



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=XVA3oHhRax4Ug9K9wC1d1a&chave2=biVYHk0tZxwAGxck14FdLw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12551759404-JOSEPH DOMINGOS DA SILVA | 19502788400-MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 24/06/1957, casada; COMUNHÃO UNIVERSAL DE BENS, FARMACÊUTICA, CPF nº 195.027.884-00, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02386004795, órgão expedidor DETRAN - PE, residente e domiciliado na RUA LUIZ DE FRANÇA AMARAL, 95, MANOELA VALADARES, AFOGADOS DA INGAZEIRA, PE, CEP 56800000, BRASIL.

JOSEPH DOMINGOS DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 26/05/1957, CASADO em COMUNHÃO UNIVERSAL DE BENS, EMPRESARIO, CPF nº 125.517.594-04, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02363216894, órgão expedidor DETRAN - PE, residente e domiciliada na RUA LUIZ DE FRANÇA AMARAL, 95, MANOELA VALADARES, AFOGADOS DA INGAZEIRA, PE, CEP 56800000, BRASIL.

Sócios da sociedade limitada de nome empresarial PHARMAPLUS LTDA, registrada legalmente por contrato social devidamente arquivado nesta Junta Comercial do Estado de Pernambuco, sob NIRE nº 26201220875, com sede Rua Joao Domingos Sobrinho, 91, Manoela Valadares Afogados da Ingazeira, PE, CEP 56800000, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 03.817.043/0001-52, deliberam de pleno e comum acordo ajustarem a presente alteração contratual, nos termos da Lei nº 10.406/ 2002, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

### DO CAPITAL SOCIAL

**CLÁUSULA PRIMEIRA.** O capital anterior totalmente integralizado passa a ser de R\$ 2.000.000,00 (dois milhões e reais), em moeda corrente nacional, representado por 10.000 (dez mil) quotas de capital, no valor nominal de R\$ 200,00 (duzentos reais) cada uma. Em decorrência da redução do capital social, considerando que está em EXCESSO EM RELAÇÃO AO OBJETO SOCIAL, a redução do capital social será realizada restituindo-se parte do valor das quotas aos sócios, este fica assim distribuído:

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA, com 1.000 (um mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais) integralizado.  
JOSEPH DOMINGOS DA SILVA, com 9.000 (nove mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.800.000,00 (um milhão e oitocentos mil reais) integralizado.

### DA ADMINISTRAÇÃO

**CLÁUSULA SEGUNDA.** A administração da sociedade caberá ISOLADAMENTE a(o) Sócio(a) JOSEPH DOMINGOS DA SILVA com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na sociedade, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos cotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do(s) outro(s) sócio(s).

### DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

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

13/12/2021



Certifico o Registro em 13/12/2021

Arquivamento 20217892639 de 13/12/2021 Protocolo 217892639 de 01/12/2021 NIRE 26201220875

Nome da empresa PHARMAPLUS LTDA

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

Chancela 46199597436202

## DA RATIFICAÇÃO E FORO



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=XWA3oHhRax4Ug9K9wC1d1a&chave2=bivYHkoUzXwAGXck14FdLw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12551759404-JOSEPH DOMINGOS DA SILVA | 19502788400-MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

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

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

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

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

**CLÁUSULA PRIMEIRA.** A sociedade gira sob o nome empresarial **PHARMAPLUS LTDA** (art. 997, II, CC/2002).

**CLÁUSULA SEGUNDA.** A sociedade tem sede na Rua João Domingos Sobrinho, 91, Bairro Manoela Valadares, Afogados da Ingazeira/PE, CEP: 56.800-000.

**CLÁUSULA TERCEIRA.** A sociedade poderá, a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual, desde que aprovado pelos votos correspondentes dos sócios, no mínimo, a três quartos do capital social, nos termos do art. 1.076 da Lei nº 10.406/2002.

### DO OBJETIVO SOCIAL E DA DURAÇÃO

**CLÁUSULA QUARTA.** A sociedade tem por objeto social podendo a qualquer tempo ampliar ou reduzir seus negócios, mediante aprovação dos sócios:

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

**CLÁUSULA QUINTA.** A sociedade teve suas atividades iniciadas em 29 de março de 2000 e seu prazo de duração é por tempo indeterminado.

13/12/2021



Certifico o Registro em 13/12/2021

Arquivamento 20217892639 de 13/12/2021 Protocolo 217892639 de 01/12/2021 NIRE 26201220875

Nome da empresa PHARMAPLUS LTDA

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

Chancela 46199597436202



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

**CLÁUSULA SEXTA.** A sociedade tem capital social de R\$ 2.000.000,00 (Dois Milhões de Reais), dividido em 10.000 quotas no valor nominal de R\$ 200,00 (duzentos reais) cada uma, integralizados, em moeda corrente do País, pelos sócios, da seguinte forma:

| Sócio                          | Nº de Quotas | %   | Valor R\$    |
|--------------------------------|--------------|-----|--------------|
| JOSEPH DOMINGOS DA SILVA       | 9.000        | 90  | 1.800.000,00 |
| MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA | 1.000        | 10  | 200.000,00   |
| Total                          | 10.000       | 100 | 2.000.000,00 |

**CLÁUSULA SÉTIMA.** As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condição e preço, direito de preferência para a sua aquisição, se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente. (art.1.056, art. 1.057, CC/2002).

**CLÁUSULA OITAVA.** A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social. (art. 1.052 CC/2002).

**CLÁUSULA NONA.** Os sócios como pessoas físicas ficam expressamente proibidos de avalizarem, afiançar ou praticar qualquer ato semelhante em que implique favorecimento a terceiros.

## DA ADMINISTRAÇÃO E DO PRO LABORE

**CLÁUSULA DÉCIMA.** A administração da empresa caberá **ISOLADAMENTE** a **JOSEPH DOMINGOS DA SILVA**, com poderes e atribuições de administrador, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio (artigos 997,VI; 1.013, 1.015, 1.064, CC/2002). Podendo o mesmo assinar declarações em processos licitatórios de qualquer natureza, sem a necessidade da assinatura do outro sócio.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA.** No exercício da administração, o administrador terá direito a uma retirada mensal a título de *pro labore*, cujo valor será definido de comum acordo entre os sócios.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA.** A sociedade poderá permitir administrador(es) não sócios(s) designado(s) e nomeado(s) em ato pelos sócios.

Req: 81100001046363

Página 3

13/12/2021



Certifico o Registro em 13/12/2021

Arquivamento 20217892639 de 13/12/2021 Protocolo 217892639 de 01/12/2021 NIRE 26201220875

Nome da empresa PHARMAPLUS LTDA

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

Chancela 46199597436202

ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 11 DA SOCIEDADE PHARMAPLUS LTDA  
CNPJ nº 03.817.043/0001-52



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=XWA3oHhRPa4Jd9K9wC1dIA&chave2=biYXKotZxwAGXoKi4FrdLw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12551759404-JOSEPH DOMINGOS DA SILVA | 19502788400-MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

### DO BALANÇO PATRIMONIAL, DOS LUCROS E PERDAS

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA.** Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial, e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA.** Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador(s), quando for o caso. (art. 1.071 e 1.072, § 2º e art. 1.078, CC/2002).

### DO FALECIMENTO DE SÓCIO

**CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA.** Falecendo ou interdito qualquer sócio, a sociedade continuará sua atividade com os herdeiros ou sucessores. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do sócio remanescente, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA.** As deliberações da sociedade serão definidas em reunião.

### DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

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

### DOS CASOS OMISSOS

**CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA.** Os casos omissos no presente contrato serão resolvidos pelo consenso dos sócios, com observância da Lei nº 10.406/2002.

### DO FORO

**CLÁUSULA DÉCIMA NONA.** Fica eleito o foro de Afogados da Ingazeira/PE para o exercício e cumprimento dos direitos e obrigações resultantes do contrato social.

Req: 81100001046363

Página 4

13/12/2021



Certifico o Registro em 13/12/2021

Arquivamento 20217892639 de 13/12/2021 Protocolo 217892639 de 01/12/2021 NIRE 26201220875

Nome da empresa PHARMAPLUS LTDA

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

Chancela 46199597436202

ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 11 DA SOCIEDADE PHARMAPLUS LTDA  
CNPJ nº 03.817.043/0001-52



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=XWA30HhRax4Jd9KgwCIDLAKchave2=biVYHKotZxwAGXckI4FdLw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12551759404-JOSEPH DOMINGOS DA SILVA | 19502788400-MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

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

**AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE, 30 de novembro de 2021.**

JOSEPH DOMINGOS DA SILVA

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

Req: 81100001046363

Página 5

13/12/2021



Certifico o Registro em 13/12/2021

Arquivamento 20217892639 de 13/12/2021 Protocolo 217892639 de 01/12/2021 NIRE 26201220875

Nome da empresa PHARMAPLUS LTDA

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

Chancela 46199597436202



217892639

### TERMO DE AUTENTICAÇÃO

|                        |   |
|------------------------|---|
| <b>NOME DA EMPRESA</b> | <b>PHARMAPLUS LTDA</b>                                    |
| <b>PROTOCOLO</b>       | <b>217892639 - 01/12/2021</b>                             |
| <b>ATO</b>             | <b>002 - ALTERAÇÃO</b>                                    |
| <b>EVENTO</b>          | <b>021 - ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)</b> |

#### MATRIZ

NIRE 26201220875  
 CNPJ 03.817.043/0001-52  
 CERTIFICO O REGISTRO EM 13/12/2021  
 SOB N: 20217892639

#### EVENTOS

051 - CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO ARQUIVAMENTO: 20217892639

#### REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

Cpf: 12551759404 - JOSEPH DOMINGOS DA SILVA - Assinado em 10/12/2021 às 12:49:04  
 Cpf: 19502788400 - MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA - Assinado em 10/12/2021 às 12:45:50

Assinado eletronicamente por  
**ILAYNE LARISSA LEANDRO MARQUES**  
 SECRETÁRIA - GERAL

1

13/12/2021

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁFICO  
INTERNACIONAL DE DIABOLIZAÇÃO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
1424924106

PROIBIDO PLASTIFICAR  
1424924106

DFACAL AP ALU E ES GO LANT MS INC PLV 85

Nome: JOSEPH DOMINGOS DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF: 1250052 SDS PE

CPF: 125.517.594-04 DATA NASCIMENTO: 26/05/1957

FILIAÇÃO: JOAO DOMINGOS SOBRINHO  
ANGELITA LUIZA DOS SANTOS

PERMISSÃO: ACC CAT. HAB: B

Nº REGISTRO: 02363216894 VALIDADE: 06/06/2022 1ª HABILITAÇÃO: 17/01/1976

OBSERVAÇÕES:

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: AFOGADOS DA INGAZEIRA, PE DATA EMISSÃO: 07/06/2017

Assinatura do Emissor: Orlando Antônio Sousa Ribeiro, Diretor Presidente

50396778684  
PR079719074

PERNAMBUCO

presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em terça-feira, 22 de junho de 2021 10:09:04 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.

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/10202206217901184907>

**CARTÓRIO**  
Autenticação Digital Código: 10202206217901184907-1  
Data: 22/06/2021 09:57:39

**Cartório Azevêdo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados do Rio Grande - PB  
53132-900 - CAI: 0104-5105/azebastos.tjpb.br  
Insc. Reg. de Imp. de Prod. Ind. 07.610.000-0

Responsável: Eduardo Azevedo Bastos  
Selo Digital: 1174764B6F68FBEB6336C8600D4EDD9

Valido em: 04/08/2023 14:59. Validação: 1174764B6F68FBEB6336C8600D4EDD9.

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 PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE 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 **22/06/2021 10:55:39 (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 PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE 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:** 10202206217901184907-1

<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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bcbda1f6b4fcb71701168e00cbbf467da0dfb10e159e727fdec5e85ce1f2d3106e6fd6176bc38f875109707de906b602d65c  
c2c8205a05d7379fa3a6386f710e1



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





REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTERIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRAFEGO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
1479124470

PROIBIDO PLASTIFICAR  
1479124470

PERMISSÃO ACC CAT. HAB. B

Nº REGISTRO 02386004795 VALIDADE 04/07/2022 1ª HABILITACAO 09/06/1982

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL AFOGADOS DA INGAZEIRA, PE DATA EMISSAO 05/07/2017

ASSINATURA DO EMISSOR  
Chales Andrews Sousa Ribeiro  
85692504850  
PE079991998

PERNAMBUCO

presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em terça-feira, 22 de junho de 2021 10:09:04 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.

Autenticação Digital Código: 10202206216772103426-1  
Data: 22/06/2021 09:57:37

Cartório Azevedo Bastos  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estado do Rio Branco - PB

Responsável: Eduardo A...

Seio Digital - Lei Normativa nº 53/2018 - 17/08/2023 14:59. Validação: 1174764B6F68FBEB.6336.C860.00D4.EDD9.

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 PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE 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 **22/06/2021 10:54:47 (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 PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE 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:** 10202206216772103426-1

<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 N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bcbda1f6b4fcb71701168e00cbbf467dae8c43a9b26feaf9ce351284614beb097411e8c7d3243e39fda57c3064759b7dd65cc2c8205a05d7379fa3a6386f710e1



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





# PREFEITURA MUNICIPAL DE AFOGADOS DA INGAZEIRA

## Alvará de Licença

Certifico que o contribuinte abaixo está em situação regular.

Inscrição Mercantil: **2005035**

CNPJ/CPF: **03.817.043/0001-52**

Razão Social ...: **PHARMAPLUS LTDA**

Nome Fantasia: **X.X.X.**

Ativ. Principal .....: **4644.3/01** - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

Ativ. Secundária ...: **4645.1/01** - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉD

**4645.1/03** - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS

**4646.0/01** - COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA


**4646.0/02** - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL

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

Restrições:

Emissão .: **03/01/2022**

Válido até: **31/12/2022**

  
Secretaria de Finanças  
Diretor(a) de Tributos

OBS.: MANTENHA ESTE ALVARÁ EM LOCAL VISÍVEL

Operador: MAX Data/Hora:

03/01/22 13:09:30



# PREFEITURA MUNICIPAL DE AFOGADOS DA INGAZEIRA

## Alvará de Licença

Certifico que o contribuinte abaixo está em situação regular.

Inscrição Mercantil: **2005035**

CNPJ/CPF: **03.817.043/0001-52**

Razão Social ...: **PHARMAPLUS LTDA**

Nome Fantasia: **X.X.X.**

Ativ. Principal .....: **4644.3/01** - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

Ativ. Secundária ...: **4645.1/01** - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉD

**4645.1/03** - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS

**4646.0/01** - COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA


**4646.0/02** - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL

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

Restrições:

Emissão .: **03/01/2022**

Válido até: **31/12/2022**

  
Secretaria de Finanças  
Diretor(a) de Tributos

OBS.: MANTENHA ESTE ALVARÁ EM LOCAL VISÍVEL

PDF Documentos comprovatórios de regularidade. Doc: 50907/22. Data: 12/08/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos.

Impresso por convidado em 04/08/2023 14:59. Validação: 1171.7C4B.6F68.FBEB.6336.C885.00D4.EDD9.

|   |   |   |
|---|---|---|
| <br><b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b><br><b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>   |   |   |
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO<br><b>03.817.043/0001-52</b><br>MATRIZ  | <b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>           | DATA DE ABERTURA<br><b>29/03/2000</b>     |
| NOME EMPRESARIAL<br><b>PHARMAPLUS LTDA</b>  |   |   |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)<br>*****   |   | PORTE<br><b>DEMAIS</b>                    |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL<br><b>46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano</b>   |   |   |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS<br><b>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b><br><b>46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos</b><br><b>46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria</b><br><b>46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal</b><br><b>46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar</b><br><b>46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática</b><br><b>46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças</b><br><b>46.69-9-99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças</b><br><b>47.29-6-99 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente</b><br><b>47.51-2-01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática</b><br><b>47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis</b><br><b>47.54-7-02 - Comércio varejista de artigos de colchoaria</b><br><b>47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos</b><br><b>49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional</b> |   |   |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA<br><b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>   |   |   |
| LOGRADOURO<br><b>R JOAO DOMINGOS SOBRINHO</b>   | NÚMERO<br><b>91</b>   | COMPLEMENTO<br>*****                      |
| CEP<br><b>56.800-000</b>  | BAIRRO/DISTRITO<br><b>MANOELA VALADARES</b>                       | MUNICÍPIO<br><b>AFOGADOS DA INGAZEIRA</b> |
| UF<br><b>PE</b>   | ENDEREÇO ELETRÔNICO<br><b>PHARMAPLUSDISTRIBUIDORA@HOTMAIL.COM</b> | TELEFONE<br><b>(87) 3838-4210</b>         |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)<br>*****  |   |   |
| SITUAÇÃO CADASTRAL<br><b>ATIVA</b>  | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL<br><b>03/11/2005</b>                   |   |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL  |   |   |
| SITUAÇÃO ESPECIAL<br>*****  | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL<br>*****                                |   |

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **17/05/2022** às **15:39:43** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

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

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

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
 Emitida às 13:52:56 do dia 17/05/2022 <hora e data de Brasília>.  
 Válida até 13/11/2022.

Código de controle da certidão: **19BC.E5F4.B0BA.2B9B**  
 Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

**Validade:** 13/05/2022 a 11/06/2022

**Certificação Número:** 2022051301364815501196

Informação obtida em 17/05/2022 13:41:22

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: PHARMAPLUS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 03.817.043/0001-52

Certidão nº: 15744009/2022

Expedição: 17/05/2022, às 13:39:14

Validade: 13/11/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PHARMAPLUS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **03.817.043/0001-52**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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

**CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL****Número da Certidão:** 2022.000003114760-73**Data de Emissão:** 17/05/2022**DADOS DO CONTRIBUINTE****Razão Social:** PHARMAPLUS LTDA**Endereço:** RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO N. 91, MANOELA VALADARES, AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE, CEP: 56800000**CNPJ:** 03.817.043/0001-52

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

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

Esta certidão é válida até **14/08/2022** devendo ser confirmada sua autenticidade através do serviço "ARE VIRTUAL" na página [www.sefaz.pe.gov.br](http://www.sefaz.pe.gov.br).



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DE PERNAMBUCO



PREFEITURA MUNICIPAL DE AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

DEPARTAMENTO DE ARRECAÇÃO TRIBUTÁRIA

Praça Monsenhor Alfredo de Arruda Camara, 20 - Centro - Afogados da Ingazeira - PE

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS - TLF**

**N.º 0153/22**

CERTIFICO, por me haver sido verbalmente pedido ou a quem interessar possa e tendo em vista a busca procedida nos registros deste departamento da FAZENDA MUNICIPAL, dele não consta, até esta data nenhum débito sob a responsabilidade de quem vai identificado(a) a seguir:

Inscrição Mercantil .....: **2005035**

CNPJ/CPF .....: **03.817.043/0001-52**

Atividade .....: COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE

Razão Social .....: PHARMAPLUS LTDA

Localização Comercial ...: RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 - DISTRIBUIDORA

MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE

O certificado é verdade e ao registro deste departamento me reporto e dou fé. Eu, ANDRE LUIS MARQUES PESSOA, agente autorizado(a), procedi a busca e digitei a presente Certidão, sob as penas da Lei conforme preceitua o art. 208 do Código Tributário Nacional e demais disposições disciplinares municipais. DADA E PASSADA nesta cidade de Afogados da Ingazeira do Estado de Pernambuco.

Afogados da Ingazeira, 27 de Abril de 2022

Em testemunho da verdade, assino

DEPARTAMENTO DE ARRECAÇÃO TRIBUTÁRIA  
Agente Municipal

André Luis Marques Pessoa  
SEC. ADJUNTO DE FINANÇAS  
Mat. 22245-1

**OBS.: ESTA CERTIDÃO TEM VALIDADE POR 90 DIAS**



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



## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Certidão** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **ec86a6349726492a78c2a144e5cdf6ff5d7d0923d05060c2b12f28fc73b7ac9c** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Polygon, sob o identificador único denominado NID **61316** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CERTIDÃO TRIBUTARIA**", cujo assunto é descrito como "**CERTIDÃO TRIBUTARIA**", faz prova de que em **27/04/2022 14:40:06**, o responsável **Pharmaplus Ltda (03.817.043/0001-52)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Pharmaplus Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **27/04/2022 15:13:52** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0xef241aca7084126253a820ff88b62c8f9145efbd822cf0460b8254237e8e875f**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://polygonscan.com/>

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



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



JUIZO DE DIREITO DA COMARCA  
DE AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE



Estado de Pernambuco

Poder Judiciário

## CARTÓRIO DE DISTRIBUIÇÃO

**CERTIDÃO NARRATIVA DE REGISTROS DE AÇÕES DE FALÊNCIA  
CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL NO ÂMBITO DESTA COMARCA, VÁLIDA APENAS  
PARA PROCESSO FÍSICO EM TRAMITAÇÃO. AS CERTIDÕES RELATIVA A PROCESSOS  
ELETRÔNICOS (PJE) DEVEM SER EMITIDAS NO PORTAL DO PJE.TJPE.JUS.BR**

CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL EM NOME DA  
EMPRESA **PHARMAPLUS LTDA**, no âmbito desta Comarca de Afogados da Ingazeira/PE, com fulcro na  
Constituição Federal, para fins de concorrência de Licitação. Declaro sob as penas do art. 299 do Código Penal  
serem verdadeiras as informações abaixo descritas, conforme cópias dos documentos apresentados:  
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO – **CNPJ 03.817.043/0001-52**

### CERTIDÃO

*Certifico* que pesquisa realizada no sistema Judwin no único Cartório de  
Distribuição Judicial desta Comarca, sediada no Fórum Laurindo Leandro Lemos, Rua Padre Luiz  
Gonzaga de Campos Góes, s/n, Bairro Manoela Valadares, nesta cidade, a meu encargo, deles  
verifiquei **não constar existência de quaisquer Ações de Falência, Concordata e Recuperação  
Judicial**, nos últimos 05 (cinco) anos, distribuída e registrada neste cartório, contra a empresa  
**PHARMAPLUS LTDA**, **CNPJ 03.817.043/0001-52**, com endereço a rua João Domingos Sobrinho,  
91, Manoela Valadares, Afogados da Ingazeira/PE, até a presente data.

O referido e verdade. Dou fé,

Afogados da Ingazeira, 13 de maio de 2022.

GILVAN BEZERRA  
FEITOSA:1787144

Assinado de forma  
digital por GILVAN  
BEZERRA  
FEITOSA:1787144  
Dados: 2022.05.13 12:45:07 -03'00'

GILVAN BEZERRA FEITOSA  
DISTRIBUIDOR  
MAT. 178714-4

### CERTIDÃO VÁLIDA POR 90 DIAS

COMARCA DE AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE  
FÓRUM LAURINDO LEANDRO LEMOS, AV. PADRE LUIZ GONZAGA DE CAMPOS GOES, S/N  
MANOELA VALADARES – AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE  
CEP 56.800-000 FONE/FAX (87) 3838-8740  
E-mail: [distribuicao.afogados@tjpe.jus.br](mailto:distribuicao.afogados@tjpe.jus.br)



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 13/05/2022 16:07:05 que o documento de hash (SHA-256)

29658fff0f7b500a94066ecf03bd9983413a9a238b64dbf1154e4e73e2ce6331 foi validado em 13/05/2022 16:03:39 através da transação blockchain

0x61cb3d1ce1e8971254f0841d509177806502dad51556296287e21da95d2f0b9a e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 63909)

[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 50907/22. Data: 12/08/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos  
Impresso por convidado em 04/08/2023 14:59. Validação: 1171.7C4B.6F68.FBEB.6336.C885.00D4.EDD9.



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



## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Certidão** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **29658fff0f7b500a94066ecf03bd9983413a9a238b64dbf1154e4e73e2ce6331** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **63909** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CERTIDAO FALENCIA**", cujo assunto é descrito como "**CERTIDAO FALENCIA**", faz prova de que em **13/05/2022 16:03:29**, o responsável **Pharmaplus Ltda (03.817.043/0001-52)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Pharmaplus Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **13/05/2022 16:04:41** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x61cb3d1ce1e8971254f0841d509177806502dad51556296287e21da95d2f0b9a**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

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



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





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO

## TRIBUNAL DE JUSTIÇA

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

# CERTIDÃO NEGATIVA LICITAÇÃO

VALIDADE 30 DIAS DA EMISSÃO

Data da Emissão: 17/05/2022 13h59min

Data de Validade: 16/06/2022

Nº da Certidão: 01105559/2022

Nº da Autenticidade: E8.83.VO.SL.01

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

Razão Social: PHARMAPLUS LTDA

CNPJ: 03.817.043/0001-52

Endereço Residencial: RUA JOÃO DOMINGOS SOBRINHO, 91

Bairro: MANOELA VALADARES

Inscrição Estadual: 27454100

Compl:

Cidade: Afogados da Ingazeira/PE

Certifico que NADA CONSTA nos registros de distribuição do Sistema Processo Judicial Eletrônico – PJe 1º Grau, implantado nas Unidades Judiciárias, no âmbito do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, FALÊNCIA DE EMPRESÁRIOS, SOCIEDADES EMPRESARIAIS, MICROEMPRESAS E EMPRESAS DE PEQUENO PORTE; RESTITUIÇÃO DE COISA OU DINHEIRO NA FALÊNCIA DO DEVEDOR EMPRESÁRIO; RECUPERAÇÃO JUDICIAL E RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL protocolada e que esteja em tramitação contra a pessoa acima identificada.

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

Observações:

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

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

---



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO

## TRIBUNAL DE JUSTIÇA

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

# CERTIDÃO NEGATIVA LICITAÇÃO

VALIDADE 30 DIAS DA EMISSÃO

Data da Emissão: 17/05/2022 14h02min

Data de Validade: 16/06/2022

Nº da Certidão: 01105562/2022

Nº da Autenticidade: VA.XJ.HV.N4.3H

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

Razão Social: PHARMAPLUS LTDA

CNPJ: 03.817.043/0001-52

Endereço Residencial: RUA JOÃO DOMINGOS SOBRINHO, 91

Bairro: MANOELA VALADARES

Inscrição Estadual: 027454100

Compl:

Cidade: Afogados da Ingazeira/PE

Certifico que NADA CONSTA nos registros de distribuição do Sistema Processo Judicial Eletrônico – PJe 2º Grau, implantado nas Unidades Judiciárias, no âmbito do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, FALÊNCIA DE EMPRESÁRIOS, SOCIEDADES EMPRESARIAIS, MICROEMPRESAS E EMPRESAS DE PEQUENO PORTE; RESTITUIÇÃO DE COISA OU DINHEIRO NA FALÊNCIA DO DEVEDOR EMPRESÁRIO; RECUPERAÇÃO JUDICIAL E RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL protocolada e que esteja em tramitação contra a pessoa acima identificada.

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

Observações:

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

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

---




### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Eu, **Efigênia Ribeiro da Silva**, portadora do RG nº. 8.049.222-SDS/PE e CPF nº. 081.775214-54, Secretária de Saúde da Prefeitura Municipal de Quixaba/PE, CNPJ nº 35.667.229/0001-69, localizada na Rua Padre Maciel, nº. 266, Centro Quixaba/PE, atesto para os devidos fins de direito e a que se fizerem necessários que a empresa PHARMAPLUS LTDA, empresa inscrita no CNPJ sob o Nº 03.817.043/0001-52, situada a Rua João Domingos Sobrinho, Nº 91, Bairro Manoela Valadares na cidade de Afogados da Ingazeira no estado de Pernambuco, CEP: 56.800-000 e a nossa fornecedora e que não existe nada desabono a sua conduta como fornecedora.

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

Esta declaração é mais pura prova de verdade.

Quixaba – PE, 28 de fevereiro de 2018.



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

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

CARTÓRIO MENDES (REGISTRO CIVIL E NOTAS)  
Titular: OGINALDO DE SOUZA MENDES  
Telefone: (87) 38548-212

RECONHEÇO COMO VERDADEIRA E AUTÊNTICA A FIRMA DE :  
EFIGÊNIA RIBEIRO DA SILVA, Dou fé. Em Test<sup>o</sup>  
da Verdade. QUIXABA - PE, 28 de fevereiro de 2018. Eu,  
Tabelião Público:  
Emolumentos R\$-3,39-TSMR-0,90 FERC-0,40-ISS-0,20-Total

Selo: 0074633.MJ210201701.01566 28/02/2018 09:41:09  
Consulte autenticidade em [www.tjpe.jus.br/selodigital](http://www.tjpe.jus.br/selodigital)

*Oginaldo de Souza Mendes*  
Oficial e Tabelião

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 PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE 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 **15/02/2021 09:16:53 (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 PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE 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:** 10201302214592011961-1

<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 N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bf5731e085cc00e9badf67df17694ada7b4de9d0fe937f497081c8db5b9afb612c8c88f2e5da70e0e7799f2dac38bf38965cc2c8205a05d7379fa3a6386f710e1



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





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

**CONTRATO Nº: 00017/2019-CPL**

TERMO DE CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM A FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXABA E PHARMAPLUS LTDA, PARA FORNECIMENTO CONFORME DISCRIMINADO NESTE INSTRUMENTO NA FORMA ABAIXO:

Pelo presente instrumento particular de contrato, de um lado Fundo Municipal de Saúde de Quixaba - Fundo Municipal de Saúde, Rua Solidonio Pereira de Carvalho, SN - Centro - Quixaba - PE, CNPJ nº 35.667.229/0001-69, neste ato representado pela Secretária da Saúde Efigênia Ribeiro da Silva, Brasileiro, Solteiro, Funcionário Público, residente e domiciliada na Rua Cicero Cabral, 11 - Casa - Centro - Quixaba - PE, CPF nº 081.775.214-54, Carteira de Identidade nº 8049222 SSPPE, doravante simplesmente CONTRATANTE, e do outro lado PHARMAPLUS LTDA - JOÃO DOMINGOS SOBRINHO, 91 - MANOEL VALADARES - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE, CNPJ nº 03.817.043/0001-52, neste ato representado por Igor Emanuel Leite Valdevino Pereira, Brasileiro, Casado, Rep Comercial, residente e domiciliado na Rua Ancelmo Correia, 187, São Sebastião - Afogados da Ingazeira - PE, CPF nº 066.130.014-57, Carteira de Identidade nº 7449414 SDSPE, doravante simplesmente CONTRATADO, decidiram as partes contratantes assinar o presente contrato, o qual se regerá pelas cláusulas e condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DOS FUNDAMENTOS DO CONTRATO:**

Este contrato decorre da licitação modalidade Pregão Presencial nº 00004/2019, processada nos termos da Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2002, Lei Federal nº. 10.520, de 17 de Julho de 2002, e subsidiariamente pela Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações posteriores, bem como a Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada.

**CLÁUSULA SEGUNDA - DO OBJETO DO CONTRATO:**

O presente contrato tem por objeto: A presente licitação na modalidade PREGÃO PRESENCIAL do tipo menor preço por item em lance ofertado tem por objeto a contratação de empresa especializada para aquisição de medicamentos a serem fornecidos de forma parceladas destinados a FARMÁCIA BÁSICA do Fundo Municipal de Saúde do Município de Quixaba PE. Exercício financeiro de 2019..

O fornecimento deverá obedecer rigorosamente às condições expressas neste instrumento, proposta apresentada, Pregão Presencial nº 00004/2019 e instruções do Contratante, documentos esses que ficam fazendo partes integrantes do presente contrato, independente de transcrição; e será realizado na forma parcelada.

**CLÁUSULA TERCEIRA - DO VALOR E PREÇOS:**

O valor total deste contrato, a base do preço proposto, é de R\$ 59.922,30 (CINQUENTA E NOVE MIL NOVECENTOS E VINTE E DOIS REAIS E TRINTA CENTAVOS).

| CÓDIGO | DISCRIMINAÇÃO  | UNIDADE | QUANTIDADE | P. UNITÁRIO | P. TOTAL  |
|--------|--|---------|------------|-------------|-----------|
| 5      | Amoxicilina 500mg cápsula  | UND     | 40000      | 0,17        | 6.800,00  |
| 22     | Enalapril 10 mg comprimido   | UND     | 60000      | 0,04        | 2.400,00  |
| 32     | Metildopa 500mg comprimido   | UND     | 8000       | 0,33        | 2.640,00  |
| 55     | Albocresil Creme Vaginal   | UND     | 200        | 21,48       | 4.296,00  |
| 60     | Albendazol 40mg/mL suspensão frasco 30 ml                                    | UND     | 1000       | 1,50        | 1.500,00  |
| 85     | Florax 50 milhões/ml (Saccharomyces cerevisiae) - Suspensão Pediátrica 5 mL  | UND     | 2000       | 2,73        | 5.460,00  |
| 86     | Florax 100 milhões/ml (Saccharomyces cerevisiae) - Suspensão Pediátrica 5 mL | UND     | 3000       | 3,55        | 10.650,00 |
| 87     | Glimepirida 1 mg   | UND     | 2000       | 0,21        | 420,00    |
| 89     | Glimepirida 4 mg   | UND     | 2000       | 0,13        | 260,00    |
| 92     | Loratadina comprimido 10 mg  | UND     | 12000      | 0,07        | 840,00    |
| 95     | Levonorgestrel 0,15mg + etinilestradiol 0,03mg cartela                       | UND     | 25000      | 0,09        | 2.250,00  |

*[Handwritten signature]*



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

|               |   |     |       |       |           |
|---------------|---|-----|-------|-------|-----------|
| 105           | Noex Nasal (Budesonida)                                       | UND | 30    | 20,36 | 610,80    |
| 115           | Puran T 4 75 mg   | UND | 5000  | 0,46  | 2.300,00  |
| 116           | Puran T 4 150 mg  | UND | 5000  | 0,55  | 2.750,00  |
| 117           | Otosporin FR 10 ml (suspensão otológica)                      | UND | 150   | 11,35 | 1.702,50  |
| 118           | Pantoprazol 40 mg   | UND | 10000 | 0,20  | 2.000,00  |
| 119           | Polivitaminico Adulto Comprimido                              | UND | 2500  | 0,07  | 175,00    |
| 124           | Sulfametoxazol+trimetoprima (4% + 0,8%) suspensão frasco 50mL | UND | 1000  | 1,27  | 1.270,00  |
| 143           | Anlodipino 2,5 mg   | UND | 1000  | 0,74  | 740,00    |
| 144           | ASEA 20/12,5 MG   | UND | 1000  | 1,82  | 1.820,00  |
| 145           | Cilostazol 50 mg  | UND | 1000  | 0,29  | 290,00    |
| 146           | Vildagliptina + cloridrato de metformina 50+850 mg            | UND | 1000  | 3,09  | 3.090,00  |
| 148           | Carbonto de Cálcio Vit D3 600/400                             | UND | 1000  | 0,24  | 240,00    |
| 149           | Lopid Comprimido  | UND | 600   | 7,80  | 4.680,00  |
| 150           | Suplemento de vitaminas e minerais com aminoácidos quelato    | UND | 300   | 2,46  | 738,00    |
| <b>Total:</b> |   |     |       |       | 59.922,30 |

**CLÁUSULA QUARTA - DO REAJUSTAMENTO:**

Os preços contratados são fixos pelo período de um ano, exceto para os casos previstos no Art. 65, §§ 5º e 6º, da Lei 8.666/93.

Ocorrendo o desequilíbrio econômico-financeiro do contrato, poderá ser restabelecida a relação que as partes pactuaram inicialmente, nos termos do Art. 65, Inciso II, Alínea d, da Lei 8.666/93, mediante comprovação documental e requerimento exposto do Contratado.

**CLÁUSULA QUINTA - DA DOTAÇÃO:**

As despesas correrão por conta da seguinte dotação, constante do orçamento vigente:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXABA PE

10 301 2017 2068 Farmácia Básica Municipal

000487 3390.32 99 Material de Distribuição Gratuita

10 301 2017 2069 Manter o Programa de Atenção Básica

000490 3390.30 99 Material de Consumo

10 302 2017 2074 Manter a Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar

000523 3390.30 99 Material de Consumo

10 301 2017 2084 Manter os Núcleos de Apoio à Saúde da Família - NASF

000592 3390.30 99 Material de Consumo

40.200 Secretaria Municipal de Saúde

10 301 2017 2080 Oferecer Medicação Complementar - REMEMU

000565 3390.32 99 Material de Distribuição Gratuita

10 122 1002 2086 Manter as Atividades Administrativas da Secretaria Saúde Municipal

000604 3390.30 99 Material de Consumo

10 361 2017 2067 Apoiar Campanhas de Vacinação

000485 3390.30 99 Material de Consumo

**CLÁUSULA SEXTA - DO PAGAMENTO:**

O pagamento será efetuado na Tesouraria do Contratante, mediante processo regular, da seguinte maneira: Para ocorrer no prazo de trinta dias, contados do período de adimplimento.

**CLÁUSULA SÉTIMA - DOS PRAZOS:**

O prazo máximo para a execução do objeto ora contratado, conforme suas características, e que admite prorrogação nos casos previstos pela Lei 8.666/93, está abaixo indicado e será considerado a partir da emissão do Pedido de Compra:

Entrega: 5 (cinco) dias

*[Handwritten signature]*



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

O prazo de vigência do presente contrato será determinado: até o final do exercício financeiro de 2019, considerado da data de sua assinatura.

**CLÁUSULA OITAVA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE:**

- a - Efetuar o pagamento relativo ao fornecimento efetivamente realizado, de acordo com as respectivas cláusulas do presente contrato;
- b - Proporcionar ao Contratado todos os meios necessários para o fiel fornecimento contratado;
- c - Notificar o Contratado sobre qualquer irregularidade encontrada quanto à qualidade dos produtos, exercendo a mais ampla e completa fiscalização, o que não exime o Contratado de suas responsabilidades contratuais e legais.
- d - Designar representantes com atribuições de Gestor e Fiscal deste contrato, nos termos da norma vigente, especialmente para acompanhar e fiscalizar a sua execução, respectivamente, permitida a contratação de terceiros para assistência e subsídio de informações pertinentes a essas atribuições.

**CLÁUSULA NONA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO:**

- a - Executar devidamente o fornecimento descrito na Cláusula correspondente do presente contrato, dentro dos melhores parâmetros de qualidade estabelecidos para o ramo de atividade relacionada ao objeto contratual, com observância aos prazos estipulados;
- b - Responsabilizar-se por todos os ônus e obrigações concernentes à legislação fiscal, civil, tributária e trabalhista, bem como por todas as despesas e compromissos assumidos, a qualquer título, perante seus fornecedores ou terceiros em razão da execução do objeto contratado;
- c - Manter preposto capacitado e idôneo, aceito pelo Contratante, quando da execução do contrato, que o represente integralmente em todos os seus atos;
- d - Permitir e facilitar a fiscalização do Contratante devendo prestar os informes e esclarecimentos solicitados;
- e - Será responsável pelos danos causados diretamente ao Contratante ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do contrato, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pelo órgão interessado;
- f - Não ceder, transferir ou sub-contratar, no todo ou em parte, o objeto deste instrumento, sem o conhecimento e a devida autorização expressa do Contratante;
- g - Manter, durante a vigência do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no respectivo processo licitatório, apresentando ao Contratante os documentos necessários, sempre que solicitado.

**CLÁUSULA DÉCIMA - DA ALTERAÇÃO E RESCISÃO DO CONTRATO:**

Este contrato poderá ser alterado, unilateralmente pela Contratante ou por acordo entre as partes, nos casos previstos no Art. 65 e será rescindido, de pleno direito, conforme o disposto nos Artigos 77, 78 e 79 da Lei 8.666/93.

O Contratado fica obrigado a aceitar nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS PENALIDADES:**

A recusa injusta em deixar de cumprir as obrigações assumidas e preceitos legais, sujeitará o Contratado, garantida a prévia defesa, às seguintes penalidades previstas nos Arts. 86 e 87 da Lei 8.666/93: a - advertência; b - multa de mora de 0,5% (zero vírgula cinco por cento) aplicada sobre o valor do contrato por dia de atraso na entrega, no início ou na execução do objeto ora contratado; c - multa de 10% (dez por cento) sobre o valor contratado pela inexecução total ou parcial do contrato; d - simultaneamente, qualquer das penalidades cabíveis fundamentadas na Lei 8.666/93 e na Lei 10.520/02.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO FORO:**

*[Handwritten signature]*



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

Para dirimir as questões decorrentes deste contrato, as partes elegem o Foro da Comarca de Carnaíba-pe.

E, por estarem de pleno acordo, foi lavrado o presente contrato em 02(duas) vias, o qual vai assinado pelas partes e por duas testemunhas.

Quixaba - PE, 14 de Fevereiro de 2019.

TESTEMUNHAS

PELO CONTRATANTE

Juliana Gomes de Lima

Efigênia Ribeiro da Silva

EFIGÊNIA RIBEIRO DA SILVA  
 Secretária da Saúde  
 081.775.214-54

PELO CONTRATADO

Francisca de Oliveira Santos dos Reis

Igor Emanuel Leite Valdevino Pereira

PHARMAPLUS LTDA  
 IGOR EMANOEL LEITE VALDEVINO PEREIRA  
 066.130.014-57



ESTADO DE PERNAMBUCO  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXABA

Quixaba - PE, 14 de Fevereiro de 2019.

À  
**PHARMAPLUS LTDA**

**Referente: Pedido de Compra - Ordem de Fornecimento**

Prezados Senhores,

Autorizamos o fornecimento do produto abaixo indicado, nos termos do respectivo processo licitatório:

Produto - **A presente licitação na modalidade PREGÃO PRESENCIAL do tipo menor preço por item em lance ofertado tem por objeto a contratação de empresa especializada para aquisição de medicamentos a serem fornecidos de forma parceladas destinados a FARMÁCIA BÁSICA do Fundo Municipal de Saúde do Município de Quixaba PE. Exercício financeiro de 2019..**

Considerando ter sido esta empresa vencedora da licitação modalidade **Pregão Presencial nº 00004/2019** e ainda de acordo com o contrato correspondente assinado entre as partes nº **00017/2019-CPL**.

Atenciosamente,

*Éfigênia Ribeiro da Silva*  
EFIGÊNIA RIBEIRO DA SILVA  
Secretaria da Saúde

Ciente da Contratada - **14.02.19**

*Jorge Emanuel Leite Baldibino Pereira*  
PHARMAPLUS LTDA  
CNPJ nº 03.817.043/0001-52

presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por LADY DIANA REGIS DE OLIVEIRA, em sábado, 13 de fevereiro de 2021 11:00:48 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 Azevêdo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados do Brasil - CEP: 51.020-000 - Recife - PE  
Fone: (71) 3241-3104 - e-mail: [ca@azevedobastos.net.br](mailto:ca@azevedobastos.net.br) - <http://www.azevedobastos.net.br>

**Autenticação Digital** Código: 10201302215490738400-5  
Data: 13/02/2021 10:41:18  
Valor do Documento: R\$ 1,66  
Selo Digital - Lei Normal nº 61.598/30 - MSPE  
Impresso por: *[assinatura]* em 04/08/2023 14:59. Validação: 1174764B6F68FBEB.6336.C860.00D4.EDD9.

Responsável: *[assinatura]* Eduardo  
Nº de Registro de M. Tabelião

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 PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE 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 **15/02/2021 09:14:41 (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 PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE 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:** 10201302215490738400-1 a 10201302215490738400-5

<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 N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

### CHAVE DIGITAL



00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bf5731e085cc00e9badf67df17694ada77148956617b1ba79093aae398feddef2a4008417882af0987f60f4d895fe4c3565c  
c2c8205a05d7379fa3a6386f710e1







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





| RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.<br>DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXABA - RUA RUA SOLIDONIO PEREIRA DE CARVALHO, SN, CENTRO - QUIXABA-PE<br>EMISSION: 11/04/2019, VALOR TOTAL R\$: 1.150,83   |   | NF-e<br>Nº <b>000.008.378</b><br>SÉRIE <b>001</b><br><b>4227380</b>  |   |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
|---|---|--|---|------|------|--------|-------------|----------|-------------|---------|--------|------------|-----------|
| DATA DE REFERÊNCIA  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR   |  |   |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
|  <b>PHARMAPLUS LTDA</b><br>Rua João Domingos Sobrinho, 91<br>Cidade: Afogados da Ingazeira-PE<br>Bairro: Manoela Valadares<br>CEP: 56800-000<br>Fone: (87) 3838-1652   |   | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <b>1</b><br>Nº <b>000.008.378</b><br>SÉRIE <b>1</b><br>FOLHA <b>1/2</b>    |   |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
|   |   | <br>CHAVE DE ACESSO<br><b>2619 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0083 7810 8386 0528</b> |   |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| NAT. OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA</b>   |   | DADOS DA NF-e<br><b>Prot.: 126190021727350 Data/Hora: 11/04/2019 10:51:00</b>  |   |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>027454100</b>  | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO   | CNPJ<br><b>03.817.043/0001-52</b>  |   |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXABA ( )</b>   |   | CNPJ / CPF<br><b>35.667.229/0001-69</b>  | DATA DA EMISSÃO<br><b>11/04/2019</b>      |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| ENDEREÇO<br><b>RUA RUA SOLIDONIO PEREIRA DE CARVALHO, SN - SEM COMPLEMENTO</b>  |   | BAIRRO / DISTRITO<br><b>CENTRO</b>   | CEP<br><b>56828-000</b>                   |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| MUNICÍPIO<br><b>QUIXABA</b>   | FONE / FAX<br><b>(87) 3854-8261</b>   | UF<br><b>PE</b>  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                        |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| HORA DE SAÍDA<br><b>10:49:33</b>  |   |  |   |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| FATURA<br>001 - 11/05/2019 - 1.150,83   |   |  |   |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| CÁLCULO DO IMPOSTO  |   |  |   |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br><b>0,00</b>  | VALOR DO ICMS<br><b>0,00</b>  | BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br><b>1.150,83</b>  | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br><b>0,00</b> |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br><b>1.150,83</b>   |   |  |   |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR DO FRETE<br><b>0,00</b>   | VALOR DO SEGURO<br><b>0,00</b>  | DESCONTO<br><b>0,00</b>  | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br><b>0,00</b> |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR DO IPI<br><b>0,00</b>   |   | VALOR TOTAL DA NOTA<br><b>1.150,83</b>   |   |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS   |   |  |   |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| RAZÃO SOCIAL  |   | FRETE POR CONTA<br><b>9 - Sem Frete</b>  | CÓDIGO ANTT                               |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| ENDEREÇO  |   | PLACA DO VEÍCULO   | UF  |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| QUANTIDADE<br><b>1</b>  |   | CNPJ / CPF   |   |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| ESPECIE   | MUNICÍPIO   | UF   | INSCRIÇÃO ESTADUAL                        |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| MARCA   | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO<br><b>0,00</b>  | PESO LÍQUIDO<br><b>0,00</b>               |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS   |   |  |   |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| CÓD. PRODUTO  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS   | NCM / SH   | CST                                       | CFOP | UNID | QTD    | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC. DO ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 06050   | LEVOTIROXINA SODICA 75MCG CPR CX C/30<br>LOTE: BR104751 FAB:12/06/2018 VAL: 31/<br>05/2020 LISTA PO<br>SITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7891721020148 - MARCA: MERCK       | 30043981   | 010                                       | 5403 | CPR  | 150,00 | 0,4600000   | 69,00    | 0,00        | 0,00    |        | 0          |           |
| 09169   | LEVOTIROXINA SODICA 150MCG CPR CX C/30<br>LOTE: BR107057 FAB:12/09/2018 VAL: 31/<br>08/2020 LISTA PO<br>SITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7891721020148 - MARCA: MERCK      | 30043981   | 010                                       | 5403 | CPR  | 150,00 | 0,5500000   | 82,50    | 0,00        | 0,00    |        | 0          |           |
| 09413   | PANTORAZOL 40MG CPR CX C/42<br>LOTE: 003164 FAB:04/11/2018 VAL: 04/11/<br>/2020 LISTA POSI<br>TIVA DESC:0.00%<br>MARCA: EMS   | 30049099   | 010                                       | 5403 | CPR  | 210,00 | 0,2000000   | 42,00    | 0,00        | 0,00    |        | 0          |           |
| 4639  | VILDAGLIFTINACLOL METFORMINA CPR CX C/<br>56<br>LOTE: WDW86 FAB:29/06/2018 VAL: 30/11/<br>2019 LISTA NEUTR<br>A DESC:0.00%<br>EAN: 7896261016255 - MARCA: NOVARTIS  | 30049049   | 010                                       | 5403 | CPR  | 112,00 | 3,0900000   | 346,08   | 0,00        | 0,00    |        | 0          |           |
| 1005  | OTOSPORIN FRS 10ML UNID<br>LOTE: 190324 FAB:01/02/2019 VAL: 28/02/<br>/2021 LISTA NEGA<br>TIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7898040320942 - MARCA: FARMOQUIMI<br>CA           | 30042099   | 010                                       | 5403 | FRS  | 3,00   | 11,3500000  | 34,05    | 0,00        | 0,00    |        | 0          |           |
| 3925  | OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG CPR<br>LOTE: 181322 FAB:02/10/2018 VAL: 02/10/<br>/2020 LISTA POSI<br>TIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7897411610606 - MARCA: DAIICHI SA<br>NKYO | 30049099   | 010                                       | 5403 | CPR  | 60,00  | 1,8200000   | 109,20   | 0,00        | 0,00    |        | 0          |           |
| CÁLCULO DO ISSQN  |   |  |   |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL   | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN   | VALOR DO ISSQN                            |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| DADOS ADICIONAIS  |   |  |   |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:<br>PREGAO PRESENCIAL N 0004/2019MEDICAMENTOS DESTINADOS AO CENTRO MEDICO MARIA ALVES SANTOSPH<br>ARMPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9<br><br>Fantasia:<br>Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH<br><br><b>PEDIDO (etiqueta): 4212347</b> |   | RESERVADO AO FISCO   |   |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |

| <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  |   |          |   |                                     |      |          |             |  |                                   |         |        |            |           |  |
|---|---|----------|---|-------------------------------------|------|----------|-------------|--|-----------------------------------|---------|--------|------------|-----------|--|
|  <b>PHARMAPLUS LTDA</b><br>Rua João Domingos Sobrinho, 91<br>Cidade: Afogados da Ingazeira-PE<br>Bairro: Manoela Valadares<br>CEP: 56800-000<br>Fone: (87) 3838-1652 |   |          | <b>0 - ENTRADA</b><br><b>1 - SAIDA</b>  |                                     |      | <b>1</b> |             | <br>CHAVE DE ACESSO<br><b>2619 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0083 7810 8386 0528</b> |                                   |         |        |            |           |  |
| <b>Nº 000.008.378</b><br><b>SÉRIE 1</b><br><b>FOLHA 2/2</b>   |   |          | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br">www.nfe.fazenda.gov.br</a> ou no site da Sefaz Autorizadora |                                     |      |          |             |  |                                   |         |        |            |           |  |
| NAT. OPERAÇÃO<br><b>VENDE DE MERCADORIA</b>   |   |          |   |                                     |      |          |             |  |                                   |         |        |            |           |  |
| DADOS DA NF-e<br><b>Prot.: 126190021727350 Data/Hora: 11/04/2019 10:51:00</b>   |   |          |   |                                     |      |          |             |  |                                   |         |        |            |           |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>027454100</b>  |   |          |   | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO |      |          |             |  | CNPJ<br><b>03.817.043/0001-52</b> |         |        |            |           |  |
| <b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>  |   |          |   |                                     |      |          |             |  |                                   |         |        |            |           |  |
| CÓD. PRODUTO  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS   | NCM / SH | CST   | CFOP                                | UNID | QTD      | V. UNITÁRIO | V. TOTAL   | BC. DO ICMS                       | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |  |
| 09032   | LOPID CPR CX C/10<br>LOTE: 1800441C FAB:28/02/2018 VAL: 31/<br>01/2020 LISTA NE<br>GATIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7891268117844 - MARCA: WYETH | 30042099 | 010   | 5403                                | CPR  | 60,00    | 7,8000000   | 468,00   | 0,00                              | 0,00    |        | 0          |           |  |

| RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.<br>DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXABA - RUA RUA SOLIDONIO PEREIRA DE CARVALHO, SN, CENTRO - QUIXABA-PE<br>EMIÇÃO: 27/02/2019, VALOR TOTAL R\$: 1.459,92  |  | NF-e<br>Nº 000.007.352<br>SÉRIE 001<br>3918566  |   |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
|--|--|---|---|------|------|----------|-------------|----------|-------------|---------|--------|------------|-----------|
| DATA DE REFERÊNCIA   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  |   |   |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
|  <b>PHARMAPLUS LTDA</b><br>Rua João Domingos Sobrinho, 91<br>Cidade: Afogados da Ingazeira-PE<br>Bairro: Manoela Valadares<br>CEP: 56800-000<br>Fone: (87) 3838-1652  |  | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAIDA <b>1</b><br>Nº 000.007.352<br>SÉRIE <b>1</b><br>FOLHA <b>1/2</b>  |   |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
|  CHAVE DE ACESSO<br><b>2619 0203 8170 4300 0152 5500 1000 0073 5210 0515 7026</b>  |  | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br">www.nfe.fazenda.gov.br</a> ou no site da Sefaz Autorizadora<br><b>Prot.: 126190012629716 Data/Hora: 27/02/2019 08:53:00</b> |   |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| NAT. OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA</b>  |  | DADOS DA NF-e<br><b>Prot.: 126190012629716 Data/Hora: 27/02/2019 08:53:00</b>   |   |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>027454100</b>   | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  | CNPJ<br><b>03.817.043/0001-52</b>   |   |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXABA ( )</b>  |  | CNPJ / CPF<br><b>35.667.229/0001-69</b>   | DATA DA EMISSÃO<br><b>27/02/2019</b>      |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| ENDEREÇO<br><b>RUA RUA SOLIDONIO PEREIRA DE CARVALHO, SN - SEM COMPLEMENTO</b>   |  | BAIRRO / DISTRITO<br><b>CENTRO</b>  | CEP<br><b>56828-000</b>                   |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| MUNICÍPIO<br><b>QUIXABA</b>  | FONE / FAX<br><b>(87) 3854-8261</b>  | UF<br><b>PE</b>   | INSCRIÇÃO ESTADUAL                        |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| HORA DE SAÍDA<br><b>08:52:43</b>   |  |   |   |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| FATURA<br>001 - 29/03/2019 - 1.459,92  |  |   |   |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| CÁLCULO DO IMPOSTO   |  |   |   |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br><b>0,00</b>   | VALOR DO ICMS<br><b>0,00</b>   | BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br><b>0,00</b>   | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br><b>0,00</b> |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br><b>1.459,92</b>  |  |   |   |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR DO FRETE<br><b>0,00</b>  | VALOR DO SEGURO<br><b>0,00</b>   | DESCONTO<br><b>0,00</b>   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br><b>0,00</b> |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR DO IPI<br><b>0,00</b>  |  | VALOR TOTAL DA NOTA<br><b>1.459,92</b>  |   |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  |  |   |   |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| RAZÃO SOCIAL   |  | FRETE POR CONTA<br><b>9 - Sem Frete</b>   | CÓDIGO ANT                                |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| ENDEREÇO   |  | PLACA DO VEÍCULO  | UF  |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| QUANTIDADE<br><b>5</b>   |  | CNPJ / CPF  |   |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| ESPECIE  |  | MUNICÍPIO   | UF  |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| MARCA  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL  |   |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| NUMERAÇÃO  |  | PESO BRUTO<br><b>0,00</b>   | PESO LÍQUIDO<br><b>0,00</b>               |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS  |  |   |   |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| CÓD. PRODUTO   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS  | NCM / SH  | CST                                       | CFOP | UNID | QTD      | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC. DO ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 1  | AMOXICILINA 500MG CAPS CX C/ 840<br>LOTE: 18380H FAB:17/10/2018 VAL: 17/10/2020 LISTA POSI<br>TIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7898148298845 - MARCA: PRATI       | 30041012  | 010                                       | 5403 | CPS  | 2.520,00 | 0,1700000   | 428,40   | 0,00        | 0,00    |        | 0          |           |
| 1070   | ENALAPRIL 10MG CPR CX C/ 30<br>LOTE: 0R6314 FAB:08/09/2018 VAL: 08/09/2020 LISTA POSI<br>TIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7894916143028 - MARCA: LEGRAND          | 30049067  | 010                                       | 5403 | CPR  | 4.020,00 | 0,0400000   | 160,80   | 0,00        | 0,00    |        | 0          |           |
| 07997  | FLORAX FLACIONETE 5ML PED FRS CX C/5<br>LOTE: 1803105 FAB:30/03/2018 VAL: 30/09/2019 LISTA POS<br>ITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7896685300183 - MARCA: HEBRON | 30049099  | 010                                       | 5403 | UN   | 50,00    | 2,7300000   | 136,50   | 0,00        | 0,00    |        | 0          |           |
| 07996  | FLORAX FLACIONETE 5ML PED FRS CX C/5<br>LOTE: 1803106 FAB:30/03/2018 VAL: 30/09/2019 LISTA POS<br>ITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7896685300190 - MARCA: HEBRON | 30049099  | 010                                       | 5403 | UN   | 50,00    | 3,5500000   | 177,50   | 0,00        | 0,00    |        | 0          |           |
| 129  | LORATADINA 10MG CPR CX C/480<br>LOTE: 1805752 FAB:23/05/2018 VAL: 31/05/2020 LISTA POS<br>ITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7899095210226 - MARCA: GEOLAB         | 30049069  | 010                                       | 5403 | CPR  | 960,00   | 0,0700000   | 67,20    | 0,00        | 0,00    |        | 0          |           |
| 06215  | LEVONORGETINILESTRADIOL CPR CX C/21<br>LOTE: 1021052 FAB:11/08/2017 VAL: 31/08/2019 LISTA POS<br>ITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7896112400370 - MARCA: BIOLAB  | 29372321  | 010                                       | 5403 | CPR  | 2.016,00 | 0,0900000   | 181,44   | 0,00        | 0,00    |        | 0          |           |
| CÁLCULO DO ISSQN   |  |   |   |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL  | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS   | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  | VALOR DO ISSQN                            |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| DADOS ADICIONAIS   |  |   |   |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:<br>PREGAO PRESENCIAL N 0004/2019 MEDICAMENTOS FARMACIA BASICA GUIA DE N4438PHARMAPLUS LTDA B<br>ANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9<br>Fantasia:<br>Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH<br><b>PEDIDO (etiqueta): 3904749</b> |  | RESERVADO AO FISCO  |   |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |   |          |     |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
|-----------------------------|---|----------|-----|------|------|--------|-------------|----------|-------------|---------|--------|------------|-----------|
| CÓD. PRODUTO                | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS   | NCM / SH | CST | CFOP | UNID | QTD    | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC. DO ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 1783                        | BUDESONIDA 50MCG 120DOSES 6ML UND<br>LOTE: 1808426 FAB:01/08/2018 VAL: 31/0<br>8/2020 LISTA POS<br>ITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7896181907176 - MARCA: BIOSINTETI<br>CA | 30043999 | 010 | 5403 | UN   | 8,00   | 20,3600000  | 162,88   | 0,00        | 0,00    |        | 0          |           |
| 08309                       | PANTOPRAZOL 40MG CPR CX C/28<br>LOTE: W16168 FAB:01/10/2017 VAL: 30/09<br>/2019 LISTA POSI<br>TIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7897595606297 - MARCA: SANDOZ                 | 30049069 | 010 | 5403 | CPR  | 504,00 | 0,2000000   | 100,80   | 0,00        | 0,00    |        | 0          |           |
| 06370                       | ANLÓDIPINO 2,5MG CPR CX C/30<br>LOTE: 1704748 FAB:01/04/2017 VAL: 30/0<br>4/2019 LISTA NEG<br>ATIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7896181901631 - MARCA: BIOSINTETI<br>CA      | 30049069 | 010 | 5403 | CPR  | 60,00  | 0,7400000   | 44,40    | 0,00        | 0,00    |        | 0          |           |



PHARMAPLUS LTDA  
Rua João Domingos Sobrinho, 91  
Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
Bairro: Manoela Valadares  
CEP: 56800-000  
Fone: (87) 3838-1652

### DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA **1**  
Nº **000.007.352**  
SÉRIE **1**  
FOLHA **2/2**



CHAVE DE ACESSO

**2619 0203 8170 4300 0152 5500 1000 0073 5210 0515 7026**

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

NAT. OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

DADOS DA NF-e

**Prot.: 126190012629716 Data/Hora: 27/02/2019 08:53:00**



INSCRIÇÃO ESTADUAL



**027454100**

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

**03.817.043/0001-52**

| RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.<br>DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXABA - RUA RUA SOLIDONIO PEREIRA DE CARVALHO, SN, CENTRO - QUIXABA-PE<br>EMISSION: 26/03/2019, VALOR TOTAL R\$: 3.637,90   |   | NF-e<br>Nº <b>000.007.898</b><br>SÉRIE <b>001</b><br><b>4071474</b>   |                            |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
|---|---|---|----------------------------|------|------|--------|-------------|----------|-------------|---------|--------|------------|-----------|
| DATA DE REFERÊNCIA  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR   |   |                            |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
|  <b>PHARMAPLUS LTDA</b><br>Rua João Domingos Sobrinho, 91<br>Cidade: Afogados da Ingazeira-PE<br>Bairro: Manoela Valadares<br>CEP: 56800-000<br>Fone: (87) 3838-1652   |   | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br><b>0 - ENTRADA</b><br><b>1 - SAÍDA</b> <b>1</b><br><b>Nº 000.007.898</b><br><b>SÉRIE 1</b><br><b>FOLHA 1/1</b> |                            |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
|   |   | CHAVE DE ACESSO<br><b>2619 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0078 9810 9091 8031</b>  |                            |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| NAT. OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA</b>   |   | DADOS DA NF-e<br><b>Prot.: 126190018062261 Data/Hora: 26/03/2019 08:55:00</b>   |                            |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL  | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO   | CNPJ  |                            |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| <b>027454100</b>  |   | <b>03.817.043/0001-52</b>   |                            |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE  |   |   |                            |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| NOME / RAZÃO SOCIAL   |   | CNPJ / CPF  | DATA DA EMISSÃO            |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXABA ( )   |   | 35.667.229/0001-69  | 26/03/2019                 |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| ENDEREÇO  |   | BAIRRO / DISTRITO   | CEP                        |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| RUA RUA SOLIDONIO PEREIRA DE CARVALHO, SN - SEM COMPLEMENTO   |   | CENTRO  | 56828-000                  |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| MUNICÍPIO   | FONE / FAX  | UF  | INSCRIÇÃO ESTADUAL         |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| QUIXABA   | (87) 3854-8261  | PE  |                            |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| HORA DE SAÍDA<br>08:54:24   |   |   |                            |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| FATURA<br>001 - 25/04/2019 - 3.637,90   |   |   |                            |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| CÁLCULO DO IMPOSTO  |   |   |                            |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS   | VALOR DO ICMS   | BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| 0,00  | 0,00  | 3.637,90  | 0,00                       |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  |   |   |                            |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| 3.637,90  |   |   |                            |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR DO FRETE  | VALOR DO SEGURO   | DESCONTO  | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| 0,00  | 0,00  | 0,00  | 0,00                       |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR DO IPI  | VALOR TOTAL DA NOTA   |   |                            |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| 0,00  | 3.637,90  |   |                            |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS   |   |   |                            |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| RAZÃO SOCIAL  |   | FRETE POR CONTA   | CÓDIGO ANTT                |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
|   |   | 9 - Sem Frete   |                            |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| ENDEREÇO  |   | MUNICÍPIO   | UF                         |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
|   |   |   | INSCRIÇÃO ESTADUAL         |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| QUANTIDADE  | ESPÉCIE   | MARCA   | NUMERAÇÃO                  |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
|   |   |   |                            |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS   |   |   |                            |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| COD. PRODUTO  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS   | NCM / SH  | CST                        | CFOP | UNID | QTD    | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC. DO ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 08083   | POLICRESULENO CINCHOCAINA 5010MG UND<br>LOTE: 416027 FAB:30/05/2018 VAL: 30/10<br>/2019 LISTA NEGA<br>TIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7896541801792 - MARCA: TAKEDA   | 30049099  | 010                        | 5403 | BIS  | 50,00  | 21,4800000  | 1.074,00 | 0,00        | 0,00    |        | 0          |           |
| 07996   | FLORAX FLACIONETE 5ML ADIT FRS CX Q/5<br>LOTE: 1803106 FAB:30/03/2018 VAL: 30/0<br>9/2019 LISTA POS<br>ITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7896585300190 - MARCA: HEBRON | 30049099  | 010                        | 5403 | UN   | 500,00 | 3,5500000   | 1.775,00 | 0,00        | 0,00    |        | 0          |           |
| 09030   | OTOSPORIN FRS 10ML UND<br>LOTE: 250320192 FAB:09/02/2019 VAL: 09<br>/02/2019 LISTA N<br>EGATIVA DESC:0.00%<br>- MARCA: DIVCOM PHARMA                          | 30042099  | 010                        | 5403 | FRS  | 50,00  | 11,3500000  | 567,50   | 0,00        | 0,00    |        | 0          |           |
| 09033   | SUPLEMENTO VITAMINICO/MINERAL<br>LOTE: 09033 FAB:01/01/2015 VAL: 12/12/<br>2022 LISTA POSIT<br>IVA DESC:0.00%<br>- MARCA: MOMENTA                             | 21069030  | 010                        | 5403 | CPR  | 90,00  | 2,4600000   | 221,40   | 0,00        | 0,00    |        | 0          |           |
| CÁLCULO DO ISSQN  |   |   |                            |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL   | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  | VALOR DO ISSQN             |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
|   |   |   |                            |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| DADOS ADICIONAIS  |   |   |                            |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:<br>PREGAO PRESENCIAL N 0004/2019 FARMACIA BASICAPHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C<br>.C 17.851-9<br>Fantasia:<br>Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH<br><b>PEDIDO (etiqueta): 4100882</b> |   | RESERVADO AO FISCO  |                            |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |

| RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.<br>DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXABA - RUA RUA SOLIDONIO PEREIRA DE CARVALHO, SN, CENTRO - QUIXABA-PE<br>EMISSION: 26/03/2019, VALOR TOTAL R\$: 1.069,30   |  | NF-e<br>Nº 000.007.899<br>SÉRIE 001<br>4108666   |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
|---|--|--|------------------------------------|------|------|----------|-------------|----------|-------------|---------|--------|------------|-----------|
| DATA DE REFERÊNCIA  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  |  |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
|  <b>PHARMAPLUS LTDA</b><br>Rua João Domingos Sobrinho, 91<br>Cidade: Afogados da Ingazeira-PE<br>Bairro: Manoela Valadares<br>CEP: 56800-000<br>Fone: (87) 3838-1652   |  | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAIDA <b>1</b><br>Nº 000.007.899<br>SÉRIE 1<br>FOLHA 1/2                         |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
|   |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br><b>2619 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0078 9910 4528 5235</b> |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| NAT. OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA</b>   |  | DADOS DA NF-e<br><b>Prot.: 126190018062533 Data/Hora: 26/03/2019 08:57:00</b>  |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>027454100</b>  | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  | CNPJ<br><b>03.817.043/0001-52</b>  |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXABA ( )  |  | CNPJ / CPF<br>35.667.229/0001-69   | DATA DA EMISSÃO<br>26/03/2019      |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| ENDEREÇO<br>RUA RUA SOLIDONIO PEREIRA DE CARVALHO, SN - SEM COMPLEMENTO   |  | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO  | CEP<br>56828-000                   |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| MUNICÍPIO<br>QUIXABA  | FONE / FAX<br>(87) 3854-8261   | UF<br>PE   | INSCRIÇÃO ESTADUAL                 |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| HORA DE SAÍDA<br>08:55:47   |  |  |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| FATURA<br>001 - 25/04/2019 - 1.069,30   |  |  |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| CÁLCULO DO IMPOSTO  |  |  |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00   | VALOR DO ICMS<br>0,00  | BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>1.069,30   | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>1.069,30  |  |  |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR DO FRETE<br>0,00  | VALOR DO SEGURO<br>0,00  | DESCONTO<br>0,00   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR DO IPI<br>0,00  | VALOR TOTAL DA NOTA<br>1.069,30  |  |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS   |  |  |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| RAZÃO SOCIAL  |  | FRETE POR CONTA<br>9 - Sem Frete   | CÓDIGO ANTT                        |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| ENDEREÇO  |  | PLACA DO VEÍCULO   | UF                                 |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| QUANTIDADE<br>4   |  | CNPJ / CPF   | INSCRIÇÃO ESTADUAL                 |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| ESPECÍE   | MARCA  | NUMERAÇÃO  | PESO BRUTO<br>0,00                 |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| PESO LÍQUIDO<br>0,00  |  |  |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS   |  |  |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| CÓD. PRODUTO  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS  | NCM / SH   | CST                                | CFOP | UNID | QTD      | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC. DO ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 1   | AMOXICILINA 500MG CAPS CX C/ 840<br>LOTE: 18K987 FAB:12/11/2018 VAL: 12/11/2020 LISTA POSI<br>TIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7899149299945 - MARCA: PRATI       | 30041012   | 010                                | 5403 | CPS  | 2.520,00 | 0,1700000   | 428,40   | 0,00        | 0,00    |        | 0          |           |
| 07709   | ENALAPRIL 10MG CPR CX C/ 30<br>LOTE: 26222837 FAB:27/02/2018 VAL: 28/02/2020 LISTA PO<br>SITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7896112126225 - MARCA: TELITO         | 30049067   | 010                                | 5403 | CPR  | 4.020,00 | 0,0400000   | 160,80   | 0,00        | 0,00    |        | 0          |           |
| 07997   | FLORAX FLACIONETE 5ML PED FRS CX C/5<br>LOTE: 1803105 FAB:30/03/2018 VAL: 30/09/2019 LISTA POS<br>ITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7896655300183 - MARCA: HEBRON | 30049099   | 010                                | 5403 | UN   | 50,00    | 2,7300000   | 136,50   | 0,00        | 0,00    |        | 0          |           |
| 129   | LORATADINA 10MG CPR CX C/480<br>LOTE: 1805296 FAB:12/05/2018 VAL: 31/05/2020 LISTA POS<br>ITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7899095210226 - MARCA: GEOLAB         | 30049069   | 010                                | 5403 | CPR  | 1.440,00 | 0,0700000   | 100,80   | 0,00        | 0,00    |        | 0          |           |
| 2833  | METILDOPA G 500MG CPR CX C/30<br>LOTE: 055690 FAB:08/10/2018 VAL: 08/10/2020 LISTA POSI<br>TIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7896004703473 - MARCA: EMS            | 30049035   | 010                                | 5403 | CPR  | 600,00   | 0,3300000   | 198,00   | 0,00        | 0,00    |        | 0          |           |
| 08309   | PANTOPRAZOL 40MG CPR CX C/28<br>LOTE: W16168 FAB:01/10/2017 VAL: 30/09/2019 LISTA POSI<br>TIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7897595606297 - MARCA: SANDOZ          | 30049069   | 010                                | 5403 | CPR  | 196,00   | 0,2000000   | 39,20    | 0,00        | 0,00    |        | 0          |           |
| CÁLCULO DO ISSQN  |  |  |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL   | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS   | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN   | VALOR DO ISSQN                     |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| DADOS ADICIONAIS  |  | RESERVADO AO FISCO   |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:<br>PREGAO PRESENCIAL N0004/2019 FARMACIA BASICA GUIA N0004576PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL<br>AG 0570-3 C.C 17.851-9<br>Fantasia:<br>Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH<br><b>PEDIDO (etiqueta): 4093303</b> |  |  |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |   |          |     |      |      |       |             |          |             |         |        |            |           |
|-----------------------------|---|----------|-----|------|------|-------|-------------|----------|-------------|---------|--------|------------|-----------|
| CÓD. PRODUTO                | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS   | NCM / SH | CST | CFOP | UNID | QTD   | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC. DO ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 419                         | PANTOPRAZOL 40MG CPR CX C/28<br>LOTE: 0K1241 FAB:02/04/2018 VAL: 02/04<br>/2020 LISTA POSI<br>TIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7896004708508 - MARCA: GERMED | 30049099 | 010 | 5403 | CPR  | 28,00 | 0,2000000   | 5,60     | 0,00        | 0,00    |        | 0          |           |



PHARMAPLUS LTDA  
Rua João Domingos Sobrinho, 91  
Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
Bairro: Manoela Valadares  
CEP: 56800-000  
Fone: (87) 3838-1652

### DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA **1**  
Nº **000.007.899**

SÉRIE **1**  
FOLHA **2/2**



CHAVE DE ACESSO

**2619 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0078 9910 4528 5235**

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

NAT. OPERAÇÃO

**VENDE DE MERCADORIA**

DADOS DA NF-e

**Prot.: 126190018062533 Data/Hora: 26/03/2019 08:57:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**027454100**

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

**03.817.043/0001-52**



### ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA

Eu, Maria José Almeida da Silva, Secretária de Saúde da Prefeitura Municipal de Tabira – PE, CNPJ nº 10.687.065/0001-00, localizada Av. Raimundo Ferreira Pires, nº 320, centro, Tabira – PE, atesto para os devidos fins de direito e a que se fizerem necessários que a empresa PHARMAPLUS LTDA, empresa inscrita no CNPJ sob o N° 03.817.043/0001-52, situada a Rua João Domingos Sobrinho, N° 91, Bairro Manoela Valadares na cidade de Afogados da Ingazeira no estado de Pernambuco, CEP: 56.800-000 e a nossa fornecedora e que não existe nada desabono a sua conduta como fornecedora.

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

Esta declaração é mais pura prova de verdade.

Tabira - PE, 03 de agosto de 2020.



M<sup>a</sup> José Almeida da Silva  
Secretária Municipal  
de Saúde

*Maria José Almeida da Silva*

Maria José Almeida da Silva

Secretária de Saúde da Prefeitura Municipal de Tabira – PE



Fundo Municipal de Saúde – CNPJ: 10.687.065/0001-00  
Av. Raimundo Ferreira Pires nº 320, Centro – Tabira-PE, CEP: 56780-000  
Fone/Fax: (87) 3847.2722 E-mail: [sec.saudedetabira@hotmail.com](mailto:sec.saudedetabira@hotmail.com)



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...

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 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 PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **24/09/2020 17:13:10 (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 **PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE** 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:** 10202409209240797497-1

<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 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b828d69927f35138c85441c1f9390f7689bee8b7480e62a8f814ad1df25b8cda28564d6a9e349f2fee7fdb545591f619e65c  
c2c8205a05d7379fa3a6386f710e1



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



PREFEITURA MUNICIPAL DE TABIRA  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

*Aprovado*

CONTRATO Nº: 00017/2020-CPL  
PREGÃO PRESENCIAL Nº 0003/2020  
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 0007/2020

TERMO DE CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TABIRA E PHARMAPLUS LTDA EPP, PARA FORNECIMENTO CONFORME DISCRIMINADO NESTE INSTRUMENTO NA FORMA ABAIXO:

Pelo presente instrumento particular de contrato, de um lado **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TABIRA** - situado à Rua Raimundo Ferreira Pires nº 320 - Centro - Tabira - PE, CNPJ nº 10.687.065/0001-00, neste ato representada pela Secretária de Saúde do Município de Tabira a Sra MARIA JOSÉ ALMEIDA DA SILVA, Brasileira, Casada, servidora pública municipal, residente e domiciliado na Rua Luiz Oliveira Santos, Centro - Tabira - PE, CPF nº 825.076.944-91, Carteira de Identidade nº 4.548.306 SSP/PE, e do outro lado **HARMAPLUS LTDA EPP** - AV HELVECIO LIMA, 256 - BROTAS - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE, CNPJ nº 03.817.043/0001-52, neste ato representado por Igor Emanuel Leite Valdevino, Brasileiro, Casado, Representante Comercial, residente e domiciliado na Rua Raimundo Ferreira, S/N, Centro - Tabira - PE, CPF nº 066.130.014-57, Carteira de Identidade nº 7449414 SSP-PE, doravante simplesmente CONTRATADO, decidiram as partes contratantes assinar o presente contrato, o qual se regerá pelas cláusulas e condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DOS FUNDAMENTOS DO CONTRATO:**

Este contrato decorre da licitação modalidade Pregão Presencial nº 00003/2020, processada nos termos da Lei Federal nº 10.520, de 17 de Julho de 2002 e subsidiariamente a Lei Federal nº 8.666, de 21 de Junho de 1993; Lei Complementar nº 123, de 14 de Dezembro de 2006; e legislação pertinente, consideradas as alterações posteriores das referidas normas.

**CLÁUSULA SEGUNDA - DO OBJETO DO CONTRATO:**

O presente contrato tem por objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS PARA FARMÁCIA BÁSICA E DIVERSOS SETORES LIGADOS AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO.

O fornecimento deverá obedecer rigorosamente às condições expressas neste instrumento, proposta apresentada, Pregão Presencial nº 00003/2020 e instruções do Contratante, documentos esses que ficam fazendo partes integrantes do presente contrato, independente de transcrição; e será realizado na forma parcelada.

**CLÁUSULA TERCEIRA - DO VALOR E PREÇOS:**

O valor total deste contrato, a base de preço proposto, é de R\$ 241.443,35 (DUZENTOS E QUARENTA E UM MIL QUATROCENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS).

**CLÁUSULA QUARTA - DO REAJUSTAMENTO:**

Os preços contratados são fixos pelo período de um ano, exceto para os casos previstos no Art. 65, §§ 5º e 6º, da Lei 8.666/93. Ocorrendo o desequilíbrio econômico-financeiro do contrato, poderá ser restabelecida a relação que as partes pactuaram inicialmente, nos termos do Art. 65, Inciso II, Alínea d, da Lei 8.666/93, mediante comprovação documental e requerimento expresso do Contratado.

**CLÁUSULA QUINTA - DA DOTAÇÃO:**

As despesas correrão por conta da seguinte dotação, constante do orçamento vigente:

UNIDADE GESTORA: 2 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TABIRA  
ÓRGÃO ORÇAMENTÁRIO: 20000 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 20501 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
FUNÇÃO: 10 - SAÚDE  
SUBFUNÇÃO: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL  
PROGRAMA: 701 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DA ÁREA DA SAÚDE  
AÇÃO: 2.2039 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DA ÁREA DA SAÚDE  
DESPESA: 995 - 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO  
DESPESA 1072 - 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

*[Assinatura]*



DESPESA 1024 - 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO  
DESPESA 1025 - 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA  
DESPESA 1030 - 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO  
DESPESA 1031 - 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA  
DESPESA 1099 - 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO  
DESPESA 1100 - 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA  
DESPESA 1436 - 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO  
DESPESA 1054 - 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO  
DESPESA 1055 - 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA  
DESPESA 1079 - 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO  
DESPESA 1080 - 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO  
DESPESA 1081 - 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA  
DESPESA 1082 - 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA  
DESPESA 1111 - 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO  
DESPESA 1069 - 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO  
DESPESA 1010 - 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO  
DESPESA 1011 - 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA  
DESPESA 1017 - 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO  
DESPESA 1018 - 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA  
DESPESA 1115 - 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO

**CLÁUSULA SEXTA - DO PAGAMENTO:**

O pagamento será efetuado na Tesouraria do Contratante, mediante processo regular, da seguinte maneira: Para ocorrer no prazo de trinta dias, contados do período de adimplemento.

**CLÁUSULA SÉTIMA - DOS PRAZOS:**

O prazo máximo para a execução do objeto ora contratado, conforme suas características, e que admite prorrogação nos casos previstos pela Lei 8.666/93, está abaixo indicado e será considerado a partir da emissão do Pedido de Compra:

Entrega: 7 (sete) dias

O prazo de vigência do presente contrato será determinado: até o final do exercício financeiro de 2020, considerado da data de sua assinatura.

**CLÁUSULA OITAVA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE:**

- a - Efetuar o pagamento relativo ao fornecimento efetivamente realizado, de acordo com as respectivas cláusulas do presente contrato;
- b - Proporcionar ao Contratado todos os meios necessários para o fiel fornecimento contratado;
- c - Notificar o Contratado sobre qualquer irregularidade encontrada quanto à qualidade dos produtos, exercendo a mais ampla e completa fiscalização, o que não exime o Contratado de suas responsabilidades contratuais e legais.

**CLÁUSULA NONA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO:**

- a - Executar devidamente o fornecimento descrito na Cláusula correspondente do presente contrato, dentro dos melhores parâmetros de qualidade estabelecidos para o ramo de atividade relacionada ao objeto contratual, com observância aos prazos estipulados;
- b - Responsabilizar-se por todos os ônus e obrigações concernentes à legislação fiscal, civil, tributária e trabalhista, bem como por todas as despesas e compromissos assumidos, a qualquer título, perante seus fornecedores ou terceiros em razão da execução do objeto contratado;
- c - Manter preposto capacitado e idôneo, aceito pelo Contratante, quando da execução do contrato, que o represente integralmente em todos os seus atos;
- d - Permitir e facilitar a fiscalização do Contratante devendo prestar os informes e esclarecimentos solicitados;
- e - Será responsável pelos danos causados diretamente ao Contratante ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do contrato, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pelo órgão interessado;
- f - Não ceder, transferir ou sub-contratar, no todo ou em parte, o objeto deste instrumento, sem o conhecimento e a devida autorização expressa do Contratante;
- g - Manter, durante a vigência do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no respectivo processo licitatório, apresentando ao Contratante os documentos necessários, sempre que solicitado;

**CLÁUSULA DÉCIMA - DA ALTERAÇÃO E RESCISÃO DO CONTRATO:**



Este contrato poderá ser alterado, unilateralmente pela Contratante ou por acordo entre as partes, nos casos previstos no Art. 65 e será rescindido, de pleno direito, conforme o disposto nos Artigos 77, 78 e 79 da Lei 8.666/93. O Contratado fica obrigado a aceitar nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS PENALIDADES:**

A recusa injusta em deixar de cumprir as obrigações assumidas e preceitos legais, sujeitará o Contratado, garantida a prévia defesa, às seguintes penalidades previstas nos Arts. 86 e 87 da Lei 8.666/93: a - advertência; b - multa de mora de 0,5% (zero vírgula cinco por cento) aplicada sobre o valor do contrato por dia de atraso na entrega, no início ou na execução do objeto ora contratado; c - multa de 10% (dez por cento) sobre o valor contratado pela inexecução total ou parcial do contrato; d - simultaneamente, qualquer das penalidades cabíveis fundamentadas na Lei 8.666/93 e na Lei 10.520/02.


**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO FORO:**

Para dirimir as questões decorrentes deste contrato, as partes elegem o Foro da Comarca de Tabira.

E, por estarem de pleno acordo, foi lavrado o presente contrato em 02(duas) vias, o qual vai assinado pelas partes.

Tabira - PE, 21 de Fevereiro de 2020.

PELO CONTRATANTE

  
\_\_\_\_\_  
MARIA JOSÉ ALMEIDA DA SILVA  
Secretaria Municipal de Saúde  
825.076.944-91

PELO CONTRATADO

  
\_\_\_\_\_  
PHARMAPLUS LTDA EPP  
IGOR EMANOEL LEITE VALDEVINO  
066.130.014-57



**PROPOSTA ATUALIZADA**

REF.: PREGÃO PRESENCIAL Nº 00003/2020  
 PROCESSO LICITATÓRIO Nº 00007/2020  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TABIRA

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS PARA FARMÁCIA BÁSICA E DIVERSOS SETORES LIGADOS AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO.

PROponente: **PHARMAPLUS LTDA EPP**  
 CNPJ nº 03.817.043/0001-52  
 AV HELVECIO LIMA, 256  
 BROTAS - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE - 56800-000  
 (87) 99495268 - HIGOR EMANUEL  
 higor\_pharmaplus@hotmail.com

Prezados Senhores,

Considerada a proposta apresentada, ocorrências e observações eventualmente apontadas durante o processo licitatório, bem como os critérios definidos no instrumento convocatório, ao final do referido certame - Pregão Presencial nº 00003/2020 -, produziu-se o seguinte resultado que representa a **proposta inicial devidamente atualizada**:

| CÓDIGO | DISCRIMINAÇÃO   | UNIDADE | QUANTIDADE | P.UNITÁRIO | P. TOTAL  |
|--------|---|---------|------------|------------|-----------|
| 2      | Ácido Ascórbico 200 mg/mL Solução oral frasco 20 mL   | Frasco  | 1000       | 1,17       | 1.170,00  |
| 3      | *Alprazolam 0,5 mg Comprimido   | Unidade | 5000       | 0,09       | 450,00    |
| 6      | Ambroxol, Cloridrato 6 mg/mL Xarope   | Frasco  | 1000       | 1,57       | 1.570,00  |
| 12     | Captopril 50 mg Comprimido  | Unidade | 25000      | 0,04       | 1.000,00  |
| 16     | Cimetidina 200 mg Comprimido  | Unidade | 32000      | 0,13       | 4.160,00  |
| 28     | Iodeto de Potássio 100 mg/mL Solução Oral (frasco 100 mL)   | Frasco  | 600        | 2,60       | 1.560,00  |
| 30     | Losartana 100 mg Comprimido   | Unidade | 50000      | 0,26       | 13.000,00 |
| 34     | *Levomepromazina 40 mg/mL Solução oral  | Frasco  | 100        | 9,60       | 960,00    |
| 37     | Neomicina + bacitracina 5mg/g + 250 UI/g Pomada   | Bisnaga | 1000       | 1,48       | 1.480,00  |
| 41     | Nitrazepam 5 mg Comprimido  | Unidade | 4000       | 0,16       | 640,00    |
| 46     | Salbutamol, sulfato de 2mg/5mL Xarope   | Frasco  | 1000       | 1,05       | 1.050,00  |
| 48     | Simeticona 40 mg Comprimido   | Unidade | 1000       | 0,12       | 120,00    |
| 52     | *Tioridazina 25 mg Comprimido   | Unidade | 4000       | 0,30       | 1.200,00  |
| 53     | *Tioridazina 50 mg Comprimido   | Unidade | 4000       | 0,39       | 1.560,00  |
| 55     | Vitamina Complexo B Frasco 100 mL Solução oral  | Frasco  | 500        | 2,30       | 1.150,00  |
| 59     | Aciclovir 200 mg Comprimido   | Unidade | 300        | 0,26       | 78,00     |
| 65     | Amiodarona, cloridrato 200 mg Comprimido  | Unidade | 32000      | 0,63       | 20.160,00 |
| 68     | Ampicilina 500 mg Cápsula   | Unidade | 32000      | 0,33       | 10.560,00 |
| 74     | Azitromicina 500 mg Comprimido  | Unidade | 20000      | 0,47       | 9.400,00  |
| 78     | *Carbamazepina 400 mg Comprimido  | Unidade | 18000      | 0,38       | 6.840,00  |
| 79     | *Carbonato de Lítio 300 mg Comprimido   | Unidade | 18000      | 0,36       | 6.480,00  |
| 80     | Captopril 25 mg Comprimido  | Unidade | 180000     | 0,03       | 5.400,00  |
| 82     | Cefalexina 500 mg Cápsula   | Unidade | 15000      | 0,26       | 3.900,00  |
| 87     | Dexametasona 0,1 mg/mL Elixir Frasco 100 mL   | Frasco  | 3500       | 1,11       | 3.885,00  |
| 90     | Dexclorfeniramina, maleato 2 mg Comprimido  | Unidade | 15000      | 0,07       | 1.050,00  |
| 94     | Dipirona sódica 500 mg/mL Solução oral  | Frasco  | 2500       | 0,65       | 1.625,00  |
| 101    | *Fenitoína Sódica 100 mg Comprimido   | Unidade | 15000      | 0,13       | 1.950,00  |
| 106    | Furosemida 40 mg Comprimido   | Unidade | 60000      | 0,05       | 3.000,00  |
| 114    | Ibuprofeno 50 mg/mL Solução oral com 30 mL  | Frasco  | 2000       | 1,15       | 2.300,00  |
| 117    | Levonorgestrel 0,75 mg Comprimido   | Unidade | 300        | 0,59       | 177,00    |
| 119    | Losartana potássica 50 mg Comprimido  | Unidade | 230000     | 0,08       | 18.400,00 |
| 121    | Metoclopramida, cloridrato 10 mg Comprimido   | Unidade | 15000      | 0,09       | 1.350,00  |
| 124    | Metronidazol 100 mg/g Creme vaginal com aplicador   | Bisnaga | 1500       | 4,30       | 6.450,00  |
| 130    | Noretisterona 0,35 mg Comprimido  | Unidade | 1000       | 0,15       | 150,00    |
| 133    | Omeprazol 20 mg Cápsula   | Unidade | 18000      | 0,07       | 1.260,00  |
| 137    | Prednisona 5 mg Comprimido  | Unidade | 35000      | 0,07       | 2.450,00  |
| 141    | Sais de Reidratação Oral (NaCl 3,5G + Glicose 20G + Citrato Na 2,9 G + KCl 1,5 G) 27,9 g Pó para solução oral | Unidade | 300        | 0,53       | 159,00    |
| 148    | Ácido ascórbico (Vitamina C) 100 mg/mL Solução injetável  | Unidade | 1500       | 0,64       | 960,00    |
| 151    | Água destilada 10 mL Solução injetável  | Unidade | 10000      | 0,18       | 1.800,00  |
| 152    | Água Oxigenada 10V Frasco com 1000 mL   | Frasco  | 15         | 4,03       | 60,45     |
| 155    | Alcool Iodado 0,1% 1000 mL  | Frasco  | 20         | 10,18      | 203,60    |
| 156    | Aminofilina 25 mg/mL Solução injetável  | Unidade | 400        | 1,07       | 428,00    |
| 157    | Amiodarona 50mg/ml Solução injetável  | Unidade | 400        | 1,86       | 744,00    |
| 158    | Ampicilina sódica 1g Pó para solução injetável  | Frasco  | 1000       | 3,34       | 3.340,00  |
| 159    | Atropina 0,25 mg/mL Solução injetável   | Unidade | 500        | 0,35       | 175,00    |
| 164    | Bromoprida 10 mg/2mL Solução Injetável  | Unidade | 300        | 1,30       | 390,00    |
| 166    | Ceftriaxona 1g Pó para solução injetável  | Frasco  | 1000       | 7,45       | 7.450,00  |
| 169    | Cimetidina 150 mg/mL Solução injetável  | Unidade | 1500       | 0,67       | 1.005,00  |

*[Assinatura]*

*[Assinatura]*



|     |  |         |       |               |                   |
|-----|--|---------|-------|---------------|-------------------|
| 170 | Ciprofloxacino 200 mg Bolsa com 100 mL                             | Bolsa   | 100   | 24,00         | 2.400,00          |
| 172 | Cloreto de potássio 19,1% Solução injetável 10 mL.                 | Bisnaga | 300   | 0,25          | 75,00             |
| 174 | Clorpromazina 5 mg/mL Solução injetável                            | Unidade | 300   | 0,96          | 288,00            |
| 175 | Complexo B 2 mL Solução injetável                                  | Unidade | 3000  | 0,76          | 2.280,00          |
| 177 | Dexametasona 2 mg/mL Solução injetável                             | Unidade | 2000  | 0,45          | 900,00            |
| 178 | Dexametasona 4 mg/mL Solução injetável                             | Unidade | 4000  | 0,58          | 2.320,00          |
| 181 | Dipirona sódica 500 mg/ mL Solução injetável                       | Unidade | 10000 | 0,47          | 4.700,00          |
| 183 | Dopamina 5 mg/mL Solução injetável                                 | Unidade | 300   | 1,53          | 459,00            |
| 184 | Enoxaparina sódica 40 mg/0,4 mL Solução injetável                  | Unidade | 40    | 15,99         | 639,60            |
| 185 | Escopolamina + Dipirona Sódica 4mg/mL + 500mg/mL.Solução injetável | Unidade | 3000  | 1,30          | 3.900,00          |
| 186 | Etilefrina 10mg/mL Solução injetável                               | Unidade | 150   | 1,25          | 187,50            |
| 187 | Fenitoína 50 mg/mL Solução injetável                               | Unidade | 200   | 1,70          | 340,00            |
| 189 | Fenoterol 5 mg/mL com 20 mL  | Frasco  | 30    | 3,64          | 109,20            |
| 194 | Furosemdia 10 mg/mL Solução injetável                              | Unidade | 2000  | 0,50          | 1.000,00          |
| 196 | Gentamicina 80 mg/mL Solução injetável                             | Unidade | 1000  | 0,70          | 700,00            |
| 198 | Glicose 5% Frasco 500 mL   | Frasco  | 1500  | 2,70          | 4.050,00          |
| 200 | Haloperidol 5 mg/mL Solução injetável                              | Unidade | 500   | 1,10          | 550,00            |
| 204 | Imunoglobulina Humana Anti RHO(D) 300 mcg Solução injetável        | Unidade | 15    | 229,80        | 3.447,00          |
| 207 | Ipratrópio 0,25 mg/mL com 20 mL                                    | Frasco  | 100   | 0,85          | 85,00             |
| 209 | Levofloxacino 5 mg/mL Bolsa com 100 mL                             | Bolsa   | 100   | 19,60         | 1.960,00          |
| 210 | Lidocaína 2% com vaso constritor Solução injetável                 | Unidade | 300   | 2,50          | 750,00            |
| 211 | Lidocaína 2% sem vaso constritor Solução injetável                 | Unidade | 500   | 2,75          | 1.375,00          |
| 214 | Manitol 20% Frasco com 250 mL                                      | Frasco  | 20    | 4,10          | 82,00             |
| 221 | Norepinefrina 4 mg/mL Solução Injetável                            | Unidade | 200   | 1,90          | 380,00            |
| 223 | Omeprazol 40 mg/mL Solução injetável                               | Unidade | 600   | 5,50          | 3.300,00          |
| 229 | Soro Fisiológico 0,9% 100 mL Solução injetável                     | Unidade | 2000  | 1,98          | 3.960,00          |
| 230 | Soro fisiológico 0,9% 250 mL Solução injetável                     | Unidade | 3000  | 2,08          | 6.240,00          |
| 231 | Soro fisiológico 0,9% 500 mL Solução injetável                     | Unidade | 6500  | 2,59          | 16.835,00         |
| 232 | Soro glicofisiológico 500 mL Solução injetável                     | Unidade | 6500  | 2,99          | 19.435,00         |
| 233 | Soro Ringer Lactado 500 mL Solução injetável                       | Unidade | 1400  | 2,89          | 4.046,00          |
|     |  |         |       | <b>Total:</b> | <b>241.443,35</b> |

Tabira - PE, 19 de Fevereiro de 2020.

PHARMAPLUS LTDA EPP  
03.817.043/0001-52

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 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 PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **28/09/2020 14:17:55 (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 **PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE** 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:** 10202809208483364672-1 a 10202809208483364672-5

<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 Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.



### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05ba3e2e7ce59878b04b45da9b70112d6c6b2a5cbd20a90ce96df7871a53dabc8cbfeb8df3e34ea0700288ed1b5c7d3b7c965cc2c8205a05d7379fa3a6386f710e1







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



| RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.<br>DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE<br>EMISSÃO: 28/03/2020, VALOR TOTAL R\$: 12.028,20   |  | NF-e<br>Nº 000.018.047<br>SÉRIE 001<br>7826670  |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
|---|--|---|------------------------------------|------|------|----------|-------------|----------|-------------|---------|--------|------------|-----------|
| DATA DE REFERÊNCIA  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  |   |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
|  <b>PHARMAPLUS LTDA</b><br>Rua João Domingos Sobrinho, 91<br>Cidade: Afogados da Ingazeira-PE<br>Bairro: Manoela Valadares<br>CEP: 56800-000<br>Fone: (87) 3838-1652 |  | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAIDA <b>1</b><br>Nº 000.018.047<br>SÉRIE 1<br>FOLHA 1/2  |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
|   |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br><b>2620 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0180 4710 4068 7629</b><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| NAT OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA</b>  |  | DADOS DANFE<br><b>Prot.: 126200024687408 Data/Hora: 28/03/2020 08:01:00</b>   |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>027454100</b>  | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  | CNPJ<br><b>03.817.043/0001-52</b>   |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE  |  |   |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ( )   |  | CNPJ / CPF<br>10.687.065/0001-00  | DATA DA EMISSÃO<br>28/03/2020      |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL   |  | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO   | CEP<br>56780-000                   |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| MUNICÍPIO<br>TABIRA   | FONE / FAX<br>(87) 3847-1163   | UF<br>PE  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                 |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
|   |  | HORA DE SAÍDA<br>08:01:35   |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| FATURA<br>001 - 27/04/2020 - 12.028,20  |  |   |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| CÁLCULO DO IMPOSTO  |  |   |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00   | VALOR DO ICMS<br>0,00  | BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>12.028,20   | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>12.028,20   |  |   |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR DO FRETE<br>0,00  | VALOR DO SEGURO<br>0,00  | DESCONTO<br>0,00  | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR DO IPI<br>0,00  |  | VALOR TOTAL DA NOTA<br>12.028,20  |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS   |  |   |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| RAZÃO SOCIAL  |  | FRETE POR CONTA<br>9 - Sem Frete  | CÓDIGO ANTT                        |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| ENDEREÇO  |  | PLACA DO VEICULO  | UF                                 |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| MUNICÍPIO   |  | CNPJ / CPF  |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| QUANTIDADE  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL  |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| ESPECIE   | MARCA  | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO                         |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
|   |  | PESO LÍQUIDO  |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS   |  |   |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| CÓD. PRODUTO  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS  | NCM / SH  | CST                                | CFOP | UNID | QTD      | V. UNITARIO | V. TOTAL | BC. DO ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 306   | AGUA PARA INJECAO 10ML AMP CX C/200<br>LOTE: 17C8291 FAB:23/03/2017 V<br>AL: 23/03/2023 LISTA POS<br>ITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7898166040328 - MARCA: FA RMACE                          | 30039099  | 010                                | 5403 | AM P | 1.000,00 | 0,1800000   | 180,00   | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| 4380  | GLICOSE 5% 500ML AMP<br>LOTE: 1503118 FAB:30/01/2018 V<br>AL: 30/01/2021 LISTA POS<br>ITIVA DESC:0.00%<br>- MARCA: FRESENIUS KABI  | 30049099  | 010                                | 5403 | AM P | 500,00   | 2,7000000   | 1.350,00 | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| 3466  | IMUNOGLOBULINA HUM.ANTI RHD UN D RHOPHYLAC 300MCG SERINGA 2ML<br>LOTE: P100031530 FAB:07/08/2018 VAL: 06/08/2021 LISTA POSITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7897499450842 - MARCA: CS L BEHRING | 30021221  | 010                                | 5403 | UN   | 4,00     | 229,8000000 | 919,20   | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| 1926  | LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML I.V AMP CX C/60<br>LOTE: 9080454 FAB:22/08/2019 V<br>AL: 22/08/2021 LISTA POS<br>ITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7898361700324 - MARCA: IS OFARMA                  | 30049099  | 010                                | 5403 | AM P | 50,00    | 19,6000000  | 980,00   | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| 2205  | SORO FISIOLÓGICO 0.9% 100ML AM P CX C/80<br>LOTE: 74NF2236 FAB:01/06/2019 VAL: 01/05/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7897947706477 - MARCA: FR ESENIUS KABI                    | 30049099  | 010                                | 5403 | AM P | 300,00   | 1,9800000   | 594,00   | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| CÁLCULO DO ISSQN  |  |   |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL   | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS   | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  | VALOR DO ISSQN                     |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| DADOS ADICIONAIS  |  |   |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 00003/2020CONRATO N 17/2020PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9                          |  | RESERVADO AO FISCO  |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| Fantasia:<br>Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH   |  |   |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| PEDIDO (etiqueta): 7815389,7815431  |  |   |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |





| <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  |   |          |  |      |      |  |                                   |          |            |         |        |            |           |
|---|---|----------|--|------|------|--|-----------------------------------|----------|------------|---------|--------|------------|-----------|
|  <b>PHARMAPLUS LTDA</b><br>Rua João Domingos Sobrinho, 91<br>Cidade: Afogados da Ingazeira-PE<br>Bairro: Manoela Valadares<br>CEP: 56800-000<br>Fone: (87) 3838-1652 |   |          | <b>0 - ENTRADA</b><br><b>1 - SAÍDA</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> |      |      | <br>CHAVE DE ACESSO<br><b>2620 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0180 4710 4068 7629</b> |                                   |          |            |         |        |            |           |
| NAT. OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA</b>   |   |          | DADOS DA NFE<br><b>Prot.: 126200024687408 Data/Hora: 28/03/2020 08:01:00</b>                         |      |      |  |                                   |          |            |         |        |            |           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>027454100</b>  |   |          | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  |      |      |  | CNPJ<br><b>03.817.043/0001-52</b> |          |            |         |        |            |           |
| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS   |   |          |  |      |      |  |                                   |          |            |         |        |            |           |
| CÓD. PRODUTO  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS   | NCM / SH | CST  | CFOP | UNID | QTD  | V. UNITÁRIO                       | V. TOTAL | BC DO ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 2163  | SORO FISIOLÓGICO 0.9% 250ML AM P CX C/48<br>LOTE: 74NB0954 FAB:24/02/2019<br>VAL: 24/01/2021 LISTA PO<br>SITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7897947706484 - MARCA: FR ESENIUS KABI                     | 30049099 | 010  | 5403 | AMP  | 500,00   | 2,0800000                         | 1.040,00 | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| 1047  | SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML AM P CX C/24<br>LOTE: 19LS246B FAB:08/11/2019<br>VAL: 08/11/2021 LISTA PO<br>SITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7898166041400 - MARCA: FA RMACE                            | 30049099 | 010  | 5403 | AMP  | 1.200,00   | 2,5900000                         | 3.108,00 | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| 2282  | SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML AM P CX C/30<br>LOTE: 74NA0350 FAB:24/01/2019<br>VAL: 24/12/2020 LISTA PO<br>SITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7897947709607 - MARCA: FR ESENIUS KABI                     | 30049099 | 010  | 5403 | AMP  | 1.000,00   | 2,9900000                         | 2.990,00 | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| 653   | SORO RINGER C/ LACTADO I.V. SIS T. FECHADO 500ML AMP CX C/30<br>LOTE: 74NF2202 FAB:02/06/2019<br>VAL: 02/05/2021 LISTA PO<br>SITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7897947706644 - MARCA: FR ESENIUS KABI | 30049099 | 010  | 5403 | AMP  | 300,00   | 2,8900000                         | 867,00   | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |

| RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.<br>DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE<br>EMISSION: 28/03/2020, VALOR TOTAL R\$: 8.282,00   |   | NF-e<br>Nº 000.018.046<br>SÉRIE 001<br>7826714   |                                    |      |      |           |             |          |             |         |        |            |           |
|---|---|--|------------------------------------|------|------|-----------|-------------|----------|-------------|---------|--------|------------|-----------|
| DATA DE REFERÊNCIA  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR   |  |                                    |      |      |           |             |          |             |         |        |            |           |
|  <b>PHARMAPLUS LTDA</b><br>Rua João Domingos Sobrinho, 91<br>Cidade: Afogados da Ingazeira-PE<br>Bairro: Manoela Valadares<br>CEP: 56800-000<br>Fone: (87) 3838-1652 |   | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAIDA <b>1</b><br>Nº 000.018.046<br>SÉRIE 1<br>FOLHA 1/2  |                                    |      |      |           |             |          |             |         |        |            |           |
|   |   | <br>CHAVE DE ACESSO<br><b>2620 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0180 4610 0665 3469</b>                           |                                    |      |      |           |             |          |             |         |        |            |           |
| NAT. OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA</b>   |   | DADOS DA NF-e<br>Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora<br><b>Prot.: 126200024687336 Data/Hora: 28/03/2020 08:00:00</b> |                                    |      |      |           |             |          |             |         |        |            |           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>027454100</b>  | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO   | CNPJ<br><b>03.817.043/0001-52</b>  |                                    |      |      |           |             |          |             |         |        |            |           |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ()  |   | CNPJ / CPF<br>10.687.065/0001-00   | DATA DA EMISSÃO<br>28/03/2020      |      |      |           |             |          |             |         |        |            |           |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL   |   | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO  | CEP<br>56780-000                   |      |      |           |             |          |             |         |        |            |           |
| MUNICÍPIO<br>TABIRA   | FONE / FAX<br>(87) 3847-1163  | UF<br>PE   | INSCRIÇÃO ESTADUAL                 |      |      |           |             |          |             |         |        |            |           |
| HORA DE SAÍDA<br>08:00:03   |   |  |                                    |      |      |           |             |          |             |         |        |            |           |
| FATURA<br>001 - 27/04/2020 - 8.282,00   |   |  |                                    |      |      |           |             |          |             |         |        |            |           |
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>   |   |  |                                    |      |      |           |             |          |             |         |        |            |           |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00   | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>8.282,00   | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 |      |      |           |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>8.282,00  |   |  |                                    |      |      |           |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR DO FRETE<br>0,00  | VALOR DO SEGURO<br>0,00   | DESCONTO<br>0,00   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 |      |      |           |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR DO IPI<br>0,00  | VALOR TOTAL DA NOTA<br>8.282,00   |  |                                    |      |      |           |             |          |             |         |        |            |           |
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>  |   |  |                                    |      |      |           |             |          |             |         |        |            |           |
| RAZÃO SOCIAL  | FRETE POR CONTA<br>9 - Sem Frete  | CÓDIGO ANTT  | PLACA DO VEICULO                   |      |      |           |             |          |             |         |        |            |           |
| UF  | CNPJ / CPF  |  |                                    |      |      |           |             |          |             |         |        |            |           |
| ENDEREÇO  | MUNICÍPIO   | UF   | INSCRIÇÃO ESTADUAL                 |      |      |           |             |          |             |         |        |            |           |
| QUANTIDADE  | ESPECIE   | MARCA  | NUMERAÇÃO                          |      |      |           |             |          |             |         |        |            |           |
| PESO BRUTO  | PESO LÍQUIDO  |  |                                    |      |      |           |             |          |             |         |        |            |           |
| <b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>  |   |  |                                    |      |      |           |             |          |             |         |        |            |           |
| COD. PRODUTO  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS   | NCM / SH   | CST                                | CFOP | UNID | QTD       | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC. DO ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 1043  | VITAMINA C 200MG/ML 20ML FR S U ND<br>LOTE: 10513 FAB:06/11/2019 VAL : 30/11/2021 LISTA POSIT<br>IVA DESC:0.00%<br>EAN: 7898133131332 - MARCA: NA TULAB | 30039099   | 010                                | 5403 | FR S | 300,00    | 1,1700000   | 351,00   | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| 07209   | ALPRAZOLAM 0,50MG B1 CPR CX C/ 30<br>LOTE: 1A5085 FAB:19/04/2019 VA L: 19/04/2021 LISTA POSIT<br>TIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7896004718804 - MARCA: EM S    | 30049064   | 010                                | 5403 | CP R | 200,00    | 0,0900000   | 18,00    | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| 1280  | CIMETIDINA 200MG CPR CX C/600<br>LOTE: 12801296 FAB:01/07/2019 VAL: 30/12/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7899547504170 - MARCA: PR ATI         | 30049062   | 010                                | 5403 | CP R | 10.000,00 | 0,1300000   | 1.300,00 | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| 213   | SALBUTAMOL 0,4MG/ML XRP 100ML<br>LOTE: 17455 FAB:01/02/2020 VAL : 28/02/2022 LISTA NEGAT<br>IVA DESC:0.00%<br>EAN: 7899470805788 - MARCA: NA TULAB      | 30039099   | 010                                | 5403 | FR S | 500,00    | 1,0500000   | 525,00   | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| 22  | SIMETICONA 40MG CPR CX C/600<br>LOTE: 19D22K FAB:05/04/2019 VA L: 05/04/2021 LISTA NEGA TIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7898148290314 - MARCA: PR ATI           | 30049099   | 010                                | 5403 | CP R | 400,00    | 0,1200000   | 48,00    | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b>   |   |  |                                    |      |      |           |             |          |             |         |        |            |           |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL   | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN   | VALOR DO ISSQN                     |      |      |           |             |          |             |         |        |            |           |
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>   |   |  |                                    |      |      |           |             |          |             |         |        |            |           |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 00003/2020CONTRATO N 17/2020PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570 -3 C.C 17.851-9                        |   | RESERVADO AO FISCO   |                                    |      |      |           |             |          |             |         |        |            |           |
| Fantasia:<br>Ag.Cobrador:Cart. Dep BB PH  |   |  |                                    |      |      |           |             |          |             |         |        |            |           |
| <b>PEDIDO (etiqueta): 7815389,7815431</b>   |   |  |                                    |      |      |           |             |          |             |         |        |            |           |

|  |   |   |
|--|---|---|
|  <p><b>PHARMAPLUS LTDA</b><br/>                 Rua João Domingos Sobrinho, 91<br/>                 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE<br/>                 Bairro: Manoela Valadares<br/>                 CEP: 56800-000<br/>                 Fone: (87) 3838-1652</p> | <p><b>DANFE</b><br/>                 Documento Auxiliar da<br/>                 Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA<br/>                 1 - SAIDA</p> <p><b>Nº 000.018.046</b></p> <p>SÉRIE 1<br/>                 FOLHA 2/2</p> |  <p>CHAVE DE ACESSO<br/> <b>2620 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0180 4610 0665 3469</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br/>                 www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora</p> |
| NAT. OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA</b>  |   | DADOS DA NF-e<br><b>Prot.: 126200024687336 Data/Hora: 28/03/2020 08:00:00</b>   |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>027454100</b>   | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO   | CNPJ<br><b>03.817.043/0001-52</b>   |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |  |          |     |      |         |          |             |          |            |         |        |            |           |
|-----------------------------|--|----------|-----|------|---------|----------|-------------|----------|------------|---------|--------|------------|-----------|
| CÓD. PRODUTO                | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS  | NCM / SH | CST | CFOP | UNID    | QTD      | V. UNITARIO | V. TOTAL | BC DO ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 476                         | AMPICILINA 500MG (G) CPS CX C/ 840<br>LOTE: 191019 FAB:27/09/2019 VA<br>L: 27/09/2021 LISTA POSI<br>TIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7898148291168 - MARCA: PR<br>ATI               | 30041011 | 010 | 5403 | CP<br>S | 4.000,00 | 0,3300000   | 1.320,00 | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          |           |
| 325                         | CEFALEXINA 500MG CPR CX C/200<br>LOTE: 108587C FAB:30/11/2019 V<br>AL: 30/11/2021 LISTA POS<br>ITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7898924600733 - MARCA: AB<br>L                     | 30042052 | 010 | 5403 | CP<br>R | 4.000,00 | 0,2600000   | 1.040,00 | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          |           |
| 643                         | DEXAMETASONA 0.1MG/ML 100ML FR<br>S<br>LOTE: DB19D093 FAB:07/04/2019<br>VAL: 07/04/2021 LISTA PO<br>SITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7898166041165 - MARCA: FA<br>RMACE           | 30039099 | 010 | 5403 | FR<br>S | 500,00   | 1,1100000   | 555,00   | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          |           |
| 06033                       | DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR CX C<br>/20<br>LOTE: 1910063 FAB:20/09/2019 V<br>AL: 30/09/2021 LISTA NEG<br>ATIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7899095200425 - MARCA: GE<br>OLAB          | 30049069 | 010 | 5403 | CP<br>R | 3.000,00 | 0,0700000   | 210,00   | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          |           |
| 1281                        | DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML<br>FRS CX C/100<br>LOTE: DS19H410 FAB:23/08/2019<br>VAL: 23/08/2021 LISTA NE<br>GATIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7898166040854 - MARCA: FA<br>RMACE | 30039099 | 010 | 5403 | FR<br>S | 2.500,00 | 0,6500000   | 1.625,00 | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          |           |
| 3436                        | IBUPROFENO 50MG/ML 30ML FRS<br>LOTE: 3436465 FAB:02/07/2019 V<br>AL: 13/09/2022 LISTA POS<br>ITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7896112150152 - MARCA: TE<br>UTO                     | 30049029 | 010 | 5403 | FR<br>S | 1.000,00 | 1,1500000   | 1.150,00 | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          |           |
| 07872                       | PREDNISONA 5MG CPR CX C/500<br>LOTE: AX323 FAB:05/08/2019 VAL<br>: 31/07/2021 LISTA POSIT<br>IVA DESC:0.00%<br>EAN: 7896137122509 - MARCA: SA<br>NVAL                      | 30043210 | 010 | 5403 | UN      | 2.000,00 | 0,0700000   | 140,00   | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          |           |

| RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.<br>DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE<br>EMISSÃO: 28/03/2020, VALOR TOTAL R\$: 9.436,35    |  | NF-e<br>Nº 000.018.048<br>SÉRIE 001<br>7833119   |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
|---|--|--|------------------------------------|------|---------|--------|-------------|----------|-------------|---------|--------|------------|-----------|
| DATA DE REFERÊNCIA  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  |  |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
|  <b>PHARMAPLUS LTDA</b><br>Rua João Domingos Sobrinho, 91<br>Cidade: Afogados da Ingazeira-PE<br>Bairro: Manoela Valadares<br>CEP: 56800-000<br>Fone: (87) 3838-1652 |  | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <b>1</b><br>Nº 000.018.048<br>SÉRIE 1<br>FOLHA 1/3                         |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
|   |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br><b>2620 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0180 4810 0069 1983</b> |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
|   |  | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora  |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| NAT. OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA</b>   |  | DADOS DANFE<br><b>Prot.: 126200024710430 Data/Hora: 28/03/2020 10:42:00</b>  |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>027454100</b>  | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  | CNPJ<br><b>03.817.043/0001-52</b>  |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE  |  |  |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ()  |  | CNPJ / CPF<br>10.687.065/0001-00   | DATA DA EMISSÃO<br>28/03/2020      |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL   |  | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO  | CEP<br>56780-000                   |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| MUNICÍPIO<br>TABIRA   | FONE / FAX<br>(87) 3847-1163   | UF<br>PE   | INSCRIÇÃO ESTADUAL                 |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
|   |  | HORA DE SAÍDA<br>10:41:48  |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| FATURA<br>001 - 27/04/2020 - 9.436,35   |  |  |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| CÁLCULO DO IMPOSTO  |  |  |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00   | VALOR DO ICMS<br>0,00  | BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>9.436,35   | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>9.436,35  |  |  |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR DO FRETE<br>0,00  | VALOR DO SEGURO<br>0,00  | DESCONTO<br>0,00   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR DO IPI<br>0,00  |  | VALOR TOTAL DA NOTA<br>9.436,35  |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS   |  |  |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| RAZÃO SOCIAL  |  | FRETE POR CONTA<br>9 - Sem Frete   | CÓDIGO ANTT                        |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| ENDEREÇO  |  | PLACA DO VEICULO   | UF                                 |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
|   |  | MUNICÍPIO  | CNPJ / CPF                         |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
|   |  | UF   | INSCRIÇÃO ESTADUAL                 |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| QUANTIDADE  | ESPÉCIE  | MARCA  | NUMERAÇÃO                          |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
|   |  | PESO BRUTO   | PESO LÍQUIDO                       |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS   |  |  |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| CÓD. PRODUTO  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS  | NCM / SH   | CST                                | CFOP | UNID.   | QTD.   | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC. DO ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 1057  | AMINOFILINA 24MG/ML 10ML I.V<br>AMP CX C/100<br>LOTE: AF19J050 FAB:10/10/2019<br>VAL: 10/10/2021 LISTA PO<br>SITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7898166040724 - MARCA: FA<br>RMACE    | 30039069   | 010                                | 5403 | AM<br>P | 200,00 | 1,0700000   | 214,00   | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| 632   | AMIODARONA 50MG/ML 3ML AMP I.V<br>CX C/100<br>LOTE: AD-025/19 FAB:04/06/2019<br>VAL: 31/05/2021 LISTA P<br>OSITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7898123907749 - MARCA: HI<br>POLABOR   | 30049099   | 010                                | 5403 | AM<br>P | 200,00 | 1,8600000   | 372,00   | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| 477   | AMPICILINA SODICA 1G AMP I.V/<br>I.M CX C/ 100<br>LOTE: 19080522 FAB:12/08/2019<br>VAL: 12/08/2021 LISTA PO<br>SITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7896014685851 - MARCA: BL<br>AU     | 30041011   | 010                                | 5403 | AM<br>P | 300,00 | 3,3400000   | 1.002,00 | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| 871   | BROMOPRIDA 10MG/2ML I.M/I.V AM<br>P CX C/100<br>LOTE: AT-021/19 FAB:22/04/2019<br>VAL: 30/03/2021 LISTA P<br>OSITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7898123906100 - MARCA: HI<br>POLABOR | 30049045   | 010                                | 5403 | AM<br>P | 100,00 | 1,3000000   | 130,00   | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| CÁLCULO DO ISSQN  |  |  |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL   | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS   | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN   | VALOR DO ISSQN                     |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| DADOS ADICIONAIS  |  |  |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:<br>TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:<br>PREGAO PRESENCIAL N 00003/2020PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9                                       |  | RESERVADO AO FISCO   |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| Fantasia:<br>Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH<br><b>PEDIDO (etiqueta): 7823522,7823532</b>  |  |  |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |  |          |     |      |      |          |             |          |            |         |        |            |           |
|-----------------------------|--|----------|-----|------|------|----------|-------------|----------|------------|---------|--------|------------|-----------|
| CÓD. PRODUTO                | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS  | NCM / SH | CST | CFOP | UNID | QTD      | V. UNITARIO | V. TOTAL | BC DO ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 5285                        | CEFTRIAXONA DISSODICA 1G AMP I.V. S/DILUENTE CX C/100<br>LOTE: 19040290 FAB:03/04/2019<br>VAL: 03/04/2021 LISTA PO<br>SITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7896014687923 - MARCA: BL AU | 30042059 | 010 | 5403 | AMP  | 300,00   | 7,4500000   | 2.235,00 | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          |           |
| 5490                        | CIPROFLOXACINO 200MG/100ML I.V AMP CX C/12<br>LOTE: 19111439 FAB:14/11/2019<br>VAL: 30/11/2021 LISTA NE<br>UTRA DESC:0.00%<br>EAN: 7898122914564 - MARCA: HY POFARMA         | 30032099 | 010 | 5403 | AMP  | 50,00    | 24,0000000  | 1.200,00 | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          |           |
| 585                         | COMPLEXO B 2ML AMP I.M/ I.V CX C/100<br>LOTE: 19060535 FAB:03/07/2019<br>VAL: 30/06/2021 LISTA PO<br>SITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7898122911587 - MARCA: HY POFARMA             | 30039019 | 010 | 5403 | AMP  | 800,00   | 0,7600000   | 608,00   | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          |           |
| 748                         | DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML AMP I.V/ I.M CX C/50<br>LOTE: DE19J015 FAB:15/10/2019<br>VAL: 15/10/2021 LISTA PO<br>SITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7898166040748 - MARCA: FA RMACE       | 30039099 | 010 | 5403 | AMP  | 1.000,00 | 0,4500000   | 450,00   | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          |           |
| 834                         | DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML AMP I.V/ I.M CX C/100<br>LOTE: 834PP FAB:04/07/2018 VAL : 10/10/2022 LISTA POSIT<br>IVA DESC:0.00%<br>EAN: 7898166040786 - MARCA: FA RMACE         | 30039099 | 010 | 5403 | AMP  | 1.000,00 | 0,5800000   | 580,00   | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          |           |
| 1056                        | DIPIRONA SODICA 500MG/ML I.V/ I.M 2ML AMP CX C/100<br>LOTE: DP19E126 FAB:09/05/2019<br>VAL: 09/05/2021 OUTRAS D<br>ESC:0.00%<br>EAN: 7898166041004 - MARCA: FA RMACE         | 30039099 | 010 | 5403 | AMP  | 2.000,00 | 0,4700000   | 940,00   | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          |           |



PHARMAPLUS LTDA  
Rua João Domingos Sobrinho, 91  
Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
Bairro: Manoela Valadares  
CEP: 56800-000  
Fone: (87) 3838-1652

### DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA **1**  
Nº **000.018.048**

SÉRIE **1**  
FOLHA **2/3**



CHAVE DE ACESSO

**2620 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0180 4810 0069 1983**

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

NAT. OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

DADOS DA NF-e

**Prot.: 126200024710430 Data/Hora: 28/03/2020 10:42:00**



INSCRIÇÃO ESTADUAL



**027454100**



INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ



**03.817.043/0001-52**

| <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  |  |          |  |      |      |   |             |          |  |         |        |                             |           |  |
|---|--|----------|--|------|------|---|-------------|----------|--|---------|--------|-----------------------------|-----------|--|
|  <b>PHARMAPLUS LTDA</b><br>Rua João Domingos Sobrinho, 91<br>Cidade: Afogados da Ingazeira-PE<br>Bairro: Manoela Valadares<br>CEP: 56800-000<br>Fone: (87) 3838-1652 |  |          | <b>0 - ENTRADA</b><br><b>1 - SAÍDA</b>                                       |      |      | <b>1</b>  |             |          | <br>CHAVE DE ACESSO<br><b>2620 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0180 4810 0069 1983</b> |         |        |                             |           |  |
| NAT. OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA</b>   |  |          | INSC. ESTADUAL<br><b>027454100</b>   |      |      | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO   |             |          | CNPJ<br><b>03.817.043/0001-52</b>  |         |        | SÉRIE<br><b>000.018.048</b> |           |  |
| FOLHA<br><b>1 / 3</b>   |  |          | DADOS DA NFE<br><b>Prot.: 126200024710430 Data/Hora: 28/03/2020 10:42:00</b> |      |      | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br">www.nfe.fazenda.gov.br</a> ou no site da Sefaz Autorizadora |             |          |  |         |        |                             |           |  |
| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS   |  |          |  |      |      |   |             |          |  |         |        |                             |           |  |
| CÓD. PRODUTO  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS  | NCM / SH | CST  | CFOP | UNID | QTD   | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC DO ICMS   | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS                  | ALIQ. IPI |  |
| 2318  | DOPAMINA 5MG/ML 10ML AMP E.V C X C/50<br>LOTE: 1907271 FAB:14/02/2019 V AL: 28/02/2021 LISTA POS<br>ITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7896006268611 - MARCA: UNIAO QUIMICA              | 30049067 | 010  | 5403 | AMP  | 100,00  | 1,5300000   | 153,00   | 0,00   | 0,00    | 0,00   | 0                           | 0         |  |
| 5057  | ENOXAPARINA SOD 40MG/0.4 ML AM P CX C/10<br>LOTE: 505765RF FAB:02/07/2019 VAL: 26/07/2022 LISTA POS<br>SITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7897406111378 - MARCA: MYLAN                  | 30049099 | 010  | 5403 | AMP  | 15,00   | 15,9900000  | 239,85   | 0,00   | 0,00    | 0,00   | 0                           | 0         |  |
| 1452  | BUT. ESC. DIP. SOD. 500MG/ML I.V./L/M 5ML AMP CX C/50<br>LOTE: 19090919 FAB:13/09/2019 VAL: 30/09/2021 LISTA POS<br>SITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7898122910894 - MARCA: HYPOFARMA | 30044990 | 010  | 5403 | AMP  | 800,00  | 1,3000000   | 1.040,00 | 0,00   | 0,00    | 0,00   | 0                           | 0         |  |
| 976   | ETILEFRINA 10MG/ML 1ML AMP E.V /L.M /S.C CX C/6<br>LOTE: 1911418 FAB:15/03/2019 V AL: 31/03/2021 LISTA POS<br>ITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7896006212706 - MARCA: UNIAO QUIMICA    | 30049067 | 010  | 5403 | AMP  | 50,00   | 1,2500000   | 62,50    | 0,00   | 0,00    | 0,00   | 0                           | 0         |  |
| 2642  | GENTAMICINA 40MG/ML 2ML AMP I.M/ I.V/ S.C CX C/100<br>LOTE: 19111221 FAB:25/11/2019 VAL: 30/11/2021 LISTA POS<br>SITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7898122912348 - MARCA: HYPOFARMA    | 30042061 | 010  | 5403 | AMP  | 300,00  | 0,7000000   | 210,00   | 0,00   | 0,00    | 0,00   | 0                           | 0         |  |

| RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.<br>DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE<br>EMISSION: 28/03/2020, VALOR TOTAL R\$: 2.501,80   |  | NF-e<br>Nº 000.018.049<br>SÉRIE 001<br>7833548   |                                    |      |      |           |             |          |             |         |        |            |           |
|---|--|--|------------------------------------|------|------|-----------|-------------|----------|-------------|---------|--------|------------|-----------|
| DATA DE REFERÊNCIA  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  |  |                                    |      |      |           |             |          |             |         |        |            |           |
|  <b>PHARMAPLUS LTDA</b><br>Rua João Domingos Sobrinho, 91<br>Cidade: Afogados da Ingazeira-PE<br>Bairro: Manoela Valadares<br>CEP: 56800-000<br>Fone: (87) 3838-1652 |  | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAIDA <b>1</b><br>Nº 000.018.049<br>SÉRIE 1<br>FOLHA 1/1                            |                                    |      |      |           |             |          |             |         |        |            |           |
|   |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br><b>2620 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0180 4910 6889 4437</b> |                                    |      |      |           |             |          |             |         |        |            |           |
| NAT. OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA</b>   |  | DADOS DA NF-e<br>Prot.: 126200024713315 Data/Hora: 28/03/2020 10:59:00   |                                    |      |      |           |             |          |             |         |        |            |           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>027454100</b>  | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  | CNPJ<br><b>03.817.043/0001-52</b>  |                                    |      |      |           |             |          |             |         |        |            |           |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ( )   |  | CNPJ / CPF<br>10.687.065/0001-00   | DATA DA EMISSÃO<br>28/03/2020      |      |      |           |             |          |             |         |        |            |           |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL   |  | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO  | CEP<br>56780-000                   |      |      |           |             |          |             |         |        |            |           |
| MUNICÍPIO<br>TABIRA   | FONE / FAX<br>(87) 3847-1163   | UF<br>PE   | INSCRIÇÃO ESTADUAL                 |      |      |           |             |          |             |         |        |            |           |
| HORA DE SAÍDA<br>10:58:52   |  |  |                                    |      |      |           |             |          |             |         |        |            |           |
| FATURA<br>001 - 27/04/2020 - 2.501,80   |  |  |                                    |      |      |           |             |          |             |         |        |            |           |
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>   |  |  |                                    |      |      |           |             |          |             |         |        |            |           |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00   | VALOR DO ICMS<br>0,00  | BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>2.501,80   | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 |      |      |           |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>2.501,80  |  |  |                                    |      |      |           |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR DO FRETE<br>0,00  | VALOR DO SEGURO<br>0,00  | DESCONTO<br>0,00   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 |      |      |           |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR DO IPI<br>0,00  | VALOR TOTAL DA NOTA<br>2.501,80  |  |                                    |      |      |           |             |          |             |         |        |            |           |
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>  |  |  |                                    |      |      |           |             |          |             |         |        |            |           |
| RAZÃO SOCIAL  | FRETE POR CONTA<br>9 - Sem Frete   | CÓDIGO ANTT  | PLACA DO VEÍCULO                   |      |      |           |             |          |             |         |        |            |           |
| UF  | CNPJ / CPF   |  |                                    |      |      |           |             |          |             |         |        |            |           |
| ENDEREÇO  | MUNICÍPIO  | UF   | INSCRIÇÃO ESTADUAL                 |      |      |           |             |          |             |         |        |            |           |
| QUANTIDADE  | ESPECIE  | MARCA  | NUMERAÇÃO                          |      |      |           |             |          |             |         |        |            |           |
| PESO BRUTO  |  | PESO LÍQUIDO   |                                    |      |      |           |             |          |             |         |        |            |           |
| <b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>  |  |  |                                    |      |      |           |             |          |             |         |        |            |           |
| COD. PRODUTO  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS  | NCM / SH   | CST                                | CFOP | UNID | QTD       | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC. DO ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 5627  | LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR C X C/ 450<br>LOTE: 28P4869 FAB:15/01/2018 V<br>AL: 15/01/2050 LISTA NEU<br>TRA DESC:0.00%<br>- MARCA: GEOLAB                   | 90189029   | 010                                | 5403 | UN   | 30.000,00 | 0,0800000   | 2.400,00 | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| 1135  | ALCOOL IODADO 0.1% 1000ML LT U ND<br>LOTE: 1902747 FAB:07/08/2019 V<br>AL: 06/08/2021 LISTA NEU<br>TRA DESC:0.00%<br>EAN: 7897780208343 - MARCA: RIO QUIMICA | 30049099   | 010                                | 5403 | L    | 10,00     | 10,1800000  | 101,80   | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b>   |  |  |                                    |      |      |           |             |          |             |         |        |            |           |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL   | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS   | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN   | VALOR DO ISSQN                     |      |      |           |             |          |             |         |        |            |           |
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>   |  |  |                                    |      |      |           |             |          |             |         |        |            |           |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 0003/2020PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9  |  | RESERVADO AO FISCO   |                                    |      |      |           |             |          |             |         |        |            |           |
| Fantasia:<br>Ag.Cobrador:Cart. Dep BB PH  |  |  |                                    |      |      |           |             |          |             |         |        |            |           |
| <b>PEDIDO (etiqueta): 7823522,7823532</b>   |  |  |                                    |      |      |           |             |          |             |         |        |            |           |

| RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.<br>DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE<br>EMISSÃO: 09/04/2020, VALOR TOTAL R\$: 362,00      |   | NF-e<br>Nº <b>000.018.452</b><br>SÉRIE <b>001</b><br><b>7990490</b>  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
|---|---|--|------------------------------------|------|------|--------|-------------|----------|-------------|---------|--------|------------|-----------|
| DATA DE REFERÊNCIA  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR   |  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
|  <b>PHARMAPLUS LTDA</b><br>Rua João Domingos Sobrinho, 91<br>Cidade: Afogados da Ingazeira-PE<br>Bairro: Manoela Valadares<br>CEP: 56800-000<br>Fone: (87) 3838-1652 |   | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <b>1</b><br>Nº <b>000.018.452</b><br>SÉRIE <b>1</b><br>FOLHA <b>1/1</b>    |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
|   |   | <br>CHAVE DE ACESSO<br><b>2620 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0184 5210 1912 8492</b> |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
|   |   | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br">www.nfe.fazenda.gov.br</a> ou no site da Sefaz Autorizadora            |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| NAT. OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA</b>   |   | DADOS DANFe<br><b>Prot.: 126200026942262 Data/Hora: 09/04/2020 17:51:00</b>  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>027454100</b>  | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO   | CNPJ<br><b>03.817.043/0001-52</b>  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE  |   |  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ( )   |   | CNPJ / CPF<br>10.687.065/0001-00   | DATA DA EMISSÃO<br>09/04/2020      |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL   |   | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO  | CEP<br>56780-000                   |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| MUNICÍPIO<br>TABIRA   | FONE / FAX<br>(87) 3847-1163  | UF<br>PE   | INSCRIÇÃO ESTADUAL                 |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
|   |   | HORA DE SAÍDA<br>17:51:02  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| FATURA<br>001 - 09/05/2020 - 362,00   |   |  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| CÁLCULO DO IMPOSTO  |   |  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00   | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>362,00   | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>362,00  |   |  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR DO FRETE<br>0,00  | VALOR DO SEGURO<br>0,00   | DESCONTO<br>0,00   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR DO IPI<br>0,00  |   | VALOR TOTAL DA NOTA<br>362,00  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS   |   |  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| RAZÃO SOCIAL  |   | FRETE POR CONTA<br>9 - Sem Frete   | CÓDIGO ANTT                        |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| ENDEREÇO  |   | PLACA DO VEÍCULO   | UF                                 |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
|   |   | MUNICÍPIO  | CNPJ / CPF                         |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
|   |   | UF   | INSCRIÇÃO ESTADUAL                 |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| QUANTIDADE<br>1   | ESPECIE   | MARCA  | NUMERAÇÃO                          |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
|   |   | PESO BRUTO<br>0,00   | PESO LÍQUIDO<br>0,00               |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS   |   |  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| CÓD. PRODUTO  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS   | NCM / SH   | CST                                | CFOP | UNID | QTD    | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC. DO ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 2675  | CLORPROMAZINA 25MG/ML 5ML C1 C X C/50<br>LOTE: 19091159 FAB:11/09/2019<br>VAL: 30/09/2021 LISTA PO<br>SITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7898122913239 - MARCA: HY POFARMA   | 30049069   | 010                                | 5403 | AMP  | 200,00 | 0,9600000   | 192,00   | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| 2768  | FENITOINA 50MG/ML 5ML C1 AMP C X C/100<br>LOTE: AY-007/19 FAB:12/02/2019<br>VAL: 30/01/2021 LISTA P<br>OSITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7898123906605 - MARCA: HI POLABOR | 30049099   | 010                                | 5403 | AMP  | 100,00 | 1,7000000   | 170,00   | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| CÁLCULO DO ISSQN  |   |  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL   | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN   | VALOR DO ISSQN                     |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| DADOS ADICIONAIS  |   |  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:<br>TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:<br>PREGÃO PRESENCIAL N 00003/2020PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9                                       |   | RESERVADO AO FISCO   |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| Fantasia:<br>Ag. Cobrador: Cart Dep BB PH<br><b>PEDIDO (etiqueta): 7958612,7958638,7976506</b>  |   |  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |



| RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.<br>DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE<br>EMISSION: 09/04/2020, VALOR TOTAL R\$: 27.748,10  |  | NF-e<br>Nº 000.018.451<br>SÉRIE 001<br>7991281   |                                    |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |
|---|--|--|------------------------------------|------|---------|-----------|-------------|----------|-------------|---------|--------|------------|-----------|
| DATA DE REFERÊNCIA  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  |  |                                    |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |
|  <b>PHARMAPLUS LTDA</b><br>Rua João Domingos Sobrinho, 91<br>Cidade: Afogados da Ingazeira-PE<br>Bairro: Manoela Valadares<br>CEP: 56800-000<br>Fone: (87) 3838-1652 |  | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <b>1</b><br>Nº 000.018.451<br>SÉRIE <b>1</b><br>FOLHA <b>1/3</b>  |                                    |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |
|   |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br><b>2620 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0184 5110 5834 2249</b>                           |                                    |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |
| NAT. OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA</b>   |  | DADOS DA NF-e<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora<br><b>Prot.: 126200026941466 Data/Hora: 09/04/2020 17:46:00</b> |                                    |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>027454100</b>  | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  | CNPJ<br><b>03.817.043/0001-52</b>  |                                    |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ()  |  | CNPJ / CPF<br>10.687.065/0001-00   | DATA DA EMISSÃO<br>09/04/2020      |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL   |  | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO  | CEP<br>56780-000                   |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |
| MUNICÍPIO<br>TABIRA   | FONE / FAX<br>(87) 3847-1163   | UF<br>PE   | INSCRIÇÃO ESTADUAL                 |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |
| HORA DE SAÍDA<br>17:46:16   |  |  |                                    |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |
| FATURA<br>001 - 09/05/2020 - 27.748,10  |  |  |                                    |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>   |  |  |                                    |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00   | VALOR DO ICMS<br>0,00  | BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>27.748,10  | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>27.748,10   |  |  |                                    |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR DO FRETE<br>0,00  | VALOR DO SEGURO<br>0,00  | DESCONTO<br>0,00   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR DO IPI<br>0,00  | VALOR TOTAL DA NOTA<br>27.748,10   |  |                                    |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>  |  |  |                                    |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |
| RAZÃO SOCIAL  | FRETE POR CONTA<br>9 - Sem Frete   | CÓDIGO ANTT  | PLACA DO VEICULO                   |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |
| UF  | CNPJ / CPF   |  |                                    |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |
| ENDEREÇO  | MUNICÍPIO  | UF   | INSCRIÇÃO ESTADUAL                 |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |
| QUANTIDADE<br>38  | ESPECIE  | MARCA  | NUMERAÇÃO                          |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |
| PESO BRUTO<br>0,00  | PESO LÍQUIDO<br>0,00   |  |                                    |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |
| <b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>  |  |  |                                    |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |
| COD. PRODUTO  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS  | NCM / SH   | CST                                | CFOP | UNID    | QTD       | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC. DO ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 09739   | CAPTOPRIL 25MG (G) CPR CX C/500<br>LOTE: 211105 FAB:21/01/2020 VA<br>L: 21/01/2022 LISTA POST<br>TIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7896862923389 - MARCA: ME<br>DQUIMICA   | 30049069   | 010                                | 5403 | CP<br>R | 15.000,00 | 0,0400000   | 600,00   | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| 1280  | CIMETIDINA 200MG CPR CX C/600<br>LOTE: 18347U FAB:23/10/2018 VA<br>L: 23/10/2020 LISTA POST<br>TIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7899547504170 - MARCA: PR<br>ATI          | 30049062   | 010                                | 5403 | CP<br>R | 6.000,00  | 0,1300000   | 780,00   | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| 1081  | IODETO DE POTASSIO XRP 100ML FRS<br>LOTE: 0470003 FAB:27/08/2019 V<br>AL: 27/08/2021 LISTA NEG<br>ATIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7898179710782 - MARCA: IM<br>EC       | 30049099   | 010                                | 5403 | FR<br>S | 300,00    | 2,6000000   | 780,00   | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| 1559  | LOSARTANA POTASSICA 100MG CPR CX C/300<br>LOTE: 19D12E FAB:01/03/2019 VA<br>L: 01/03/2021 LISTA POST<br>TIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7898148301751 - MARCA: PR<br>ATI | 30049069   | 010                                | 5403 | CP<br>R | 600,00    | 0,2600000   | 156,00   | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| 1283  | NEOMICINABACTRACINA 10G POM<br>LOTE: 20B224 FAB:04/02/2020 VA<br>L: 04/02/2022 LISTA NEGA<br>TIVA DESC:0.00%<br>- MARCA: PRATI                                   | 30042069   | 010                                | 5403 | BI<br>S | 500,00    | 1,4800000   | 740,00   | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b>   |  |  |                                    |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL   | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS   | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN   | VALOR DO ISSQN                     |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>   |  |  |                                    |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:<br>PREGAO PRESENCIAL N 00003/2020PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9  |  | RESERVADO AO FISCO   |                                    |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |
| Fantasia:<br>Ag.Cobrador:Cart. Dep BB PH  |  |  |                                    |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |
| PEDIDO (etiqueta): 7958612,7958638,7976506  |  |  |                                    |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |  |          |     |      |      |           |             |          |            |         |        |            |           |
|-----------------------------|--|----------|-----|------|------|-----------|-------------|----------|------------|---------|--------|------------|-----------|
| CÓD. PRODUTO                | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS  | NCM / SH | CST | CFOP | UNID | QTD       | V. UNITARIO | V. TOTAL | BC DO ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 2240                        | COMPLEXO B ELIXIR 100ML FRS UN D<br>LOTE: 20049L FAB:28/06/2019 VA L: 28/06/2021 LISTA POSI TIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7896862990022 - MARCA: ME DQUIMICA | 30039019 | 010 | 5403 | FR S | 300,00    | 2,3000000   | 690,00   | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          |           |
| 06637                       | AMIODARONA 200MG CPR CX C/ 30<br>LOTE: 2000651 FAB:22/01/2020 V AL: 31/01/2022 LISTA POS ITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7899095239982 - MARCA: GE OLAB       | 30049054 | 010 | 5403 | CP R | 6.990,00  | 0,6300000   | 4.403,70 | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          |           |
| 476                         | AMPICILINA 500MG (G) CPS CX C/ 840<br>LOTE: 19D178 FAB:09/03/2019 VA L: 09/03/2021 LISTA POSI TIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7898148291168 - MARCA: PR ATI    | 30041011 | 010 | 5403 | UN   | 4.200,00  | 0,3300000   | 1.386,00 | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          |           |
| 3815                        | AZITROMICINA 500MG (G) CPR CX C/300<br>LOTE: 21040S FAB:22/01/2020 VA L: 22/01/2022 OUTRAS DES C:0.00%<br>EAN: 7896862918965 - MARCA: ME DQUIMICA      | 30032029 | 010 | 5403 | CP R | 3.000,00  | 0,4700000   | 1.410,00 | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          |           |
| 09739                       | CAPTOPRIL 25MG (G) CPR CX C/500<br>LOTE: 21110S FAB:21/01/2020 VA L: 21/01/2022 LISTA POSI TIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7896862923389 - MARCA: ME DQUIMICA  | 30049069 | 010 | 5403 | CP R | 15.000,00 | 0,0300000   | 450,00   | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          |           |
| 06033                       | DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR CX C /20<br>LOTE: 1906048 FAB:18/06/2019 V AL: 30/06/2021 LISTA NEG ATIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7899095200425 - MARCA: GE OLAB  | 30049069 | 010 | 5403 | CP R | 5.000,00  | 0,0700000   | 350,00   | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          |           |
| 2382                        | FUROSEMIDA 40MG CPR CX C/500<br>LOTE: 0016/20 FAB:21/01/2020 V AL: 31/12/2021 LISTA POS ITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7898123902546 - MARCA: HI POLABOR     | 30049076 | 010 | 5403 | CP R | 15.000,00 | 0,0500000   | 750,00   | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          |           |



PHARMAPLUS LTDA  
Rua João Domingos Sobrinho, 91  
Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
Bairro: Manoela Valadares  
CEP: 56800-000  
Fone: (87) 3838-1652

### DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA **1**  
Nº **000.018.451**

SÉRIE **1**  
FOLHA **2/3**



CHAVE DE ACESSO

**2620 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0184 5110 5834 2249**

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

NAT. OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

DADOS DA NF-e

**Prot.: 126200026941466 Data/Hora: 09/04/2020 17:46:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**027454100**



INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

**03.817.043/0001-52**

|  |   |   |
|--|---|---|
|  <p><b>PHARMAPLUS LTDA</b><br/>                 Rua João Domingos Sobrinho, 91<br/>                 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE<br/>                 Bairro: Manoela Valadares<br/>                 CEP: 56800-000<br/>                 Fone: (87) 3838-1652</p> | <p><b>DANFE</b><br/>                 Documento Auxiliar da<br/>                 Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA<br/>                 1 - SAÍDA</p> <p><b>Nº 000.018.451</b></p> <p>SÉRIE <b>1</b><br/>                 FOLHA <b>3/3</b></p> |  <p>CHAVE DE ACESSO<br/> <b>2620 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0184 5110 5834 2249</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br/>                 www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora</p> |
| NAT. OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA</b>  |   | DADOS DA NFE<br><b>Prot.: 126200026941466 Data/Hora: 09/04/2020 17:46:00</b>  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>027454100</b>   | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO   | CNPJ<br><b>03.817.043/0001-52</b>   |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |   |          |     |      |      |            |             |           |            |         |        |            |           |
|-----------------------------|---|----------|-----|------|------|------------|-------------|-----------|------------|---------|--------|------------|-----------|
| CÓD. PRODUTO                | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS   | NCM / SH | CST | CFOP | UNID | QTD        | V. UNITARIO | V. TOTAL  | BC DO ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 08085                       | LOSARTANA POTASSICA 50MG (G) C PR CX C/960<br>LOTE: 20B09E FAB:11/02/2020 VAL: 11/02/2022 LISTA POSI TIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7899547529142 - MARCA: PR ATI      | 30049069 | 010 | 5403 | CP R | 179.520,00 | 0,0800000   | 14.361,60 | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          |           |
| 2650                        | OMEPRAZOL 20MG CAPS CX C/840 ( 15 FRS C/56)<br>LOTE: 20000460 FAB:29/01/2020 VAL: 31/01/2022 LISTA PO SITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7898216365333 - MARCA: PH ARLAB | 30049059 | 010 | 5403 | CP R | 9.240,00   | 0,0700000   | 646,80    | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          |           |
| 2522                        | SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G ENV CX C/50<br>LOTE: 35681G FAB:01/03/2020 VAL: 31/03/2022 LISTA POSI TIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7898133137327 - MARCA: NA TULAB    | 30039039 | 010 | 5403 | EN V | 300,00     | 0,5300000   | 159,00    | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          |           |
| 1030                        | IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML FRS UND<br>LOTE: 0908/19 FAB:24/09/2019 VAL: 31/08/2021 LISTA POS ITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7898470681828 - MARCA: HI POLABOR          | 30049099 | 010 | 5403 | FR S | 100,00     | 0,8500000   | 85,00     | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          |           |

| RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.<br>DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE<br>EMISSION: 09/04/2020, VALOR TOTAL R\$: 16.674,00  |   | NF-e<br>Nº 000.018.450<br>SÉRIE 001<br>7993637   |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
|---|---|--|------------------------------------|------|---------|--------|-------------|----------|-------------|---------|--------|------------|-----------|
| DATA DE REFERÊNCIA  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR   |  |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
|  <b>PHARMAPLUS LTDA</b><br>Rua João Domingos Sobrinho, 91<br>Cidade: Afogados da Ingazeira-PE<br>Bairro: Manoela Valadares<br>CEP: 56800-000<br>Fone: (87) 3838-1652 |   | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <b>1</b><br>Nº 000.018.450<br>SÉRIE 1<br>FOLHA 1/3   |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
|   |   | <br>CHAVE DE ACESSO<br><b>2620 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0184 5010 7392 7956</b>                           |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| NAT. OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA</b>   |   | DADOS DA NF-e<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora<br><b>Prot.: 126200026941267 Data/Hora: 09/04/2020 17:45:00</b> |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>027454100</b>  | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO   | CNPJ<br><b>03.817.043/0001-52</b>  |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ( )   |   | CNPJ / CPF<br>10.687.065/0001-00   | DATA DA EMISSÃO<br>09/04/2020      |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL   |   | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO  | CEP<br>56780-000                   |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| MUNICÍPIO<br>TABIRA   | FONE / FAX<br>(87) 3847-1163  | UF<br>PE   | INSCRIÇÃO ESTADUAL                 |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| HORA DE SAÍDA<br>17:45:11   |   |  |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| FATURA<br>001 - 09/05/2020 - 16.674,00  |   |  |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| CÁLCULO DO IMPOSTO  |   |  |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00   | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>16.674,00  | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>16.674,00   | VALOR DO FRETE<br>0,00  | VALOR DO SEGURO<br>0,00  | DESCONTO<br>0,00                   |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00  | VALOR DO IPI<br>0,00  | VALOR TOTAL DA NOTA<br>16.674,00   |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS   |   |  |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| RAZÃO SOCIAL  | FRETE POR CONTA<br>9 - Sem Frete  | CÓDIGO ANTT  | PLACA DO VEICULO                   |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| UF  | CNPJ / CPF  |  |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| ENDEREÇO  | MUNICÍPIO   | UF   | INSCRIÇÃO ESTADUAL                 |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| QUANTIDADE  | ESPECIE   | MARCA  | NUMERAÇÃO                          |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| PESO BRUTO  |   |  | PESO LÍQUIDO                       |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS   |   |  |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| COD. PRODUTO  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS   | NCM / SH   | CST                                | CFOP | UNID    | QTD    | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC. DO ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 1057  | AMINOFILINA 24MG/ML 10ML I.V<br>AMP CX C/100<br>LOTE: AF19I044 FAB:18/09/2019<br>VAL: 02/09/2021 LISTA PO<br>SITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7898166040724 - MARCA: FA<br>RMACE           | 30039069   | 010                                | 5403 | AM<br>P | 200,00 | 1,0700000   | 214,00   | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| 632   | AMIODARONA 50MG/ML 3ML AMP I.V<br>CX C/100<br>LOTE: AD-039/19 FAB:30/09/2019<br>VAL: 31/08/2021 LISTA P<br>OSTITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7898123907749 - MARCA: HI<br>POLABOR         | 30049099   | 010                                | 5403 | AM<br>P | 100,00 | 1,8600000   | 186,00   | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| 5285  | CEFTRIAXONA DISSODICA 1G AMP I<br>.V. S/DILUENTE CX C/100<br>LOTE: 20020153 FAB:17/12/2019<br>VAL: 17/12/2021 LISTA PO<br>SITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7896014687923 - MARCA: BL<br>AU | 30042059   | 010                                | 5403 | AM<br>P | 400,00 | 7,4500000   | 2.980,00 | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| 585   | COMPLEXO B 2ML AMP I.M/ I.V CX<br>C/100<br>LOTE: 19111425 FAB:12/11/2019<br>VAL: 30/11/2021 LISTA PO<br>SITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7898122911587 - MARCA: HY<br>POFARMA              | 30039019   | 010                                | 5403 | AM<br>P | 800,00 | 0,7600000   | 608,00   | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| CÁLCULO DO ISSQN  |   |  |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL   | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN   | VALOR DO ISSQN                     |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| DADOS ADICIONAIS  |   |  |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:<br>PREGAO PRESENCIAL N 00003/2020PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9  |   | RESERVADO AO FISCO   |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| Fantasia:<br>Ag.Cobrador:Cart. Dep BB PH  |   |  |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| PEDIDO (etiqueta): 7958612,7958638,7976506  |   |  |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |



|  |
|--|
|  |
|--|



|   |  |   |
|---|--|---|
|  <p><b>PHARMAPLUS LTDA</b><br/>Rua João Domingos Sobrinho, 91<br/>Cidade: Afogados da Ingazeira-PE<br/>Bairro: Manoela Valadares<br/>CEP: 56800-000<br/>Fone: (87) 3838-1652</p> | <p><b>DANFE</b><br/>Documento Auxiliar da<br/>Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA<br/>1 - SAÍDA</p> <p>Nº <b>000.018.450</b><br/>SÉRIE <b>1</b><br/>FOLHA <b>2/3</b></p> |  <p>CHAVE DE ACESSO<br/><b>2620 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0184 5010 7392 7956</b></p> |
|   | <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br/><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br">www.nfe.fazenda.gov.br</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>            |   |
| <p>NAT. OPERAÇÃO<br/><b>VENDA DE MERCADORIA</b></p>   |  | <p>DADOS DA NF-e<br/><b>Prot.: 126200026941267 Data/Hora: 09/04/2020 17:45:00</b></p>   |
| <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL<br/><b>027454100</b></p>  | <p>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO</p>   | <p>CNPJ<br/><b>03.817.043/0001-52</b></p>   |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |   |          |     |      |      |          |             |          |            |         |        |            |           |
|-----------------------------|---|----------|-----|------|------|----------|-------------|----------|------------|---------|--------|------------|-----------|
| CÓD. PRODUTO                | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS   | NCM / SH | CST | CFOP | UNID | QTD      | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC DO ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 748                         | DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML AMP I. V/ I.M CX C/50<br>LOTE: DE19L020 FAB:18/11/2019<br>VAL: 18/11/2021 LISTA PO<br>SITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7898166040748 - MARCA: FA RMACE   | 30039099 | 010 | 5403 | AMP  | 1.000,00 | 0,4500000   | 450,00   | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| 834                         | DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML AMP I.V/ I.M CX C/100<br>LOTE: DX19J171 FAB:31/10/2019<br>VAL: 31/10/2021 LISTA PO<br>SITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7898166040786 - MARCA: FA RMACE | 30039099 | 010 | 5403 | AMP  | 1.000,00 | 0,5800000   | 580,00   | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| 1056                        | DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML I.V/ I.M 2ML AMP CX C/100<br>LOTE: DP19M370 FAB:02/12/2019<br>VAL: 02/12/2021 OUTRAS D<br>ESC:0.00%<br>EAN: 7898166041004 - MARCA: FA RMACE      | 30039099 | 010 | 5403 | AMP  | 2.000,00 | 0,4700000   | 940,00   | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| 1053                        | FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML I.M / I.V CX C/100<br>LOTE: FS20A006 FAB:04/02/2020<br>VAL: 28/01/2022 LISTA PO<br>SITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7898166042766 - MARCA: FA RMACE   | 30039086 | 010 | 5403 | AMP  | 800,00   | 0,5000000   | 400,00   | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| 1926                        | LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML I.V AMP CX C/60<br>LOTE: 9080454 FAB:22/08/2019 V AL: 22/08/2021 LISTA POS<br>ITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7898361700324 - MARCA: IS OFARMA        | 30049099 | 010 | 5403 | AMP  | 50,00    | 19,6000000  | 980,00   | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| 08656                       | LIDOCÁINA 2% 20MG/ML S/V 05ML AMP CX C/100<br>LOTE: 20010132 FAB:22/01/2020<br>VAL: 31/01/2022 LISTA NE<br>UTRA DESC:0.00%<br>EAN: 7898122911822 - MARCA: HY POFARMA      | 30039053 | 010 | 5403 | AMP  | 400,00   | 2,7500000   | 1.100,00 | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |



|  |  |   |
|--|--|---|
|  <p><b>PHARMAPLUS LTDA</b><br/>                 Rua João Domingos Sobrinho, 91<br/>                 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE<br/>                 Bairro: Manoela Valadares<br/>                 CEP: 56800-000<br/>                 Fone: (87) 3838-1652</p> | <p><b>DANFE</b><br/>                 Documento Auxiliar da<br/>                 Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA<br/>                 1 - SAÍDA</p> <p style="font-size: 24px; font-weight: bold;">1</p> <p>Nº <b>000.018.450</b><br/>                 SÉRIE <b>1</b><br/>                 FOLHA <b>3/3</b></p> |  <p>CHAVE DE ACESSO<br/> <b>2620 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0184 5010 7392 7956</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br/>                 www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora</p> |
| NAT. OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA</b>  |  | DADOS DA NF-e<br><b>Prot.: 126200026941267 Data/Hora: 09/04/2020 17:45:00</b>   |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>027454100</b>   | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  | CNPJ<br><b>03.817.043/0001-52</b>   |



| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |  |          |     |      |      |          |             |          |            |         |        |            |           |
|-----------------------------|--|----------|-----|------|------|----------|-------------|----------|------------|---------|--------|------------|-----------|
| CÓD. PRODUTO                | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS  | NCM / SH | CST | CFOP | UNID | QTD      | V. UNITARIO | V. TOTAL | BC DO ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 2163                        | SORO FISIOLÓGICO 0.9% 250ML AM P CX C/48<br>LOTE: 74NM5004 FAB:18/12/2019<br>VAL: 18/11/2021 LISTA PO<br>SITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7897947706484 - MARCA: FR ESENIUS KABI                    | 30049099 | 010 | 5403 | AMP  | 300,00   | 2,0800000   | 624,00   | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          |           |
| 1047                        | SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML AM P CX C/24<br>LOTE: 20C4185B FAB:09/03/2020<br>VAL: 09/03/2022 LISTA PO<br>SITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7898166041400 - MARCA: FA RMACE                           | 30049099 | 010 | 5403 | AMP  | 1.800,00 | 2,5900000   | 4.662,00 | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          |           |
| 2282                        | SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML AM P CX C/30<br>LOTE: 74PA0304 FAB:17/01/2020<br>VAL: 17/12/2021 LISTA PO<br>SITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7897947709607 - MARCA: FR ESENIUS KABI                    | 30049099 | 010 | 5403 | AMP  | 600,00   | 2,9900000   | 1.794,00 | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          |           |
| 653                         | SORO RINGER C/ LACTADO I.V SIS T. FECHADO 500ML AMP CX C/30<br>LOTE: 74NM5072 FAB:21/12/2019<br>VAL: 21/11/2021 LISTA PO<br>SITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7897947706644 - MARCA: FR ESENIUS KABI | 30049099 | 010 | 5403 | AMP  | 400,00   | 2,8900000   | 1.156,00 | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          |           |



| RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.<br>DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE<br>EMISSION: 09/04/2020, VALOR TOTAL R\$: 958,20     |  | NF-e<br>Nº 000.018.453<br>SÉRIE 001<br>7988947  |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
|---|--|---|------------------------------------|------|------|----------|-------------|----------|-------------|---------|--------|------------|-----------|
| DATA DE REFERÊNCIA  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  |   |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
|  <b>PHARMAPLUS LTDA</b><br>Rua João Domingos Sobrinho, 91<br>Cidade: Afogados da Ingazeira-PE<br>Bairro: Manoela Valadares<br>CEP: 56800-000<br>Fone: (87) 3838-1652 |  | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 000.018.453<br>SÉRIE 1<br>FOLHA 1/1   |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
|   |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br><b>2620 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0184 5310 2064 3602</b><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| NAT. OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA</b>   |  | DADOS DANFe<br><b>Prot.: 126200026942499 Data/Hora: 09/04/2020 17:52:00</b>   |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>027454100</b>  | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  | CNPJ<br><b>03.817.043/0001-52</b>   |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE  |  |   |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ()  |  | CNPJ / CPF<br>10.687.065/0001-00  | DATA DA EMISSÃO<br>09/04/2020      |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL   |  | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO   | CEP<br>56780-000                   |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| MUNICÍPIO<br>TABIRA   | FONE / FAX<br>(87) 3847-1163   | UF<br>PE  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                 |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
|   |  | HORA DE SAÍDA<br>17:52:13   |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| FATURA<br>001 - 09/05/2020 - 958,20   |  |   |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| CÁLCULO DO IMPOSTO  |  |   |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00   | VALOR DO ICMS<br>0,00  | BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>958,20  | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>958,20  |  |   |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR DO FRETE<br>0,00  | VALOR DO SEGURO<br>0,00  | DESCONTO<br>0,00  | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR DO IPI<br>0,00  |  | VALOR TOTAL DA NOTA<br>958,20   |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS   |  |   |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| RAZÃO SOCIAL  |  | FRETE POR CONTA<br>9 - Sem Frete  | CÓDIGO ANTT                        |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| ENDEREÇO  |  | PLACA DO VEICULO  | UF                                 |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
|   |  | MUNICÍPIO   | CNPJ / CPF                         |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
|   |  | UF  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                 |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| QUANTIDADE<br>4   | ESPECIE  | MARCA   | NUMERAÇÃO                          |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
|   |  | PESO BRUTO<br>0,00  | PESO LÍQUIDO<br>0,00               |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS   |  |   |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| CÓD. PRODUTO  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS  | NCM / SH  | CST                                | CFOP | UNID | QTD      | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC. DO ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 07209   | ALPRAZOLAM 0,50MG B1 CPR CX C/ 30<br>LOTE: 114758 FAB:22/08/2019 VA<br>L: 22/08/2021 LISTA POSI<br>TIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7896004718804 - MARCA: EM S | 30049064  | 010                                | 5403 | CP R | 1.980,00 | 0,0900000   | 178,20   | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          |           |
| 1577  | FENITOINA 100MG C1 CPR CX C/30<br>LOTE: 1457296 FAB:03/09/2019 V<br>AL: 03/09/2021 LISTA NEG<br>ATIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7896112114574 - MARCA: TE UTO | 30049065  | 010                                | 5403 | CP R | 6.000,00 | 0,1300000   | 780,00   | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          |           |
| CÁLCULO DO ISSQN  |  |   |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL   | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS   | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  | VALOR DO ISSQN                     |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| DADOS ADICIONAIS  |  |   |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:<br>TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:<br>PREGAO PRESENCIAL N 00003/2020PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9                                       |  | RESERVADO AO FISCO  |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| Fantasia:<br>Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH<br><b>PEDIDO (etiqueta): 7958678</b>  |  |   |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |



| RECEBEMOS DE PHARMPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.<br>DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE<br>EMISSÃO: 13/05/2020, VALOR TOTAL R\$: 785,00      |  | NF-e<br>Nº 000.019.437<br>SÉRIE 001<br>8391550  |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
|--|--|---|------------------------------------|------|---------|--------|-------------|----------|-------------|---------|--------|------------|-----------|
| DATA DE REFERÊNCIA   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  |   |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
|  <b>PHARMPLUS LTDA</b><br>Rua João Domingos Sobrinho, 91<br>Cidade: Afogados da Ingazeira-PE<br>Bairro: Manoela Valadares<br>CEP: 56800-000<br>Fone: (87) 3838-1652 |  | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <b>1</b><br>Nº 000.019.437<br>SÉRIE 1<br>FOLHA 1/1  |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
|  |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br><b>2620 0503 8170 4300 0152 5500 1000 0194 3710 1763 1059</b><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| NAT. OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA</b>  |  | DADOS DANFE<br><b>Prot.: 126200033445205 Data/Hora: 13/05/2020 09:02:00</b>   |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>027454100</b>   | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  | CNPJ<br><b>03.817.043/0001-52</b>   |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE   |  |   |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ()   |  | CNPJ / CPF<br>10.687.065/0001-00  | DATA DA EMISSÃO<br>13/05/2020      |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL  |  | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO   | CEP<br>56780-000                   |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| MUNICÍPIO<br>TABIRA  | FONE / FAX<br>(87) 3847-1163   | UF<br>PE  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                 |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| HORA DE SAÍDA<br>09:02:05  |  |   |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| FATURA<br>001 - 12/06/2020 - 785,00  |  |   |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| CÁLCULO DO IMPOSTO   |  |   |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00  | VALOR DO ICMS<br>0,00  | BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>785,00  | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>785,00   |  |   |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR DO FRETE<br>0,00   | VALOR DO SEGURO<br>0,00  | DESCONTO<br>0,00  | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR DO IPI<br>0,00   | VALOR TOTAL DA NOTA<br>785,00  |   |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  |  |   |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| RAZÃO SOCIAL   |  | FRETE POR CONTA<br>9 - Sem Frete  | CÓDIGO ANTT                        |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| ENDEREÇO   |  | PLACA DO VEÍCULO  | UF                                 |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| MUNICÍPIO  |  | CNPJ / CPF  |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| QUANTIDADE<br>9  |  | ESPECIE   | MARCA                              |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| NUMERAÇÃO  |  | PESO BRUTO<br>0,00  | PESO LÍQUIDO<br>0,00               |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS  |  |   |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| CÓD. PRODUTO   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS  | NCM / SH  | CST                                | CFOP | UNID    | QTD    | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC. DO ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 1767   | AMBROXOL 6MG/ML XPE ADT 100ML<br>LOTE: CA20B042 FAB:07/02/2020<br>VAL: 07/02/2022 LISTA PO<br>SITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7898166041561 - MARCA: FA<br>RMACE | 30039099  | 010                                | 5403 | FR<br>S | 500,00 | 1,5700000   | 785,00   | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          |           |
| CÁLCULO DO ISSQN   |  |   |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL  | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS   | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  | VALOR DO ISSQN                     |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| DADOS ADICIONAIS   |  |   |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:<br>TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:<br>PREGAO PRESENCIAL N 00003/2020PHARMPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9                                       |  | RESERVADO AO FISCO  |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| Fantasia:<br>Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH<br><b>PEDIDO (etiqueta): 8358574,8358587</b>   |  |   |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |







| RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.<br>DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE<br>EMISSION: 13/05/2020, VALOR TOTAL R\$: 257,28     |  | NF-e<br>Nº 000.019.436<br>SÉRIE 001<br>8391587  |                                    |      |      |      |             |          |             |         |        |            |           |
|---|--|---|------------------------------------|------|------|------|-------------|----------|-------------|---------|--------|------------|-----------|
| DATA DE REFERÊNCIA  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  |   |                                    |      |      |      |             |          |             |         |        |            |           |
|  <b>PHARMAPLUS LTDA</b><br>Rua João Domingos Sobrinho, 91<br>Cidade: Afogados da Ingazeira-PE<br>Bairro: Manoela Valadares<br>CEP: 56800-000<br>Fone: (87) 3838-1652 |  | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 000.019.436<br>SÉRIE 1<br>FOLHA 1/1                           |                                    |      |      |      |             |          |             |         |        |            |           |
|   |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>2620 0503 8170 4300 0152 5500 1000 0194 3610 5784 4765 |                                    |      |      |      |             |          |             |         |        |            |           |
| NAT. OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA</b>   |  | DADOS DA NF-e<br>Prot.: 126200033444427 Data/Hora: 13/05/2020 08:58:00  |                                    |      |      |      |             |          |             |         |        |            |           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>027454100</b>  | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  | CNPJ<br><b>03.817.043/0001-52</b>   |                                    |      |      |      |             |          |             |         |        |            |           |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ( )   |  | CNPJ / CPF<br>10.687.065/0001-00  | DATA DA EMISSÃO<br>13/05/2020      |      |      |      |             |          |             |         |        |            |           |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL   |  | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO   | CEP<br>56780-000                   |      |      |      |             |          |             |         |        |            |           |
| MUNICÍPIO<br>TABIRA   | FONE / FAX<br>(87) 3847-1163   | UF<br>PE  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                 |      |      |      |             |          |             |         |        |            |           |
| HORA DE SAÍDA<br>08:58:17   |  |   |                                    |      |      |      |             |          |             |         |        |            |           |
| FATURA<br>001 - 12/06/2020 - 257,28   |  |   |                                    |      |      |      |             |          |             |         |        |            |           |
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>   |  |   |                                    |      |      |      |             |          |             |         |        |            |           |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00   | VALOR DO ICMS<br>0,00  | BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>257,28  | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 |      |      |      |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>257,28  |  |   |                                    |      |      |      |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR DO FRETE<br>0,00  | VALOR DO SEGURO<br>0,00  | DESCONTO<br>0,00  | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 |      |      |      |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR DO IPI<br>0,00  | VALOR TOTAL DA NOTA<br>257,28  |   |                                    |      |      |      |             |          |             |         |        |            |           |
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>  |  |   |                                    |      |      |      |             |          |             |         |        |            |           |
| RAZÃO SOCIAL  | FRETE POR CONTA<br>9 - Sem Frete   | CÓDIGO ANTT   | PLACA DO VEÍCULO                   |      |      |      |             |          |             |         |        |            |           |
| UF  | CNPJ / CPF   |   |                                    |      |      |      |             |          |             |         |        |            |           |
| ENDEREÇO  | MUNICÍPIO  | UF  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                 |      |      |      |             |          |             |         |        |            |           |
| QUANTIDADE<br>1   | ESPECIE  | MARCA   | NUMERAÇÃO                          |      |      |      |             |          |             |         |        |            |           |
| PESO BRUTO<br>0,00  |  | PESO LÍQUIDO<br>0,00  |                                    |      |      |      |             |          |             |         |        |            |           |
| <b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>  |  |   |                                    |      |      |      |             |          |             |         |        |            |           |
| COD. PRODUTO  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS  | NCM / SH  | CST                                | CFOP | UNID | QTD  | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC. DO ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 08133   | FIO CATGUT CROM 2 AG 4.0 CIR 1 /2 CX C/24<br>LOTE: 0670120051 FAB:01/01/202<br>0 VAL: 31/01/2023 LISTA<br>NEUTRA DESC:0.00%<br>EAN: 7898911795602 - MARCA: SH ALON | 30061090  | 010                                | 5403 | CX   | 3,00 | 85,7600000  | 257,28   | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          |           |
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b>   |  |   |                                    |      |      |      |             |          |             |         |        |            |           |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL   | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS   | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  | VALOR DO ISSQN                     |      |      |      |             |          |             |         |        |            |           |
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>   |  |   |                                    |      |      |      |             |          |             |         |        |            |           |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:<br>PREGAO PRESENCIAL N 00004/2020PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9  |  | RESERVADO AO FISCO  |                                    |      |      |      |             |          |             |         |        |            |           |
| Fantasia:<br>Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH   |  |   |                                    |      |      |      |             |          |             |         |        |            |           |
| <b>PEDIDO (etiqueta): 8358574,8358587</b>   |  |   |                                    |      |      |      |             |          |             |         |        |            |           |

| RECEBEMOS DE PHARMPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.<br>DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE<br>EMISSÃO: 13/05/2020, VALOR TOTAL R\$: 165,00      |   | NF-e<br>Nº 000.019.438<br>SÉRIE 001<br>8391513   |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
|--|---|--|------------------------------------|------|------|--------|-------------|----------|-------------|---------|--------|------------|-----------|
| DATA DE REFERÊNCIA   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR   |  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
|  <b>PHARMPLUS LTDA</b><br>Rua João Domingos Sobrinho, 91<br>Cidade: Afogados da Ingazeira-PE<br>Bairro: Manoela Valadares<br>CEP: 56800-000<br>Fone: (87) 3838-1652 |   | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 000.019.438<br>SÉRIE 1<br>FOLHA 1/1                                  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
|  |   | <br>CHAVE DE ACESSO<br><b>2620 0503 8170 4300 0152 5500 1000 0194 3810 8236 3923</b> |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
|  |   | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| NAT. OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA</b>  |   | DADOS DANFE<br><b>Prot.: 126200033445641 Data/Hora: 13/05/2020 09:03:00</b>  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>027454100</b>   | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO   | CNPJ<br><b>03.817.043/0001-52</b>  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE   |   |  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ()   |   | CNPJ / CPF<br>10.687.065/0001-00   | DATA DA EMISSÃO<br>13/05/2020      |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL  |   | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO  | CEP<br>56780-000                   |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| MUNICÍPIO<br>TABIRA  | FONE / FAX<br>(87) 3847-1163  | UF<br>PE   | INSCRIÇÃO ESTADUAL                 |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
|  |   | HORA DE SAÍDA<br>09:03:18  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| FATURA<br>001 - 12/06/2020 - 165,00  |   |  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| CÁLCULO DO IMPOSTO   |   |  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00  | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>165,00   | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>165,00   |   |  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR DO FRETE<br>0,00   | VALOR DO SEGURO<br>0,00   | DESCONTO<br>0,00   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR DO IPI<br>0,00   |   | VALOR TOTAL DA NOTA<br>165,00  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  |   |  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| RAZÃO SOCIAL   |   | FRETE POR CONTA<br>9 - Sem Frete   | CÓDIGO ANTT                        |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| ENDEREÇO   |   | PLACA DO VEÍCULO   | UF                                 |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
|  |   | MUNICÍPIO  | CNPJ / CPF                         |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
|  |   | UF   | INSCRIÇÃO ESTADUAL                 |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| QUANTIDADE<br>1  | ESPECIE   | MARCA  | NUMERAÇÃO                          |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
|  |   | PESO BRUTO<br>0,00   | PESO LÍQUIDO<br>0,00               |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS  |   |  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| CÓD. PRODUTO   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS   | NCM / SH   | CST                                | CFOP | UNID | QTD    | V. UNITARIO | V. TOTAL | BC. DO ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 1859   | HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML I.M C1<br>AMP CX C/50<br>LOTE: 2008059 FAB:04/03/2020 V<br>AL: 31/03/2022 LISTA POS<br>ITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7896006260370 - MARCA: UN<br>IAO QUIMICA | 30049069   | 010                                | 5403 | AMP  | 150,00 | 1,1000000   | 165,00   | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          |           |
| CÁLCULO DO ISSQN   |   |  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL  | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN   | VALOR DO ISSQN                     |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| DADOS ADICIONAIS   |   |  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:<br>TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:<br>PREGAO PRESENCIAL N 00003/2020PHARMPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9                                       |   | RESERVADO AO FISCO   |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| Fantasia:<br>Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH<br><b>PEDIDO (etiqueta): 8358547,8358562</b>   |   |  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |



| RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.<br>DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE<br>EMISSION: 13/05/2020, VALOR TOTAL R\$: 255,00     |   | NF-e<br>Nº 000.019.439<br>SÉRIE 001<br>8391818   |                                    |      |          |        |             |          |             |         |        |            |           |
|---|---|--|------------------------------------|------|----------|--------|-------------|----------|-------------|---------|--------|------------|-----------|
| DATA DE REFERÊNCIA  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR   |  |                                    |      |          |        |             |          |             |         |        |            |           |
|  <b>PHARMAPLUS LTDA</b><br>Rua João Domingos Sobrinho, 91<br>Cidade: Afogados da Ingazeira-PE<br>Bairro: Manoela Valadares<br>CEP: 56800-000<br>Fone: (87) 3838-1652 |   | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <b>1</b><br>Nº 000.019.439<br>SÉRIE <b>1</b><br>FOLHA <b>1/1</b>           |                                    |      |          |        |             |          |             |         |        |            |           |
|   |   | <br>CHAVE DE ACESSO<br><b>2620 0503 8170 4300 0152 5500 1000 0194 3910 4701 2807</b> |                                    |      |          |        |             |          |             |         |        |            |           |
| NAT. OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA</b>   |   | DADOS DA NF-e<br>Prot.: 126200033447786 Data/Hora: 13/05/2020 09:09:00   |                                    |      |          |        |             |          |             |         |        |            |           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>027454100</b>  | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO   | CNPJ<br><b>03.817.043/0001-52</b>  |                                    |      |          |        |             |          |             |         |        |            |           |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ( )   |   | CNPJ / CPF<br>10.687.065/0001-00   | DATA DA EMISSÃO<br>13/05/2020      |      |          |        |             |          |             |         |        |            |           |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL   |   | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO  | CEP<br>56780-000                   |      |          |        |             |          |             |         |        |            |           |
| MUNICÍPIO<br>TABIRA   | FONE / FAX<br>(87) 3847-1163  | UF<br>PE   | INSCRIÇÃO ESTADUAL                 |      |          |        |             |          |             |         |        |            |           |
| HORA DE SAÍDA<br>09:09:16   |   |  |                                    |      |          |        |             |          |             |         |        |            |           |
| FATURA<br>001 - 12/06/2020 - 255,00   |   |  |                                    |      |          |        |             |          |             |         |        |            |           |
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>   |   |  |                                    |      |          |        |             |          |             |         |        |            |           |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00   | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>255,00   | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 |      |          |        |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>255,00  |   |  |                                    |      |          |        |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR DO FRETE<br>0,00  | VALOR DO SEGURO<br>0,00   | DESCONTO<br>0,00   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 |      |          |        |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR DO IPI<br>0,00  | VALOR TOTAL DA NOTA<br>255,00   |  |                                    |      |          |        |             |          |             |         |        |            |           |
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>  |   |  |                                    |      |          |        |             |          |             |         |        |            |           |
| RAZÃO SOCIAL  | FRETE POR CONTA<br>9 - Sem Frete  | CÓDIGO ANTT  | PLACA DO VEÍCULO                   |      |          |        |             |          |             |         |        |            |           |
| UF  | CNPJ / CPF  |  |                                    |      |          |        |             |          |             |         |        |            |           |
| ENDEREÇO  | MUNICÍPIO   | UF   | INSCRIÇÃO ESTADUAL                 |      |          |        |             |          |             |         |        |            |           |
| QUANTIDADE<br>1   | ESPECIE   | MARCA  | NUMERAÇÃO                          |      |          |        |             |          |             |         |        |            |           |
| PESO BRUTO<br>0,00  | PESO LÍQUIDO<br>0,00  |  |                                    |      |          |        |             |          |             |         |        |            |           |
| <b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>  |   |  |                                    |      |          |        |             |          |             |         |        |            |           |
| COD. PRODUTO  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS   | NCM / SH   | CST                                | CFOP | UNID     | QTD    | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC. DO ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 1917  | BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML I.M/I.V<br>AMP CX C/50<br>LOTE: 78NI3610 FAB:09/09/2019<br>VAL: 09/09/2021 LISTA PO<br>SITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7896208149835 - MARCA: NO<br>VAFARMA           | 30049045   | 010                                | 5403 | AMP<br>P | 150,00 | 1,3000000   | 195,00   | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| 976   | ETILEFRINA 10MG/ML 1ML AMP E.V<br>/I.M /S.C CX C/6<br>LOTE: 2003026 FAB:28/01/2020 V<br>AL: 31/01/2022 LISTA POS<br>ITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7896006212706 - MARCA: UN<br>IAO QUIMICA | 30049067   | 010                                | 5403 | AMP<br>P | 48,00  | 1,2500000   | 60,00    | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b>   |   |  |                                    |      |          |        |             |          |             |         |        |            |           |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL   | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN   | VALOR DO ISSQN                     |      |          |        |             |          |             |         |        |            |           |
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>   |   |  |                                    |      |          |        |             |          |             |         |        |            |           |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:<br>PREGAO PRESENCIAL N 00003/2020PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9  |   | RESERVADO AO FISCO   |                                    |      |          |        |             |          |             |         |        |            |           |
| Fantasia:<br>Ag.Cobrador:Cart. Dep BB PH  |   |  |                                    |      |          |        |             |          |             |         |        |            |           |
| PEDIDO (etiqueta): 8358547,8358562  |   |  |                                    |      |          |        |             |          |             |         |        |            |           |

| RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.<br>DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE<br>EMISSÃO: 25/08/2020, VALOR TOTAL R\$: 1.208,75    |  | NF-e<br>Nº 000.022.943<br>SÉRIE 001<br>9732747   |                                    |                    |          |        |             |          |             |         |        |            |           |
|---|--|--|------------------------------------|--------------------|----------|--------|-------------|----------|-------------|---------|--------|------------|-----------|
| DATA DE REFERÊNCIA  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  |  |                                    |                    |          |        |             |          |             |         |        |            |           |
|  <b>PHARMAPLUS LTDA</b><br>Rua João Domingos Sobrinho, 91<br>Cidade: Afogados da Ingazeira-PE<br>Bairro: Manoela Valadares<br>CEP: 56800-000<br>Fone: (87) 3838-1652 |  | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <b>1</b><br>Nº 000.022.943<br>SÉRIE <b>1</b><br>FOLHA <b>1/1</b>           |                                    |                    |          |        |             |          |             |         |        |            |           |
|   |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br><b>2620 0803 8170 4300 0152 5500 1000 0229 4310 1902 2022</b> |                                    |                    |          |        |             |          |             |         |        |            |           |
|   |  | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora  |                                    |                    |          |        |             |          |             |         |        |            |           |
| NAT OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA</b>  |  | DADOS DANFe<br><b>Prot.: 126200061035716 Data/Hora: 25/08/2020 17:33:00</b>  |                                    |                    |          |        |             |          |             |         |        |            |           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>027454100</b>  | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  | CNPJ<br><b>03.817.043/0001-52</b>  |                                    |                    |          |        |             |          |             |         |        |            |           |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE  |  |  |                                    |                    |          |        |             |          |             |         |        |            |           |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ()  |  | CNPJ / CPF<br>10.687.065/0001-00   | DATA DA EMISSÃO<br>25/08/2020      |                    |          |        |             |          |             |         |        |            |           |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL   |  | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO  | CEP<br>56780-000                   |                    |          |        |             |          |             |         |        |            |           |
| MUNICÍPIO<br>TABIRA   | FONE / FAX<br>(87) 3847-1163   | UF<br>PE   | INSCRIÇÃO ESTADUAL                 |                    |          |        |             |          |             |         |        |            |           |
|   |  | HORA DE SAÍDA<br>17:33:14  |                                    |                    |          |        |             |          |             |         |        |            |           |
| FATURA<br>001 - 24/09/2020 - 1.208,75   |  |  |                                    |                    |          |        |             |          |             |         |        |            |           |
| CÁLCULO DO IMPOSTO  |  |  |                                    |                    |          |        |             |          |             |         |        |            |           |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00   | VALOR DO ICMS<br>0,00  | BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>1.208,75   | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 |                    |          |        |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>1.208,75  |  |  |                                    |                    |          |        |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR DO FRETE<br>0,00  | VALOR DO SEGURO<br>0,00  | DESCONTO<br>0,00   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 |                    |          |        |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR DO IPI<br>0,00  |  | VALOR TOTAL DA NOTA<br>1.208,75  |                                    |                    |          |        |             |          |             |         |        |            |           |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS   |  |  |                                    |                    |          |        |             |          |             |         |        |            |           |
| RAZÃO SOCIAL  |  | FRETE POR CONTA<br>9 - Sem Frete   | CÓDIGO ANTT                        |                    |          |        |             |          |             |         |        |            |           |
| ENDEREÇO  |  | PLACA DO VEICULO   | UF                                 |                    |          |        |             |          |             |         |        |            |           |
|   |  | MUNICÍPIO  | CNPJ / CPF                         |                    |          |        |             |          |             |         |        |            |           |
|   |  | UF   | INSCRIÇÃO ESTADUAL                 |                    |          |        |             |          |             |         |        |            |           |
| QUANTIDADE  | ESPÉCIE  | MARCA  | NUMERAÇÃO                          |                    |          |        |             |          |             |         |        |            |           |
|   |  | PESO BRUTO   | PESO LÍQUIDO                       |                    |          |        |             |          |             |         |        |            |           |
| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS   |  |  |                                    |                    |          |        |             |          |             |         |        |            |           |
| CÓD. PRODUTO  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS  | NCM / SH   | CST                                | CFOP               | UNID     | QTD    | V. UNITARIO | V. TOTAL | BC. DO ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 5285  | CEFTRIAXONA DISSODICA 1G AMP I<br>.V. S/DILUENTE CX C/100<br>LOTE: 19040289 FAB:03/04/2019<br>VAL: 03/04/2021 LISTA PO<br>SITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7896014687923 - MARCA: BL<br>AU                | 30042059   | 010                                | 5403               | AMP<br>P | 107,00 | 7,4500000   | 797,15   | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          |           |
| 1926  | LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML I.V<br>AMP CX C/60<br>QDE 21 DE AMP COM 1 LOTE: 0050<br>662 FAB:30/05/2020 VAL:<br>30/05/2022 LISTA POSITIVA DESC<br>:0.00%<br>EAN: 7898361700324 - MARCA: IS<br>OFARMA | 30049099   | 010                                | 5403               | AMP<br>P | 21,00  | 19,6000000  | 411,60   | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          |           |
| CÁLCULO DO ISSQN  |  |  |                                    |                    |          |        |             |          |             |         |        |            |           |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL   | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS   | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN   |                                    | VALOR DO ISSQN     |          |        |             |          |             |         |        |            |           |
| DADOS ADICIONAIS  |  |  |                                    |                    |          |        |             |          |             |         |        |            |           |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:<br>TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:<br>PREGAO PRESENCIAL N 00003/2020PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9                                       |  |  |                                    | RESERVADO AO FISCO |          |        |             |          |             |         |        |            |           |
| Fantasia:<br>Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH<br><b>PEDIDO (etiqueta): 9165196,9706943,9841618,9875648</b>  |  |  |                                    |                    |          |        |             |          |             |         |        |            |           |

| RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.<br>DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE<br>EMISSION: 26/08/2020, VALOR TOTAL R\$: 65,00      |   | NF-e<br>Nº 000.022.965<br>SÉRIE 001<br>9741438   |                                    |      |      |       |             |          |             |         |        |            |           |
|---|---|--|------------------------------------|------|------|-------|-------------|----------|-------------|---------|--------|------------|-----------|
| DATA DE REFERÊNCIA  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR   |  |                                    |      |      |       |             |          |             |         |        |            |           |
|  <b>PHARMAPLUS LTDA</b><br>Rua João Domingos Sobrinho, 91<br>Cidade: Afogados da Ingazeira-PE<br>Bairro: Manoela Valadares<br>CEP: 56800-000<br>Fone: (87) 3838-1652 |   | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <b>1</b><br>Nº 000.022.965<br>SÉRIE 1<br>FOLHA 1/1                         |                                    |      |      |       |             |          |             |         |        |            |           |
|   |   | <br>CHAVE DE ACESSO<br><b>2620 0803 8170 4300 0152 5500 1000 0229 6510 6287 8631</b> |                                    |      |      |       |             |          |             |         |        |            |           |
| NAT. OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA</b>   |   | DADOS DA NF-e<br>Prot.: 126200061237366 Data/Hora: 26/08/2020 10:24:00   |                                    |      |      |       |             |          |             |         |        |            |           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>027454100</b>  | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO   | CNPJ<br><b>03.817.043/0001-52</b>  |                                    |      |      |       |             |          |             |         |        |            |           |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ( )   |   | CNPJ / CPF<br>10.687.065/0001-00   | DATA DA EMISSÃO<br>26/08/2020      |      |      |       |             |          |             |         |        |            |           |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL   |   | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO  | CEP<br>56780-000                   |      |      |       |             |          |             |         |        |            |           |
| MUNICÍPIO<br>TABIRA   | FONE / FAX<br>(87) 3847-1163  | UF<br>PE   | INSCRIÇÃO ESTADUAL                 |      |      |       |             |          |             |         |        |            |           |
| HORA DE SAÍDA<br>10:24:29   |   |  |                                    |      |      |       |             |          |             |         |        |            |           |
| FATURA<br>001 - 25/09/2020 - 65,00  |   |  |                                    |      |      |       |             |          |             |         |        |            |           |
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>   |   |  |                                    |      |      |       |             |          |             |         |        |            |           |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00   | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>65,00  | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 |      |      |       |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>65,00   |   |  |                                    |      |      |       |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR DO FRETE<br>0,00  | VALOR DO SEGURO<br>0,00   | DESCONTO<br>0,00   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 |      |      |       |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR DO IPI<br>0,00  | VALOR TOTAL DA NOTA<br>65,00  |  |                                    |      |      |       |             |          |             |         |        |            |           |
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>  |   |  |                                    |      |      |       |             |          |             |         |        |            |           |
| RAZÃO SOCIAL  | FRETE POR CONTA<br>9 - Sem Frete  | CÓDIGO ANTT  | PLACA DO VEÍCULO                   |      |      |       |             |          |             |         |        |            |           |
| UF  | CNPJ / CPF  |  |                                    |      |      |       |             |          |             |         |        |            |           |
| ENDEREÇO  | MUNICÍPIO   | UF   | INSCRIÇÃO ESTADUAL                 |      |      |       |             |          |             |         |        |            |           |
| QUANTIDADE  | ESPECIE   | MARCA  | NUMERAÇÃO                          |      |      |       |             |          |             |         |        |            |           |
| PESO BRUTO  | PESO LÍQUIDO  |  |                                    |      |      |       |             |          |             |         |        |            |           |
| <b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>  |   |  |                                    |      |      |       |             |          |             |         |        |            |           |
| COD. PRODUTO  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS   | NCM / SH   | CST                                | CFOP | UNID | QTD   | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC. DO ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 9891  | BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML E.V/I.M<br>AMP CX C/50<br>LOTE: 2004742 FAB:10/02/2020 V<br>AL: 28/02/2023 LISTA POS<br>ITIVA DESC.0.00%<br>EAN: 7896006232667 - MARCA: UN<br>IAO QUIMICA | 30049045   | 010                                | 5403 | AMP  | 50,00 | 1,3000000   | 65,00    | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          |           |
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b>   |   |  |                                    |      |      |       |             |          |             |         |        |            |           |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL   | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN   | VALOR DO ISSQN                     |      |      |       |             |          |             |         |        |            |           |
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>   |   |  |                                    |      |      |       |             |          |             |         |        |            |           |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:<br>PREGAO N 00003/2020PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9   |   | RESERVADO AO FISCO   |                                    |      |      |       |             |          |             |         |        |            |           |
| Fantasia:<br>Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH   |   |  |                                    |      |      |       |             |          |             |         |        |            |           |
| <b>PEDIDO (etiqueta): 9165196,9706943,9841618,9875648</b>   |   |  |                                    |      |      |       |             |          |             |         |        |            |           |

| RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.<br>DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE<br>EMISSION: 04/09/2020, VALOR TOTAL R\$: 2.999,98                   |   | NF-e<br>Nº 000.023.301<br>SÉRIE 001<br>9900724   |                                    |      |         |          |             |          |             |         |        |            |           |
|---|---|--|------------------------------------|------|---------|----------|-------------|----------|-------------|---------|--------|------------|-----------|
| DATA DE REFERÊNCIA  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR   |  |                                    |      |         |          |             |          |             |         |        |            |           |
|  <b>PHARMAPLUS LTDA</b><br>Rua João Domingos Sobrinho, 91<br>Cidade: Afogados da Ingazeira-PE<br>Bairro: Manoela Valadares<br>CEP: 56800-000<br>Fone: (87) 3838-1652                 |   | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAIDA <b>1</b><br>Nº 000.023.301<br>SÉRIE <b>1</b><br>FOLHA <b>1/1</b>           |                                    |      |         |          |             |          |             |         |        |            |           |
|   |   | <br>CHAVE DE ACESSO<br><b>2620 0903 8170 4300 0152 5500 1000 0233 0110 9095 8502</b> |                                    |      |         |          |             |          |             |         |        |            |           |
| NAT. OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA</b>   |   | DADOS DA NF-e<br>Prot.: 126200064094157 Data/Hora: 04/09/2020 15:47:00   |                                    |      |         |          |             |          |             |         |        |            |           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>027454100</b>  | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO   | CNPJ<br><b>03.817.043/0001-52</b>  |                                    |      |         |          |             |          |             |         |        |            |           |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ( )   |   | CNPJ / CPF<br>10.687.065/0001-00   | DATA DA EMISSÃO<br>04/09/2020      |      |         |          |             |          |             |         |        |            |           |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL   |   | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO  | CEP<br>56780-000                   |      |         |          |             |          |             |         |        |            |           |
| MUNICÍPIO<br>TABIRA   | FONE / FAX<br>(87) 3847-1163  | UF<br>PE   | INSCRIÇÃO ESTADUAL                 |      |         |          |             |          |             |         |        |            |           |
| HORA DE SAÍDA<br>15:47:22   |   |  |                                    |      |         |          |             |          |             |         |        |            |           |
| FATURA<br>001 - 04/10/2020 - 2.999,98   |   |  |                                    |      |         |          |             |          |             |         |        |            |           |
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>   |   |  |                                    |      |         |          |             |          |             |         |        |            |           |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00   | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>2.999,98   | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 |      |         |          |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>2.999,98  | VALOR DO FRETE<br>0,00  | VALOR DO SEGURO<br>0,00  | DESCONTO<br>0,00                   |      |         |          |             |          |             |         |        |            |           |
| OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00  | VALOR DO IPI<br>0,00  | VALOR TOTAL DA NOTA<br>2.999,98  |                                    |      |         |          |             |          |             |         |        |            |           |
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>  |   |  |                                    |      |         |          |             |          |             |         |        |            |           |
| RAZÃO SOCIAL  | FRETE POR CONTA<br>9 - Sem Frete  | CÓDIGO ANTT  | PLACA DO VEICULO                   |      |         |          |             |          |             |         |        |            |           |
| UF  | CNPJ / CPF  |  |                                    |      |         |          |             |          |             |         |        |            |           |
| ENDEREÇO  | MUNICÍPIO   | UF   | INSCRIÇÃO ESTADUAL                 |      |         |          |             |          |             |         |        |            |           |
| QUANTIDADE  | ESPECIE   | MARCA  | NUMERAÇÃO                          |      |         |          |             |          |             |         |        |            |           |
| PESO BRUTO  |   |  | PESO LÍQUIDO                       |      |         |          |             |          |             |         |        |            |           |
| <b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>  |   |  |                                    |      |         |          |             |          |             |         |        |            |           |
| COD. PRODUTO  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS   | NCM / SH   | CST                                | CFOP | UNID    | QTD      | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC. DO ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 1056  | DIPIRONA SODICA 500MG/ML I.V/<br>I.M 2ML AMP CX C/100<br>QDE 1999 DE AMP COM 1 LOTE: DP<br>19G197 FAB:14/07/2019 VA<br>L: 14/07/2021 OUTRAS DESC:0.00<br>%<br>EAN: 7898166041004 - MARCA: FA<br>RMACE | 30039099   | 010                                | 5403 | AM<br>P | 1.999,00 | 0,4700000   | 939,53   | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| 1281  | DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML<br>FRS CX C/100<br>QDE 637 DE FRS COM 1 LOTE: DS1<br>9H431 FAB:31/08/2019 VAL<br>: 31/08/2021 LISTA NEGATIVA DE<br>SC:0.00%<br>EAN: 7898166040854 - MARCA: FA<br>RMACE  | 30039099   | 010                                | 5403 | FR<br>S | 637,00   | 0,6500000   | 414,05   | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| 1926  | LEVOPLOXACINO 5MG/ML 100ML I.V<br>AMP CX C/60<br>QDE 84 DE AMP COM 1 LOTE: 9080<br>454 FAB:22/08/2019 VAL:<br>22/08/2021 LISTA POSITIVA DESC<br>:0.00%<br>EAN: 7898361700324 - MARCA: IS<br>OFARMA    | 30049099   | 010                                | 5403 | AM<br>P | 84,00    | 19,6000000  | 1.646,40 | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b>   |   |  |                                    |      |         |          |             |          |             |         |        |            |           |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL   | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN   | VALOR DO ISSQN                     |      |         |          |             |          |             |         |        |            |           |
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>   |   |  |                                    |      |         |          |             |          |             |         |        |            |           |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:<br>EMPENHO N 2024/2020PREGAO N 00003/2020PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.8<br>51-9<br>Fantasia:<br>Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH |   | RESERVADO AO FISCO   |                                    |      |         |          |             |          |             |         |        |            |           |
| PEDIDO (etiqueta): 9165196,9706943,9841618,9875648  |   |  |                                    |      |         |          |             |          |             |         |        |            |           |

127.0.0.1 sistema de pagamentos com probabilidade da regularidad... Doc. 50907/22. Data: 12/08/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos. 206  
 Impresso por convidado em 04/08/2023 14:59. Validação: 1171.7C4B.6F68.FBEB.6336.C885.00D4.EDD9. 3/5



| RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.<br>DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE<br>EMISSION: 04/09/2020, VALOR TOTAL R\$: 6.999,03   |   | NF-e<br>Nº 000.023.300<br>SÉRIE 001<br>9900862   |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
|---|---|--|------------------------------------|------|---------|--------|-------------|----------|-------------|---------|--------|------------|-----------|
| DATA DE REFERÊNCIA  |   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
|  <b>PHARMAPLUS LTDA</b><br>Rua João Domingos Sobrinho, 91<br>Cidade: Afogados da Ingazeira-PE<br>Bairro: Manoela Valadares<br>CEP: 56800-000<br>Fone: (87) 3838-1652 |   | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 000.023.300<br>SÉRIE 1<br>FOLHA 1/2  |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
|   |   | <br>CHAVE DE ACESSO<br>2620 0903 8170 4300 0152 5500 1000 0233 0010 6195 0640<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| NAT. OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA</b>   |   | DADOS DA NF-e<br>Prot.: 126200064073851 Data/Hora: 04/09/2020 15:00:00   |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>027454100</b>  | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO   | CNPJ<br><b>03.817.043/0001-52</b>  |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ()  |   | CNPJ / CPF<br>10.687.065/0001-00   | DATA DA EMISSÃO<br>04/09/2020      |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL   |   | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO  | CEP<br>56780-000                   |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| MUNICÍPIO<br>TABIRA   | FONE / FAX<br>(87) 3847-1163  | UF<br>PE   | INSCRIÇÃO ESTADUAL                 |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| HORA DE SAÍDA<br>14:59:45   |   |  |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| FATURA<br>001 - 04/10/2020 - 6.999,03   |   |  |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>   |   |  |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00   | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>6.999,03   | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>6.999,03  |   |  |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR DO FRETE<br>0,00  | VALOR DO SEGURO<br>0,00   | DESCONTO<br>0,00   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR DO IPI<br>0,00  | VALOR TOTAL DA NOTA<br>6.999,03   |  |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>  |   |  |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| RAZÃO SOCIAL  | FRETE POR CONTA<br>9 - Sem Frete  | CÓDIGO ANTT  | PLACA DO VEICULO                   |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| UF  | CNPJ / CPF  |  |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| ENDEREÇO  | MUNICÍPIO   | UF   | INSCRIÇÃO ESTADUAL                 |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| QUANTIDADE  | ESPECIE   | MARCA  | NUMERAÇÃO                          |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| PESO BRUTO  | PESO LÍQUIDO  |  |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| <b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>  |   |  |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| COD. PRODUTO  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS   | NCM / SH   | CST                                | CFOP | UNID    | QTD    | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC. DO ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 4380  | GLICOSE 5% 500ML AMP<br>LOTE: 1503118 FAB:30/01/2018 V<br>AL: 30/01/2021 LISTA POS<br>ITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7897947706545 - MARCA: FR<br>ESENIUS KABI                        | 30049099   | 010                                | 5403 | AM<br>P | 271,00 | 2,7000000   | 731,70   | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| 3916  | OMEPRAZOL 40MG DILUENTE I.V A<br>MP CX C/20<br>LOTE: 19051162 FAB:08/05/2019<br>VAL: 08/05/2021 LISTA PO<br>SITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7896014688272 - MARCA: BL<br>AU           | 30049069   | 010                                | 5403 | AM<br>P | 145,00 | 5,5000000   | 797,50   | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| 2218  | SORO FISIOLÓGICO 0.9% 100ML AM<br>P CX C/60<br>LOTE: 19G4787B FAB:19/07/2019<br>VAL: 19/07/2021 LISTA PO<br>SITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7898166041387 - MARCA: FA<br>RMAE         | 30049099   | 010                                | 5403 | AM<br>P | 656,00 | 1,9800000   | 1.298,88 | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| 2163  | SORO FISIOLÓGICO 0.9% 250ML AM<br>P CX C/48<br>LOTE: 74MF1653 FAB:30/06/2018<br>VAL: 30/06/2021 LISTA PO<br>SITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7897947706484 - MARCA: FR<br>ESENIUS KABI | 30049099   | 010                                | 5403 | AM<br>P | 284,00 | 2,0800000   | 590,72   | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b>   |   |  |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL   | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN   | VALOR DO ISSQN                     |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>   |   |  |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:<br>EMPENHO N 2023/2020PREGAO N 00003/2020PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.8<br>51-9                            |   | RESERVADO AO FISCO   |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| Fantasia:<br>Ag.Cobrador:Cart. Dep BB PH  |   |  |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |
| PEDIDO (etiqueta): 9165196,9706943,9841618,9875648  |   |  |                                    |      |         |        |             |          |             |         |        |            |           |



|  |   |   |
|--|---|---|
|  <p><b>PHARMAPLUS LTDA</b><br/>                 Rua João Domingos Sobrinho, 91<br/>                 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE<br/>                 Bairro: Manoela Valadares<br/>                 CEP: 56800-000<br/>                 Fone: (87) 3838-1652</p> | <p><b>DANFE</b><br/>                 Documento Auxiliar da<br/>                 Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA<br/>                 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span></p> <p><b>Nº 000.023.300</b><br/>                 SÉRIE <b>1</b><br/>                 FOLHA <b>2/2</b></p> |  <p>CHAVE DE ACESSO<br/> <b>2620 0903 8170 4300 0152 5500 1000 0233 0010 6195 0640</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br/>                 www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora</p> |
| NAT. OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA</b>  |   | DADOS DA NF-e<br><b>Prot.: 126200064073851 Data/Hora: 04/09/2020 15:00:00</b>   |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>027454100</b>   | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO   | CNPJ<br><b>03.817.043/0001-52</b>   |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |  |          |     |      |      |        |             |          |            |         |        |            |           |
|-----------------------------|--|----------|-----|------|------|--------|-------------|----------|------------|---------|--------|------------|-----------|
| CÓD. PRODUTO                | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS  | NCM / SH | CST | CFOP | UNID | QTD    | V. UNITARIO | V. TOTAL | BC DO ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 1047                        | SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML AM P CX C/24<br>LOTE: 20A12098E FAB:18/01/2020<br>VAL: 18/01/2022 LISTA P<br>OSITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7898166041400 - MARCA: FA RMACE                          | 30049099 | 010 | 5403 | AM P | 389,00 | 2,5900000   | 1.007,51 | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          |           |
| 2282                        | SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML AM P CX C/30<br>LOTE: 74PB0707 FAB:10/02/2020<br>VAL: 10/01/2022 LISTA PO<br>SITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7897947709607 - MARCA: FR ESENIUS KABI                    | 30049099 | 010 | 5403 | AM P | 353,00 | 2,9900000   | 1.055,47 | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          |           |
| 653                         | SORO RINGER C/ LACTADO I.V SIS T. FECHADO 500ML AMP CX C/30<br>LOTE: 74NG2729 FAB:08/07/2019<br>VAL: 08/06/2021 LISTA PO<br>SITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7897947706644 - MARCA: FR ESENIUS KABI | 30049099 | 010 | 5403 | AM P | 525,00 | 2,8900000   | 1.517,25 | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          |           |







| RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.<br>DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE<br>EMISSÃO: 15/09/2020, VALOR TOTAL R\$: 10.998,97                    |   | NF-e<br>Nº 000.023.510<br>SÉRIE 001<br>10117103  |                                    |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |
|--|---|--|------------------------------------|------|---------|-----------|-------------|----------|-------------|---------|--------|------------|-----------|
| DATA DE REFERÊNCIA   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR   |  |                                    |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |
|  <b>PHARMAPLUS LTDA</b><br>Rua João Domingos Sobrinho, 91<br>Cidade: Afogados da Ingazeira-PE<br>Bairro: Manoela Valadares<br>CEP: 56800-000<br>Fone: (87) 3838-1652                  |   | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAIDA <b>1</b><br>Nº 000.023.510<br>SÉRIE 1<br>FOLHA 1/2                         |                                    |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |
|  |   | <br>CHAVE DE ACESSO<br><b>2620 0903 8170 4300 0152 5500 1000 0235 1010 0009 0192</b> |                                    |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |
|  |   | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora  |                                    |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |
| NAT OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA</b>   |   | DADOS DANFe<br><b>Prot.: 126200066593167 Data/Hora: 15/09/2020 07:54:00</b>  |                                    |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>027454100</b>   | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO   | CNPJ<br><b>03.817.043/0001-52</b>  |                                    |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE   |   |  |                                    |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ( )  |   | CNPJ / CPF<br>10.687.065/0001-00   | DATA DA EMISSÃO<br>15/09/2020      |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL  |   | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO  | CEP<br>56780-000                   |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |
| MUNICÍPIO<br>TABIRA  | FONE / FAX<br>(87) 3847-1163  | UF<br>PE   | INSCRIÇÃO ESTADUAL                 |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |
| HORA DE SAÍDA<br>07:54:36  |   |  |                                    |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |
| FATURA<br>001 - 15/09/2020 - 10.998,97   |   |  |                                    |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |
| CÁLCULO DO IMPOSTO   |   |  |                                    |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00  | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>10.998,97  | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>10.998,97  |   |  |                                    |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR DO FRETE<br>0,00   | VALOR DO SEGURO<br>0,00   | DESCONTO<br>0,00   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR DO IPI<br>0,00   | VALOR TOTAL DA NOTA<br>10.998,97  |  |                                    |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  |   |  |                                    |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |
| RAZÃO SOCIAL   |   | FRETE POR CONTA<br>9 - Sem Frete   | CÓDIGO ANTT                        |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |
| ENDEREÇO   |   | PLACA DO VEICULO   | UF                                 |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |
| MUNICÍPIO  |   | CNPJ / CPF   |                                    |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |
| QUANTIDADE   |   | INSCRIÇÃO ESTADUAL   |                                    |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |
| ESPECIE  | MARCA   | NUMERAÇÃO  | PESO BRUTO                         |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |
|  |   | PESO LÍQUIDO   |                                    |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |
| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS  |   |  |                                    |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |
| CÓD. PRODUTO   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS   | NCM / SH   | CST                                | CFOP | UNID    | QTD       | V. UNITARIO | V. TOTAL | BC. DO ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 1280   | CIMETIDINA 200MG CPR CX C/600<br>LOTE: 20F905 FAB:05/06/2020 VA<br>L: 05/06/2022 LISTA POSI<br>TIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7899547504170 - MARCA: PR<br>ATI             | 30049062   | 010                                | 5403 | CP<br>R | 16.000,00 | 0,1300000   | 2.080,00 | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          |           |
| 1081   | IODETO DE POTASSIO XRP 100ML F<br>RS<br>LOTE: 0470003 FAB:27/08/2019 V<br>AL: 27/08/2021 LISTA NEG<br>ATIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7898179710782 - MARCA: IM<br>EC      | 30049099   | 010                                | 5403 | FR<br>S | 300,00    | 2,6000000   | 780,00   | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          |           |
| 213  | SALBUTAMOL 0.4MG/ML XRP 100ML<br>LOTE: 17461 FAB:01/05/2020 VAL<br>: 31/05/2022 LISTA NEGAT<br>IVA DESC:0.00%<br>EAN: 7899470805788 - MARCA: NA<br>TULAB            | 30039099   | 010                                | 5403 | FR<br>S | 500,00    | 1,0500000   | 525,00   | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          |           |
| 2240   | COMPLEXO B ELIXIR 100ML FR S UN<br>D<br>LOTE: 20540L FAB:22/01/2020 VA<br>L: 22/01/2022 LISTA POSI<br>TIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7896862990022 - MARCA: ME<br>DQUIMICA | 30039019   | 010                                | 5403 | FR<br>S | 200,00    | 2,3000000   | 460,00   | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          |           |
| 06637  | AMIODARONA 200MG CPR CX C/ 30<br>LOTE: 2005564 FAB:22/05/2020 V<br>AL: 31/05/2022 LISTA POS<br>ITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7899095239982 - MARCA: GE<br>OLAB           | 30049054   | 010                                | 5403 | CP<br>R | 10.182,00 | 0,6300000   | 6.414,66 | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          |           |
| CÁLCULO DO ISSQN   |   |  |                                    |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL  | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN   | VALOR DO ISSQN                     |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |
| DADOS ADICIONAIS   |   |  |                                    |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:<br>TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:<br>EMPENHO N 2099/2020PREGAO N 0003/2020PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C. 17.85<br>1-9<br>Fantasia:<br>Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH |   | RESERVADO AO FISCO   |                                    |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |
| PEDIDO (etiqueta): 10085751,10085796,10085818,10154902,10180241  |   |  |                                    |      |         |           |             |          |             |         |        |            |           |





|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
|  <p>PHARMAPLUS LTDA<br/>Rua João Domingos Sobrinho, 91<br/>Cidade: Afogados da Ingazeira-PE<br/>Bairro: Manoela Valadares<br/>CEP: 56800-000<br/>Fone: (87) 3838-1652</p> | <p><b>DANFE</b><br/>Documento Auxiliar da<br/>Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA<br/>1 - SAIDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span></p> <p>Nº <b>000.023.510</b><br/>SÉRIE <b>1</b><br/>FOLHA <b>2/2</b></p> |   |  <p>CHAVE DE ACESSO<br/><b>2620 0903 8170 4300 0152 5500 1000 0235 1010 0009 0192</b></p> |
|  | <p>NAT. OPERAÇÃO<br/><b>VENDA DE MERCADORIA</b></p>  |   | <p>DADOS DA NFe<br/><b>Prot.: 126200066593167 Data/Hora: 15/09/2020 07:54:00</b></p>  |
| <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL<br/><b>027454100</b></p>   | <p>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO</p>   | <p>CNPJ<br/><b>03.817.043/0001-52</b></p> |   |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |   |          |     |      |      |          |             |          |            |         |        |            |           |
|-----------------------------|---|----------|-----|------|------|----------|-------------|----------|------------|---------|--------|------------|-----------|
| CÓD. PRODUTO                | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS   | NCM / SH | CST | CFOP | UNID | QTD      | V. UNITARIO | V. TOTAL | BC DO ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 3815                        | AZITROMICINA 500MG (G) CPR CX C/300<br>LOTE: 26009S FAB:22/11/2019 VA L: 22/11/2021 OUTRAS DES C:0.00%<br>EAN: 7896862918965 - MARCA: ME DQUIMICA | 30032029 | 010 | 5403 | CP R | 1.573,00 | 0,4700000   | 739,31   | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          |           |

| RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.<br>DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE<br>EMISSION: 15/09/2020, VALOR TOTAL R\$: 3.234,00   |   | NF-e<br>Nº 000.023.513<br>SÉRIE 001<br>10117185  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
|---|---|--|------------------------------------|------|------|--------|-------------|----------|-------------|---------|--------|------------|-----------|
| DATA DE REFERÊNCIA  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR   |  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
|  <b>PHARMAPLUS LTDA</b><br>Rua João Domingos Sobrinho, 91<br>Cidade: Afogados da Ingazeira-PE<br>Bairro: Manoela Valadares<br>CEP: 56800-000<br>Fone: (87) 3838-1652 |   | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <b>1</b><br>Nº 000.023.513<br>SÉRIE <b>1</b><br>FOLHA <b>1/1</b>              |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
|   |   | <br>CHAVE DE ACESSO<br><b>2620 0903 8170 4300 0152 5500 1000 0235 1310 3156 1377</b> |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| NAT. OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA</b>   |   | DADOS DA NF-e<br>Prot.: 126200066593756 Data/Hora: 15/09/2020 07:57:00   |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>027454100</b>  | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO   | CNPJ<br><b>03.817.043/0001-52</b>  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ()  |   | CNPJ / CPF<br>10.687.065/0001-00   | DATA DA EMISSÃO<br>15/09/2020      |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL   |   | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO  | CEP<br>56780-000                   |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| MUNICÍPIO<br>TABIRA   | FONE / FAX<br>(87) 3847-1163  | UF<br>PE   | INSCRIÇÃO ESTADUAL                 |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| HORA DE SAÍDA<br>07:56:49   |   |  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| FATURA<br>001 - 15/09/2020 - 3.234,00   |   |  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>   |   |  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00   | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>3.234,00   | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>3.234,00  |   |  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR DO FRETE<br>0,00  | VALOR DO SEGURO<br>0,00   | DESCONTO<br>0,00   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR DO IPI<br>0,00  | VALOR TOTAL DA NOTA<br>3.234,00   |  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>  |   |  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| RAZÃO SOCIAL  | FRETE POR CONTA<br>9 - Sem Frete  | CÓDIGO ANTT  | PLACA DO VEICULO                   |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| UF  | CNPJ / CPF  |  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| ENDEREÇO  | MUNICÍPIO   | UF   | INSCRIÇÃO ESTADUAL                 |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| QUANTIDADE  | ESPECIE   | MARCA  | NUMERAÇÃO                          |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| PESO BRUTO  |   | PESO LÍQUIDO   |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| <b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>  |   |  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| COD. PRODUTO  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS   | NCM / SH   | CST                                | CFOP | UNID | QTD    | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC. DO ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 3466  | IMUNOGLOBULINA HUM.ANTI RHD UN D RHOPHYLAC 300MCG SERINGA 2ML LOTE: P100012226 FAB:06/04/201 8 VAL: 05/04/2021 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7897499450842 - MARCA: CS L BEHRING | 30021221   | 010                                | 5403 | UN   | 5,00   | 229,8000000 | 1.149,00 | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| 3467  | SORO FISIOLÓGICO 0.9% 1000ML C X C/16 LOTE: 74PC1152 FAB:05/03/2020 VAL: 05/02/2022 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7897947706507 - MARCA: FR ESENIUS KABI                          | 30049099   | 010                                | 5403 | AMP  | 600,00 | 1,9800000   | 1.188,00 | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| 2282  | SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML AMP C/30 LOTE: 74PB0707 FAB:10/02/2020 VAL: 10/01/2022 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7897947709607 - MARCA: FR ESENIUS KABI                          | 30049099   | 010                                | 5403 | AMP  | 300,00 | 2,9900000   | 897,00   | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b>   |   |  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL   | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN   | VALOR DO ISSQN                     |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>   |   |  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: EMPENHO N 1875/2020PREGAO PRESENCIAL N 03/2020PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C. 17.851-9                          |   | RESERVADO AO FISCO   |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| Fantasia:<br>Ag.Cobrador:Cart. Dep BB PH  |   |  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| <b>PEDIDO (etiqueta): 10085751,10085796,10085818,10154902,10180241</b>  |   |  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |

| RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.<br>DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE<br>EMISSION: 15/09/2020, VALOR TOTAL R\$: 4.181,00   |   | NF-e<br>Nº 000.023.512<br>SÉRIE 001<br>10117207  |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
|---|---|--|------------------------------------|------|------|----------|-------------|----------|-------------|---------|--------|------------|-----------|
| DATA DE REFERÊNCIA  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR   |  |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
|  <b>PHARMAPLUS LTDA</b><br>Rua João Domingos Sobrinho, 91<br>Cidade: Afogados da Ingazeira-PE<br>Bairro: Manoela Valadares<br>CEP: 56800-000<br>Fone: (87) 3838-1652 |   | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <b>1</b><br>Nº 000.023.512<br>SÉRIE <b>1</b><br>FOLHA <b>1/1</b>           |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
|   |   | <br>CHAVE DE ACESSO<br><b>2620 0903 8170 4300 0152 5500 1000 0235 1210 4340 8806</b> |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| NAT. OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA</b>   |   | DADOS DA NF-e<br>Prot.: 126200066593451 Data/Hora: 15/09/2020 07:56:00   |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>027454100</b>  | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO   | CNPJ<br><b>03.817.043/0001-52</b>  |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ( )   |   | CNPJ / CPF<br>10.687.065/0001-00   | DATA DA EMISSÃO<br>15/09/2020      |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL   |   | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO  | CEP<br>56780-000                   |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| MUNICÍPIO<br>TABIRA   | FONE / FAX<br>(87) 3847-1163  | UF<br>PE   | INSCRIÇÃO ESTADUAL                 |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| HORA DE SAÍDA<br>07:55:52   |   |  |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| FATURA<br>001 - 15/09/2020 - 4.181,00   |   |  |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| CÁLCULO DO IMPOSTO  |   |  |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00   | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>4.181,00   | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>4.181,00  |   |  |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR DO FRETE<br>0,00  | VALOR DO SEGURO<br>0,00   | DESCONTO<br>0,00   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR DO IPI<br>0,00  | VALOR TOTAL DA NOTA<br>4.181,00   |  |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS   |   |  |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| RAZÃO SOCIAL  | FRETE POR CONTA<br>9 - Sem Frete  | CÓDIGO ANTT  | PLACA DO VEÍCULO                   |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| UF  | CNPJ / CPF  |  |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| ENDEREÇO  | MUNICÍPIO   | UF   | INSCRIÇÃO ESTADUAL                 |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| QUANTIDADE  | ESPECIE   | MARCA  | NUMERAÇÃO                          |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| PESO BRUTO  | PESO LÍQUIDO  |  |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS   |   |  |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| COD. PRODUTO  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS   | NCM / SH   | CST                                | CFOP | UNID | QTD      | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC. DO ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 3815  | AZITROMICINA 500MG (G) CPR CX C/300<br>LOTE: 210405 FAB:22/01/2020 VA L: 22/01/2022 OUTRAS DES C:0.00%<br>EAN: 7896862918965 - MARCA: ME DOUIMICA | 30032029   | 010                                | 5403 | CP R | 7.000,00 | 0,4700000   | 3.290,00 | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| 4380  | GLICOSE 5% 500ML AMP<br>LOTE: 1503118 FAB:30/01/2018 V AL: 30/01/2021 LISTA POS ITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7897947706545 - MARCA: FR ESENIUS KABI   | 30049099   | 010                                | 5403 | AM P | 330,00   | 2,7000000   | 891,00   | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| CÁLCULO DO ISSQN  |   |  |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL   | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN   | VALOR DO ISSQN                     |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| DADOS ADICIONAIS  |   |  |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>TRIB. APROX. TRIB APROX RS: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: EMPENHO N 1874/2020PREGAO PRESENCIALPHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851 -9                                     |   | RESERVADO AO FISCO   |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| Fantasia:<br>Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH   |   |  |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| PEDIDO (etiqueta): 10085751,10085796,10085818,10154902,10180241   |   |  |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |



| RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.<br>DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE<br>EMISSION: 18/09/2020, VALOR TOTAL R\$: 13.382,46  |   | NF-e<br>Nº 000.023.695<br>SÉRIE 001<br>10168741  |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
|---|---|--|------------------------------------|------|------|----------|-------------|----------|-------------|---------|--------|------------|-----------|
| DATA DE REFERÊNCIA  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR   |  |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
|  <b>PHARMAPLUS LTDA</b><br>Rua João Domingos Sobrinho, 91<br>Cidade: Afogados da Ingazeira-PE<br>Bairro: Manoela Valadares<br>CEP: 56800-000<br>Fone: (87) 3838-1652 |   | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAIDA <b>1</b><br>Nº 000.023.695<br>SÉRIE <b>1</b><br>FOLHA <b>1/3</b>              |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
|   |   | <br>CHAVE DE ACESSO<br><b>2620 0903 8170 4300 0152 5500 1000 0236 9510 7514 8360</b> |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| NAT. OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA</b>   |   | DADOS DA NF-e<br>Prot.: 126200067744356 Data/Hora: 18/09/2020 10:39:00   |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>027454100</b>  | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO   | CNPJ<br><b>03.817.043/0001-52</b>  |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ( )   |   | CNPJ / CPF<br>10.687.065/0001-00   | DATA DA EMISSÃO<br>18/09/2020      |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL   |   | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO  | CEP<br>56780-000                   |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| MUNICÍPIO<br>TABIRA   | FONE / FAX<br>(87) 3847-1163  | UF<br>PE   | INSCRIÇÃO ESTADUAL                 |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| HORA DE SAÍDA<br>18/09/2020   |   | HORA DE SAÍDA<br>10:39:05  |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| FATURA<br>001 - 18/10/2020 - 13.382,46  |   |  |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>   |   |  |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00   | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>13.382,46  | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>13.382,46   |   | VALOR TOTAL DA NOTA<br>13.382,46   |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR DO FRETE<br>0,00  | VALOR DO SEGURO<br>0,00   | DESCONTO<br>0,00   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR DO IPI<br>0,00  | VALOR TOTAL DA NOTA<br>13.382,46  |  |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>  |   |  |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| RAZÃO SOCIAL  | FRETE POR CONTA<br>9 - Sem Frete  | CÓDIGO ANTT  | PLACA DO VEICULO                   |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| UF  | CNPJ / CPF  | ENDEREÇO   |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| MUNICÍPIO   | UF  | INSCRIÇÃO ESTADUAL   |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| QUANTIDADE  | ESPECIE   | MARCA  | NUMERAÇÃO                          |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| PESO BRUTO  | PESO LÍQUIDO  |  |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| <b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>  |   |  |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| COD. PRODUTO  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS   | NCM / SH   | CST                                | CFOP | UNID | QTD      | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC. DO ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 1550  | VITAMINA C 100MG/ML 5ML AMP CX C/100<br>LOTE: AA20E025 FAB:09/05/2020<br>VAL: 09/05/2022 LISTA PO<br>SITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7898166040625 - MARCA: FA RMACE                              | 30039099   | 010                                | 5403 | AM P | 1.500,00 | 0,6400000   | 960,00   | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| 10501   | AGUA PARA INJECAO 10ML AMP CX C/200<br>LOTE: 2030774 FAB:23/04/2020 V AL: 23/04/2022 LISTA POS<br>ITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7898007676051 - MARCA: EQ UIPLEX                                 | 30039099   | 010                                | 5403 | AM P | 9.000,00 | 0,1800000   | 1.620,00 | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| 585   | COMPLEXO B 2ML AMP I.M/ I.V CX C/100<br>LOTE: 19060535 FAB:03/07/2019<br>VAL: 30/06/2021 LISTA PO<br>SITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7898122911587 - MARCA: HY POFARMA                            | 30039019   | 010                                | 5403 | AM P | 1.400,00 | 0,7600000   | 1.064,00 | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| 834   | DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML AMP I.V/ I.M CX C/100<br>QDE 2482 DE AMP COM 1 LOTE: DX 19CD48 FAB:29/03/2019 VA L: 29/03/2021 LISTA POSITIVA D ESC:0.00%<br>EAN: 7898166040786 - MARCA: FA RMACE | 30039099   | 010                                | 5403 | AM P | 2.482,00 | 0,5800000   | 1.439,56 | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b>   |   |  |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL   | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN   | VALOR DO ISSQN                     |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>   |   |  |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: EMPENHO N 2111/2020PREGAO N 03/2020PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9                                      |   | RESERVADO AO FISCO   |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| Fantasia:<br>Ag.Cobrador:Cart. Dep BB PH  |   |  |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |
| PEDIDO (etiqueta): 10085751,10085796,10085818,10154902,10180241   |   |  |                                    |      |      |          |             |          |             |         |        |            |           |

|  |   |   |
|--|---|---|
|  <p><b>PHARMAPLUS LTDA</b><br/>                 Rua João Domingos Sobrinho, 91<br/>                 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE<br/>                 Bairro: Manoela Valadares<br/>                 CEP: 56800-000<br/>                 Fone: (87) 3838-1652</p> | <p><b>DANFE</b><br/>                 Documento Auxiliar da<br/>                 Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA<br/>                 1 - SAIDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span></p> <p><b>Nº 000.023.695</b></p> <p>SÉRIE <b>1</b><br/>                 FOLHA <b>2/3</b></p> |  <p>CHAVE DE ACESSO<br/> <b>2620 0903 8170 4300 0152 5500 1000 0236 9510 7514 8360</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br/>                 www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora</p> |
| NAT. OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA</b>  |   | DADOS DA NFE<br><b>Prot.: 126200067744356 Data/Hora: 18/09/2020 10:39:00</b>  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>027454100</b>   | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO   | CNPJ<br><b>03.817.043/0001-52</b>   |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |   |          |     |      |      |          |             |          |            |         |        |            |           |
|-----------------------------|---|----------|-----|------|------|----------|-------------|----------|------------|---------|--------|------------|-----------|
| CÓD. PRODUTO                | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS   | NCM / SH | CST | CFOP | UNID | QTD      | V. UNITARIO | V. TOTAL | BC DO ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 1056                        | DIPIRONA SODICA 500MG/ML I.V/ I.M 2ML AMP CX C/100 QDE 5000 DE UND COM 1 LOTE: DP 19A012 FAB:08/01/2019 VA L: 08/01/2021 OUTRAS DESC:0.00 % EAN: 7898166041004 - MARCA: FA RMACE    | 30039099 | 010 | 5403 | UN D | 5.000,00 | 0,4700000   | 2.350,00 | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          |           |
| 5057                        | ENOXAPARINA SOD 40MG/0.4 ML AM P CX C/10 QDE 35 DE AMP COM 1 LOTE: 5057 65RF FAB:02/07/2019 VAL: 26/07/2022 LISTA POSITIVA DES C:0.00% EAN: 7898560663253 - MARCA: MY LAN           | 30049099 | 210 | 5403 | AM P | 35,00    | 15,9900000  | 559,65   | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          |           |
| 1053                        | FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML I.M / I.V CX C/100 QDE 2000 DE UND COM 1 LOTE: FS 20D036 FAB:04/05/2020 VA L: 30/04/2022 LISTA POSITIVA D ESC:0.00% EAN: 7898166042766 - MARCA: FA RMACE | 30039086 | 010 | 5403 | UN D | 2.000,00 | 0,5000000   | 1.000,00 | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          |           |
| 3916                        | OMEPRAZOL 40MG DILUENTE I.V A MP CX C/20 LOTE: 19060835 FAB:11/06/2019 VAL: 11/06/2021 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7896014688272 - MARCA: BL AU                                  | 30049069 | 010 | 5403 | AM P | 455,00   | 5,5000000   | 2.502,50 | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          |           |
| 653                         | SORO RINGER C/ LACTADO I.V SIS T. FECHADO 500ML AMP CX C/30 LOTE: 74ND1286 FAB:03/04/2019 VAL: 03/03/2021 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7897947706644 - MARCA: FR ESENIUS KABI     | 30049099 | 010 | 5403 | AM P | 175,00   | 2,8900000   | 505,75   | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          |           |
| 1926                        | LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML I.V AMP CX C/60 QDE 60 DE UND COM 1 LOTE: 9080 452 FAB:22/08/2019 VAL: 22/08/2021 LISTA POSITIVA DESC :0.00% EAN: 7898361700324 - MARCA: IS OFARMA       | 30049099 | 010 | 5403 | UN D | 60,00    | 19,6000000  | 1.176,00 | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          |           |

|  |   |   |
|--|---|---|
|  <p><b>PHARMAPLUS LTDA</b><br/>                 Rua João Domingos Sobrinho, 91<br/>                 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE<br/>                 Bairro: Manoela Valadares<br/>                 CEP: 56800-000<br/>                 Fone: (87) 3838-1652</p> | <p><b>DANFE</b><br/>                 Documento Auxiliar da<br/>                 Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA<br/>                 1 - SAIDA</p> <p><b>Nº 000.023.695</b></p> <p>SÉRIE <b>1</b><br/>                 FOLHA <b>3/3</b></p> |  <p>CHAVE DE ACESSO<br/> <b>2620 0903 8170 4300 0152 5500 1000 0236 9510 7514 8360</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br/>                 www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora</p> |
| NAT. OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA</b>  |   | DADOS DA NFe<br><b>Prot.: 126200067744356 Data/Hora: 18/09/2020 10:39:00</b>  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>027454100</b>   | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO   | CNPJ<br><b>03.817.043/0001-52</b>   |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |  |          |     |      |      |          |             |          |            |         |        |            |           |
|-----------------------------|--|----------|-----|------|------|----------|-------------|----------|------------|---------|--------|------------|-----------|
| CÓD. PRODUTO                | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS  | NCM / SH | CST | CFOP | UNID | QTD      | V. UNITARIO | V. TOTAL | BC DO ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 303                         | CLORETO DE POTASSIO 19.1% 10ML AMP I.V CX C/200<br>QDE 300 DE AMP COM 1 LOTE: 19M 9432C FAB:21/12/2019 VAL : 21/12/2021 LISTA POSITIVA DE SC:0.00%<br>EAN: 7898166040427 - MARCA: FA RMACE | 30049099 | 010 | 5403 | AMP  | 300,00   | 0,2500000   | 75,00    | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          |           |
| 1280                        | CIMETIDINA 200MG CPR CX C/600 QDE 1000 DE CPR COM 1 LOTE: 12 801296 FAB:01/07/2019 VA L: 30/12/2021 LISTA POSITIVA D ESC:0.00%<br>EAN: 7899547504170 - MARCA: PR ATI                       | 30049062 | 010 | 5403 | CP R | 1.000,00 | 0,1300000   | 130,00   | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          |           |

| RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.<br>DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE<br>EMISSION: 21/09/2020, VALOR TOTAL R\$: 2.612,74        |   | NF-e<br>Nº 000.023.765<br>SÉRIE 001<br>10188434  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
|--|---|--|------------------------------------|------|------|--------|-------------|----------|-------------|---------|--------|------------|-----------|
| DATA DE REFERÊNCIA   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR   |  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
|  <b>PHARMAPLUS LTDA</b><br>Rua João Domingos Sobrinho, 91<br>Cidade: Afogados da Ingazeira-PE<br>Bairro: Manoela Valadares<br>CEP: 56800-000<br>Fone: (87) 3838-1652      |   | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAIDA <b>1</b><br>Nº 000.023.765<br>SÉRIE <b>1</b><br>FOLHA <b>1/1</b>              |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
|  |   | <br>CHAVE DE ACESSO<br><b>2620 0903 8170 4300 0152 5500 1000 0237 6510 3503 2511</b> |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
|  |   | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br">www.nfe.fazenda.gov.br</a> ou no site da Sefaz Autorizadora            |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| NAT. OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA</b>  |   | DADOS DA NF-e<br><b>Prot.: 126200068340332 Data/Hora: 21/09/2020 11:42:00</b>  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>027454100</b>   | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO   | CNPJ<br><b>03.817.043/0001-52</b>  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ( )  |   | CNPJ / CPF<br>10.687.065/0001-00   | DATA DA EMISSÃO<br>21/09/2020      |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL  |   | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO  | CEP<br>56780-000                   |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| MUNICÍPIO<br>TABIRA  | FONE / FAX<br>(87) 3847-1163  | UF<br>PE   | INSCRIÇÃO ESTADUAL                 |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| HORA DE SAÍDA<br>11:41:49  |   |  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| FATURA<br>001 - 21/10/2020 - 2.612,74  |   |  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>  |   |  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00  | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>2.612,74   | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>2.612,74   |   |  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR DO FRETE<br>0,00   | VALOR DO SEGURO<br>0,00   | DESCONTO<br>0,00   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| VALOR DO IPI<br>0,00   | VALOR TOTAL DA NOTA<br>2.612,74   |  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>   |   |  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| RAZÃO SOCIAL   | FRETE POR CONTA<br>9 - Sem Frete  | CÓDIGO ANTT  | PLACA DO VEÍCULO                   |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| UF   | CNPJ / CPF  |  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| ENDEREÇO   | MUNICÍPIO   | UF   | INSCRIÇÃO ESTADUAL                 |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| QUANTIDADE   | ESPECIE   | MARCA  | NUMERAÇÃO                          |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| PESO BRUTO   |   | PESO LÍQUIDO   |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| <b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>   |   |  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| COD. PRODUTO   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS   | NCM / SH   | CST                                | CFOP | UNID | QTD    | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC. DO ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 2163   | SORO FISIOLÓGICO 0.9% 250ML AM P CX C/48<br>LOTE: 74NG2912 FAB:20/07/2019<br>VAL: 20/06/2021 LISTA PO<br>SITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7897947706484 - MARCA: FR ESENIUS KABI | 30049099   | 010                                | 5403 | AM P | 500,00 | 2,0800000   | 1.040,00 | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| 2282   | SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML AM P CX C/30<br>LOTE: 74PE1812 FAB:10/05/2020<br>VAL: 10/04/2022 LISTA PO<br>SITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7897947709607 - MARCA: FR ESENIUS KABI | 30049099   | 010                                | 5403 | AM P | 526,00 | 2,9900000   | 1.572,74 | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b>  |   |  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL  | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN   | VALOR DO ISSQN                     |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>  |   |  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:<br>EMPENHO N 2134/2020PRESAO N 0003/2020PROCESSO LICITATORIO N 00007/2020PHARMAPLUS LTDA BAN<br>CO DO BRASIL AG 0570-3 C.C.17.851-9 |   | RESERVADO AO FISCO   |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| Fantasia:<br>Ag.Cobrador:Cart. Dep BB PH   |   |  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |
| <b>PEDIDO (etiqueta): 10085751,10085796,10085818,10154902,10180241</b>   |   |  |                                    |      |      |        |             |          |             |         |        |            |           |





**Governo do Estado de Pernambuco**  
**Secretaria de Saúde**

# LICENÇA DE FUNCIONAMENTO



**Setor Emitente:** UNICOM

**Nº Processo:** 00077788-60

**Razão Social:** PHARMAPLUS LTDA

**Nome de Fantasia:**

**CNPJ/CPF:** 03.817.043/0001-52

**Nº Cadastro:** 5.24.192.323051

**Endereço:** RUA: JOAO DOMINGOS SOBRINHO

**Nº:** 91

**Complemento:**

**Bairro:** MANOELA VALADARES

**Cidade:** AFOGADOS DA INGAZEIRA

**Área:**

MEDICAMENTOS

**Atividade:**

ATACADISTA (DISTRIB/IMPORTADORA)

**Sub-atividade:**

DISTRIBUIDOR DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL.

**Responsável Técnico:**

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

**Conselho:** CRF

**Número:** 1380

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

**Data Emissão:** 6/12/2021

**Data Validade:** 6/12/2022

*Assinado digitalmente por Augusto José Malta Ribeiro, em quinta-feira, 9 de dezembro de 2021 16:03:19 GMT-03:00, CNS: 17-378-3 - 89. Tabelação de Notas do Recife - Tabelação Figueiredo/PE, 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.*  
 \_\_\_\_\_  
 Augusto José Malta Ribeiro  
 Coordenador Unidade APEVISA  
 Matr. 231.120.4

*Assinado digitalmente por Augusto José Malta Ribeiro, em quinta-feira, 9 de dezembro de 2021 16:03:19 GMT-03:00, CNS: 17-378-3 - 89. Tabelação de Notas do Recife - Tabelação Figueiredo/PE, 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.*  
 \_\_\_\_\_  
 Augusto José Malta Ribeiro  
 Coordenador Unidade APEVISA  
 Matr. 231.120.4

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



**Governo do Estado de Pernambuco**  
**Secretaria de Saúde**

# LICENÇA DE FUNCIONAMENTO



**Setor Emitente:** UNICOM

**Nº Processo:** 00077786-60

**Razão Social:** PHARMAPLUS LTDA

**Nome de Fantasia:**

**CNPJ/CPF:** 03.817.043/0001-52

**Nº Cadastro:** 2.13.123.323051

**Endereço:** RUA: JOAO DOMINGOS SOBRINHO

**Nº:** 91

**Complemento:**

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

**Área:** PRODUTOS PARA SAÚDE

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

**Sub-atividade:** DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE

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

**Conselho:** CRF

**Número:** 1380

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

**Data Emissão:** 6/12/2021

**Data Validade:** 6/12/2022

*Alvaro M. Ramos*  
Alvaro M. Ramos  
Coordenador Unidade APEVISA  
Mat. 231.129-1  
Xº GERES

*Alvaro M. Ramos*  
Alvaro M. Ramos  
Coordenador Unidade APEVISA  
Mat. 231.129-1  
Xº GERES

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



**Governo do Estado de Pernambuco**  
**Secretaria de Saúde**

# LICENÇA DE FUNCIONAMENTO



**Setor Emitente:** UNICOM

**Nº Processo:** 00077793-60

**Razão Social:** PHARMAPLUS LTDA

**Nome de Fantasia:**

**CNPJ/CPF:** 03.817.043/0001-52

**Nº Cadastro:** 4.21.147.323051

**Endereço:** RUA: JOAO DOMINGOS SOBRINHO

**Nº:** 91

**Complemento:**

**Bairro:** MANOELA VALADARES

**Cidade:** AFOGADOS DA INGAZEIRA

**Área:**

SANEANTES

**Atividade:**

ATACADISTA (DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA)

**Sub-atividade:**

DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS SANEANTES  
DOMISSANITÁRIOS

**Responsável Técnico:**

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

**Conselho:** CRF

**Número:** 1380

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

**Data Emissão:** 6/12/2021

**Data Validade:** 6/12/2022

*Alvaro Marcelo B. Ramos*  
Coordenador Unidade APEVISA  
Mat. 231.129-1  
XAGPEFC

*Alvaro Marcelo B. Ramos*  
Coordenador Unidade APEVISA  
Mat. 231.129-1  
XAGPEFC

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



**Governo do Estado de Pernambuco**  
**Secretaria de Saúde**

# LICENÇA DE FUNCIONAMENTO



**Setor Emitente:** UNICOM

**Nº Processo:** 00077783-60

**Razão Social:** PHARMAPLUS LTDA

**Nome de Fantasia:**

**CNPJ/CPF:** 03.817.043/0001-52

**Nº Cadastro:** 3.17.138.323051

**Endereço:** RUA: JOAO DOMINGOS SOBRINHO

**Nº:** 91

**Complemento:**

**Bairro:** MANOELA VALADARES

**Cidade:** AFOGADOS DA INGAZEIRA

**Área:** COSMÉTICOS

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

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

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

**Conselho:** CRF

**Número:** 1380

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

**Data Emissão:** 6/12/2021

**Data Validade:** 6/12/2022

*Alvaro Marcelo B. Ramos*  
Coordenador Unidade APEVISA  
Mat. 231.129-1  
Xª GERES

*Alvaro Marcelo B. Ramos*  
Coordenador Unidade APEVISA  
Mat. 231.129-1  
Xª GERES

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

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

PHARMAPLUS LTDA

**CNPJ**

03.817.043/0001-52

**Endereço Completo**

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

**Telefone**

(87) 3838-1652

**Responsável Técnico**

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

**Responsável Legal**

JOSEPH DOMINGOS DA SILVA

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

1.07.490-6

**Data do Cadastro**

04/08/2008

**Situação****Nº do Processo**

25019.009822/2008-43

**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 |
|---------------------|---------------------------------|--------------------|---------------------------|
|                     |                                 |                    |                           |

Nenhum registro encontrado

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

**Empresa  
Solicitante**

**Linhas de Certificação  
Vigentes**

**Data de  
Publicação**

**Vencimento do  
Certificado**

Nenhum registro encontrado

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

PHARMAPLUS LTDA

**CNPJ**

03.817.043/0001-52

**Nome Fantasia**

PHARMAPLUS LTDA

**Endereço na Internet****SAC****Endereço Completo**RUA JOÃO DOMINGOS SOBRINHO Nº 91 - MANOELA VALADARES  
CEP: 56.800-000**Cidade/UF**

AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE

**Responsável Técnico**

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

**Responsável Legal**

JOSEPH DOMINGOS DA SILVA

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

8.04503-0 (K873Y79W85WM)

**Data do Cadastro**

11/08/2008

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.450885/2008-09**Cadastro**8 - Produtos para Saúde  
(Correlatos)**Atividades / Classes****Armazenar**

- Correlatos

**Distribuir**

- Correlatos

**Expedir**

- Correlatos

**Importar**

- Correlatos

**Transportar**

- Correlatos

Voltar



PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 2476491225 -----  
 KYNSAN COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA / 36.983.772/0001-38 25351.497177/2022-81 / 8247495 859 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - IMPORTADORA / 2463467223 ----- H RODRIGUES SILVA LTDA / 41.217.599/0001-05 25351.495042/2022-81 / 7896711 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2450343226 -----  
 PROLAGOS PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI / 23.950.207/0001-22 25351.494842/2022-85 / 3113040 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2448977224 ----- LAGOS FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 41.598.956/0001-14 25351.497434/2022-85 / 1273814 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2464073229 ----- MARIA DA CONSOLACAO MACIEL RUBIM DROGARIAS ME / 34.854.803/0001-25 25351.020972/2022-85 / 7873757 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0447289226 ----- Ferrara Biotechnology Indústria e Comércio de Produtos Ópticos LTDA / 31.394.749/0001-94 25351.505938/2022-86 / 8247296 861 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTO PARA SAÚDE - FABRICANTE / 2521145220 ----- IDEALE TECNOLOGIA EN SAUDE EIRELI / 23.349.869/0001-41 25351.505945/2022-88 / 8247308 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2521154229 ----- G. APARECIDA DA SILVA / 37.300.937/0001-92 25351.458206/2022-90 / 1273590 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2294168224 ----- DROGARIA PONTO G FARMA LTDA / 45.846.948/0001-09 25351.494946/2022-90 / 7896588 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2449672223 ----- e p goncalves de Moraes e cia ltda / 13.139.644/0002-98 25351.500215/2022-91 / 7897340 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 247776225 ----- EDUS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL CIRURGICO 20 EIRELI / 37.799.464/0001-10 25351.499969/2022-91 / 8247112 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2476756229 ----- PRISCILA KERLY DA SILVA MENDES / 22.856.951/0001-08 25351.506094/2022-91 / 8247391 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2521370223 ----- BSF SUTIL E CIA LTDA / 44.944.266/0001-68 25351.157019/2022-91 / 7896435 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1524656226 ----- A. D. MEDICAL COMERCIAL EIRELI / 41.147.144/0001-52 25351.497337/2022-92 / 1273694 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2463853221 ----- FARMÁCIA E DROGARIA NISSEI S.A / 79.430.682/0418-21 25351.496245/2022-95 / 7896756 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2461668221 ----- JEOVA JIREH GESTAO DE ESTOQUE EM LOGISTICA BR LTDA / 20.209.036/0003-59 25351.262125/2022-96 / 8246563 855 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ARMAZENADORA / 1481075225 ----- Quality Transportes e Entregas Rápidas LTDA / 06.321.409/0012-49 25351.494840/2022-96 / 8247325 862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 2448967229 ----- OLIVEIRA LOGISTICA HOSPITALAR LTDA / 42.496.258/0001-70 25351.497432/2022-96 / 8247420 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2464069221 ----- L. Z. COMERCIO DE ARTIGOS PARA ESPORTE EIRELI / 20.589.600/0001-44 25351.271412/2022-97 / 8247109 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2638297224 ----- BRENA VANESSA S NOGUEIRA / 36.705.313/0001-92 25351.497601/2022-98 / 7897168 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2464957221 ----- BOGER & BOGER LTDA / 24.362.908/0002-94 25351.500208/2022-99 / 7897280 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2477755222 ----- Ferreira & Lima Comércio Medicamentos Hospilarar LTDA / 23.909.931/0001-02 25351.499870/2022-99 / 3113098 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2476333221 ----- Aymed Equipamentos oftalmológicos Ltda / 31.954.640/0001-64 25351.497231/2022-99 / 8247203 860 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - VAREJISTA / 2463613220 ----- CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS / 84.683.481/0684-80 25351.495026/2022-99 / 7896682 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2450254225

**RESOLUÇÃO RE Nº 1.430, DE 4 DE MAIO DE 2022**

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

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

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

Dental Sul Produtos Odontológicos Eireli / 10.600.372/0001-02  
 25351.459573/2014-00 / 3059955  
 714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 1659951224

ANHAIA & SOUZA LTDA / 36.407.504/0001-78  
 25351.304286/2020-01 / 7719360  
 7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2450256221

DROGARIA NOVA 2845 LTDA ME / 14.386.625/0001-48  
 25351.269727/2012-01 / 0848151  
 7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2415274229

LUXBIOTECH FARMACEUTICA LTDA / 08.775.311/0002-15  
 25351.109014/2008-02 / 2046556  
 7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 2311292226

JOAO HENRIQUE TAVARES DA SILVA E CIA LTDA / 04.552.918/0001-02  
 25351.308267/2014-05 / 7200809  
 7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2450058225

A MATRIZ DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE PRODUTOS DE PERFUMARIA E MEDICAMENTOS - EIRELI / 23.395.404/0001-27  
 25351.536516/2016-05 / 2090451  
 724 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - RAZÃO SOCIAL / 2294339223

DROGARIA DALLAGO LTDA / 08.233.624/0001-60  
 25351.258034/2008-06 / 0546189  
 7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1453816224

JOAB E MEDEIROS LTDA ME / 07.286.245/0001-76  
 25351.734537/2010-06 / 0721516  
 7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1453814228

MEDICAL ARMAZENAGEM LOGISTICA E DISTRIBUICAO LTDA / 22.015.712/0002-06  
 25351.506293/2022-07 / 8247433  
 867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2602874221  
 25351.506293/2022-07 / 8247433  
 867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2602873225

BCI BRASIL CHINA IMPORTADORA LTDA / 11.463.963/0001-48  
 25351.365139/2020-07 / 1245162  
 70800 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - RAZÃO SOCIAL / 2384774221

EQUIPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO EM MAQUINAS E APARELHOS LTDA / 07.778.725/0001-54  
 25351.491370/2013-07 / 8097518  
 866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 2294055225

MEDICAL ARMAZENAGEM LOGISTICA E DISTRIBUICAO LTDA / 22.015.712/0002-06  
 25351.506293/2022-07 / 8247433  
 867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2602772224

DROGAMAIS FARMACIA LTDA / 36.542.863/0001-38  
 25351.406999/2020-08 / 7722232  
 7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2415271224

OG MED COMERCIAL LTDA / 43.465.266/0001-12  
 25351.004306/2022-08 / 8245477  
 867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2384856227

Ferrioli & Marques Drogaria Ltda Me / 26.211.329/0001-95  
 25351.473024/2016-09 / 7486366  
 7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1452371220

PHARMAPLUS LTDA / 03.817.043/0001-52  
 25351.450885/2008-09 / 8045030  
 867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2142743226

I 9 QUIMICA AVANÇADA LTDA. / 10.666.041/0001-75  
 25351.023974/2010-10 / 3042751  
 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2638077224

T T M OLIVEIRA LTDA / 14.316.131/0001-97  
 25351.563447/2016-10 / 7492923  
 7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2450129228

FARMACIA FEITOZA E CLEMENTE LTDA / 04.325.325/0001-03  
 25351.063604/2014-11 / 7103371  
 7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1468765228

P ROBERTO SALVADOR EIRELI / 35.940.679/0001-83  
 25351.052851/2021-11 / 7896470  
 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0451115228

DIRECTALOG LOGISTICA LTDA ME / 22.932.742/0001-98  
 25351.656294/2021-11 / 3108787  
 716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2384836226

FM COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 08.928.058/0011-83  
 25351.518955/2020-11 / 7727750  
 7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1537773223

FARMACIA POPULAR DE BELEM LTDA. / 14.534.212/0013-05  
 25351.160447/2021-11 / 7791168  
 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1551275224

DPA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS, COSMÉTICOS E PERFUMARIA LTDA - ME / 06.174.712/0001-03  
 25351.089455/2015-11 / 1136042  
 70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 2413721223

BRUNO LEONI EIRELI / 09.132.714/0001-28  
 25351.626084/2008-12 / 8046768  
 866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 2294244222

AGT FARMACIA & SAUDE LTDA / 44.021.243/0001-81  
 25351.083792/2022-12 / 7883160  
 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1419906228

CLAUDIA CLIRES DE OLIVEIRA DROGARIA LTDA / 03.623.228/0001-26  
 25351.237664/2010-12 / 0659511  
 7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1537746226

LOPES DE CASTRO COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA / 04.015.643/0001-60  
 25351.840700/2021-13 / 3100401  
 714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 2143111223

LSM COMERCIO E SERVICO LTDA / 32.727.524/0001-75  
 25351.044686/2022-13 / 4042746  
 724 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - RAZÃO SOCIAL / 2463428228

JSC PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - EPP / 19.264.085/0001-43  
 25351.542574/2014-13 / 7286162  
 7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2449700222

M.R. DOS SANTOS / 30.565.328/0001-16  
 25351.098961/2019-13 / 7637871  
 7112 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2449645226

LAVRAS MANIPULAÇÃO E COMÉRCIO LTDA / 43.346.320/0001-00  
 25351.625023/2021-13 / 7857483  
 7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1453800228

DROGARIAS JABOTI LTDA / 35.708.998/0001-68  
 25351.612306/2020-14 / 7732043  
 7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1142222220  
 25351.612306/2020-14 / 7732043  
 7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2415285224





PROCESSO: 25351.866793/2016-08 AUTORIZ/MS: 3.06817.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
 EMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
 FABRICAR: SANEANTE DOMIS.  
 FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.  
 REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
 EMPRESA: A SUPREMA COMERCIAL LTDA EPP  
 ENDEREÇO: RUA 12 Nº 36, QUADRA 19, LOTE 46  
 BAIRRO: AEROVIARIO CEP: 74435190 - GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 07.377.015/0001-12  
 PROCESSO: 25351.953251/2016-14 AUTORIZ/MS: 3.06821.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
 EMPRESA: FM TRANSPORTES RAPIDOS LTDA - ME  
 ENDEREÇO: R CLERMONT  
 BAIRRO: JARDIM SANTO ANTONIO CEP: 05723350 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 17.296.825/0001-06  
 PROCESSO: 25351.889133/2016-15 AUTORIZ/MS: 3.06815.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.  
 EMPRESA: NEOVECH INDUSTRIA E COMERCIO DE SANEANTES E INSUMOS QUIMICOS E BIOTECNOLOGICOS LTDA EPP  
 ENDEREÇO: ALAMEDA DA INOVAÇÃO 270 SALA 003  
 BAIRRO: ZONA INDUSTRIAL CEP: 93700000 - CAMPO BOM/RS  
 CNPJ: 23.286.102/0001-10  
 PROCESSO: 25351.946880/2016-16 AUTORIZ/MS: 3.06818.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
 EMPRESA: Ammer Comércio de Produtos Químicos do Brasil EIRELI - EPP  
 ENDEREÇO: avenida resacca 57, sala 3  
 BAIRRO: coração eucarístico CEP: 30535540 - BELO HORIZONTE/MG  
 CNPJ: 19.876.529/0001-00  
 PROCESSO: 25351.824330/2016-17 AUTORIZ/MS: 3.06824.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
 EMPRESA: NORTEMED COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: RUA ARAPONGA Nº 437, QUADRA 02, LOTES 03 E 04, LOT VAREANDAS TROPICAIS MD10;  
 BAIRRO: PITANGUEIRAS CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA  
 CNPJ: 21.591.291/0001-00  
 PROCESSO: 25351.954018/2016-19 AUTORIZ/MS: 3.06822.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
 EMPRESA: POLIQUIMICA INDUSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA ME  
 ENDEREÇO: Rua Tupirama, nº 1530  
 BAIRRO: Jardim Inapolis CEP: 79108297 - CAMPO GRANDE/MS  
 CNPJ: 09.184.850/0001-61  
 PROCESSO: 25351.955595/2016-26 AUTORIZ/MS: 3.06828.5  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
 EMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
 FABRICAR: SANEANTE DOMIS.  
 FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.  
 REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
 EMPRESA: BRAVERY INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA.-EPP  
 ENDEREÇO: rua coronel joão vieira nº187  
 BAIRRO: campo do galvão CEP: 12505210 - GUARATINGUETÁ/SP  
 CNPJ: 02.456.074/0001-62  
 PROCESSO: 25351.857056/2016-57 AUTORIZ/MS: 3.06823.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
 EMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
 FABRICAR: SANEANTE DOMIS.  
 FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.  
 REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
 EMPRESA: TRIFT TRANSPORTES E COMERCIO - EIRELI - ME  
 ENDEREÇO: AVENIDA PREFEITO JOAO VILALLOBO QUERO Nº 1.505, PREDIO MULTIPLO 18, MODULO 03, CENTRO EMPR. ITAQUITI  
 BAIRRO: JARDIM BELVAL CEP: 06422122 - BARUERI/SP  
 CNPJ: 17.285.506/0001-97  
 PROCESSO: 25351.958570/2016-59 AUTORIZ/MS: 3.06825.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: 19 TRANSPORTES RODOVIARIOS LTDA - ME  
 ENDEREÇO: R SANTO ALBERTO Nº 593  
 BAIRRO: VILA SAO PEDRO CEP: 04676042 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 17.320.838/0001-65  
 PROCESSO: 25351.885281/2016-61 AUTORIZ/MS: 3.06826.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.  
 EMPRESA: DISTRIBUIDORA NS PERPETUO SOCORRO LTDA - ME  
 ENDEREÇO: RUA REMO AMORAS DE OLIVEIRA Nº 496  
 BAIRRO: MUCA CEP: 68902317 - MACAPÁ/AP  
 CNPJ: 11.719.882/0001-66  
 PROCESSO: 25351.949369/2016-77 AUTORIZ/MS: 3.06820.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
 EMPRESA: B. ROSSI TRANSPORTES DE CARGAS EXPRESSAS LTDA ME  
 ENDEREÇO: AVENIDA CASA VERDE, Nº 1013  
 BAIRRO: CASA VERDE CEP: 02519200 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 08.365.262/0001-61  
 PROCESSO: 25351.953488/2016-82 AUTORIZ/MS: 3.06827.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

**RESOLUÇÃO - RE Nº 905, DE 7 DE ABRIL DE 2016**

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA  
 MOUTINHO

**ANEXO**

EMPRESA: H7 IMPORT EIRELI - ME  
 ENDEREÇO: R EDGAR LINHARES, 615, galpão 03  
 BAIRRO: NOVA ESPERANCA CEP: 88336210 - BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC  
 CNPJ: 14.209.847/0001-95  
 PROCESSO: 25351.040338/2012-06 AUTORIZ/MS: 2.06271.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS  
 IMPORTAR: COSMÉTICOS  
 EMPRESA: J.L. LAGUNA TRANSPORTES LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA PLÍNIO KROEFF Nº 1.200  
 BAIRRO: RUBEM BERTA CEP: 91150170 - PORTO ALEGRE/RS  
 CNPJ: 02.058.135/0001-33  
 PROCESSO: 25351.710154/2012-13 AUTORIZ/MS: 2.06981.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: INTERTRANSMAR DO NORDESTE LTDA  
 ENDEREÇO: Av. Doutor Júlio Maranhão, nº 2000  
 BAIRRO: Prazeres CEP: 54304740 - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE  
 CNPJ: 03.792.057/0001-69  
 PROCESSO: 25351.298909/2013-19 AUTORIZ/MS: 2.06908.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: Triace Pack Embalagens Ltda - EPP  
 ENDEREÇO: Rua General Bertoldo Klinger 36  
 BAIRRO: Vila Paulicéia CEP: 09688000 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP  
 CNPJ: 15.258.638/0001-02  
 PROCESSO: 25351.554891/2013-21 AUTORIZ/MS: 2.07110.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: CDR Brasil Comercial Ltda ME  
 ENDEREÇO: Rua Antônio Gobbi, nº 37  
 BAIRRO: Soteco CEP: 29106140 - VILA VELHA/ES  
 CNPJ: 21.340.481/0001-54  
 PROCESSO: 25351.864441/2016-26 AUTORIZ/MS: 2.08534.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: SESDERMA LABORATÓRIO DE DERMOCOSMÉTICOS LTDA.  
 ENDEREÇO: Estrada da Lagoinha nº 489, Bloco 4  
 BAIRRO: Lagoa CEP: 06730000 - VARGEM GRANDE PAULISTA/SP  
 CNPJ: 19.142.510/0001-21  
 PROCESSO: 25351.774021/2014-35 AUTORIZ/MS: 2.07834.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
 IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
 EMPRESA: ARC TRANSPORTES E LOGISTICA DO TRANSPORTE - EIRELLE - ME - ME  
 ENDEREÇO: RUA IDALINO CARVALHO, 02 - ARMZ: 1 - 2 ANDAR - SALA 01  
 BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL CEP: 29136519 - VIANA/ES  
 CNPJ: 21.160.941/0001-62  
 PROCESSO: 25351.232315/2015-43 AUTORIZ/MS: 2.08024.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: BIT LOG COMERCIO INTERNACIONAL - EIRELI  
 ENDEREÇO: AVENIDA PRESTES MAIA Nº 241, 8º ANDAR, SALA 2.828  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 01031001 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 18.246.180/0001-51  
 PROCESSO: 25351.151981/2014-59 AUTORIZ/MS: 2.07398.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: INBRAS - INDUSTRIA BRASILEIRA DE COSMÉTICOS LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: RUA JOSE ANTONIO DOS SANTOS, 2621  
 BAIRRO: INACIA DE CARVALHO CEP: 33350000 - SÃO JOSÉ DA LAPA/MG  
 CNPJ: 07.025.603/0001-97  
 PROCESSO: 25351.797663/2008-76 AUTORIZ/MS: 2.04921.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMBALAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
 FABRICAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: G.H Neves e CIA Ltda  
 ENDEREÇO: Avenida Governador Adolfo Konder, 1401, Sala 01  
 BAIRRO: Cidade Nova CEP: 88308004 - ITAJAÍ/SC  
 CNPJ: 07.656.322/0001-32  
 PROCESSO: 25351.109544/2014-79 AUTORIZ/MS: 2.07304.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
 EMPRESA: DBB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE BELEZA LTDA.  
 ENDEREÇO: AVENIDA CEM. QUADRA 01, LOTE M04, M05, M06, SALA 01  
 BAIRRO: TIMS CEP: 29161384 - SERRA/ES  
 CNPJ: 07.687.386/0001-55  
 PROCESSO: 25351.176642/2008-95 AUTORIZ/MS: 2.04753.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
 EMPRESA: CAROLINA FERRAZOLI MELLA - ME  
 ENDEREÇO: RUA PEDRO MIGLIARI Nº 1.295  
 BAIRRO: JARDIM FURLAN CEP: 19902040 - OURINHOS/SP  
 CNPJ: 03.911.516/0001-86  
 PROCESSO: 25351.024226/01-19 AUTORIZ/MS: 2.03262.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
 EMBALAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
 FABRICAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
 FRACIONAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
 EMPRESA: KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A  
 ENDEREÇO: RUA COMENDADOR AZEVEDO, Nº 224  
 BAIRRO: FLORESTA CEP: 90220150 - PORTO ALEGRE/RS  
 CNPJ: 92.695.691/0001-03  
 PROCESSO: 25992.007943/77 AUTORIZ/MS: 2.00228.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
 EMBALAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
 EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 FABRICAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
 IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: UNIFORA NUTRACEUTICA LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: Rua Bela Vista, 1.117  
 BAIRRO: Recanto Bela Vista CEP: 15400000 - OLÍMPIA/SP

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102016041100040

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

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 62 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conteúdo neste ato. O referido é verdade. Dou fé. \*\*\*\*\* Confirma os dados do ato em: <https://seiodigital.fpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/1020040121238487662>

**Cartório Azevedo Bastos**  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
 Bairro dos Estados do Rio Grande do Sul - 13047-900 - Recife, PE  
 CNPJ: 07.324.209/0001-11 | Cartório de Registro em Recifes, PE  
 Responsável: Eduardo A. Santos  
 Insc. Prof. 225125 | Insc. Estadual 225125 | Insc. Municipal 11450001-11

**Autenticação Digital Código: 10200401211238487662-1**  
 Data: 04/01/2021 10:00:14  
 Documento assinado digitalmente em 04/08/2023 14:59. Validação: 1.174.764.66168.FEB.6336.C885.0001.DDD9.



CNPJ: 68.444.348/0001-01
PROCESSO: 25351.002050/02-53 AUTORIZ/MS: 2.03310.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE
EXPORTAR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE
EMPRESA: SESDERMA LABORATÓRIO DE DERMOCOSMÉTICOS LTDA
ENDEREÇO: Estrada da Lagoinha nº 489, Bloco 4
BAIRRO: Lagoa CEP: 06730000 - VARGEM GRANDE PAULISTA/SP
CNPJ: 19.142.510/0001-21
PROCESSO: 25351.773975/2014-14 AUTORIZ/MS: 1.13213.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: PHARMAPLUS LTDA
ENDEREÇO: RUA JOÃO DOMINGOS SOBRINHO, Nº 91
BAIRRO: MANOELA VALADARES CEP: 56800000 - AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE
CNPJ: 03.817.043/0001-52
PROCESSO: 25019.009822/2008-43 AUTORIZ/MS: 1.07490.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ARC TRANSPORTES E LOGISTICA DO TRANSPORTE - EIRELLE - ME - ME
ENDEREÇO: RUA IDALINO CARVALHO, 02 - ARMZ: 1 - 2
ANDAR - SALA 01
BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL CEP: 29136519 - VIANA/ES
CNPJ: 21.160.941/0001-62
PROCESSO: 25351.232321/2015-59 AUTORIZ/MS: 1.13920.3
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CYG BIOTECH QUÍMICA & FARMACEUTICA LTDA
ENDEREÇO: R HERMINIO DE MELLO, 311
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 13347330 - INDAIATUBA/SP
CNPJ: 13.318.485/0001-08
PROCESSO: 25351.627653/2011-71 AUTORIZ/MS: 1.09021.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
EXTRAIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
FABRICAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
PURIFICAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
SINTETIZAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
TRANSFORMAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
EMPRESA: CHRIS MEDIC PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES E COSMÉTICOS LTDA - ME
ENDEREÇO: AV C 255 Nº 400 - QD 600 LT 2 - SALA 617,618 E 619 - EDF EL DORADO PUS TOWER 6ºANDAR
BAIRRO: SETOR NOVA SUIÇA CEP: 74280010 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 10.947.897/0001-19
PROCESSO: 25351.874796/2016-74 AUTORIZ/MS: 1.15186.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÉUTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA VERBO DIVINO, Nº 1711
BAIRRO: CHACARA SANTO ANTONIO CEP: 04719002 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 56.998.982/0001-07
PROCESSO: 25991.004319/77 AUTORIZ/MS: 1.00180.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EXPORTAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: UNIFLORA NUTRACEUTICA LTDA - EPP
ENDEREÇO: Rua Bela Vista, 1.117
BAIRRO: Recanto Bela Vista CEP: 15400000 - OLÍMPIA/SP
CNPJ: 68.444.348/0001-01
PROCESSO: 25351.002773/01-90 AUTORIZ/MS: 1.05007.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMBALAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EXPORTAR: MEDICAMENTO
FABRICAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÉUTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA VERBO DIVINO, Nº 1711
BAIRRO: CHACARA SANTO ANTONIO CEP: 04719002 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 56.998.982/0001-07

PROCESSO: 25991.004319/77 AUTORIZ/MS: 1.00180.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EXPORTAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BASE MEDICAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA E. QUADRA F. LOTE 15, Nº 440
BAIRRO: MANDACARU CEP: 45210172 - JEQUIÉ/BA
CNPJ: 07.580.167/0001-18
PROCESSO: 25351.285454/2011-01 AUTORIZ/MS:
G4H6925H305 (8.07651.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: PHARMAPLUS LTDA
ENDEREÇO: RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, Nº 91
BAIRRO: MANOELA VALADARES CEP: 56800000 - AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE
CNPJ: 03.817.043/0001-52
PROCESSO: 25351.450885/2008-09 AUTORIZ/MS:
K87379985WM (8.047503.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: ARC TRANSPORTES E LOGISTICA DO TRANSPORTE - EIRELLE - ME - ME
ENDEREÇO: RUA IDALINO CARVALHO, 02 - ARMZ: 1 - 2
ANDAR - SALA 01
BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL CEP: 29136519 - VIANA/ES
CNPJ: 21.160.941/0001-62
PROCESSO: 25351.232321/2015-11 AUTORIZ/MS:
H331M5XH2H51 (8.12004.1)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: MENDONÇA ENDOSCOPIA LTDA
ENDEREÇO: RUA DA AURORA, 295 BOA VISTA EDF. SÃO CRISTOVAO SALA 116
BAIRRO: BOA VISTA CEP: 50060010 - RECIFE/PE
CNPJ: 04.566.185/0001-57
PROCESSO: 25351.084221/2010-12 AUTORIZ/MS:
P7245Y52YYLW (8.06584.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: J L LAGUNA TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA PLINIO KROEFF Nº 1.200
BAIRRO: RUBEM BERTA CEP: 91150170 - PORTO ALEGRES
CNPJ: 02.058.135/0001-33
PROCESSO: 25351.710151/2012-20 AUTORIZ/MS:
UMY1762544Y (8.09679.1)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: JC Pharma & Health Comércio, Exportação e Importação LTDA-ME
ENDEREÇO: Rua Uberlândia, sn quadra 60 lote 09
BAIRRO: Jardim Luz CEP: 74915017 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 01.662.176/0002-52
PROCESSO: 25351.817048/2016-23 AUTORIZ/MS:
K3818610L8M (8.13244.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: SESDERMA LABORATÓRIO DE DERMOCOSMÉTICOS LTDA
ENDEREÇO: Estrada da Lagoinha nº 489, Bloco 4
BAIRRO: Lagoa CEP: 06730000 - VARGEM GRANDE PAULISTA/SP
CNPJ: 19.142.510/0001-21
PROCESSO: 25351.774109/2014-29 AUTORIZ/MS:
8611286M9M73 (8.11491.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: CDR Brasil Comercial Ltda ME
ENDEREÇO: Rua Antônio Gobbi, nº 37
BAIRRO: Soteco CEP: 29106140 - VILA VELHA/ES
CNPJ: 21.340.481/0001-54
PROCESSO: 25351.864473/2016-30 AUTORIZ/MS:
8631XL7WXY21 (8.13338.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: NEUROCOR COMERCIO DE MATERIAL MEDICO - EIRELI - ME

ENDEREÇO: SHCN CL QUADRA 315
BAIRRO: ASA NORTE CEP: 70774540 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 19.087.229/0001-33
PROCESSO: 25351.255565/2015-33 AUTORIZ/MS: L5118715L91 (8.12050.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: Saúde e Tecnologia Ltda
ENDEREÇO: Av. Doutor Cristiano Guimarães, 1413, lj 01
BAIRRO: Planalto CEP: 31720300 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 13.251.292/0001-87
PROCESSO: 25351.128513/2015-35 AUTORIZ/MS:
KY0LY8H4WWM6 (8.11789.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: W.N. DIAGNÓSTICA EIRELI - EPP
ENDEREÇO: RUA ANTONIO CORREA, 1.701
BAIRRO: JARDIM PAULISTA CEP: 79050210 - CAMPO GRANDE/MS
CNPJ: 09.100.467/0001-88
PROCESSO: 25351.595172/2009-40 AUTORIZ/MS:
K648X1HYL735 (8.05772.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMPRESA: HOSPLIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA EPP
ENDEREÇO: ROD JOAO PAULO 695, SALA 201
BAIRRO: JOAO PAULO CEP: 88030300 - FLORIANÓPOLIS/SC
CNPJ: 03.952.368/0001-48
PROCESSO: 25024.001020/2005-56 AUTORIZ/MS:
P893V7W349L9 (8.02656.6)
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
EMPRESA: SAUDE & ARTE BOUTIQUE LTDA ME
ENDEREÇO: RUA ABUNA, 1182
BAIRRO: OLÁRIA CEP: 76801292 - PORTO VELHO/RO
CNPJ: 11.297.473/0001-19
PROCESSO: 25351.417982/2014-60 AUTORIZ/MS:
P64XYW59W27 (8.10731.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: 3D SINT COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
ENDEREÇO: ST SIA TRECHO 05 LOTES 05/15/25/35
BAIRRO: SETOR DE IND. E ABAST. CEP: 71205050 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 19.532.253/0001-34
PROCESSO: 25351.855197/2016-63 AUTORIZ/MS:
3L11005W6L17 (8.13327.3)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: BIOCORE COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUTOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS LTDA
ENDEREÇO: RUA DUARTE COELHO, 399 COMPLEMENTO E
BAIRRO: PAUPINA CEP: 60873665 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 08.647.266/0001-32
PROCESSO: 25351.739109/2008-67 AUTORIZ/MS:
UYU7739540YY (8.04796.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMPRESA: NS-Med Comercial Ltda - ME
ENDEREÇO: Rua Antônio Severino de Castro, Nº 150
BAIRRO: Floramar CEP: 31742045 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 09.955.449/0001-03
PROCESSO: 25351.571619/2013-68 AUTORIZ/MS:
GPHY23577X0L (8.09898.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: FIRST MEDICAL SERVICE - EIRELI - EPP
ENDEREÇO: AVENIDA SANTA CATARINA 155, ANEXO A
BAIRRO: VILA ALEXANDRIA CEP: 04635000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 02.629.588/0001-72
PROCESSO: 25351.446767/2015-83 AUTORIZ/MS:
U4628XM3LXY9 (8.12457.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: Trance Pack Embalagens Ltda - EPP
ENDEREÇO: Rua General Bertoldo Klinger 36

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 2001 e 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil. pelo código 10102016041100041

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conteúdo deste ato. O referido é verdade. Dou fé. \*\*\*\*\* Confira os dados do ato em: https://seiodigital.fpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/1020040121238487662

Autenticação Digital Código: 1020040121238487662-2
Data: 04/01/2021 10:00:15
Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados do Rio Grande do Norte - 57070-000 - Natal - RN
Responsável: Eduardo A. Santos
Impresso por: Cn/0408 em 04/08/2023 14:59. Validação: 11747646668.FBEB.6336.C885.00DD9.

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...

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 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 PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **04/01/2021 12:28:55 (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 **PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE** 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:** 10200401211238487662-1 a 10200401211238487662-2

<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 Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b714ee9a7e105c2f0543893cc8e4966e4ea8882d28fe59b2534caf6bf279580890ac848476df90939328f1e840e83bb8965cc2c8205a05d7379fa3a6386f710e1



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



## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

PHARMAPLUS LTDA

**CNPJ**

03.817.043/0001-52

**Endereço Completo**

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

**Telefone**

(87) 3838-1652

**Responsável Técnico**

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

**Responsável Legal**

JOSEPH DOMINGOS DA SILVA

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

1.22.355-3

**Data do Cadastro**

05/10/2009

**Situação** Ativa**Nº do Processo**

25351.164604/2009-10

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

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

**Transportar**

- Medicamento

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

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

Nenhum registro encontrado

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

**Empresa  
Solicitante**

**Linhas de Certificação  
Vigentes**

**Data de  
Publicação**

**Vencimento do  
Certificado**

Nenhum registro encontrado

Voltar



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...

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 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 PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **04/01/2021 12:30:56 (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 **PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE** 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:** 10200401210872194724-1

<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 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b714ee9a7e105c2f0543893cc8e4966e4fb87e640f6ebcb7b390ba54d5d93e3fe9cf8820acbf1357e11e58b907eecd2b065cc2c8205a05d7379fa3a6386f710e1



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





## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

PHARMAPLUS LTDA

**CNPJ**

03.817.043/0001-52

**Endereço Completo**

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

**Telefone**

(87) 3838-1652

**Responsável Técnico**

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

**Responsável Legal**

JOSEPH DOMINGOS DA SILVA

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

2.08.631-8

**Data do Cadastro**

02/05/2016

**Situação****Nº do Processo**

25351.982552/2016-40

**Cadastro**

2 - Cosmético

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

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

**Distribuir**

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

**Expedir**

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

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

| <b>Empresa Solicitante</b> | <b>Linhas de Certificação Vigentes</b> | <b>Data de Publicação</b> | <b>Vencimento do Certificado</b> |
|----------------------------|--|---------------------------|----------------------------------|
| Nenhum registro encontrado |  |                           |                                  |

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

| <b>Empresa Solicitante</b> | <b>Linhas de Certificação Vigentes</b> | <b>Data de Publicação</b> | <b>Vencimento do Certificado</b> |
|----------------------------|--|---------------------------|----------------------------------|
| Nenhum registro encontrado |  |                           |                                  |

[Voltar](#)

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

PHARMAPLUS LTDA

**CNPJ**

03.817.043/0001-52

**Endereço Completo**

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

**Telefone**

(87) 3838-1652

**Responsável Técnico**

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

**Responsável Legal**

JOSEPH DOMINGOS DA SILVA

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

3.06.843-6

**Data do Cadastro**

02/05/2016

**Situação**Ativa**Nº do Processo**

25351.982557/2016-85

**Cadastro**

3 - Saneantes

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

- Saneante Domis.

**Distribuir**

- Saneante Domis.

**Expedir**

- Saneante Domis.

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

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

Nenhum registro encontrado

**Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)****Empresa  
Solicitante****Linhas de Certificação  
Vigentes****Data de  
Publicação****Vencimento do  
Certificado**

Nenhum registro encontrado

[Voltar](#)



ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: WAM-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICA-  
 MENTOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA irmão félix roberto 181  
 BAIRRO: humaitá CEP: 90250170 - PORTO ALEGRE/RS  
 CNPJ: 08.725.154/0002-33  
 PROCESSO: 25351.201258/2015-16 AUTORIZ/MS:  
 1.13875.9

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: BIO NUTRIMEDICAL FARMA LTDA - ME  
 ENDEREÇO: RUA REGENERAÇÃO, N.º 1444  
 BAIRRO: ILHOTA CEP: 64014047 - TERESINA/PI  
 CNPJ: 16.958.390/0001-47  
 PROCESSO: 25351.557954/2013-47 AUTORIZ/MS:  
 1.10303.3

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: MEDINSHIP COMERCIO LTDA EPP  
 ENDEREÇO: AVENIDA AFONSO PENNA n°170 SALA  
 43  
 BAIRRO: BOQUEIRÃO CEP: 11020000 - SANTOS/SP  
 CNPJ: 23.258.961/0001-04  
 PROCESSO: 25351.973402/2016-53 AUTORIZ/MS:  
 1.15353.8

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: COMPANY TRANSPORTES LTDA  
 ENDEREÇO: R 15 S/N QUADRA15 LOTE 001-E GAL-  
 PA001  
 BAIRRO: POLO EMPRESARIAL GOIAS CEP: 74985210 -  
 APARECIDA DE GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 37.831.922/0001-50  
 PROCESSO: 25351.244740/2013-60 AUTORIZ/MS:  
 1.23420.3

ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDI-  
 CAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.096, DE 28 DE ABRIL DE 2016

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

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Em-  
 presas constantes no anexo desta Resolução.  
 Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua pu-  
 blicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO  
 ANEXO

EMPRESA: MD COMÉRCIO DE COSMÉTICOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA ENGENHEIRO JORGE DE OLIVEIRA  
 NETO, 959  
 BAIRRO: COROA DO MEIO CEP: 49035300 - ARACA-  
 JU/SE  
 CNPJ: 15.416.174/0001-07  
 PROCESSO: 25351.009572/2016-10 AUTORIZ/MS:  
 2.08643.0

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS  
 DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS  
 DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE  
 HIGIENE  
 EMPRESA: ebd nordeste comercio ltda  
 ENDEREÇO: rod.mario covas, 472,km 01  
 BAIRRO: coqueiro CEP: 67113330 - ANANINDEUA/PA  
 CNPJ: 22.924.203/0001-07  
 PROCESSO: 25351.857715/2016-12 AUTORIZ/MS:  
 2.08639.7

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE  
 HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HI-  
 GIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIE-  
 NE  
 EMPRESA: NORDEX LOGISTICA E TRANSPORTES LT-  
 DA

ENDEREÇO: RODOVIA BR 230, KM 06, GALPÃO 03  
 BAIRRO: PONTA DE CAMPINA CEP: 58101740 - CA-  
 BEDELO/PB  
 CNPJ: 13.838.931/0001-05  
 PROCESSO: 25351.003769/2016-13 AUTORIZ/MS:  
 2.08636.6

ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODU-  
 TOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: LUCIANO L. DA SILVA  
 ENDEREÇO: RUA MAJOR ZEZINHO, N.º 333  
 BAIRRO: PARAIBA CEP: 59300000 - CAICÓ/RN  
 CNPJ: 02.859.542/0001-40  
 PROCESSO: 25351.008382/2016-15 AUTORIZ/MS:  
 2.08635.2

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS  
 DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS  
 DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE  
 HIGIENE  
 EMPRESA: FITOHERB NORDESTE DISTRIBUIDORA  
 LTDA  
 ENDEREÇO: RUA UBALDO P. R. DA FONTE, N.º 434  
 Quadra 07 lote 25  
 BAIRRO: PITANGUEIRAS CEP: 42700000 - LAURO DE  
 FREITAS/BA  
 CNPJ: 02.125.297/0001-47  
 PROCESSO: 25351.003239/2016-15 AUTORIZ/MS:  
 2.08642.6

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS  
 DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS  
 DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE  
 HIGIENE  
 EMPRESA: MD CUIABA COMERCIO DE COSMETICOS  
 LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA MANOEL JOSE ARRUDA,1221 -  
 BEIRA RIO  
 BAIRRO: JARDIM CALIFORNIA CEP: 78070305 - CUIA-  
 BÁ/MT  
 CNPJ: 16.542.353/0001-53  
 PROCESSO: 25351.009594/2016-18 AUTORIZ/MS:  
 2.08640.9

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS  
 DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS  
 DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE  
 HIGIENE  
 EMPRESA: TRA COMÉRCIO ATACADISTA E VAREJIS-  
 TA DE ARTIGOS PESSOAIS LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: Rua Almirante Grenfall, nº 405 - bloco 03,  
 sala 407  
 BAIRRO: Parque Duque CEP: 25085135 - DUQUE DE CA-  
 XIAS/RJ  
 CNPJ: 17.855.828/0001-24  
 PROCESSO: 25351.991330/2016-21 AUTORIZ/MS:  
 2.08627.5

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE  
 HIGIENE  
 IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HI-  
 GIENE  
 EMPRESA: DISSIM DISTRIBUIDORA DE MEDICA-  
 MENTOS LTDA.  
 ENDEREÇO: RUA VALTER JOSÉ ALVES, 605  
 BAIRRO: VILA MIRIM CEP: 11705030 - PRAIA GRAN-  
 DE/SP  
 CNPJ: 10.407.043/0001-40  
 PROCESSO: 25351.903250/2016-35 AUTORIZ/MS:  
 2.08632.1

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS  
 DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS  
 DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE  
 HIGIENE  
 EMPRESA: PHARMAPLUS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA JOÃO DOMINGOS SOBRINHO Nº  
 91  
 BAIRRO: MANOELA VALADARES CEP: 56800000 -  
 AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE  
 CNPJ: 03.817.043/0001-52  
 PROCESSO: 25351.982552/2016-40 AUTORIZ/MS:  
 2.08631.8

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS  
 DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS  
 DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE  
 HIGIENE

EMPRESA: SÃO GABRIEL TRANSPORTES LOGISTICA  
 E DISTRIBUÇAO LTDA - ME  
 ENDEREÇO: RUA: ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407  
 SALA 04  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 83414160 - COLOMBO/PR  
 CNPJ: 15.488.297/0001-53  
 PROCESSO: 25351.011034/2016-40 AUTORIZ/MS:  
 2.08638.3

ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS  
 EMPRESA: ANDREANI LOGISTICA LTDA  
 ENDEREÇO: ROD REGIS BITTENCOURT 1962 GAL-  
 PAOS SETOR M5  
 BAIRRO: AGUA MORNA CEP: 06818000 - EMBU DAS  
 ARTES/SP  
 CNPJ: 04.887.927/0001-46  
 PROCESSO: 25351.441790/2005-43 AUTORIZ/MS:  
 2.04117.8

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIE-  
 NE  
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIE-  
 NE  
 EMPRESA: Dental Star Life Produtos Odontologicos Eireli -  
 EPP  
 ENDEREÇO: Rua Cesario Galeno, 387  
 BAIRRO: Tatuapé CEP: 03071000 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 22.129.107/0001-77  
 PROCESSO: 25351.998680/2016-45 AUTORIZ/MS:  
 2.08630.4

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS  
 EMPRESA: AURAMEDI FARMACEUTICA LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA SEGUNDA AVENIDA, QUA-  
 DRA 1B, LOTE 46, CONDOMINIO EMPRESARIAL VILLAGE  
 BAIRRO: CIDADE VERA CRUZ CEP: 74934605 - APA-  
 RECIDA DE GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 19.442.190/0001-25  
 PROCESSO: 25351.987289/2016-61 AUTORIZ/MS:  
 2.08628.9

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS  
 DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS  
 DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE  
 HIGIENE  
 EMPRESA: HOZIS INDUSTRIA E COMERCIO DE COS-  
 METICOS LTDA ME  
 ENDEREÇO: Rua Igarapés nº 20 - Trav. Amora Preta nº  
 24  
 BAIRRO: Jd dos Ipês CEP: 08161380 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 08.340.658/0001-54  
 PROCESSO: 25351.002854/2016-67 AUTORIZ/MS:  
 2.08633.5

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS  
 EMPALAR: COSMÉTICOS  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS  
 FRACIONAR: COSMÉTICOS  
 REEMBALAR: COSMÉTICOS  
 EMPRESA: JETLOG LOGÍSTICA LTDA - ME  
 ENDEREÇO: AV. SÃO JOÃO Nº 4765 QD L, LOTE 18  
 BAIRRO: PARQUE SÃO JOAO CEP: 75126205 - ANÁ-  
 POLIS/GO  
 CNPJ: 12.723.621/0001-82  
 PROCESSO: 25351.070701/2012-69 AUTORIZ/MS:  
 2.06288.1

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS  
 DE HIGIENE  
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODU-  
 TOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: LOGISTICA INTEGRADA EIRELLI - EPP  
 ENDEREÇO: RUA CONSTÂNCIO COLALILLO Nº 131  
 BAIRRO: VILA AUGUSTA CEP: 07024150 - GUARU-  
 LHOS/SP  
 CNPJ: 03.880.904/0001-47  
 PROCESSO: 25351.003810/2016-81 AUTORIZ/MS:  
 2.08637.0

ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODU-  
 TOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: E.E. Indústria e Comércio de Produtos para Hig-  
 iene Ltda -epp  
 ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL LUIZ RODRIGUES  
 DE BARRÓS, Nº 690  
 BAIRRO: JARDIM ELIANE CEP: 06716035 - COTIA/SP  
 CNPJ: 08.780.305/0001-75  
 PROCESSO: 25351.998548/2016-86 AUTORIZ/MS:  
 2.08629.2

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS  
 DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS  
 DE HIGIENE  
 EMPALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE  
 HIGIENE

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102016050200041

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

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. \*\*\*\*\* Confira os dados do ato em: <https://seiodigital.fpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/10200401214742583127>



**Autenticação Digital Código: 10200401214742583127-1**  
 Data: 04/01/2021 10:00:13  
 Valido em: 04/01/2021 10:00:13  
 Selo Digital: 10102016050200041



**Cartório Azevedo Bastos**  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
 Bangu - Rio de Janeiro - RJ  
 CNPJ: 07.324.304/0001-40

Doc. 5090722 de 04/01/2021. Responsável: Eduardo A. Santos  
 Impresso por: 04/08/2023 14:59. Validação: 117476486658.FBEB.6336.C885.00D/EDD9.



ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.  
EMPRESA: IDEIA LIMPA COMERCIO DE PRODUTOS  
DE LIMPEZA E ESSENCIAS EIRELI - ME  
ENDEREÇO: rua alto da boa vista 156  
BAIRRO: caji CEP: 42700000 - LAURO DE FREI-  
TAS/BA  
CNPJ: 08.145.611/0001-30  
PROCESSO: 25351.003540/2016-19 AUTORIZ/MS:  
3.06850.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.  
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.  
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
EMPRESA: RN COMERCIO DE PRODUTOS SANEAN-  
TES EIRELI  
ENDEREÇO: RUA ESTRELA DO MAR Nº 646, QUADRA  
02, LOTE 08, LOTEAMENTO PORTAL NORTE CENTER  
BAIRRO: BURQUINHO CEP: 42700000 - LAURO DE  
FREITAS/BA  
CNPJ: 11.775.131/0001-67  
PROCESSO: 25351.993427/2016-19 AUTORIZ/MS:  
3.06844.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.  
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.  
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
EMPRESA: SANE CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA  
ENDEREÇO: rua zaquia nami mokdeci, 60, galpão 01  
BAIRRO: aeroporto CEP: 36038239 - JUIZ DE FO-  
RA/MG  
CNPJ: 16.642.411/0001-10  
PROCESSO: 25351.002850/2016-51 AUTORIZ/MS:  
3.06845.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
EMPRESA: SUCESSO COMERCIO E INDÚSTRIA LTDA  
- ME  
ENDEREÇO: Rua Gerino de Souza Filho, 1347 sala 01  
BAIRRO: Itinga CEP: 42700000 - LAURO DE FREI-  
TAS/BA  
CNPJ: 22.273.091/0001-71  
PROCESSO: 25351.003333/2016-59 AUTORIZ/MS:  
3.06848.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
EMPRESA: THAIRYNE DA SILVA TEIXEIRA  
ENDEREÇO: RUA AFONSINA 96  
BAIRRO: FAZENDA VELHA CEP: 25845000 -  
AREAL/RJ  
CNPJ: 11.337.163/0001-80  
PROCESSO: 25351.985628/2016-65 AUTORIZ/MS:  
3.06842.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.  
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.  
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
EMPRESA: PHARMAPLUS LTDA  
ENDEREÇO: RUA JOÃO DOMINGOS SOBRINHO Nº  
91  
BAIRRO: MANOELA VALADARES CEP: 56800000 -  
AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE  
CNPJ: 03.817.043/0001-52  
PROCESSO: 25351.982557/2016-85 AUTORIZ/MS:  
3.06843.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

## RESOLUÇÃO - RE Nº 1.097, DE 28 DE ABRIL DE 2016

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: CM HOSPITALAR S.A.  
ENDEREÇO: AVENIDA LUIZ MAGGIONI Nº 2.727  
BAIRRO: DISTRITO EMPRESARIAL CEP: 14072055 -  
RIBEIRÃO PRETO/SP  
CNPJ: 12.420.164/0001-57  
PROCESSO: 25351.176248/2011-01 AUTORIZ/MS:  
2.05838.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS  
EXPEDIR: COSMÉTICOS  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS  
EMPRESA: LUXBIOTECH FARMACEUTICA LTDA  
ENDEREÇO: RODOVIA JORNALISTA FRANCISCO  
AGUIRRE PROENÇA - KM 08 - GALPÃO A  
BAIRRO: CHÁCARA ASSAY CEP: 13186901 - HORTO-  
LÂNDIA/SP  
CNPJ: 08.775.311/0001-34  
PROCESSO: 25351.109014/2008-02 AUTORIZ/MS:  
2.04655.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS  
DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS  
DE HIGIENE  
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE  
HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE  
HIGIENE  
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE  
HIGIENE  
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HI-  
GIENE  
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS  
DE HIGIENE  
EMPRESA: LIPPAVA LOGISTICA LTDA  
ENDEREÇO: RODOVIA GOVERNADOR MARIO CO-  
VAS, S/N - KM 292  
BAIRRO: VILA INDEPENDÊNCIA CEP: 29148640 - CA-  
RIACICA/ES  
CNPJ: 05.302.000/0001-60  
PROCESSO: 25351.415816/2015-09 AUTORIZ/MS:  
2.08221.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODU-  
TOS DE HIGIENE  
EMPRESA: MAYRA INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE  
COSMÉTICOS LTDA  
ENDEREÇO: R ANTONIO GROSSI 226  
BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL CEP: 12970000 - PI-  
RACIAIA/SP  
CNPJ: 63.972.608/0001-06  
PROCESSO: 25351.068312/2003-12 AUTORIZ/MS:  
2.03662.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE  
HIGIENE  
EMPRESA: YURI MED PRODUTOS FARMACEUTICOS  
E HOSPITALARES LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA UM, Nº 24, CONJUNTO JOÃO AL-  
VES  
BAIRRO: TAÍCOCA CEP: 49160000 - NOSSA SENHORA  
DO SOCORRO/SE  
CNPJ: 21.949.562/0001-56  
PROCESSO: 25351.346746/2015-38 AUTORIZ/MS:  
2.08112.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS  
DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS  
DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE  
HIGIENE  
EMPRESA: HIGIDENT DO BRASIL COMÉRCIO E DIS-  
TRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA  
ENDEREÇO: Avenida poços de caldas, 475  
BAIRRO: distrito industrial CEP: 37504086 - ITAJU-  
BÁ/MG  
CNPJ: 08.160.043/0001-46  
PROCESSO: 25351.801340/2016-41 AUTORIZ/MS:  
2.08495.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE  
HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HI-  
GIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIE-  
NE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE  
HIGIENE  
EMPRESA: COMERCIAL NACIONAL DE PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: RUA GAMA CERQUEIRA, Nº 331  
BAIRRO: CAMBUÍ CEP: 01539010 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 00.142.916/0001-86  
PROCESSO: 25351.457379/2006-71 AUTORIZ/MS:  
2.04372.8

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS  
DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS  
DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE  
HIGIENE  
EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE  
HIGIENE  
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE  
HIGIENE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODU-  
TOS DE HIGIENE  
EMPRESA: TAYU QUÍMICA LTDA ME  
ENDEREÇO: RUA JULIETE WALDRICH, 530 - GALPÃO  
01  
BAIRRO: ENCANO CEP: 89130000 - INDAIAL/SC  
CNPJ: 97.493.407/0001-30  
PROCESSO: 25351.193084/2012-93 AUTORIZ/MS:  
2.06716.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMBALAR: PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
FABRICAR: PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
REEMBALAR: PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: ALFAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICA-  
MENTOS LTDA  
ENDEREÇO: R ALEXANDRE FLEMING, 112  
BAIRRO: VILA BANDEIRANTES CEP: 79006570 - CAM-  
PO GRANDE/MS  
CNPJ: 04.245.066/0001-00  
PROCESSO: 25351.051550/2013-95 AUTORIZ/MS:  
2.07752.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS  
DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS  
DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE  
HIGIENE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODU-  
TOS DE HIGIENE  
EMPRESA: LABORATÓRIOS PFIZER LTDA  
ENDEREÇO: ROD PRESIDENTE CASTELO BRANCO,  
Nº 32501, KM 32,5 - ED. MANUFATURA, ENTRADA B  
BAIRRO: INGAHI CEP: 06696000 - ITAPEVIL/SP  
CNPJ: 46.070.868/0036-99  
PROCESSO: 25351.039140/01-09 AUTORIZ/MS:  
2.03296.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE  
EMBALAR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE  
EXPORTAR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE  
IMPORTAR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE  
REEMBALAR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE  
EMPRESA: CM HOSPITALAR S.A.  
ENDEREÇO: AVENIDA LUIZ MAGGIONI Nº 2.727  
BAIRRO: DISTRITO EMPRESARIAL CEP: 14072055 -  
RIBEIRÃO PRETO/SP  
CNPJ: 12.420.164/0001-57  
PROCESSO: 25351.151547/2011-13 AUTORIZ/MS:  
1.08879.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: Suelen Rosatto Transportes - EPP  
ENDEREÇO: Rua Maria José, nº 168  
BAIRRO: Jardim Europa CEP: 06626090 - JANDIRA/SP  
CNPJ: 17.805.539/0001-10  
PROCESSO: 25351.540301/2013-22 AUTORIZ/MS:  
1.09785.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDI-  
CAMENTO  
EMPRESA: BIO NUTRIMEDICAL FARMA LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA REGENERAÇÃO, Nº 1444  
BAIRRO: ILHOTA CEP: 64014047 - TERESINA/PI  
CNPJ: 16.958.390/0001-47  
PROCESSO: 25351.557948/2013-31 AUTORIZ/MS:  
1.10292.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: ANDREANI LOGÍSTICA LTDA  
ENDEREÇO: ROD REGIS BITTENCOURT 1962 GAL-  
PAÓS SETOR M5  
BAIRRO: AGUA MORNA CEP: 06818000 - EMBU DAS  
ARTES/SP  
CNPJ: 04.887.927/0001-46  
PROCESSO: 25351.538718/2014-42 AUTORIZ/MS:  
1.12200.0

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

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

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 62 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. \*\*\*\*\*



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 10200401214742583127-2

Data: 04/01/2021 10:00:14

Cartório Azevêdo Bastos Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados do Rio Grande do Sul - 85732-900 - Curitiba - PR - Brasil  
Fone/Fax: (41) 3019-4194 E-mail: cartorioazevedobastos@brtur.com.br  
Responsável: Eduardo A. Santos  
Impresso por: Cn/10889187/2014-59. Validação: 11747645665815BEB.6336.C885.00D9.CDD9.



Cartório Azevêdo Bastos

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145

Bairro dos Estados do Rio Grande do Sul - 85732-900 - Curitiba - PR - Brasil  
Fone/Fax: (41) 3019-4194 E-mail: cartorioazevedobastos@brtur.com.br  
Responsável: Eduardo A. Santos  
Impresso por: Cn/10889187/2014-59. Validação: 11747645665815BEB.6336.C885.00D9.CDD9.



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...

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 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 PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **04/01/2021 12:29:32 (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 **PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE** 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:** 10200401214742583127-1 a 10200401214742583127-2

<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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b714ee9a7e105c2f0543893cc8e4966e4de97d4c3760e3d4a2bf8d4bb1af42be7b4b3b98acbb8257df71f7b0f8b17684e65cc2c8205a05d7379fa3a6386f710e1



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



## TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade: Pharmaplus Ltda  
 Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020 CNPJ: 03.817.043/0001-52  
 Número de Ordem do Livro: 13  
 Período Selecionado: 01 de Outubro de 2020 a 31 de Dezembro de 2020

## TERMO DE ABERTURA

|   |                       |
|---|-----------------------|
| Nome Empresarial  | Pharmaplus Ltda       |
| NIRE  | 26201220875           |
| CNPJ  | 03.817.043/0001-52    |
| Número de Ordem   | 13                    |
| Natureza do Livro   | DIÁRIO GERAL          |
| Município   | Afogados da Ingazeira |
| Data do arquivamento dos atos constitutivos   | 29/03/2000            |
| Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária |                       |
| Data de encerramento do exercício social  | 31/12/2020            |
| Quantidade total de linhas do arquivo digital   | 176125                |

## TERMO DE ENCERRAMENTO

|   |                 |
|---|-----------------|
| Nome Empresarial                              | Pharmaplus Ltda |
| Natureza do Livro                             | DIÁRIO GERAL    |
| Número de ordem                               | 13              |
| Quantidade total de linhas do arquivo digital | 176125          |
| Data de inicio                                | 01/01/2020      |
| Data de término                               | 31/12/2020      |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número DE.30.42.71.32.BD.64.BD.88.4D.6D.6D.14.0B.6D.CE.A4.1F.C0.7B-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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



## BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: Pharmaplus Ltda

Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020

CNPJ: 03.817.043/0001-52

Número de Ordem do Livro: 13

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2020 a 31 de Março de 2020

| Descrição  | Nota | Saldo Inicial     | Saldo Final       |
|--|------|-------------------|-------------------|
| Ativo  |      | R\$ 13.115.903,69 | R\$ 13.341.551,41 |
| Circulante   |      | R\$ 10.066.804,83 | R\$ 10.360.726,32 |
| Disponível   |      | R\$ 2.093.374,95  | R\$ 745.869,57    |
| Caixa  |      | R\$ 4.697,28      | R\$ 7.709,04      |
| Banco Conta Movimento  |      | R\$ 9.061,64      | R\$ 9.107,53      |
| Aplicações Financeiras   |      | R\$ 2.079.616,03  | R\$ 729.053,00    |
| Créditos Realizáveis   |      | R\$ 3.984.208,57  | R\$ 5.451.554,93  |
| Clientes Nacionais   |      | R\$ 3.984.208,57  | R\$ 5.451.554,93  |
| Adiantamento a Fornecedores                                      |      | R\$ 75.221,81     | R\$ 229.305,58    |
| Tributos a Recuperar   |      | R\$ 187.344,69    | R\$ 30.343,21     |
| ICMS a Recuperar   |      | R\$ 148.482,32    | R\$ 30.343,21     |
| IRPJ a Recuperar   |      | R\$ 14.838,64     | R\$ (0,00)        |
| CSLL a Recuperar   |      | R\$ 24.023,73     | R\$ (0,00)        |
| Estoques   |      | R\$ 3.710.238,13  | R\$ 3.885.454,68  |
| Mercadorias para Revenda   |      | R\$ 3.710.238,13  | R\$ 3.885.454,68  |
| Despesas Antecipadas   |      | R\$ 16.416,68     | R\$ 18.198,35     |
| Seguros a Apropriar  |      | R\$ 16.416,68     | R\$ 18.198,35     |
| Não Circulante   |      | R\$ 3.049.098,86  | R\$ 2.980.825,09  |
| Imobilizado  |      | R\$ 3.015.988,57  | R\$ 2.949.064,80  |
| Edificações e Benfeitorias                                       |      | R\$ 2.708.100,00  | R\$ 2.708.100,00  |
| (-) (-) Depreciação acumuladas Edificações e Benfeitorias        |      | R\$ (233.181,92)  | R\$ (263.978,12)  |
| Móveis e Utensílios  |      | R\$ 85.044,46     | R\$ 85.044,46     |
| (-) (-) Depreciação Acumuladas Móveis e Utensílios               |      | R\$ (31.995,83)   | R\$ (34.121,96)   |
| Máquinas, Equipamentos e Ferramentas                             |      | R\$ 290.978,04    | R\$ 293.278,04    |
| (-) (-) Depreciação Acumul. Máquinas, Equipamentos e Ferramentas |      | R\$ (195.330,36)  | R\$ (208.650,66)  |
| Computadores e Periféricos                                       |      | R\$ 30.314,38     | R\$ 34.214,38     |
| (-) (-) Depreciação Acumuladas Computadores                      |      | R\$ (9.755,06)    | R\$ (10.781,87)   |
| Veículos   |      | R\$ 629.127,86    | R\$ 629.127,86    |
| (-) (-) Depreciação Acumuladas Veículos                          |      | R\$ (342.313,00)  | R\$ (368.167,33)  |
| Bens Cedidos em Comodato   |      | R\$ 85.000,00     | R\$ 85.000,00     |
| Intangíveis  |      | R\$ 3.120,00      | R\$ 1.770,00      |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número DE.30.42.71.32.BD.64.BD.88.4D.6D.6D.14.0B.6D.CE.A4.1F.C0.7B-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: Pharmaplus Ltda  
 Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020 CNPJ: 03.817.043/0001-52  
 Número de Ordem do Livro: 13  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2020 a 31 de Março de 2020

| Descrição                                   | Nota | Saldo Inicial     | Saldo Final       |
|---|------|-------------------|-------------------|
| Software ou Programas de Computador         |      | R\$ 27.000,00     | R\$ 27.000,00     |
| (-) (-) Software ou Programas de Computador |      | R\$ (23.880,00)   | R\$ (25.230,00)   |
| Depósitos Judiciais                         |      | R\$ 29.990,29     | R\$ 29.990,29     |
| Passivo                                     |      | R\$ 13.115.903,69 | R\$ 13.341.551,41 |
| Circulante                                  |      | R\$ 3.316.809,68  | R\$ 3.304.222,56  |
| Obrigações com Fornecedores                 |      | R\$ 2.632.515,23  | R\$ 2.835.526,13  |
| Fornecedor no País                          |      | R\$ 2.632.515,23  | R\$ 2.835.526,13  |
| Contas a Pagar                              |      | R\$ 1.821,37      | R\$ 663,61        |
| Energia Elétrica a Pagar                    |      | R\$ 1.174,86      | R\$ 0,00          |
| Água e Esgoto a Pagar                       |      | R\$ 19,45         | R\$ 19,45         |
| Telefonia a Pagar                           |      | R\$ 627,06        | R\$ 644,16        |
| Empréstimos e Financiamentos a Pagar        |      | R\$ 401.289,64    | R\$ 288.219,93    |
| Obrigações Fiscais                          |      | R\$ 133.980,65    | R\$ 50.748,87     |
| ICMS a Recolher                             |      | R\$ 74.472,78     | R\$ 50.719,75     |
| IRPJ a Recolher                             |      | R\$ 38.128,92     | R\$ 0,00          |
| CSLL a Recolher                             |      | R\$ 21.349,83     | R\$ 0,00          |
| IRRF a Recolher                             |      | R\$ 29,12         | R\$ 29,12         |
| Obrigações Trabalhistas                     |      | R\$ 46.399,20     | R\$ 54.190,88     |
| Salários a Pagar                            |      | R\$ 33.641,69     | R\$ 42.760,25     |
| INSS a Recolher                             |      | R\$ 8.877,06      | R\$ 8.483,00      |
| FGTS a Recolher                             |      | R\$ 2.974,81      | R\$ 2.041,19      |
| Provisão para 13º Salário                   |      | R\$ 905,64        | R\$ 905,64        |
| Provisão para Férias                        |      | R\$ 0,00          | R\$ 0,80          |
| Tributos a Pagar                            |      | R\$ 100.803,59    | R\$ 58.700,54     |
| Adiantamento de Clientes                    |      | R\$ 0,00          | R\$ 16.172,60     |
| Não Circulante                              |      | R\$ 3.474.666,79  | R\$ 3.460.962,80  |
| Empréstimos e Financiamentos a Pagar        |      | R\$ 874.666,79    | R\$ 860.962,80    |
| Mútuos - Partes Não Relacionadas            |      | R\$ 2.600.000,00  | R\$ 2.600.000,00  |
| Patrimônio Líquido                          |      | R\$ 6.324.427,22  | R\$ 6.576.366,05  |
| Capital Social                              |      | R\$ 1.600.000,00  | R\$ 1.600.000,00  |
| Capital Subscrito                           |      | R\$ 1.600.000,00  | R\$ 1.600.000,00  |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número DE.30.42.71.32.BD.64.BD.88.4D.6D.6D.14.0B.6D.CE.A4.1F.C0.7B-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: Pharmaplus Ltda  
 Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020 CNPJ: 03.817.043/0001-52  
 Número de Ordem do Livro: 13  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2020 a 31 de Março de 2020

| Descrição                        | Nota | Saldo Inicial    | Saldo Final      |
|----------------------------------|------|------------------|------------------|
| Lucros / Prejuízos Acumulados    |      | R\$ 3.889.155,74 | R\$ 4.662.993,90 |
| Saldo do Exercício               |      | R\$ 835.271,48   | R\$ 313.372,15   |
| Ajustes de Exercícios Anteriores |      | R\$ 1.493,68     | R\$ 4.190,22     |
| Lucros ou Prejuízos do Exercício |      | R\$ 833.777,80   | R\$ 309.181,93   |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número DE.30.42.71.32.BD.64.BD.88.4D.6D.6D.14.0B.6D.CE.A4.1F.C0.7B-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

## BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: Pharmaplus Ltda

Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020

CNPJ: 03.817.043/0001-52

Número de Ordem do Livro: 13

Período Selecionado: 01 de Abril de 2020 a 30 de Junho de 2020

| Descrição  | Nota | Saldo Inicial     | Saldo Final       |
|--|------|-------------------|-------------------|
| Ativo  |      | R\$ 13.341.551,41 | R\$ 17.725.596,22 |
| Circulante   |      | R\$ 10.360.726,32 | R\$ 14.602.575,59 |
| Disponível   |      | R\$ 745.869,57    | R\$ 1.269.580,26  |
| Caixa  |      | R\$ 7.709,04      | R\$ 12.473,63     |
| Banco Conta Movimento  |      | R\$ 9.107,53      | R\$ 9.707,67      |
| Aplicações Financeiras   |      | R\$ 729.053,00    | R\$ 1.247.398,96  |
| Créditos Realizáveis   |      | R\$ 5.451.554,93  | R\$ 4.725.735,52  |
| Clientes Nacionais   |      | R\$ 5.451.554,93  | R\$ 4.725.735,52  |
| Adiantamento a Fornecedores                                      |      | R\$ 229.305,58    | R\$ 356.977,26    |
| Tributos a Recuperar   |      | R\$ 30.343,21     | R\$ 98.551,74     |
| ICMS a Recuperar   |      | R\$ 30.343,21     | R\$ 98.551,74     |
| Estoques   |      | R\$ 3.885.454,68  | R\$ 8.133.176,96  |
| Mercadorias para Revenda   |      | R\$ 3.885.454,68  | R\$ 8.133.176,96  |
| Despesas Antecipadas   |      | R\$ 18.198,35     | R\$ 18.553,85     |
| Seguros a Apropriar  |      | R\$ 18.198,35     | R\$ 18.553,85     |
| Não Circulante   |      | R\$ 2.980.825,09  | R\$ 3.123.020,63  |
| Imobilizado  |      | R\$ 2.949.064,80  | R\$ 3.092.610,34  |
| Edificações e Benfeitorias                                       |      | R\$ 2.708.100,00  | R\$ 2.708.100,00  |
| (-) (-) Depreciação acumuladas Edificações e Benfeitorias        |      | R\$ (263.978,12)  | R\$ (294.774,32)  |
| Móveis e Utensílios  |      | R\$ 85.044,46     | R\$ 85.044,46     |
| (-) (-) Depreciação Acumuladas Móveis e Utensílios               |      | R\$ (34.121,96)   | R\$ (36.248,09)   |
| Máquinas, Equipamentos e Ferramentas                             |      | R\$ 293.278,04    | R\$ 293.278,04    |
| (-) (-) Depreciação Acumul. Máquinas, Equipamentos e Ferramentas |      | R\$ (208.650,66)  | R\$ (221.992,07)  |
| Computadores e Periféricos                                       |      | R\$ 34.214,38     | R\$ 34.214,38     |
| (-) (-) Depreciação Acumuladas Computadores                      |      | R\$ (10.781,87)   | R\$ (12.003,68)   |
| Veículos   |      | R\$ 629.127,86    | R\$ 850.627,86    |
| (-) (-) Depreciação Acumuladas Veículos                          |      | R\$ (368.167,33)  | R\$ (398.636,24)  |
| Bens Cedidos em Comodato   |      | R\$ 85.000,00     | R\$ 85.000,00     |
| Intangíveis  |      | R\$ 1.770,00      | R\$ 420,00        |
| Software ou Programas de Computador                              |      | R\$ 27.000,00     | R\$ 27.000,00     |
| (-) (-) Software ou Programas de                                 |      | R\$ (25.230,00)   | R\$ (26.580,00)   |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número DE.30.42.71.32.BD.64.BD.88.4D.6D.6D.14.0B.6D.CE.A4.1F.C0.7B-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: Pharmaplus Ltda  
 Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020 CNPJ: 03.817.043/0001-52  
 Número de Ordem do Livro: 13  
 Período Selecionado: 01 de Abril de 2020 a 30 de Junho de 2020

| Descrição                            | Nota | Saldo Inicial     | Saldo Final       |
|--------------------------------------|------|-------------------|-------------------|
| Computador                           |      |                   |                   |
| Depósitos Judiciais                  |      | R\$ 29.990,29     | R\$ 29.990,29     |
| Passivo                              |      | R\$ 13.341.551,41 | R\$ 17.725.596,22 |
| Circulante                           |      | R\$ 3.304.222,56  | R\$ 7.041.729,58  |
| Obrigações com Fornecedores          |      | R\$ 2.835.526,13  | R\$ 4.868.568,83  |
| Fornecedor no País                   |      | R\$ 2.835.526,13  | R\$ 4.868.568,83  |
| Contas a Pagar                       |      | R\$ 663,61        | R\$ 625,97        |
| Água e Esgoto a Pagar                |      | R\$ 19,45         | R\$ 19,45         |
| Telefonia a Pagar                    |      | R\$ 644,16        | R\$ 606,52        |
| Empréstimos e Financiamentos a Pagar |      | R\$ 288.219,93    | R\$ 256.093,99    |
| Obrigações Fiscais                   |      | R\$ 50.748,87     | R\$ 75.044,29     |
| ICMS a Recolher                      |      | R\$ 50.719,75     | R\$ 75.015,16     |
| IRRF a Recolher                      |      | R\$ 29,12         | R\$ 29,13         |
| Obrigações Trabalhistas              |      | R\$ 54.190,88     | R\$ 73.759,66     |
| Salários a Pagar                     |      | R\$ 42.760,25     | R\$ 48.583,94     |
| INSS a Recolher                      |      | R\$ 8.483,00      | R\$ 18.395,43     |
| FGTS a Recolher                      |      | R\$ 2.041,19      | R\$ 5.874,65      |
| Provisão para 13º Salário            |      | R\$ 905,64        | R\$ 905,64        |
| Provisão para Férias                 |      | R\$ 0,80          | R\$ 0,00          |
| Tributos a Pagar                     |      | R\$ 58.700,54     | R\$ 244.871,09    |
| Adiantamento de Clientes             |      | R\$ 16.172,60     | R\$ 1.522.765,75  |
| Não Circulante                       |      | R\$ 3.460.962,80  | R\$ 3.460.962,80  |
| Empréstimos e Financiamentos a Pagar |      | R\$ 860.962,80    | R\$ 860.962,80    |
| Mútuos - Partes Não Relacionadas     |      | R\$ 2.600.000,00  | R\$ 2.600.000,00  |
| Patrimônio Líquido                   |      | R\$ 6.576.366,05  | R\$ 7.222.903,84  |
| Capital Social                       |      | R\$ 1.600.000,00  | R\$ 1.600.000,00  |
| Capital Subscrito                    |      | R\$ 1.600.000,00  | R\$ 1.600.000,00  |
| Lucros / Prejuízos Acumulados        |      | R\$ 4.662.993,90  | R\$ 4.649.088,90  |
| Saldo do Exercício                   |      | R\$ 313.372,15    | R\$ 973.814,94    |
| Ajustes de Exercícios Anteriores     |      | R\$ 4.190,22      | R\$ 18.029,84     |
| Lucros ou Prejuízos do Exercício     |      | R\$ 309.181,93    | R\$ 955.785,10    |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número DE.30.42.71.32.BD.64.BD.88.4D.6D.6D.14.0B.6D.CE.A4.1F.C0.7B-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

## BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: Pharmaplus Ltda

Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020

CNPJ: 03.817.043/0001-52

Número de Ordem do Livro: 13

Período Selecionado: 01 de Julho de 2020 a 30 de Setembro de 2020

| Descrição  | Nota | Saldo Inicial     | Saldo Final       |
|--|------|-------------------|-------------------|
| Ativo  |      | R\$ 17.725.596,22 | R\$ 20.934.884,49 |
| Circulante   |      | R\$ 14.602.575,59 | R\$ 17.807.928,22 |
| Disponível   |      | R\$ 1.269.580,26  | R\$ 2.485.094,69  |
| Caixa  |      | R\$ 12.473,63     | R\$ 14.767,80     |
| Banco Conta Movimento  |      | R\$ 9.707,67      | R\$ 9.246,85      |
| Aplicações Financeiras   |      | R\$ 1.247.398,96  | R\$ 2.461.080,04  |
| Créditos Realizáveis   |      | R\$ 4.725.735,52  | R\$ 6.424.863,00  |
| Clientes Nacionais   |      | R\$ 4.725.735,52  | R\$ 6.424.863,00  |
| Adiantamento a Fornecedores                                      |      | R\$ 356.977,26    | R\$ 127.307,97    |
| Tributos a Recuperar   |      | R\$ 98.551,74     | R\$ 41.753,71     |
| ICMS a Recuperar   |      | R\$ 98.551,74     | R\$ 41.753,71     |
| Estoques   |      | R\$ 8.133.176,96  | R\$ 8.705.958,11  |
| Mercadorias para Revenda   |      | R\$ 8.133.176,96  | R\$ 8.705.958,11  |
| Despesas Antecipadas   |      | R\$ 18.553,85     | R\$ 22.950,74     |
| Seguros a Apropriar  |      | R\$ 18.553,85     | R\$ 22.950,74     |
| Não Circulante   |      | R\$ 3.123.020,63  | R\$ 3.126.956,27  |
| Imobilizado  |      | R\$ 3.092.610,34  | R\$ 3.096.965,98  |
| Edificações e Benfeitorias                                       |      | R\$ 2.708.100,00  | R\$ 2.770.020,00  |
| (-) (-) Depreciação acumuladas Edificações e Benfeitorias        |      | R\$ (294.774,32)  | R\$ (325.570,52)  |
| Móveis e Utensílios  |      | R\$ 85.044,46     | R\$ 85.044,46     |
| (-) (-) Depreciação Acumuladas Móveis e Utensílios               |      | R\$ (36.248,09)   | R\$ (38.374,22)   |
| Máquinas, Equipamentos e Ferramentas                             |      | R\$ 293.278,04    | R\$ 293.278,04    |
| (-) (-) Depreciação Acumul. Máquinas, Equipamentos e Ferramentas |      | R\$ (221.992,07)  | R\$ (235.350,71)  |
| Computadores e Periféricos                                       |      | R\$ 34.214,38     | R\$ 41.333,38     |
| (-) (-) Depreciação Acumuladas Computadores                      |      | R\$ (12.003,68)   | R\$ (13.324,66)   |
| Veículos   |      | R\$ 850.627,86    | R\$ 874.227,86    |
| (-) (-) Depreciação Acumuladas Veículos                          |      | R\$ (398.636,24)  | R\$ (439.317,65)  |
| Bens Cedidos em Comodato   |      | R\$ 85.000,00     | R\$ 85.000,00     |
| Intangíveis  |      | R\$ 420,00        | R\$ (0,00)        |
| Software ou Programas de Computador                              |      | R\$ 27.000,00     | R\$ (0,00)        |
| (-) (-) Software ou Programas de                                 |      | R\$ (26.580,00)   | R\$ (0,00)        |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número DE.30.42.71.32.BD.64.BD.88.4D.6D.6D.14.0B.6D.CE.A4.1F.C0.7B-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: Pharmaplus Ltda  
 Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020 CNPJ: 03.817.043/0001-52  
 Número de Ordem do Livro: 13  
 Período Selecionado: 01 de Julho de 2020 a 30 de Setembro de 2020

| Descrição                            | Nota | Saldo Inicial     | Saldo Final       |
|--------------------------------------|------|-------------------|-------------------|
| Computador                           |      |                   |                   |
| Depósitos Judiciais                  |      | R\$ 29.990,29     | R\$ 29.990,29     |
| Passivo                              |      | R\$ 17.725.596,22 | R\$ 20.934.884,49 |
| Circulante                           |      | R\$ 7.041.729,58  | R\$ 5.598.253,90  |
| Obrigações com Fornecedores          |      | R\$ 4.868.568,83  | R\$ 2.837.094,60  |
| Fornecedor no País                   |      | R\$ 4.868.568,83  | R\$ 2.837.094,60  |
| Contas a Pagar                       |      | R\$ 625,97        | R\$ 651,51        |
| Água e Esgoto a Pagar                |      | R\$ 19,45         | R\$ 19,45         |
| Telefonia a Pagar                    |      | R\$ 606,52        | R\$ 632,06        |
| Empréstimos e Financiamentos a Pagar |      | R\$ 256.093,99    | R\$ 231.610,94    |
| Obrigações Fiscais                   |      | R\$ 75.044,29     | R\$ 286.936,34    |
| ICMS a Recolher                      |      | R\$ 75.015,16     | R\$ 99.252,17     |
| IRPJ a Recolher                      |      | R\$ 0,00          | R\$ 135.710,26    |
| CSLL a Recolher                      |      | R\$ 0,00          | R\$ 51.927,85     |
| IRRF a Recolher                      |      | R\$ 29,13         | R\$ 46,06         |
| Obrigações Trabalhistas              |      | R\$ 73.759,66     | R\$ 77.768,85     |
| Salários a Pagar                     |      | R\$ 48.583,94     | R\$ 59.846,95     |
| INSS a Recolher                      |      | R\$ 18.395,43     | R\$ 13.807,86     |
| FGTS a Recolher                      |      | R\$ 5.874,65      | R\$ 3.208,40      |
| Provisão para 13º Salário            |      | R\$ 905,64        | R\$ 905,64        |
| Tributos a Pagar                     |      | R\$ 244.871,09    | R\$ 134.391,51    |
| Adiantamento de Clientes             |      | R\$ 1.522.765,75  | R\$ 2.029.800,15  |
| Não Circulante                       |      | R\$ 3.460.962,80  | R\$ 900.962,80    |
| Empréstimos e Financiamentos a Pagar |      | R\$ 860.962,80    | R\$ 900.962,80    |
| Mútuos - Partes Não Relacionadas     |      | R\$ 2.600.000,00  | R\$ 0,00          |
| Patrimônio Líquido                   |      | R\$ 7.222.903,84  | R\$ 14.435.667,79 |
| Capital Social                       |      | R\$ 1.600.000,00  | R\$ 8.050.000,00  |
| Capital Subscrito                    |      | R\$ 1.600.000,00  | R\$ 8.050.000,00  |
| Lucros / Prejuízos Acumulados        |      | R\$ 4.649.088,90  | R\$ 4.635.183,90  |
| Saldo do Exercício                   |      | R\$ 973.814,94    | R\$ 1.750.483,89  |
| Ajustes de Exercícios Anteriores     |      | R\$ 18.029,84     | R\$ 18.029,84     |
| Lucros ou Prejuízos do Exercício     |      | R\$ 955.785,10    | R\$ 1.732.454,05  |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número DE.30.42.71.32.BD.64.BD.88.4D.6D.6D.14.0B.6D.CE.A4.1F.C0.7B-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

## BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: Pharmaplus Ltda

Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020

CNPJ: 03.817.043/0001-52

Número de Ordem do Livro: 13

Período Selecionado: 01 de Outubro de 2020 a 31 de Dezembro de 2020

| Descrição  | Nota | Saldo Inicial     | Saldo Final        |
|--|------|-------------------|--------------------|
| Ativo  |      | R\$ 20.934.884,49 | R\$ 18.649.853,24  |
| Circulante   |      | R\$ 17.807.928,22 | R\$ 15.594.634,64  |
| Disponível   |      | R\$ 2.485.094,69  | R\$ 3.938.216,37   |
| Caixa  |      | R\$ 14.767,80     | R\$ 4.932,60       |
| Banco Conta Movimento  |      | R\$ 9.246,85      | R\$ 9.394,64       |
| Aplicações Financeiras   |      | R\$ 2.461.080,04  | R\$ 3.923.889,13   |
| Créditos Realizáveis   |      | R\$ 6.424.863,00  | R\$ 3.209.562,75   |
| Clientes Nacionais   |      | R\$ 6.424.863,00  | R\$ 4.281.705,35   |
| (-) (-) Perdas Estimadas em Crédito de Liquidação Duvidosa       |      | R\$ (0,00)        | R\$ (1.072.142,60) |
| Adiantamento a Fornecedores                                      |      | R\$ 127.307,97    | R\$ 72.798,76      |
| Tributos a Recuperar   |      | R\$ 41.753,71     | R\$ 39.144,89      |
| ICMS a Recuperar   |      | R\$ 41.753,71     | R\$ 39.144,89      |
| Estoques   |      | R\$ 8.705.958,11  | R\$ 8.315.552,93   |
| Mercadorias para Revenda   |      | R\$ 8.705.958,11  | R\$ 8.315.552,93   |
| Despesas Antecipadas   |      | R\$ 22.950,74     | R\$ 19.358,94      |
| Seguros a Apropriar  |      | R\$ 22.950,74     | R\$ 19.358,94      |
| Não Circulante   |      | R\$ 3.126.956,27  | R\$ 3.055.218,60   |
| Imobilizado  |      | R\$ 3.096.965,98  | R\$ 3.025.228,31   |
| Edificações e Benfeitorias                                       |      | R\$ 2.770.020,00  | R\$ 2.770.020,00   |
| (-) (-) Depreciação acumuladas Edificações e Benfeitorias        |      | R\$ (325.570,52)  | R\$ (357.914,21)   |
| Móveis e Utensílios  |      | R\$ 85.044,46     | R\$ 85.044,46      |
| (-) (-) Depreciação Acumuladas Móveis e Utensílios               |      | R\$ (38.374,22)   | R\$ (40.500,35)    |
| Máquinas, Equipamentos e Ferramentas                             |      | R\$ 293.278,04    | R\$ 312.278,04     |
| (-) (-) Depreciação Acumul. Máquinas, Equipamentos e Ferramentas |      | R\$ (235.350,71)  | R\$ (248.867,69)   |
| Computadores e Periféricos                                       |      | R\$ 41.333,38     | R\$ 41.333,38      |
| (-) (-) Depreciação Acumuladas Computadores                      |      | R\$ (13.324,66)   | R\$ (14.902,45)    |
| Veículos   |      | R\$ 874.227,86    | R\$ 874.227,86     |
| (-) (-) Depreciação Acumuladas Veículos                          |      | R\$ (439.317,65)  | R\$ (480.490,73)   |
| Bens Cedidos em Comodato   |      | R\$ 85.000,00     | R\$ 85.000,00      |
| Depósitos Judiciais  |      | R\$ 29.990,29     | R\$ 29.990,29      |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número DE.30.42.71.32.BD.64.BD.88.4D.6D.6D.14.0B.6D.CE.A4.1F.C0.7B-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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



## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: Pharmaplus Ltda  
 Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020 CNPJ: 03.817.043/0001-52  
 Número de Ordem do Livro: 13  
 Período Selecionado: 01 de Outubro de 2020 a 31 de Dezembro de 2020

| Descrição                            | Nota | Saldo Inicial     | Saldo Final       |
|--------------------------------------|------|-------------------|-------------------|
| Passivo                              |      | R\$ 20.934.884,49 | R\$ 18.649.853,24 |
| Circulante                           |      | R\$ 5.598.253,90  | R\$ 8.764.822,40  |
| Obrigações com Fornecedores          |      | R\$ 2.837.094,60  | R\$ 2.610.684,94  |
| Fornecedor no País                   |      | R\$ 2.837.094,60  | R\$ 2.610.684,94  |
| Contas a Pagar                       |      | R\$ 651,51        | R\$ 524,32        |
| Água e Esgoto a Pagar                |      | R\$ 19,45         | R\$ 19,45         |
| Telefonia a Pagar                    |      | R\$ 632,06        | R\$ 504,87        |
| Empréstimos e Financiamentos a Pagar |      | R\$ 231.610,94    | R\$ 524.586,50    |
| Obrigações Fiscais                   |      | R\$ 286.936,34    | R\$ 439.024,07    |
| ICMS a Recolher                      |      | R\$ 99.252,17     | R\$ 143.991,57    |
| IRPJ a Recolher                      |      | R\$ 135.710,26    | R\$ 213.977,89    |
| CSLL a Recolher                      |      | R\$ 51.927,85     | R\$ 81.038,88     |
| IRRF a Recolher                      |      | R\$ 46,06         | R\$ 15,73         |
| Obrigações Trabalhistas              |      | R\$ 77.768,85     | R\$ 79.741,42     |
| Salários a Pagar                     |      | R\$ 59.846,95     | R\$ 59.154,39     |
| INSS a Recolher                      |      | R\$ 13.807,86     | R\$ 16.041,72     |
| FGTS a Recolher                      |      | R\$ 3.208,40      | R\$ 3.639,67      |
| Provisão para 13º Salário            |      | R\$ 905,64        | R\$ 905,64        |
| Tributos a Pagar                     |      | R\$ 134.391,51    | R\$ 589.666,63    |
| Dividendos a Pagar                   |      | R\$ 0,00          | R\$ 4.500.000,00  |
| Adiantamento de Clientes             |      | R\$ 2.029.800,15  | R\$ 20.594,52     |
| Não Circulante                       |      | R\$ 900.962,80    | R\$ 578.968,11    |
| Empréstimos e Financiamentos a Pagar |      | R\$ 900.962,80    | R\$ 578.968,11    |
| Patrimônio Líquido                   |      | R\$ 14.435.667,79 | R\$ 9.306.062,73  |
| Capital Social                       |      | R\$ 8.050.000,00  | R\$ 8.050.000,00  |
| Capital Subscrito                    |      | R\$ 8.050.000,00  | R\$ 8.050.000,00  |
| Lucros / Prejuízos Acumulados        |      | R\$ 4.635.183,90  | R\$ 105.843,90    |
| Saldo do Exercício                   |      | R\$ 1.750.483,89  | R\$ 1.150.218,83  |
| Ajustes de Exercícios Anteriores     |      | R\$ 18.029,84     | R\$ 7.106,03      |
| Lucros ou Prejuízos do Exercício     |      | R\$ 1.732.454,05  | R\$ 1.143.112,80  |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número DE.30.42.71.32.BD.64.BD.88.4D.6D.6D.14.0B.6D.CE.A4.1F.C0.7B-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

## DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: Pharmaplus Ltda

Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020

CNPJ: 03.817.043/0001-52

Número de Ordem do Livro: 13

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2020 a 31 de Março de 2020

| Descrição                                 | Nota | Saldo anterior     | Saldo atual        |
|---|------|--------------------|--------------------|
| Lucro/ Prejuízo Líquido do Exercício      |      | R\$ 311.125,41     | R\$ 309.181,93     |
| Lucro Bruto                               |      | R\$ 1.248.174,84   | R\$ 981.593,27     |
| (-) Despesas                              |      | R\$ (894.881,88)   | R\$ (683.343,11)   |
| Outras Receitas Operacionais              |      | R\$ 5.122,78       | R\$ 6.755,53       |
| Receita Financeira                        |      | R\$ 12.201,64      | R\$ 8.927,40       |
| (-) Provisão para IRPJ e CSLL             |      | R\$ (59.491,97)    | R\$ (4.751,16)     |
| Receita Operacional Bruta                 |      | R\$ 6.678.086,87   | R\$ 7.144.799,53   |
| (-) Deduções                              |      | R\$ (318.694,48)   | R\$ (445.904,15)   |
| (-) Custo das Mercadorias Vendidas        |      | R\$ (5.111.217,55) | R\$ (5.717.302,11) |
| (-) Despesas Administrativas              |      | R\$ (400.180,28)   | R\$ (335.758,01)   |
| (-) Despesas Comerciais                   |      | R\$ (201.649,97)   | R\$ (204.938,70)   |
| (-) Despesas Financeiras                  |      | R\$ (22.190,29)    | R\$ (24.451,68)    |
| (-) Despesas Tributárias                  |      | R\$ (270.861,34)   | R\$ (118.194,72)   |
| (-) Provisões para I.R                    |      | R\$ (38.142,14)    | R\$ (2.198,87)     |
| (-) Provisões para C.S.L.L                |      | R\$ (21.349,83)    | R\$ (2.552,29)     |
| Revenda de Mercadorias                    |      | R\$ 6.678.086,87   | R\$ 7.144.799,53   |
| (-) Devoluções de Vendas                  |      | R\$ (91.329,86)    | R\$ (121.273,97)   |
| (-) Impostos Incidentes Sobre Mercadorias |      | R\$ (227.364,62)   | R\$ (324.630,18)   |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número DE.30.42.71.32.BD.64.BD.88.4D.6D.6D.14.0B.6D.CE.A4.1F.C0.7B-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

## DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: Pharmaplus Ltda

Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020

CNPJ: 03.817.043/0001-52

Número de Ordem do Livro: 13

Período Selecionado: 01 de Abril de 2020 a 30 de Junho de 2020

| Descrição                                 | Nota | Saldo anterior     | Saldo atual        |
|---|------|--------------------|--------------------|
| Lucro/ Prejuízo Líquido do Exercício      |      | R\$ 309.181,93     | R\$ 646.603,17     |
| Lucro Bruto                               |      | R\$ 981.593,27     | R\$ 1.938.926,60   |
| (-) Despesas                              |      | R\$ (683.343,11)   | R\$ (1.312.260,77) |
| Outras Receitas Operacionais              |      | R\$ 6.755,53       | R\$ 18.611,30      |
| Receita Financeira                        |      | R\$ 8.927,40       | R\$ 2.928,09       |
| (-) Provisão para IRPJ e CSLL             |      | R\$ (4.751,16)     | R\$ (1.602,05)     |
| Receita Operacional Bruta                 |      | R\$ 7.144.799,53   | R\$ 10.728.167,07  |
| (-) Deduções                              |      | R\$ (445.904,15)   | R\$ (640.687,95)   |
| (-) Custo das Mercadorias Vendidas        |      | R\$ (5.717.302,11) | R\$ (8.148.552,52) |
| (-) Despesas Administrativas              |      | R\$ (335.758,01)   | R\$ (308.240,14)   |
| (-) Despesas Comerciais                   |      | R\$ (204.938,70)   | R\$ (257.471,17)   |
| (-) Despesas Financeiras                  |      | R\$ (24.451,68)    | R\$ (12.567,28)    |
| (-) Despesas Tributárias                  |      | R\$ (118.194,72)   | R\$ (733.982,18)   |
| (-) Provisões para I.R                    |      | R\$ (2.198,87)     | R\$ (743,97)       |
| (-) Provisões para C.S.L.L                |      | R\$ (2.552,29)     | R\$ (858,08)       |
| Revenda de Mercadorias                    |      | R\$ 7.144.799,53   | R\$ 10.728.167,07  |
| (-) Devoluções de Vendas                  |      | R\$ (121.273,97)   | R\$ (276.391,15)   |
| (-) Impostos Incidentes Sobre Mercadorias |      | R\$ (324.630,18)   | R\$ (364.296,80)   |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número DE.30.42.71.32.BD.64.BD.88.4D.6D.6D.14.0B.6D.CE.A4.1F.C0.7B-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

## DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: Pharmaplus Ltda

Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020

CNPJ: 03.817.043/0001-52

Número de Ordem do Livro: 13

Período Selecionado: 01 de Julho de 2020 a 30 de Setembro de 2020

| Descrição                                 | Nota | Saldo anterior     | Saldo atual        |
|---|------|--------------------|--------------------|
| Lucro/ Prejuízo Líquido do Exercício      |      | R\$ 646.603,17     | R\$ 776.668,95     |
| Lucro Bruto                               |      | R\$ 1.938.926,60   | R\$ 2.303.763,90   |
| (-) Despesas                              |      | R\$ (1.312.260,77) | R\$ (1.359.844,56) |
| Outras Receitas Operacionais              |      | R\$ 18.611,30      | R\$ 17.984,61      |
| Receita Financeira                        |      | R\$ 2.928,09       | R\$ 7.233,68       |
| (-) Provisão para IRPJ e CSLL             |      | R\$ (1.602,05)     | R\$ (192.468,68)   |
| Receita Operacional Bruta                 |      | R\$ 10.728.167,07  | R\$ 11.235.935,43  |
| (-) Deduções                              |      | R\$ (640.687,95)   | R\$ (570.095,80)   |
| (-) Custo das Mercadorias Vendidas        |      | R\$ (8.148.552,52) | R\$ (8.362.075,73) |
| (-) Despesas Administrativas              |      | R\$ (308.240,14)   | R\$ (350.934,05)   |
| (-) Despesas Comerciais                   |      | R\$ (257.471,17)   | R\$ (299.465,37)   |
| (-) Despesas Financeiras                  |      | R\$ (12.567,28)    | R\$ (24.464,89)    |
| (-) Despesas Tributárias                  |      | R\$ (733.982,18)   | R\$ (684.980,25)   |
| (-) Provisões para I.R                    |      | R\$ (743,97)       | R\$ (137.941,93)   |
| (-) Provisões para C.S.L.L                |      | R\$ (858,08)       | R\$ (54.526,75)    |
| Revenda de Mercadorias                    |      | R\$ 10.728.167,07  | R\$ 11.235.935,43  |
| (-) Devoluções de Vendas                  |      | R\$ (276.391,15)   | R\$ (262.394,49)   |
| (-) Impostos Incidentes Sobre Mercadorias |      | R\$ (364.296,80)   | R\$ (307.701,31)   |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número DE.30.42.71.32.BD.64.BD.88.4D.6D.6D.14.0B.6D.CE.A4.1F.C0.7B-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

## DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: Pharmaplus Ltda

Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020

CNPJ: 03.817.043/0001-52

Número de Ordem do Livro: 13

Período Selecionado: 01 de Outubro de 2020 a 31 de Dezembro de 2020

| Descrição                                 | Nota | Saldo anterior     | Saldo atual        |
|---|------|--------------------|--------------------|
| (-) Lucro/ Prejuízo Líquido do Exercício  |      | R\$ 776.668,95     | R\$ (589.341,25)   |
| Lucro Bruto                               |      | R\$ 2.303.763,90   | R\$ 2.642.693,30   |
| (-) Despesas                              |      | R\$ (1.359.844,56) | R\$ (2.970.008,78) |
| Outras Receitas Operacionais              |      | R\$ 17.984,61      | R\$ 34.741,24      |
| Receita Financeira                        |      | R\$ 7.233,68       | R\$ 6.328,42       |
| (-) Provisão para IRPJ e CSLL             |      | R\$ (192.468,68)   | R\$ (303.095,43)   |
| Receita Operacional Bruta                 |      | R\$ 11.235.935,43  | R\$ 12.778.328,34  |
| (-) Deduções                              |      | R\$ (570.095,80)   | R\$ (688.413,89)   |
| (-) Custo das Mercadorias Vendidas        |      | R\$ (8.362.075,73) | R\$ (9.447.221,15) |
| (-) Despesas Administrativas              |      | R\$ (350.934,05)   | R\$ (1.434.222,29) |
| (-) Despesas Comerciais                   |      | R\$ (299.465,37)   | R\$ (262.437,53)   |
| (-) Despesas Financeiras                  |      | R\$ (24.464,89)    | R\$ (54.695,25)    |
| (-) Despesas Tributárias                  |      | R\$ (684.980,25)   | R\$ (1.218.653,71) |
| (-) Provisões para I.R                    |      | R\$ (137.941,93)   | R\$ (217.707,23)   |
| (-) Provisões para C.S.L.L                |      | R\$ (54.526,75)    | R\$ (85.388,20)    |
| Revenda de Mercadorias                    |      | R\$ 11.235.935,43  | R\$ 12.778.328,34  |
| (-) Devoluções de Vendas                  |      | R\$ (262.394,49)   | R\$ (328.320,61)   |
| (-) Impostos Incidentes Sobre Mercadorias |      | R\$ (307.701,31)   | R\$ (360.093,28)   |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número DE.30.42.71.32.BD.64.BD.88.4D.6D.6D.14.0B.6D.CE.A4.1F.C0.7B-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

## DEMONSTRAÇÃO DE LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS



Entidade: Pharmaplus Ltda

Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020

CNP 03.817.043/0001-52

Número de Ordem do Livro: 13

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2020 a 31 de Março de 2020

| Histórico                  | Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido |                |
|----------------------------|--|----------------|
|                            | Lucros / Prejuízos (R\$)                               |                |
| Movimentação de Conta      |  | (-)-833.777,80 |
| Lucro Apurado no Trimestre |  | 309.181,93     |
| Notas                      |  |                |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número DE.30.42.71.32.BD.64.BD.88.4D.6D.6D.14.0B.6D.CE.A4.1F.C0.7B-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 8.0.4 do Visualizador

Página 1 de 1 254

[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 50907/22. Data: 12/08/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos.  
Impresso por convidado em 04/08/2023 14:59. Validação: 1171.7C4B.6F68.FBEB.6336.C885.00D4.EDD9.

## DEMONSTRAÇÃO DE LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS



Entidade: Pharmaplus Ltda

Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020

CNP 03.817.043/0001-52

Número de Ordem do Livro: 13

Período Selecionado: 01 de Abril de 2020 a 30 de Junho de 2020

| Histórico                  | Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido |            |
|----------------------------|--|------------|
|                            | Lucros / Prejuízos (R\$)                               |            |
| Lucro Apurado no Trimestre |  | 646.603,17 |
| Notas                      |  |            |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número DE.30.42.71.32.BD.64.BD.88.4D.6D.6D.14.0B.6D.CE.A4.1F.C0.7B-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 8.0.4 do Visualizador

Página 1 de 1 255

[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 50907/22. Data: 12/08/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos.

Impresso por convidado em 04/08/2023 14:59. Validação: 1171.7C4B.6F68.FBEB.6336.C885.00D4.EDD9.

## DEMONSTRAÇÃO DE LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS



Entidade: Pharmaplus Ltda

Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020

CNP 03.817.043/0001-52

Número de Ordem do Livro: 13

Período Selecionado: 01 de Julho de 2020 a 30 de Setembro de 2020

| Histórico                  | Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido |
|----------------------------|--|
|                            | Lucros / Prejuízos (R\$)                               |
| Lucro Apurado no Trimestre | 776.668,95   |
| Notas                      |  |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número DE.30.42.71.32.BD.64.BD.88.4D.6D.6D.14.0B.6D.CE.A4.1F.C0.7B-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 8.0.4 do Visualizador

Página 1 de 1 256

[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 50907/22. Data: 12/08/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos.

Impresso por convidado em 04/08/2023 14:59. Validação: 1171.7C4B.6F68.FBEB.6336.C885.00D4.EDD9.



## DEMONSTRAÇÃO DE LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS



Entidade: Pharmaplus Ltda

Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020

CNP 03.817.043/0001-52

Número de Ordem do Livro: 13

Período Selecionado: 01 de Outubro de 2020 a 31 de Dezembro de 2020

| Histórico                     | Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido |
|-------------------------------|--|
|                               | Lucros / Prejuízos (R\$)                               |
| Prejuízo Apurado no Trimestre | (-)589.341,25  |
| Notas                         |  |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número DE.30.42.71.32.BD.64.BD.88.4D.6D.6D.14.0B.6D.CE.A4.1F.C0.7B-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 8.0.4 do Visualizador

Página 1 de 1 257

[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 50907/22. Data: 12/08/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos.

Impresso por convidado em 04/08/2023 14:59. Validação: 1171.7C4B.6F68.FBEB.6336.C885.00D4.EDD9.

## DEMONSTRAÇÃO DOS FLUXOS DE CAIXA PELO MÉTODO DIRETO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2020

### ATIVIDADES OPERACIONAIS

|   |                     |
|---|---------------------|
| Valores Recebidos de Clientes                         | 42.182.763,84       |
| Valores pagos a fornecedores                          | (33.377.533,11)     |
| Valores pagos a empregados                            | (332.769,11)        |
| CAIXA GERADO PELAS OPERAÇÕES                          | <u>8.472.461,62</u> |
| Tributos pagos  | (1.578.455,59)      |
| FLUXO DE CAIXA ANTES DE ITENS EXTRAORDINÁRIOS         | <u>6.894.006,03</u> |
| Recebimento por indenização de seguros                | 0,00                |
| Recebimentos de lucros e dividendos                   | 0,00                |
| Outros recebimentos(pagamento) líquidos               | (4.418.840,07)      |
| CAIXA LÍQUIDO PROVENIENTE DAS ATIVIDADES OPERACIONAIS | <u>7.230.266,31</u> |

### ATIVIDADES DE INVESTIMENTO

|   |              |
|---|--------------|
| Compras de imobilizado                              | (339.339,00) |
| Aquisição de ações/cotas                            | 0,00         |
| Recebimentos por vendas de ativos permanentes       | 0,00         |
| Juros recebidos de empréstimos                      | <u>0,00</u>  |
| CAIXA LÍQUIDO USADO NAS ATIVIDADES DE INVESTIMENTOS | (339.339,00) |

### ATIVIDADES DE FINANCIAMENTO

|   |                     |
|---|---------------------|
| Integralização de capital                               | 0,00                |
| Pagamentos de lucros e dividendos                       | (118.583,32)        |
| Empréstimos tomados                                     | 40.000,00           |
| Pagamentos de empréstimos/Debêntures                    | <u>(212.401,82)</u> |
| CAIXA LÍQUIDO GERADO PELAS ATIVIDADES DE FINANCIAMENTOS | (290.985,14)        |

|   |                     |
|---|---------------------|
| Aumento nas Disponibilidades            | <b>1.844.841,42</b> |
| DISPONIBILIDADES - NO INÍCIO DO PERÍODO | 2.093.374,95        |
| DISPONIBILIDADES - NO FINAL DO PERÍODO  | 3.938.216,37        |

Afogados da Ingazeira, 28 de Abril de 2021.

JOSEPH  
DOMINGOS DA  
SILVA:1255175  
9404

Assinado de forma  
digital por JOSEPH  
DOMINGOS DA  
SILVA:12551759404  
Dados: 2021.06.08  
09:02:16 -03'00'

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

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

**ANÁLISE ECONOMICA-FINANCEIRA**

Pharmaplus LTDA

CNPJ: 03.817.043/0001-52

NIRE: 26.2.0122087-5

Data do Arquivamento: 29/03/2000

Data Inicial: 01/01/2020 Data Final: 31/12/2020

**1-LIQUIDEZ CORRENTE**

|                       |                             |
|-----------------------|-----------------------------|
| a. ATIVO CIRCULANTE   | <u>15.594.634,64</u> = 1,78 |
| b. PASSIVO CIRCULANTE | 8.764.822,40                |

A EMPRESA TEM R\$ 1,78 PARA CADA R\$ 1,00 DE DIVIDA.

**2-LIQUIDEZ SECA**

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| a. AT. CIRCULANTE - ESTOQUE | <u>15.594.634,64-8.315.552,93</u> = 0,83 |
| b. PASSIVO CIRCULANTE       | 8.764.822,40                             |

A EMPRESA TEM R\$ 0,83 PARA CADA R\$ 1,00 DE DIVIDA.

**3-LIQUIDEZ GERAL**

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| a. AT. CIRC. + REALIZ. C/PRAZO | <u>15.594.634,64+3.209.562,75</u> = 2,01 |
| b. PASS CIRC.+PASS.NÃO CIRC    | 8.764.822,40+578.968,11                  |

A EMPRESA TEM R\$ 2,01 PARA CADA R\$ 1,00 DE DIVIDA.

**4-SOLVÊNCIA GERAL**

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| a. AT. CIRC. +AT.NÃO CIRC   | <u>15.594.634,64+3.055.218,60</u> = 1,99 |
| b. PASS CIRC.+PASS.NÃO CIRC | 8.764.822,40+578.968,11                  |

A EMPRESA TEM R\$ 1,99 PARA CADA R\$ 1,00 DE DIVIDA.

**5-ENDIVIDAMENTO GERAL**

|                             |                                       |
|-----------------------------|---------------------------------------|
| a. PASS CIRC.+PASS.NÃO CIRC | <u>8.764.822,40+578.968,11</u> = 0,50 |
| b. AT. CIRC. +AT.NÃO CIRC   | 15.594.634,64+3.055.218,60            |

CAPITAL DE TERCEIROS REPRESENTA 50,00 % DO INVESTIMENTO TOTAL.

**6-IMOBILIZAÇÃO DO INVESTIMENTO TOTAL**

|                              |                                 |
|------------------------------|---------------------------------|
| a. AT. NÃO CIRC-REAL.L/PRAZO | <u>3.055.218,60-0,00</u> = 0,16 |
| c. AT. CIRC. +AT.NÃO CIRC    | 15.594.634,64+3.055.218,60      |

ATIVO PERMANENTE REPRESENTA 16,00% DO CAPITAL DE GIRO.

**7- IMOBILIZAÇÃO DO CAPITAL PRÓPRIO**

|                              |                                  |
|------------------------------|----------------------------------|
| a. AT. NÃO CIRC-REAL.L/PRAZO | <u>3.055.218,60- 0,00</u> = 0,33 |
| b. PATRIMONIO LIQUIDO        | 9.306.062,73                     |

**ANÁLISE ECONOMICA-FINANCEIRA****Pharmaplus LTDA****CNPJ: 03.817.043/0001-52****NIRE: 26.2.0122087-5****Data do Arquivamento: 29/03/2000**

Data Inicial: 01/01/2020 Data Final: 31/12/2020

ATIVO PERMANENTE REPRESENTA 33,00 % DO CAPITAL PRÓPRIO.

**8-RENTABILIDADE DO INVESTIMENTO TOTAL**

|                            |                            |
|----------------------------|----------------------------|
| a. RESULTADO ANTES DO I.R. | <u>1.645.030,12</u> = 0,09 |
| b. AT. CIRC. +AT.NÃO CIRC  | 15.594.634,64+3.055.218,60 |

O RESULTADO É 9,0 % DO INVESTIMENTO TOTAL.

**9-RENTABILIDADE DO CAPITAL PRÓPRIO**

|                            |                            |
|----------------------------|----------------------------|
| a. RESULTADO ANTES DO I.R. | <u>1.645.030,12</u> = 0,18 |
| b. PATRIMONIO LIQUIDO      | 9.306.062,73               |

O RESULTADO É 18,00 % DO CAPITAL PRÓPRIO.

**10-PARTICIPAÇÃO DE CAPITAL DE TERCEIROS**

|                             |                                       |
|-----------------------------|---------------------------------------|
| a. PASS CIRC.+PASS.NÃO CIRC | <u>8.764.822,40+578.968,11</u> = 1,00 |
| b. PATRIMONIO LIQUIDO       | 9.306.062,73                          |

PARA CADA R\$ 100,00 DE CAPITAL PRÓPRIO, A EMPRESA UTILIZA R\$0,00 DE RECURSOS DE TERCEIROS.

**11-CAPITALIZAÇÃO**

|                           |                            |
|---------------------------|----------------------------|
| a. PATRIMONIO LIQUIDO     | <u>9.306.062,73</u> = 0,50 |
| b. AT. CIRC. +AT.NÃO CIRC | 15.594.634,64+3.055.218,60 |

O CAPITAL PRÓPRIO EQUIVALE A 50,00% DO INVESTIMENTO TOTAL.

**12-IMOBILIZAÇÃO DE RECURSOS NÃO RECORRENTES**

|                                      |                            |
|--------------------------------------|----------------------------|
| a. ATIVO NÃO CIRCULANTE              | <u>3.055.218,60</u> = 0,31 |
| b. PATR.LÍQ. +PASSIVO NÃO CIRCULANTE | 9.306.062,73+578.968,11    |

31,00% DOS RECURSOS NÃO RECORRENTES FORAM DESTINADOS AO IMOBILIZADO.

**13-RENTABILIDADE DO PATRIMÔNIO**

|                       |                            |
|-----------------------|----------------------------|
| a. LUCRO LÍQUIDO      | <u>1.143.112,80</u> = 0,12 |
| b. PATRIMÔNIO LÍQUIDO | 9.306.062,73               |
| c.                    |                            |

**14-LIQUIDEZ IMEDIATA**

|                       |                            |
|-----------------------|----------------------------|
| a. DISPONIBILIDADES   | <u>3.938.216,37</u> = 0,45 |
| b. PASSIVO CIRCULANTE | 8.764.822,40               |

**ANÁLISE ECONOMICA-FINANCEIRA****Pharmaplus LTDA****CNPJ: 03.817.043/0001-52****NIRE: 26.2.0122087-5****Data do Arquivamento: 29/03/2000**

Data Inicial: 01/01/2020 Data Final: 31/12/2020

A EMPRESA POSSUI R\$ 0,45 DE DISPONIBILIDADES PARA CADA R\$ 1,00 DE DIVIDA DE CURTO PRAZO.

**15-CAPITAL DE GIRO PRÓPRIO**

|                               |                |
|-------------------------------|----------------|
| a. ATIVO CIRCULANTE           | 15.594.634,64  |
| a. ATIVO NÃO CIRCULANTE       | 3.055.218,60   |
| b. (-) PASSIVO CIRCULANTE     | 8.764.822,40   |
| b. (-) PASSIVO NÃO CIRCULANTE | 578.968,11     |
| (=) CAPITAL DE GIRO PRÓPRIO   | = 9.306.062,73 |

AFOGADOS DA INGAZEIRA, PE – 28 DE ABRIL DE 2021.

JOSEPH  
DOMINGOS DA  
SILVA:1255175940  
4

Assinado de forma digital  
por JOSEPH DOMINGOS  
DA SILVA:12551759404  
Dados: 2021.06.08  
09:02:44 -03'00'

JOSEPH DOMINGOS DA SILVA

ADMINISTRADOR

CPF: 125.517.594-04

RG: 1250052 SDS-PE

EDICHARLES TORRES NUNES

CONTADOR

CPF: 103.788.824-30

CRC/PE :030395/O-1

RG: 3640687 SSP- PB

**Notas Explicativas Das Demonstrações Contábeis**  
**Pharmaplus LTDA**                      **CNPJ: 03.817.043/0001-52**  
**NIRE: 26.1.0359104-6**  
**Data do Arquivamento: 29/03/2000**  
 Data Inicial: 01/01/2020    Data Final: 31/12/2020

**NOTA 1 - CONTEXTO OPERACIONAL**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**NIRE: 26.1.0359104-6**

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

Data Inicial: 01/01/2020    Data Final: 31/12/2020

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**NOTA 6 - PATRIMÔNIO LÍQUIDO** O patrimônio líquido é apresentado em valores atualizados e compreende o Patrimônio Social, acrescido do resultado do exercício período, os ajustes de avaliação patrimonial considerados, enquanto não computados no resultado do exercício em obediência ao regime de competência, as contrapartidas

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

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

Data Inicial: 01/01/2020    Data Final: 31/12/2020

de aumentos ou diminuições de valor atribuído a elementos do ativo e do passivo, em decorrência da sua avaliação e preço de mercado.

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

AFOGADOS DA INGAZEIRA, PE – 28 DE ABRIL DE 2021.

JOSEPH DOMINGOS DA SILVA

ADMINISTRADOR

CPF: 125.517.594-04

RG: 1250052 SDS-PE

EDICHARLES TORRES NUNES

CONTADOR

CPF: 103.788.824-30

CRC/PE :030395/O-1

RG: 3640687 SSP- PB



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

Versão: 8.0.4

## RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

### IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

|  |                                   |  |
|--|-----------------------------------|--|
| <b>NIRE</b><br>26201220875                 | <b>CNPJ</b><br>03.817.043/0001-52 |  |
| <b>NOME EMPRESARIAL</b><br>Pharmaplus Ltda |                                   |  |

### IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

|   |   |
|---|---|
| <b>FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL</b><br>Livro Diário   | <b>PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO</b><br>01/01/2020 a 31/12/2020 |
| <b>NATUREZA DO LIVRO</b><br>DIÁRIO GERAL  | <b>NÚMERO DO LIVRO</b><br>13                              |
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)</b><br>DE.30.42.71.32.BD.64.BD.88.4D.6D.6D.14.0B.6D.CE.A4.1F.C0.7B |   |

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

| QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO | CPF/CNPJ    | NOME                                 | Nº SÉRIE DO CERTIFICADO | VALIDADE                   | RESPONSÁVEL LEGAL |
|----------------------------|-------------|--------------------------------------|-------------------------|----------------------------|-------------------|
| Contabilista               | 10378882430 | EDICHARLES TORRES NUNES:10378882430  | 706204129842154535<br>5 | 04/06/2019 a<br>04/06/2022 | Não               |
| Administrador              | 12551759404 | JOSEPH DOMINGOS DA SILVA:12551759404 | 446149258569603698      | 26/02/2021 a<br>26/02/2024 | Sim               |

### NÚMERO DO RECIBO:

DE.30.42.71.32.BD.64.BD.88.4D.6D.6D.  
.14.0B.6D.CE.A4.1F.C0.7B-3

Escrituração recebida via Internet  
pelo Agente Receptor SERPRO  
em 01/05/2021 às 17:24:58

7C.56.BF.42.10.09.26.5E  
43.23.8B.14.D9.1B.68.60

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

BASE LEGAL: Decreto nº 1.800/1996, com a alteração do Decreto nº 8.683/2016, e arts. 39, 39-A, 39-B da Lei nº 8.934/1994 com a alteração da Lei Complementar nº 1247/2014.  
[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 50907/22. Data: 12/08/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos.  
Impresso por convidado em 04/08/2023 14:59. Validação: 1171.7C4B.6F68.FBEB.6336.C885.00D4.EDD9.

## DADOS DAS ASSINATURAS



Entidade: Pharmaplus Ltda  
 Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020 CNPJ: 03.817.043/0001-52  
 Número de Ordem do Livro: 13

## Dados das Assinaturas da Escrituração

|                                   |                                      |
|-----------------------------------|--------------------------------------|
| Qualificação do Assinante         | Contabilista                         |
| Tipo do Certificado               | Pessoa Física                        |
| CPF / CNPJ                        | 103.788.824-30                       |
| Nº de Série do Certificado        | 7062041298421545355                  |
| Nome do Signatário                | EDICHARLES TORRES NUNES:10378882430  |
| Autoridade Certificadora Emissora | AC VALID RFB v5                      |
| Validade                          | 04/06/2019 a 04/06/2022              |
| Qualificação do Assinante         | Administrador                        |
| Tipo do Certificado               | Pessoa Física                        |
| CPF / CNPJ                        | 125.517.594-04                       |
| Nº de Série do Certificado        | 446149258569603698                   |
| Nome do Signatário                | JOSEPH DOMINGOS DA SILVA:12551759404 |
| Autoridade Certificadora Emissora | AC ONLINE RFB v5                     |
| Validade                          | 26/02/2021 a 26/02/2024              |

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE EM PERNAMBUCO****CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL**

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

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

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE PE**

Certidão n.º: PE/2022/00000389  
Nome: EDICHARLES TORRES NUNES CPF: 103.788.824-30  
CRC/UF n.º PE-030395/O Categoria: CONTADOR  
Validade: 15.08.2022  
Finalidade: EDITAIS DE LICITAÇÃO

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

CPF : **103.788.824-30** Controle : **9089.9402.9402.9716**



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

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

**IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO**

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

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

Emissão: PERNAMBUCO, 17/05/2022 as 10:15:50.

Válido até: 15/08/2022.

Código de Controle: 938172.

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

|  <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b><br><b>CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL</b><br><b>CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE</b><br><b>DO ESTADO DE PERNAMBUCO</b> |                                     |  |
|---|-------------------------------------|--|
| Categoria<br><b>CONTADOR</b>  | Nº Registro<br><b>PE-030395/O-1</b> |  |
| Nome<br><b>EDICHARLES TORRES NUNES</b>  |                                     |  |
| Nascimento<br><b>31/08/1995</b>   | Nacionalidade<br><b>BRASILEIRA</b>  | Naturalidade<br><b>PRINCESA ISABEL-PB</b>  |
| <br>Assinatura do Profissional   |                                     |  |

|  |                                       |   |
|--|---------------------------------------|---|
| Filiação<br><b>ESNALDO PEREIRA NUNES</b><br><b>VERA LUCIA TORRES NUNES</b>   |                                       |   |
| Diplomação<br><b>17/08/2017</b>  | CPF<br><b>103.788.824-30</b>          | Documento de Identificação<br><b>3640687 SDS-PB</b>   |
| Título<br><b>BACHAREL EM CIÊNCIAS CONTÁBEIS</b>  |                                       |   |
| Instituição de Ensino<br><b>FACULDADE DE INTEGRAÇÃO DO SERTÃO - FIS</b>  |                                       |   |
| Esta carteira tem fé pública como documento de identidade, nos termos do art. 18 do Decreto-Lei n.º 9.295/46, c/c art. 1º da Lei n.º 6.206/75. |                                       |   |
|    | Data de Registro<br><b>17/12/2018</b> | Validado eletronicamente pelo Conselho Federal de Contabilidade<br>Código de Validação: <b>34238B</b> |

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

|  <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b><br><b>CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL</b><br><b>CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE</b><br><b>DO ESTADO DE PERNAMBUCO</b> |   |
|--|---|
|   | Aproxime um leitor de QR Code para validar ou acesse o endereço:<br><a href="https://sistemas.cfc.org.br/validacao/profissional/cpf/10378882430/codigo/34238B">https://sistemas.cfc.org.br/validacao/profissional/cpf/10378882430/codigo/34238B</a> |

CONSELHO FEDERAL DE CONTABILIDADE

Arquivo emitido pelo aplicativo CRCDigital em **terça-feira, 26 de janeiro de 2021, às 16:05.**



## DOCUMENTO DE INSCRIÇÃO E ATUALIZAÇÃO NO CACEPE - DIAC

No. Protocolo: 2022.000003117695-18

Razão Social: **PHARMAPLUS LTDA**

Nome Fantasia:

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

CACEPE: **0274541-00**

CNPJ/MF: **03.817.043/0001-52**

Regime de Recolhimento: **NORMAL**

Situação Contribuinte: **ATIVO**

Atividade Econômica Principal:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**4754-7/01 - COMERCIO VAREJISTA DE MOVEIS**

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

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

**4645-1/03 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS**

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

Faixa Recolhimento: **Não Informado**

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

---

DATA DE INSCRIÇÃO: 25/09/2000

DATA DE EMISSÃO DO DOCUMENTO: 17/05/2022



## TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

### Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

**Consulta realizada em:** 18/05/2022 15:17:00

#### Informações da Pessoa Jurídica:

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

#### Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**  
 Cadastro: **Licitantes Inidôneos**  
 Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **CNJ**  
 Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**  
 Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**  
 Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**  
 Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**  
 Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**  
 Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e



racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**  
**CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA**  
**CERTIDÃO DE REGULARIDADE**  
**2022**



B16081

| CADASTRO NO CRF SOB Nº   | REGIONAL          | VALIDADE                | HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO (40)   |
|--|-------------------|-------------------------|---|
| <b>07668</b>   | <b>PERNAMBUCO</b> | <b>31/03/2023</b>       | SEGUNDA: 08h as 12h e 14h as 18h<br>TERÇA: 08h as 12h e 14h as 18h<br>QUARTA: 08h as 12h e 14h as 18h<br>QUINTA: 08h as 12h e 14h as 18h<br>SEXTA: 08h as 12h e 14h as 18h<br>SÁBADO: FECHADO<br>DOMINGO: FECHADO |
| <b>CNPJ</b><br>03.817.043/0001-52<br><b>RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL</b><br><b>PHARMAPLUS LTDA</b><br><b>PHARMAPLUS</b><br><b>NATUREZA DO ESTABELECIMENTO</b><br><b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGAS - PROPRIEDADE DO FARMACÊUTICO</b><br><b>ENDEREÇO</b><br><b>R. JOAO DOMINGOS SOBRINHO 91 - MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE</b> |                   |                         |   |
| <b>FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL TÉCNICO</b>  |                   |                         |   |
| <b>Dra. MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA (20)</b><br>Dom:   Seg: 08h as 12h   Ter: 08h as 12h   Qua: 08h as 12h   Qui: 08h as 12h   Sex: 08h as 12h   Sab:   |                   | <b>Inscrição: 01380</b> |   |
| <b>FARMACÊUTICO(S) ASSISTENTE(S) TÉCNICO(S) E SUBSTITUTO(S)</b>  |                   |                         |   |
| <b>ASSISTENTE TÉCNICO Dra. ANA LUIZA BEZERRA DA SILVA (30)</b><br>Dom:   Seg: 10h as 12h e 14h as 18h   Ter: 10h as 12h e 14h as 18h   Qua: 10h as 12h e 14h as 18h   Qui: 10h as 12h e 14h as 18h   Sex: 10h as 12h e 14h as 18h   Sab:   |                   | <b>Inscrição: 08271</b> |   |

**CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO**

Data Emissão: 18/02/2022  
 Nº do Protocolo: 00109922  
 Nº da CR.: B16081

Diretor do CRF/PE

**ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO**

Certificamos que este estabelecimento está inscrito no Conselho Regional de Farmácia do Estado de Pernambuco, de acordo com o Art. 22, parágrafo único e Art. 24, da Lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º, e 23, alínea "c", da Lei nº 5.991/73.



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 11/03/2022 08:46:32 que o documento de hash (SHA-256) a81b76a4fa98695bdb4fec11d6918ea614a2311782473d37813aad5182222ab5 foi validado em 11/03/2022 08:37:17 através da transação blockchain 0x4194b65088939e431b25ded29aed64d5368795c56abd2ac379aa1a68e266a071 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 54586)  
 Documentos comprobatórios da regularidade... Doc. 50907/22. Data: 12/08/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Impresso por convidado em 04/08/2023 14:59. Validação: 1171.7C4B.6F68.FBEB.6336.C885.00D4.EDD9.



**OBSERVAÇÕES :**

- 1 - Por infração a qualquer norma relativa a atividade profissional perderá este documento seu valor, podendo o respectivo CRF determinar o seu recolhimento.
- 2 - A baixa de Responsabilidade técnica (RT) deverá ser comunicada pelo profissional à Vigilância Sanitária correspondente.
- 3 - Na baixa da Responsabilidade Técnica (RT) será obrigatória a devolução deste documento ao respectivo CRF.

**TERMO DE DEVOLUÇÃO:**

Ao CRF- \_\_\_\_\_

Eu \_\_\_\_\_ inscrito (a) neste órgão sob o nº \_\_\_\_\_, comunico que a partir desta data de demissão \_\_\_\_\_ deixo de exercer a função de \_\_\_\_\_ pelo estabelecimento de razão social \_\_\_\_\_ recolhendo e devolvendo esta CRT para as providências cabíveis ao CRF- \_\_\_\_\_.

Local \_\_\_\_\_

Data da comunicação \_\_\_\_\_

Assinatura do Farmacêutico \_\_\_\_\_

Outrossim, declaro que deixo esta responsabilidade técnica pelo seguinte motivo:

---



---



---



---

**CÓDIGO DE ÉTICA DA PROFISSÃO FARMACÊUTICA**  
**Aprovado pela Resolução Nº 596/2014**

Art. 13 - O farmacêutico deve comunicar previamente ao Conselho Regional de Farmácia, por escrito, o afastamento temporário das atividades profissionais pelas quais detém responsabilidade técnica, quando não houver outro farmacêutico que, legalmente, o substitua.

§1º- Na hipótese de afastamento por motivo de doença, acidente pessoal, óbito familiar ou por outro imprevisível, que requeira avaliação pelo Conselho Regional de Farmácia, a comunicação formal e documentada deverá ocorrer em 5 (cinco) dias úteis após o fato.

§ 2º - Quando o afastamento ocorrer por motivo de férias, congressos, cursos de aperfeiçoamento, atividades administrativas ou outras previamente agendadas, a comunicação ao Conselho Regional de Farmácia deverá ocorrer com antecedência mínima de 48 (quarenta e oito) horas.

Art. 14 - É proibido ao farmacêutico:

(...)

XXXIV - intitular-se responsável técnico por qualquer estabelecimento sem a autorização prévia do Conselho Regional de Farmácia, comprovada mediante a Certidão de Regularidade correspondente;

B16081



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



## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **a81b76a4fa98695bdb4fec11d6918ea614a2311782473d37813aad5182222ab5** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **54586** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CRF**", cujo assunto é descrito como "**CRF**", faz prova de que em **11/03/2022 08:37:00**, o responsável **Pharmaplus Ltda (03.817.043/0001-52)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Pharmaplus Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **11/03/2022 08:38:11** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x4194b65088939e431b25ded29aed64d5368795c56abd2ac379aa1a68e266a071**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

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



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





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
Rua Amélia, 50 - Espinheiro - RECIFE-PE - Fone/fax (81) 3426-8540  
CNPJ 09.822.982/0001-71

---

## DECLARAÇÃO

02/05/2022

Declaro para os devidos fins de direito que a farmacêutica **MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA** é inscrita neste Regional sob o nº **01380**, encontra-se quite com a tesouraria do CRF-PE e não responde a processo ético disciplinar de qualquer natureza até a presente data. Esta declaração é válida por 30 dias.

Dr. Aldo César Passilongo da Silva  
Presidente CRF/PE Nº 03201



A autenticidade deste documento pode ser verificada em [www.crfpe.org.br/servicosonline](http://www.crfpe.org.br/servicosonline)

Código: **C6D615A0BB63021DB5433149CF009D85**



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em sexta-feira, 12 de março de 2021 12:23:20 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.

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/10201203218449584194>


**ÓRIO** Autenticação Digital Código: 10201203218449584194-1  
 Data: 12/03/2021 12:20:39  
**Cartório Azevêdo Bastos**  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
 Brno dos Estado do Rio Grande do Norte - PB.17. Responsável: Eduardo A.  
 55.324.9404 - cartorio@azevedobastos.not.br - Walter Azevêdo de M. Cavalcanti  
 Selo Digital - Lei Nº 11.367/2006 (Art. 1º, 2º e 3º) - www.azevedobastos.com.br  
 Impresso por: em 07/08/2023 14:59. Validação: 1174764B6F68FBEB.6336.C86100D4.EDD9.

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 PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE 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 **15/03/2021 12:28:51 (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 PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE 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:** 10201203218449584194-1

<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 N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b384bbb65326f2a04734af97d48585843e137d0d657fc794cd6b41053dcc60398d9996ea6789c17341582dbf9510899ff65cc2c8205a05d7379fa3a6386f710e1



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





### ANEXO III

## DECLARAÇÃO DE SUJEIÇÃO ÀS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO EDITAL E DE INEXISTÊNCIA DE FATOS SUPERVENIENTES IMPEDITIVOS DA HABILITAÇÃO

### PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00011/2022

À  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAZEIRINHAS/PB**  
 O PREGOEIRO E EQUIPE DE APOIO.

Joseph Domingos da Silva, portador do RG: 1.250.052 SDS/PE, abaixo assinado, na qualidade de representante legal da proponente, PHARMAPLUS LTDA, CNPJ/MF sob o nº 03.817.043/0001-52, declara expressamente que se sujeita às condições estabelecidas no edital acima citado e que acatará integralmente qualquer decisão que venha a ser tomada pelo licitador quanto à qualificação apenas das proponentes que tenham atendido às condições estabelecidas no edital e que demonstrem integral capacidade de executar o fornecimento do bem previsto.

Declara, ainda, para todos os fins de direito, a inexistência de fatos supervenientes impeditivos da habilitação ou que comprometa a idoneidade da proponente nos termos do Artigo 32, parágrafo 2º, e Artigo 97 da LEI Nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e Alterações Subsequentes.

Afogados da Ingazeira – PE, 23 de maio de 2022.

JOSEPH  
 DOMINGOS DA  
 SILVA:1255175  
 9404

Assinado de forma digital por JOSEPH DOMINGOS DA SILVA:12551759404  
 Dados: 2022.05.23 15:27:09 -03'00'

DIRETOR – PHARMAPLUS LTDA  
 CNPJ: 03.817.043/0001-52  
 Joseph Domingos da Silva  
 RG: 1.250.052 / CPF: 125.517.594-04

**03.817.043/0001-52**  
**PHARMAPLUS LTDA**  
 R. João Domingos Sobrinho, 91 - Manoela Valadares  
 CEP: 56.800-000 - Afogados da Ingazeira - PE

Rua João Domingos Sobrinho, 91  
 Bairro: Manoela Valadares  
 Afogados da Ingazeira/PE





## ANEXO IV –DECLARAÇÃO NOS TERMOS DO INCISO XXXIII DO ARTIGO 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

### PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00011/2022

PHARMAPLUS LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 03.817.043/0001-52, por intermediário de seu representante legal o Sr. Joseph Domingos da Silva, portador do RG: 1.250.052 SDS/PE e CPF: 125.517.594-04 DECLARA, para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz ().

Afogados da Ingazeira – PE, 23 de maio de 2022.

JOSEPH  
DOMINGOS DA  
SILVA:1255175  
9404

Assinado de forma  
digital por JOSEPH  
DOMINGOS DA  
SILVA:12551759404  
Dados: 2022.05.23  
15:26:39 -03'00'

**03.817.043/0001- 52**  
**PHARMAPLUS LTDA**  
R. João Domingos Sobrinho, 91 - Manoela Valadares  
CEP: 56.800-000 - Afogados da Ingazeira - PE

DIRETOR – PHARMAPLUS LTDA  
CNPJ: 03.817.043/0001-52  
Joseph Domingos da Silva  
RG: 1.250.052 / CPF: 125.517.594-04



Pharma  
plus  
distribuidora

**Prefeitura Municipal de Cajazeirinhas**

R Rua Admilson Leite de Almeida, 80 - Cajazeirinha  
aquisição de medicamentos, de forma parcelada, destinados a manutenção da Farmácia Básica do Município a cargo do Fundo Municipal de Saúde de Cajazeirinhas

16326679/001

**Pregão Eletrônico Aberto e Fechado N° 00011/2022**

**Processo**

**Abertura 24/05/2022 Hora 09:00**

Afogados da Ingazeira, 23 de maio de 2022

**Total(R\$): 750,0000**

| Item | Und | Qtde  | Descrição   | Marca        | Vlr.Unit. | Total      |
|------|-----|-------|---|--------------|-----------|------------|
| 0005 | CPR | 15000 | ACIDO FOLICO 5MG CPR CX C/500<br>Registro M.S: 1384100500167<br>Procedência: Mercadoria Nacional<br>(Quinhentos Décimos de Milésimo de Real)<br>(Setecentos e Cinquenta Reais)                                    | NATULAB (BA) | 0,0500    | 750,0000   |
| 0009 | CPR | 3000  | ALBENDAZOL 400MG CPR CX C/100<br>Registro M.S: 1256800520010<br>Procedência: Mercadoria Nacional<br>(Hum Real e Um Mil, Duzentos Décimos de Milésimo de Real)<br>(Três Mil, Trezentos e Sessenta Reais)           | PRATI (PR)   | 1,1200    | 3.360,0000 |
| 0010 | FRS | 1000  | ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML FRS<br>Registro M.S: 1542300440052<br>Procedência: Mercadoria Nacional<br>(Dois Reais e Seis Mil Décimos de Milésimo de Real)<br>(Dois Mil, Seiscentos Reais)                             | GEOLAB (GO)  | 2,6000    | 2.600,0000 |
| 0012 | CPR | 3000  | ALENDRONATO DE SODIO 70 MG CPR CX C/4<br>Registro M.S: 1677300740028<br>Procedência: Mercadoria Nacional<br>(Dois Mil, Setecentos Décimos de Milésimo de Real)<br>(Oitocentos e Dez Reais)                        | LEGRAND (SP) | 0,2700    | 810,0000   |
| 0014 | CPR | 1000  | AMIODARONA 200MG CPR CX C/500<br>Registro M.S: 1542300020107<br>Procedência: Mercadoria Nacional<br>(Seis Mil, Setecentos Décimos de Milésimo de Real)<br>(Seiscentos e Setenta Reais)                            | GEOLAB (GO)  | 0,6700    | 670,0000   |
| 0015 | Un  | 30000 | AMOXICILINA 500MG CAPS CX C/500<br>Registro M.S: 1564900030066<br>Procedência: Mercadoria Nacional<br>(Dois Mil Décimos de Milésimo de Real)<br>(Seis Mil Reais)  | UNICHEM (SC) | 0,2000    | 6.000,0000 |
| 0023 | CPR | 3000  | AZITROMICINA 500MG CPR CX C/500<br>Registro M.S: 1410700060063<br>Procedência: Mercadoria Nacional<br>(Hum Real e Cinco Mil, Oitocentos Décimos de Milésimo de Real)<br>(Quatro Mil, Setecentos e Quarenta Reais) | PHARLAB (MG) | 1,5800    | 4.740,0000 |

**Validade da Proposta** Será de 60 dia(s).  
**Prazo de Entrega** 8 Dias.  
**Prazo de Pagamento** 30 Dias .

Pharmaplus Ltda

Rua João Domingos Sobrinho, 91  
Bairro: Manoela Valadares  
Afogados da Ingazeira/PE

(87) 3838 1652 / 3838 4210 pharmaplusdistribuidora@hotmail.com |



Pharma  
plus  
distribuidora

**Prefeitura Municipal de Cajazeirinhas**

R Rua Admilson Leite de Almeida, 80 - Cajazeirinhas  
aquisição de medicamentos, de forma parcelada, destinados a manutenção da Farmácia Básica do Município a cargo do Fundo Municipal de Saúde de Cajazeirinhas

16326679/002

**Pregão Eletrônico Aberto e Fechado N° 00011/2022**

**Processo**

**Abertura 24/05/2022 Hora 09:00**

Afogados da Ingazeira, 23 de maio de 2022

**Total(R\$): 9.610,0000**

| Item | Und | Qtde  | Descrição  | Marca               | Vlr.Unit. | Total       |
|------|-----|-------|--|---------------------|-----------|-------------|
| 0024 | FRS | 1000  | AZITROMICINA 40MG/ML PO 15ML FRS CX C/50<br>Registro M.S: 1410700060195<br>Procedência: Mercadoria Nacional<br>(Nove Reais e Seis Mil, Cem Décimos de Milésimo de Real)<br>(Nove Mil, Seiscentos e Dez Reais)                                    | PHARLAB (MG)        | 9,6100    | 9.610,0000  |
| 0029 | CPR | 3000  | BUT. ESC. + DIP. SOD. 10+250MG CPR CX C/250<br>Registro M.S: 1410700270025<br>Procedência: Mercadoria estrangeira adquirida no mercado nacional<br>(Seis Mil, Quinhentos Décimos de Milésimo de Real)<br>(Hum Mil, Novecentos e Cinquenta Reais) | PHARLAB (MG)        | 0,6500    | 1.950,0000  |
| 0030 | AMP | 2000  | BUT. ESC.+ DIP. SOD. 500MG/ML I.V/I.M 5ML AMP CX C/50<br>Registro M.S: 1038700230028<br>Procedência: Mercadoria Nacional<br>(Cinco Reais e Um Mil Décimos de Milésimo de Real)<br>(Dez Mil, Duzentos Reais)                                      | HYPOFARMA (MG)      | 5,1000    | 10.200,0000 |
| 0038 | CPR | 10000 | CAPTOPRIL 25MG CPR CX C/750<br>Registro M.S: 1542300010111<br>Procedência: Mercadoria Nacional<br>(Quinhentos Décimos de Milésimo de Real)<br>(Quinhentos Reais)   | GEOLAB (GO)         | 0,0500    | 500,0000    |
| 0040 | Un  | 500   | CEFALOTINA SODICA 1G PÓ IM/IV FA CX C/50<br>Registro M.S: 1556200040025<br>Procedência: Mercadoria Nacional<br>(Doze Reais e Quatro Mil, Novecentos Décimos de Milésimo de Real)<br>(Seis Mil, Duzentos e Quarenta e Cinco Reais)                | ABL (SC)            | 12,4900   | 6.245,0000  |
| 0041 | Un  | 500   | CEFTRIAXONA DISSODICA I.V PO 1G FRS/AMP CX C/50<br>Registro M.S: 1004101890042<br>Procedência: Mercadoria Nacional<br>(Treze Reais e Sete Mil, Trezentos Décimos de Milésimo de Real)<br>(Seis Mil, Oitocentos e Sessenta e Cinco Reais)         | FRESENIUS KABI (CE) | 13,7300   | 6.865,0000  |
| 0045 | BIS | 500   | CETOCONAZOL CREME 20MG/G 30G BIS UND<br>Registro M.S: 1134301310013<br>Procedência: Mercadoria Nacional<br>(Três Reais e Oito Mil, Quatrocentos Décimos de Milésimo de Real)<br>(Hum Mil, Novecentos e Vinte Reais)                              | HIPOLABOR (MG)      | 3,8400    | 1.920,0000  |

**Validade da Proposta** Será de 60 dia(s).  
**Prazo de Entrega** 8 Dias.  
**Prazo de Pagamento** 30 Dias .

Pharmaplus Ltda

Rua João Domingos Sobrinho, 91  
Bairro: Manoela Valadares  
Afogados da Ingazeira/PE

(87) 3838 1652 / 3838 4210 pharmaplusdistribuidora@hotmail.com |



Pharma  
plus  
distribuidora

**Prefeitura Municipal de Cajazeirinhas**

R Rua Admilson Leite de Almeida, 80 - Cajazeirinhas  
aquisição de medicamentos, de forma parcelada, destinados a manutenção da Farmácia Básica do Município a cargo do Fundo Municipal de Saúde de Cajazeirinhas

16326679/003

**Pregão Eletrônico Aberto e Fechado N° 00011/2022**

**Processo**

**Abertura 24/05/2022 Hora 09:00**

Afogados da Ingazeira, 23 de maio de 2022

Total(R\$): 1.300,0000

| Item | Und | Qtde  | Descrição   | Marca        | Vlr.Unit. | Total      |
|------|-----|-------|---|--------------|-----------|------------|
| 0046 | CPR | 5000  | CIPROFLOXACINO 500MG CPR CX C/300<br>Registro M.S: 1256801500099<br>Procedência: Mercadoria Nacional<br>(Dois Mil, Seiscentos Décimos de Milésimo de Real)<br>(Hum Mil, Trezentos Reais)                              | PRATI (PR)   | 0,2600    | 1.300,0000 |
| 0056 | BIS | 600   | DEXAMETASONA 0,1% 10GR BISM CX C/50<br>Registro M.S: 1201900220011<br>Procedência: Mercadoria Nacional<br>(Hum Real e Sete Mil, Seiscentos Décimos de Milésimo de Real)<br>(Hum Mil, Cinquenta e Seis Reais)          | GREEN (GO)   | 1,7600    | 1.056,0000 |
| 0058 | FRS | 1000  | DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML<br>Registro M.S: 1256800580021<br>Procedência: Mercadoria Nacional<br>(Dois Reais e Dois Mil Décimos de Milésimo de Real)<br>(Dois Mil, Duzentos Reais)                               | PRATI (PR)   | 2,2000    | 2.200,0000 |
| 0059 | CPR | 40000 | DICLOFENACO DE SODIO 50MG CPR CX C/500<br>Registro M.S: 1542300220051<br>Procedência: Mercadoria Nacional<br>(Novecentos Décimos de Milésimo de Real)<br>(Três Mil, Seiscentos Reais)                                 | GEOLAB (GO)  | 0,0900    | 3.600,0000 |
| 0060 | CPR | 40000 | DICLOFENACO POTASSICO 50MG CPR CX C/500<br>Registro M.S: 1542302880030<br>Procedência: Mercadoria Nacional<br>(Hum Mil, Cem Décimos de Milésimo de Real)<br>(Quatro Mil, Quatrocentos Reais)                          | GEOLAB (GO)  | 0,1100    | 4.400,0000 |
| 0064 | Un  | 30000 | DIPIRONA SODICA 500MG CPR CX C/500<br>Registro M.S: 1201901250089<br>Procedência: Mercadoria Nacional<br>(Hum Mil, Quatrocentos Décimos de Milésimo de Real)<br>(Quatro Mil, Duzentos Reais)                          | GREEN (GO)   | 0,1400    | 4.200,0000 |
| 0065 | FRS | 4000  | DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML FRS CX C/100<br>Registro M.S: 1108500300027<br>Procedência: Mercadoria Nacional<br>(Hum Real e Três Mil, Trezentos Décimos de Milésimo de Real)<br>(Cinco Mil, Trezentos e Vinte Reais) | FARMACE (CE) | 1,3300    | 5.320,0000 |

**Validade da Proposta** Será de 60 dia(s).  
**Prazo de Entrega** 8 Dias.  
**Prazo de Pagamento** 30 Dias .

Pharmaplus Ltda

Rua João Domingos Sobrinho, 91  
Bairro: Manoela Valadares  
Afogados da Ingazeira/PE

(87) 3838 1652 / 3838 4210 pharmaplusdistribuidora@hotmail.com |



Pharma  
plus  
distribuidora

**Prefeitura Municipal de Cajazeirinhas**

R Rua Admilson Leite de Almeida, 80 - Cajazeirinha  
aquisição de medicamentos, de forma parcelada, destinados a manutenção da Farmácia Básica do Município a cargo do Fundo Municipal de Saúde de Cajazeirinhas

16326679/004

**Pregão Eletrônico Aberto e Fechado N° 00011/2022**

**Processo**

**Abertura 24/05/2022 Hora 09:00**

Afogados da Ingazeira, 23 de maio de 2022

**Total(R\$): 900,0000**

| Item | Und | Qtde  | Descrição  | Marca               | Vlr.Unit. | Total      |
|------|-----|-------|--|---------------------|-----------|------------|
| 0067 | CPR | 10000 | ENALAPRIL 5MG CX C/30<br>Registro M.S: 1058302390062<br>Procedência: Mercadoria Nacional<br>(Novecentos Décimos de Milésimo de Real)<br>(Novecentos Reais)   | GERMED (SP)         | 0,0900    | 900,0000   |
| 0068 | CPR | 10000 | ENALAPRIL 10MG CPR<br>Registro M.S: 1057100960110<br>Procedência: Mercadoria Nacional<br>(Oitocentos Décimos de Milésimo de Real)<br>(Oitocentos Reais)  | BELFAR              | 0,0800    | 800,0000   |
| 0075 | AMP | 1000  | GENTAMICINA I.M/I.V 20MG/ML AMP 1ML CX C/50<br>Registro M.S: 1004102100045<br>Procedência: Mercadoria Nacional<br>(Hum Real e Oito Mil Décimos de Milésimo de Real)<br>(Hum Mil, Oitocentos Reais)                           | FRESENIUS KABI (CE) | 1,8000    | 1.800,0000 |
| 0081 | AMP | 1000  | HIDROCORTISONA 100MG AMP CX C/50<br>Registro M.S: 1163701050012<br>Procedência: Mercadoria Nacional<br>(Quatro Reais e Quinhentos Décimos de Milésimo de Real)<br>(Quatro Mil, Cinquenta Reais)                              | BLAU (SP)           | 4,0500    | 4.050,0000 |
| 0082 | Un  | 1000  | HIDROCORTISONA 500MG AMP<br>Registro M.S: 1163701050047<br>Procedência: Mercadoria Nacional<br>(Oito Reais e Três Mil, Cem Décimos de Milésimo de Real)<br>(Oito Mil, Trezentos e Dez Reais)                                 | BLAU (SP)           | 8,3100    | 8.310,0000 |
| 0083 | FRS | 1000  | HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML FRS 100ML CX C/50<br>Registro M.S: ISENT0<br>Procedência: Mercadoria Nacional<br>(Dois Reais e Quatro Mil, Oitocentos Décimos de Milésimo de Real)<br>(Dois Mil, Quatrocentos e Oitenta Reais) | IMEC (PE)           | 2,4800    | 2.480,0000 |
| 0084 | Un  | 500   | IBUPROFENO 50MG/ML 30ML FRS CX C/100<br>Registro M.S: 1384100330024<br>Procedência: Mercadoria Nacional<br>(Hum Real e Sete Mil, Oitocentos Décimos de Milésimo de Real)<br>(Oitocentos e Noventa Reais)                     | NATULAB (BA)        | 1,7800    | 890,0000   |

**Validade da Proposta** Será de 60 dia(s).  
**Prazo de Entrega** 8 Dias.  
**Prazo de Pagamento** 30 Dias .

Pharmaplus Ltda

Rua João Domingos Sobrinho, 91  
Bairro: Manoela Valadares  
Afogados da Ingazeira/PE

(87) 3838 1652 / 3838 4210 pharmaplusdistribuidora@hotmail.com |



Pharma  
plus  
distribuidora

**Prefeitura Municipal de Cajazeirinhas**

R Rua Admilson Leite de Almeida, 80 - Cajazeirinha  
aquisição de medicamentos, de forma parcelada, destinados a manutenção da Farmácia Básica do Município a cargo do Fundo Municipal de Saúde de Cajazeirinhas

16326679/005

**Pregão Eletrônico Aberto e Fechado N° 00011/2022**

**Processo**

**Abertura 24/05/2022 Hora 09:00**

Afogados da Ingazeira, 23 de maio de 2022

**Total(R\$): 4.400,0000**

| Item | Und | Qtde  | Descrição   | Marca          | Vlr.Unit. | Total      |
|------|-----|-------|---|----------------|-----------|------------|
| 0085 | CPR | 20000 | IBUPROFENO 600MG CPR CX C/500<br>Registro M.S: 1256801610031<br>Procedência: Mercadoria Nacional<br>(Dois Mil, Duzentos Décimos de Milésimo de Real)<br>(Quatro Mil, Quatrocentos Reais)                                      | PRATI (PR)     | 0,2200    | 4.400,0000 |
| 0094 | AMP | 500   | LIDOCAINA 2% 20MG/ML S/V 20ML AMP CX C/25<br>Registro M.S: 1038700410018<br>Procedência: Mercadoria Nacional<br>(Oito Reais e Sete Mil, Cem Décimos de Milésimo de Real)<br>(Quatro Mil, Trezentos e Cinquenta e Cinco Reais) | HYPOFARMA (MG) | 8,7100    | 4.355,0000 |
| 0095 | CPR | 5000  | LORATADINA 10MG CPR CX C/12<br>Registro M.S: 1039201260019<br>Procedência: Mercadoria Nacional<br>(Hum Mil, Quatrocentos Décimos de Milésimo de Real)<br>(Setecentos Reais)   | VITAMEDIC (RS) | 0,1400    | 700,0000   |
| 0098 | FRS | 500   | MEBENDAZOL 20MG/ML 30ML FRS CX C/50<br>Registro M.S: 1384100360012<br>Procedência: Mercadoria Nacional<br>(Dois Reais e Um Mil, Oitocentos Décimos de Milésimo de Real)<br>(Hum Mil, Noventa Reais)                           | NATULAB (BA)   | 2,1800    | 1.090,0000 |
| 0099 | CPR | 5000  | METFORMINA 500MG CPR CX C/400<br>Registro M.S: 1256801510061<br>Procedência: Mercadoria Nacional<br>(Hum Mil, Cem Décimos de Milésimo de Real)<br>(Quinhentos e Cinquenta Reais)  | PRATI (PR)     | 0,1100    | 550,0000   |
| 0100 | CPR | 5000  | METFORMINA 850MG CPR CX C/200<br>Registro M.S: 1256801510027<br>Procedência: Mercadoria Nacional<br>(Hum Mil, Cem Décimos de Milésimo de Real)<br>(Quinhentos e Cinquenta Reais)  | PRATI (PR)     | 0,1100    | 550,0000   |
| 0102 | CPR | 1000  | METILDOPA G 500MG CPR CX C/30<br>Registro M.S: 1023505640011<br>Procedência: Mercadoria Nacional<br>(Hum Real e Quinhentos Décimos de Milésimo de Real)<br>(Hum Mil, Cinquenta Reais)   | EMS (SP)       | 1,0500    | 1.050,0000 |

**Validade da Proposta** Será de 60 dia(s).  
**Prazo de Entrega** 8 Dias.  
**Prazo de Pagamento** 30 Dias .

Pharmaplus Ltda

Rua João Domingos Sobrinho, 91  
Bairro: Manoela Valadares  
Afogados da Ingazeira/PE

(87) 3838 1652 / 3838 4210 pharmaplusdistribuidora@hotmail.com |



Pharma  
plus  
distribuidora

**Prefeitura Municipal de Cajazeirinhas**

R Rua Admilson Leite de Almeida, 80 - Cajazeirinha  
aquisição de medicamentos, de forma parcelada, destinados a manutenção da Farmácia Básica do Município a cargo do Fundo Municipal de Saúde de Cajazeirinhas

16326679/006

**Pregão Eletrônico Aberto e Fechado N° 00011/2022**

**Processo**

**Abertura 24/05/2022 Hora 09:00**

Afogados da Ingazeira, 23 de maio de 2022

Total(R\$): 7.540,0000

| Item | Und | Qtde | Descrição   | Marca          | Vlr.Unit. | Total       |
|------|-----|------|---|----------------|-----------|-------------|
| 0108 | FRS | 1000 | BENZOILMETRONIDAZOL 40MG 120ML FRS UND<br>Registro M.S: 1023504920043<br>Procedência: Mercadoria Nacional<br>(Sete Reais e Cinco Mil, Quatrocentos Décimos de Milésimo de Real)<br>(Sete Mil, Quinhentos e Quarenta Reais)    | EMS (SP)       | 7,5400    | 7.540,0000  |
| 0109 | BIS | 500  | METRONIDAZOL 500MG/5G GEL VAG 50G BIS<br>Registro M.S: 1256800430046<br>Procedência: Mercadoria Nacional<br>(Sete Reais e Três Mil, Trezentos Décimos de Milésimo de Real)<br>(Três Mil, Seiscentos e Sessenta e Cinco Reais) | PRATI (PR)     | 7,3300    | 3.665,0000  |
| 0110 | BIS | 1000 | MICONAZOL CREME VAGINAL 20MG/G 80G BIS<br>Registro M.S: 1134301790015<br>Procedência: Mercadoria Nacional<br>(Nove Reais e Três Mil, Novecentos Décimos de Milésimo de Real)<br>(Nove Mil, Trezentos e Noventa Reais)         | HIPOLABOR (MG) | 9,3900    | 9.390,0000  |
| 0111 | BIS | 2000 | NEOMICINA+BACITRACINA 10G POM CX C/200<br>Registro M.S: 1256801280056<br>Procedência: Mercadoria Nacional<br>(Dois Reais e Quatro Mil Décimos de Milésimo de Real)<br>(Quatro Mil, Oitocentos Reais)                          | PRATI (PR)     | 2,4000    | 4.800,0000  |
| 0116 | BIS | 2000 | NISTATINA 25000UI/G CR VAG 60G CX C/50<br>Registro M.S: 1201901220015<br>Procedência: Mercadoria Nacional<br>(Cinco Reais e Seis Mil Décimos de Milésimo de Real)<br>(Onze Mil, Duzentos Reais)                               | GREEN (GO)     | 5,6000    | 11.200,0000 |
| 0118 | FRS | 500  | SIMETICONA 75MG/ML 15ML FRS<br>Registro M.S: ISENT0<br>Procedência: Mercadoria Nacional<br>(Dois Reais e Trezentos Décimos de Milésimo de Real)<br>(Hum Mil, Quinze Reais)  | EMS (SP)       | 2,0300    | 1.015,0000  |
| 0119 | CPR | 2000 | OMEPRAZOL 20MG CAPS CX C/490 (35 BL)<br>Registro M.S: 1542300190126<br>Procedência: Mercadoria Nacional<br>(Hum Mil, Trezentos Décimos de Milésimo de Real)<br>(Duzentos e Sessenta Reais)                                    | GEOLAB (GO)    | 0,1300    | 260,0000    |

**Validade da Proposta** Será de 60 dia(s).  
**Prazo de Entrega** 8 Dias.  
**Prazo de Pagamento** 30 Dias .

Pharmaplus Ltda

Rua João Domingos Sobrinho, 91  
Bairro: Manoela Valadares  
Afogados da Ingazeira/PE

(87) 3838 1652 / 3838 4210 pharmaplusdistribuidora@hotmail.com |



Pharma  
plus  
distribuidora

**Prefeitura Municipal de Cajazeirinhas**

R Rua Admilson Leite de Almeida, 80 - Cajazeirinhas  
aquisição de medicamentos, de forma parcelada, destinados a manutenção da Farmácia Básica do Município a cargo do Fundo Municipal de Saúde de Cajazeirinhas

16326679/007

**Pregão Eletrônico Aberto e Fechado N° 00011/2022**

**Processo**

**Abertura 24/05/2022 Hora 09:00**

Afogados da Ingazeira, 23 de maio de 2022

Total(R\$): 1.200,0000

| Item | Und | Qtde  | Descrição   | Marca          | Vlr.Unit. | Total      |
|------|-----|-------|---|----------------|-----------|------------|
| 0120 | CPR | 10000 | PARACETAMOL 500MG CPR CX C/500<br>Registro M.S: 1134301010036<br>Procedência: Mercadoria Nacional<br>(Hum Mil, Duzentos Décimos de Milésimo de Real)<br>(Hum Mil, Duzentos Reais)   | HIPOLABOR (MG) | 0,1200    | 1.200,0000 |
| 0121 | CPR | 10000 | PARACETAMOL 750MG CPR CX C/200<br>Registro M.S: 1565100090011<br>Procedência: Mercadoria Nacional<br>(Hum Mil, Quinhentos Décimos de Milésimo de Real)<br>(Hum Mil, Quinhentos Reais)   | ZYDUS (RJ)     | 0,1500    | 1.500,0000 |
| 0122 | FRS | 500   | PARACETAMOL 200MG 15ML GTA FRS<br>Registro M.S: 1096300490011<br>Procedência: Mercadoria Nacional<br>(Dois Reais e Um Mil, Duzentos Décimos de Milésimo de Real)<br>(Hum Mil, Sessenta Reais)   | FARMACE        | 2,1200    | 1.060,0000 |
| 0126 | FRS | 500   | PREDNISOLONA 3MG/ML SOL ORAL FRS 60ML FRS UND<br>Registro M.S: 1256801290108<br>Procedência: Mercadoria Nacional<br>(Seis Reais e Nove Mil, Trezentos Décimos de Milésimo de Real)<br>(Três Mil, Quatrocentos e Sessenta e Cinco Reais) | PRATI (PR)     | 6,9300    | 3.465,0000 |
| 0130 | Un  | 5000  | PROMETAZINA 25MG CPR CX C/200<br>Registro M.S: 1029800420156<br>Procedência: Mercadoria Nacional<br>(Hum Mil, Quinhentos Décimos de Milésimo de Real)<br>(Setecentos e Cinquenta Reais)   | CRISTALIA (SP) | 0,1500    | 750,0000   |
| 0133 | Un  | 5000  | SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G ENV CX C/50<br>Registro M.S: ISENT0<br>Procedência: Mercadoria Nacional<br>(Hum Real e Um Mil Décimos de Milésimo de Real)<br>(Cinco Mil, Quinhentos Reais)  | NATULAB (BA)   | 1,1000    | 5.500,0000 |
| 0134 | FRS | 1000  | SALBUTAMOL 0.4MG/ML XRP 120ML<br>Registro M.S: ISENT0<br>Procedência: Mercadoria Nacional<br>(Hum Real e Oito Mil, Oitocentos Décimos de Milésimo de Real)<br>(Hum Mil, Oitocentos e Oitenta Reais)                                     | PRATI (PR)     | 1,8800    | 1.880,0000 |

**Validade da Proposta** Será de 60 dia(s).  
**Prazo de Entrega** 8 Dias.  
**Prazo de Pagamento** 30 Dias .

Pharmáplus Ltda

Rua João Domingos Sobrinho, 91  
Bairro: Manoela Valadares  
Afogados da Ingazeira/PE

(87) 3838 1652 / 3838 4210 pharmaplusdistribuidora@hotmail.com |





Pharma  
plus  
distribuidora

**Prefeitura Municipal de Cajazeirinhas**

R Rua Admilson Leite de Almeida, 80 - Cajazeirinhas  
aquisição de medicamentos, de forma parcelada, destinados a manutenção da Farmácia Básica do Município a cargo do Fundo Municipal de Saúde de Cajazeirinhas

16326679/008

**Pregão Eletrônico Aberto e Fechado N° 00011/2022**

**Processo**

**Abertura 24/05/2022 Hora 09:00**

Afogados da Ingazeira, 23 de maio de 2022

**Total(R\$): 850,0000**

| Item | Und | Qtde  | Descrição  | Marca         | Vlr.Unit. | Total      |
|------|-----|-------|--|---------------|-----------|------------|
| 0137 | CPR | 5000  | SINVASTATINA 40MG CPR CX C/500<br>Registro M.S: 1410701080114<br>Procedência: Mercadoria Nacional<br>(Hum Mil, Setecentos Décimos de Milésimo de Real)<br>(Oitocentos e Cinquenta Reais)   | PHARLAB (MG)  | 0,1700    | 850,0000   |
| 0138 | CPR | 10000 | SULFA + TRIMET 400MG + 80MG CPR CX C/200<br>Registro M.S: 1256802090021<br>Procedência: Mercadoria Nacional<br>(Dois Mil, Quatrocentos Décimos de Milésimo de Real)<br>(Dois Mil, Quatrocentos Reais)  | PRATI (PR)    | 0,2400    | 2.400,0000 |
| 0143 | CPR | 10000 | VITAMINA C 500MG CPR CX C/500<br>Registro M.S: ISENT0<br>Procedência: Mercadoria Nacional<br>(Hum Mil, Quinhentos Décimos de Milésimo de Real)<br>(Hum Mil, Quinhentos Reais)  | AIRELA (SC)   | 0,1500    | 1.500,0000 |
| 0165 | Un  | 100   | HEPARINA SODICA 5.000UI I.V/S.C F/A 5ML CX C/25<br>Registro M.S: 1163700690026<br>Procedência: Mercadoria Nacional<br>(Trinta e Três Reais e Quatro Mil, Quinhentos Décimos de Milésimo de Real)<br>(Três Mil, Trezentos e Quarenta e Cinco Reais) | BLAU (SP)     | 33,4500   | 3.345,0000 |
| 0176 | AMP | 200   | SULFATO DE MAGNESIO 50% 10ML AMP I.M/ I.V CX C/200<br>Registro M.S: 1031101630021<br>Procedência: Mercadoria Nacional<br>(Dez Reais e Sete Mil, Oitocentos Décimos de Milésimo de Real)<br>(Dois Mil, Cento e Cinquenta e Seis Reais)              | ISOFARMA (CE) | 10,7800   | 2.156,0000 |

**Validade da Proposta** Será de 60 dia(s).  
**Prazo de Entrega** 8 Dias.  
**Prazo de Pagamento** 30 Dias .

Pharmaplus Ltda

Rua João Domingos Sobrinho, 91  
Bairro: Manoela Valadares  
Afogados da Ingazeira/PE

(87) 3838 1652 / 3838 4210 pharmaplusdistribuidora@hotmail.com |



Pharma  
plus  
distribuidora

**Prefeitura Municipal de Cajazeirinhas**

R Rua Admilson Leite de Almeida, 80 - Cajazeirinhas  
aquisição de medicamentos, de forma parcelada, destinados a manutenção da Farmácia Básica do Município a cargo do Fundo Municipal de Saúde de Cajazeirinhas

16326679/9

**Pregão Eletrônico Aberto e Fechado N° 00011/2022**

**Processo**

**Abertura 24/05/2022 Hora 09:00**

Afogados da Ingazeira, 23 de maio de 2022

| Item                                 | Und | Qtde | Descrição  | Marca | Vir.Unit. | Total |
|--------------------------------------|-----|------|--|-------|-----------|-------|
| <b>Total(R\$):</b>                   |     |      |  |       |           |       |
| <b>Validade da Proposta</b>          |     |      | Será de 60 dia(s).   |       |           |       |
| <b>Prazo de Entrega</b>              |     |      | 8 Dias.  |       |           |       |
| <b>Prazo de Pagamento</b>            |     |      | 30 Dias .  |       |           |       |
| <b>Valor Global da Proposta</b>      |     |      | 173.697.0000 (Cento e Setenta e Três Mil, Seiscentos e Noventa e Sete Reais)   |       |           |       |
| <b>Observação</b>                    |     |      | AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (COMPRAS PÚBLICAS)   |       |           |       |
| <b>Dados Bancários</b>               |     |      | 001 - Banco do Brasil S.A.<br>Agência 0570-3 - Agência Banco do Brasil<br>Conta Corrente 17851-9   |       |           |       |
| <b>Prazo de Vigência do Contrato</b> |     |      | O período de vigência deste contrato será de 12 meses, a contar da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado observando os parâmetros da lei.   |       |           |       |
| <b>Da Declaração</b>                 |     |      | Declara para os devidos fins que, no preço proposto estão inclusos todos os encargos (obrigações sociais, impostos, despesas de frete, materiais, mão-de-obra, taxas, etc) e despesas necessárias à entrega do objeto da licitação, bem como declara ainda que, atende, tem conhecimento, e cumpre com todas as especificações exigidas neste edital. Declara, que a validade da proposta é de 60 dias. Declara também, que não emprega menores de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, nem menores de dezesseis anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos quatorze anos. |       |           |       |

Pharmaplus Ltda / CNPJ: 03.817.043/0001-52  
Joseph Domingos da Silva  
RG: 1250052 SDS PE - CPF: 125.517.594-04

**03.817.043/0001-52**  
**PHARMAPLUS LTDA**  
R. João Domingos Sobrinho, 91 - Manoela Valadares  
CEP: 56.800-000 - Afogados da Ingazeira - PE

Rua João Domingos Sobrinho, 91  
Bairro: Manoela Valadares  
Afogados da Ingazeira/PE

(87) 3838 1652 / 3838 4210 pharmaplusdistribuidora@hotmail.com |



## ANEXO V

### DECLARAÇÃO DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA

#### PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00011/2022

Eu, Joseph Domingos da Silva como representante devidamente constituído da empresa PHARMAPLUS LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 03.817.043/0001-52 doravante denominada Licitante, para fins do disposto no Edital de licitação: **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00011/2022** declara, sob as penas da lei, em especial o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que:

(a) a proposta apresentada para participar do **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00011/2022**, foi elaborada de maneira independente pelo Licitante, e o conteúdo da proposta não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato do **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00011/2022**, por qualquer meio ou por qualquer pessoa;

(b) a intenção de apresentar a proposta elaborada para participar do **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00011/2022**, não foi informada, discutida ou recebida de qualquer outro participante potencial ou de fato do **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00011/2022**, por qualquer meio ou por qualquer pessoa;

(c) que não tentou, por qualquer meio ou por qualquer pessoa, influir na decisão de qualquer outro participante potencial ou de fato do **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00011/2022**, quanto a participar ou não da referida licitação;

(d) que o conteúdo da proposta apresentada para participar do **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00011/2022**, não será, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, comunicado ou discutido com qualquer outro participante potencial ou de fato do **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00011/2022**, antes da adjudicação do objeto da referida licitação;

(e) que o conteúdo da proposta apresentada para participar do **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00011/2022**, não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer integrante do MUNICÍPIO DE CAJAZEIRINHAS - PB, antes da abertura oficial das propostas; e

(f) que está plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e que detém plenos poderes e informações para firmá-la.

Afogados da Ingazeira – PE, 23 de maio de 2022.

JOSEPH  
DOMINGOS DA  
SILVA:12551759404

Assinado de forma digital  
por JOSEPH DOMINGOS  
DA SILVA:12551759404  
Dados: 2022.05.23  
15:26:01 -03'00'

**03.817.043/0001-52**  
**PHARMAPLUS LTDA**  
R. João Domingos Sobrinho, 91 - Manoela Valadares  
CEP: 54.800-000 - Afogados da Ingazeira - PE

DIRETOR – PHARMAPLUS LTDA  
CNPJ: 03.817.043/0001-52  
Joseph Domingos da Silva  
RG: 1.250.052 / CPF: 125.517.594-04

Rua João Domingos Sobrinho, 91  
Bairro: Manoela Valadares  
Afogados da Ingazeira/PE

(87) 3838 4210 pharmaplusdistribuidora@hotmail.com |



## ANEXO VII – DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

### PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00011/2022

À  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAZEIRINHAS/PB**  
 A PREGOEIRA / EQUIPE DE APOIO

A EMPRESA PHARMAPLUS LTDA, CNPJ sob o nº 03.817.043/0001-52, POR INTERMÉDIO DE SEU REPRESENTANTE LEGAL O SR JOSEPH DOMINGOS DA SILVA, PORTADOR DA CARTEIRA DE IDENTIDADE Nº 1.250.052. E DO CPF Nº 125.517.594-04, DECLARA NÃO TER RECEBIDO DO MUNICÍPIO DE CAJAZEIRINHA/PB OU DE QUALQUER OUTRA ENTIDADE DA ADMINISTRAÇÃO DIRETA OU INDIRETA, EM ÂMBITO FEDERAL, ESTADUAL E MUNICIPAL, SUSPENSÃO TEMPORÁRIA DE PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÃO E OU IMPEDIMENTO DE CONTRATAR COM A ADMINISTRAÇÃO, ASSIM COMO NÃO TER RECEBIDO DECLARAÇÃO DE INIDONEIDADE PARA LICITAR E OU CONTRATAR COM A ADMINISTRAÇÃO FEDERAL, ESTADUAL E MUNICIPAL.

Afogados da Ingazeira – PE, 23 de maio de 2022.

JOSEPH  
 DOMINGOS DA  
 SILVA:1255175  
 9404

Assinado de forma  
 digital por JOSEPH  
 DOMINGOS DA  
 SILVA:12551759404  
 Dados: 2022.05.23  
 15:25:20 -03'00'

**03.817.043/0001-52**  
**PHARMAPLUS LTDA**  
 R. João Domingos Sobrinho, 91 - Manoela Valadares  
 CEP: 56.800-000 - Afogados da Ingazeira - PE

DIRETOR – PHARMAPLUS LTDA  
 CNPJ: 03.817.043/0001-52  
 Joseph Domingos da Silva  
 RG: 1.250.052 / CPF: 125.517.594-04



## ANEXO VIII – DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO.

### PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00011/2022

A PHARMAPLUS LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 03.817.043/0001-52, LOCALIZADA À RUA JOÃO DOMINGOS SOBRINHO, MANOELA VALADARES, AFOGADOS DA INGAZEIRA – PE, DECLARA, EM CONFORMIDADE COM A LEI Nº 10.520/02, QUE CUMPRE TODOS OS REQUISITOS PARA HABILITAÇÃO PARA ESTE CERTAME LICITATÓRIO NA **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAZEIRINHAS/PB – PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00011/2022.**

Afogados da Ingazeira – PE, 23 de maio de 2022.

**03.817.043/0001-52**  
**PHARMAPLUS LTDA**  
 R. João Domingos Sobrinho, 91 - Manoela Valadares  
 CEP: 56.800-000 - Afogados da Ingazeira - PE

JOSEPH  
 DOMINGOS DA  
 SILVA:12551759  
 404

Assinado de forma  
 digital por JOSEPH  
 DOMINGOS DA  
 SILVA:12551759404  
 Dados: 2022.05.23  
 15:24:13 -03'00'

DIRETOR – PHARMAPLUS LTDA  
 CNPJ: 03.817.043/0001-52  
 Joseph Domingos da Silva  
 RG: 1.250.052 / CPF: 125.517.594-04