, em igualdade de condições. **CLÁUSULA TERCEIRA – DA VALIDADE DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS** A presente Ata de Registro de Preços terá validade pelo prazo de 12 (doze) meses, contados a partir da data da sua publicação. **CLÁUSULA QUARTA – DA GERÊNCIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS** Caberá ao Órgão Gestor o gerenciamento deste instrumento, no seu aspecto operacional e nas questões legais, em conformidade com as normas do Decreto Estadual nº 32.824/2018, publicado no D.O.E de 11/10/2018. **CLÁUSULA QUINTA – DA UTILIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS** Em decorrência da publicação desta Ata, os participantes do SRP poderão firmar contratos com os fornecedores com preços registrados, devendo comunicar a Secretária da Saúde, a recusa do detentor de registro de preços em fornecer os medicamentos no prazo estabelecido pelos órgãos participantes. **Subcláusula Primeira** – O fornecedor terá o prazo de 5 (cinco) dias úteis, contados a partir da convocação, para a assinatura do contrato. Este prazo poderá ser prorrogado uma vez por igual período, desde que solicitado durante o seu transcurso e, ainda assim, se devidamente justificado e aceito. **Subcláusula Segunda** – Na assinatura do contrato será exigida a comprovação das condições de habilitação exigidas no edital, as quais deverão ser mantidas pela contratada durante todo o período da contratação. **CLÁUSULA SEXTA – DAS OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES** Os signatários desta Ata de Registro de Preços assumem as obrigações e responsabilidades constantes no Decreto Estadual de Registro de Preços nº 32.824/2018. **Subcláusula Primeira** – Competirá a Secretaria da Saúde o controle e administração do SRP, em especial, as atribuições estabelecidas nos incisos I ao VII, do art. 17, do Decreto Estadual nº 32.824/2018. **Subcláusula Segunda** – Caberá aos órgãos participantes, as atribuições que lhe são conferidas nos termos dos incisos I a V, do art. 18, do Decreto Estadual nº 32.824/2018. **Subcláusula Terceira** – O detentor do registro de preços, durante o prazo de validade desta Ata, fica obrigado a: a) Atender aos pedidos efetuado(s) pela Secretaria da Saúde e demais órgão(s) ou entidade(s) participante(s) do SRP, bem como aqueles decorrentes de remanejamento de quantitativos registrados nesta Ata, durante a sua vigência. b) Fornecer os medicamentos ofertados, por preço unitário registrado, nas quantidades indicadas pelo participante do Sistema de Registro de Preços. c) Responder no prazo de até 5 (cinco) dias a consultas da Secretaria da Saúde sobre a pretensão de órgão/entidade não participante. d) Cumprir, quando for o caso, as condições de garantia do objeto, responsabilizando-se pelo período oferecido em sua proposta,

PREGÃO ELETRÔNICO 20200711- SESA / CÉLULA DE EXECUÇÃO DE COMPRAS





SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ  
GESTOR DO SISTEMA REGISTRO DE PREÇO  
ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº \_\_\_\_/2020  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0711/2020  
PROCESSO Nº 03421348/2020

correções. Nesse caso, o prazo de que trata o subitem anterior começará a fluir a partir da data de apresentação da nota fiscal/fatura corrigida. **Subcláusula Segunda** – Não será efetuado qualquer pagamento à contratada, em caso de descumprimento das condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação. **Subcláusula Terceira** – É vedada a realização de pagamento antes da execução do objeto ou se o mesmo não estiver de acordo com as especificações do Anexo I – Termo de Referência do edital do Pregão Eletrônico nº 20200711– SESA/CÉLULA DE EXECUÇÃO DE COMPRAS. **Subcláusula Quarta** – No caso de atraso de pagamento, desde que a contratada não tenha concorrido de alguma forma para tanto, serão devidos pela contratante encargos moratórios à taxa nominal de 6% a.a. (seis por cento ao ano), capitalizados diariamente em regime de juros simples. **Subcláusula Quinta** – O valor dos encargos será calculado pela fórmula:  $EM = I \times N \times VP$ , onde: EM = Encargos moratórios devidos, N = Números de dias entre a data prevista para o pagamento e a do efetivo pagamento, I = Índice de compensação financeira = 0,00016438 e VP = Valor da prestação em atraso. **Subcláusula Sexta** – Os pagamentos encontram-se ainda condicionados à apresentação dos seguintes comprovantes: a) Certidão Conjunta Negativa de Débitos relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, Certidão Negativa de Débitos Estaduais, Certidão Negativa de Débitos Municipais, Certificado de Regularidade do FGTS – CRF, Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT. **Subcláusula Sétima** – Toda a documentação exigida deverá ser apresentada em original ou por qualquer processo de reprografia, autenticada em cartório competente ou por servidor da Administração, ou publicação em órgão da imprensa oficial. Caso a documentação tenha sido emitida pela Internet, só será aceita após a confirmação de sua autenticidade. **CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS Subcláusula Primeira** – O fornecedor que praticar quaisquer das condutas previstas no art. 37, do Decreto Estadual nº 33.326/2019, sem prejuízo das sanções legais nas esferas civil e criminal, estará sujeito às seguintes penalidades: a) Multa de 10% (dez por cento) sobre o preço total do (s) item (ns) registrado(s). b) Impedimento de licitar e contratar com a Administração, sendo, então, descredenciado no cadastro de fornecedores da Secretaria do Planejamento e Gestão (SEPLAG), do Estado do Ceará, pelo prazo de até 5 (cinco) anos, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, sem prejuízo da multa prevista neste instrumento e das demais cominações legais. **Subcláusula Segunda** – O fornecedor recolherá a multa por meio de Documento de Arrecadação Estadual (DAE), podendo ser substituído por outro instrumento legal, em nome do órgão contratante. Senão o fizer, será cobrada em processo de execução. **Subcláusula Terceira** – Nenhuma sanção será aplicada sem garantia da ampla defesa e contraditório, na forma da lei. **CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DA FRAUDE E DA CORRUPÇÃO** O detentor de preços registrado deve observar e fazer observar, por seus fornecedores e subcontratados, se admitida subcontratação, o mais alto padrão de ética durante todo o processo de licitação, de contratação e de execução do objeto contratual. Para os propósitos desta cláusula, definem-se as seguintes práticas: a) “prática corrupta”: oferecer, dar, receber ou solicitar, direta ou indiretamente, qualquer vantagem como objetivo de influenciar a ação de servidor público no processo de licitação ou na execução de contrato. b) “prática fraudulenta”: a falsificação ou omissão dos fatos, com o objetivo de influenciar o processo de licitação ou de execução de contrato. c) “prática conluída”: esquematizar ou estabelecer um acordo entre duas ou mais licitantes, com omissão ou conhecimento de representantes ou prepostos do órgão licitante, visando estabelecer preços em níveis artificiais e não-competitivos. d) “prática coercitiva”: causar dano ou ameaçar causar dano, direta ou indiretamente, às pessoas ou sua propriedade, visando a influenciar sua participação em um processo licitatório ou afetar a execução do contrato. e) “prática obstrutiva”: (1) Destruir, falsificar, alterar ou ocultar provas em inspeções ou fazer declarações falsas aos representantes do organismo financeiro multilateral, com o objetivo de impedir materialmente a apuração de alegações de prática prevista nesta cláusula. (2) Atos cuja

PREGÃO ELETRÔNICO 20200711– SESA / CÉLULA DE EXECUÇÃO DE COMPRAS



SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ  
GESTOR DO SISTEMA REGISTRO DE PREÇO  
ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº \_\_\_\_/2020  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0711/2020  
PROCESSO Nº 03421348/2020

intenção seja impedir materialmente o exercício do direito de o organismo financeiro multilateral promover inspeção. **Subcláusula Primeira** – Na hipótese de financiamento, parcial ou integral, por organismo financeiro multilateral, mediante adiantamento ou reembolso, este organismo imporá sanção sobre uma empresa ou pessoa física, para a outorga de contratos financiados pelo organismo se, em qualquer momento, constatar o envolvimento da empresa, diretamente ou por meio de um agente, em práticas corruptas, fraudulentas, conluídas, coercitivas ou obstrutivas ao participar da licitação ou da execução um contrato financiado pelo organismo. **Subcláusula Segunda** – Considerando os propósitos dos itens acima, a licitante vencedora como condição para a contratação, deverá concordar e autorizar que, na hipótese de o contrato vir a ser financiado, em parte ou integralmente, por organismo financeiro multilateral, mediante adiantamento ou reembolso, permitirá que o organismo financeiro e/ou pessoas por ele formalmente indicadas possam inspecionar o local de execução do contrato e todos os documentos e registros relacionados à licitação e à execução do contrato. **Subcláusula Terceira** – O contratante, garantida a prévia defesa, aplicará as sanções administrativas pertinentes, previstas na Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, se comprovar o envolvimento de representante da empresa ou da pessoa física contratada em práticas corruptas, fraudulentas, conluídas ou coercitivas, no decorrer da licitação ou na execução do contrato financiado por organismo financeiro multilateral, sem prejuízo das demais medidas administrativas, criminais e cíveis. **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DO FORO** Fica eleito o foro do município de Fortaleza, Capital do Estado do Ceará, para conhecer das questões relacionadas com a presente Ata que não possam ser resolvidas pelos meios administrativos. Assinam esta Ata, os signatários relacionados e qualificados a seguir, os quais firmam o compromisso de zelar pelo fiel cumprimento das suas cláusulas e condições.

**CLÁUDIO VASCONCELOS FROTA**  
Secretário Executivo Administrativo Financeiro  
Órgão Gestor do SRP

**DROGAFONTE**  
**LTDA:08778201000126**

Assinado de forma digital por  
DROGAFONTE LTDA:08778201000126  
Dados: 2020.09.14 10:35:56 -03'00'

PREGÃO ELETRÔNICO 20200711– SESA / CÉLULA DE EXECUÇÃO DE COMPRAS





GOVERNO DO  
ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ  
GESTOR DO SISTEMA REGISTRO DE PREÇO  
ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº \_\_\_\_/2020  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0711/2020  
PROCESSO Nº 03421348/2020

Este documento é parte integrante da Ata de Registro de Preços acima referenciada, celebrada entre a Secretaria da Saúde do Estado do Ceará – SESA e a empresa **COMERCIAL VALFARMA EIRELI**, cujos preços estão a seguir registrados por item, em face da realização do Pregão Eletrônico Nº 0711/2020.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	ACETILCISTEINA, 600 MG, GRANULADO, ENVELOPE 5G	ENV	98.900,00	R\$ 1,05	R\$ 103.845,00
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>R\$ 103.845,00</b>

**COMERCIAL VALFARMA EIRELI**  
CNPJ Nº 02.600.770/0001-09

**RICARDO LIRA PIMENTEL**  
RG: 90002056840  
CPF: 245.806.943-68  
Representante Legal

**DROGAFONTE**  
**LTDA:08778201000126**

Assinado de forma digital por  
DROGAFONTE  
LTDA:08778201000126  
Dados: 2020.09.14 10:36:07 -03'00'

PREGÃO ELETRÔNICO 20200711– SESA / CÉLULA DE EXECUÇÃO DE COMPRAS

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/07582806213190779658>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 07582806213190779658-6

Data: 28/06/2021 16:21:03

Valor Total da Ata: R\$ 14.600

Selo Digital: Uso Norma S/A 613252-1302



**Cartório Azevedo Bastos**

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145

Bairro dos Estados do Ceará - CEP 61.130-200

Telefone: (85) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br

Responsável: Eduardo A. S. Silva





**GOVERNO DO  
ESTADO DO CEARÁ**

SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ  
GESTOR DO SISTEMA REGISTRO DE PREÇO  
ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº \_\_\_\_/2020  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0711/2020  
PROCESSO Nº 03421348/2020

Este documento é parte integrante da Ata de Registro de Preços acima referenciada, celebrada entre a Secretaria da Saúde do Estado do Ceará – SESA e a empresa **DROGAFONTE LTDA**, cujos preços estão a seguir registrados por item, em face da realização do **Pregão Eletrônico Nº 0711/2020**.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
6	FLUCONAZOL 150 MG CAPSULA	CÁPSULA	1.751.740,00	R\$ 0,42	R\$ 735.730,80
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>R\$ 735.730,80</b>

**DROGAFONTE**

LTDA:08778201000126

Assinado de forma digital por  
DROGAFONTE LTDA:08778201000126  
Dados: 2020.09.14 10:36:23 -03'00'

**DROGAFONTE LTDA.**

CNPJ Nº 08.778.201/0001-26

**FERNANDA LONGA DA FONTE**

RG: 6.442.192 SDS/PE

CPF: 574.693.181-00

Representante Legal

PREGÃO ELETRÔNICO 20200711– SESA / CÉLULA DE EXECUÇÃO DE COMPRAS

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/07582806213190779658>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 07582806213190779658-7

Data: 28/06/2021 16:21:03

Valor Total da Ata: R\$ 4.66

Selo Digital: Uso Norma S/A 613253-4702



**Cartório Azevedo Bastos**

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145

Bairro dos Estados do Ceará - CEP 61.050-900

Telefone: (85) 3241-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br

Responsável: Eduardo A. S. ...



1409

presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em segunda-feira, 28 de junho de 2021 16:25:41 GMT-03:00. CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico [www.cenad.org.br/autenticidade](http://www.cenad.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ  
SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ  
GESTOR DO SISTEMA REGISTRO DE PREÇO  
ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº \_\_\_\_/2020  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0711/2020  
PROCESSO Nº 03421348/2020

Este documento é parte integrante da Ata de Registro de Preços acima referenciada, celebrada entre a Secretaria da Saúde do Estado do Ceará – SESA e a empresa **SANOFI MEDLEY FARMACEUTICA LTDA**, cujos preços estão a seguir registrados por item, em face da realização do Pregão Eletrônico Nº 0711/2020.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
7	INSULINA GLARGINA, 100 UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARPULE 3 ML + SISTEMA OU CANETA DE APLICAÇÃO.	CARPULE	180.200	R\$ 23,80	R\$ 4.288.760,00
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>R\$ 4.288.760,00</b>

**SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.**  
CNPJ Nº 10.588.595/0010-92

**BRUNA DOS SANTOS SOARES OMENA**  
RG: 36.563.338-0  
CPF: 363.011.568-38  
Representante Legal

**DROGAFONTE**  
**LTDA:08778201000126**

Assinado de forma digital por  
DROGAFONTE LTDA:08778201000126  
Dados: 2020.09.14 10:36:35 -03'00'

PREGÃO ELETRÔNICO 20200711– SESA / CÉLULA DE EXECUÇÃO DE COMPRAS

**CARTÓRIO**

Autenticação Digital Código: 07582806213190779658-8  
Data: 28/06/2021 16:21:03

Cartório Azevedo Bastos  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Ba. dos Prazeres - CEP: 50.740-130 - Recife - PE

**Cartório Azevedo Bastos**

**TPB**

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em segunda-feira, 28 de junho de 2021 16:25:41 GMT-03:00. CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22.





SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ  
GESTOR DO SISTEMA REGISTRO DE PREÇO  
ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº \_\_\_\_/2020  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0711/2020  
PROCESSO Nº 03421348/2020

Este documento é parte integrante da Ata de Registro de Preços acima referenciada, celebrada entre a Secretaria da Saúde do Estado do Ceará – SESA e a empresa **PROFARMA SPECIALTY S/A**, cujos preços estão a seguir registrados por item, em face da realização do **Pregão Eletrônico Nº 0711/2020**.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
11	POLICRESULENO 50 MG/G+ CINCHOCAINA (CLORIDRATO) 10G/G, POMADA RETAL, BISNAGA 30G + 10 APLICADORES	BISNAGA	1.500,0 0	R\$ 41,8000	R\$ 62.700,00
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>R\$ 62.700,00</b>

**PROFARMA SPECIALTY S/A**

CNPJ Nº 81.887.838/0007-36

**ROSELEI KRASNIEVICZ**

RG: 4647341 SPCT/GO

CPF: 851.855.861-00

**DROGAFONTE**  
**LTDA:087782010**  
**00126**

Assinado de forma digital  
por DROGAFONTE  
LTDA:08778201000126  
Dados: 2020.09.14 10:37:17  
-03'00'

PREGÃO ELETRÔNICO 20200711– SESA / CÉLULA DE EXECUÇÃO DE COMPRAS



GOVERNO DO  
ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ  
GESTOR DO SISTEMA REGISTRO DE PREÇO  
ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº \_\_\_\_/2020  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0711/2020  
PROCESSO Nº 03421348/2020

EMPRESAS DETENTORAS DO REGISTRO DE PREÇO E QUALIFICAÇÃO DOS  
RESPONSÁVEIS

FORNECEDOR	QUALIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE
<b>COMERCIAL VALFARMA EIRELI</b> CNPJ Nº 02.600.770/0001-09	<b>RICARDO LIRA PIMENTEL</b> RG: 90002056840 CPF: 245.806.943-68
<b>DROGAFONTE LTDA.</b> CNPJ Nº 08.778.201/0001-26	<b>FERNANDA LONGA DA FONTE</b> RG: 6.442.192 SDS/PE CPF: 574.693.181-00
<b>SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.</b> CNPJ Nº 10.588.595/0010-92	<b>BRUNA DOS SANTOS SOARES OMENA</b> RG: 36.563.338-0 CPF: 363.011.568-38
<b>UNI HOSPITALAR CEARÁ LTDA.-EPP</b> CNPJ Nº 21.595.464/0001-68	<b>CHRISTIAN MENDES OLIVEIRA TAVARES</b> RG: 90013006830 SSP/CE CPF: 484.301.613-68
<b>PROFARMA SPECIALTY S/A</b> CNPJ Nº 81.887.838/0007-36	<b>ROSELEI KRASNIEVICZ</b> RG: 4647341 SPCT/GO CPF: 851.855.861-00

DROGAFONTE

LTDA:08778201000126

Assinado de forma digital por

DROGAFONTE LTDA:08778201000126

Dados: 2020.09.14 10:37:27 -03'00'

PREGÃO ELETRÔNICO 20200711- SESA / CÉLULA DE EXECUÇÃO DE COMPRAS

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/07582806213190779658>

**CARTÓRIO** Autenticação Digital Código: 07582806213190779658-11  
Data: 28/06/2021 16:21:03  
Vem Totalmente de Regularidade da contratada. Doc. 46468/23  
Selo Digital Uso Norma S/A 613357-MBE

**Cartório Azevêdo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados do Piauí - 60018-900 - Fortaleza - CE  
Fone: (85) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br  
www.azevedobastos.net.br

Responsável: Eduardo A. S. Cavalcanti  
Kleber Azevêdo da M. Cavalcanti

Impresso por conveniência em 02/08/2023 18:52. Validação: A96A749718AF4D40.8B6A.AA07.334C.4AE8.

1413

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

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



## DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa DROGAFONTE LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa DROGAFONTE LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

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

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **29/06/2021 09:56:42 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa DROGAFONTE LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 07582806213190779658-1 a 07582806213190779658-11

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

O referido é verdade, dou fé.

### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b6fd2d11a2bf3a06e40a8378c2162436decce78c3970191e8097e02196f6c481926adbbce54601691adf030be3e9a5b4b  
f62768ca46b6c3b5bea9515d1a1fc45



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



DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**DROGAFONTE LTDA**  
 AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA  
 50740-080 RECIFE - PE  
 FONE: (81) 2102-1819

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA 1  
 000.338.278  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 2621 0508 7782 0100 0126 5500 1000 3382 7810 7666 9534

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126210040263946 31/05/2021 20:23:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0.096.822-60	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 74.031.865/0001-51	DATA DA EMISSÃO 31/05/2021
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO ESTADUAL DE SAUDE (20054)		BAIRRO / DISTRITO PRAIA DE IRACEMA	CEP 60060-440
ENDEREÇO AV. ALMIRANTE BARROSO, 600		MUNICÍPIO FORTALEZA	UF CE
MUNICÍPIO FORTALEZA		FONE / FAX (85) 3101-5150	INSCRIÇÃO ESTADUAL 06.932.857-9
			HORA DA SAÍDA 20:23:24

FATURA / DUPLICATA 435720/001 30/06/2021 6.300,00
--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 6.300,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 6.300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA ZIP EIRELI		FRETE POR CONTA ]-REMETENTE]	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF PE	CNPJ / CPF 16.851.217/0001-45
ENDEREÇO AV BARAO DE BONITO		MUNICÍPIO RECIFE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0.501.289-90		
QUANTIDADE 13	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 21,600	PESO LIQUIDO 21,600	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
4857	FLUCONAZOL 150 MG C/100 CAPS (MEDQUIMICA-MG) Lote=003287 Val=30/09/2022 Qtd=13800.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896862970581	30039089	060	6108	CPR	13.800	0,4200	5.796,00	0,00	0,00	
4857	FLUCONAZOL 150 MG C/100 CAPS (MEDQUIMICA-MG) Lote=003324 Val=30/09/2022 Qtd=1200.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896862970581	30039089	060	6108	CPR	1.200	0,4200	504,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Pedido: 583199  
 Trib aprox R\$847,35 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT  
 ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 0,00. Valor ICMS interestadual para UF destino:  
 378,00. Valor ICMS FCP da UF destino: 0,00  
 Res. Listas(6.300,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out)  
 Fantasia=FUNDES  
 Ag Cobrador=BANCO DO BRASIL  
 Agencia:Conta=3433-9/13705-7  
 Cod.Operador=2926  
 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10  
 PE-00711/2020, OC:17754/2021, NE:00017136, PARCE:08. SO PAGA COMPLETO. CONT:GLEISE; TEL:(85)3101-5150, LOCAL DE ENTREGA: RUA  
 GENTILANDIA .N 203, LOJA-4. JANGURUSSU-CE 60810-670

RESERVADO AO FISCO



RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ACIMA. EMISSÃO: 23/03/2021 VALOR TOTAL: 6300.00 DATA IMPRESSÃO: 23/03/2021 - 11:16		NF-e 1416 000.332.760 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p><b>DROGAFONTE</b> MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR</p> <p><b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: (81) 2102-1819</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b></p> <p><b>000.332.760</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b></p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 2621 0308 7782 0100 0126 5500 1000 3327 6017 3823 1811</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO</b></p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 0.096.822-60</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 08.778.201/0001-26</p> <p>CNPJ 08.778.201/0001-26</p>	

<p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126210021760508 23/03/2021 11:16:18</b></p>	
---	--

<p>DESTINATÁRIO / REMETENTE</p> <p>NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO ESTADUAL DE SAUDE (20054)</b></p> <p>ENDEREÇO <b>AV. ALMIRANTE BARROSO, 600</b></p> <p>MUNICÍPIO <b>FORTALEZA</b></p> <p>UF <b>CE</b></p>		<p>CNPJ / CPF <b>74.031.865/0001-51</b></p> <p>DATA DA EMISSÃO <b>23/03/2021</b></p> <p>BAIRRO / DISTRITO <b>PRAIA DE IRACEMA</b></p> <p>CEP <b>60060-440</b></p> <p>DATA DA SAÍDA <b>23/03/2021</b></p> <p>FONE / FAX <b>(85) 3101-5150</b></p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>06.932.857-9</b></p> <p>HORA DA SAÍDA <b>11:13:57</b></p>
---	--	---

<p>FATURA / DUPLICATA</p> <p>429793/001 22/04/2021 6.300,00</p>	
---	--

<p>CÁLCULO DO IMPOSTO</p> <p>BASE CÁLC ICMS 0,00 VALOR ICMS 0,00 BASE CÁLC ICMS ST 0,00 VALOR ICMS ST 0,00 TOTAL DOS PRODUTOS 6.300,00</p> <p>VALOR FRETE 0,00 VALOR SEGURO 0,00 VALOR DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP 0,00 VALOR IPI 0,00 TOTAL DA NOTA 6.300,00</p>	
---	--

<p>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</p> <p>NOME / RAZÃO SOCIAL <b>TRANSPORTADORA ZIP EIRELI</b></p> <p>ENDEREÇO <b>AV BARAO DE BONITO</b></p> <p>QUANTIDADE <b>13</b></p> <p>ESPÉCIE <b>CAIXA</b></p> <p>MARCA</p> <p>NUMERAÇÃO <b>1</b></p> <p>PESO BRUTO <b>21,600</b></p> <p>PESO LÍQUIDO <b>21,600</b></p>		<p>FRETE POR CONTA <b>)-REMETENTE</b></p> <p>CODIGO ANTT</p> <p>PLACA DO VEIC</p> <p>UF <b>PE</b></p> <p>CNPJ / CPF <b>16.851.217/0001-45</b></p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.501.289-90</b></p>
---	--	---

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
4857	FLUCONAZOL 150 MG C/100 CAPS (MEDQUIMICA-MG) Lote=O02486 Val=30/07/2022 Qtd=200.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896862970581	30039089	060	6108	CAP	200	0,4200	84,00	0,00	0,00	
4857	FLUCONAZOL 150 MG C/100 CAPS (MEDQUIMICA-MG) Lote=O02922 Val=30/08/2022 Qtd=14800.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896862970581	30039089	060	6108	CAP	14.800	0,4200	6.216,00	0,00	0,00	

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 574993; Trib aprox R\$847,35 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT:ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 0,00. Valor ICMS interestadual para UF destino: 378,00. Valor ICMS FCP da UF destino: 0,00; Res. Listas(6.300,00 Pos. 0,00 Neg. 0,00 Neu. 0,00 Out); Fantasia-FUNDES; Ag. Cobrador-BANCO DO BRASIL; Agencia/Conta=3433-9/13705-7; Cod. Operador=2829-OP LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10; PE 0711 2020 PEDIDO 07971/2021 EMP. N 00005484 CONTRATO 00000001158635 PARC. N 5 CNT GLEISA 85-3101-5150 ( LOCAL DE ENTREGA &gt; RUA GENTILANDIA ,203 LOJA -4 JANGURUSSU-FORTALEZA CEP. 60.810-670</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
--	---------------------------

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 03/05/2021 VALOR TOTAL: 12306.00 DATA IMPRESSAO: 03/05/2021 - 16:07		NF-e 1417 000.335.763 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p><b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: (81) 2102-1819</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b></p> <p><b>000.335.763</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b></p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 2621 0508 7782 0100 0126 5500 1000 3357 6317 3585 8450</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126210032374125 03/05/2021 16:07:02</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>CNPJ 08.778.201/0001-26</b>

DESTINATARIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO ESTADUAL DE SAUDE (20054)</b>		<b>74.031.865/0001-51</b>	<b>03/05/2021</b>
ENDEREÇO <b>AV. ALMIRANTE BARROSO, 600</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>PRAIA DE IRACEMA</b>	CEP <b>60060-440</b>	DATA DA SAÍDA <b>03/05/2021</b>
MUNICÍPIO <b>FORTALEZA</b>	UF <b>CE</b>	FONE / FAX <b>(85) 3101-5150</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>06.932.857-9</b>
HORA DA SAÍDA <b>16:06:16</b>			

FATURA / DUPLICATA <b>433017/001 02/06/2021 12.306,00</b>
--

BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>12.306,00</b>
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>
				TOTAL DA NOTA <b>12.306,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA <b>)-REMETENTE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>TRANSPORTADORA ZIP EIRELI</b>						<b>16.851.217/0001-45</b>
ENDEREÇO <b>AV BARAO DE BONITO</b>		MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.501.289-90</b>		
QUANTIDADE <b>25</b>	ESPÉCIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>1</b>	PESO BRUTO <b>42,192</b>	PESO LÍQUIDO <b>42,192</b>	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
4857	FLUCONAZOL 150 MG C/100 CAPS (MEDQUIMICA-MG) Lote=003287 Val=30/09/2022 Qtd=29300.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896862970581	30039089	060	6108	CAP	29.300	0,4200	12.306,00	0,00	0,00	
	*CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* MARACANAU CEP:61.921-430 Contato: GLEISA Fone: (85) 3101-5150										

<p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 579737 Trib aprox R\$1.655,16 Fed. 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 0,00. Valor ICMS interestadual para UF destino: 738,36. Valor ICMS FCP da UF destino: 0,00 Res. Listas(12.306,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUNDES Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=3052 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 PE:0711/2020.6 PARCELA,EXERCICIO:2021,NE:00012526,N PROPOSTA:00012960,CONTRATO:00000001162254,PROJETO:182,N PROC. SIST. PROTOCOLO:036815892021IOC:15002.2021.ATA:2020/07225 LOCAL DE ENTREGA: RUA 14, N 1161, GALPAO K - ALTO ALEGRE II- MARACANAU www.artnew.com.br</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
---	---------------------------



PREFEITURA DO  
RECIFE  
SECRETARIA DE SAÚDE

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atestamos para os devidos fins de direito, que a empresa **DROGAFONTE LTDA.**, inscrita no CNPJ nº 08.778.201/0001-26, inscrição estadual 009682260, situada na Rua Barão de Bonito, 408 – Várzea – Recife/PE, nos fornece medicamentos e material médico hospitalar.

Atestamos ainda, que tal fornecimento é executado satisfatoriamente, não existindo em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Recife, 12 de fevereiro de 2020



**Fernanda Castro**

Gerente Geral de Finanças  
Secretaria de Saúde/PCR  
RG nº 5.420.303-SDS  
CPF nº 009.433.384-09



Reconheço por semelhança a firma indicada de  
**FERNANDA EMANUELE ARANTES CASTRO DA SILVA**

Recife, 31 de março de 2020 10:40:21.  
Em testemunho da verdade,  
**Elisângela José de Mendonça da Silva**  
(Escrevente Autorizada)

Emo.: R\$ 3,71 TSNR R\$ 0,87 FERC R\$ 0,41 ISS R\$ 0,21 FERM R\$ 0,04 FUNSEG R\$ 0,08 Total R\$ 5,27  
Selo: 0076562.WRN03202001.00907

Consulte Autenticidade em: [www.tjpe.jus.br/seiodigital](http://www.tjpe.jus.br/seiodigital)



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

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



## DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa DROGAFONTE LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa DROGAFONTE LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

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

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **08/03/2021 17:24:26 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa DROGAFONTE LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 07582404201047040904-1

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

O referido é verdade, dou fé.

### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b100ff17a6b36ad7642954c2fd974ed5fb7f8c60a07a56963397f60096c6b4dd3cf1becfe7ebbf5365fd5aabbfad347ccbf62768ca46b6c3b5bea9515d1a1fc45



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



RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 07/02/2019 VALOR TOTAL: 86142.00 DATA IMPRESSAO: 07/02/2019 - 11:03		<b>NF-e</b> <b>000.275.831</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p><b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: (81) 2102-1819</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p>	
	<p>0-ENTRADA 1-SAÍDA</p> <p><b>000.275.831</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b></p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190008112950 07/02/2019 11:03:41</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>08.778.201/0001-26</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF <b>41.090.291/0001-33</b>	DATA DA EMISSAO <b>07/02/2019</b>
NOME / RAZAO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282)</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>BAIRRO DO RECIFE</b>	CEP <b>50030-230</b>
ENDEREÇO <b>CAIS DO APOLO, 925 - 13 ANDAR</b>		MUNICIPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>
MUNICIPIO <b>RECIFE</b>		FONE / FAX <b>(81) 3355-9356</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>
			HORA DA SAÍDA <b>11:02:12</b>

<b>FATURA / DUPLICATA</b>		
371732/001	09/03/2019	86.142,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>86.142,01</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,01</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>86.142,00</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZAO SOCIAL <b>DROGAFONTE LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>PE</b>	CNPJ / CPF <b>08.778.201/0001-26</b>
ENDEREÇO <b>RUA BARAO DE BONITO</b>		MUNICIPIO <b>RECIFE</b>		UF <b>PE</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>
QUANTIDADE <b>82</b>	ESPECIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>4</b>	PESO BRUTO <b>283,08</b>	PESO LIQUIDO <b>283,08</b>	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
3008	CLOMIPRAMINA 25MG C/ 20 CPR CLO *(C1) ( ) Lote=000617 Fab=30/07/2018 Val=30/07/2020 Qtd=56.680 Lista(Neg) Desc.0,00% Cód. Barras: 7894916510158	30049079	060	5403	CPR	56.680	0,6857	38.865,48	0,00	0,00	
6696	CLOMIPRAMINA 25MG CX.20 CPRS (G) ( ) Lote=0P1034 Fab=30/08/2018 Val=30/08/2020 Qtd=240 Lista(Neg) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896004701301	30049069	060	5403	CPR	240	0,6857	164,57	0,00	0,00	
7349	CLOMIPRAMINA 25MG APRES CX C.20 CPRS ( ) Lote=1844962 Fab=30/10/2018 Val=30/03/2020 Qtd=3.080 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896261000018	30049079	060	5403	CPR	3.080	0,6857	2.111,96	0,00	0,00	
482	CLORPROMAZINA 100MG APRES.CX.C/100 CPRS MARCA: CLOPROMAZ (UNIAO QUIMICA) Lote=1848610 Fab=30/11/2018 Val=30/11/2020 Qtd=300.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896006237075	30049079	060	5403	CPR	300.000	0,1500	45.000,00	0,00	0,00	

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Pedido: 495205</p> <p>Trib aprox R\$11.586,10 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT</p> <p>Res. Listas(47.111,96 Pos, 39.030,05 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out)</p> <p>Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR</p> <p>Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL</p> <p>Agencia/Conta=3433-9/13705-7</p> <p>Cod.Operador=2926</p> <p>OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10</p> <p>PE=008/2018, NE:2019.00220, ACAA:6583, PARCE:04, PEDIDOF AUT:SR EUGENIO, SO PAGA COMPLETO. CONT:KASSIA, TEL(81)3355-9377, KASSIALIMA@RECIFE.PE.GOV.BR LOCAL DE ENTREGA:NECESSARIO REALIZAR AGENDAMENTO:</p> <p>AGENDAMENTOS ESAUPCR@GMAIL.COM - (81) 34427444 AVENIDA DA RECUPERACAO, N 4000, GUABIRABA, RECIFE/PE - CEP: 52.490-570. PONTO DE REFERENCIA: AO LADO DO CT DO NAUTICO (CENTRO DE TREINAMENTO WILSON CA</p>	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 14/02/2019 VALOR TOTAL: 7350.00 DATA IMPRESSAO: 14/02/2019 - 17:30		<b>NF-e</b> <b>000.276.413</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: (81) 2102-1819	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	 CHAVE DE ACESSO 2619 0208 7782 0100 0126 5500 1000 2764 1310 0276 4139 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	0-ENTRADA 1-SAÍDA	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190009838853 14/02/2019 17:30:15</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>08.778.201/0001-26</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF <b>41.090.291/0001-33</b>	DATA DA EMISSAO <b>14/02/2019</b>
NOME / RAZAO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282)</b>		CEP <b>50030-230</b>	DATA DA SAÍDA <b>14/02/2019</b>
ENDEREÇO <b>CAIS DO APOLO, 925 - 13 ANDAR</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>BAIRRO DO RECIFE</b>	HORA DA SAÍDA <b>17:28:28</b>
MUNICIPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>	FONE / FAX <b>(81) 3355-9356</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL

<b>FATURA / DUPLICATA</b>		
372311/001	16/03/2019	7.350,00


<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>7.350,00</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>7.350,00</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZAO SOCIAL <b>DROGAFONTE LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>PE</b>	CNPJ / CPF <b>08.778.201/0001-26</b>
ENDEREÇO <b>RUA BARAO DE BONITO</b>		MUNICIPIO <b>RECIFE</b>		UF <b>PE</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>
QUANTIDADE <b>25</b>	ESPECIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>1</b>	PESO BRUTO <b>44,10</b>	PESO LIQUIDO <b>44,10</b>	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	
4857	FLUCONAZOL 150 MG APRES.CX/100 CAPS (MEDQUIMICA-MG) Lote=81129S Fab=30/01/2019 Val=30/01/2021 Qtd=30.000 Lista(Neg) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896862970581	30049069	060	5403	CPR	30.000	0,2450	7.350,00	0,00	0,00		

<b>DADOS ADICIONAIS</b>											
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 496100 Trib aprox R\$988,58 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(0,00 Pos, 7.350,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2926 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 *** CONTATO PARA AGENDAMENTO 81-3442-7444 AGENDAMENTOS@GMAIL.COM**PENDENCIA**PE=006/2018, NE:2018.06903, CI:967/2018, ATA:082/2018, CC:2018.4801.01.0802.0077. CADU 30272.13548, PARCE:05, SO PAGA COMPLETO, CONT: KASSISA, TEL(81)3355-9377, KASSIALIMA@RECIFE.PE.GOV.BR LOCAL DE ENTREGA:ALOMOXARIFADO AVENIDA DA RECUPERACAO,N 4000- GUABIRABA-PE CEP:52490-570 PONTO DE REFERENCIA AO LADO DO CT						RESERVADO AO FISCO					

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 11/02/2019 VALOR TOTAL: 49976.10 DATA IMPRESSAO: 11/02/2019 - 16:56		<b>NF-e</b> <b>000.276.144</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: (81) 2102-1819	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	 CHAVE DE ACESSO 2619 0208 7782 0100 0126 5500 1000 2761 4410 0276 1440 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	0-ENTRADA 1-SAÍDA	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190008937723 11/02/2019 16:56:07</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>08.778.201/0001-26</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF <b>41.090.291/0001-33</b>	DATA DA EMISSAO <b>11/02/2019</b>
NOME / RAZAO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282)</b>		CEP <b>50030-230</b>	DATA DA SAÍDA <b>11/02/2019</b>
ENDEREÇO <b>CAIS DO APOLO, 925 - 13 ANDAR</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>BAIRRO DO RECIFE</b>	HORA DA SAÍDA <b>16:54:38</b>
MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>	FONE / FAX <b>(81) 3355-9356</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL

<b>FATURA / DUPLICATA</b>		
372013/001	13/03/2019	49.976,10



<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>49.976,10</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>49.976,10</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZAO SOCIAL <b>DROGAFONTE LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>PE</b>	CNPJ / CPF <b>08.778.201/0001-26</b>
ENDEREÇO <b>RUA BARAO DE BONITO</b>		MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>		UF <b>PE</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>	
QUANTIDADE <b>223</b>	ESPECIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>2</b>	PESO BRUTO <b>407,14</b>	PESO LIQUIDO <b>407,14</b>	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
1396	ATENOLOL 50MG APRES.CX/600 CPR CODIGO CADUM: 32363 (PRATI DONADUZZI-PR) Lote=18I48C Fab=30/09/2018 Val=30/09/2020 Qtd=1.200 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898148290826	30049042	060	5403	CPR	1.200	0,0350	42,00	0,00	0,00	
1396	ATENOLOL 50MG APRES.CX/600 CPR CODIGO CADUM: 32363 (PRATI DONADUZZI-PR) Lote=18I49H Fab=30/09/2018 Val=30/09/2020 Qtd=598.200 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898148290826	30049042	060	5403	CPR	598.200	0,0350	20.937,00	0,00	0,00	
7888	ESPIRONOLACTONA 25 MG CX/30 CPRS ( ) Lote=0R5526 Fab=30/10/2018 Val=30/10/2020 Qtd=199.980 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896004708942	30043220	060	5403	CPR	199.980	0,1450	28.997,10	0,00	0,00	

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 495659 Trib aprox R\$6.721,79 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(49.976,10 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2926 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 PE=019/2019, NE:2019.00272. ATA:216/2018, PARCE:03, SO PAA COMPLETO, AUT: POR SR EUENIO, CONT COMPRAS, TEL(81)3442-7444, KASSIALIMA@RECIFE.COM.BR LOCAL DE ENTREGA:ALMOXARIFADO - AV.DA RECUPERACAO, N 4000, GUABIRABA - RECIFE/PE CEP:52490-570 PONTO DE REFERENCIA **AO LADO DO CT DO NAUTICO.TEM QUE AGENDAR.	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 11/02/2019 VALOR TOTAL: 13470.00 DATA IMPRESSAO: 11/02/2019 - 17:23		<b>NF-e</b> <b>000.276.149</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: (81) 2102-1819	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	 CHAVE DE ACESSO 2619 0208 7782 0100 0126 5500 1000 2761 4910 0276 1497 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	0-ENTRADA 1-SAÍDA	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190008947069 11/02/2019 17:23:12</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>08.778.201/0001-26</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF <b>41.090.291/0001-33</b>	DATA DA EMISSAO <b>11/02/2019</b>
NOME / RAZAO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282)</b>		CEP <b>50030-230</b>	DATA DA SAÍDA <b>11/02/2019</b>
ENDEREÇO <b>CAIS DO APOLO, 925 - 13 ANDAR</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>BAIRRO DO RECIFE</b>	HORA DA SAÍDA <b>17:21:29</b>
MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>	FONE / FAX <b>(81) 3355-9356</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL

<b>FATURA / DUPLICATA</b>		
372020/001	13/03/2019	13.470,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>13.470,00</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>13.470,00</b>


<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZAO SOCIAL <b>DROGAFONTE LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>PE</b>	CNPJ / CPF <b>08.778.201/0001-26</b>
ENDEREÇO <b>RUA BARAO DE BONITO</b>		MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>		UF <b>PE</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>
QUANTIDADE <b>29</b>	ESPECIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>2</b>	PESO BRUTO <b>110,88</b>	PESO LIQUIDO <b>110,88</b>	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	
4857	FLUCONAZOL 150 MG APRES.CX/100 CAPS (MEDQUIMICA-MG) Lote=81129S Fab=30/01/2019 Val=30/01/2021 Qtd=30.000 Lista(Neg) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896862970581	30049069	060	5403	CAP	30.000	0,2450	7.350,00	0,00	0,00		
2089	HIDROCORTISONA 100 MG APRES. CX. C/50 F/A + DIL.- ARISCORTEN (BLAUSIEGEL-SP) Lote=18101001 Fab=30/10/2018 Val=30/10/2020 Qtd=3.000 Lista(Neg) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896014688432	30043210	060	5403	F/A	3.000	2,0400	6.120,00	0,00	0,00		

<b>DADOS ADICIONAIS</b>											
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 495621 Trib aprox R\$1.811,72 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(0,00 Pos, 13.470,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2889 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 PE:006/2018,NE:2018.06903,CI:967/2018,ATA:082/2018,CC:2018.4801.01.0802.0077,PARC:5,CONT:KAS SIA,TEL(81)3355-9377,KASSIALIMA@RECIFE.PE.GOV.BR.LOCAL DE ENTREGA:ALOMOXARIFADO AVENIDA DA RECUPERACAO,N 4000- GUABIRABA-PE CEP:52490 -570 PONTO DE REFERENCIA AO LADO DO CT DO NAUTICO CENTRO DE TREINAMENTO WILSON CAMPOS**AGENDAR ENTREGA FONE(81)3442- 7444/AGENDAMENTOSESAUPCR@GMAIL.COM**						RESERVADO AO FISCO					



RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 07/02/2019 VALOR TOTAL: 28000.00 DATA IMPRESSAO: 07/02/2019 - 18:42		NF-e <b>000.275.948</b> SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p><b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: (81) 2102-1819</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA 1-SAÍDA</p> <p><b>000.275.948</b> SÉRIE 1 FOLHA 1/1</p>		CHAVE DE ACESSO 2619 0208 7782 0100 0126 5500 1000 2759 4810 0275 9486
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190008241519 07/02/2019 18:42:36</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>08.778.201/0001-26</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF <b>41.090.291/0001-33</b>	DATA DA EMISSAO <b>07/02/2019</b>
NOME / RAZAO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282)</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>BAIRRO DO RECIFE</b>	CEP <b>50030-230</b>
ENDEREÇO <b>CAIS DO APOLO, 925 - 13 ANDAR</b>		MUNICIPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>
MUNICIPIO <b>RECIFE</b>		FONE / FAX <b>(81) 3355-9356</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>
HORA DA SAÍDA <b>18:41:09</b>			

FATURA / DUPLICATA <b>371811/001 09/03/2019 28.000,00</b>
--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>28.000,00</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>28.000,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZAO SOCIAL <b>DROGAFONTE LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>PE</b>	CNPJ / CPF <b>08.778.201/0001-26</b>
ENDEREÇO <b>RUA BARAO DE BONITO</b>		MUNICIPIO <b>RECIFE</b>		UF <b>PE</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>
QUANTIDADE <b>44</b>	ESPECIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>1</b>	PESO BRUTO <b>365,75</b>	PESO LIQUIDO <b>365,75</b>	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	
6230	SULFADIAZINA PRATA 10MG/G (GEN BIS 30G Lote=180827 Fab=01/12/2018 Val=30/12/2020 Qtd=7.150 Lista(Neg) Desc.0,00% Cód. Barras: 7897848502413	30049072	060	5403	BIS	7.150	3,2000	22.880,00	0,00	0,00		
6230	SULFADIAZINA PRATA 10MG/G (GEN BIS 30G Lote=180828 Fab=01/12/2018 Val=30/12/2020 Qtd=1.600 Lista(Neg) Desc.0,00% Cód. Barras: 7897848502413	30049072	060	5403	BIS	1.600	3,2000	5.120,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 495385 Trib aprox R\$3.766,00 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(0,00 Pos, 28.000,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2926 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 **PENDENCIA ,PE=036/2017, NE:2018.06244.ATA:027/2018, PARCE:08, CONT:KASSIA, TEL(81)3355-9377, KASSIALIMA@RECIFE.PE.GOV.BR LOCAL DE ENTREGA: ALMOXARIFADO - AVENIDA DA RECUPERACAO, N 4000, GUABIRABA - RECIFE - PE, CEP: 52490-570. PONTO DE REFERENCIA : AO LADO DO CT DO NAUTICO ( CENTRO DE TREINAMENTO WILSON CAMPOS). FAZER AGENDAMENTO: CONTATO PARA AGENDAMENTO: (81) 3442-7444. AGENDAMENTOS@PCR@G					
RESERVADO AO FISCO					

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 15/02/2019 VALOR TOTAL: 15291.00 DATA IMPRESSAO: 15/02/2019 - 10:14		NF-e <b>000.276.435</b> SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p><b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: (81) 2102-1819</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA 1-SAÍDA</p> <p><b>000.276.435</b> SÉRIE 1 FOLHA 1/1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 2619 0208 7782 0100 0126 5500 1000 2764 3510 0276 4357</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190009998992 15/02/2019 10:14:38</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>08.778.201/0001-26</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF <b>41.090.291/0001-33</b>	DATA DA EMISSAO <b>15/02/2019</b>
NOME / RAZAO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282)</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>BAIRRO DO RECIFE</b>	CEP <b>50030-230</b>
ENDEREÇO <b>CAIS DO APOLO, 925 - 13 ANDAR</b>		MUNICIPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>
MUNICIPIO <b>RECIFE</b>		FONE / FAX <b>(81) 3355-9356</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>
HORA DA SAÍDA <b>10:12:51</b>			

FATURA / DUPLICATA <b>372333/001 17/03/2019 15.291,00</b>
--



CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>15.291,00</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>15.291,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZAO SOCIAL <b>DROGAFONTE LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>PE</b>	CNPJ / CPF <b>08.778.201/0001-26</b>
ENDEREÇO <b>RUA BARAO DE BONITO</b>		MUNICIPIO <b>RECIFE</b>		UF <b>PE</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>
QUANTIDADE <b>19</b>	ESPECIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>1</b>	PESO BRUTO <b>62,73</b>	PESO LIQUIDO <b>62,73</b>	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	
313	CLORPROMAZINA 25MG APRES CX C/200 CPRS CODIGO CADUM: 30094 (CRISTALIA-SP) Lote=18070198 Fab=30/07/2018 Val=30/07/2021 Qtd=90.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896676403404	30049079	060	5403	CPR	90.000	0,1699	15.291,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS											
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 496134 Trib aprox R\$2.056,64 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(15.291,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2926 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 PE=020/2018, NE:2019.00401, COD:3.3.90.30.ACAO:5683, SOLI:480. PARCE:03, PEDIDO AUTORIZADO POR SR EUGENIO, SO PAGA COMPLETO, CONT: KASSIA, TEL(81)3355-9377, KASSIALIMA@RECIFE.PE.GOV.BR LOCAL DE ENTREGA:AGENDAMENTO PARA ENTREGA (81) 3442.7444 - AGENDAMENTOSASAUPCR@GMAIL.COM AVENIDA DA RECUPERACAO, N 4000, GUABIRABA - RECIFE/PE. CEP: 52.490-570. PONTO DE REREFERENCIA: AO LADO CO CT DO NAUTICO (CE)						RESERVADO AO FISCO					

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 25/02/2019 VALOR TOTAL: 94110.80 DATA IMPRESSAO: 25/02/2019 - 18:31		<b>NF-e</b> <b>000.277.170</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: (81) 2102-1819	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	 CHAVE DE ACESSO 2619 0208 7782 0100 0126 5500 1000 2771 7010 0277 1709 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	0-ENTRADA 1-SAÍDA	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190012204207 25/02/2019 18:31:31</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>08.778.201/0001-26</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF <b>41.090.291/0001-33</b>	DATA DA EMISSAO <b>25/02/2019</b>
NOME / RAZAO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282)</b>		CEP <b>50030-230</b>	DATA DA SAÍDA <b>25/02/2019</b>
ENDEREÇO <b>CAIS DO APOLO, 925 - 13 ANDAR</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>BAIRRO DO RECIFE</b>	HORA DA SAÍDA <b>18:29:27</b>
MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>	FONE / FAX <b>(81) 3355-9356</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL

<b>FATURA / DUPLICATA</b>		
373089/001	27/03/2019	94.110,80

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>94.110,80</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>94.110,80</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZAO SOCIAL <b>DROGAFONTE LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>PE</b>	CNPJ / CPF <b>08.778.201/0001-26</b>
ENDEREÇO <b>RUA BARAO DE BONITO</b>		MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>		UF <b>PE</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>	
QUANTIDADE <b>195</b>	ESPECIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>1</b>	PESO BRUTO <b>714,00</b>	PESO LIQUIDO <b>714,00</b>	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
7828	ESTRIOL 1MG/G BIS 50G C/1 APL STELE ( ) Lote=1031922 Fab=30/09/2018 Val=30/09/2020 Qtd=1.600 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896112400608	30043933	060	5403	BIS	1.600	13,4444	21.511,04	0,00	0,00	
7828	ESTRIOL 1MG/G BIS 50G C/1 APL STELE ( ) Lote=1031923 Fab=30/09/2018 Val=30/09/2020 Qtd=612 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896112400608	30043933	060	5403	BIS	612	13,4444	8.227,97	0,00	0,00	
7828	ESTRIOL 1MG/G BIS 50G C/1 APL STELE ( ) Lote=1032785 Fab=30/09/2018 Val=30/09/2020 Qtd=4.788 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896112400608	30043933	060	5403	BIS	4.788	13,4444	64.371,79	0,00	0,00	

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 497202 Trib aprox R\$12.657,90 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(94.110,80 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2926 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 PE=032/20018, NE:2019.00765, ATA:337/2018, PARCE:PAGA POR NOTA, CONT:KASSIA TEL(81)3355-9377, KASSIALIMA@RECIFE.PE.GOV.BR LOCAL DE ENTREGA:OBS:AGENDAR ENTREGA 81-3442-7444 ALMOXARIFADO - AV. DA RECUPERACAO, N 4000, GUABIRABA, RECIFE/PE CEP:52490-570	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 26/02/2019 VALOR TOTAL: 22691.13 DATA IMPRESSAO: 26/02/2019 - 10:37		<b>NF-e</b> <b>000.277.204</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: (81) 2102-1819	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	 CHAVE DE ACESSO 2619 0208 7782 0100 0126 5500 1000 2772 0410 0277 2047 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	0-ENTRADA 1-SAÍDA	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190012358820 26/02/2019 10:36:20</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>08.778.201/0001-26</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF <b>41.090.291/0001-33</b>	DATA DA EMISSAO <b>26/02/2019</b>
NOME / RAZAO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282)</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>BAIRRO DO RECIFE</b>	CEP <b>50030-230</b>
ENDEREÇO <b>CAIS DO APOLO, 925 - 13 ANDAR</b>		MUNICIPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>
MUNICIPIO <b>RECIFE</b>		FONE / FAX <b>(81) 3355-9356</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>
HORA DA SAÍDA <b>10:34:18</b>			

<b>FATURA / DUPLICATA</b>	
373124/001 28/03/2019 22.691,13	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>22.691,13</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>22.691,13</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME / RAZAO SOCIAL <b>DROGAFONTE LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>PE</b>
ENDEREÇO <b>RUA BARAO DE BONITO</b>		MUNICIPIO <b>RECIFE</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>	
QUANTIDADE <b>22</b>	ESPECIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>1</b>	PESO BRUTO <b>60,65</b>	PESO LIQUIDO <b>60,65</b>

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	
6175	AZITROMICINA 500 MG CAPS CODIGO CADUM: 30078 (MEDQUIMICA-MG) Lote=69258S Fab=30/10/2018 Val=30/10/2020 Qtd=39.900 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896862918965	30032029	060	5403	CPR	39.900	0,5687	22.691,13	0,00	0,00		

<b>DADOS ADICIONAIS</b>											
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 497252 Trib aprox R\$3.051,96 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(22.691,13 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2926 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 PE=016/2018 . NE:2019.00484, FONT:0244, SOLIC:588.ATA:176/2018, PARCE:02, PAGA POR NOTA, CONT: NASSIA, TEL(33)5593-9377, KASSIALIMA@RECIFE.PE.GOV.BR LOCAL DE ENTREGA:CONTATO PARA AGENDAMENTO: (81)34427444 - AGENDAMENTOSAU@GMAIL.COM ENTREGA: AVENIDA DA RECUPERACAO, N 4000, GUABIRABA - RECIFE/PE. CEP: 52.490-570 PONTO DE REFERENCIA: AO LADO DO CT DO NAUTICO (CENTRO DE TREINAMENTO WILSON CAMPO						RESERVADO AO FISCO					

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 26/02/2019 VALOR TOTAL: 140008.99 DATA IMPRESSAO: 26/02/2019 - 15:27		<b>NF-e</b> <b>000.277.231</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: (81) 2102-1819	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>000.277.231</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/2</b>	 CHAVE DE ACESSO 2619 0208 7782 0100 0126 5500 1000 2772 3110 0277 2311
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190012442598 26/02/2019 15:27:59</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>08.778.201/0001-26</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF <b>41.090.291/0001-33</b>	DATA DA EMISSAO <b>26/02/2019</b>
NOME / RAZAO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282)</b>		CEP <b>50030-230</b>	DATA DA SAÍDA <b>26/02/2019</b>
ENDEREÇO <b>CAIS DO APOLO, 925 - 13 ANDAR</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>BAIRRO DO RECIFE</b>	HORA DA SAÍDA <b>15:25:55</b>
MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>	FONE / FAX <b>(81) 3355-9356</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL

<b>FATURA / DUPLICATA</b>		
373154/001	28/03/2019	140.008,99

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>140.008,99</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>140.008,99</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZAO SOCIAL <b>DROGAFONTE LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>PE</b>	CNPJ / CPF <b>08.778.201/0001-26</b>
ENDEREÇO <b>RUA BARAO DE BONITO</b>		MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>		UF <b>PE</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>
QUANTIDADE <b>741</b>	ESPECIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>1</b>	PESO BRUTO <b>4.521,58</b>	PESO LIQUIDO <b>4.521,58</b>	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
4837	COMPRES.GAZE 7,5 X 7,5 11 FIO C/10 UND HER (AMERICA MEDICAL) Lote=010.1 Fab=30/01/2019 Val=30/01/2024 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898488470315	30059090	060	5403	PCT	23.760	0,3499	8.313,62	0,00	0,00	
4837	COMPRES.GAZE 7,5 X 7,5 11 FIO C/10 UND HER (AMERICA MEDICAL) Lote=011 Fab=30/01/2018 Val=30/01/2023 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898488470315	30059090	060	5403	PCT	90.180	0,3499	31.553,98	0,00	0,00	
4837	COMPRES.GAZE 7,5 X 7,5 11 FIO C/10 UND HER (AMERICA MEDICAL) Lote=011.1 Fab=30/01/2019 Val=30/01/2024 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898488470315	30059090	060	5403	PCT	67.500	0,3499	23.618,25	0,00	0,00	
4837	COMPRES.GAZE 7,5 X 7,5 11 FIO C/10 UND HER (AMERICA MEDICAL) Lote=014.1 Fab=15/02/2019 Val=28/02/2024 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898488470315	30059090	060	5403	PCT	2.700	0,3499	944,73	0,00	0,00	
4837	COMPRES.GAZE 7,5 X 7,5 11 FIO C/10 UND HER (AMERICA MEDICAL) Lote=015.1 Fab=28/02/2019 Val=28/02/2024 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898488470315	30059090	060	5403	PCT	25.920	0,3499	9.069,41	0,00	0,00	
4837	COMPRES.GAZE 7,5 X 7,5 11 FIO C/10 UND HER (AMERICA MEDICAL) Lote=016.1 Fab=15/02/2019 Val=28/02/2024 Lista(Pos) Desc.0,00%	30059090	060	5403	PCT	102.600	0,3499	35.899,74	0,00	0,00	

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 497281 Trib aprox R\$18.831,21 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(140.008,99 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2828 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 "2/3" PE 030/2019, NE: 2019.00825, ATA: 352/2018, 1 PARCELA, LOCAL DE ENTREGA: AV. DA RECUPERACAO, 4000, GUABIRABA-RECIFE-PE, CEP: 52490-570, FONE: (81) 34427444, PONTO DE REFERENCIA: AO LADO DO CT DO NAUTICO, EMAIL PARA AGENDAMENTO DA ENTREGA: AGENDAMENTOSAU@GMAIL.COM, CONTATO: JOELMA SILVA, FONE: (81) 33559377, CONF. WANDSON, LIB. THIAGO.	RESERVADO AO FISCO



**DROGAFONTE LTDA**  
 AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA  
 50740-080 RECIFE - PE  
 FONE: (81) 2102-1819

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
 1-SAÍDA **1**  
**000.277.231**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 2/2**



CHAVE DE ACESSO  
 2619 0208 7782 0100 0126 5500 1000 2772 3110 0277 2311

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190012442598 26/02/2019 15:27:59</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>08.778.201/0001-26</b>

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
4837	Cód. Barras: 7898488470315 COMPRES.GAZE 7,5 X 7,5 11 FIO C/10 UND HER (AMERICA MEDICAL) Lote=017.1 Fab=15/02/2019 Val=28/02/2024 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898488470315	30059090	060	5403	PCT	34.020	0,3499	11.903,60	0,00	0,00	
4837	COMPRES.GAZE 7,5 X 7,5 11 FIO C/10 UND HER (AMERICA MEDICAL) Lote=018.1 Fab=15/02/2019 Val=28/02/2024 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898488470315	30059090	060	5403	PCT	21.600	0,3499	7.557,84	0,00	0,00	
4837	COMPRES.GAZE 7,5 X 7,5 11 FIO C/10 UND HER (AMERICA MEDICAL) Lote=019.1 Fab=28/02/2019 Val=28/02/2024 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898488470315	30059090	060	5403	PCT	31.860	0,3499	11.147,82	0,00	0,00	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 26/02/2019 VALOR TOTAL: 16671.20 DATA IMPRESSAO: 26/02/2019 - 15:25		<b>NF-e</b> <b>000.277.233</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: (81) 2102-1819	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>000.277.233</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO 2619 0208 7782 0100 0126 5500 1000 2772 3310 0277 2332
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190012441973 26/02/2019 15:25:57</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>08.778.201/0001-26</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF <b>41.090.291/0001-33</b>	DATA DA EMISSAO <b>26/02/2019</b>
NOME / RAZAO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282)</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>BAIRRO DO RECIFE</b>	CEP <b>50030-230</b>
ENDEREÇO <b>CAIS DO APOLO, 925 - 13 ANDAR</b>		MUNICIPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>
MUNICIPIO <b>RECIFE</b>		FONE / FAX <b>(81) 3355-9356</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>
			HORA DA SAÍDA <b>15:23:54</b>

<b>FATURA / DUPLICATA</b>		
373156/001	28/03/2019	16.671,20

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>16.671,20</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>16.671,20</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME / RAZAO SOCIAL <b>DROGAFONTE LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>PE</b>
ENDEREÇO <b>RUA BARAO DE BONITO</b>		MUNICIPIO <b>RECIFE</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>		CNPJ / CPF <b>08.778.201/0001-26</b>
QUANTIDADE <b>55</b>	ESPECIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>3</b>	PESO BRUTO <b>201,58</b>	PESO LIQUIDO <b>201,58</b>

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	
1516	ETILEFRINA 10MG/ML 1ML APRES.CX.C/6 AMP (UNIAO QUIMICA) Lote=1847575 Fab=30/11/2018 Val=30/11/2020 Qtd=420 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896006212706	30049067	060	5403	AMP	420	0,9500	399,00	0,00	0,00		
1516	ETILEFRINA 10MG/ML 1ML APRES.CX.C/6 AMP (UNIAO QUIMICA) Lote=1850315 Fab=30/11/2018 Val=30/11/2020 Qtd=576 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896006212706	30049067	060	5403	AMP	576	0,9500	547,20	0,00	0,00		
6394	NEOMICINA+BACITRACINA POM.10G C/200BIS Lote=18E17J Fab=30/05/2018 Val=30/05/2020 Qtd=6.200 Lista(Neg) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898148291496	30042099	060	5403	BIS	6.200	1,2750	7.905,00	0,00	0,00		
6394	NEOMICINA+BACITRACINA POM.10G C/200BIS Lote=18E37Q Fab=30/05/2018 Val=30/05/2020 Qtd=800 Lista(Neg) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898148291496	30042099	060	5403	BIS	800	1,2750	1.020,00	0,00	0,00		
7313	SULFA+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG APRES.CX.C/200 CPRS (PRATI DONADUZZI-PR) Lote=18E34J Fab=30/05/2018 Val=30/05/2020 Qtd=80.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7899547504729	30049072	060	5403	UND	80.000	0,0850	6.800,00	0,00	0,00		

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 497287 Trib aprox R\$2.242,28 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(7.746,20 Pos, 8.925,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2947 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 PE-022/2018,PARC.3,NE:2019.00434, SOLICITACAO:484, ATA:263/2018,CONTATO: KASSIA LIMA,TEL:(81) 3355-9377/ KASSIALIMA@RECIFE.PE.GOV.BR. AGENDAR PELO E-MAIL: AGENDAMENTOS@PCR@GMAIL.COM, LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA DA RECUPERACAO, N 4000, GUABIRABA- RECIFE-PE, CEP:52.490-570. REFERENCA: AO LADO DO CT DO NAUTICO(CENTRO DE TREINAMENTO WILSON CAMPOS).	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 21/03/2019 VALOR TOTAL: 60000.00 DATA IMPRESSAO: 21/03/2019 - 17:41		<b>NF-e</b> <b>000.278.765</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: (81) 2102-1819	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	 CHAVE DE ACESSO 2619 0308 7782 0100 0126 5500 1000 2787 6510 0278 7657 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	0-ENTRADA 1-SAÍDA	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190017213910 21/03/2019 17:42:33</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>08.778.201/0001-26</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF <b>41.090.291/0001-33</b>	DATA DA EMISSAO <b>21/03/2019</b>
NOME / RAZAO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282)</b>		CEP <b>50030-230</b>	DATA DA SAÍDA <b>21/03/2019</b>
ENDEREÇO <b>CAIS DO APOLO, 925 - 13 ANDAR</b>		Bairro / Distrito <b>BAIRRO DO RECIFE</b>	HORA DA SAÍDA <b>17:39:50</b>
MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>	FONE / FAX <b>(81) 3355-9356</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL

<b>FATURA / DUPLICATA</b>		
<b>374803/001</b>	<b>20/04/2019</b>	<b>60.000,00</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>60.000,00</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>60.000,00</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZAO SOCIAL <b>DROGAFONTE LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>PE</b>	CNPJ / CPF <b>08.778.201/0001-26</b>
ENDEREÇO <b>RUA BARAO DE BONITO</b>		MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>		UF <b>PE</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>
QUANTIDADE <b>34</b>	ESPECIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>1</b>	PESO BRUTO <b>316,80</b>	PESO LIQUIDO <b>316,80</b>	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
506	DIAZEPAM 10 MG APRES.CX/1000 COMP (SANTISA-SP) Lote=30407318 Fab=30/11/2018 Val=30/11/2020 Qtd=280.000 Lista(Neg) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898404220321	30039074	060	5403	CPR	280.000	0,0600	16.800,00	0,00	0,00	
506	DIAZEPAM 10 MG APRES.CX/1000 COMP (SANTISA-SP) Lote=30407418 Fab=30/12/2018 Val=30/12/2020 Qtd=720.000 Lista(Neg) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898404220321	30039074	060	5403	CPR	720.000	0,0600	43.200,00	0,00	0,00	

<b>DADOS ADICIONAIS</b>											
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 499501 Trib aprox R\$8.070,00 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(0,00 Pos, 60.000,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2828 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 PE 33/2018, NE: 2019.01257, 1 PARCELA, LOCAL DE ENTREGA: AV. DA RECUPERACAO, N 4000, GUABIRABA, RECIFE-PE, CEP: 52490-570, PONTO DE REFERENCIA: AO LADO DO CT DO NAUTICO, CONF. RENATA, LIB. EUGENIA.						RESERVADO AO FISCO					



RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 29/03/2019 VALOR TOTAL: 139820.04 DATA IMPRESSAO: 29/03/2019 - 13:27		<b>NF-e</b> <b>000.279.224</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: (81) 2102-1819	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>000.279.224</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/2</b>	 CHAVE DE ACESSO 2619 0308 7782 0100 0126 5500 1000 2792 2410 0279 2248
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190019017918 29/03/2019 13:28:25</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>08.778.201/0001-26</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF <b>41.090.291/0001-33</b>	DATA DA EMISSAO <b>29/03/2019</b>
NOME / RAZAO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282)</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>BAIRRO DO RECIFE</b>	CEP <b>50030-230</b>
ENDEREÇO <b>CAIS DO APOLO, 925 - 13 ANDAR</b>		MUNICIPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>
MUNICIPIO <b>RECIFE</b>		FONE / FAX <b>(81) 3355-9356</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>
HORA DA SAÍDA <b>13:27:04</b>			

<b>FATURA / DUPLICATA</b>	
375320/001 03/04/2019 139.820,04	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>139.820,02</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>139.820,04</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME / RAZAO SOCIAL <b>DROGAFONTE LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>PE</b>
ENDEREÇO <b>RUA BARAO DE BONITO</b>		MUNICIPIO <b>RECIFE</b>	CNPJ / CPF <b>08.778.201/0001-26</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>
QUANTIDADE <b>740</b>	ESPECIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>1</b>	PESO BRUTO <b>4.515,48</b>	PESO LIQUIDO <b>4.515,48</b>

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	
4837	COMPRES.GAZE 7,5 X 7,5 11 FIO C/10 UND HER (AMERICA MEDICAL) Lote=126 Fab=25/10/2018 Val=30/10/2023 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898488470315	30059090	060	5403	PCT	189.540	0,3499	66.320,05	0,00	0,00		
4837	COMPRES.GAZE 7,5 X 7,5 11 FIO C/10 UND HER (AMERICA MEDICAL) Lote=126.1 Fab=30/10/2018 Val=30/10/2023 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898488470315	30059090	060	5403	PCT	18.360	0,3499	6.424,16	0,00	0,00		
4837	COMPRES.GAZE 7,5 X 7,5 11 FIO C/10 UND HER (AMERICA MEDICAL) Lote=127 Fab=30/10/2018 Val=30/10/2023 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898488470315	30059090	060	5403	PCT	48.600	0,3499	17.005,14	0,00	0,00		
4837	COMPRES.GAZE 7,5 X 7,5 11 FIO C/10 UND HER (AMERICA MEDICAL) Lote=128 Fab=30/10/2018 Val=30/10/2023 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898488470315	30059090	060	5403	PCT	22.680	0,3499	7.935,73	0,00	0,00		
4837	COMPRES.GAZE 7,5 X 7,5 11 FIO C/10 UND HER (AMERICA MEDICAL) Lote=129 Fab=30/10/2017 Val=30/10/2022 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898488470315	30059090	060	5403	PCT	60.480	0,3499	21.161,95	0,00	0,00		
4837	COMPRES.GAZE 7,5 X 7,5 11 FIO C/10 UND HER (AMERICA MEDICAL) Lote=130 Fab=30/10/2018 Val=30/10/2023 Lista(Pos) Desc.0,00%	30059090	060	5403	PCT	4.860	0,3499	1.700,51	0,00	0,00		

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 500234 Trib aprox R\$18.805,79 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(139.820,02 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2835 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 PE030/2019. PARCELA 1. NE 2019.00825. ATA 352/2018.	RESERVADO AO FISCO



**DROGAFONTE LTDA**  
 AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA  
 50740-080 RECIFE - PE  
 FONE: (81) 2102-1819

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
 1-SAÍDA **1**  
**000.279.224**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 2/2**



CHAVE DE ACESSO  
 2619 0308 7782 0100 0126 5500 1000 2792 2410 0279 2248

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190019017918 29/03/2019 13:28:25</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>08.778.201/0001-26</b>

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
4837	Cód. Barras: 7898488470315 COMPRES.GAZE 7,5 X 7,5 11 FIO C/10 UND HER (AMERICA MEDICAL) Lote=131 Fab=30/10/2018 Val=30/10/2023 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898488470315	30059090	060	5403	PCT	23.760	0,3499	8.313,62	0,00	0,00	
4837	COMPRES.GAZE 7,5 X 7,5 11 FIO C/10 UND HER (AMERICA MEDICAL) Lote=132 Fab=01/11/2018 Val=30/11/2023 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898488470315	30059090	060	5403	PCT	23.760	0,3499	8.313,62	0,00	0,00	
4837	COMPRES.GAZE 7,5 X 7,5 11 FIO C/10 UND HER (AMERICA MEDICAL) Lote=137 Fab=30/11/2017 Val=30/11/2022 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898488470315	30059090	060	5403	PCT	7.560	0,3499	2.645,24	0,00	0,00	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 07/02/2020 VALOR TOTAL: 107555.20 DATA IMPRESSAO: 07/02/2020 - 08:58		NF-e <b>000.302.435</b> SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p><b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: (81) 2102-1819</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA 1-SÁIDA</p> <p><b>000.302.435</b> SÉRIE 1 FOLHA 1/1</p>	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126200013248930 07/02/2020 08:58:19</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>08.778.201/0001-26</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF <b>41.090.291/0001-33</b>	DATA DA EMISSAO <b>07/02/2020</b>
NOME / RAZAO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282)</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>BAIRRO DO RECIFE</b>	CEP <b>50030-230</b>
ENDEREÇO <b>CAIS DO APOLO, 925 - 13 ANDAR</b>		MUNICIPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>
MUNICIPIO <b>RECIFE</b>		FONE / FAX <b>(81) 3355-9356</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>
HORA DA SAÍDA <b>08:56:59</b>			

<b>FATURA / DUPLICATA</b>		
398800/001	08/03/2020	107.555,20

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>107.555,20</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>107.555,20</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZAO SOCIAL <b>DROGAFONTE LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>)-REMETENTE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>PE</b>	CNPJ / CPF <b>08.778.201/0001-26</b>
ENDEREÇO <b>RUA BARAO DE BONITO</b>		MUNICIPIO <b>RECIFE</b>		UF <b>PE</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>
QUANTIDADE <b>160</b>	ESPECIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>1</b>	PESO BRUTO <b>658,560</b>	PESO LIQUIDO <b>658,560</b>	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
4938	ESTRIOL 1MG/G BIS 50G C/1 APL (SANVAL) Lote=AX262 Val=30/04/2021 Qtd=50.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896137113873	30043933	060	5403	BIS	50	13,4444	672,22	0,00	0,00	
4938	ESTRIOL 1MG/G BIS 50G C/1 APL (SANVAL) Lote=AX808 Val=30/11/2020 Qtd=2100.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896137113873	30043933	060	5403	BIS	2.100	13,4444	28.233,24	0,00	0,00	
4938	ESTRIOL 1MG/G BIS 50G C/1 APL (SANVAL) Lote=AX809 Val=30/11/2021 Qtd=2200.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896137113873	30043933	060	5403	BIS	2.200	13,4444	29.577,68	0,00	0,00	
4938	ESTRIOL 1MG/G BIS 50G C/1 APL (SANVAL) Lote=AX811 Val=30/11/2021 Qtd=1400.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896137113873	30043933	060	5403	BIS	1.400	13,4444	18.822,16	0,00	0,00	
4938	ESTRIOL 1MG/G BIS 50G C/1 APL (SANVAL) Lote=AX813 Val=30/11/2021 Qtd=2250.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896137113873	30043933	060	5403	BIS	2.250	13,4444	30.249,90	0,00	0,00	

<b>DADOS ADICIONAIS</b>											
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Pedido: 531642 Trib aprox RS14.466,17 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(107.555,20 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag. Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod. Operador=2926 OP. LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL. CONF. DECRETO 35.346/10 ***PENDENCIA***PP-0032/2018, NE:2019.04403, PARCE:04, PAGA POR NOTA, CONT:KASSIA, TEL(81)3355-9377, LOCAL DE ENTREGA:Avenida da Recuperacao, n 4.000, Guabiraba -Recife/PE. CEP: 52.490-570 Ponto de referencia: Ao lado do CT do Nautico (Centro de Treinamento Wilson Campos).Necessario realizar agendamento. Contato para agendamento (81) 3442.7444 - agendamentosesaupcr@gmail.com						<b>RESERVADO AO FISCO</b>					

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000172538 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	EMISSÃO: 25/06/2015 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE. (282) - VALOR TOTAL: R\$ 6.300,00 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE 	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000172538 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126150029777659 25/06/2015 18:17:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE. (282)		41.090.291/0001-33	25/06/2015
ENDEREÇO CAIS DO APOLO, 925 13 ANDAR		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO DO RECIFE	CEP 50030-230
MUNICÍPIO RECIFE		UF PE	HORA DA SAÍDA 18:20:00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
271287	25/07/2015	6.300,00									


CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	6.300,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	6.300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL DROGAFONTE LTDA		0 - EMITENTE				08.778.201/0001-26
ENDEREÇO RUA BARAO DE BONITO		MUNICÍPIO RECIFE			UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260
QUANTIDADE 17	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 44,130		PESO LÍQUIDO 44,130

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
5972	30123 - CARBIDOPA+LEVODOPA 250MG+25MG CPR - PARKLEN (BRAINFARMA) - Desconto 0,00% Lista Negativa - LOTE: B15C2861 - QTD: 30.000,000 - FAB: 30/04/2015 - VAL: 30/04/2017 - PMC: R\$1,00 -	30043998	060	5403	CPR	30.000	0,2100	0,00	6.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$: 847,35 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Fantasia=FUNDO. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=CARTEIRA Cod.Operador=2866 PP:01/2014 PROC:023/14 CPLMSA PARC:6 CTT: LUCIANA F: 813355-1162 **FARMACIAPCR2012@GMAIL.COM**	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000173851 SÉRIE 001
EMISSÃO: 13/07/2015 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE. (282) - VALOR TOTAL: R\$ 7.500,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000173851 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126150032605657 13/07/2015 09:57:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE. (282)		41.090.291/0001-33	13/07/2015
ENDEREÇO CAIS DO APOLO, 925 13 ANDAR		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO DO RECIFE	CEP 50030-230
MUNICÍPIO RECIFE		UF PE	HORA DA SAÍDA 10:01:00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
272597	12/08/2015	7.500,00									


CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	7.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	7.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL DROGAFONTE LTDA		0 - EMITENTE				08.778.201/0001-26
ENDEREÇO RUA BARAO DE BONITO		MUNICÍPIO RECIFE			UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260
QUANTIDADE 94	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 2	PESO BRUTO 159,000		PESO LÍQUIDO 159,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5838	PARACETAMOL 500MG CPR - Desconto 0,00% Lista Negativa - LOTE: 0969097 - QTD: 33.200,000 - FAB: 30/03/2015 - VAL: 30/03/2017 - PMC: R\$0,03 -	30049048	060	5403	CPR	33.200	0,0500	0,00	1.660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5838	PARACETAMOL 500MG CPR - Desconto 0,00% Lista Negativa - LOTE: 0969098 - QTD: 116.800,000 - FAB: 30/03/2015 - VAL: 30/03/2017 - PMC: R\$0,03 -	30049048	060	5403	CPR	116.800	0,0500	0,00	5.840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$: 1.008,75 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Fantasia=FUNDMUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=CARTEIRA Cod.Operador=15 DISPENSA DE LICITACAO NE.2015.03151	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000253002 SÉRIE 001
EMISSÃO: 16/05/2018 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282) - VALOR TOTAL: R\$ 11.700,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO		CHAVE DE ACESSO 2618 0508 7782 0100 0126 5500 1000 2530 0210 0253 0025
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126180025259978 16/05/2018 08:29:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282)		41.090.291/0001-33	16/05/2018
ENDEREÇO CAIS DO APOLO, 925 13 ANDAR		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO DO RECIFE	CEP 50030-230
MUNICÍPIO RECIFE		UF PE	HORA DA SAÍDA 08:31:00
FONE / FAX 3355-9356		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
350161	15/06/2018	11.700,00									


CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	11.700,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.700,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL DROGAFONTE LTDA		0 - EMITENTE				08.778.201/0001-26
ENDEREÇO RUA BARAO DE BONITO		MUNICÍPIO RECIFE			UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260
QUANTIDADE 180	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 457,200	PESO LÍQUIDO 457,200	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS		
													ICMS	IPI	
3912	PARACETAMOL 200MG/ML FR 15ML GEN (FARMACE-CE) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: PC18D183 - QTD: 18.000,000 - FAB: 30/04/2018 - VAL: 30/04/2020 - PMC: R\$4,03 -	30049048	060	5403	FR	18.000	0,6500	0,00	11.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 465494 Trib aprox R\$1.573,65 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(0,00 Pos, 11.700,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2966 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 COMPRA DIRETA, NE: 2018.02586, CONF. NETO, LIB. EUGENIO	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000213769 SÉRIE 001
EMISSÃO: 05/01/2017 - DEST.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE. (282) - VALOR TOTAL: R\$ 31.200,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO		CHAVE DE ACESSO 2617 0108 7782 0100 0126 5500 1000 2137 6910 0213 7699
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126170000748721 05/01/2017 12:16:47
CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26		

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE. (282)		41.090.291/0001-33	05/01/2017
ENDEREÇO CAIS DO APOLO, 925 13 ANDAR		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO DO RECIFE	CEP 50030-230
MUNICÍPIO RECIFE		UF PE	HORA DA SAÍDA 12:21:00
FONE / FAX 3355-9356		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
312606	04/02/2017	31.200,00									


BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	31.200,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL DROGAFONTE LTDA		0 - EMITENTE				08.778.201/0001-26
ENDEREÇO RUA BARAO DE BONITO		MUNICÍPIO RECIFE			UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
120	CAIXA		1	2.100,000	2.100,000	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
545	SAIS P/REIDRATAÇÃO ORAL ENV. (NATULAB) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 35386E - QTD: 26.500,000 - FAB: 30/12/2016 - VAL: 30/10/2018 - PMC: R\$0,33 -	30049098	060	5403	ENV	26.500	0,5200	0,00	13.780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
545	SAIS P/REIDRATAÇÃO ORAL ENV. (NATULAB) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 35387E - QTD: 22.500,000 - FAB: 30/12/2016 - VAL: 30/10/2018 - PMC: R\$0,33 -	30049098	060	5403	ENV	22.500	0,5200	0,00	11.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
545	SAIS P/REIDRATAÇÃO ORAL ENV. (NATULAB) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 35908D - QTD: 11.000,000 - FAB: 30/05/2016 - VAL: 30/05/2018 - PMC: R\$0,33 -	30049098	060	5403	ENV	11.000	0,5200	0,00	5.720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$4.196,40 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(0,00 Pos, 31.200,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUNDO. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Cod.Operador=2829 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 PENDENCIA DE DISPENSA DE LICITACAO EMP. N NE 2016.04672.	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000213119 SÉRIE 001
EMISSÃO: 22/12/2016 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE. (282) - VALOR TOTAL: R\$ 109.260,65		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO		CHAVE DE ACESSO 2616 1208 7782 0100 0126 5500 1000 2131 1910 0213 1194
INScrição ESTADUAL 009682260		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126160068858562 22/12/2016 12:47:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE. (282)		41.090.291/0001-33	22/12/2016
ENDEREÇO CAIS DO APOLO, 925 13 ANDAR		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO DO RECIFE	CEP 50030-230
MUNICÍPIO RECIFE		UF PE	HORA DA SAÍDA 12:51:00
FONE / FAX 3355-9356		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

<b>DUPLICATAS</b>											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
312042	21/01/2017	109.260,65									

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		109.260,65	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		109.260,65	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
		DROGAFONTE LTDA		0 - EMITENTE						PE		08.778.201/0001-26	
		ENDEREÇO		MUNICÍPIO						PE		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		RUA BARAO DE BONITO		RECIFE								009682260	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
500		CAIXA				12		3.139,490		3.139,490			

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5627	AMOXI+CLAV.POTASSIO 250MG/5ML C/24 FR (GLAXOSMITHKLINE) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 760296V - QTD: 1.245,000 - FAB: 30/01/2016 - VAL: 30/01/2018 - PMC: R\$1,00 -	30041012	360	5403	FR	1.245	10,1500	0,00	12.636,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3823	BECLOMETASONA NASAL SPRAY 50MCG/200 DOSES (GLAXOSMITHKLINE) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 4T3E - QTD: 1.584,000 - FAB: 30/05/2016 - VAL: 30/05/2018 - PMC: R\$45,41 -	30043998	360	5403	FR	1.584	12,5000	0,00	19.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3823	BECLOMETASONA NASAL SPRAY 50MCG/200 DOSES (GLAXOSMITHKLINE) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: YG6V - QTD: 416,000 - FAB: 30/03/2016 - VAL: 30/03/2018 - PMC: R\$45,41 -	30043998	360	5403	FR	416	12,5000	0,00	5.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
612	CEFTRIAXONA 1G IV CX.C/100 F/A A/1AMP - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 7402633 - QTD: 72,000 - FAB: 30/12/2015 - VAL: 30/12/2017 - PMC: R\$1,75 -	30042058	360	5403	F/A	72	1,7800	0,00	128,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7261	CEFTRIAXONA 1G IV CX.C/50 F/A C/1 (AGILA) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 7402672 - QTD: 2.361,000 - FAB: 28/02/2016 - VAL: 28/02/2018 - PMC: R\$0,01 -	30042058	260	5403	F/A	2.361	1,7800	0,00	4.202,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$14.695,56 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(0,00 Pos, 109.260,65 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Cod.Operador=15 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 DISPENSA DE LICITACAO, NE.2016.04672.	RESERVADO AO FISCO




RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LAZO		NF-e Nº 000213119 SÉRIE 001
EMISSÃO: 22/12/2016 - DEST.: / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE. (282) - VALOR TOTAL: R\$ 109.260,65		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		 <p style="text-align: center;"><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA      <b>1</b> 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000213119 FL. 2 /2 SÉRIE 001</p>
		
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO
VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO		2616 1208 7782 0100 0126 5500 1000 2131 1910 0213 1194
INScrição ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
009682260	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	126160068858562 22/12/2016 12:47:29
		CNPJ / CPF
		08.778.201/0001-26

## CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
239	CEFTRIAXONA 1G PO IV F/A C/ 100 F/A (BLAUSIEGEL-SP) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 15110456 - QTD: 3.567,000 - FAB: 30/11/2015 - VAL: 30/11/2017 - PMC: R\$24,05 -	30042058	060	5403	F/A	3.567	1,7800	0,00	6.349,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4938	ESTRIOL 1 MG/G CREME VAGINAL BIS 50G C/1 APLIC (SANVAL) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: AU274 - QTD: 16,000 - FAB: 30/08/2016 - VAL: 30/07/2018 - PMC: R\$17,69 -	30043933	060	5403	BIS	16	6,9000	0,00	110,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4938	ESTRIOL 1 MG/G CREME VAGINAL BIS 50G C/1 APLIC (SANVAL) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: AU275 - QTD: 1.325,000 - FAB: 30/08/2016 - VAL: 30/07/2018 - PMC: R\$17,69 -	30043933	060	5403	BIS	1.325	6,9000	0,00	9.142,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6681	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML C/240 NÓPROSIL (ISOFARMA-CE) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 6080082 - QTD: 30.000,000 - FAB: 30/08/2016 - VAL: 30/08/2018 - PMC: R\$1,00 -	30049099	060	5403	AMP	30.000	0,2699	0,00	8.097,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4644	RANITIDINA 50MG 2ML CX/100 C/100 AMP (HYPOFARMA-MG) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 16090885 - QTD: 3.200,000 - FAB: 30/10/2016 - VAL: 30/09/2018 -	30049099	060	5403	AMP	3.200	0,4200	0,00	1.344,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
545	SAIS P/REIDRATAÇÃO ORAL APRES. CX/50 ENV. (NATULAB) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 35907D - QTD: 17.000,000 - FAB: 30/05/2016 - VAL: 30/05/2018 - PMC: R\$0,33 -	30049099	060	5403	ENV	17.000	0,5200	0,00	8.840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
545	SAIS P/REIDRATAÇÃO ORAL APRES. CX/50 ENV. (NATULAB) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 35908D - QTD: 13.000,000 - FAB: 30/05/2016 - VAL: 30/05/2018 - PMC: R\$0,33 -	30049099	060	5403	ENV	13.000	0,5200	0,00	6.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5626	SALBUTAMOL 100MCG SPR C/200DOS AEROLIN (GLAXOSMITHKLINE) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 4D2Y - QTD: 2.000,000 - FAB: 30/04/2016 - VAL: 30/04/2018 - PMC: R\$30,62 -	30049038	360	5403	FR	2.000	7,1000	0,00	14.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
721	SALBUTAMOL XAROPE 120ML PRATI (PRATI DONADUZZI-PR) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 16F238 - QTD: 3.950,000 - FAB: 30/05/2016 - VAL: 30/11/2017 - PMC: R\$4,52 -	30049038	060	5403	FR	3.950	0,9500	0,00	3.752,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
721	SALBUTAMOL XAROPE 120ML PRATI (PRATI DONADUZZI-PR) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 16G22N - QTD: 2.050,000 - FAB: 30/07/2016 - VAL: 30/07/2018 - PMC: R\$4,52 -	30049038	060	5403	FR	2.050	0,9500	0,00	1.947,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
643	SULFATO FERROSO 25MG/ML GTS C/200 FRS (HIPOLABOR-MG) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 0094/15 - QTD: 9.000,000 - FAB: 30/04/2015 - VAL: 30/03/2017 - PMC: R\$0,84 -	30049079	060	5403	FR	9.000	0,7500	0,00	6.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000266174 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	EMISSÃO: 24/09/2018 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282) - VALOR TOTAL: R\$ 58.400,00 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO		CHAVE DE ACESSO 2618 0908 7782 0100 0126 5500 1000 2661 7410 0266 1746
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126180050265622 24/09/2018 10:34:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282)		41.090.291/0001-33	24/09/2018
ENDEREÇO CAIS DO APOLO, 925 13 ANDAR		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO DO RECIFE	CEP 50030-230
MUNICÍPIO RECIFE		UF PE	HORA DA SAÍDA 10:35:35

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/10/2018	58.400,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	58.400,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL DROGAFONTE LTDA		0 - REMETENTE				08.778.201/0001-26
ENDEREÇO RUA BARAO DE BONITO		MUNICÍPIO RECIFE			UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
14	CAIXA		1	117,800	117,800	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3327	METILDOPA 250 MG C/500 CPR TENSOVAL (;) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: AW049 - QTD: 200.000,00 - FAB: 30/07/2018 - VAL: 30/06/2020 - C.AGREGAÇÃO: -	30049078	060	5403	CPR	200.000	0,2920	0,00	58.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 482010 Trib aprox R\$7.854,80 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(58.400,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2926 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 COMPRA DIRETA DESPENSA DE LICITACAO . AUT: POR SR EUGENIO. NE:2018.04040.	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000285364 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	EMISSÃO: 14/06/2019 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282) - VALOR TOTAL: R\$ 140.100,00	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000285364 FL. 1 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 2619 0608 7782 0100 0126 5500 1000 2853 6410 0285 3643 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
009682260				08.778.201/0001-26	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL				41.090.291/0001-33		14/06/2019	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282)							
ENDEREÇO			BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA
CAIS DO APOLO, 925 13 ANDAR			BAIRRO DO RECIFE		50030-230		14/06/2019
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
RECIFE		(81)3355-9356		PE			18:15:05



Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/07/2019	140.100,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		140.100,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								140.100,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
DROGAFONTE LTDA		0 - REMETENTE								PE		08.778.201/0001-26	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
RUA BARAO DE BONITO		RECIFE		PE		009682260							
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
600		CAIXA				1		3.606,000		3.606,000			

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1002	METRONIDAZOL 500MG GEL.VAG 50 1 (PRATI DONADUZZI-PR) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 19E26D - QTD: 5.400,00 - FAB: 30/05/2019 - VAL: 30/05/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049066	060	5403	BIS	5.400	4,6700	0,00	25.218,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1002	METRONIDAZOL 500MG GEL.VAG 50 1 (PRATI DONADUZZI-PR) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 19E352 - QTD: 2.000,00 - FAB: 30/05/2019 - VAL: 30/05/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049066	060	5403	BIS	2.000	4,6700	0,00	9.340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1002	METRONIDAZOL 500MG GEL.VAG 50 1 (PRATI DONADUZZI-PR) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 19E354 - QTD: 8.000,00 - FAB: 30/05/2019 - VAL: 30/05/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049066	060	5403	BIS	8.000	4,6700	0,00	37.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1002	METRONIDAZOL 500MG GEL.VAG 50 1 (PRATI DONADUZZI-PR) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 19E37B - QTD: 5.300,00 - FAB: 30/05/2019 - VAL: 30/05/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049066	060	5403	BIS	5.300	4,6700	0,00	24.751,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1002	METRONIDAZOL 500MG GEL.VAG 50 1 (PRATI DONADUZZI-PR) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 19E435 - QTD: 1.800,00 - FAB: 30/05/2019 - VAL: 30/05/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049066	060	5403	BIS	1.800	4,6700	0,00	8.406,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 508785 Trib aprox R\$18.843,45 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(140.100,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2926 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 PE=022/2018, NE:2019.02834. PARCE:05, SOLIC:3122,PAGA POR NOTA, CONT:KASSIA, TEL(81)3355-9377, LOCAL DE ENTREGA:ALMOXARIFADO - AV DA RECUPERACAO, N 4000 -			

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO										NF-e					
EMISSÃO: 14/06/2019 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282) - VALOR TOTAL: R\$ 140.100,00										Nº 000285364					
DATA DE RECEBIMENTO			IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR							SÉRIE 001					
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE							<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA								
			<b>Nº 000285364 FL. 2 /2</b> SÉRIE 001				CHAVE DE ACESSO 2619 0608 7782 0100 0126 5500 1000 2853 6410 0285 3643				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora				
NATUREZA DE OPERAÇÃO										PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO					
VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO										126190034454780 14/06/2019 18:16:05					
INSCRIÇÃO ESTADUAL			INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.				CNPJ / CPF								
009682260							08.778.201/0001-26								
<b>CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>															
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS		
1002	METRONIDAZOL 500MG GEL.VAG 50 1 (PRATI DONADUZZI-PR) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 19E436 - QTD: 3.150,00 - FAB: 30/05/2019 - VAL: 30/05/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049066	060	5403	BIS	3.150	4,6700	0,00	14.710,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1002	METRONIDAZOL 500MG GEL.VAG 50 1 (PRATI DONADUZZI-PR) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 19E83D - QTD: 4.350,00 - FAB: 30/05/2019 - VAL: 30/05/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049066	060	5403	BIS	4.350	4,6700	0,00	20.314,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>															
GUABIRABA - RECIFE - PE - CEP: 52.490-570 - PONTO DE REFERENCIA : AO LADO DO CT DO NAUTICO (CENTRO DE TREINAMENTO WILSON CAMPOS) CONTATO PARA AGENDAMENTO: (81) 3442-7444 - AGENDAMENTOSESAUPCR@GMAIL.COM															

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000288121 SÉRIE 001
EMISSÃO: 23/07/2019 - DEST.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282) - VALOR TOTAL: R\$ 70.400,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000288121 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	
	CHAVE DE ACESSO 2619 0708 7782 0100 0126 5500 1000 2881 2110 0288 1212 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126190041899533 23/07/2019 10:46:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282)		41.090.291/0001-33	23/07/2019
ENDEREÇO CAIS DO APOLO, 925 13 ANDAR		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO DO RECIFE	CEP 50030-230
MUNICÍPIO RECIFE		FONE / FAX (81)3355-9356	UF PE
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 10:43:47

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/08/2019	70.400,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00			0,00	70.400,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	70.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL DROGAFONTE LTDA		0 - REMETENTE				08.778.201/0001-26
ENDEREÇO RUA BARAO DE BONITO		MUNICÍPIO RECIFE		UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
320	CAIXA		1	2.443,200	2.443,200	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5905	PREDNISOLONA 3MG/ML XPE FR 120ML (HIPOLABOR-MG) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 0949/18 - QTD: 11.750,00 - FAB: 30/11/2018 - VAL: 30/10/2020 - C.AGREGAÇÃO: -	30043999	060	5403	FR	11.750	4,4000	0,00	51.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5905	PREDNISOLONA 3MG/ML XPE FR 120ML (HIPOLABOR-MG) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 0950/18 - QTD: 4.250,00 - FAB: 30/11/2018 - VAL: 30/10/2020 - C.AGREGAÇÃO: -	30043999	060	5403	FR	4.250	4,4000	0,00	18.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 512552 Trib aprox R\$9.468,80 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(0,00 Pos, 70.400,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2835 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 EMPENHO 2019/03311.LOCAL: AV. DA RECUPERACAO, 4000. CEP: 52490-570.	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/11/2019 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282) - VALOR TOTAL: R\$ 6.970,00		NF-e Nº 000296836 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
CHAVE DE ACESSO 2619 1108 7782 0100 0126 5500 1000 2968 3613 5784 1737		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126190065930409 11/11/2019 11:50:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282)		41.090.291/0001-33	11/11/2019
ENDEREÇO CAIS DO APOLO, 925 13 ANDAR		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO DO RECIFE	CEP 50030-230
MUNICÍPIO RECIFE		FONE / FAX (81)3355-9356	UF PE
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 11:50:04

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/12/2019	6.970,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	6.970,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	6.970,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		RAZÃO SOCIAL DROGAFONTE LTDA	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26
ENDEREÇO RUA BARAO DE BONITO		MUNICÍPIO RECIFE		UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260		
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 96,900		PESO LÍQUIDO 96,900	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
											ICMS	IPI		
507	DIPIRONA 1GR AMP 2 ML ;CADUM: 30099 (SANTISA-SP) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 11522219 - QTD: 17.000,00 - FAB: 30/10/2019 - VAL: 30/10/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049068	060	5403	AMP	17.000	0,4100	0,00	6.970,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 524243 Trib aprox R\$937,47 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(0,00 Pos, 6.970,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2926 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 ***PENDENCIA**PE=005/2019, PAGA POR NOTA, NE:2019.05524, PARCE:04, SOLIC:6111. ATA:158/2019. LOCAL DE ENTREGA:ALMOXARIFADO - AVENIDA DA RECUPERACAO,N 4000-	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		EMISSÃO: 11/11/2019 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282) - VALOR TOTAL: R\$ 6.970,00		NF-e									
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			Nº 000296836									
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO 2619 1108 7782 0100 0126 5500 1000 2968 3613 5784 1737 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
 <b>DROGAFONTE</b> MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR		<b>Nº 000296836</b> FL. 2 /2 <b>SÉRIE 001</b>		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126190065930409 11/11/2019 11:50:45									
NATUREZA DE OPERAÇÃO		INScrição ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF									
VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO		009682260		08.778.201/0001-26									
<b>CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS   IPI
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES													
GUABIRABA- RECIFE- PE CEP:52490-570 PONTO DE REFERENCIA AO LADO DO CT DO NAUTICO- CENTRO DE TREINAMENTO WILSON CAMPOS. AGENDAMENTO TELEFONE: 81-3442-7444 AGENDAMENTOS@SAUPCR@GMAIL.COM													

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos que **DROGAFONTE LTDA.**, inscrita no CNPJ sob nº: 08.778.201/0001-26, Inscrição Estadual nº: 009682260, com sede na Rua Barão de Bonito nº 408 – Bairro: Várzea na cidade de Recife, Estado de Pernambuco, é nossa fornecedora de Medicamentos e Material Médico-Hospitalar e que vem conduzindo de modo satisfatório o atendimento a nossa Administração, obedecendo os prazos previamente determinados e especificados, não constando em nossos arquivos fatos que desabonem sua conduta moral e técnica.

Recife, 06 de junho de 2017.

  
 Jorge Luiz Azevedo Pereira de Oliveira  
 RG 4.145.398 SSP/PE  
 CPF 666.668.724-87

**1º OFÍCIO DE JABOATÃO DOS GUARARAPES**  
**CARTÓRIO EDUARDO MALTA**

Bel. José Eduardo Loyo Malta - TABELIÃO PÚBLICO  
Bel. José Almir da Silva - Bel. Pedro Malta Filho - Ricardo Thomas da Silva - SUBSTITUTOS  
Rua Aarão Lins de Andrade, 513 - Piedade - Jaboatão dos Guararapes/PE  
Fone: (81) 3035-9300 - Fax: (81) 3035-9302

Reconheço por semelhança a firma de JORGE LUIZ AZEVEDO PEREIRA DE OLIVEIRA em 06/06/2017 11:16:14 dou fé. Em testemunho da verdade. ESCRIVENTE: MARIA DE FATIMA SILVA SANTANA, Emol. R\$ 3,49, TSNR R\$ 0,78, FERC R\$ 0,39, Total R\$4,66. Selo:0074849.SRR05201702.04304 Consulte a autenticidade em [www.tjpe.jus.br/selodigital](http://www.tjpe.jus.br/selodigital).



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

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



## DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa DROGAFONTE LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa DROGAFONTE LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

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

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **08/03/2021 17:14:10 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa DROGAFONTE LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 07582404201540280847-1

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

O referido é verdade, dou fé.

### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b100ff17a6b36ad7642954c2fd974ed5fd16d5ab9c5f236e4ab109d95779c2fefbb4569475414aadf34ea92d824520f3bbf62768ca46b6c3b5bea9515d1a1fc45



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



<b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: 2102-1819		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  <b>000.181.864</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/2</b>			
				CHAVE DE ACESSO <b>2615 1008 7782 0100 0126 5500 1000 1818 6410 0181 8640</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126150058131207 20/10/2015 11:13:24</b>		
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ <b>08.778.201/0001-26</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CIRURGICA MONTEBELLO LTDA-ME (17238)</b>			<b>08.674.752/0001-40</b>		<b>20/10/2015</b>	
ENDEREÇO <b>R. COSMORAMA, 710</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>BOA VIAGEM</b>		CEP <b>51030-640</b>		DATA DA SAÍDA <b>20/10/2015</b>
MUNICÍPIO <b>RECIFE PE</b>		UF <b>PE</b>	FONE / FAX <b>3035-9065</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.352.739-50</b>	HORA DA SAÍDA <b>11:13:00</b>

<b>FATURA / DUPLICATA</b>		
280595 17/11/2015 3.522,30	280596 01/12/2015 3.522,30	280597 15/12/2015 3.522,30


<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>10.566,90</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>10.566,90</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>DROGAFONTE LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF <b>08.778.201/0001-26</b>
ENDEREÇO <b>RUA BARAO DE BONITO</b>		MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>		UF <b>PE</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>	
QUANTIDADE <b>40</b>	ESPECIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>10</b>	PESO BRUTO <b>440,092</b>	PESO LÍQUIDO <b>440,092</b>	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
6163	ACIDO VALPROICO 500MG C/30 CAP 30 (TORRENT) Lote=CBY7B004 Fabr=30/03/2015 Val=28/02/2018 Qtde=510 PMC=1.00 Lista(Neg) Desc.0,00%	8902220105935	30049099	360	5403	CPR	510	0,6400	326,40	0,00	0,00	0
5869	AGUA BI-DESTILADA SIST.FECHADO C/20 FR (SANOBIOI) Lote=15060048 Fabr=30/06/2015 Val=30/06/2017 Qtde=300 PMC=0.00 Lista(Neg) Desc.0,00%	7898153652268	30049099	060	5403	FR	300	3,1000	930,00	0,00	0,00	0
3480	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS 20ML GEN (B1) (HIPOLABOR-MG) Lote=0108/15 Fabr=30/06/2015 Val=30/04/2017 Qtde=300 PMC=8.31 Lista(Neg) Desc.0,00%	7898470681842	30049069	060	5403	FR	300	1,6200	486,00	0,00	0,00	0
1772	DICLOF.SODIO 75 MG CX/ 100 C/ 100 AMP (FARMACE - CE) Lote=DC15G034 Fabr=30/07/2015 Val=30/07/2017 Qtde=3.000 PMC=0.75 Lista(Neg) Desc.0,00%	7898166040830	30049037	260	5403	AMP	3.000	0,5000	1.500,00	0,00	0,00	0
2089	HIDROCORTISONA 100 MG C/ 50 F/A S/D (ARISTON-SP) Lote=15070746 Fabr=30/07/2015 Val=30/07/2017 Qtde=450 PMC=5.10 Lista(Neg) Desc.0,00%	7896014688432	30043210	060	5403	F/A	450	3,2100	1.444,50	0,00	0,00	0
2041	METRONIDAZOL 0,5% INJ.EMB. 100ML (FARMACE-CE) Lote=74IE1585 Fabr=30/05/2015 Val=30/04/2017 Qtde=1.700 PMC=4.87 Lista(Neg) Desc.0,00%	7897947706712	30049066	060	5403	FR	1.700	1,7500	2.975,00	0,00	0,00	0


<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Res. Listas(0,00 Pos, 10.566,90 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=CIRURGICA MONTEBELLO - ME Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL 17 C/ REG Cod.Operador=2754 N.PEDIDO: 363720	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 20/10/2015 VALOR TOTAL: 10566.90 DATA IMPRESSAO: 20/10/2015 - 11:13		<b>NF-e</b> <b>000.181.864</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: 2102-1819	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1	CHAVE DE ACESSO <b>2615 1008 7782 0100 0126 5500 1000 1818 6410 0181 8640</b>	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora		
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126150058131207 20/10/2015 11:13:24</b>		
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ <b>08.778.201/0001-26</b>	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
1638	MIDAZOLAN 15 MG CX/100 AMP.3ML (HIPOLABOR - MG) Lote=AP-196/14 Fabr=30/12/2014 Val=30/11/2016 Qtde=1 PMC=8.63 Lista(Neg) Desc.0.00%	7898123905707	30049099	060	5403	CX	1	115,0000	115,00	0,00	0,00	0
3185	TIORIDAZINA 100 MG CX/20 COMP (UNIAO QUIMICA-SP) Lote=1435508 Fabr=30/01/2015 Val=30/12/2016 Qtde=2.000 PMC=0.91 Lista(Neg) Desc.0.00%	7896006246503	30049079	060	5403	CAP	2.000	0,7200	1.440,00	0,00	0,00	0
3166	TIORIDAZINA 50 MG CX/20 COMP (UNIAO QUIMICA-SP) Lote=1505883 Fabr=28/02/2015 Val=28/02/2017 Qtde=1.000 PMC=0.48 Lista(Neg) Desc.0.00%	7896006246381	30049079	060	5403	CPR	1.000	0,4500	450,00	0,00	0,00	0
1367	TRAMADOL 50 MG/ML CX/100 AMP. 1ML (HIPOLABOR-MG) Lote=AW-056/14 Fabr=30/12/2014 Val=30/11/2016 Qtde=10 PMC=4.05 Lista(Neg) Desc.0.00%	7898123908845	30042069	060	5403	CX	10	90,0000	900,00	0,00	0,00	0

<b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: 2102-1819		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  <b>000.182.161</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>			
				CHAVE DE ACESSO <b>2615 1008 7782 0100 0126 5500 1000 1821 6110 0182 1610</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126150059292956 22/10/2015 15:52:58</b>		
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ <b>08.778.201/0001-26</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CIRURGICA MONTEBELLO LTDA-ME (17238)</b>			<b>08.674.752/0001-40</b>		<b>22/10/2015</b>
ENDEREÇO <b>R. COSMORAMA, 710</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>BOA VIAGEM</b>		CEP	DATA DA SAÍDA
				<b>51030-640</b>	<b>22/10/2015</b>
MUNICÍPIO <b>RECIFE PE</b>	UF <b>PE</b>	FONE / FAX <b>3035-9065</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.352.739-50</b>		HORA DA SAÍDA <b>15:53:00</b>

<b>FATURA / DUPLICATA</b>	
280913 19/11/2015 696,50	280914 03/12/2015 696,50


<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>1.393,00</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>1.393,00</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>DROGAFONTE LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF <b>08.778.201/0001-26</b>
ENDEREÇO <b>RUA BARAO DE BONITO</b>			MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>		UF <b>PE</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>
QUANTIDADE <b>1</b>	ESPECIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>3</b>	PESO BRUTO <b>4,473</b>	PESO LÍQUIDO <b>4,473</b>	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
							0	0,0000	0,00	0,00	0,00	0
6678	CLONAZEPAM 2 MG CX/500 COMP (G) *(B-1) (SUN FARMACEUTICA) Lote=94003 Fabr=30/08/2015 Val=30/08/2017 Qtde=500 PMC=1.00 Lista(Neg) Desc.0,00%	7898272943506	30049069	060	5403	CPR	500	0,0900	45,00	0,00	0,00	0
6678	CLONAZEPAM 2 MG CX/500 COMP (G) *(B-1) (SUN FARMACEUTICA) Lote=94004 Fabr=30/08/2015 Val=30/08/2017 Qtde=13.000 PMC=1.00 Lista(Neg) Desc.0,00%	7898272943506	30049069	060	5403	CPR	13.000	0,0900	1.170,00	0,00	0,00	0
3166	TIORIDAZINA 50 MG CX/20 COMP (UNIAO QUIMICA-SP) Lote=1505883 Fabr=28/02/2015 Val=28/02/2017 Qtde=400 PMC=0.48 Lista(Neg) Desc.0,00%	7896006246381	30049079	060	5403	CPR	400	0,4450	178,00	0,00	0,00	0

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Res. Listas(0,00 Pos, 1.393,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=CIRURGICA MONTEBELLO - ME Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL 17 C/ REG Cod.Operador=2754 N.PEDIDO: 364151	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ACIMA. EMISSÃO: 22/10/2015 VALOR TOTAL: 1393,00 DATA IMPRESSÃO: 22/10/2015 - 15:53		<b>NF-e</b> <b>000.182.161</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: 2102-1819		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  <b>000.183.179</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	
		<b>1</b>	CHAVE DE ACESSO <b>2615 1108 7782 0100 0126 5500 1000 1831 7910 0183 1791</b>
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126150065014993 04/11/2015 18:57:22</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>08.778.201/0001-26</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF <b>08.674.752/0001-40</b>	DATA DA EMISSÃO <b>04/11/2015</b>
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CIRURGICA MONTEBELLO LTDA-ME (17238)</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>BOA VIAGEM</b>	CEP <b>51030-640</b>
ENDEREÇO <b>R. COSMORAMA, 710</b>		MUNICÍPIO <b>RECIFE PE</b>	UF <b>PE</b>
MUNICÍPIO <b>RECIFE PE</b>		FONE / FAX <b>3035-9065</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.352.739-50</b>
			HORA DA SAÍDA <b>18:55:00</b>

<b>FATURA / DUPLICATA</b>		
281935 02/12/2015 1.636,68	281936 16/12/2015 1.636,66	281937 30/12/2015 1.636,66

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>4.910,00</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>4.910,00</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>DROGAFONTE LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF <b>PE</b>	CNPJ / CPF <b>08.778.201/0001-26</b>
ENDEREÇO <b>RUA BARAO DE BONITO</b>		MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>		
QUANTIDADE <b>4</b>	ESPECIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>4</b>	PESO BRUTO <b>10,559</b>	PESO LÍQUIDO <b>10,559</b>	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
							0	0,0000	0,00	0,00	0,00	0
6244	ENOXAPARINA SOD.20MG/0,2ML+SER C/10 UND (BIOQUÍMICO-RJ) Lote=JA416X Fabr=30/10/2014 Val=30/09/2016 Qtde=100 PMC=1.00 Lista(Neg) Desc.0,00%	7897406118285	30041012	160	5403	AMP	100	8,4500	845,00	0,00	0,00	0
6261	ENOXAPARINA SOD.40MG/0,4ML+SER C/10 UND (ABL) Lote=JB531X Fabr=30/03/2015 Val=28/02/2017 Qtde=200 PMC=1.00 Lista(Neg) Desc.0,00%	7897406111378	30041012	260	5403	AMP	200	11,7000	2.340,00	0,00	0,00	0
472	OCITOCINA 5 UI/ML CX/50 AMP 1ML (UNIAO QUÍMICA-SP) Lote=1521929 Fabr=30/07/2015 Val=30/01/2017 Qtde=700 PMC=1.25 Lista(Neg) Desc.0,00%	7896006272113	30043922	060	5403	AMP	700	1,1500	805,00	0,00	0,00	0
472	OCITOCINA 5 UI/ML CX/50 AMP 1ML (UNIAO QUÍMICA-SP) Lote=1513221 Fabr=30/04/2015 Val=30/10/2016 Qtde=800 PMC=1.25 Lista(Neg) Desc.0,00%	7896006272113	30043922	060	5403	AMP	800	1,1500	920,00	0,00	0,00	0

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Res. Listas(0,00 Pos, 4.910,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=CIRURGICA MONTEBELLO - ME Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL 17 C/ REG Cod.Operador=2754 ENTREGAR AMANHÃ DE MANHÃ NO PRIMEIRO HORARIO. N.PEDIDO: 365512	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ACIMA. EMISSÃO: 04/11/2015 VALOR TOTAL: 4910.00 DATA IMPRESSÃO: 04/11/2015 - 19:03		<b>NF-e</b> <b>000.183.179</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: 2102-1819		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  <b>000.184.033</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/2</b>			
				CHAVE DE ACESSO <b>2615 1108 7782 0100 0126 5500 1000 1840 3310 0184 0332</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126150067477184 16/11/2015 12:28:30</b>		
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ <b>08.778.201/0001-26</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CIRURGICA MONTEBELLO LTDA-ME (17238)</b>			<b>08.674.752/0001-40</b>		<b>16/11/2015</b>	
ENDEREÇO <b>R. COSMORAMA, 710</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>BOA VIAGEM</b>		CEP <b>51030-640</b>		DATA DA SAÍDA <b>16/11/2015</b>
MUNICÍPIO <b>RECIFE PE</b>	UF <b>PE</b>	FONE / FAX <b>3035-9065</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.352.739-50</b>		HORA DA SAÍDA <b>12:28:00</b>	

<b>FATURA / DUPLICATA</b>		
282780 14/12/2015 810,62	282781 28/12/2015 810,61	282782 11/01/2016 810,61


<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>2.431,84</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>2.431,84</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>DROGAFONTE LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF <b>08.778.201/0001-26</b>
ENDEREÇO <b>RUA BARAO DE BONITO</b>			MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>		UF <b>PE</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>
QUANTIDADE <b>5</b>	ESPECIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>11</b>	PESO BRUTO <b>20,441</b>	PESO LÍQUIDO <b>20,441</b>	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	
6163	ACIDO VALPROICO 500MG C/30 CAP 30 (TORRENT) Lote=CBY7B004 Fabr=30/03/2015 Val=28/02/2018 Qtde=420 PMC=1,00 Lista(Neg) Desc.0.00%	8902220105935	30049099	360	5403	CPR	420	0,6700	281,40	0,00	0,00	0	
4427	CARBONATO LITIO 300 MG *(C1) APRES. CX500 COMP. - CARBOLITIUM (HIPOLABOR) Lote=0551/15 Fabr=30/07/2015 Val=30/06/2017 Qtde=2 PMC=0,30 Lista(Neg) Desc.0.00%	7898123909354	30049045	060	5403	CX	2	96,6500	193,30	0,00	0,00	0	
5084	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG C/50 FR (HIPOLABOR-MG) Lote=0252/15 Fabr=30/04/2015 Val=30/03/2017 Qtde=50 PMC=2,17 Lista(Neg) Desc.0.00%	0000000050845	30049099	060	5403	FR	50	1,0400	52,00	0,00	0,00	0	
2171	DIGOXINA 0,25MG C/500 COMP (PHARLAB INDUSTRIA FARMACE) Lote=137384 Fabr=30/05/2014 Val=30/05/2016 Qtde=1 PMC=0,04 Lista(Neg) Desc.0.00%	7898216360079	30049079	060	5403	CX	1	21,0000	21,00	0,00	0,00	0	
5918	FRALDA INF. HIPER PLUS TAM XG C/50 FRALDAS (TRELOSO BABY) Lote=102010 Fab=30/10/2015 Val=30/10/2018 Lista(Out) Desc.0.00%	7898934650810	96190000	060	5403	PCT	5	31,0000	155,00	0,00	0,00	0	
327	IMIPRAMINA 25 MG APRES. CX/200 COMP. *(C-1) (CRISTALIA-SP) Lote=14118389 Fabr=30/11/2014 Val=30/11/2017 Qtde=3 PMC=0,28 Lista(Neg) Desc.0.00%	7896676403350	30049069	060	5403	CAX	3	51,0000	153,00	0,00	0,00	0	
3221	NIFEDIPINA 20MG RETARD C/500 COMP (MEDQUIMICA)	7896862917869	30039072	060	5403	CX	2	33,5000	67,00	0,00	0,00	0	

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Res. Listas(0,00 Pos, 2.276,84 Neg, 0,00 Neu, 155,00 Out) Fantasia=CIRURGICA MONTEBELLO - ME Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL 17 C/ REG Cod.Operador=2754 URGENTE - ENTREGAR A TARDE N.PEDIDO: 366723			

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ACIMA. EMISSÃO: 16/11/2015 VALOR TOTAL: 2431,84 DATA IMPRESSÃO: 16/11/2015 - 12:28		<b>NF-e</b> <b>000.184.033</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: 2102-1819				<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA				 CHAVE DE ACESSO <b>2615 1108 7782 0100 0126 5500 1000 1840 3310 0184 0332</b>					
				<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">1</div>				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora					
NATUREZA DA OPERAÇÃO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO									
VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO				126150067477184 16/11/2015 12:28:30									
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ									
0.096.822-60												08.778.201/0001-26	
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	
	Lote=26575S Fabr=30/07/2015 Val=30/07/2017 Qtde=2 PMC=0.07 Lista(Neg) Desc.0.00%												
4760	NIFEDIPINO 10MG C/30 CPR C/30 (NEO QUIMICA) Lote=B15C1162 Fabr=30/03/2015 Val=30/03/2018 Qtde=990 PMC=0.00 Lista(Neg) Desc.0.00%	7896714200064	30049062	060	5403	CPR	990	0,0365	36,14	0,00	0,00	0	
3185	TIORIDAZINA 100 MG CX/20 COMP (UNIAO QUIMICA-SP) Lote=1435508 Fabr=30/01/2015 Val=30/12/2016 Qtde=2.000 PMC=0.91 Lista(Neg) Desc.0.00%	7896006246503	30049079	060	5403	CAP	2.000	0,7200	1.440,00	0,00	0,00	0	
782	VITAMINA C 200MG/ML 20ML CX C/50 (NATULAB) Lote=10342 Fabr=30/08/2015 Val=30/08/2017 Qtde=11 PMC=7.01 Lista(Neg) Desc.0.00%	7898133131332	30045090	060	5403	FR	11	1,1000	12,10	0,00	0,00	0	
782	VITAMINA C 200MG/ML 20ML CX C/50 (NATULAB) Lote=10348 Fabr=30/09/2015 Val=30/09/2017 Qtde=19 PMC=7.01 Lista(Neg) Desc.0.00%	7898133131332	30045090	060	5403	FR	19	1,1000	20,90	0,00	0,00	0	

<b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: 2102-1819		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		<b>1</b>	
		CHAVE DE ACESSO <b>2615 1208 7782 0100 0126 5500 1000 1860 4510 0186 0450</b>		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126150074138136 14/12/2015 12:43:47</b>			
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ <b>08.778.201/0001-26</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CIRURGICA MONTEBELLO LTDA-ME (17238)</b>		CNPJ / CPF <b>08.674.752/0001-40</b>		DATA DA EMISSÃO <b>14/12/2015</b>	
ENDEREÇO <b>R. COSMORAMA, 710</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>BOA VIAGEM</b>		CEP <b>51030-640</b>	
MUNICÍPIO <b>RECIFE PE</b>		UF <b>PE</b>		FONE / FAX <b>3035-9065</b>	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.352.739-50</b>		DATA DA SAÍDA <b>14/12/2015</b>	
				HORA DA SAÍDA <b>12:44:00</b>	

<b>FATURA / DUPLICATA</b>	
284833 11/01/2016 640,95	284834 25/01/2016 640,95

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE CÁLC ICMS 330,00	VALOR ICMS 56,10	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 1.281,90	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 1.281,90

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>DROGAFONTE LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO <b>RUA BARAO DE BONITO</b>		MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>		PLACA DO VEÍC	
QUANTIDADE <b>1</b>		ESPECIE <b>CAIXA</b>		MARCA	
NUMERAÇÃO <b>5</b>		PESO BRUTO <b>8,550</b>		PESO LÍQUIDO <b>8,550</b>	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
6274	CARVEDILOL 3,125MG CX.C/30 C/30 CPR (TORRENT) Lote=CR07A027 Fabr=30/12/2014 Val=30/11/2017 Qtde=17 PMC=1.00 Lista(Neg) Desc.0.00%	8902220107854	30049099	260	5403	CX	17	2,7000	45,90	0,00	0,00	0
3214	EQUIPO MACRO C/INJETOR LAT 150 ML Lote=NEMN079 Fab=30/07/2015 Val=30/06/2020 Lista(Out) Desc.0.00%	7898283813171	90189010	000	5102	UND	200	1,1000	220,00	220,00	37,40	17
5882	HALOPERIDOL DECAN. 70,52MG/ML C/15 AMP.1ML (CRISTALIA-SP) Lote=15096710 Fabr=30/09/2015 Val=30/09/2018 Qtde=105 PMC=14.18 Lista(Neg) Desc.0.00%	7896676410907	30049069	060	5403	AMP	105	7,2000	756,00	0,00	0,00	0
4425	NIMODIPINA 30 MG C/10 (NEO QUIMICA) Lote=B15F1330 Fabr=30/06/2015 Val=30/06/2017 Qtde=1.500 PMC=0.11 Lista(Neg) Desc.0.00%	7896714200798	30049062	060	5403	CPR	1.500	0,1000	150,00	0,00	0,00	0
2748	SONDA URETRAL N.10 (MEDSONDA) Lote=27092 Fab=30/12/2014 Val=30/12/2017 Lista(Out) Desc.0.00%	7898427863567	90183929	000	5102	UND	200	0,5500	110,00	110,00	18,70	17

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$141,89 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(0,00 Pos, 951,90 Neg, 0,00 Neu, 330,00 Out) Fantasia=CIRURGICA MONTEBELLO - ME Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL 17 C/ REG Cod.Operador=2754 URGENTE - ENTREGAR A TARDE N.PEDIDO: 369562	RESERVADO AO FISCO

08674752000140 - CIRURGICA MONTEBELLO LTDA-ME (17238). RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 14/12/2015 VALOR TOTAL: 1281.90 DATA IMPRESSAO: 14/12/2015 - 12:43		<b>NF-e</b> <b>000.186.045</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



<b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: 2102-1819		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  <b>000.186.181</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/2</b>			
				CHAVE DE ACESSO <b>2615 1208 7782 0100 0126 5500 1000 1861 8110 0186 1815</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126150074438788 15/12/2015 13:43:39</b>		
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ <b>08.778.201/0001-26</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CIRURGICA MONTEBELLO LTDA-ME (17238)</b>		CNPJ / CPF <b>08.674.752/0001-40</b>	DATA DA EMISSÃO <b>15/12/2015</b>
ENDEREÇO <b>R. COSMORAMA, 710</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>BOA VIAGEM</b>	CEP <b>51030-640</b>
MUNICÍPIO <b>RECIFE PE</b>		UF <b>PE</b>	FONE / FAX <b>3035-9065</b>
		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.352.739-50</b>	DATA DA SAÍDA <b>15/12/2015</b>
			HORA DA SAÍDA <b>13:44:00</b>

<b>FATURA / DUPLICATA</b>		
284974 12/01/2016 999,24	284975 26/01/2016 999,23	284976 09/02/2016 999,23

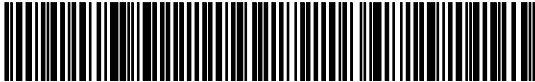
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE CÁLC ICMS 220,00	VALOR ICMS 37,40	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 2.997,70	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 2.997,70

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>DROGAFONTE LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF <b>PE</b>	CNPJ / CPF <b>08.778.201/0001-26</b>
ENDEREÇO <b>RUA BARAO DE BONITO</b>		MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>		
QUANTIDADE <b>2</b>	ESPÉCIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>9</b>	PESO BRUTO <b>11,214</b>	PESO LÍQUIDO <b>11,214</b>	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
6163	ACIDO VALPROICO 500MG C/30 CAP 30 (TORRENT) Lote=C544A018 Fabr=30/07/2014 Val=30/06/2017 Qtde=60 PMC=1.00 Lista(Neg) Desc.0.00%	8902220105935	30049099	360	5403	CPR	60	0,6200	37,20	0,00	0,00	0
282	BIPERIDENO 2MG APRES. CX/200 COMP.CINETOL* (C-1) (CRISTALIA-SP) Lote=15075540 Fabr=30/07/2015 Val=30/07/2018 Qtde=600 PMC=0.26 Lista(Neg) Desc.0.00%	7896676403251	30049069	060	5403	CPR	600	0,2200	132,00	0,00	0,00	0
6677	CLONAZEPAM 0,5 MG CX/500 CPR (*B1) (G) (SUN FARMACEUTICA) Lote=90002 Fabr=30/09/2015 Val=30/09/2017 Qtde=1.000 PMC=1.00 Lista(Neg) Desc.0.00%		30049069	360	5403	CPR	1.000	0,0800	80,00	0,00	0,00	0
325	CLORPROMAZINA 100 MG CX/200 COM (CRISTALIA-SP) Lote=15054218 Fabr=30/05/2015 Val=30/05/2018 Qtde=1.000 PMC=0.33 Lista(Neg) Desc.0.00%	7896676403398	30049079	060	5403	CPR	1.000	0,1900	190,00	0,00	0,00	0
313	CLORPROMAZINA 25 MG *(C-1) C/ 200 COM (CRISTALIA-SP) Lote=15075574 Fabr=30/07/2015 Val=30/07/2018 Qtde=1.000 PMC=0.20 Lista(Neg) Desc.0.00%	7896676403404	30049079	060	5403	CPR	1.000	0,2050	205,00	0,00	0,00	0
802	DEXAMETASONA 4 MG AMP.2,5ML C/ 100 AMP (HIPOLABOR - MG) Lote=T-020/15 Fabr=30/05/2015 Val=30/03/2017 Qtde=200 PMC=1.75 Lista(Neg) Desc.0.00%	7898123905684	30042069	060	5403	AMP	200	0,9400	188,00	0,00	0,00	0
3214	EQUIPO MACRO C/INJETOR LAT 150 ML											

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$382,84 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(0,00 Pos, 2.777,70 Neg, 0,00 Neu, 220,00 Out) Fantasia=CIRURGICA MONTEBELLO - ME Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL 17 C/ REG Cod.Operador=2754 URGENTE - ENTREGAR A TARDE. N.PEDIDO: 369754	RESERVADO AO FISCO

08674752000140 - CIRURGICA MONTEBELLO LTDA-ME (17238). RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 15/12/2015 VALOR TOTAL: 2997.70 DATA IMPRESSAO: 15/12/2015 - 13:43		<b>NF-e</b> <b>000.186.181</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: 2102-1819				<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA								
				<b>1</b>				CHAVE DE ACESSO <b>2615 1208 7782 0100 0126 5500 1000 1861 8110 0186 1815</b>				
				<b>000.186.181</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 2/2</b>				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora				
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126150074438788 15/12/2015 13:43:39</b>								
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ <b>08.778.201/0001-26</b>								
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
	(DESCARPACK) Lote=NEMN079 Fab=30/07/2015 Val=30/06/2020 Lista(Out) Desc.0.00%	7898283813171	90189010	000	5102	UND	200	1,1000	220,00	220,00	37,40	17
298	LEVOMEPRIMAZINA 100MG APRES. CX/200 CP * (C-1) (CRISTALIA-SP) Lote=15054253 Fabr=30/05/2015 Val=30/05/2018 Qtde=3.000 PMC=0.71 Lista(Neg) Desc.0.00%	7896676403374	30049079	060	5403	CPR	3.000	0,6400	1.920,00	0,00	0,00	0
4015	NORTRIPTILINA 25MG GEN. *(C1) C/ 30 (RANBAXY FARMACEUTICA LTDA) Lote=2679985 Fabr=30/03/2015 Val=28/02/2018 Qtde=60 PMC=0.50 Lista(Neg) Desc.0.00%	0000000040150	30049069	160	5403	CAP	60	0,4250	25,50	0,00	0,00	0

<b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: 2102-1819		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  <b>000.186.234</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>			
				CHAVE DE ACESSO <b>2615 1208 7782 0100 0126 5500 1000 1862 3410 0186 2345</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126150074512624 15/12/2015 17:16:37</b>		
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ <b>08.778.201/0001-26</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CIRURGICA MONTEBELLO LTDA-ME (17238)</b>			<b>08.674.752/0001-40</b>		<b>15/12/2015</b>	
ENDEREÇO <b>R. COSMORAMA, 710</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>BOA VIAGEM</b>		CEP <b>51030-640</b>		DATA DA SAÍDA <b>15/12/2015</b>
MUNICÍPIO <b>RECIFE PE</b>		UF <b>PE</b>	FONE / FAX <b>3035-9065</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.352.739-50</b>	HORA DA SAÍDA <b>17:16:00</b>

<b>FATURA / DUPLICATA</b>	
285021 12/01/2016 291,60	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>										
BASE CÁLC ICMS		VALOR ICMS		BASE CÁLC ICMS ST		VALOR ICMS ST		TOTAL DOS PRODUTOS		
38,40		6,53		0,00		0,00		291,60		
VALOR FRETE		VALOR SEGURO		VALOR DESCONTO		OUTRAS DESP		VALOR IPI		TOTAL DA NOTA
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		291,60

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>								
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF	
DROGAFONTE LTDA			0-EMITENTE			PE	08.778.201/0001-26	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA BARAO DE BONITO				RECIFE		PE	0.096.822-60	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
2	CAIXA		4		7,075		7,075	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	
							0	0,0000	0,00	0,00	0,00	0	
1260	ATAD.CREP.12CM X 4,5M 13 FIOS PCT/12 (CREMER-SC) Lote=201532 Fab=30/08/2015 Val=30/08/2020 Lista(Neu) Desc.0,00%	7891800372151	30059090	060	5403	UND	180	0,5300	95,40	0,00	0,00	0	
6275	CARVEDILOL 6,25 MG CX.C/30 C/30 CPR (TORRENT) Lote=CR08A030 Fabr=30/11/2014 Val=30/10/2017 Qtde=1.020 PMC=1.00 Lista(Neg) Desc.0,00%	8902220107861	30049099	360	5403	CPR	1.020	0,0900	91,80	0,00	0,00	0	
4233	ETER ETILICO SOL.35 % 1000ML REMOVEX (RIOQUIMICA-SP) Lote=R1504592 Fab=30/09/2015 Val=30/09/2017 Lista(Out) Desc.0,00%	7897780200088	29094411	000	5102	FR	2	19,2000	38,40	38,40	6,53	17	
6314	SULFADIAZINA PRATA 10MG/G PT 400G (SILVESTRE LABS) Lote=1508053 Fabr=30/08/2015 Val=30/08/2018 Qtde=3 PMC=1.00 Lista(Neg) Desc.0,00%	7898169080147	30049072	060	5403	PT	3	22,0000	66,00	0,00	0,00	0	

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$35,67 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(0,00 Pos, 157,80 Neg, 95,40 Neu, 38,40 Out) Fantasia=CIRURGICA MONTEBELLO - ME Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL 17 C/ REG Cod.Operador=2754 N.PEDIDO: 369780	RESERVADO AO FISCO

08674752000140 - CIRURGICA MONTEBELLO LTDA-ME (17238). RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 15/12/2015 VALOR TOTAL: 291.60 DATA IMPRESSAO: 15/12/2015 - 17:16		<b>NF-e</b> <b>000.186.234</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



# SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, pelo presente, que a empresa DROGAFONTE Ltda., inscrita no CNPJ Nº 08.778.201/0001-26 e Inscrição Estadual nº 009682260, é nossa fornecedora, e cumpriu as condições por nós estabelecidas, não havendo até a presente data nada que a desabone, gozando portanto de bom conceito comercial perante por esta Instituição.

Salvador, 03 de setembro de 2020

  
Maria Fernanda Yanase

Diretora Administrativa - DA/SAFTEC/SESAB  
Superintendência de Assistência Farmacêutica,  
Ciência e Tecnologia.

Maria Fernanda Yanase  
0 537 035-1  
Diretora Administrativa,  
DA/SAFTEC

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. \*\*\*\*\* Confira os dados do ato em: <https://seodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/07590909203780268113>

CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 07580909203780268113-1

Data: 09/09/2020 16:16:04

Com Totalidade de Regularidade da contratada. Doc. 46468/23 Data: 10/08/2023 18:52 Responsável: Eduardo A. Santos.  
Selo Digital, Uso Norma S/A 6.3741-A 2023  
Impresso por convidado em 02/08/2023 18:52. Validação: A9CA.7497.18AF.4D40.8B6A.AAB7.334C.AAE8.

Cartório Azevêdo Bastos

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145

Bairro dos Passos, 8B

1851-3294-5494 - cartorioazevedobastos.not.br

Ins. Azevedo Bastos, 116/1



Eduardo A. Santos

Dir. Valber Azevedo / Ger. Izabela Cavalcanti

Ins. 116/1

TJPB



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA  
Secretaria da Saúde

Modalidade de Licitação: Pregão Eletrônico 235.2019  
Processo nº: 019.8712.2019.0094337-38 -  
Registro de Preços: de SINVASTATINA, 20 mg, comprimido  
Região: SESAB/SAFTEC

## ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Pelo presente instrumento o Estado da Bahia, por intermédio do(a) **SECRETARIA DA SAÚDE**, neste ato representado pelo(a) Senhor(a) **FÁBIO VILAS BOAS PINTO**, devidamente autorizado(a) pelo Decreto Simples de Delegação de Competência, publicado no D.O.E de 08/01/2015, doravante denominado **ESTADO**, e a(s) empresa(s) **DROGAFONTE LTDA**, representada(s) pelo seu(s) representante(s) legal(is), Senhor(a) **DIEGO COSTA DE SOUSA**, portador(es)do(s) documento(s) de identidade n. **07018376-75**, emitido(s) por SSP/BA, e do(s) CPF n. **808.521.725-68**, ou procurador(a) devidamente qualificado(a) no instrumento de procuração anexo, com sede no(a) **RUA BARÃO DE BONITO, 408, VÁRZEA- RECIFE-PE - CEP: 50740-080** inscrita(s) no CNPJ/MF sob o(s) número(s) **08.778.201/0001-26**, simplesmente denominada de **FORNECEDOR**, firmam presente **ATA DE REGISTROS DE PREÇOS**, conforme decisão exarada no Processo Administrativo nº 019.8712.2019.0094337-38, ao edital de **Pregão nº 235/ 2019** para **Registro de Preços**, nos termos da Lei Estadual nº9.433/05 e do Decreto Estadual nº 9.457/05 e legislação pertinente, consoante as seguintes cláusulas e condições:

### 1. OBJETO

1.1. O objeto desta ata é o Registro dos Preços de Consumo, classificados no(a) Pregão acima identificado, conforme especificações e condições constantes no Mapa de Preços do mesmo instrumento, no qual estão contemplados o prazo de execução e a estimativa das quantidades a serem provavelmente adquiridas ou utilizadas pela Administração, na medida das suas necessidades e segundo a conveniência do serviço público, e que a este termo integram, como se transcritas.

1.2. O prazo de validade do Registro de Preços é de 12 meses, contados a partir da data de assinatura desta Ata, não sendo admitida prorrogação, durante o qual os licitantes que tenham os seus preços registrados poderão ser convidados a firmar as contratações, observadas as condições fixadas no edital e nas normas pertinentes.

1.3 A(s) contratação(ões) derivadas do registro obedecerão às condições da minuta de contrato constante do Edital, facultada a substituição, a critério da Administração, por instrumento equivalente, desde que presentes as condições do art. 132da Lei Estadual nº 9.433/05.

1.4 É vedada a subcontratação parcial do objeto, a associação da contratada com outrem, a cessão ou transferência, total ou parcial do contrato, bem como a fusão, cisão ou incorporação da contratada, não se responsabilizando o contratante por nenhum compromisso assumido por aquela com terceiros.

Autenticação Digital Código: 07580909203780268113-2

Data: 09/09/2020 16:16:05

Com Totalidade de Responsabilidade da contratada. Doc. 46468/23

Selo Digital - Uso Norma S/A 63742-6049

Cartório Azevêdo Bastos

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145

Bairro dos Estado dos Passos, 8B

1851-5244-5496 - cartorio@azevedobastos.net.br

Responsável: Eduardo A. Santos

CPF: 030.905.888-00

Inscrição Estadual: 15.117.117/0001-11

Inscrição Municipal: 11.117.117/0001-11

Inscrição Federal: 07.000.000/0001-00

Inscrição Estadual: 15.117.117/0001-11

Inscrição Municipal: 11.117.117/0001-11

Inscrição Federal: 07.000.000/0001-00

Inscrição Estadual: 15.117.117/0001-11

Inscrição Municipal: 11.117.117/0001-11

Inscrição Federal: 07.000.000/0001-00

Inscrição Estadual: 15.117.117/0001-11

Inscrição Municipal: 11.117.117/0001-11

Inscrição Federal: 07.000.000/0001-00

Inscrição Estadual: 15.117.117/0001-11

Inscrição Municipal: 11.117.117/0001-11

Inscrição Federal: 07.000.000/0001-00

Inscrição Estadual: 15.117.117/0001-11

Inscrição Municipal: 11.117.117/0001-11

Inscrição Federal: 07.000.000/0001-00

Inscrição Estadual: 15.117.117/0001-11

Inscrição Municipal: 11.117.117/0001-11

Inscrição Federal: 07.000.000/0001-00

Inscrição Estadual: 15.117.117/0001-11

Inscrição Municipal: 11.117.117/0001-11

Inscrição Federal: 07.000.000/0001-00

Inscrição Estadual: 15.117.117/0001-11

Inscrição Municipal: 11.117.117/0001-11

Inscrição Federal: 07.000.000/0001-00

Inscrição Estadual: 15.117.117/0001-11

Inscrição Municipal: 11.117.117/0001-11

Inscrição Federal: 07.000.000/0001-00

Inscrição Estadual: 15.117.117/0001-11

Inscrição Municipal: 11.117.117/0001-11

Inscrição Federal: 07.000.000/0001-00

Inscrição Estadual: 15.117.117/0001-11

Inscrição Municipal: 11.117.117/0001-11

Inscrição Federal: 07.000.000/0001-00

Inscrição Estadual: 15.117.117/0001-11

Inscrição Municipal: 11.117.117/0001-11

Inscrição Federal: 07.000.000/0001-00

Inscrição Estadual: 15.117.117/0001-11

Inscrição Municipal: 11.117.117/0001-11

Inscrição Federal: 07.000.000/0001-00

Inscrição Estadual: 15.117.117/0001-11

Inscrição Municipal: 11.117.117/0001-11

Inscrição Federal: 07.000.000/0001-00

Inscrição Estadual: 15.117.117/0001-11

Inscrição Municipal: 11.117.117/0001-11

Inscrição Federal: 07.000.000/0001-00

Inscrição Estadual: 15.117.117/0001-11

Inscrição Municipal: 11.117.117/0001-11

Inscrição Federal: 07.000.000/0001-00

Inscrição Estadual: 15.117.117/0001-11

Inscrição Municipal: 11.117.117/0001-11

Inscrição Federal: 07.000.000/0001-00

Inscrição Estadual: 15.117.117/0001-11

Inscrição Municipal: 11.117.117/0001-11

Inscrição Federal: 07.000.000/0001-00

Inscrição Estadual: 15.117.117/0001-11

Inscrição Municipal: 11.117.117/0001-11

Inscrição Federal: 07.000.000/0001-00

Inscrição Estadual: 15.117.117/0001-11

Inscrição Municipal: 11.117.117/0001-11

Inscrição Federal: 07.000.000/0001-00

Inscrição Estadual: 15.117.117/0001-11

Inscrição Municipal: 11.117.117/0001-11

Inscrição Federal: 07.000.000/0001-00

Inscrição Estadual: 15.117.117/0001-11

Inscrição Municipal: 11.117.117/0001-11

Inscrição Federal: 07.000.000/0001-00

Inscrição Estadual: 15.117.117/0001-11

Inscrição Municipal: 11.117.117/0001-11

Inscrição Federal: 07.000.000/0001-00

Inscrição Estadual: 15.117.117/0001-11

Inscrição Municipal: 11.117.117/0001-11

Inscrição Federal: 07.000.000/0001-00

Inscrição Estadual: 15.117.117/0001-11

Inscrição Municipal: 11.117.117/0001-11

Inscrição Federal: 07.000.000/0001-00

Inscrição Estadual: 15.117.117/0001-11

Inscrição Municipal: 11.117.117/0001-11

Inscrição Federal: 07.000.000/0001-00

Inscrição Estadual: 15.117.117/0001-11

Inscrição Municipal: 11.117.117/0001-11

Inscrição Federal: 07.000.000/0001-00

Inscrição Estadual: 15.117.117/0001-11

Inscrição Municipal: 11.117.117/0001-11

Inscrição Federal: 07.000.000/0001-00

Inscrição Estadual: 15.117.117/0001-11

Inscrição Municipal: 11.117.117/0001-11

Inscrição Federal: 07.000.000/0001-00

Inscrição Estadual: 15.117.117/0001-11

Inscrição Municipal: 11.117.117/0001-11

Inscrição Federal: 07.000.000/0001-00

Inscrição Estadual: 15.117.117/0001-11

Inscrição Municipal: 11.117.117/0001-11

Inscrição Federal: 07.000.000/0001-00

Inscrição Estadual: 15.117.117/0001-11

Inscrição Municipal: 11.117.117/0001-11

Inscrição Federal: 07.000.000/0001-00

Inscrição Estadual: 15.117.117/0001-11

Inscrição Municipal: 11.117.117/0001-11

Inscrição Federal: 07.000.000/0001-00

Inscrição Estadual: 15.117.117/0001-11

Inscrição Municipal: 11.117.117/0001-11

Inscrição Federal: 07.000.000/0001-00

Inscrição Estadual: 15.117.117/0001-11

Inscrição Municipal: 11.117.117/0001-11

Inscrição Federal: 07.000.000/0001-00

Inscrição Estadual: 15.117.117/0001-11

Inscrição Municipal: 11.117.117/0001-11

Inscrição Federal: 07.000.000/0001-00

Inscrição Estadual: 15.117.117/0001-11

Inscrição Municipal: 11.117.117/0001-11

Inscrição Federal: 07.000.000/0001-00

Inscrição Estadual: 15.117.117/0001-11

Inscrição Municipal: 11.117.117/0001-11

Inscrição Federal: 07.000.000/0001-00

Inscrição Estadual: 15.117.117/0001-11

Inscrição Municipal: 11.117.117/0001-11

Inscrição Federal: 07.000.000/0001-00

Inscrição Estadual: 15.117.117/0001-11

Inscrição Municipal: 11.117.117/0001-11

Inscrição Federal: 07.000.000/0001-00

Inscrição Estadual: 15.117.117/0001-11

Inscrição Municipal: 11.117.117/0001-11

Inscrição Federal: 07.000.000/0001-00

Inscrição Estadual: 15.117.117/0001-11

Inscrição Municipal: 11.117.117/0001-11

Inscrição Federal: 07.000.000/0001-00

Inscrição Estadual: 15.117.117/0001-11

Inscrição Municipal: 11.117.117/0001-11

Inscrição Federal: 07.000.000/0001-00

Inscrição Estadual: 15.117.117/0001-11

Inscrição Municipal: 11.117.117/0001-11

Inscrição Federal: 07.000.000/0001-00

Inscrição Estadual: 15.117.117/0001-11

Inscrição Municipal: 11.117.117/0001-11

Inscrição Federal: 07.000.000/0001-00

Inscrição Estadual: 15.117.117/0001-11

Inscrição Municipal: 11.117.117/0001-11

Inscrição Federal: 07.000.000/0001-00

Inscrição Estadual: 15.117.117/0001-11

Inscrição Municipal: 11.117.117/0001-11

Inscrição Federal: 07.000.000/0001-00

Inscrição Estadual: 15.117.117/0001-11

Inscrição Municipal: 11.117.117/0001-11

Inscrição Federal: 07.000.000/0001-00

Inscrição Estadual: 15.117.117/0001-11

Inscrição Municipal: 11.117.117/0001-11

Inscrição Federal: 07.000.000/0001-00

Inscrição Estadual: 15.117.117/0001-11

Inscrição Municipal: 11.117.117/0001-11

Inscrição Federal: 07.000.000/0001-00

Inscrição Estadual: 15.117.117/0001-11

Inscrição Municipal: 11.117.117/0001-11

Inscrição Federal: 07.000.000/0001-00

Inscrição Estadual: 15.117.117/0001-11

Inscrição Municipal: 11.117.117/0001-11

Inscrição Federal: 07.000.000/0001-00

Inscrição Estadual: 15.117.117/0001-11

Inscrição Municipal: 11.117.117/0001-11

Inscrição Federal: 07.000.000/0001-00

Inscrição Estadual: 15.117.117/0001-11

Inscrição Municipal: 11.117.117/0001-11

Inscrição Federal: 07.000.000/0001-00

Inscrição Estadual: 15.117.117/0001-11

Inscrição Municipal: 11.117.117/0001-11

Inscrição Federal: 07.000.000/0001-00

Inscrição Estadual: 15.117.117/0001-11

Inscrição Municipal: 11.117.117/0001-11

Inscrição Federal: 07.000.000/0001-00

1.5 Durante seu prazo de validade, as propostas selecionadas no Registro de Preços ficarão à disposição da Administração, para que efetue as contratações nas oportunidades e quantidades de que necessitar, até o limite estabelecido.

1.6 A existência de preços registrados não obriga a Administração a firmar as contratações que deles poderão advir, ficando-lhe facultada a utilização de outros meios, respeitada a legislação relativa às licitações, sendo assegurado ao beneficiário do registro a preferência em igualdade de condições.

## 2. PREÇO

2.1. Os preços a serem praticados encontram-se especificados no Mapa de Preços.

2.2. Nos preços registrados estão incluídos todos os custos com material de consumo, salários, encargos sociais, previdenciários e trabalhistas de todo o pessoal da CONTRATADA, como também fardamento, transporte de qualquer natureza, materiais empregados, inclusive ferramentas, utensílios e equipamentos utilizados, depreciação, aluguéis, administração, impostos, taxas, emolumentos e quaisquer outros custos que, direta ou indiretamente, se relacionem com o fiel cumprimento pela CONTRATADA das obrigações.

2.3. O órgão ou entidade responsável pelo gerenciamento do Registro de Preços disponibilizará no sítio (endereço eletrônico) oficial de compras eletrônicas do Governo do Estado da Bahia os preços registrados, para orientação dos demais órgãos e entidades da Administração Pública Estadual.

2.4. O preço a ser pago será o vigente na data da apresentação da proposta inicial ou da nova proposta apresentada quando da repetição do julgamento, independentemente do preço em vigor na data da entrega do objeto.

## 3. DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

3.1. As despesas decorrentes da execução de cada contratação correrão à conta da dotação orçamentária correspondente a cada órgão ou entidade solicitante.

## 4. CONTRATAÇÃO

4.1. Como condição para celebração do contrato ou instrumento equivalente, o licitante deverá manter, durante todo o prazo de validade do Registro de Preços, todas as condições de habilitação exigidas na licitação, ficando esclarecido que, nos termos do parágrafo único do art. 18 do Decreto Estadual nº 9.457/05, não serão contratados os fornecedores ou prestadores de serviço que não estejam com documentação regular no Cadastro Unificado de Fornecedores, disponibilizado no Sistema Integrado de Material, Patrimônio e Serviços - SIMPAS.

4.2. Para a utilização da Ata de Registro de Preços, os órgãos e entidades deverão requisitar à Secretaria da Saúde do Estado da Bahia os itens registrados.

4.3. O fornecedor será convocado para assinatura do contrato, juntamente com a AFM no prazo de até 05 (cinco) dias úteis, contado da data do recebimento da convocação.

4.4. Os órgãos e entidades solicitarão ao fornecedor, por escrito, através de Autorização de Fornecimento de Material - AFM, e dentro do prazo de validade do Registro de Preços, os quantitativos dos materiais ou serviços de acordo com suas necessidades e respeitados os limites máximos estabelecidos neste edital e a ordem de classificação das propostas.



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 07580909203780268113-3

Data: 09/09/2020 16:16:05

Cartório Azevêdo Bastos - Rua Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro dos Estado, Salvador - BA - CEP: 41100-000 - Tel: (71) 3244-5404 - [cartorioazevedobastos.not.br](http://azevedobastos.not.br)

Cartório Azevêdo Bastos

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145

Bairro dos Estado, Salvador - BA - CEP: 41100-000

Tel: (71) 3244-5404 - [cartorioazevedobastos.not.br](http://azevedobastos.not.br)

Responsável: Eduardo A. Santos

Cartório Azevêdo Bastos

Rua Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro dos Estado, Salvador - BA - CEP: 41100-000 - Tel: (71) 3244-5404 - [cartorioazevedobastos.not.br](http://azevedobastos.not.br)

TJPB



Impresso por Convocação em 02/08/2023 18:52. Validação: A96A749748A54D40.8B6A.AA87.3340AAE8.

4.5. Os órgãos e entidades, observados os critérios e condições estabelecidas neste edital, poderão contratar, concomitantemente com dois ou mais fornecedores que tenham seus preços registrados, respeitando-se a capacidade de fornecimento do bem ou serviço do licitante e obedecida a ordem de classificação das respectivas propostas.

4.6. Na hipótese de o fornecedor convocado não assinar o termo de contrato, ou não aceitar ou retirar o instrumento equivalente (AFM), no prazo de 05 (cinco) dias úteis, contado da data do recebimento da convocação, a Administração poderá chamar os demais licitantes que tenham os seus preços registrados, obedecendo a ordem de classificação, e propor a contratação do fornecimento dos materiais ou dos serviços registrados pelos preços apresentados pelo primeiro colocado, respeitado o disposto no Decreto Estadual nº 9.457/05, sem prejuízo das sanções previstas na Lei Estadual 9.433/05, especialmente, nos termos do inc. IV do art. 33, a aplicação de multa prevista no art. 192, inc. I, e a suspensão temporária do direito de participar de licitação e impedimento de contratar com a Administração, nos termos do art. 184, inc. VI, combinado com o art. 194 do mesmo diploma.

4.7. Na hipótese de os demais licitantes não aceitarem a contratação pelos preços apresentados pelo primeiro colocado, a Administração poderá contratar os demais licitantes, respeitada a ordem de classificação, pelo preço por eles apresentados, desde que os mesmos sejam compatíveis com a média de mercado, o que deverá ser comprovado nos autos.

4.8. A assinatura do contrato ou do instrumento equivalente deverá ser realizada pelo representante legal da empresa ou mandatário com poderes expressos.

4.9. Em consonância com o art. 19 do Decreto Estadual nº 9.457/05, os contratos celebrados em decorrência do Registro de Preços estão sujeitos às regras previstas na Lei nº 9.433, de 1º de março de 2005, inclusive quanto aos prazos de vigência.

4.10. A contratada ficará obrigada a aceitar nas mesmas condições contratuais, acréscimos ou supressões que se fizerem no objeto, de até 25% (vinte e cinco por cento) da quantidade licitada para cada item registrado.

4.11. As supressões poderão ser superiores a 25%, desde que haja resultado de acordo entre os contratantes.

## 5. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

5.1. Em consonância com o §5º do art. 6º, combinado com a letra "a" do inc. XI do art. 79 da Lei 9.433/05, os pagamentos devidos à contratada serão efetuados através de ordem bancária ou crédito em conta corrente, no prazo não superior a 08 (oito) dias, contados da data de verificação do adimplemento de cada parcela, o que deverá ocorrer no prazo de 15 (quinze) dias.

5.2. Em havendo alguma pendência impeditiva do pagamento, o prazo fluirá a partir da regularização da pendência por parte da contratada.

5.3. A atualização monetária dos pagamentos devidos pela Administração, em caso de mora, será calculada considerando a datado vencimento da Nota Fiscal/Fatura e do seu efetivo pagamento, de acordo com a variação do INPC do IBGE pro rata tempore.

5.4. Em conformidade com o inc. II do art. 82 da Lei Estadual nº 9.433/05, nas compras para entrega imediata, assim entendidas aquelas com prazo de entrega até quinze dias contados da data da celebração do ajuste, será dispensada a atualização financeira correspondente ao período compreendido entre as datas do adimplemento e a prevista para o pagamento, desde que não superior a quinze dias.



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 07580909203780268113-4

Data: 09/09/2020 16:16:05

Cartório Azevêdo Bastos - Rua da Paz, 1145 - Bairro dos Estados, P. 8B - São Paulo, SP - 01224-000 - Brasil - CNPJ: 07.046.674/0001-11 - Inscrição Estadual: 131.080.540-0001 - Inscrição Municipal: 07.046.674-0001-11 - Telefone: (11) 5092-5400 - E-mail: [azevedobastos@not.br](mailto:azevedobastos@not.br)



Cartório Azevêdo Bastos

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145

Bairro dos Estados, P. 8B - São Paulo, SP - 01224-000 - Brasil

Telefone: (11) 5092-5400 - E-mail: [azevedobastos@not.br](mailto:azevedobastos@not.br)



Responsável: Eduardo A. Santos

CPF: 030.920.870-00

TJPB



## 6. MANUTENÇÃO DAS CONDIÇÕES DA PROPOSTA - REAJUSTAMENTO E REVISÃO

6.1. Esta Ata de Registro de Preços poderá sofrer alterações, obedecidas as disposições previstas no art. 143 da Lei nº 9.433, de 1º de março de 2005.

6.2. A revisão de preços registrados em Ata poderá ser realizada a pedido do beneficiário do registro, ou por iniciativa da Administração, nos termos do §1º do art. 12 do Decreto Estadual 9.457/05, em decorrência de eventual redução daqueles praticados no mercado, ou de fato que eleve os preços dos serviços ou bens registrados, devendo o órgão gerenciador da Ata promover as necessárias modificações, compondo novo quadro de preços e disponibilizando-o no sítio (endereço eletrônico) oficial.

6.3. Quando o preço registrado, por motivo superveniente, tornar-se superior ao praticado no mercado o órgão gerenciador deverá:

I - convocar o fornecedor visando a negociação para a redução de preços e sua adequação ao praticado pelo mercado;

II - liberar o fornecedor do compromisso assumido, na hipótese em que resultar frustrada a negociação;

III - convocar os demais fornecedores visando igual oportunidade de negociação.

6.4. Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e o fornecedor, mediante requerimento devidamente comprovado, não puder cumprir o compromisso, o órgão gerenciador poderá:

I - liberar o fornecedor do compromisso assumido, sem aplicação de penalidade, se confirmado a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados, na hipótese da comunicação ocorrer antes do pedido de fornecimento;

II - convocar os demais fornecedores visando igual oportunidade de negociação.

6.5. Não havendo êxito nas negociações, o órgão gerenciador deverá proceder à suspensão do item da Ata de Registro de Preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.

6.6. Os preços registrados, quando sujeitos a controle oficial, poderão ser revistos nos termos e prazos fixados pelo órgão controlador.

6.7. Em face do parágrafo único do art. 18 do Decreto Estadual nº 9.457/05, a revisão de preços registrados em Ata não implica em revisão dos preços dos contratos decorrentes de respectiva licitação, a qual dependerá de requerimento formal do contratado e de comprovação do impacto que gerou o eventual desequilíbrio econômico-financeiro.

6.8. Em nenhuma hipótese serão registrados preços que se apresentem superiores aos de mercado.

## 7. FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO E RECEBIMENTO DO OBJETO

7.1. Competirá ao Contratante e ao Órgão Gerenciador do Registro de Preços proceder ao acompanhamento da execução do contrato, ficando esclarecido que a ação ou omissão, total ou parcial, da fiscalização do Contratante não eximirá a Contratada de total responsabilidade na execução do contrato.

7.1.1. Competirá ao Órgão Gerenciador do Registro de Preços:

a) anotar, em registro próprio, as ocorrências relativas à execução do contrato, determinando as providências necessárias à correção das falhas ou defeitos observados;

Autenticação Digital Código: 07580909203780268113-5

Data: 09/09/2020 16:16:05

Cartório Azevêdo Bastos - Rua Marechal Deodoro, 181 - Centro - 44040-860 - Vitória, ES

Cartório Azevêdo Bastos - Rua Marechal Deodoro, 181 - Centro - 44040-860 - Vitória, ES

Cartório Azevêdo Bastos

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145

Bairro dos Estados do Espírito Santo, Bahia e Ceará

CEP: 44040-860 - Vitória, ES

Telefone: (71) 3244-5400 - Cartório Azevêdo Bastos, notário

www.azevedobastos.com.br

Responsável: Eduardo A. Santos

CPF: 030.905.880-00

Cartório Azevêdo Bastos, notário

CEP: 44040-860 - Vitória, ES

Telefone: (71) 3244-5400 - Cartório Azevêdo Bastos, notário

www.azevedobastos.com.br

TJPB





- b) transmitir ao contratado instruções e comunicar alterações de prazos e cronogramas de execução, quando for o caso;
- c) adotar, junto a terceiros, as providências necessárias para a regularidade da execução do contrato;
- d) esclarecer prontamente as dúvidas da contratada, solicitando ao setor competente da Administração, se necessário, parecer de especialistas;
- e) cumprir as diretrizes traçadas pelo órgão central de controle, acompanhamento e avaliação financeira de contratos e convênios;
- f) solicitar da Contratada, a qualquer tempo, a apresentação de documentos relacionados com a execução do contrato.

#### 7.1.2. Competirá ao Órgão Contratante do Registro de Preços:

- a) anotar, em registro próprio, as ocorrências relativas à execução do contrato, determinando as providências necessárias à correção das falhas ou defeitos observados;
- b) dar imediata ciência a seus superiores e ao órgão central de controle, acompanhamento e avaliação financeira de contratos e convênios, dos incidentes e ocorrências da execução que possam acarretar a imposição de sanções ou a rescisão contratual;
- c) adotar, junto a terceiros, as providências necessárias para a regularidade da execução do contrato;
- d) promover, com a presença da contratada, a verificação da execução já realizada, emitindo a competente habilitação para o recebimento de pagamentos;
- e) cumprir as diretrizes traçadas pelo órgão central de controle, acompanhamento e avaliação financeira de contratos e convênios;
- f) fiscalizar a obrigação da contratada de manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, bem como o regular cumprimento das obrigações trabalhistas e previdenciárias;
- g) ordenar a imediata retirada, de suas dependências, de empregados da contratada, cuja permanência seja inconveniente ou que venha embarçar ou dificultar a ação fiscalizadora, correndo, por exclusiva conta da contratada, quaisquer ônus decorrentes das leis trabalhistas e previdenciárias, bem como qualquer outra que tal fato imponha;
- h) solicitar da Contratada, a qualquer tempo, a apresentação de documentos relacionados com a execução do contrato.

7.2. O recebimento do objeto se dará segundo o disposto no art. 161 da Lei Estadual 9.433/05, sendo certo que esgotado o prazo de vencimento do recebimento provisório sem qualquer manifestação do órgão ou entidade contratante, considerar-se-á definitivamente aceito pela Administração o objeto contratado, para todos os efeitos, salvo justificativa escrita fundamentada.

7.3. O recebimento definitivo de obras, compras ou serviços cujo valor do objeto seja superior ao limite estabelecido para a modalidade Convite, deverá ser confiado a uma comissão de, no mínimo, 03 (três) membros.

7.4. Nos casos de aquisição de equipamentos de grande vulto, o recebimento far-se-á mediante termo circunstanciado e, nos demais, mediante recibo.

7.5. O contratante rejeitará, no todo ou em parte, qualquer proposição de fornecimento em desacordo com as especificações do objeto da licitação.



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 07580909203780268113-6

Data: 09/09/2020 16:16:05

Cartório Azevêdo Bastos - Rua da Paz, 1145 - Bairro dos Estados, Pessoa - PB - 57070-000 - Paraíba



Cartório Azevêdo Bastos

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145

Bairro dos Estados, Pessoa - PB - 57070-000 - Paraíba

Telefone: (35) 3244-5400 - [cartorioazevedobastos@not.br](mailto:cartorioazevedobastos@not.br)

[www.azevedobastos.com.br](http://www.azevedobastos.com.br)

Impresso por convênio em 02/08/2023 18:52. Validação: A96A-7497-18AF-4D40-8B6A.AAB7-3340-AE8.



Responsável: Eduardo A. Santos  
Eduardo A. Santos - Advogado - OAB/PB 111111

TJPB



7.6. O fornecedor se comprometerá a atender com presteza às reclamações sobre a qualidade e pontualidade do fornecimento, providenciando sua imediata correção, sem ônus para o ESTADO;

7.7. Em caso de divergência entre a AFM e a Nota Fiscal ou entre os produtos efetivamente entregues, o Fornecedor será notificado para retirá-los imediatamente, sendo a ocorrência comunicada ao Órgão Gerenciador do Registro de Preços para adoção das providências cabíveis. (Instrução Normativa SAEB nº 015/03).

## 8. PENALIDADES

8.1. Constituem ilícitos administrativos as condutas previstas nos arts. 184 e 185 da Lei Estadual 9.433/05, sujeitando-se os infratores às cominações legais, especialmente as definidas no art. 186 do mesmo diploma, garantida a prévia e ampla defesa em processo administrativo.

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

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

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

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

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

8.2.2. A multa, aplicada após regular processo administrativo, será descontada da garantia do contratado faltoso.

8.2.3. Se o valor da multa exceder ao da garantia prestada, além da perda desta, a contratada responderá pela sua diferença, que será descontada dos pagamentos eventualmente devidos pela Administração ou, ainda, se for o caso, cobrada judicialmente.

8.2.4. Não tendo sido prestada garantia, a Administração se reserva o direito de descontar diretamente do pagamento devido à contratada o valor de qualquer multa porventura imposta.

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

8.3. Serão punidos com a pena de suspensão temporária do direito de cadastrar e licitar e impedimento de contratar com a Administração os que incorrerem nos ilícitos previstos nos incisos VI e VII do art. 184 e I, IV, VI e VII do art. 185 da Lei 9.433/05.

8.4. Serão punidos com a pena de declaração de inidoneidade para licitar e contratar com a Administração, enquanto perdurarem motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a autoridade competente para aplicar a punição, os que incorram nos ilícitos previstos nos incisos I a V do art. 184 e II, III e V do art. 185 da Lei. 9.433/05.

8.5. Para a aplicação das penalidades previstas serão levados em conta a natureza e a gravidade da falta, os prejuízos dela advindos para a Administração Pública e a reincidência na prática do ato.



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 07580909203780268113-7

Data: 09/09/2020 16:16:05

Cartório de Registro de Imóveis de Pernambuco Doc. 46468/23

Selo Digital Uso Normativo nº 63743-F02



Cartório Azevêdo Bastos

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145

Beirões do Estado do Pernambuco

185 5249 5496 - cartorioazevedobastos@not.br

Responsável: Eduardo A. Santos



TJPB



8.6. O Registro de Preço do fornecedor ou do prestador de serviços poderá ser cancelado, sem prejuízo das sanções previstas na Lei nº 9.433, de 1º de março de 2005, garantida prévia e ampla defesa, no prazo de 05 (cinco) dias úteis a contar da data do recebimento da notificação, quando:

I - não forem cumpridas as exigências contidas no Edital ou na Ata de Registro de Preços;

II - injustificadamente, o fornecedor ou prestador de serviço deixar de firmar o contrato decorrente do Registro de Preços;

III - o fornecedor ou prestador de serviço der causa à rescisão administrativa de contrato, decorrente do Registro de Preços, por um dos motivos elencados nos incisos de III a XII do art. 167 da Lei nº 9.433, de 1º de março de 2005.

## 9. RESCISÃO

9.1. A inexecução, total ou parcial do contrato ensejará a sua rescisão, com as conseqüências contratuais e as previstas na Lei Estadual nº 9.433/05.

9.2. A rescisão poderá ser determinada por ato unilateral e escrito do contratante nos casos enumerados nos incisos I a XV, XX e XXI do art. 167 da Lei Estadual nº 9.433/05.

9.3. Quando a rescisão ocorrer com base nos incisos I e XVI a XX do art. 167 da Lei Estadual nº 9.433/05, sem que haja culpa da contratada, será esta ressarcido dos prejuízos regularmente comprovados que houver sofrido, na forma do § 2º do art. 168 do mesmo diploma.

9.4. Em consonância com o inciso V do art. 33 da Lei Estadual nº 9.433/05, o registro poderá ser cancelado por inidoneidade superveniente ou comportamento irregular do beneficiário, ou, ainda, no caso de substancial alteração das condições do mercado.

9.5. Os preços registrados poderão ser suspensos temporariamente ou cancelados pela Administração, nas seguintes hipóteses:

I - quando se tornarem superiores aos praticados no mercado;

II - por razões de interesse público, devidamente fundamentadas.

9.5.1. A comunicação do cancelamento do preço registrado do fornecedor ou prestador de serviços, nas hipóteses previstas neste item será feita por escrito, juntando-se o comprovante nos autos que deram origem ao Registro de Preços.

9.5.2. Na hipótese prevista no inciso I do item 9.5, antes da suspensão ou cancelamento, a Administração poderá proceder à negociação com o fornecedor ou prestador de serviços, visando à revisão para a redução do preço registrado a fim de compatibilizá-lo com os praticados no mercado.

9.5.3. No caso de ser ignorado ou incerto o endereço do fornecedor ou prestador de serviço, a comunicação será feita mediante publicação no Diário Oficial do Estado, considerando cancelado o preço registrado a partir da data da publicação.

9.6. O fornecedor ou o prestador de serviços poderá solicitar o cancelamento do preço registrado, mediante justificativa escrita, por motivo justo decorrente de fato superveniente e aceito pela Administração, que comprove a impossibilidade temporária ou definitiva de cumprir as exigências deste instrumento convocatório.



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 07580909203780268113-8

Data: 09/09/2020 16:16:05

Cartório Azevêdo Bastos - Rua da Paz, 1145 - Bairro dos Estados, 51100-000 - Recife, PE

Selo Digital - Uso Normativo - CNJ nº 62748-1/2019



Cartório Azevêdo Bastos

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145

Bairro dos Estados, 51100-000 - Recife, PE

Ins. nº 5294549 - Cartório Azevêdo Bastos, notário



Responsável: Eduardo A. Santos

CPF nº 010.485.485-00 - Renata Cavalcanti

TJPB



Impresso por Convênio em 02/08/2023 18:52. Validação: A96A749748AF4D40.8B6A.AA87.3340AAE8.

### 10. VINCULAÇÃO AO EDITAL DE LICITAÇÃO

10.1. Integra o presente Ata, como se nele estivessem transcritas, as cláusulas e condições estabelecidas no processo licitatório referido no preâmbulo constante do Edital e nos documentos referidos na presente.

### 11. FORO

11.1. As partes elegem o Foro da Cidade do Salvador, Estado da Bahia, que prevalecerá sobre qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente contrato.

Referência: Processo nº 019.8712.2019.0094337-38

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. \*\*\*\*\* Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/07580909203780268113>



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 07580909203780268113-9  
Data: 09/09/2020 16:16:05  
Valor Total do Atto R\$ 4.500,00  
Selo Digital Uso Norma S/A 63748-AM91



**Cartório Azevêdo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estado dos Passos, 8B  
1831-5249-5494 - cartorioazevedobastos@not.br  
Rua Azevedo Bastos, 110, 11

Responsável: **Eduardo A. Santos**  
Bail. Valber Azevedo Pereira da Cavalcanti

TJPB



Impresso por convidado em 02/08/2023 18:52. Validação: A96A749718AF4D40.8B6A.AAB7.334C7AE8.

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

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



### DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela da Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa DROGAFONTE LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa DROGAFONTE LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **09/09/2020 16:22:02 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **DROGAFONTE LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Autenticação Digital*.

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

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 07580909203780268113-1 07580909203780268113-9

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

O referido é verdade, dou fé.

#### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05be4fe350762f33b32691e9449330d387ede2358585548487450f8fec4ec3a22de10892ad558d5ff98c1c8699e033  
 f5342bf62768ca46b6c3b5bea9515d1a1fc45



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



RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 29/07/2020 - DEST / REM.: FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO ESTADO DA BAHIA (19020) - VALOR TOTAL: R\$ 217.500,00

NF-e 1469  
 Nº 000314956  
 SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA 1  
 Nº 000314956 FL. 1 / 2  
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
 2620 0708 7782 0100 0126 5500 1000 3149 5619 4749 8740

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126200053167607 29/07/2020 11:04:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO ESTADO DA BAHIA (19020)

CNPJ / CPF

05.816.630/0001-52

DATA DA EMISSÃO

29/07/2020

ENDEREÇO

AV. LUIZ VIANA FILHO, 400 4A. AV. PLAT. 6 LADO B

BAIRRO / DISTRITO

C.A.B

CEP

41745-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

29/07/2020

MUNICÍPIO

SALVADOR

FONE / FAX

(71)3117-5942

UF

BA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:03:18

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/08/2020	217.500,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	217.500,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	217.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA ZIP EIRELI	0 - REMETENTE				16.851.217/0001-45
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV BARAO DE BONITO	RECIFE	PE	050128990		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
580	CAIXA		1	2.566,500	2.566,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7319	SINVASTATINA 20 MG (SANDOZ) - Lista(Pos) - Valor do produto R\$ 0,0610 Desconto ICMS ref. Conv 87/02 de R\$ 0,0110 Valor Liq. R\$ 0,0500 - LOTE: KP9461 - QTD: 232.500,00 - FAB: 30/05/2020 - VAL: 30/04/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049059	040	6108	CPR	232.500	0,0500	0,00	11.825,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7319	SINVASTATINA 20 MG (SANDOZ) - Lista(Pos) - Valor do produto R\$ 0,0610 Desconto ICMS ref. Conv 87/02 de R\$ 0,0110 Valor Liq. R\$ 0,0500 - LOTE: KP9462 - QTD: 45.000,00 - FAB: 30/05/2020 - VAL: 30/04/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049059	040	6108	CPR	45.000	0,0500	0,00	2.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7319	SINVASTATINA 20 MG (SANDOZ) - Lista(Pos) - Valor do produto R\$ 0,0610 Desconto ICMS ref. Conv 87/02 de R\$ 0,0110 Valor Liq. R\$ 0,0500 - LOTE: KR7997 - QTD: 675.000,00 - FAB: 30/05/2020 - VAL: 30/04/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049059	040	6108	CPR	675.000	0,0500	0,00	33.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7319	SINVASTATINA 20 MG (SANDOZ) - Lista(Pos) - Valor do produto R\$ 0,0610 Desconto ICMS ref. Conv 87/02 de R\$ 0,0110 Valor Liq. R\$ 0,0500 - LOTE: KR8007 - QTD: 600.000,00 - FAB: 30/05/2020 - VAL: 30/04/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049059	040	6108	CPR	600.000	0,0500	0,00	30.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 549664  
 Trib aprox R\$29.253,75 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT  
 Res. Listas(217.500,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out)  
 Fantasia=FES/BA-SAFTEC  
 Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL  
 Agencia/Conta=3433-9/13705-7  
 Cod.Operador=2926  
 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10  
 PE- 00235/2019, NE:19601.00095.20.0001637-6. PEDIDO:19601.0095.20.0001850-7.  
 AFM:19.180.01280/2020, LOCAL DE ENTREGA: UNIDADE SECRETARIA DA SAUDE- FUNDO

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
EMISSION: 29/07/2020 - DEST. / REM.: FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO ESTADO DA BAHIA (19020) - VALOR TOTAL: R\$ 217.500,00

NF-e 1470  
Nº 000314956  
SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000314956 FL. 2 / 2  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

2620 0708 7782 0100 0126 5500 1000 3149 5619 4749 8740

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126200053167607 29/07/2020 11:04:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

009682260

08.778.201/0001-26

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7319	SINVASTATINA 20 MG (SANDOZ) - Lista(Pos) - Valor do produto R\$ 0,0610 Desconto ICMS ref. Conv 87/02 de R\$ 0,0110 Valor Liq. R\$ 0,0500 - LOTE: KR8010 - QTD: 450 000,00 - FAB: 30/05/2020 - VAL: 30/04/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049059	040	6108	CPR	450.000	0,0500	0,00	22.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7319	SINVASTATINA 20 MG (SANDOZ) - Lista(Pos) - Valor do produto R\$ 0,0610 Desconto ICMS ref. Conv 87/02 de R\$ 0,0110 Valor Liq. R\$ 0,0500 - LOTE: KR9751 - QTD: 1 222 500,00 - FAB: 30/05/2020 - VAL: 30/04/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049059	040	6108	CPR	1.222.500	0,0500	0,00	61.125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7319	SINVASTATINA 20 MG (SANDOZ) - Lista(Pos) - Valor do produto R\$ 0,0610 Desconto ICMS ref. Conv 87/02 de R\$ 0,0110 Valor Liq. R\$ 0,0500 - LOTE: KS1735 - QTD: 1 125 000,00 - FAB: 30/05/2020 - VAL: 30/04/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049059	040	6108	CPR	1 125 000	0,0500	0,00	56.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ESTADUAL DE SAUDE -SAFTEC LOCAL DE ENTREGA:19.180.0013- CEFARBA BASICA SMENTAL - SESAB RUA ANTONIO ANDRADE, N241, LOTES 06,07  
31172580 SALVADOR - PIRAJA

CONVENIO ICMS 87/2002 DECRETO 44.650/2017. ANEXO 78 (DEC. 43.901/2016) OPERACOES E PRESTACOES BENEFICIADAS COM ISENCAO DO  
IMPOSTO NOS TERMOS DO ART. 9 -A e ART 61

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 29/05/2020 - DEST. / REM.: FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO ESTADO DA BAHIA (19020) - VALOR TOTAL: R\$ 217.500,00

NF-e 1471  
 Nº 000310848  
 SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000310848 FL. 1 / 2  
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
 2620 0508 7782 0100 0126 5500 1000 3108 4812 3719 2570

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126200037234399 29/05/2020 11:33:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO ESTADO DA BAHIA (19020)

CNPJ / CPF

05.816.630/0001-52

DATA DA EMISSÃO

29/05/2020

ENDEREÇO

AV. LUIZ VIANA FILHO, 400 4A. AV. PLAT. 6 LADO B

BAIRRO / DISTRITO

C.A.B

CEP

41745-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

29/05/2020

MUNICÍPIO

SALVADOR

FONE / FAX

(71)3117-5942

UF

BA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:33:02

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/06/2020	217.500,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	217.500,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	217.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA ZIP EIRELI	0 - REMETENTE				16.851.217/0001-45
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV BARAO DE BONITO	RECIFE	PE	050128990		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
580	CAIXA		1	2.566,500	2.566,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7319	SINVASTATINA 20 MG (SANDOZ) - Lista(Pos) - Valor do produto R\$ 0,0610 Desconto ICMS ref. Conv 87/02 de R\$ 0,0110 Valor Liq R\$ 0,0500 - LOTE: KL5745 - QTD: 630.000,00 - FAB: 28/02/2020 - VAL: 30/01/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049059	040	6108	CPR	630.000	0,0500	0,00	31.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7319	SINVASTATINA 20 MG (SANDOZ) - Lista(Pos) - Valor do produto R\$ 0,0610 Desconto ICMS ref. Conv 87/02 de R\$ 0,0110 Valor Liq R\$ 0,0500 - LOTE: KL6790 - QTD: 322.500,00 - FAB: 30/03/2020 - VAL: 28/02/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049059	040	6108	CPR	322.500	0,0500	0,00	16.125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7319	SINVASTATINA 20 MG (SANDOZ) - Lista(Pos) - Valor do produto R\$ 0,0610 Desconto ICMS ref. Conv 87/02 de R\$ 0,0110 Valor Liq R\$ 0,0500 - LOTE: KL7513 - QTD: 1.492.500,00 - FAB: 30/03/2020 - VAL: 28/02/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049059	040	6108	CPR	1.492.500	0,0500	0,00	74.625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7319	SINVASTATINA 20 MG (SANDOZ) - Lista(Pos) - Valor do produto R\$ 0,0610 Desconto ICMS ref. Conv 87/02 de R\$ 0,0110 Valor Liq R\$ 0,0500 - LOTE: KL7514 - QTD: 217.500,00 - FAB: 30/03/2020 - VAL: 28/02/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049059	040	6108	CPR	217.500	0,0500	0,00	10.875,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 543495  
 Trib aprox R\$29.253,75 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT  
 Res. Listas(217.500,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out)  
 Fantasia=FES/BA-SAFTEC  
 Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL  
 Agência/Conta=3433-9/13705-7  
 Cod.Operador=2835  
 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10  
 PE0235/2019. PARCELA 17. EMPENHO 19601.0095.20.0001077-7. AFM 19.180.0087/2020.  
 LOCAL: CEFARBA BASICA SMENTAL - SESAB - RUA ANTONIO ANDRADE, 241, LOTES 06 E 07

RESERVADO AO FISCO



RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 29/05/2020 - DEST. / REM.: FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO ESTADO DA BAHIA (19020) - VALOR TOTAL: R\$ 217.500,00		NF-e Nº 000310848 SÉRIE 001												
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR													
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<p align="center"><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA      <b>1</b> 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000310848 FL. 2 / 2 SÉRIE 001</p>												
		 CHAVE DE ACESSO 2620 0508 7782 0100 0126 5500 1000 3108 4812 3719 2570 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora												
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126200037234399 29/05/2020 11:33:12												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26												
CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7319	SINAVSTATINA 20 MG (SANDOZ) - Lista(Pos) - Valor do produto R\$ 0,0610 Desconto ICMS ref. Conv 87/02 de R\$ 0,0110 Valor Liq. R\$ 0,0500 - LOTE: KM0895 - QTD: 1.447.500,00 - FAB: 30/03/2020 - VAL: 28/02/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049059	040	6108	CPR	1.447.500	0,0500	0,00	72.375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7319	SINAVSTATINA 20 MG (SANDOZ) - Lista(Pos) - Valor do produto R\$ 0,0610 Desconto ICMS ref. Conv 87/02 de R\$ 0,0110 Valor Liq. R\$ 0,0500 - LOTE: KM0896 - QTD: 240.000,00 - FAB: 30/03/2020 - VAL: 28/02/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049059	040	6108	CPR	240.000	0,0500	0,00	12.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES				- PIRAJA- SALVADOR/BA.  CONVENIO ICMS 87/2002 DECRETO 44.650/2017. ANEXO 78 (DEC. 43.901/2016) OPERACOES E PRESTACOES BENEFICIADAS COM ISENCAO DO IMPOSTO NOS TERMOS DO ART. 9 -A e ART 61										

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000305350 FL. 1 / 2  
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
 2620 0308 7782 0100 0126 5500 1000 3053 5019 8153 7311

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126200023116716 19/03/2020 14:46:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO ESTADO DA BAHIA (19020)

CNPJ / CPF

05.816.630/0001-52

DATA DA EMISSÃO

19/03/2020

ENDEREÇO

AV. LUIZ VIANA FILHO, 400 4A. AV. PLAT. 6 LADO B

BAIRRO / DISTRITO

C.A.B

CEP

41745-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

19/03/2020

MUNICÍPIO

SALVADOR

FONE / FAX

(71)3117-5942

UF

BA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:44:31

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/04/2020	165.000,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	0,00			0,00		0,00	165.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00		0,00	0,00	0,00		165.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA ZIP EIRELI		0 - REMETENTE				16.851.217/0001-45
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AV BARAO DE BONITO		RECIFE		PE	050128990	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
440	CAIXA		1	1.947,000	1.947,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7319	SIN VASTATINA 20MG CPR (SANDOZ) - Lista(Pos) - Valor do produto R\$ 0,0610 Desconto ICMS ref. Conv 87/02 de R\$ 0,0110 Valor Liq R\$ 0,0500 - LOTE: KF1085 - QTD: 1.522.500,00 - FAB: 30/10/2019 - VAL: 30/09/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049059	040	6108	CPR	1.522.500	0,0500	0,00	76.125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7319	SIN VASTATINA 20MG CPR (SANDOZ) - Lista(Pos) - Valor do produto R\$ 0,0610 Desconto ICMS ref. Conv 87/02 de R\$ 0,0110 Valor Liq R\$ 0,0500 - LOTE: KG5544 - QTD: 180.000,00 - FAB: 30/11/2019 - VAL: 30/10/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049059	040	6108	CPR	180.000	0,0500	0,00	9.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7319	SIN VASTATINA 20MG CPR (SANDOZ) - Lista(Pos) - Valor do produto R\$ 0,0610 Desconto ICMS ref. Conv 87/02 de R\$ 0,0110 Valor Liq R\$ 0,0500 - LOTE: KG8983 - QTD: 570.000,00 - FAB: 30/11/2019 - VAL: 30/10/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049059	040	6108	CPR	570.000	0,0500	0,00	28.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7319	SIN VASTATINA 20MG CPR (SANDOZ) - Lista(Pos) - Valor do produto R\$ 0,0610 Desconto ICMS ref. Conv 87/02 de R\$ 0,0110 Valor Liq R\$ 0,0500 - LOTE: KH4702 - QTD: 45.000,00 - FAB: 30/12/2019 - VAL: 30/11/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049059	040	6108	CPR	45.000	0,0500	0,00	2.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 535671 Trib aprox R\$22.192,50 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(165.000,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FES/BA-SAFTEC Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2835 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 PE0235/2019. PARCELA 6. LOCAL: SECRETARIA DE SAUDE - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - SAFTEC - RUA ANTONIO ANDRADE, 241 - LOTE 06 E 07.	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 19/03/2020 - DEST / REM.: FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO ESTADO DA BAHIA (19020) - VALOR TOTAL: R\$ 165.000,00		NF-e Nº 000305350 SÉRIE 001													
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR														
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE   <b>DROGAFONTE</b> MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR		<p align="center"><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA      <b>1</b> 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000305350 FL. 2 /2 SÉRIE 001</p>													
		 CHAVE DE ACESSO 2620 0308 7782 0100 0126 5500 1000 3053 5019 8153 7311 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora													
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126200023116716 19/03/2020 14:46:20													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26													
CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI		
7319	SINVASTATINA 20MG CPR (SANDOZ) - Lista(Pos) - Valor do produto R\$ 0,0610 Desconto ICMS ref. Conv 87/02 de R\$ 0,0110 Valor Liq. R\$ 0,0500 - LOTE: KH4703 - QTD: 982 500,00 - FAB: 30/12/2019 - VAL: 30/11/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30048058	040	6108	CPR	982 500	0,0500	0,00	49.125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES				CONVENIO ICMS 87/2002 DECRETO 44.650/2017. ANEXO 78 (DEC. 43.901/2016) OPERACOES E PRESTACOES BENEFICIADAS COM ISENCAO DO IMPOSTO NOS TERMOS DO ART. 9 -A e ART 61											

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 N° 000298755 FL. 1 / 2  
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
 2619 1208 7782 0100 0126 5500 1000 2987 5515 4603 7709

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190072290679 06/12/2019 10:31:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO ESTADO DA BAHIA (19020)

CNPJ / CPF

05.816.630/0001-52

DATA DA EMISSÃO

06/12/2019

ENDEREÇO

AV. LUIZ VIANA FILHO, 400 4A. AV. PLAT. 6 LADO B

BAIRRO / DISTRITO

C.A.B

CEP

41745-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

06/12/2019

MUNICÍPIO

SALVADOR

FONE / FAX

(71)3117-5942

UF

BA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:30:09

DUPLICATAS

N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/01/2020	324.800,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	324.800,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	324.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA ZIP EIRELI	0 - REMETENTE				16.851.217/0001-45
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV BARAO DE BONITO	RECIFE	PE	050128990		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
774	CAIXA		1	3.422,000	3.422,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	3PI
7319	SINAVSTATINA 20MG APRES. CX C/150 CPR (SANDOZ) - Lista(Pos) - Valor do produto R\$ 0,0683 Desconto ICMS ref. Conv 87/02 de R\$ 0,0123 Valor Liq. R\$ 0,0560 - LOTE: JR6414 - QTD: 122.500,00 - FAB: 28/02/2019 - VAL: 30/01/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049059	040	6108	CPR	122.500	0,0560	0,00	6.860,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7319	SINAVSTATINA 20MG APRES. CX C/150 CPR (SANDOZ) - Lista(Pos) - Valor do produto R\$ 0,0683 Desconto ICMS ref. Conv 87/02 de R\$ 0,0123 Valor Liq. R\$ 0,0560 - LOTE: JR6417 - QTD: 615.000,00 - FAB: 28/02/2019 - VAL: 30/01/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049059	040	6108	CPR	615.000	0,0560	0,00	34.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7319	SINAVSTATINA 20MG APRES. CX C/150 CPR (SANDOZ) - Lista(Pos) - Valor do produto R\$ 0,0683 Desconto ICMS ref. Conv 87/02 de R\$ 0,0123 Valor Liq. R\$ 0,0560 - LOTE: JR7203 - QTD: 1.695.000,00 - FAB: 28/02/2019 - VAL: 30/01/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049059	040	6108	CPR	1.695.000	0,0560	0,00	94.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7319	SINAVSTATINA 20MG APRES. CX C/150 CPR (SANDOZ) - Lista(Pos) - Valor do produto R\$ 0,0683 Desconto ICMS ref. Conv 87/02 de R\$ 0,0123 Valor Liq. R\$ 0,0560 - LOTE: JR7204 - QTD: 1.717.500,00 - FAB: 28/02/2019 - VAL: 30/01/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049059	040	6108	CPR	1.717.500	0,0560	0,00	96.180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 526690 Trib aprox R\$43.685,60 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(324.800,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FES/BR-SAFTEC Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2835 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 PE0142/2019. PARCELA 7. EMPENHO 19601.0095.19.0002496-8. AFM 19.180.02081/2019. LOCAL: CEFARBA BASICA SMENTAL - SESAB - RUA ANTONIO ANDRADE, 241 - LOTES 06 E 07	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 06/12/2019 - DEST. / REM: FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO ESTADO DA BAHIA (19020) - VALOR TOTAL R\$ 324.800,00		NF-e Nº 000298755 SÉRIE 001												
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR													
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  <b>DROGAFONTE</b> MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 000298755 FL. 2 / 2 SÉRIE 001												
		 CHAVE DE ACESSO 2619 1208 7782 0100 0126 5500 1000 2987 5515 4603 7709 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora												
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126190072290679 06/12/2019 10:31:02												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26												
CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LC.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
7319	SINAVASTATINA 20MG APRES CX.C/150 CPR (SANDOZ) - Lista(Pos) - Valor do produto R\$ 0,0683 Desconto ICMS ref. Conv 87/02 de R\$ 0,0123 Valor Liq. R\$ 0,0560 - LOTE: JR7205 - QTD: 382.500,00 - FAB: 28/02/2019 - VAL: 30/01/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049059	040	6108	CPR	382.500	0,0560	0,00	21.420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7319	SINAVASTATINA 20MG APRES CX.C/150 CPR (SANDOZ) - Lista(Pos) - Valor do produto R\$ 0,0683 Desconto ICMS ref. Conv 87/02 de R\$ 0,0123 Valor Liq. R\$ 0,0560 - LOTE: JR8197 - QTD: 1.267.500,00 - FAB: 28/02/2019 - VAL: 30/01/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049059	040	6108	CPR	1.267.500	0,0560	0,00	70.980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES				- PIRAJA - SALVADOR/BA. CEP: 31172580.  CONVENIO ICMS 87/2002 DECRETO 44.650/2017, ANEXO 78 (DEC. 43.901/2016) OPERACOES E PRESTACOES BENEFICIADAS COM ISENCAO DO IMPOSTO NOS TERMOS DO ART. 9 -A e ART 61										

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000306457 FL. 1 / 2  
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
 2620 0408 7782 0100 0126 5500 1000 3064 5716 0835 5364

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126200025363852 01/04/2020 12:06:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO ESTADO DA BAHIA (19020)

CNPJ / CPF

05.816.630/0001-52

DATA DA EMISSÃO

01/04/2020

ENDEREÇO

AV. LUIZ VIANA FILHO, 400 4A. AV. PLAT. 6 LADO B

BAIRRO / DISTRITO

C.A.B

CEP

41745-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

01/04/2020

MUNICÍPIO

SALVADOR

FONE / FAX

(71)3117-5942

UF

BA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:04:08

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/05/2020	380.000,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	380.000,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	380.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA ZIP EIRELI	0 - REMETENTE				16.851.217/0001-45
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV BARAO DE BONITO	RECIFE	PE	050128990		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1014	CAIXA		1	4.484,000	4.484,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7319	SINVASTATINA 20MG CPR (SANDOZ) - Lista(Pos) - Valor do produto R\$ 0,0610 Desconto ICMS ref. Conv 87/02 de R\$ 0,0110 Valor Liq. R\$ 0,0500 - LOTE: KH0932 - QTD: 262.500,00 - FAB: 30/12/2019 - VAL: 30/11/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049059	040	6108	CPR	262.500	0,0500	0,00	13.125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7319	SINVASTATINA 20MG CPR (SANDOZ) - Lista(Pos) - Valor do produto R\$ 0,0610 Desconto ICMS ref. Conv 87/02 de R\$ 0,0110 Valor Liq. R\$ 0,0500 - LOTE: KH3668 - QTD: 400.000,00 - FAB: 30/12/2019 - VAL: 30/11/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049059	040	6108	CPR	400.000	0,0500	0,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7319	SINVASTATINA 20MG CPR (SANDOZ) - Lista(Pos) - Valor do produto R\$ 0,0610 Desconto ICMS ref. Conv 87/02 de R\$ 0,0110 Valor Liq. R\$ 0,0500 - LOTE: KH4702 - QTD: 532.500,00 - FAB: 30/12/2019 - VAL: 30/11/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049059	040	6108	CPR	532.500	0,0500	0,00	26.825,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7319	SINVASTATINA 20MG CPR (SANDOZ) - Lista(Pos) - Valor do produto R\$ 0,0610 Desconto ICMS ref. Conv 87/02 de R\$ 0,0110 Valor Liq. R\$ 0,0500 - LOTE: KJ1987 - QTD: 1.717.500,00 - FAB: 30/01/2020 - VAL: 30/12/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049059	040	6108	CPR	1.717.500	0,0500	0,00	85.875,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 537242 Trib aprox R\$51.110,00 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(380.000,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FES/BA-SAFTEC Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2835 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 EE0235/2019. PARCELA 9. AFM 19.180.00414/2020. LOCAL: CEFARBA SMENTAL - RUA ANTONIO ANDRADE, 241, LOTE 06 E 07 - PIRAJA -SALVADOR/BA.	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
EMISSION: 01/04/2020 - DEST / REM.: FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO ESTADO DA BAHIA (19020) - VALOR TOTAL: R\$ 380.000,00

NF-e 1478  
Nº 000306457  
SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA

Nº 000306457 FL. 2 / 2  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

2620 0408 7782 0100 0126 5500 1000 3064 5716 0835 5364

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126200025363852 01/04/2020 12:06:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

08.778.201/0001-26

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
7319	SINVASTATINA 20MG CPR (SANDOZ) - Lista(Pos) - Valor do produto R\$ 0,0610 Desconto ICMS ref. Conv 87/02 de R\$ 0,0110 Valor Liq. R\$ 0,0500 - LOTE: KJ2675 - QTD: 1.762.500,00 - FAB: 30/01/2020 - VAL: 30/12/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049059	040	6108	CPR	1.762.500	0,0500	0,00	88.125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7319	SINVASTATINA 20MG CPR (SANDOZ) - Lista(Pos) - Valor do produto R\$ 0,0610 Desconto ICMS ref. Conv 87/02 de R\$ 0,0110 Valor Liq. R\$ 0,0500 - LOTE: KJ2678 - QTD: 1.755.000,00 - FAB: 30/01/2020 - VAL: 30/12/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049059	040	6108	CPR	1.755.000	0,0500	0,00	87.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7319	SINVASTATINA 20MG CPR (SANDOZ) - Lista(Pos) - Valor do produto R\$ 0,0610 Desconto ICMS ref. Conv 87/02 de R\$ 0,0110 Valor Liq. R\$ 0,0500 - LOTE: KJ2682 - QTD: 1.170.000,00 - FAB: 30/01/2020 - VAL: 30/12/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049059	040	6108	CPR	1.170.000	0,0500	0,00	58.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONVENIO ICMS 87/2002 DECRETO 44.650/2017, ANEXO 78 (DEC. 43.901/2016) OPERACOES E PRESTACOES BENEFICIADAS COM ISENCAO DO IMPOSTO NOS TERMOS DO ART. 9 -A e ART 61

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA 1  
 Nº 000312998 FL. 1 / 2  
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
 2620 0708 7782 0100 0126 5500 1000 3129 9812 6520 9052

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126200045902063 02/07/2020 10:25:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO ESTADO DA BAHIA (19020)

CNPJ / CPF

05.816.630/0001-52

DATA DA EMISSÃO

02/07/2020

ENDEREÇO

AV. LUIZ VIANA FILHO, 400 4A. AV. PLAT. 6 LADO B

BAIRRO / DISTRITO

C.A.B

CEP

41745-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

02/07/2020

MUNICÍPIO

SALVADOR

FONE / FAX

(71)3117-5942

UF

BA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:24:34

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/08/2020	217.500,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	217.500,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	217.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA ZIP EIRELI	0 - REMETENTE				16.851.217/0001-45
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV BARAO DE BONITO	RECIFE	PE	050128990		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
580	CAIXA		1	2.566,500	2.566,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CPQP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
7319	SINAVASTATINA 20 MG (SANDOZ) - Lista(Pos) - Valor do produto R\$ 0,0610 Desconto ICMS ref. Conv 87/02 de R\$ 0,0110 Valor Liq. R\$ 0,0500 - LOTE: KM6171 - QTD: 630.000,00 - FAB: 30/03/2020 - VAL: 28/02/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049059	040	6108	CPR	630.000	0,0500	0,00	31.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7319	SINAVASTATINA 20 MG (SANDOZ) - Lista(Pos) - Valor do produto R\$ 0,0610 Desconto ICMS ref. Conv 87/02 de R\$ 0,0110 Valor Liq. R\$ 0,0500 - LOTE: KM6175 - QTD: 22.500,00 - FAB: 30/03/2020 - VAL: 28/02/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049059	040	6108	CPR	22.500	0,0500	0,00	1.125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7319	SINAVASTATINA 20 MG (SANDOZ) - Lista(Pos) - Valor do produto R\$ 0,0610 Desconto ICMS ref. Conv 87/02 de R\$ 0,0110 Valor Liq. R\$ 0,0500 - LOTE: KM9692 - QTD: 195.000,00 - FAB: 30/03/2020 - VAL: 28/02/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049059	040	6108	CPR	195.000	0,0500	0,00	9.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7319	SINAVASTATINA 20 MG (SANDOZ) - Lista(Pos) - Valor do produto R\$ 0,0610 Desconto ICMS ref. Conv 87/02 de R\$ 0,0110 Valor Liq. R\$ 0,0500 - LOTE: KP7811 - QTD: 277.500,00 - FAB: 30/05/2020 - VAL: 30/04/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049059	040	6108	CPR	277.500	0,0500	0,00	13.875,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 546710 Trib aprox R\$29.253,75 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBFT Res. Listas(217.500,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FES/BA-SAFTEC Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2835 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 PE0235/2019. PARCELA 19. EMPENHO 19601.0095.20.0001346-6. AFM 19.180.01159/2020. LOCAL: SECRETARIA DA SAUDE FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - SAFTEC - RUA ANTONIO	



RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 02/07/2020 - DEST. / REM.: FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO ESTADO DA BAHIA (19020) - VALOR TOTAL: R\$ 217.500,00

NF-e 1480  
 Nº 000312998  
 SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA 1  
 Nº 000312998 FL. 2 / 2  
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
 2620 0708 7782 0100 0126 5500 1000 3129 9812 6520 9052

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126200045902063 02/07/2020 10:25:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

08.778.201/0001-26

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
7319	SINVESTATINA 20 MG (SANDOZ) - Lista(Pos) - Valor do produto R\$ 0,0610 Desconto ICMS ref. Conv 87/02 de R\$ 0,0110 Valor Liq. R\$ 0,0500 - LOTE: KP7812 - QTD: 1.732.500,00 - FAB: 30/05/2020 - VAL: 30/04/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049059	040	6108	CPR	1.732.500	0,0500	0,00	86.625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7319	SINVESTATINA 20 MG (SANDOZ) - Lista(Pos) - Valor do produto R\$ 0,0610 Desconto ICMS ref. Conv 87/02 de R\$ 0,0110 Valor Liq. R\$ 0,0500 - LOTE: KP8631 - QTD: 1.492.500,00 - FAB: 30/05/2020 - VAL: 30/04/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049059	040	6108	CPR	1.492.500	0,0500	0,00	74.625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ANDRADE, 241, LOTES 06 E 07 - PIRAJÁ - SALVADOR/BA.

CONVENIÓ ICMS 87/2002 DECRETO 44.650/2017. ANEXO 78 (DEC. 43.901/2016) OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES BENEFICIADAS COM ISENÇÃO DO IMPOSTO NOS TERMOS DO ART. 9 -A e ART 61