



Fis. Nº 457  
Proc. Nº  
Rubrica W

Página 1/211

PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSA DA SERRA NEGRA - MA  
RUA JOAO DA MATA E SILVA S/N - VILA VIANA  
FORMOSA DA SERRA NEGRA - MA

Declaração de enquadramento como ME / EPP

Declaração de enquadramento como ME / EPP ou equiparados

Pregão Eletrônico nº 002/2024  
Processo nº 004/2024

A HOSPITALMED LTDA, inscrita no 29.868.059/0001-88, por intermédio de seu representante legal Maria do Carmo de Lima e Silva, portadora da carteira de identidade nº 1373258 SDS/PE E 195.027.884-00, DECLARA para todos os fins de direito e de participação na LICITAÇÃO, sob as penas da lei que cumpre todos os requisitos para enquadramento como: EMPRESA DE PEQUENO PORTE, e que não há qualquer impedimento para usufruir do tratamento diferenciado previsto na Lei Complementar 123/2006 e suas alterações.

Por ser verdadeiro, firmo a presente.

AFOGADOS DA INGAZEIRA, 6 de Março de 2024

HOSPITALMED LTDA  
Maria do Carmo de Lima e Silva  
CPF: 195.027.884-00

PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSA DA SERRA NEGRA - MA  
RUA JOAO DA MATA E SILVA S/N - VILA VIANA  
FORMOSA DA SERRA NEGRA - MA

### DECLARAÇÃO GERAL

Pregão Eletrônico nº 002/2024

Processo nº 004/2024

A empresa HOSPITALMED inscrita no CNPJ nº 29.868.059/0001-88 , estabelecida RUA SENADOR PAULO GUERRA, 215, 1 ANDAR - SALA 103, CENTRO, AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE , por intermédio do seu representante legal abaixo assinado, DECLARA sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei:

- a) que está ciente e concorda com as condições contidas no Edital e seus anexos;
- b) que cumpre os requisitos para a habilitação definidos no Edital e que a proposta apresentada está em conformidade com as exigências editalícias;
- c) que inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no certame, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;
- d) que não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7º, XXXIII, da Constituição;
- e) que não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal;
- f) que os serviços são prestados por empresas que comprovem cumprimento de reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que atendam às regras de acessibilidade previstas na legislação, conforme disposto no art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991.
- g) que não integra nosso corpo social, nem nosso quadro funcional empregado público ou membro comissionado de órgão direto ou indireto da Administração Municipal.
- h) Declara, sob as penas da Lei, que na qualidade de proponente do procedimento licitatório, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.
- i) que a localização da licitante está de acordo com o endereço de domicílio constante na documentação apresentada para o certame;
- j) cumpre plenamente os requisitos de habilitação exigidos no edital do certame licitatório
- k) Declaração de cumprimento e aprovação a todas as cláusulas do edital
- l) cumpre todas as determinações legais de funcionamento e está apta a exercer as suas atividades.
- m) estar ciente que a prestação de informação incompleta ou inverídica acarretará minha imediata desqualificação ou rescisão contratual, conforme o caso, sem prejuízo ao pagamento á

Administração das penalidades previstas e dos danos causados

- n) declara que existe fisicamente e dispõe de toda estrutura necessária e adequada á execução integral do fornecimento dos equipamentos.
- o) Que a localização da licitante está de acordo com o endereço de domicílio constante na documentação apresentada para o certame;
- p) Declara que os medicamentos fornecidos serão recolhidos e substituídos, sem onus para o município, caso não esteja de acordo com os padrões de qualidade exigidos.
- q) DECLARA que a proposta econômica compreende a integralidade dos custos. O proponente acima qualificado declara, sob as penas da Lei, que sua proposta econômica compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.

#### DECLARAÇÃO DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA

!Maria do Carmo de Lima e Silva, como representante devidamente constituído HOSPITALMED LTDA doravante denominado (Licitante), declara, sob as penas da lei, em especial o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que:

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

AFOGADOS DA INGAZEIRA, 6 de Março de 2024



Fls. Nº 460  
Proc. Nº \_\_\_\_\_  
Rubrica \_\_\_\_\_

Página 4/211

HOSPITALMED LTDA  
Maria do Carmo de Lima e Silva  
CPF: 195.027.884-00



Fls. Nº 463  
Proc. Nº  
Rubrica

DOCUMENTO DE INSCRIÇÃO E ATUALIZAÇÃO NO CACEPE - DIAC

Página 5/211

No. Protocolo: 2024.000002626959-67

Razão Social: HOSPITALMED LTDA  
Nome Fantasia: HOSPITALMED  
Endereço: R SENADOR PAULO GUERRA 215 ANDAR 1 SALA 103  
CENTRO, AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE  
56.800-000  
CACEPE: 0761928-65  
CNPJ/MF: 29.868.059/0001-88  
Regime de Recolhimento: NORMAL  
Situação Contribuinte: ATIVO  
Atividade Econômica Principal:

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

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

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

4645-1/03 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS

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

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

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

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

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

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

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

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

Faixa Recolhimento: Não Informado

DATA DE INSCRIÇÃO: 07/03/2018

DATA DE EMISSÃO DO DOCUMENTO: 01/03/2024

Fls. Nº  
Proc. Nº  
Rubrica

462



## REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

Página 6/211

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 29.868.059/0001-88 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 07/03/2018
NOME EMPRESARIAL HOSPITALMED LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) HOSPITALMED	PORTE EPP	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 46.69-9-99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R SENADOR PAULO GUERRA	NÚMERO 215	COMPLEMENTO ANDAR 1 SALA 103
CEP 56.800-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO AFOGADOS DA INGAZEIRA
UF PE	TELEFONE (87) 9640-6437	
ENDEREÇO ELETRÔNICO HOSPITALMED@OUTLOOK.COM		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 07/03/2018	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia 01/03/2024 às 17:37:21 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



Fls. Nº 463  
 Proc. Nº \_\_\_\_\_  
 Rubrica \_\_\_\_\_



# CERTIDÃO DE REGULARIDADE

Consulte via leitor de QRCode



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

<b>CADASTRO NO CRF SOB O Nº</b> 16675	<b>VALIDADE</b> 31/03/2025	<b>CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO</b> FDF944CACEBE7C6E2D3437C272394C44
<b>RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL</b> HOSPITALMED EIRELI		
<b>NOME FANTASIA</b> HOSPITALMED		
<b>TIPO DE ESTABELECIMENTO</b> DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGA	<b>NATUREZA DE ATIVIDADE</b> DISTRIBUIDORA - MEDIC., INSUMO E DROGAS	
<b>ENDEREÇO</b> RUA SENADOR PAULO GUERRA 215 ANDAR 01 SL 103		<b>CNPJ</b> 29.868.059/0001-88
<b>LOCALIDADE</b> CENTRO	<b>CIDADE - UF</b> AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE	

### HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	16:00 às 18:00	16:00 às 18:00	16:00 às 18:00	16:00 às 18:00	16:00 às 18:00	*****

### FARMACÊUTICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO		
F	01380	MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA	RESPONSÁVEL TÉCNICO	SÓCIO 100.00 %		
Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	16:00 às 18:00	16:00 às 18:00	16:00 às 18:00	16:00 às 18:00	16:00 às 18:00	*****

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

Recife, 24 de Janeiro de 2024

*Dr. Aldo César Passilongo da Silva*  
 Dr. Aldo César Passilongo da Silva

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

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõem os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drograria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.
- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.
- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.



CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO

Rua Amélia, 50 - Espinheiro  
CEP: 52.020-150 / Fone: (81) 3426-8540  
crfpe.org.br

Fls. Nº  
Proc. Nº  
Rubrica

464



CRF-PE

Declaração de Inscrição Profissional

Página 8/211

# Declaração

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

**MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA**

Nacionalidade Brasileira, CPF - 195.027.884-00 e RG 1373258 SSP -PE, acha-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO CRF-PE, no Quadro de Farmacêutico, sob o número de Inscrição Definitiva 01380, tendo efetuado sua inscrição em 11/08/1982.

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

Esta declaração tem validade de 15 dias a contar da sua emissão.

Recife, 27 de Fevereiro de 2024.

Farm. Dr. Aldo César Rasilongo da Silva  
Presidente CRF-PE



Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço  
<http://crfpe-crf-em-casa.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf> e digite o Código de Autenticação  
Código de Autenticação: 1898-8857-B78F-1BBF

Fls. Nº 465  
 Proc. Nº W  
 Rubrica W



Este documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em quinta-feira, 2 de setembro de 2021 15:33:29 GMT-03:00. CNS: 06.870-0 Cartório Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutelas e Tuteis/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço o www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



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

Fls. Nº 466  
Proc. Nº  
Rubrica

Página 10/211



## 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 **0b1c3304d8d37d746d288f45d9d93ff2fa22a19020eb123355790f4f41a0cc35** 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 **142755** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CRF**", cujo assunto é descrito como "**CRF**", faz prova de que em **16/06/2023 15:51:42**, o responsável **Hospitalmed Ltda (29.868.059/0001-88)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Hospitalmed Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **16/06/2023 15:52:56** 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 **0xfca99371a2166e0383eb91c61f0448d853c3e9e3896d0c78871c71dc3d4e7479**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

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

**DAUTIN**  
BLOCKCHAIN



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



Fls. Nº 467  
Proc. Nº  
Rubrica

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 Câmara, 20 - Centro - Afogados da Ingazeira - PE

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS - TLF**

**N.º 0090/24**

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 .....:2005434 CNPJ/CPF ..... 29.868.059/0001-88  
Atividade .....: COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE  
Razão Social .....: HOSPITALMED LTDA  
Localização Comercial ...:RUA SENADOR PAULO GUERRA, 215 - CLINICA  
CENTRO - 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, 01 de Março de 2024

Em testemunho da verdade, assino

DEPARTAMENTO DE ARRECAÇÃO TRIBUTÁRIA  
Agente Municipal

*André Luis Marques Pessoa*  
SEC. ADJUNTO DE FINANÇAS  
Mat. 21243-2

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

Prova de Autenticidade válida até 30/05/2024



Fis. Nº 468  
Proc. Nº  
Rubrica

Voltar

Imprimir

Página 12/211



### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 29.868.059/0001-88  
**Razão Social:** HOSPITALMED  
**Endereço:** - RUA SENADOR PAULO GUERRA 215 ANDAR1 SALA 103 - / - / 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:** 26/02/2024 a 26/03/2024

**Certificação Número:** 2024022605544092114698

Informação obtida em 06/03/2024 09:19:42

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)**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE AFOGADOS DA INGAZEIRA**  
**Alvará de Licença**

Certifico que o contribuinte abaixo está em situação regular.

Inscrição Mercantil: 2005434

CNPJ/CPF: 29.868.059/0001-88

Razão Social ...: HOSPITALMED LTDA

Nome Fantasia: HOSPITALMED

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 SENADOR PAULO GUERRA, 215 - CLINICA  
CENTRO - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE

Restrições:

Emissão ..: 02/01/2024

Válido até: 31/12/2024

Secretaria de Finanças/Diretor(a) de Tributos

Operador: ANDRE Data/Hora: 02/01/24 11:46:19

OBS.: MANTENHA ESTE ALVARÁ EM LOCAL VISÍVEL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE AFOGADOS DA INGAZEIRA**  
**Alvará de Licença**

Certifico que o contribuinte abaixo está em situação regular.

Inscrição Mercantil: 2005434

CNPJ/CPF: 29.868.059/0001-88

Razão Social ...: HOSPITALMED LTDA

Nome Fantasia: HOSPITALMED

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 SENADOR PAULO GUERRA, 215 - CLINICA  
CENTRO - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE

Restrições:

Emissão ..: 02/01/2024

Válido até: 31/12/2024

Secretaria de Finanças/Diretor(a) de Tributos

Operador: ANDRE Data/Hora: 02/01/24 11:46:19

OBS.: MANTENHA ESTE ALVARÁ EM LOCAL VISÍVEL



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

Fls. Nº 470  
Proc. Nº  
Rubrica  
Página 14/211



## 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 **dad11f036816d3ab291fd997fd4e3b51ece648acc5a9a699854111307f935be** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID 180208 dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**ALVARA MUNICIPAL**", cujo assunto é descrito como "**ALVARA MUNICIPAL**", faz prova de que em **02/01/2024 16:31:09**, o responsável **Hospitalmed Ltda (29.868.059/0001-88)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade sendo de Hospitalmed Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **02/01/2024 16:32:18** 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 **0x675ec7e5c7c30f8a414b288e45e89543119f34343697ae5e65e6fa71e56236a3**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

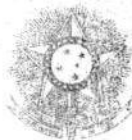
<sup>1</sup> Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

**DAUTIN**  
BLOCKCHAIN



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





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

Fls. Nº 473  
Proc. Nº \_\_\_\_\_  
Rubrica W Página 1 de 1

Página 15/211

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: HOSPITALMED LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 29.868.059/0001-88

Certidão nº: 60446080/2023

Expedição: 31/10/2023, às 07:14:56

Validade: 28/04/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que HOSPITALMED LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 29.868.059/0001-88, 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.



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

Fls. Nº 472  
Proc. Nº  
Rubrica

Página 16/211

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

**Nome: HOSPITALMED LTDA**  
**CNPJ: 29.868.059/0001-88**

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 12:04:24 do dia 14/09/2023 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 12/03/2024.

Código de controle da certidão: **B10D.3B03.B70C.E41B**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL**

Número da Certidão: 2024.000000069288-26

Data de Emissão: 03/01/2024

**DADOS DO CONTRIBUINTE**

Razão Social: HOSPITALMED LTDA

Endereço: R SENADOR PAULO GUERRA 215 ANDAR 1 SALA 103, CENTRO, AFOGADOS DA INGAZEIRA, PE, CEP:  
56.800-000

CNPJ: 29.868.059/0001-88

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 **01/04/2024** devendo ser confirmada sua autenticidade através do serviço "ARE VIRTUAL" na página [www.sefaz.pe.gov.br](http://www.sefaz.pe.gov.br).

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

HOSPITALMED LTDA

CNPJ

29.868.059/0001-88

Nome Fantasia

HOSPITALMED

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo

AV MANOEL BORBA, Nº 720 - CENTRO CEP: 56.800-000

Cidade/UF

AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE

Responsável Técnico

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

Responsável Legal

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.17818-8

Data do Cadastro

24/09/2018

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.357037/2018-95

Cadastro

1 - Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar



Fls. Nº 475  
Proc. Nº  
Rubrica





PROCESSO: 25351.33742/2018-8  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O endereço constante da Licença diverge daquele cadastrado no formulário de petição e CNPL, em desacordo com o Art. 6º da Resolução RDC nº 17/2013. Ademais, a prestação de serviços farmacêuticos não consta da Licença Sanitária apresentada, contrariando o art. 17 da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: drogaria Doto norte me  
ENDERECO: mimado ogardi crista o30  
BAIRRO: Jardim do Lago CEP: 09540530 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP  
CNPJ: 27.603.330/0001-51

PROCESSO: 25351.334209/2018-52  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: ALTAMIRANDO DUARTE ROCHA 0418340948  
ENDERECO: RUA HIRMO CORREIA DE ARAUJO N 679  
BAIRRO: TABELIERO DOS MARTINS CEP: 57061060 - MACHOÁ/PA  
CNPJ: 29.676.204/0001-64

PROCESSO: 25351.350904/2018-61  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A empresa já possui autorização vigente, N.º 7.59249-3, contrariando o disposto na RDC nº 222/2006, Resolução RDC nº 17/2013 e Lei 9.782/99.

EMPRESA: DROGARIA TURQUETTO LTDA  
ENDERECO: RUA DO COMERCIO N 1321  
BAIRRO: CENTRO CEP: 98410000 - TAQUARUCU DO SUL/RS  
CNPJ: 03.032.174/0001-24

PROCESSO: 25351.330457/2018-70  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O endereço constante no Relatório de Inspeção/Licença diverge daquele cadastrado no formulário de petição/cadastro do CNPL, em desacordo com o Art. 6º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: FCT-Farmácia do Tabalador Submerseana Ltda  
ENDERECO: SALDANHA MARINHO 459  
BAIRRO: CENTRO CEP: 95700080 - BENTO GONCALVES/RS  
CNPJ: 24.829.660/001-91

PROCESSO: 25351.347617/2018-74  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O documento apresentado encontra-se ilegível, o que impossibilita a correta análise, conforme instruções da RDC 17/2013.

EMPRESA: MARCUS V. F. D'AGOSTINI EIRELI  
ENDERECO: Avenida Anita Garibaldi, 140  
BAIRRO: Centro CEP: 48874000 - MARAVILHA/SC  
CNPJ: 85.310.225/001-30

PROCESSO: 25351.344607/2018-87  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Relatório de Inspeção não apresenta as conclusões sobre as condições de funcionamento da Empresa, em desacordo com o artigo 6º da Resolução RDC 17/2013 e Lei 9.391/33.

EMPRESA: V. B. LIMA DROGARIA E PERFUMARIA  
ENDERECO: Rodovia Amaral Peixoto n 1817  
BAIRRO: Estrada de São João CEP: 28860000 - CASIMIRO DE ABREU/RJ  
CNPJ: 20.274.582/0001-01

PROCESSO: 25351.334236/2018-90  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença atualizado, emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 6º parágrafo único, da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: SIDINEIRA CORRADO SILVA  
ENDERECO: AVENIDA COELHO NETO N 210  
BAIRRO: BOM SUCESSO CEP: 65620000 - COELHO NETO/MA  
CNPJ: 20.917.976/0001-63

PROCESSO: 25351.334233/2018-91  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A Razão Social constante no Relatório de Inspeção/Licença diverge daquele cadastrado no formulário de petição/cadastro do CNPL, em desacordo com o Art. 6º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: I. S. DA SILVA DROGARIA - ME  
ENDERECO: RUA BAMBINA AMIRABILE CHALUPE, 748,  
LOJA 2  
BAIRRO: AMAIOR BUENO CEP: 06680420 - ITAPEVINS/SP  
CNPJ: 26.903.159/0001-00

PROCESSO: 25351.354230/2018-93  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença atualizado, emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 6º parágrafo único, da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: DROGARIA SILVA & OLIVEIRA LTDA ME  
ENDERECO: RUA TANALI DA SILVA BOEIRA, 32  
BAIRRO: LOMBA DO PINHEIRO CEP: 91570440 - PORTO ALEGRE/RS  
CNPJ: 20.085.090/0002-59

PROCESSO: 25351.350440/2018-93  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 6º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: DROGARIA SILVA & OLIVEIRA LTDA ME  
ENDERECO: RUA TANALI DA SILVA BOEIRA, 32  
BAIRRO: LOMBA DO PINHEIRO CEP: 91570440 - PORTO ALEGRE/RS  
CNPJ: 20.085.090/0002-59

EMPRESA: CRIEZA GONCALVES DE ALMEIDA - ME  
ENDERECO: RUA PADRE SEVERO, 135

EMPRESA: FRANCISCA A. L. PAIVA FARMACIA - ME  
ENDERECO: RUA DR. JOSE DE SILOS, Nº 87  
BAIRRO: GUARANI CEP: 84249180 - JAROTÃO DOS GUARARAPES/PE  
CNPJ: 07.619.164/0001-07

PROCESSO: 25351.344095/2018-98  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Relatório de Inspeção não apresenta conclusões, favoráveis sobre as condições de funcionamento da Empresa, em desacordo com o artigo 6º da Resolução RDC 17/2013 e Lei 9.591/33.

Título de Empresas: 17

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.544, DE 19 DE SETEMBRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 4 de junho de 2018, aludido ao disposto no 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, resolve:

Art. 1º Instaurar o Pedido de Anulação de Autorização de Funcionamento para estabelecimentos de Farmácias e Drogarias, em conformidade com o anexo desta Resolução.

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

MARIANGELA TORCHIA DO NASCIMENTO  
ANEXO

EMPRESA: DROGARIA ADONAI LTDA  
ENDERECO: AV. GAVIO BRAGA DE MESQUITA N 7683  
BAIRRO: VILA FLORIDA CEP: 07910000 - GUARULHOS/SP  
CNPJ: 09.254.211/0001-15

PROCESSO: 25351.333545/2014-15  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: A. A. S. FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - ME  
ENDERECO: AV. BONIFACIO VIEIRA, 161/7A  
BAIRRO: JARDIM CARVALHO CEP: 84610110 - PONTA GROSSA/PR  
CNPJ: 81.092.604/0001-26

PROCESSO: 25351.004932/2003-23  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Relatório de Inspeção não apresenta as conclusões sobre as condições de funcionamento da Empresa, em desacordo com a Resolução RDC 17/2013.

EMPRESA: Kelly pitman veit boader e cia ltda  
ENDERECO: av julio de castilhos, 713  
BAIRRO: centros CEP: 08500000 - TRES PASSOS/RS  
CNPJ: 45.248.019/0001-20

PROCESSO: 25351.112285/2017-28  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Avario Sanitário não atesta a capacidade para todas as atividades autorizadas pela AFE nº 750455-7, em desconformidade com a Resolução RDC 17/2013.

EMPRESA: Drogaria Juras de São Gonçalo  
ENDERECO: Rias Donat Feliciano Soares, 137  
BAIRRO: Centro CEP: 24544040 - SÃO GONCALO/RJ  
CNPJ: 15.685.190/0001-40

PROCESSO: 25351.590279/2012-55  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença atualizado, emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7º, § 1º e § 2º, da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: DELLA FARMA LTDA  
ENDERECO: ALAMEDA TROMBADO ALTO, 148  
BAIRRO: CENTRO CEP: 83420000 - AGROLANDIA/SC  
CNPJ: 15.053.959/0001-62

PROCESSO: 25351.210234/2012-56  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: SB DROGARIAS E FARMACIAS EIRELI - EPP  
ENDERECO: RUA SIQUEIRA CAMPOS 25  
BAIRRO: CENTRO CEP: 13646076 - MOGI GUACU/SP  
CNPJ: 05.209.261/0003-00

PROCESSO: 25351.040160/2013-65  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A Licença de Funcionamento não descreve todas as atividades autorizadas pela AFE nº 0.89335-1, em desconformidade com a Resolução RDC 17/2013.

EMPRESA: ADRIANO HENRIQUE DA SILVEIRA ME  
ENDERECO: RUA DANTE PEREIRA DOS SANTOS Nº 540  
BAIRRO: SÃO DOMINGOS CEP: 38550001  
COROMANDELMG  
CNPJ: 09.486.042/0001-39

PROCESSO: 25351.365176/2014-69  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: CRIEZA GONCALVES DE ALMEIDA - ME  
ENDERECO: RUA PADRE SEVERO, 135

BAIRRO: CENTRO CEP: 48976000 - SENHOR DO BONFIM/BA  
MEF: 28.730.903/0001-40  
PROCESSO: 25351.801898/2018-70

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A atividade pleiteada não consta da Licença Sanitária, contrariando o art. 17 da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: LISIANE ROSA DE OLIVEIRA ME  
ENDERECO: rua dos rodrigues, 279  
BAIRRO: centro CEP: 96590000 - SANTIANA DA BOA VISTA/RS  
CNPJ: 07.852.838/0001-84

PROCESSO: 25351.245307/2015-73  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: DROGARIA FARMA ABRIL EIRELI ME  
ENDERECO: RUA NACIBINA, 101  
BAIRRO: VILA ALPINA CEP: 03204055 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 07.351.289/0001-40

PROCESSO: 25351.174821/2017-89  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O endereço constante no Relatório de Inspeção/Licença diverge daquele cadastrado no formulário de petição/cadastro do CNPL, em desacordo com o Art. 7º da Resolução RDC nº 17/2013. A empresa deve solicitar alteração de endereço para atualizar seus dados. Além disso, o documento enviado se encontra incompleto (página faltante).

MARIANGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.545, DE 19 DE SETEMBRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 4 de junho de 2018, aludido ao disposto no 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, resolve:

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

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

MARIANGELA TORCHIA DO NASCIMENTO  
ANEXO

EMPRESA: prudencio e prudencio farmacia ltda me  
ENDERECO: avenida norte sul, 3878 A  
BAIRRO: centro CEP: 76940060 - ROLIM DE MOURA/RO  
CNPJ: 26.382.680/0001-09

PROCESSO: 25351.347522/2018-51  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A atividade de manipulação de insumos farmacêuticos sujeitos a controle especial não consta do Relatório de Inspeção/Licença Sanitária apresentada, contrariando a RDC nº 17/2013 e Portaria 344/98.

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.546, DE 19 DE SETEMBRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 4 de junho de 2018, aludido ao disposto no 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, resolve:

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

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

MARIANGELA TORCHIA DO NASCIMENTO  
ANEXO

EMPRESA: UNIKAPHARMA FARMACIA DE MANIPULACAO E HOMEOPATIA LTDA  
ENDERECO: RUA CERRO CORA, 1611  
BAIRRO: ALTO DA LARA CEP: 05061350 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 13.111.192/0001-55

PROCESSO: 25351.495072/2013-05  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, censa anexo o Art. 7º da Resolução RDC nº 17/2013.

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.548, DE 19 DE SETEMBRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 4 de junho de 2018, aludido ao disposto no 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, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para estabelecimentos de acordo com o anexo desta Resolução.

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

MARIANGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 05312018092400949

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 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 sendo neste ato. O referido é verdade. Dou fé. \*\*\*\*\* Confira os dados do ato em: <https://seelodigital.ipb.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net/brdoc/080110204580633271>





EMPRESA	ENDEREÇO	CEP	AUTORIZ. MS	ATIVIDADE/CLASSE	DISTRIBUIR	EXPEDIR
EMPRESA MED & CUN COM. E REPE DIST DE MATERIAIS MEDICOS, CLINICOS E HOSPITALARES LTDA	ENDERECO: AV ALBERTO DE BRITO, 341 SALA A	BAIRRO: JACAREMBE CEP: 38015520 - JOAO PESSOA/PB	CNPJ: 21.561.477-0001-50	PROCESSO: 25351.146493/2018-01	AUTORIZ. MS: 1.178070	ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR, INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA LABS - DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E SERVIÇOS PARA SAÚDE EIRELI	ENDERECO: SIBS QUADRA 03 CONJUNTO C LOTE 03 PARTE D	BAIRRO: BERNARDO SAYÃO CEP: 71736300 - NUCLEO BANDEIRANTELEF	CNPJ: 25.178.555/0001-59	PROCESSO: 25351.347241/2018-06	AUTORIZ. MS: 1.178203	ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR, MEDICAMENTO
EMPRESA UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	ENDERECO: AVENIDA OTAVIO BORIN N 18	BAIRRO: COBLANDIA CEP: 29112005 - VILA VELHA/ES	CNPJ: 23.864.967-0001-13	PROCESSO: 25351.347209/2018-12	AUTORIZ. MS: 1.178143	ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR, MEDICAMENTO
EMPRESA ULTRATOP - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	ENDERECO: RUA JOAQUIM MURIDANO, 65	BAIRRO: AEROPORTO CEP: 79337050 - COLUMBIANA/MS	CNPJ: 30.118.635-0001-01	PROCESSO: 25351.347015/2018-17	AUTORIZ. MS: 1.178097	ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR, MEDICAMENTO
EMPRESA V L HONORATO BORGES TOP FARMA ME	ENDERECO: AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHEK QUADRA 03 LOTE 06 1º AND	BAIRRO: SETOR PAI TERENO CEP: 75357088 - TRINDADE/GO	CNPJ: 36.063.127-0001-94	PROCESSO: 25351.347237/2018-19	AUTORIZ. MS: 1.178191	ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR, MEDICAMENTO
EMPRESA DR MED LTDA	ENDERECO: RUA AMARO BEZERRA Nº 410	BAIRRO: DERYV CEP: 52010150 - RECIFE/PE	CNPJ: 07.783.026/0001-60	PROCESSO: 25351.346605/2018-22	AUTORIZ. MS: 1.178083	ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR, MEDICAMENTO
EMPRESA SATISFAÇÃO EM LOGISTICA LTDA	ENDERECO: RUA PEDRO MARTINS BARBOSA 35 LOJA 1 E 2	BAIRRO: CENTRO CEP: 33190000 - SÃO JOSÉ DA LAPA/MG	CNPJ: 21.923.314/0001-36	PROCESSO: 25351.146420/2018-53	AUTORIZ. MS: 1.178112	ATIVIDADE/CLASSE: TRANSPORTAR, MEDICAMENTO
EMPRESA GOLDFARMA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	ENDERECO: RUA RADIALISTA OSMAR LEITE, Nº 06, CASA A, QD II, CONJUNTO SAMAMBÁIA	BAIRRO: BARRO DURO CEP: 37046330 - MACEIÓ/AL	CNPJ: 28.299.705/0001-94	PROCESSO: 25351.356370/2018-87	AUTORIZ. MS: 1.178212	ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR, MEDICAMENTO
EMPRESA MEDIUL - COMERCIO, IMPORTACAO, EXPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	ENDERECO: AVENIDA DAS ARARAS 371	BAIRRO: JARDIM PARAISO CEP: 13302190 - SÃO PAULO/SP	CNPJ: 29.736.852/0001-23	PROCESSO: 25351.347517/2018-95	AUTORIZ. MS: 1.178126	ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR, MEDICAMENTO
EMPRESA HURTZ REPRESENTAÇÃO COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO DE INSTRUMENTOS HOSPITALARES LTDA	ENDERECO: r senador saones meireles 102-a	BAIRRO: casa amarela CEP: 52070360 - RECIFE/PE	CNPJ: 11.800.095/0001-44	PROCESSO: 25351.356501/2018-26	AUTORIZ. MS: 1.168100	ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR, CORRELATOS
EMPRESA RBR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA - ME	ENDERECO: RUA BRANDAGUACU, 294	BAIRRO: EMILIANO FERNETA CEP: 83224430 - PINHAIS/PR	CNPJ: 28.537.922/0001-51	PROCESSO: 25351.348987/2018-59	AUTORIZ. MS: 1.167993	ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR, CORRELATOS
EMPRESA BRUNA GOMES TEOTONIO 16244143455	ENDERECO: AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1843, SALA 104	BAIRRO: TORRE CEP: 58040380 - JOAO PESSOA/PB	CNPJ: 28.663.355/0001-80	PROCESSO: 25351.348985/2018-10	AUTORIZ. MS: 1.167975	ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR, CORRELATOS
EMPRESA VITAL MATERIAIS ESPECIAIS EIRELI ME	ENDERECO: RUA DOUFOR JAIRO DE MATOS PEREIRA 600	BAIRRO: PRAIA DA COSTA CEP: 29161310 - VILA VELHA/ES	CNPJ: 20.412.651/0003-68	PROCESSO: 25351.356281/2018-31	AUTORIZ. MS: 1.168003	ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR, CORRELATOS
EMPRESA m. b. do nascimento campos cireli	ENDERECO: rua fenelon muller, 334 sala 10	BAIRRO: centro CEP: 78110440 - VÁRZEA GRANDE/MT	CNPJ: 29.897.978/0001-80	PROCESSO: 25351.348992/2018-31	AUTORIZ. MS: 1.167928	ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR, CORRELATOS
EMPRESA NEJTECH COMERCIO LTDA	ENDERECO: RUA CESAR AUGUSTO DALCOQUIO, Nº 5001, SALA 13 C KM 113 BR-101	BAIRRO: SALSEIROS CEP: 88311500 - ITAIPAVASC	CNPJ: 39.799.912/0001-26	PROCESSO: 25351.352861/2018-32	AUTORIZ. MS: 1.167928	ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR, CORRELATOS
EMPRESA JCA EXPRESS - TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA	ENDERECO: rua tiradentes, n 50	BAIRRO: centro CEP: 89600000 - JOACABA/SC	CNPJ: 22.901.317/0001-31	PROCESSO: 25351.348978/2018-38	AUTORIZ. MS: 1.168004	ATIVIDADE/CLASSE: TRANSPORTAR, CORRELATOS
EMPRESA GOLDFARMA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	ENDERECO: RUA RADIALISTA OSMAR LEITE, Nº 06, CASA A, QD II, CONJUNTO SAMAMBÁIA	BAIRRO: BARRO DURO CEP: 37046330 - MACEIÓ/AL	CNPJ: 28.299.705/0001-94	PROCESSO: 25351.356339/2018-46	AUTORIZ. MS: 1.168019	ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR, CORRELATOS
EMPRESA ROSILENE VIEIRA LOPES	ENDERECO: Avenida José Soares de Araújo nº 285, Loja 01	BAIRRO: Jardim Califórnia CEP: 38763105 - PATOS DE MINAS/MG	CNPJ: 10.279.450/0001-48			

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 05312018092406050 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 52 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 O referido é verdade. Dou fé. Confira os dados do ato em: <https://siscodigital.fpb.us.br/cu/Consultar/Documento> em: <https://azevedobastos.no.br/documentos/88080110204580633271>



Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

HOSPITALMED LTDA

**CNPJ**

29.868.059/0001-88

**Nome Fantasia**

HOSPITALMED

**Endereço na Internet**

**SAC**

**Endereço Completo**

AV MANOEL BORBA, Nº 720 - CENTRO CEP: 56.800-000

**Cidade/UF**

AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE

**Responsável Técnico**

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

**Responsável Legal**

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

1.18207-3

**Data do Cadastro**

25/02/2019

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**

25351.703451/2018-81

**Cadastro**

1 - Medicamento **Especial**

**Atividades / Classes**

**Armazenar**

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

Voltar



Fls. Nº 479  
Proc. Nº 40  
Rubrica \_\_\_\_\_



RESOLUÇÃO-RE Nº 445, DE 20 DE FEVEREIRO DE 2019

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, alínea a do art. 54, I, §1º do Regulamento Interno aprovado pela Resolução da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º - Indefere o pedido de Autorização de Funcionamento para as Empresas de Medicamentos e de Produtos Farmacéuticos constantes no anexo desta resolução, de acordo com o parágrafo 1º do art. 17º do art. 17º de 1998 e suas atualizações, observando-se as providências a serem tomadas.

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

ROBERTA MENESES MARQUEZ DE AMORIM

ANEXO

- EMPRESA: F.H.A. ROSA TRANSPORTES ME  
ENDEREÇO: rua liberato sarcoate, 40  
BAIRRO: Vila Ingá, São Francisco CEP: 13254239 - ITATIBA/SP  
CNPJ: 20.222.334/0001-05  
PROCESSO: 25351.69056/2018-17 AUTORIZ/MO: 1.18196.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR MEDICAMENTO
- EMPRESA: SMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA - EPP  
ENDEREÇO: RUA COTOGÓ, 303 - CJ. 35  
BAIRRO: PERDIZES CEP: 05021000 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 28.347.319/0001-60  
PROCESSO: 25351.69245/2018-26 AUTORIZ/MO: 1.18187.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR MEDICAMENTO  
EXPEDIR MEDICAMENTO
- EMPRESA: ALFA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: RUA TR. OS LOTE 385 BLOCO D SALA 207 ED. MÁQUINA OFFICE  
BAIRRO: GUARÁ CEP: 71200030 - GUARÁ/DF  
CNPJ: 40.437.897/0001-98  
PROCESSO: 25351.69847/2018-31 AUTORIZ/MO: 1.18203.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR MEDICAMENTO  
EXPEDIR MEDICAMENTO
- EMPRESA: DELTA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA FREI TEÓFILO DE VILHELETTA, 459  
BAIRRO: ZUMBÍ CEP: 30720660 - RIO DE JANEIRO/CE  
CNPJ: 11.157.987/0001-30  
PROCESSO: 25351.69803/2018-31 AUTORIZ/MO: 1.18193.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR MEDICAMENTO  
EXPEDIR MEDICAMENTO
- EMPRESA: DISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA AMADOR BUENO, 115  
BAIRRO: VILA INDUSTRIAL CEP: 13035030 - CAMPINAS/SP  
CNPJ: 07.014.318/0002-51  
PROCESSO: 25351.69239/2018-69 AUTORIZ/MO: 1.18188.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR MEDICAMENTO  
EXPEDIR MEDICAMENTO
- EMPRESA: HOSPITALMED EIRELI  
ENDEREÇO: AV. MARCELO BORDA, 151 730  
BAIRRO: CENTRO CEP: 08600000 - APOGADOS DO INHAZIL/BA/SP  
CNPJ: 29.968.030/0001-88  
PROCESSO: 25351.70849/2018-31 AUTORIZ/MO: 1.18207.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR MEDICAMENTO  
EXPEDIR MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO-RE Nº 446, DE 20 DE FEVEREIRO DE 2019

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, alínea a do art. 54, I, §1º do Regulamento Interno aprovado pela Resolução da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Indefere o pedido de Autorização de Funcionamento para os estabelecimentos de Farmácias e Drogeries, em conformidade com o anexo desta Resolução.

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

ROBERTA MENESES MARQUEZ DE AMORIM

ANEXO

- EMPRESA: DROGARIA NOVA MARACA EIRELI ME  
ENDEREÇO: AVENIDA PASTOR DARCI DA SILVA LIMA 405  
BAIRRO: RESID VIDA NOVA MARACA CEP: 17533371 - MARILIA/SP  
CNPJ: 30.431.888/0001-88  
PROCESSO: 25351.70832/2018-00  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 6º da Resolução RDC nº 17/2013
- EMPRESA: DROGARIA E PERFUMARIA DA VILA EIRELI  
ENDEREÇO: AV. DODATO LUDLEY QD 94 LOTE 01 LOJA 01  
BAIRRO: VILA VICENTINA CEP: 73320010 - PLANALTINA/DF  
CNPJ: 30.096.137/0001-52  
PROCESSO: 25351.70223/2018-04  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O endereço constante no Relatório de Inspeção/Licença diverge daquele cadastrado no formulário de cadastro do CNPJ, em desacordo com o Art. 6º da Resolução RDC nº 17/2013.
- EMPRESA: DROGARIA UNIFARMA LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA BARÃO Nº 869  
BAIRRO: CENTRO CEP: 38440188 - ARAGUARI/MG  
CNPJ: 16.871.910/0001-75  
PROCESSO: 25351.71527/2018-06  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A empresa já possui autorização vigente, Nº 7001631, contrariando o disposto na RDC nº 222/2006, Resolução RDC nº 17/2013 e Lei 9.782/99.
- EMPRESA: SOLZA SILVA SERVICOS LTDA ME  
ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE KENNEDY N 1774  
BAIRRO: VILA JARDIM POMPEIA CEP: 74690205 - GOIÂNIA/GO

- CNPJ: 30.058.055/0001-04  
PROCESSO: 25351.71167/2018-10  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O endereço constante no Relatório de Inspeção/Licença diverge daquele cadastrado no formulário de petição/cadastro do CNPJ, em desacordo com o Art. 6º da Resolução RDC nº 17/2013.
- EMPRESA: DROGARIA JU LÉIA  
ENDEREÇO: RUA PADRE APARECIDO MOREIRA 5335  
BAIRRO: BRISA LINDA CEP: 31995162 - BICO HORIZONTE/MG  
CNPJ: 30.405.705/0001-50  
PROCESSO: 25351.71526/2018-14  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 6º da Resolução RDC nº 17/2013.
- EMPRESA: V.C. NASCIMENTO FARMACIA  
ENDEREÇO: AV. PELINCA, 01  
BAIRRO: CENTRO CEP: 28035175 - CAMPOS DOS GOYTAZES/RJ  
CNPJ: 26.582.937/0002-97  
PROCESSO: 25351.63863/2018-16  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 6º da Resolução RDC nº 17/2013.
- EMPRESA: DROGARIA NOVA PHARMACOS LTDA ME  
ENDEREÇO: AVENIDA MANOEL DA NOBREZA 350  
BAIRRO: CAPUAVA CEP: 09480120 - MATIÁ/SP  
CNPJ: 67.112.813/0002-25  
PROCESSO: 25351.70837/2018-19  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 6º da Resolução RDC nº 17/2013.
- EMPRESA: M.R. BORGES COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: AV. HIRSHNARDER RUIBENS DE MENDONÇA 1082  
BAIRRO: BAI CEP: 79008000 - CUIABÁ/MT  
CNPJ: 31.920.482/0001-80  
PROCESSO: 25351.72872/2018-19  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 6º da Resolução RDC nº 17/2013.
- EMPRESA: Miranda e Parais Comercio e Serviços LTDA  
ENDEREÇO: Av. Pão Branco, 1798  
BAIRRO: Centro CEP: 65400000 - BREVES/PA  
CNPJ: 30.410.030/0001-34  
PROCESSO: 25351.70835/2018-30  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Documento de Instrução/Licença atualizada, emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 6º parágrafo único, da Resolução RDC nº 17/2013.
- EMPRESA: S.M. DE VASCONCELOS - ME  
ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE FERREIRO COLLOR DE MELO, 50 L. B  
BAIRRO: PREFEITO ANTONIO LINS DE SOUZA CEP: 57100000 - RIO LARGO/AL  
CNPJ: 22.602.728/0001-28  
PROCESSO: 25351.71182/2018-33  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O documento apresentado encontra-se ilegível, o que impossibilita a correta análise, conforme instruções da RDC 17/2013.
- EMPRESA: Shalom Unigráfico e perfumaria Ltda. ME  
ENDEREÇO: Rua Pastor João Guilherme Moraes 124  
BAIRRO: Pau da Lima CEP: 41295015 - SALVADOR/BA  
CNPJ: 23.347.321/0001-00  
PROCESSO: 25351.70208/2018-44  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença atualizado, emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 6º parágrafo único, da Resolução RDC nº 17/2013.
- EMPRESA: helio paguini firo me  
ENDEREÇO: Rua Marceles de Azeu 13 sl 102  
BAIRRO: Campinas CEP: 28101180 - SÃO JOSÉ/SC  
CNPJ: 14.419.114/0001-85  
PROCESSO: 25351.69875/2018-48  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 6º da Resolução RDC nº 17/2013.
- EMPRESA: ILDEFONSO DOS SANTOS CRUZ  
ENDEREÇO: RUA HERMENEGILDO 308  
BAIRRO: CEP: - SANTA VITÓRIA DO PALMAR/RS  
CNPJ: 03.894.860/0007-19  
PROCESSO: 25351.70223/2018-51  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Documento de Instrução/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 6º da Resolução RDC nº 17/2013.
- EMPRESA: ALCILENE CORREA ALFON EIRELI  
ENDEREÇO: rua margarita matos n 01  
BAIRRO: alvorada CEP: 69040300 - MANAUS/AM  
CNPJ: 29.876.074/0001-21  
PROCESSO: 25351.70837/2018-53  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 6º da Resolução RDC nº 17/2013.
- EMPRESA: BRASIMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA QUINZE DE NOVEMBRO, Nº 389  
BAIRRO: CENTRO CEP: 55520000 - ITAMBÉ/PE  
CNPJ: 08.156.055/0001-60  
PROCESSO: 25351.71524/2018-57  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: As atividades pleiteadas não constam da Licença Sanitária, contrariando o art. 17 da Resolução RDC nº 17/2013. A atividade constante na licença é de atacadista.
- EMPRESA: INALTON DAMASCENO DE SENA ME  
ENDEREÇO: AVENIDA CUPECÉ, 5005 LOJA 5015  
BAIRRO: JARDIM PLENITENCIA CEP: 04365001 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 30.443.792/0001-30  
PROCESSO: 25351.70610/2018-75  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 6º da Resolução RDC nº 17/2013.
- EMPRESA: Silvério Comércio Produtos Farmacéuticos Eireli  
ENDEREÇO: Avenida Dom Heitor Camara, 15  
BAIRRO: Jardim Paulista CEP: 53409050 - PAULISTA/PE  
CNPJ: 30.817.950/0001-74  
PROCESSO: 25351.70863/2018-75  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Ausência de dados do endereço no Documento de Instrução/Licença que contrariou aqueles cadastrados no formulário de petição/cadastro do CNPJ, em desacordo com a RDC nº 17/2013.
- EMPRESA: J.A. DROGARIA E PERFUMARIA LTDA  
ENDEREÇO: Q. QNO 17 CONJUNTO 3 LOTE 03

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico: <http://www.gov.br/identidade/pt-br>, pelo código: 03320190250042



Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V do art. 4º da Lei Federal 8.935/1994 e art. 6º, inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e referido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. Confirme os dados do ato em: <https://seccidigital.ipb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azvevedobstos.net.br/documentos/86808011020937112685>

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

HOSPITALMED LTDA

CNPJ

29.868.059/0001-88

Nome Fantasia

HOSPITALMED

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo

AV MANOEL BORBA, Nº 720 - CENTRO CEP: 56.800-000

Cidade/UF

AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE

Responsável Técnico

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

Responsável Legal

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

8.16797-6 (X2W1W033L7YM)

Data do Cadastro

24/09/2018

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.357035/2018-04

Cadastro

8 - Produtos para Saúde  
(Correlatos)

Atividades / Classes

Armazenar

- Correlatos

Distribuir

- Correlatos

Expedir

- Correlatos

Voltar



Fls. Nº 482  
Proc. Nº W  
Rubrica W

Página 26/211



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 31/10/2023 16:09:46 que o documento de hash (SHA-256)  
45754220e298ac8d8ae5324c63490dae8da894acf15a058f010a05fa53c7b369 foi validado em 31/10/2023 16:08:30 através da transação blockchain  
0x66a55e1360aae414dca1fa55030b59b7ccda46fa567dd81574d9f81fd84f422 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 169378)



Fls. Nº 483  
Proc. Nº W  
Rubrica



PROCESSO: 25351.1374/2018-59  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Endereço constante da Licença diverge daquele cadastrado no formulário de petição e CNPJ, em desacordo com o Art. 6º da Resolução RDC nº 17/2013. Ademais, a prestação de serviços farmacêuticos não consta da Licença Sanitária apresentada, contrariando o art. 17 da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: drogaria Dario Eireli me  
ENDEREÇO: mínimo adriani costa 630  
BAIRRO: Jardim do Lago CEP: 09840330 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP  
CNPJ: 27.643.330/0001-51  
PROCESSO: 25351.334209/2018-52  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: ALFAMANDO DUARTE ROCHA 04183409438  
ENDEREÇO: RUA HIRNO COBRIA DE ARAUJO N. 679  
BAIRRO: TABULEIRO DOS MARTINS CEP: 57061060 - MACHOÁO  
CNPJ: 29.036.209/0001-61  
PROCESSO: 25351.35094/2018-63  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A empresa já possui autorização vigente, Nº 7.592.249, contrariando o disposto na RDC nº 22/2006, Resolução RDC nº 17/2013 e Lei nº 7.829/99.

EMPRESA: DROGARIA TORCHIA LTDA  
ENDEREÇO: RUA DO COMÉRCIO Nº 1.121  
BAIRRO: CENTRO CEP: 08410000 - TAQUARUCU DO SUL/RS  
CNPJ: 07.615.174/0001-23  
PROCESSO: 25351.35094/2018-70  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Endereço constante no Relatório de Inspeção/Licença diverge daquele cadastrado no formulário de petição/cadastro do CNPJ, em desacordo com o Art. 6º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: FCT-Farmácia de Trabalhador Submetânea Ltda  
ENDEREÇO: SALDANHA MARINHO 459  
BAIRRO: CENTRO CEP: 40874000 - BENTO GONÇALVES/RS  
CNPJ: 24.928.646/0001-30  
PROCESSO: 25351.3476/2018-74  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O documento apresentado encontra-se ilegível, o que impossibilita a correta análise, conforme instrução da RDC nº 17/2013.

EMPRESA: MARCUS V. E. D'AGOSTINI EIRELI  
ENDEREÇO: Avenida Anita Garibaldi, 140  
BAIRRO: Centro CEP: 40874000 - MARAVILHA/SC  
CNPJ: 85.310.225/0001-10  
PROCESSO: 25351.34460/2018-87  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Relatório de Inspeção não apresenta as conclusões sobre as condições de funcionamento da Empresa, em desacordo com o artigo 6º da Resolução RDC 17/2013 e Lei 5.901/73.

EMPRESA: V. E. LIMA DROGARIA E PERFUMARIA  
ENDEREÇO: Rodovia Anápolis Paulista nº 3817  
BAIRRO: Barra de São João CEP: 76880000 - CASIMIRO DE ABREU/PI  
CNPJ: 20.374.582/0001-41  
PROCESSO: 25351.342576/2018-90  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 6º parágrafo único, da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: SIDINARA CORRADO SILVA  
ENDEREÇO: AVENIDA COELHO NETO Nº 230  
BAIRRO: BOM SUCESSO CEP: 65620000 - COELHO NETO/MA  
CNPJ: 29.917.936/0001-63  
PROCESSO: 25351.334233/2018-91  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A Razão Social constante no Relatório de Inspeção/Licença diverge daquele cadastrado no formulário de petição/cadastro do CNPJ, em desacordo com o Art. 6º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: L. S. DA SILVA DROGARIA - ME  
ENDEREÇO: RUA BAMBINA AMIRABLE CHALUPE Nº 48 - LOTA 2  
BAIRRO: AMADOR BUENO CEP: 06680420 - ITAPEV/SP  
CNPJ: 26.903.159/0001-00  
PROCESSO: 25351.334240/2018-92  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o art. 6º parágrafo único, da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: DROGARIA SILVA & OLIVEIRA LTDA ME  
ENDEREÇO: RUA TANAU DA SILVA BOEIRA 32  
BAIRRO: LOMBA DO PINHEIRO CEP: 91570440 - PORTO ALEGRE/RS  
CNPJ: 20.185.090/0002-59  
PROCESSO: 25351.35044/2018-93  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 6º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: FRANCISCO V. L. PAIVA FARMACIA - ME  
ENDEREÇO: RUA DEZESSEIS, Nº 87  
BAIRRO: CLUBE J. CEP: 54240160 - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE  
CNPJ: 07.019.161/0001-07  
PROCESSO: 25351.35045/2018-98  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Relatório de Inspeção não apresenta conclusões/ferramentas sobre as condições de funcionamento da Empresa, em desacordo com o artigo 6º da Resolução RDC 17/2013 e Lei 5.901/93.

Tuaiz de Empresas - 17

**RESOLUÇÃO-RE Nº 2.544, DE 19 DE SETEMBRO DE 2018**

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 4 de junho de 2018, aliada ao disposto no 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, resolve:

Art. 1º Indefereir o Pedido de Abertura de Autorização de Funcionamento para os estabelecimentos de Farmácias e Drogarias, em conformidade com o anexo desta Resolução.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO  
ANEXO

EMPRESA: DROGARIA ADONAL LTDA  
ENDEREÇO: AV. OLAVO BRAGA DE MFSQUITA Nº 1683  
BAIRRO: VILA FLORIDA CEP: 07191000 - GUARULHOS/SP  
CNPJ: 06.234.311/0001-15  
PROCESSO: 25351.33565/2014-15  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: A. A. S. FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA - ME  
ENDEREÇO: AV. BONIFÁCIO VIEIRA, 1077A  
BAIRRO: JARDIM CARVALHO CEP: 84010110 - PONTA GROSSA/PR  
CNPJ: 81.092.694/0001-30  
PROCESSO: 25351.00493/2003-23  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Relatório de Inspeção não apresenta as conclusões sobre as condições de funcionamento da Empresa, em desacordo com o Resolução RDC 17/2013.

EMPRESA: Kelly Juliana Sehn Bender e cia Ltda  
ENDEREÇO: av. João do carvalho, 713  
BAIRRO: centro CEP: 98600000 - TRÊS PASSOS/RS  
CNPJ: 55.248.019/0003-20  
PROCESSO: 25351.11285/2017-28  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Alvará Sanitário não atesta a capacidade para todas as atividades autorizadas pela AFE nº 7.50455-7, em desacordo com a Resolução RDC 17/2013.

EMPRESA: Drogaria Juras de São Gonçalo  
ENDEREÇO: Rua Doutor Feliciano Sudez, 117  
BAIRRO: Centro CEP: 24405500 - SÃO GONÇAL/DRJ  
CNPJ: 15.685.139/0001-46  
PROCESSO: 25351.590279/2012-55  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7º, § 1º e § 2º, da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: DELLA FARMA LTDA  
ENDEREÇO: ALAMEDA TROBILDO ALTO, 148  
BAIRRO: CENTRO CEP: 85429600 - AGROLÂNDIA/SC  
CNPJ: 14.053.956/0001-62  
PROCESSO: 25351.21073/2012-56  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: SE DROGARIAS F FARMACIAS EIRELI - FPP  
ENDEREÇO: RUA SQUEIRA CAMPOS 25  
BAIRRO: CENTRO CEP: 13840076 - MOGI GUACU/SP  
CNPJ: 05.209.261/0003-00  
PROCESSO: 25351.04016/2013-65  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A Licença de Funcionamento não descreve todas as atividades autorizadas pela AFE nº 9.8985-1, em desacordo com a Resolução RDC 17/2013.

EMPRESA: ADRIANO HENRIQUE DA SILVA EIRA ME  
ENDEREÇO: RUA DANTE PEREIRA DOS SANTOS Nº 540  
BAIRRO: SÃO DOMINGOS CEP: 38550000 - COROMANDEL/MG  
CNPJ: 09.406.042/0001-59  
PROCESSO: 25351.105176/2014-69  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: CIBEIZA GONÇALVES DE ALMEIDA - ME  
ENDEREÇO: RUA PADRE SILVEIRO 135

BAIRRO: CENTRO CEP: 48970000 - SENHOR DO BONFIM/BA  
CNPJ: 28.739.303/0001-40  
PROCESSO: 25351.001658/2018-70  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A atividade pleiteada não consta da Licença Sanitária, contrariando o art. 17 da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: LISIANE ROSA DE OLIVEIRA ME  
ENDEREÇO: rua dos rodrigues, 279  
BAIRRO: centro CEP: 56589000 - SANTANA DA BOA VISTA/RS  
CNPJ: 07.852.818/0001-81  
PROCESSO: 25351.245307/2015-73  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: DROGARIA FARMA ABRIL EIRELI ME  
ENDEREÇO: RUA NACHINA, 101  
BAIRRO: VILA ALPINA CEP: 03204055 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 27.351.289/0001-40  
PROCESSO: 25351.174821/2017-89  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Endereço constante no Relatório de Inspeção/Licença diverge daquele cadastrado no formulário de petição/cadastro do CNPJ, em desacordo com o Art. 7º da Resolução RDC nº 17/2013. A empresa deve solicitar alteração de endereço para atualizar seus dados. Além disso, o documento enviado se encontra incompleto (página faltante).

**RESOLUÇÃO-RE Nº 2.545, DE 19 DE SETEMBRO DE 2018**

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 4 de junho de 2018, aliada ao disposto no 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, resolve:

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO  
ANEXO

EMPRESA: prudencia e prudencia farmacia ltda me  
ENDEREÇO: avenida norte sul, 4878 A  
BAIRRO: centro CEP: 76940000 - ROLIM DE MOURAO  
CNPJ: 26.382.680/0001-49  
PROCESSO: 25351.347322/2018-51  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A atividade de manipulação de insumos farmacêuticos sujeitos a controle especial não consta do Relatório de Inspeção/Licença Sanitária apresentada, contrariando a RDC nº 17/2013 e Portaria 344/98.

**RESOLUÇÃO-RE Nº 2.546, DE 19 DE SETEMBRO DE 2018**

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 4 de junho de 2018, aliada ao disposto no 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, resolve:

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO  
ANEXO

EMPRESA: UNIKAPARMA FARMACIA DE MANIPULAÇÃO E HOMEOPATIA LTDA  
ENDEREÇO: RUA CERRO CORA, 1613  
BAIRRO: ALTO DA LAÇA CEP: 05061350 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 13.111.192/0001-55  
PROCESSO: 25351.495072/2013-05  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7º da Resolução RDC nº 17/2013.

**RESOLUÇÃO-RE Nº 2.548, DE 19 DE SETEMBRO DE 2018**

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 4 de junho de 2018, aliada ao disposto no 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, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 05312018092400949.

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 nº 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.724/2008 autentica a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. Confirma os dados do ato em: <https://sccidigital.fjb.jus.br> ou Consultar o Documento em: <https://azevedobascos.net.br/documento/8808011020505036110>



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 31/10/2023 16:09:46 que o documento de hash (SHA-256) 45754220e298ac8dbae5324c63490dae8da894acf15a05810da05fa53c7b369 foi validado em 31/10/2023 16:08:30 através da transação blockchain 0x96a5561380aae414dca1fa55030b59b7ccda46fa567ddb15747d9f61f8f4422 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 169378)





Fls. Nº 484
Proc. Nº 16
Rubrica

EMPRESA: MID & CLIN COM. E REPE DIST DE MATERIAIS MEDICOS, CLINICOS E HOSPITALARES LTDA
ENDERECO: AV ALBERTO DE BRITO, 341 SALA A
BAIRRO: JACARAIBI CEP: 5803520 - JOAO PESSOA/PB
CNPJ: 23.583.477/0001-80
PROCESSO: 25351.34946/2018-01 AUTORIZ/MO: 1.17807.0
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR, INSUMOS FARMACEUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, INSUMOS FARMACEUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR, INSUMOS FARMACEUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: SIBS FIBRILADORA DE PRODUTOS E SERVICOS PARA SAUDE EIRELI
ENDERECO: SIBS QUADRA 03 CONJUNTO C LOTE 03 PARTE D
BAIRRO: BERNARDO SAYÃO CEP: 7176300 - NUCLEO BANDEIRANTEIRO
CNPJ: 25.178.552/0001-50
PROCESSO: 25351.34734/2018-08 AUTORIZ/MO: 1.17820.3
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
EXPEDIR, MEDICAMENTO
EMPRESA: UNIOAT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
ENDERECO: AV ANITA OTAVIO BORIN N 18
BAIRRO: COBLANDIA CEP: 2011205 - VILA VELHA/S
CNPJ: 23.864.942/0001-13
PROCESSO: 25351.34734/2018-12 AUTORIZ/MO: 1.17814.3
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
EXPEDIR, MEDICAMENTO
EMPRESA: ULTRATOP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ENDERECO: RUA JOAQUIM MURTISSHO 65
BAIRRO: AERONAUTA CEP: 7932999 - CORUMBAMA/S
CNPJ: 30.118.450/0001-01
PROCESSO: 25351.34703/2018-17 AUTORIZ/MO: 1.17809.7
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
EXPEDIR, MEDICAMENTO
EMPRESA: V L HONORATO BORGES TOP FARMA ME
ENDERECO: AV ENRIQUE KUBITSCHICK QUADRA 04 LOTE 60 N 606
BAIRRO: SETOR PAI ETIANO CEP: 75387088 - TRINDADE/GO
CNPJ: 26.403.175/0001-60
PROCESSO: 25351.34725/2018-19 AUTORIZ/MO: 1.17819.1
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
EXPEDIR, MEDICAMENTO
EMPRESA: DR MED LTDA
ENDERECO: RUA AMARO DEZERRA N 410
BAIRRO: DERTY CEP: 52500390 - RECIFE/PE
CNPJ: 07.283.050/0001-00
PROCESSO: 25351.34660/2018-22 AUTORIZ/MO: 1.17803.3
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
EXPEDIR, MEDICAMENTO
EMPRESA: SALSICAO EM LOGISTICA LTDA
ENDERECO: PIA PEDRO MARTINS BARBOSA 35 LOJA 1 E 2
BAIRRO: CENTRO CEP: 3359000 - SÃO JOSÉ DA LAPA/MG
CNPJ: 21.923.354/0001-58
PROCESSO: 25351.34645/2018-03 AUTORIZ/MO: 1.17811.2
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR, MEDICAMENTO
EMPRESA: GOLDFARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
ENDERECO: RUA RAFAELISTA OSMAR LEITE, N 06, CASA A, QD. H, CONJUNTO SAMAMBÁIA
BAIRRO: BARRO DURO CEP: 57046330 - MACEIÓAL
CNPJ: 28.299.395/0001-90
PROCESSO: 25351.35633/2018-07 AUTORIZ/MO: 1.17821.7
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
EXPEDIR, MEDICAMENTO
EMPRESA: MED L COMERCIO, IMPORTACAO, EXPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA
ENDERECO: AVENIDA DAS AKARAS 371
BAIRRO: JARDIM PARAISO CEP: 13302190 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 29.726.852/0001-23
PROCESSO: 25351.34732/2018-15 AUTORIZ/MO: 1.17815.5
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR, CORRELATOS
DISTRIBUIR, CORRELATOS
EXPEDIR, CORRELATOS
EMPRESA: Teksion Distribuidora de Produtos Medicos Ltda
ENDERECO: Avenida Itaboraí Spino nº 53n - Paro
BAIRRO: Cerâmica CEP: 45850000 - FARAIBA DO SUL/RJ
CNPJ: 28.466.736/0001-37
PROCESSO: 25351.35636/2018-23 AUTORIZ/MO: 1.17821.8
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR, CORRELATOS
DISTRIBUIR, CORRELATOS
EXPEDIR, CORRELATOS

EMPRESA: HURTZ REPRESENTACAO COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO DE INSTRUMENTOS HOSPITALARES LTDA
ENDERECO: r senador saares meireles 102-a
BAIRRO: casa amarela CEP: 52070360 - RECIFE/PE
CNPJ: 31.800.095/0001-44
PROCESSO: 25351.33650/2018-26 AUTORIZ/MO: 1.17810.0
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR, CORRELATOS
DISTRIBUIR, CORRELATOS
EMPRESA: RBR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA - ME
ENDERECO: RUA MANDAUACU, 204
BAIRRO: EMILIANO PERNETA CEP: 8322430 - PINHAIS/PR
CNPJ: 28.537.922/0001-51
PROCESSO: 25351.34898/2018-29 AUTORIZ/MO: 1.17819.3
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR, CORRELATOS
DISTRIBUIR, CORRELATOS
EXPEDIR, CORRELATOS
EMPRESA: BRUNA GOMES TEGONIO 1024414355
ENDERECO: AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1843, SALA 104
BAIRRO: TORRE CEP: 5800380 - JOAO PESSOA/PB
CNPJ: 28.663.355/0001-80
PROCESSO: 25351.34895/2018-30 AUTORIZ/MO: 1.17819.3
ATIVIDADE/CLASSE:
COMERCIALIZAR, CORRELATOS
EMPRESA: VITAL MATERIAIS ESPECIAIS EIRELI ME
ENDERECO: RUA DOUTOR JAIRO DE MATOS PEREIRA 600
BAIRRO: PRAIA DA COSIA CEP: 26101310 - VILA VELHA/ES
CNPJ: 20.412.651/0003-68
PROCESSO: 25351.35628/2018-31 AUTORIZ/MO: 1.17819.3
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR, CORRELATOS
DISTRIBUIR, CORRELATOS
EXPEDIR, CORRELATOS
EMPRESA: dr. b. do nascimento campos cirurg
ENDERECO: rua felton muller, 334 sala 16
BAIRRO: centro CEP: 7810440 - VAZÃO A GRAND/MT
CNPJ: 29.897.978/0001-80
PROCESSO: 25351.34892/2018-51 AUTORIZ/MO: 1.17819.3
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR, CORRELATOS
DISTRIBUIR, CORRELATOS
EXPEDIR, CORRELATOS
EMPRESA: NEOTEC COMERCIO LTDA
ENDERECO: RUA CESAR AUGUSTO DALCÔQUIO, N 5001, SALA 13 C KM 113 BR 101
BAIRRO: SALZEIROS CEP: 88311500 - ITAJAÍ/SC
CNPJ: 29.279.917/0001-26
PROCESSO: 25351.33286/2018-32 AUTORIZ/MO: 1.17819.3
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR, CORRELATOS
DISTRIBUIR, CORRELATOS
EXPEDIR, CORRELATOS
EMPRESA: JCA EXPRESS - TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA
ENDERECO: rua tiradentes, n 50
BAIRRO: centro CEP: 89600600 - JOACABA/SC
CNPJ: 22.401.317/0001-31
PROCESSO: 25351.34897/2018-38 AUTORIZ/MO: 1.17819.3
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR, CORRELATOS
EMPRESA: GOLDFARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
ENDERECO: RUA RADIALISTA OSMAR LEITE, N 06, CASA A, QD. H, CONJUNTO SAMAMBÁIA
BAIRRO: BARRO DURO CEP: 57046330 - MACEIÓAL
CNPJ: 28.299.395/0001-94
PROCESSO: 25351.35633/2018-07 AUTORIZ/MO: 1.17821.7
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR, CORRELATOS
DISTRIBUIR, CORRELATOS
EXPEDIR, CORRELATOS
EMPRESA: ROSILENE VIEIRA LOPES
ENDERECO: Avenida Jose Soares de Azeijo nº 285, Loja 01
BAIRRO: Jardim Califormin CEP: 38703103 - PATOS DE MINAS/MG
CNPJ: 10.279.470/0001-48

EMPRESA: HURTZ REPRESENTACAO COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO DE INSTRUMENTOS HOSPITALARES LTDA
ENDERECO: r senador saares meireles 102-a
BAIRRO: casa amarela CEP: 52070360 - RECIFE/PE
CNPJ: 31.800.095/0001-44
PROCESSO: 25351.33650/2018-26 AUTORIZ/MO: 1.17810.0
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR, CORRELATOS
DISTRIBUIR, CORRELATOS
EMPRESA: RBR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA - ME
ENDERECO: RUA MANDAUACU, 204
BAIRRO: EMILIANO PERNETA CEP: 8322430 - PINHAIS/PR
CNPJ: 28.537.922/0001-51
PROCESSO: 25351.34898/2018-29 AUTORIZ/MO: 1.17819.3
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR, CORRELATOS
DISTRIBUIR, CORRELATOS
EXPEDIR, CORRELATOS
EMPRESA: BRUNA GOMES TEGONIO 1024414355
ENDERECO: AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1843, SALA 104
BAIRRO: TORRE CEP: 5800380 - JOAO PESSOA/PB
CNPJ: 28.663.355/0001-80
PROCESSO: 25351.34895/2018-30 AUTORIZ/MO: 1.17819.3
ATIVIDADE/CLASSE:
COMERCIALIZAR, CORRELATOS
EMPRESA: VITAL MATERIAIS ESPECIAIS EIRELI ME
ENDERECO: RUA DOUTOR JAIRO DE MATOS PEREIRA 600
BAIRRO: PRAIA DA COSIA CEP: 26101310 - VILA VELHA/ES
CNPJ: 20.412.651/0003-68
PROCESSO: 25351.35628/2018-31 AUTORIZ/MO: 1.17819.3
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR, CORRELATOS
DISTRIBUIR, CORRELATOS
EXPEDIR, CORRELATOS
EMPRESA: dr. b. do nascimento campos cirurg
ENDERECO: rua felton muller, 334 sala 16
BAIRRO: centro CEP: 7810440 - VAZÃO A GRAND/MT
CNPJ: 29.897.978/0001-80
PROCESSO: 25351.34892/2018-51 AUTORIZ/MO: 1.17819.3
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR, CORRELATOS
DISTRIBUIR, CORRELATOS
EXPEDIR, CORRELATOS
EMPRESA: NEOTEC COMERCIO LTDA
ENDERECO: RUA CESAR AUGUSTO DALCÔQUIO, N 5001, SALA 13 C KM 113 BR 101
BAIRRO: SALZEIROS CEP: 88311500 - ITAJAÍ/SC
CNPJ: 29.279.917/0001-26
PROCESSO: 25351.33286/2018-32 AUTORIZ/MO: 1.17819.3
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR, CORRELATOS
DISTRIBUIR, CORRELATOS
EXPEDIR, CORRELATOS
EMPRESA: JCA EXPRESS - TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA
ENDERECO: rua tiradentes, n 50
BAIRRO: centro CEP: 89600600 - JOACABA/SC
CNPJ: 22.401.317/0001-31
PROCESSO: 25351.34897/2018-38 AUTORIZ/MO: 1.17819.3
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR, CORRELATOS
EMPRESA: GOLDFARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
ENDERECO: RUA RADIALISTA OSMAR LEITE, N 06, CASA A, QD. H, CONJUNTO SAMAMBÁIA
BAIRRO: BARRO DURO CEP: 57046330 - MACEIÓAL
CNPJ: 28.299.395/0001-94
PROCESSO: 25351.35633/2018-07 AUTORIZ/MO: 1.17821.7
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR, CORRELATOS
DISTRIBUIR, CORRELATOS
EXPEDIR, CORRELATOS
EMPRESA: ROSILENE VIEIRA LOPES
ENDERECO: Avenida Jose Soares de Azeijo nº 285, Loja 01
BAIRRO: Jardim Califormin CEP: 38703103 - PATOS DE MINAS/MG
CNPJ: 10.279.470/0001-48

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 0531201809240030

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 nº 47 e 52 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 o referido é verdade. Dou fé. https://secedat.fpb.gov.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobras.net.br/documento/86080110205050336110

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

Fls. Nº 485  
Proc. Nº W  
Rubrica

Página 29/211



## 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 **45754220e298ac8d8ae5324c63490dae8da894acf15a058f010a05fa53c7b369** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID 169378 dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**ANVISA**", cujo assunto é descrito como "**ANVISA**", faz prova de que em **31/10/2023 16:08:18**, o responsável **Hospitalmed Ltda (29.868.059/0001-88)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Hospitalmed Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **31/10/2023 16:09:28** 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 **0x96a5561360aae414dca1fa55030b59b7ccda46fa567dd815747d9f81fd84f422**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

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

**DAUTIN**  
BLOCKCHAIN



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





# CERTIDÃO DE REGULARIDADE



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

CADASTRO NO CRF SOB O Nº <b>16675</b>	VALIDADE <b>31/03/2025</b>	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO <b>FDF944CACEBE7C6E32D3437C272394C44</b>
--	-------------------------------	--

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL  
**HOSPITALMED EIRELI**

NOME FANTASIA  
**HOSPITALMED**

TIPO DE ESTABELECIMENTO <b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGA</b>	NATUREZA DE ATIVIDADE <b>DISTRIBUIDORA - MEDIC., INSUMO E DROGAS</b>
--	---

ENDEREÇO <b>RUA SENADOR PAULO GUERRA 215 ANDAR 01 SL 103</b>	CNPJ <b>29.868.059/0001-88</b>
---	-----------------------------------

LOCALIDADE <b>CENTRO</b>	CIDADE - UF <b>AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE</b>
-----------------------------	--

### HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo *****	Segunda 16:00 às 18:00	Terça 16:00 às 18:00	Quarta 16:00 às 18:00	Quinta 16:00 às 18:00	Sexta 16:00 às 18:00	Sábado *****
------------------	---------------------------	-------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------	-----------------

### FARMACÊUTICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	01380	MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA	RESPONSÁVEL TÉCNICO	SÓCIO 100.00 %

Domingo *****	Segunda 16:00 às 18:00	Terça 16:00 às 18:00	Quarta 16:00 às 18:00	Quinta 16:00 às 18:00	Sexta 16:00 às 18:00	Sábado *****
------------------	---------------------------	-------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------	-----------------

**CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO - CRF-PE**  
 Recife, 24 de Janeiro de 2024

*Aldo César Passilongo da Silva*  
 Dr. Aldo César Passilongo da Silva

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

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todas da Lei 13.021/14.

- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.

- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.



Fls. Nº 487 Página 31/211  
Proc. Nº \_\_\_\_\_  
Rubrica \_\_\_\_\_

# Declaração

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

## MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

Nacionalidade Brasileira, CPF - 195.027.884-00 e RG 1373258 SSP -PE, acha-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO CRF-PE, no Quadro de Farmacêutico, sob o número de Inscrição Definitiva 01380, tendo efetuado sua inscrição em 11/08/1982.

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

Esta declaração tem validade de 15 dias a contar da sua emissão.

Recife, 27 de Fevereiro de 2024.

  
Farm. Dr. Aldo César Passilongo da Silva  
Presidente CRF-PE

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço  
<http://crfpe-crf-em-casa.cisanteq.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf> e digite o Código de Autenticação  
Código de Autenticação: 1898-8357-B78F-1BBF



Fls. Nº 488  
 Proc. Nº \_\_\_\_\_  
 Rubrica W



Este documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em quinta-feira, 2 de setembro de 2021 15:33:29 GMT-03:00. CNS: 06.870-0/21  
 Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutel/PE, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço  
 o [www.cenad.org.br/autenticidade](http://www.cenad.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provedor nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21  
Edifício Pedro Francisco Vargas  
Centro, Dautin - Santa Catarina  
(47) 3314-7599 | (47) 99748-2223  
www.dautin.com | dautin@dautin.com

Fls. Nº 499  
Proc. Nº  
Rubrica  
Pagina 33/211



## 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 **0b1c3304d8d37d746d268f45d9d93ff2fa22a19620eb123355790f4f41a0cc35** 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 142755** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CRF**", cujo assunto é descrito como "**CRF**", faz prova de que em **16/06/2023 15:51:42**, o responsável **Hospitalmed Ltda (29.868.059/0001-88)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Hospitalmed Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **16/06/2023 15:52:56** 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 **0xfca99371a2166e0383eb91c61f0448d853c3e9e3896d0c78871c71dc3d4e7479**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

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

**DAUTIN**  
BLOCKCHAIN



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



**LICENÇA DE FUNCIONAMENTO**Departamento de Saúde  
Agência Pernambucana de Vigilância Sanitária

Página 34/211

Setor Emissor: XI GERES

Nº Processo: 00094551-89

Razão Social: HOSPITALMED BIRELI

Nome de Fantasia: HOSPITALMED

CNPJ/CPF: 29.868.059/0001-88

Nº Cadastro: 5.24.192.352953

Endereço: RUA SENADOR PAULO GUERRA

Nº: 215

Complemento: ANDAR 1 SALA 103

Bairro: centro

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: 14/11/2023

Data Validade: 14/11/2024

Licença Sanitária Emitida Eletronicamente  
Agência Pernambucana de Vigilância Sanitária

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

Para verificar a autenticidade dessa Licença, digite o Nº Processo 00094551-89 na página da Apevisa: <https://www.apevisa.pe.gov.br/> em Acompanhamento do Processo.





## LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Departamento de Saúde  
Agência Pernambucana de Vigilância Sanitária



Página 35/211

Setor Emissor: XI GERES

Nº Processo: 00094552-89

Razão Social: HOSPITALMED EIRELI

Nome de Fantasia: HOSPITALMED

CNPJ/CPF: 29.868.059/0001-88

Nº Cadastro: 2.13.123.352953

Endereço: RUA SENADOR PAULO GUERRA

Nº: 215

Complemento: ANDAR 1 SALA 103

Bairro: centro

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: 14/11/2023

Data Validade: 14/11/2024

Licença Sanitária Emitida Eletronicamente  
Agência Pernambucana de Vigilância Sanitária

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

Para verificar a autenticidade dessa Licença, digite o Nº Processo 00094552-89 na página da Apevisa: <https://www.apovisa.pe.gov.br/> em Acompanhamento do Processo.



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21  
Edifício Pedro Francisco Vargas  
Centro, Itaipó - Santa Catarina  
(47) 3314-7599 | (47) 99748-2223  
www.dautin.com | dautin@dautin.com

Fis. Nº 492  
Proc. Nº 10  
P. 10

Página 36/211



## 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 **533cb7ac9abcf41a163d36379d805c05f286084288af13c1649f553d07a13a6b** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID 172767 dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**APEVISA**", cujo assunto é descrito como "**APEVISA**", faz prova de que em **20/11/2023 16:40:23**, o responsável **Hospitalmed Ltda (29.868.059/0001-88)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Hospitalmed Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **20/11/2023 16:41:32** 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 10279/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x7862e6f8c975a6f6f0e2af6924b4760fe7c43e5fffbccad8707ae7ec5b2a01d3**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

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

**DAUTIN**  
BLOCKCHAIN



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



### TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade: HospitaImed Ltda  
Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 29.868.059/0001-88  
Número de Ordem do Livro: 5

#### TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial: HospitaImed Ltda  
NIRE: 26600180573  
CNPJ: 29.868.059/0001-88  
Número de Ordem: 5  
Natureza do Livro: DIÁRIO GERAL  
Município: Afogados de Ingazeira  
Data do arquivamento dos atos constitutivos: 07/03/2018  
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária:  
Data de encerramento do exercício social: 31/12/2022  
Quantidade total de linhas do arquivo digital: 5633

#### TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial: HospitaImed Ltda  
Natureza do Livro: DIÁRIO GERAL  
Número de ordem: 5  
Quantidade total de linhas do arquivo digital: 5633  
Data de início: 01/01/2022  
Data de término: 31/12/2022

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número C9.63.95.56.A0.81.E2.36.5D.C6.1D.5F.06.1E.1C.A2.D3.D3.AF.47-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.3 do Visualizador

Página 1 de 1



## BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: Hospitalmed Ltda  
 Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 29.868.059/0001-88  
 Número de Ordem do Livro: 5  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Março de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
<b>Ativo</b>		<b>R\$ 1.117.444,00</b>	<b>R\$ 987.670,21</b>
Circulante		R\$ 1.117.444,00	R\$ 987.670,21
Disponível		R\$ 334.875,51	R\$ 251.594,08
Banco Conta Movimento		R\$ 1,00	R\$ 48,21
Aplicações Financeiras		R\$ 334.874,51	R\$ 251.545,87
Créditos Realizáveis		R\$ 782.568,49	R\$ 736.076,13
Clientes Nacionais		R\$ 782.568,49	R\$ 736.076,13
(-) Adiantamento a Fornecedores		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
<b>Passivo</b>		<b>R\$ 1.117.444,00</b>	<b>R\$ 987.670,21</b>
Circulante		R\$ 994.191,34	R\$ 230.262,54
Obrigações com Fornecedores		R\$ 37.822,30	R\$ 57.292,36
Fornecedor no País		R\$ 37.822,30	R\$ 57.292,36
Contas a Pagar		R\$ 0,00	R\$ 34,90
Energia Elétrica a Pagar		R\$ 0,00	R\$ 34,90
Obrigações Fiscais		R\$ 1.922,70	R\$ 2.732,06
IRPJ a Recolher		R\$ 342,12	R\$ 1.364,18
CSLL a Recolher		R\$ 1.580,58	R\$ 1.367,88
Obrigações Trabalhistas		R\$ 9.915,80	R\$ 9.438,22
Salários a Pagar		R\$ 7.074,43	R\$ 6.849,71
INSS a Recolher		R\$ 2.276,53	R\$ 591,31
FGTS a Recolher		R\$ 564,84	R\$ 508,49
Provisão para Férias		R\$ 0,00	R\$ 1.488,71
Lucros Distribuídos a Pagar		R\$ 931.965,00	R\$ 160.765,00
Participação nos Lucros ou Resultados a Pagar		R\$ 12.565,54	R\$ 0,00
<b>Patrimônio Líquido</b>		<b>R\$ 123.252,66</b>	<b>R\$ 757.407,67</b>
Capital Social		R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00
Capital Subscrito		R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00
(-) Lucros / Prejuízos Acumulados		R\$ (376.747,34)	R\$ 273.252,66
Saldo do Exercício		R\$ 0,00	R\$ (15.844,99)
Lucros ou Prejuízos do Exercício		R\$ 0,00	R\$ (15.844,99)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número C9.63.95.56.A0.81.E2.36.5D.C6.1D.5F.06.1E.1C.A2.DB.D8.AF.47-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.3 do Visualizador



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 18/05/2023 09:58:27 que o documento de hash (SHA-256) ed72478f11431ca0cca0d71fb062ebba8ad985683f7f0c9f0d19d01443693b foi validado em 12/05/2023 16:36:34 através da transação blockchain 0x3c5e47d3d54a1a8ba0c5622483b7cd010563e2987fed9336ce13ca55dbeca1f3 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 135406)



Fls. Nº 495  
 Proc. Nº 10  
 Rubrica 10

BALANÇO PATRIMONIAL



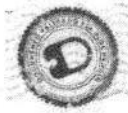
Entidade: Hospitalmed Ltda  
 Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 29.868.059/0001-88  
 Número de Ordem do Livro: 5  
 Período Selecionado: 01 de Abril de 2022 a 30 de Junho de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
<b>Ativo</b>		R\$ 987.670,21	R\$ 976.257,35
Circulante		R\$ 987.670,21	R\$ 976.257,35
Disponível		R\$ 251.594,08	R\$ 226.681,38
Banco Conta Movimento		R\$ 48,21	R\$ (0,00)
Aplicações Financeiras		R\$ 251.545,87	R\$ 226.681,38
Créditos Realizáveis		R\$ 736.076,13	R\$ 743.409,44
Clientes Nacionais		R\$ 736.076,13	R\$ 743.409,44
(-) Adiantamento a Fornecedores		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) Estoques		R\$ (0,00)	R\$ 6.166,53
(-) Mercadorias para Revenda		R\$ (0,00)	R\$ 6.166,53
<b>Passivo</b>		R\$ 987.670,21	R\$ 976.257,35
Circulante		R\$ 230.262,54	R\$ 230.091,27
Obrigações com Fornecedores		R\$ 57.292,36	R\$ 78.884,86
Fornecedor no País		R\$ 57.292,36	R\$ 78.884,86
Contas a Pagar		R\$ 34,90	R\$ 0,00
Energia Elétrica a Pagar		R\$ 34,90	R\$ 0,00
Obrigações Fiscais		R\$ 2.732,06	R\$ 515,98
IRPJ a Recolher		R\$ 1.364,18	R\$ 0,00
CSLL a Recolher		R\$ 1.367,88	R\$ 515,98
Obrigações Trabalhistas		R\$ 9.438,22	R\$ 7.925,43
Salários a Pagar		R\$ 6.849,71	R\$ 6.639,63
INSS a Recolher		R\$ 591,31	R\$ 1.285,80
FGTS a Recolher		R\$ 508,49	R\$ 0,00
Provisão para Férias		R\$ 1.488,71	R\$ 0,00
Lucros Distribuídos a Pagar		R\$ 160.765,00	R\$ 142.765,00
<b>Patrimônio Líquido</b>		R\$ 757.407,67	R\$ 746.166,08
Capital Social		R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00
Capital Subscrito		R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00
Lucros / Prejuízos Acumulados		R\$ 273.252,66	R\$ 273.252,66
(-) Saldo do Exercício		R\$ (15.844,99)	R\$ (27.086,58)
(-) Lucros ou Prejuízos do Exercício		R\$ (15.844,99)	R\$ (27.086,58)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número C9.63.95.56.A0.81.E2.36.5D.C6.1D.5F.06.1E.1C.A2.DB.D8.AF.47-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.3 do Visualizador



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 18/05/2023 09:58:27 que o documento de hash (SHA-256) ed72479ff11431cdcca0d71fb062ebba8ad985683f7dc9f60d19d01443699b foi validado em 12/05/2023 16:36:34 através da transação blockchain 0x3c5e47d3d54a1a8ba0c5622483b7cd010563e2987fed9330ce13cab9d9bec01f3 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 135406)



Fls. Nº 496  
 Proc. Nº \_\_\_\_\_  
 Rubrica W

## BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: Hospitalmed Ltda  
 Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 29.868.059/0001-88  
 Número de Ordem do Livro: 5  
 Período Selecionado: 01 de Julho de 2022 a 30 de Setembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
<b>Ativo</b>		R\$ 976.257,35	R\$ 844.915,85
Circulante		R\$ 976.257,35	R\$ 844.915,85
Disponível		R\$ 226.681,38	R\$ 210.328,16
Aplicações Financeiras		R\$ 226.681,38	R\$ 210.328,16
Créditos Realizáveis		R\$ 743.409,44	R\$ 628.440,39
Clientes Nacionais		R\$ 743.409,44	R\$ 628.440,39
(-) Adiantamento a Fornecedores		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
Estoques		R\$ 6.166,53	R\$ 6.147,30
Mercadorias para Revenda		R\$ 6.166,53	R\$ 6.147,30
<b>Passivo</b>		R\$ 976.257,35	R\$ 844.915,85
Circulante		R\$ 230.091,27	R\$ 185.615,95
Obrigações com Fornecedores		R\$ 78.884,86	R\$ 92.735,09
Fornecedor no País		R\$ 78.884,86	R\$ 92.735,09
Contas a Pagar		R\$ 0,00	R\$ 33,54
Energia Elétrica a Pagar		R\$ 0,00	R\$ 33,54
Obrigações Fiscais		R\$ 515,98	R\$ 1.757,02
IRPJ a Recolher		R\$ 0,00	R\$ 886,37
CSLL a Recolher		R\$ 515,98	R\$ 870,65
Obrigações Trabalhistas		R\$ 7.925,43	R\$ 5.117,27
Salários a Pagar		R\$ 6.639,63	R\$ 4.337,93
INSS a Recolher		R\$ 1.285,80	R\$ 0,00
FGTS a Recolher		R\$ 0,00	R\$ 779,34
Lucros Distribuídos a Pagar		R\$ 142.765,00	R\$ 85.973,03
<b>Patrimônio Líquido</b>		R\$ 746.166,08	R\$ 659.299,90
Capital Social		R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00
Capital Subscrito		R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00
Lucros / Prejuízos Acumulados		R\$ 273.252,66	R\$ 273.252,66
(-) Saldo do Exercício		R\$ (27.086,58)	R\$ (113.952,76)
(-) Lucros ou Prejuízos do Exercício		R\$ (27.086,58)	R\$ (113.952,76)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número C9.63.95.56.A0.81.E2.36.5D.C6.1D.5F.06.1E.1C.A2.DB.D8.AF.47-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.3 do Visualizador

Página 1 de 1



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 18/05/2023 09:58:27 que o documento de hash (SHA-256) ed72478f11431ced0ca0d71fb062ebba8ad985683f7fd9f0d19d01443699b foi validado em 12/05/2023 16:36:34 através da transação blockchain 0x3c5e47d3d54a1a8ba0c5822483b7cd010563e2987fed9336ce13ca55dbee1f3 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 135406)



497  
 Fis. Nº \_\_\_\_\_  
 Proc. Nº \_\_\_\_\_  
 Rubrica \_\_\_\_\_

BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: Hospitalmed Ltda  
 Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 29.868.059/0001-88  
 Número da Ordem do Livro: 5  
 Período Selecionado: 01 de Outubro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
<b>Ativo</b>		R\$ 844.915,85	R\$ 689.115,79
Circulante		R\$ 844.915,85	R\$ 689.115,79
Disponível		R\$ 210.328,16	R\$ 58.383,99
(-) Banco Conta Movimento		R\$ (0,00)	R\$ 91,90
Aplicações Financeiras		R\$ 210.328,16	R\$ 58.292,09
Créditos Realizáveis		R\$ 628.440,39	R\$ 627.233,06
Clientes Nacionais		R\$ 628.440,39	R\$ 627.233,06
(-) Adiantamento a Fornecedores		R\$ (0,00)	R\$ 3.498,74
Estoques		R\$ 6.147,30	R\$ (0,00)
Mercadorias para Revenda		R\$ 6.147,30	R\$ (0,00)
<b>Passivo</b>		R\$ 844.915,85	R\$ 689.115,79
Circulante		R\$ 185.615,95	R\$ 62.891,19
Obrigações com Fornecedores		R\$ 92.735,09	R\$ (0,00)
Fornecedor no País		R\$ 92.735,09	R\$ (0,00)
Contas a Pagar		R\$ 33,54	R\$ 0,00
Energia Elétrica a Pagar		R\$ 33,54	R\$ 0,00
Obrigações Fiscais		R\$ 1.757,02	R\$ 0,00
IRPJ a Recolher		R\$ 886,37	R\$ 0,00
CSLL a Recolher		R\$ 870,65	R\$ 0,00
Obrigações Trabalhistas		R\$ 5.117,27	R\$ 918,16
Salários a Pagar		R\$ 4.337,93	R\$ 918,16
FGTS a Recolher		R\$ 779,34	R\$ 0,00
Lucros Distribuídos a Pagar		R\$ 85.973,03	R\$ 61.973,03
<b>Patrimônio Líquido</b>		R\$ 659.299,90	R\$ 626.224,60
Capital Social		R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00
Capital Subscrito		R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00
Lucros / Prejuízos Acumulados		R\$ 273.252,66	R\$ 273.252,66
(-) Saldo do Exercício		R\$ (113.952,76)	R\$ (147.028,06)
(-) Lucros ou Prejuízos do Exercício		R\$ (113.952,76)	R\$ (147.028,06)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número C9.63.95.56.A0.81.E2.36.5D.C6.1D.5F.06.1E.1C.A2.DB.D8.AF.47-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.3 do Visualizador

Página 1 de 1



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 18/05/2023 09:58:27 que o documento de hash (SHA-256) ed72470ff11431cadcca0d71f5062ebba8ad985e83f7fde9ff0d19a01443699b foi validado em 12/05/2023 16:36:34 através da transação blockchain 0x3c5e47d3d54a1a8ba0c5622483b7cd010563e2967fed9336ce13ca55dbee1f3 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 135406)



# DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



**Entidade:** Hospitalmed Ltda  
**Período da Escrituração:** 01/01/2022 a 31/12/2022 **CNPJ:** 29.868.059/0001-88  
**Número de Ordem do Livro:** 5  
**Período Selecionado:** 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Março de 2022

Fis. Nº 498  
 Proc. Nº 10  
 Rubrica                     

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) Lucro/Prejuízo Líquido do Exercício		R\$ (47.883,29)	R\$ (15.844,99)
Lucro Bruto		R\$ 4.788,01	R\$ 19.525,14
(-) Despesas		R\$ (55.413,90)	R\$ (37.171,69)
Receita Financeira		R\$ 4.665,30	R\$ 4.533,62
(-) Provisão para IRPJ e CSLL		R\$ (1.922,70)	R\$ (2.732,06)
Receita Operacional Bruta		R\$ 108.654,40	R\$ 39.571,50
(-) Deduções		R\$ (54.006,40)	R\$ (494,00)
(-) Custo das Mercadorias Vendidas		R\$ (49.856,99)	R\$ (19.552,36)
(-) Despesas Administrativas		R\$ (54.370,55)	R\$ (36.230,19)
(-) Despesas Financeiras		R\$ (1.043,35)	R\$ (941,50)
(-) Provisões para I.R.		R\$ (342,12)	R\$ (1.364,18)
(-) Provisões para C.S.L.L.		R\$ (1.580,58)	R\$ (1.367,88)
Revenda de Mercadorias		R\$ 108.654,40	R\$ 39.571,50
(-) Devoluções de Vendas		R\$ (54.006,40)	R\$ (494,00)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 09.63.95.56.A0.81.E2.36.5D.C6.1D.5F.06.1E.1C.A2.DB.D8.AF.47-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped  
 Versão 10.1.3 do Visualizador Página 1 de 1



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 18/05/2023 09:58:27 que o documento de hash (SHA-256)  
 ecf72478ff11431cadccad071fb062ebba8ad985663177dc9160d19d01443699b foi validado em 12/05/2023 16:36:34 através da transação blockchain  
 0x3c5e47d3d54a1a8ba0c5e22483b7cd0105f3e2987fed9336ce13ca55d5bece1f3 e pode ser verificado em <https://www.dutin.com/FileCheck> (NID: 135406)



# DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



**Entidade:** Hospitalmed Ltda  
**Período da Escrituração:** 01/01/2022 a 31/12/2022 **CNPJ:** 29.868.059/0001-88  
**Número de Ordem do Livro:** 5  
**Período Selecionado:** 01 de Abril de 2022 a 30 de Junho de 2022

Fls. Nº 499  
 Proc. Nº W  
 Rubrica W

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) Lucro/Prejuízo Líquido do Exercício		R\$ (15.844,99)	R\$ (11.241,59)
Lucro Bruto		R\$ 19.525,14	R\$ 21.262,32
(-) Despesas		R\$ (37.171,69)	R\$ (32.442,60)
Receita Financeira		R\$ 4.533,62	R\$ 454,67
(-) Provisão para IRPJ e CSLL		R\$ (2.732,06)	R\$ (515,98)
Receita Operacional Bruta		R\$ 39.571,50	R\$ 42.946,92
(-) Deduções		R\$ (494,00)	R\$ (6.259,61)
(-) Custo das Mercadorias Vendidas		R\$ (19.552,36)	R\$ (15.424,99)
(-) Despesas Administrativas		R\$ (36.230,19)	R\$ (31.817,91)
(-) Despesas Comerciais		R\$ 0,00	R\$ (0,98)
(-) Despesas Financeiras		R\$ (941,50)	R\$ (623,71)
Provisões para I.R.		R\$ (1.364,18)	R\$ 0,00
(-) Provisões para C.S.L.L.		R\$ (1.367,88)	R\$ (515,98)
Revenda de Mercadorias		R\$ 39.571,50	R\$ 42.946,92
(-) Devoluções de Vendas		R\$ (494,00)	R\$ (6.259,61)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número C9.63.95.56.A0.81.E2.36.5D.C6.1D.5F.06.1E.1C.A2.D5.D3.AF.47-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.3 do Visualizador

Página 1 de 1



# DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



**Entidade:** Hospitalmed Ltda  
**Período da Escrituração:** 01/01/2022 a 31/12/2022      **CNPJ:** 29.868.059/0001-88  
**Número de Ordem do Livro:** 5  
**Período Selecionado:** 01 de Julho de 2022 a 30 de Setembro de 2022

Fis. Nº 500  
 Proc. Nº h  
 Rubrica h

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) Lucro/Prejuízo Líquido do Exercício		R\$ (11.241,59)	R\$ (86.866,18)
(-) Lucro Bruto		R\$ 21.262,32	R\$ (61.298,00)
(-) Despesas		R\$ (32.442,60)	R\$ (26.169,50)
Receita Financeira		R\$ 454,67	R\$ 2.358,34
(-) Provisão para IRPJ e CSLL		R\$ (515,98)	R\$ (1.757,02)
Receita Operacional Bruta		R\$ 42.946,92	R\$ 34.616,40
(-) Deduções		R\$ (6.259,61)	R\$ (83.707,13)
(-) Custo das Mercadorias Vendidas		R\$ (15.424,99)	R\$ (12.207,27)
(-) Despesas Administrativas		R\$ (31.817,91)	R\$ (23.899,31)
(-) Despesas Comerciais		R\$ (0,98)	R\$ (1.662,19)
(-) Despesas Financeiras		R\$ (623,71)	R\$ (608,00)
(-) Provisões para I.R		R\$ 0,00	R\$ (886,37)
(-) Provisões para C.S.L.L		R\$ (515,98)	R\$ (870,65)
Revenda de Mercadorias		R\$ 42.946,92	R\$ 34.616,40
(-) Devoluções de Vendas		R\$ (6.259,61)	R\$ (83.707,13)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticidade se comprova pelo recibo de número C9.63.95.56.A0.81.E2.36.5D.C6.1D.5F.06.1E.1C.A2.D5.D8.AF.47-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.3 do Visualizador

Página 1 de 1



### DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: **Hospitalmed Ltda**  
 Período da Escrituração: **01/01/2022 a 31/12/2022** CNPJ: **29.868.059/0001-88**  
 Número de Ordem do Livro: **5**  
 Período Selecionado: **01 de Outubro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022**

Descrição	Note	Saldo anterior	Saldo atual
(-) Lucro/Prejuízo Líquido do Exercício		R\$ (86.866,18)	R\$ (33.075,30)
(-) Lucro Bruto		R\$ (61.298,00)	R\$ (5.880,18)
(-) Despesas		R\$ (26.169,50)	R\$ (30.212,14)
Outras Receitas Operacionais		R\$ 0,00	R\$ 907,90
Receita Financeira		R\$ 2.358,34	R\$ 2.109,12
Provisão para IRPJ e CSLL		R\$ (1.757,02)	R\$ 0,00
Receita Operacional Bruta		R\$ 34.616,40	R\$ 0,00
Deduções		R\$ (83.707,13)	R\$ 0,00
(-) Custo das Mercadorias Vendidas		R\$ (12.207,27)	R\$ (5.880,18)
(-) Despesas Administrativas		R\$ (23.899,31)	R\$ (28.890,64)
Despesas Comerciais		R\$ (1.662,19)	R\$ 0,00
(-) Despesas Financeiras		R\$ (308,00)	R\$ (1.321,50)
Provisões para I.R		R\$ (889,37)	R\$ 0,00
Provisões para C.S.L.L		R\$ (870,65)	R\$ 0,00
Re venda de Mercadorias		R\$ 34.616,40	R\$ 0,00
Devoluções de Vendas		R\$ (83.707,13)	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante da escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número C9.03.95.56.A0.81.E2.36.5D.C6.1D.5F.06.1E.1C.A2.D8.D8.AF.47-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.3 do Visualizador

Página 1 de 1



Fls. Nº 502  
Proc. Nº 10  
Rubrica

DEMONSTRAÇÃO DE LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS



Entidade:	Hospitalmed Ltda	CNP:	29.868.059/0001-88	Número de Ordem do Livro:	5
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022				
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2022 a 31 de Março de 2022				

Código de Atividade das Contas de Patrimônio Líquido:  
Lucros/Prejuízos (15)

Movimentação de Lucros/Prejuizo acumulados

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número C9.63.95.56.A0.81.E2.36.5D.C6.1D.5F.06.1E.1C.A2.DB.D8.AF.47-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.



Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número C9.63.95.56.A0.81.E2.36.5D.C6.1D.5F.06.1E.1C.A2.DB.D8.AF.47-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.



Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número C9.63.95.56.A0.81.E2.36.5D.C6.1D.5F.06.1E.1C.A2.DB.D8.AF.47-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Fls. Nº 503  
Proc. Nº             
Rubrica           

**DEMONSTRAÇÃO DE LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS**



Página 47/211

Entidade:	Hospitalmed Ltda		
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022	CNP	29.868.059/0001-83
Período Selecionado:	01 de Abril de 2022 a 30 de Junho de 2022	Número de Ordem do Livro:	5

Mostrar em:

Mostrar em:

(+55) 11 241.59

Movimentação de Lucros/Prejuízo acumulados

Notas

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 09.69.95.56.AU.81.E2.36.ED.C6.1D.5F.06.1E.1C.A2.D8.D8.AF.47-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.



Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 09.69.95.56.AU.81.E2.36.ED.C6.1D.5F.06.1E.1C.A2.D8.D8.AF.47-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Página 1 de 1



Fls. Nº 504  
Proc. Nº W  
Rubrica W

DEMONSTRAÇÃO DE LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS



Página 48/211

Entidade:	Hospitalmed Ltda		
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022	CNP	29.868.059/0001-93
Período Selecionado:	01 de Julho de 2022 a 30 de Setembro de 2022	Número de Ordem do Livro:	5

Movimentação de Lucros/Prejuízo acumulados

Notas

(-)29.868.18

Este demonstrativo é parte integrante de escrituração cuja autenticidade se comprova pelo recibo de número 05.00.93.56 AC 01122.36.502.06.1D.5F.06.1E.1C.AC.CB.D8.AF.47.9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Período de validade: 01/01/2022 a 31/12/2022. Para mais informações, consulte o site do SPCD em [www.spcd.org.br](http://www.spcd.org.br) ou pelo telefone (11) 2005.2022.

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticidade se comprova pelo recibo de número 05.00.93.56 AC 01122.36.502.06.1D.5F.06.1E.1C.AC.CB.D8.AF.47.9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.



Página 4 de 4

Fls. Nº 505  
Proc. Nº 20  
Rubrica

DEMONSTRAÇÃO DE LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS



Entidade:	Hospitalmed Ltda		
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022	CNPJ: 29.868.079/0001-68	Número de Ordem do Livro: 5
Período Selecionado:	01 de Outubro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022		

Monteplaneta de Lucros/Prejuizo - acumulados

(+33 075 30



Este documento é uma demonstração de lucros ou prejuízos acumulados, elaborada em conformidade com o Decreto nº 8.693/2016, nos termos do Decreto nº 8.693/2016. A demonstração foi elaborada pelo sistema contábil de acordo com o plano de contas da contabilidade de custos e de custos indiretos, aprovado pelo Conselho de Administração em 12/08/2022. A demonstração foi elaborada em conformidade com o Decreto nº 8.693/2016, nos termos do Decreto nº 8.693/2016. A demonstração foi elaborada pelo sistema contábil de acordo com o plano de contas da contabilidade de custos e de custos indiretos, aprovado pelo Conselho de Administração em 12/08/2022. A demonstração foi elaborada em conformidade com o Decreto nº 8.693/2016, nos termos do Decreto nº 8.693/2016.



**ANÁLISE ECONOMICA-FINANCEIRA**  
**Hospitalmed LTDA**  
**CNPJ: 29.868.059/0001-68**  
**NIRE: 26.6.0018657-3**  
**Data do Arquivamento: 07/03/2018**

Data Inicial: 01/01/2022    Data Final: 31/12/2022

**1-LIQUIDEZ CORRENTE**

- a. ATIVO CIRCULANTE 689.115,79 = 10,96
- b. PASSIVO CIRCULANTE 62.891,19

A EMPRESA TEM R\$ 10,96 PARA CADA R\$ 1,00 DE DIVIDA.

**2-LIQUIDEZ SECA**

- a. AT. CIRCULANTE - ESTOQUE 689.115,79 - 0,00 = 10,96
- b. PASSIVO CIRCULANTE 62.891,19

A EMPRESA TEM R\$ 10,96 PARA CADA R\$ 1,00 DE DIVIDA.

**3-LIQUIDEZ GERAL**

- a. AT. CIRC. + REALIZ. / PRAZO 689.115,79 + 0,00 = 10,96
- b. PASS CIRC. + PASS. NÃO CIRC 62.891,19 + 0,00

A EMPRESA TEM R\$ 10,96 PARA CADA R\$ 1,00 DE DIVIDA.

**4-SOLVÊNCIA GERAL**

- c. AT. CIRC. - AT. NÃO CIRC. 689.115,79 + 0,00 = 10,96
- a. PASS CIRC. + PASS. NÃO CIRC 62.891,19 + 0,00

A EMPRESA TEM R\$ 10,96 PARA CADA R\$ 1,00 DE DIVIDA.

**5-ENDIVIDAMENTO GERAL**

- a. PASS CIRC. + PASS. NÃO CIRC 62.891,19 + 0,00 = 0,09
- b. AT. CIRC. - AT. NÃO CIRC 689.115,79 + 0,00

CAPITAL DE TERCEIROS REPRESENTA 9 % DO INVESTIMENTO TOTAL.

**6-IMOBILIZAÇÃO DO INVESTIMENTO TOTAL**

- a. AT. NÃO CIRC. - REALIZ. / PRAZO 0,00 + 0,00 = 0,00
- b. AT. CIRC. - AT. NÃO CIRC 689.115,79 + 0,00

ATIVO PERMANENTE REPRESENTA 0,00% DO CAPITAL DE GIRO.



**ANÁLISE ECONOMICA-FINANCEIRA**

**Hospitalmed LTDA**

**CNPJ: 29.868.059/0001-88**

**NIRE: 26.6.0018657-3**

**Data do Arquivamento: 07/03/2018**

Página 51/211

Data Inicial: 01/01/2022 Data Final: 31/12/2022

**7- IMOBILIZAÇÃO DO CAPITAL PRÓPRIO**

a. AT. NÃO CIRC-REAL./PRAZO 0,00-0,00 = 0,00  
b. PATRIMONIO LIQUIDO (626.224,60)

ATIVO PERMANENTE REPRESENTA 0,00 % DO CAPITAL PRÓPRIO.

**8-RENTABILIDADE DO INVESTIMENTO TOTAL**

a. RESULTADO ANTES DO I.R. (142.023,00) = - 0,21  
b. AT. CIRC. +AT.NÃO CIRC 689.115,7+0,00

O RESULTADO É - 21 % DO INVESTIMENTO TOTAL.

**9-RENTABILIDADE DO CAPITAL PRÓPRIO**

a. RESULTADO ANTES DO I.R. (142.023,00) = 0,23  
b. PATRIMONIO LIQUIDO (626.224,60)

O RESULTADO É 23 % DO CAPITAL PRÓPRIO.

**10-PARTICIPAÇÃO DE CAPITAL DE TERCEIROS**

a. PASS CIRC.+PASS.NÃO CIRC 62.891,19+0,00 = 0,10  
b. PATRIMONIO LIQUIDO 626.224,60

PARA CADA R\$ 100,00 DE CAPITAL PRÓPRIO, A EMPRESA UTILIZA R\$ 10 DE RECUSOS DE TERCEIROS.

**11-CAPITALIZAÇÃO**

a. PATRIMONIO LIQUIDO 626.224,60 = 0,91  
b. AT. CIRC. +AT.NÃO CIRC 689.115,79+0,00

O CAPITAL PRÓPRIO EQUIVALE A 91,00% DO INVESTIMENTO TOTAL.

**12-IMOBILIZAÇÃO DE RECURSOS NÃO RECORRENTES**

a. ATIVO NÃO CIRCULANTE 0,00 = 0,00  
b. PATR.LÍQ. +PASSIVO NÃO CIRCULANTE 626.224,60+0,00



**ANÁLISE ECONOMICA-FINANCEIRA**

Hospitalmed LTDA

CNPJ: 29.863.059/0001-33

NIRE: 26.6.0018657-3

Data do Arquivamento: 07/03/2018

Data Inicial: 01/01/2022 Data Final: 31/12/2022

0,00% DOS RECURSOS NÃO RECORRENTES FORAM DESTINADOS AO IMOBILIZADO.

**13-RENTABILIDADE DO PATRIMÔNIO**

a. LUCRO LÍQUIDO (147.028,06) = 0,23  
b. PATRIMÔNIO LÍQUIDO 626.224,60

**14-LIQUIDEZ IMEDIATA**

a. DISPONIBILIDADES 58.383,99 = 0,93  
b. PASSIVO CIRCULANTE 62.891,19

A EMPRESA POSSUI R\$ 0,93 DE DISPONIBILIDADES PARA CADA R\$ 1,00 DE DÍVIDA DE CURTO PRAZO.

**15-CAPITAL DE GIRO PRÓPRIO**

a. ATIVO CIRCULANTE 689.115,79  
a. ATIVO NÃO CIRCULANTE 0,00  
b. (-) PASSIVO CIRCULANTE 62.891,19  
b. (-) PASSIVO NÃO CIRCULANTE 0,00  
(=) CAPITAL DE GIRO PRÓPRIO = 626.224,60

**AFOGADOS DA INGAZEIRA – PE, 11 DE MAIO DE 2023.**

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA:19502788400 Assinado de forma digital por MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA:19502788400  
Data: 2023.05.11 11:27:21 -03'00'

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA  
ADMINISTRADORA  
CPF: 195.027.884-00  
RG: 1373258 SSP-PE

EDICHARLES TORRES NUNES:10378882430 Assinado de forma digital por EDICHARLES TORRES NUNES:10378882430  
Data: 2023.05.11 11:21:53 -03'00'

EDICHARLES TORRES NUNES  
CONTADOR  
CRC/PE 1030395/O-1  
CPF: 103.788.824-30  
RG: 3640687 SSP- PB



Notas Explicativas Das Demonstrações Contábeis  
Hospitalmed LTDA

CNPJ: 29.868.059/0001-88

NIRE: 26.6.0018657-3

Data do Arquivamento: 07/03/2018

Data Inicial: 01/01/2022 Data Final: 31/12/2022

Fis. Nº 509  
Proc. Nº 10  
Ref. Nº

Página 53/211

NOTA 1 - CONTEXTO OPERACIONAL

A empresa **HOSPITALMED 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 07/03/2018.

NOTA 2 -- FORMALIDADE DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL RESOLUÇÃO 1.330/11 (NBC ITG 2000) **HOSPITALMED 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 PRATICAS 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



Notas Explicativas Das Demonstrações Contábeis  
Hospitalmed LTDA  
CNPJ: 29.868.059/0001-88  
NIRE: 26.6.0018657-3  
Data do Arquivamento: 07/03/2015  
Data Inicial: 01/01/2022 - Data Final: 31/12/2022

(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.

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 Lucro Presumido e resultado foi apurado segundo o regime de Caixa.

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.



Fís. Nº 511  
Proc. Nº  
Rubrica W

**Notas Explicativas Das Demonstrações Contábeis**  
**Hospitalmed LTDA**  
**CNPJ: 29.868.059/0001-88**  
**NIRE: 26.6.0018657-3**  
**Data do Arquivamento: 07/03/2018**  
Data Inicial: 01/01/2022 Data Final: 31/12/2022

Página 55/211

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

AFOGADOS DA INGAZEIRA – PE, 11 DE MAIO DE 2023.

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA:19502788400 Assinado de forma digital por MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA:19502788400  
Dados: 2023.05.11 10:53:47 -03'00'

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA  
ADMINISTRADORA  
CPF: 195.027.884-00  
RG: 1373258 SSP-PE

EDICHARLES TORRES NUNES:10378882430 Assinado de forma digital por EDICHARLES TORRES NUNES:10378882430  
Dados: 2023.05.11 10:53:19 -03'00'

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



Fls. Nº 532  
Proc. Nº  
Rubrica W

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

Versão: 10.1.3

### RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

#### IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE 26600186573	CNPJ 29.868.059/0001-88
NOME EMPRESARIAL Hospitalmed Ltda	

#### IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 01/01/2022 a 31/12/2022
NATUREZA DO LIVRO DIÁRIO GERAL	NÚMERO DO LIVRO 5
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) C9.63.95.56.A0.81.E2.36.5D.C6.1D.5F.06.1E.1C.A2.DB.D8.AF.47	

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

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Contabilista	10378882430	EDICHARLES TORRES NUNES:10378882430	510996592967300217 31480513872	25/11/2021 a 24/11/2024	Não
Administrador	19502788400	MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA:19502788400	523377475709674106 77148816278	22/04/2022 a 21/04/2025	Sim

#### NÚMERO DO RECIBO:

C9.63.95.56.A0.81.E2.36.5D.C6.1D.5F.  
06.1E.1C.A2.DB.D8.AF.47-9

Escrituração recebida via Internet  
pelo Agente Receptor SERPRO  
em 11/05/2023 às 10:39:25

85.E9.AE.ED.A9.37.2C.9E  
0E.B8.ED.42.3F.B1.5C.03

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.



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 18/05/2023 09:58:27 que o documento de hash (SHA-256) ed72478ff11431cadcca0d71fb062ebba8ad985683f7fdc9f60d19d01443699b foi validado em 12/05/2023 16:36:34 através da transação blockchain 0x3c5e47d3d54a1a8ba0c5622483b7cd010563e2987fed9336ce13ca55dbee1f3 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 135406)



Fls. Nº 533  
Proc. Nº  
Rubrica

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

Página 57/211



## 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 **ed72478ff11431cadcca0d71fb062ebba8ad985683f7fdc9f60d19d01443699b** 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 **135406** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**BALANÇO**", cujo assunto é descrito como "**BALANÇO**", faz prova de que em **12/05/2023 16:36:52**, o responsável **Hospitalmed Ltda (29.868.059/0001-88)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Hospitalmed Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **12/05/2023 17:10:15** 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 **0x3c5e47d3d54a1a8ba0c5622483b7cd010563e2987fed9336ce13ca55dbece1f3**. 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.





**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/2024/00000060  
Nome: EDICHARLES TORRES NUNES CPF: 103.788.824-30  
CRC/UF n.º PE-030395/O Categoria: CONTADOR  
Validade: 07.05.2024  
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 : 2257.2571.2571.2885

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

Categoria **CONTADOR** Nº Registro **PE-030395/O-1**

Nome **EDICHARLES TORRES NUNES**

Nascimento **31/08/1995** Nacionalidade **BRASILEIRA** Naturalidade **PRINCESA ISABEL-PB**

  
Assinatura do Profissional



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

Diplomação **17/08/2017** CPF **103.788.824-30** Documento de Identificação **3640687 SDS-PB**

Título **BACHAREL EM CIÊNCIAS CONTÁBEIS**

Instituição de Ensino **FACULDADE DE INTEGRAÇÃO DO SERTÃO - FIS**


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



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



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

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



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



**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, 07/02/2024 as 12:52:22.  
Válido até: 07/05/2024.  
Código de Controle: 733004.

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

Fls. Nº 517  
Proc. Nº 10  
Rubrica 10

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**

A pedido verbal da parte interessada venho requerer de V. Sª. CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL EM NOME DA EMPRESA **HOSPITALMED EIRELI (HOSPITALMED)**, no âmbito desta Comarca de Afoogados da Ingazeira/PE, com fulcro na Constituição Federal, para fins de concorrência de Licitação. Outrossim, 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 - 29.868.059/0001-88**. Pelo que assumo total responsabilidade pela omissão ou inverdades aqui aduzidas.

Assinatura do requerente:

**CERTIDÃO**

**CERTIFICO**, a pedido da parte interessada, que pesquisa realizada no sistema Judwin no único Cartório de Distribuição desta Comarca, sediada no Fórum Laurindo Leandro Lemos, Av. Padre Luiz de Goes, s/n, 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 **HOSPITALMED EIRELI (HOSPITALMED)**, - CNPJ - **29.868.059/0001-88**, com endereço à rua Senador Paulo Guerra, nº 215, sala 103, centro, Afoogados da Ingazeira-PE, até a presente data.

O referido e verdade. Dou fé,

Afoogados da Ingazeira, 16 de fevereiro de 2024.

Assinado de forma digital por  
GILVAN BEZERRA  
FEITOSA:1787144  
Data: 2024.02.16 16:13:50  
+05'00'  
GILVAN BEZERRA FEITOSA  
DISTRIBUIDOR  
MAT. 1787144

**CERTIDÃO VÁLIDA POR 90 DIAS**

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

Prova de Autenticidade válida até 20/05/2024



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



Prova de Autenticidade válida até 20/05/2024

## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A Dautin Blockchain CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **299d21d02a0613fd1e2ba96bbbfc8f62647bfaf1c537034beff7f17d378c2f30** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **194585** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CERTIDAO FALENCIA**", cujo assunto é descrito como "**CERTIDAO FALENCIA**", faz prova de que em **20/02/2024 11:49:55**, o responsável **Hospitalmed Ltda (29.868.059/0001-88)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Hospitalmed Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **20/02/2024 12:17:50** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x619bcf9bcc6d6457e89802cea85e2f5e48a91a9f13e6b894d72848c833a73870**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

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



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



Fls. Nº 519  
 Proc. Nº 10  
 Rubrica



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: 15/02/2024 08h30min

Data de Validade: 16/03/2024

Nº da Certidão: 01740635/2024

Nº da Autenticidade: YT.TS.KK.5U.SX

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: HOSPITALMED LTDA

CNPJ: 29.868.059/0001-88

Inscrição Estadual: 0761928-65

Endereço Residencial: R SENADOR PAULO GUERRA, 215

Compl: ANDAR 1 SALA 103

Bairro: CENTRO

Cidade: Afogados da Ingazeira/PE

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

A presente certidão, em consonância com a legislação vigente, atende ao disposto na Instrução Normativa do TJPE nº 07 de 02/06/2014, na Resolução do CNJ nº 185 e na Lei 11.191/2006 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: 15/02/2024 08h32min

Data de Validade: 16/03/2024

Nº da Certidão: 01740613/2024

Nº da Autenticidade: PA.6X.7M.30.1F

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: **HOSPITALMED LTDA**CNPJ: **29.868.059/0001-88**Inscrição Estadual: **0761928-65**Endereço Residencial: **RUA SENADOR PAULO GUERRA, 215** Compl: **ANDAR 1, SALA 103**Bairro: **CENTRO**Cidade: **Afogados da Ingazeira/PE**

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

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

## Observações:

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

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

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO

Entidade: Hospitalmed Eireli  
 Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 29.868.059/0001-88  
 Número de Ordem do Livro: 4  
 Período Selecionado: 01 de Julho de 2021 a 30 de Setembro de 2021

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	Hospitalmed Eireli
NIRE	26600186573
CNPJ	29.868.059/0001-88
Número de Ordem	4
Natureza do Livro	DIÁRIO GERAL
Município	Afogados da Ingazeira
Data do arquivamento dos atos constitutivos	07/03/2018
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2021
Quantidade total de linhas do arquivo digital	9719

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	Hospitalmed Eireli
Natureza do Livro	DIÁRIO GERAL
Número de ordem	4
Quantidade total de linhas do arquivo digital	9719
Data de início	01/01/2021
Data de término	31/12/2021

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 62.52.93.64.CC.D9.21.2C.D4.F3.EA.E0.94.30.30.79.C3.1C.94.0A-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: Hospitalmed Eireli  
 Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 29.868.059/0001-88  
 Número de Ordem do Livro: 4  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Março de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
Ativo		R\$ 1.687.688,32	R\$ 1.528.570,95
Circulante		R\$ 1.687.688,32	R\$ 1.528.570,95
Disponível		R\$ 535.331,45	R\$ 325.175,81
Banco Conta Movimento		R\$ 1,00	R\$ 120,19
Aplicações Financeiras		R\$ 535.330,45	R\$ 325.055,62
Créditos Realizáveis		R\$ 1.147.076,62	R\$ 1.201.185,01
Clientes Nacionais		R\$ 1.147.076,62	R\$ 1.201.185,01
Adiantamento a Fornecedores		R\$ 5.096,18	R\$ 2.210,13
(-) Estoques		R\$ (0,00)	R\$ 0,00
(-) Mercadorias para Revenda		R\$ (0,00)	R\$ 0,00
Despesas Antecipadas		R\$ 184,07	R\$ (0,00)
Seguros a Apropriar		R\$ 184,07	R\$ (0,00)
Passivo		R\$ 1.687.688,32	R\$ 1.528.570,95
Circulante		R\$ 1.154.552,97	R\$ 1.106.470,88
Obrigações com Fornecedores		R\$ 52.554,70	R\$ 97.416,76
Fornecedor no País		R\$ 52.554,70	R\$ 97.416,76
Contas a Pagar		R\$ 74,34	R\$ 82,03
Energia Elétrica a Pagar		R\$ 30,26	R\$ 82,03
Água e Esgoto a Pagar		R\$ 44,08	R\$ 0,00
Obrigações Fiscais		R\$ 92.009,65	R\$ 16.022,72
IRPJ a Recolher		R\$ 57.597,04	R\$ 8.398,92
CSLL a Recolher		R\$ 34.412,61	R\$ 7.623,80
Obrigações Trabalhistas		R\$ 9.914,28	R\$ 7.984,37
Salários a Pagar		R\$ 5.751,31	R\$ 5.528,27
INSS a Recolher		R\$ 3.410,58	R\$ 2.002,42
FGTS a Recolher		R\$ 752,39	R\$ 453,68
Dividendos a Pagar		R\$ 1.000.000,00	R\$ 984.965,00
Patrimônio Líquido		R\$ 533.135,35	R\$ 422.100,07
Capital Social		R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00
Capital Subscrito		R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00
Lucros / Prejuízos Acumulados		R\$ 33.135,35	R\$ 22.756,68
Saldo do Exercício		R\$ 0,00	R\$ (100.656,61)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 62.52.93.64.CC.D9.21.2C.D4.F3.EA.E0.94.30.30.79.C3.1C.94.0A-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

BALANÇO PATRIMONIAL

Página 67/211

Entidade: Hospitalmed Eireli

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021

CNPJ: 29.868.059/0001-88

Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Março de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
Lucros ou Prejuízos do Exercício		R\$ 0,00	R\$ (100.656,61)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 62.52.93.64.CC.D9.21.2C.D4.F3.EA.E0.94.30.30.79.C3.1C.94.0A-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 9.0.3 do Visualizador

Página 2 de 2

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: Hospitalmed Eireli

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021

CNPJ: 29.868.059/0001-88

Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Abril de 2021 a 30 de Junho de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
<b>Ativo</b>		R\$ 1.528.570,95	R\$ 1.543.022,27
<b>Circulante</b>		R\$ 1.528.570,95	R\$ 1.543.022,27
<b>Disponível</b>		R\$ 325.175,81	R\$ 383.685,11
Banco Conta Movimento		R\$ 120,19	R\$ 28,39
Aplicações Financeiras		R\$ 325.055,62	R\$ 383.656,72
Créditos Realizáveis		R\$ 1.201.185,01	R\$ 1.157.127,03
Clientes Nacionais		R\$ 1.201.185,01	R\$ 1.157.127,03
Adiantamento a Fornecedores		R\$ 2.210,13	R\$ 2.210,13
Estoques		R\$ 0,00	R\$ (0,00)
Mercadorias para Revenda		R\$ 0,00	R\$ (0,00)
<b>Passivo</b>		R\$ 1.528.570,95	R\$ 1.543.022,27
<b>Circulante</b>		R\$ 1.106.470,88	R\$ 1.169.288,50
Obrigações com Fornecedores		R\$ 97.416,76	R\$ 174.925,66
Fornecedor no País		R\$ 97.416,76	R\$ 174.925,66
Contas a Pagar		R\$ 82,03	R\$ 183,16
Energia Elétrica a Pagar		R\$ 82,03	R\$ 33,20
Água e Esgoto a Pagar		R\$ 0,00	R\$ 45,13
Telefonia a Pagar		R\$ 0,00	R\$ 104,83
Obrigações Fiscais		R\$ 16.022,72	R\$ 14.551,36
IRPJ a Recolher		R\$ 8.398,92	R\$ 7.528,20
CSLL a Recolher		R\$ 7.623,80	R\$ 7.023,16
Obrigações Trabalhistas		R\$ 7.984,37	R\$ 10.263,32
Salários a Pagar		R\$ 5.528,27	R\$ 6.603,30
INSS a Recolher		R\$ 2.002,42	R\$ 2.388,92
FGTS a Recolher		R\$ 453,68	R\$ 552,44
Provisão para Férias		R\$ 0,00	R\$ 718,66
Dividendos a Pagar		R\$ 984.965,00	R\$ 969.365,00
<b>Patrimônio Líquido</b>		R\$ 422.100,07	R\$ 373.733,77
Capital Social		R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00
Capital Subscrito		R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00
Lucros / Prejuízos Acumulados		R\$ 22.756,68	R\$ 22.756,68
(-) Saldo do Exercício		R\$ (100.656,61)	R\$ (149.022,91)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 62.52.93.64.CC.D9.21.2C.D4.F3.EA.E0.94.30.30.79.C3.1C.94.0A-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 9.0.3 do Visualizador

Fls. Nº 525  
Proc. Nº 10  
Rubrica 10

BALANÇO PATRIMONIAL

Página 69/211

Entidade: Hospitalmed Eireli

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021

CNPJ: 29.868.059/0001-88

Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Abril de 2021 a 30 de Junho de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
(-) Lucros ou Prejuízos do Exercício		R\$ (100.656,61)	R\$ (149.022,91)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 62.52.93.64.CC.D9.21.2C.D4.F3.EA.E0.94.30.30.79.C3.1C.94.0A-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 9.0.3 do Visualizador

Página 2 de 2

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: Hospitalmed Eireli  
 Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 29.868.059/0001-88  
 Número de Ordem do Livro: 4  
 Período Selecionado: 01 de Julho de 2021 a 30 de Setembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
Ativo		R\$ 1.543.022,27	R\$ 1.281.761,62
Circulante		R\$ 1.543.022,27	R\$ 1.281.761,62
Disponível		R\$ 383.685,11	R\$ 478.349,78
Banco Conta Movimento		R\$ 28,39	R\$ 13,69
Aplicações Financeiras		R\$ 383.656,72	R\$ 478.336,09
Créditos Realizáveis		R\$ 1.157.127,03	R\$ 803.411,84
Clientes Nacionais		R\$ 1.157.127,03	R\$ 803.411,84
Adiantamento a Fornecedores		R\$ 2.210,13	R\$ (0,00)
Passivo		R\$ 1.543.022,27	R\$ 1.281.761,62
Circulante		R\$ 1.169.288,50	R\$ 1.110.625,67
Obrigações com Fornecedores		R\$ 174.925,66	R\$ 141.456,10
Fornecedor no País		R\$ 174.925,66	R\$ 141.456,10
Contas a Pagar		R\$ 183,16	R\$ 0,00
Energia Elétrica a Pagar		R\$ 33,20	R\$ 0,00
Água e Esgoto a Pagar		R\$ 45,13	R\$ 0,00
Telefonia a Pagar		R\$ 104,83	R\$ 0,00
Obrigações Fiscais		R\$ 14.551,36	R\$ 6.525,61
IRPJ a Recolher		R\$ 7.528,20	R\$ 3.198,96
CSLL a Recolher		R\$ 7.023,16	R\$ 3.326,65
Obrigações Trabalhistas		R\$ 10.263,32	R\$ 9.878,96
Salários a Pagar		R\$ 6.603,30	R\$ 7.074,43
INSS a Recolher		R\$ 2.388,92	R\$ 2.276,53
FGTS a Recolher		R\$ 552,44	R\$ 528,00
Provisão para Férias		R\$ 718,66	R\$ 0,00
Dividendos a Pagar		R\$ 969.365,00	R\$ 952.765,00
Patrimônio Líquido		R\$ 373.733,77	R\$ 171.135,95
Capital Social		R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00
Capital Subscrito		R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00
Lucros / Prejuízos Acumulados		R\$ 22.756,68	R\$ 22.756,68
(-) Saldo do Exercício		R\$ (149.022,91)	R\$ (351.620,73)
(-) Lucros ou Prejuízos do Exercício		R\$ (149.022,91)	R\$ (351.620,73)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 62.52.93.64.CC.D9.21.2C.D4.F3.EA.E0.94.30.30.79.C3.1C.94.0A-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: Hospitalmed Eireli  
 Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 29.868.059/0001-88  
 Número de Ordem do Livro: 4  
 Período Selecionado: 01 de Outubro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
Ativo		R\$ 1.281.761,62	R\$ 1.117.444,00
Circulante		R\$ 1.281.761,62	R\$ 1.117.444,00
Disponível		R\$ 478.349,78	R\$ 334.875,51
Banco Conta Movimento		R\$ 13,69	R\$ 1,00
Aplicações Financeiras		R\$ 478.336,09	R\$ 334.874,51
Créditos Realizáveis		R\$ 803.411,84	R\$ 782.568,49
Clientes Nacionais		R\$ 803.411,84	R\$ 782.568,49
(-) Adiantamento a Fornecedores		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
Passivo		R\$ 1.281.761,62	R\$ 1.117.444,00
Circulante		R\$ 1.110.625,67	R\$ 994.191,34
Obrigações com Fornecedores		R\$ 141.456,10	R\$ 37.822,30
Fornecedor no País		R\$ 141.456,10	R\$ 37.822,30
Obrigações Fiscais		R\$ 6.525,61	R\$ 1.922,70
IRPJ a Recolher		R\$ 3.198,96	R\$ 342,12
CSLL a Recolher		R\$ 3.326,65	R\$ 1.580,58
Obrigações Trabalhistas		R\$ 9.878,96	R\$ 9.915,80
Salários a Pagar		R\$ 7.074,43	R\$ 7.074,43
INSS a Recolher		R\$ 2.276,53	R\$ 2.276,53
FGTS a Recolher		R\$ 528,00	R\$ 564,84
Dividendos a Pagar		R\$ 952.765,00	R\$ 931.965,00
Participação nos Lucros ou Resultados a Pagar		R\$ 0,00	R\$ 12.565,54
Patrimônio Líquido		R\$ 171.135,95	R\$ 123.252,66
Capital Social		R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00
Capital Subscrito		R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00
Lucros / Prejuízos Acumulados		R\$ 22.756,68	R\$ (376.747,34)
(-) Saldo do Exercício		R\$ (351.620,73)	R\$ 0,00
(-) Lucros ou Prejuízos do Exercício		R\$ (351.620,73)	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 62.52.93.64.CC.D9.21.2C.D4.F3.EA.E0.94.30.30.79.C3.1C.94.0A-2, 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: Hospitalmed Eireli  
 Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 29.868.059/0001-88  
 Número de Ordem do Livro: 4  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Março de 2021

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) Lucro/ Prejuízo Líquido do Exercício		R\$ 936.861,81	R\$ (100.656,61)
Lucro Bruto		R\$ 1.128.137,12	R\$ 161.503,39
(-) Despesas		R\$ (99.312,53)	R\$ (246.348,76)
Outras Receitas Operacionais		R\$ (680,10)	R\$ 0,00
Receita Financeira		R\$ 726,97	R\$ 211,48
(-) Provisão para IRPJ e CSLL		R\$ (92.009,65)	R\$ (16.022,72)
Receita Operacional Bruta		R\$ 2.735.019,60	R\$ 762.714,91
(-) Deduções		R\$ (182.070,92)	R\$ (3.760,57)
(-) Custo das Mercadorias Vendidas		R\$ (1.424.811,56)	R\$ (597.450,95)
(-) Despesas Administrativas		R\$ (50.562,53)	R\$ (70.125,48)
(-) Despesas Comerciais		R\$ (20.465,37)	R\$ (172.749,83)
(-) Despesas Financeiras		R\$ (28.284,63)	R\$ (3.473,45)
(-) Provisões para I.R		R\$ (57.597,04)	R\$ (8.398,92)
(-) Provisões para C.S.L.L		R\$ (34.412,61)	R\$ (7.623,80)
Revenda de Mercadorias		R\$ 2.735.019,60	R\$ 762.714,91
(-) Devoluções de Vendas		R\$ (182.070,92)	R\$ (2.425,75)
(-) Impostos Incidentes Sobre Mercadorias		R\$ 0,00	R\$ (1.334,82)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 62.52.93.64.CC.D9.21.2C.D4.F3.EA.E0.94.30.30.79.C3.1C.94.0A-2, 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: Hospitalmed Eireli  
 Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 29.868.059/0001-88  
 Número de Ordem do Livro: 4  
 Período Selecionado: 01 de Abril de 2021 a 30 de Junho de 2021

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) Lucro/ Prejuízo Líquido do Exercício		R\$ (100.656,61)	R\$ (48.366,30)
Lucro Bruto		R\$ 161.503,39	R\$ 238.886,52
(-) Despesas		R\$ (246.348,76)	R\$ (278.054,00)
Outras Receitas Operacionais		R\$ 0,00	R\$ 3.990,00
Receita Financeira		R\$ 211,48	R\$ 1.362,54
(-) Provisão para IRPJ e CSLL		R\$ (16.022,72)	R\$ (14.551,36)
Receita Operacional Bruta		R\$ 762.714,91	R\$ 606.694,05
(-) Deduções		R\$ (3.760,57)	R\$ (18.278,31)
(-) Custo das Mercadorias Vendidas		R\$ (597.450,95)	R\$ (349.529,22)
(-) Despesas Administrativas		R\$ (70.125,48)	R\$ (114.791,26)
(-) Despesas Comerciais		R\$ (172.749,83)	R\$ (161.881,07)
(-) Despesas Financeiras		R\$ (3.473,45)	R\$ (1.381,67)
(-) Provisões para I.R		R\$ (8.398,92)	R\$ (7.528,20)
(-) Provisões para C.S.L.L		R\$ (7.623,80)	R\$ (7.023,16)
Revenda de Mercadorias		R\$ 762.714,91	R\$ 606.694,05
(-) Devoluções de Vendas		R\$ (2.425,75)	R\$ (18.149,97)
(-) Impostos Incidentes Sobre Mercadorias		R\$ (1.334,82)	R\$ (128,34)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 62.52.93.64.CC.D9.21.2C.D4.F3.EA.E0.94.30.30.79.C3.1C.94.0A-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Fis. Nº 530  
Proc. Nº  
Rubrica 10

## DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Página 74/211ed  
CONTÁBIL

Entidade: Hospitalmed Eireli

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021

CNPJ: 29.868.059/0001-88

Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Julho de 2021 a 30 de Setembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) Lucro/ Prejuízo Líquido do Exercício		R\$ (48.366,30)	R\$ (202.597,82)
(-) Lucro Bruto		R\$ 238.886,52	R\$ (92.435,40)
(-) Despesas		R\$ (278.054,00)	R\$ (106.463,34)
Outras Receitas Operacionais		R\$ 3.990,00	R\$ 0,00
Receita Financeira		R\$ 1.362,54	R\$ 2.826,53
(-) Provisão para IRPJ e CSLL		R\$ (14.551,36)	R\$ (6.525,61)
Receita Operacional Bruta		R\$ 606.694,05	R\$ 15.020,36
(-) Deduções		R\$ (18.278,31)	R\$ (104.740,78)
(-) Custo das Mercadorias Vendidas		R\$ (349.529,22)	R\$ (2.714,98)
(-) Despesas Administrativas		R\$ (114.791,26)	R\$ (44.023,08)
(-) Despesas Comerciais		R\$ (161.881,07)	R\$ (61.192,67)
(-) Despesas Financeiras		R\$ (1.381,67)	R\$ (1.247,59)
(-) Provisões para I.R		R\$ (7.528,20)	R\$ (3.198,96)
(-) Provisões para C.S.L.L		R\$ (7.023,16)	R\$ (3.326,65)
Revenda de Mercadorias		R\$ 606.694,05	R\$ 15.020,36
(-) Devoluções de Vendas		R\$ (18.149,97)	R\$ (104.740,78)
Impostos Incidentes Sobre Mercadorias		R\$ (128,34)	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 62.52.93.64.CC.D9.21.2C.D4.F3.EA.E0.94.30.30.79.C3.1C.94.0A-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 9.0.3 do Visualizador

Página 1 de 1

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: Hospitalmed Eireli  
 Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 29.868.059/0001-88  
 Número de Ordem do Livro: 4  
 Período Selecionado: 01 de Outubro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) Lucro/ Prejuízo Líquido do Exercício		R\$ (202.597,82)	R\$ (47.883,29)
Lucro Bruto		R\$ (92.435,40)	R\$ 4.788,01
(-) Despesas		R\$ (106.463,34)	R\$ (55.413,90)
Receita Financeira		R\$ 2.826,53	R\$ 4.665,30
(-) Provisão para IRPJ e CSLL		R\$ (6.525,61)	R\$ (1.922,70)
Receita Operacional Bruta		R\$ 15.020,36	R\$ 108.654,40
(-) Deduções		R\$ (104.740,78)	R\$ (54.006,40)
(-) Custo das Mercadorias Vendidas		R\$ (2.714,98)	R\$ (49.859,99)
(-) Despesas Administrativas		R\$ (44.023,08)	R\$ (54.370,55)
Despesas Comerciais		R\$ (61.192,67)	R\$ 0,00
(-) Despesas Financeiras		R\$ (1.247,59)	R\$ (1.043,35)
(-) Provisões para I.R		R\$ (3.198,96)	R\$ (342,12)
(-) Provisões para C.S.L.L		R\$ (3.326,65)	R\$ (1.580,58)
Revenda de Mercadorias		R\$ 15.020,36	R\$ 108.654,40
(-) Devoluções de Vendas		R\$ (104.740,78)	R\$ (54.006,40)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 62.52.93.64.CC.D9.21.2C.D4.F3.EA.E0.94.30.30.79.C3.1C.94.0A-2, 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: Hospitalmed Eireli

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021

CNP 29.868.059/0001-88

Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Março de 2021

Historico	Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido	Lucros / Prejuízos (R\$)
Movimentação de Lucros/Prejuizo acumulados		
Notas		(-)100.656,61

Fls. Nº 532  
 Proc. Nº  
 Rubrica

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 62.52.93.64.CC.D9.21.2C.D4.F3.EA.E0.94.30.30.79.C3.1C.94.0A-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 9.0.3 do Visualizador

Fls. Nº 534  
Proc. Nº  
Rubrica 10

DEMONSTRAÇÃO DE LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS

Entidade: Hospitalmed Eireli  
Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021  
Período Selecionado: 01 de Abril de 2021 a 30 de Junho de 2021  
CNP 29.868.059/0001-88  
Número de Ordem do Livro: 4

Histórico	Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido	Lucros / Prejuízos (R\$)
Movimentação de Lucros/Prejuizo acumulados		(-)48.366,30

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 62.52.93.64.CC.D9.21.2C.D4.F3.EA.E0.94.30.30.79.C3.1C.94.0A-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.  
Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 9.0.3 do Visualizador



### DEMONSTRAÇÃO DE LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS

Entidade: **Hospitalmed Eireli**  
 Período da Escrituração: **01/01/2021 a 31/12/2021**      CNP **29.868.059/0001-88**      Número de Ordem do Livro: **4**  
 Período Selecionado: **01 de Julho de 2021 a 30 de Setembro de 2021**

Histórico	Código de Ajustação das Contas de Patrimônio Líquido	Lucros / Prejuízos (R\$)
Movimentação de Lucros/Prejuízo acumulados		
Notas		

Fls. Nº 535  
 Proc. Nº             
 Rubrica           

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 62.52.93.64.CC.D9.21.2C.D4.F3.EA.E0.94.30.30.79.C3.1C.94.0A-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 9.0.3 do Visualizador

DEMONSTRAÇÃO DE LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS



Entidade: Hospitalmed Eireli  
Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021  
Período Selecionado: 01 de Outubro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021  
CNP 29.868.059/0001-88  
Número de Ordem do Livro: 4

Historico	Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido	Lucros / Prejuízos (R\$)
Movimentação de Lucros/Prejuízo acumulados		(-147.883,29)
Movimentação de Lucros Acumulados		399.504,02
Notas		

**ANÁLISE ECONOMICA-FINANCEIRA**

Hospitalmed EIRELI

CNPJ: 29.868.059/0001-88

NIRE: 26.6.0018657-3

Data do Arquivamento: 07/03/2018

Página 80/211

Data Inicial: 01/01/2021 Data Final: 31/12/2021

**1-LIQUIDEZ CORRENTE**

a. ATIVO CIRCULANTE	<u>1.117.444,00</u> = 1,12
b. PASSIVO CIRCULANTE	994.191,34

A EMPRESA TEM R\$ 1,12 PARA CADA R\$ 1,00 DE DIVIDA.

**2-LIQUIDEZ SECA**

a. AT. CIRCULANTE - ESTOQUE	<u>1.117.444,00 - 0,00</u> = 1,12
b. PASSIVO CIRCULANTE	994.191,34

A EMPRESA TEM R\$ 1,12 PARA CADA R\$ 1,00 DE DIVIDA.

**3-LIQUIDEZ GERAL**

a. AT. CIRC. + REALIZ. /PRAZO	<u>1.117.444,00 + 0,00</u> = 1,12
b. PASS CIRC. + PASS. NÃO CIRC	994.191,34 + 0,00

A EMPRESA TEM R\$ 1,12 PARA CADA R\$ 1,00 DE DIVIDA.

**4-SOLVÊNCIA GERAL**

c. AT. CIRC. + AT. NÃO CIRC.	<u>1.117.444,00 + 0,00</u> = 1,12
a. PASS CIRC. + PASS. NÃO CIRC	994.191,34 + 0,00

A EMPRESA TEM R\$ 1,12 PARA CADA R\$ 1,00 DE DIVIDA.

**5-ENDIVIDAMENTO GERAL**

a. PASS CIRC. + PASS. NÃO CIRC	<u>994.191,34 + 0,00</u> = 0,89
b. AT. CIRC. + AT. NÃO CIRC	1.117.444,00 + 0,00

CAPITAL DE TERCEIROS REPRESENTA 89,00 % DO INVESTIMENTO TOTAL.

**6-IMOBILIZAÇÃO DO INVESTIMENTO TOTAL**

a. AT. NÃO CIRC- REAL. L/PRAZO	<u>0,00 + 0,00</u> = 0,00
b. AT. CIRC. + AT. NÃO CIRC	1.117.444,00 + 0,00

ATIVO PERMANENTE REPRESENTA 0,00 % DO CAPITAL DE GIRO.

**ANÁLISE ECONOMICA-FINANCEIRA**

Hospitalmed EIRELI

CNPJ: 29.868.059/0001-88

NIRE: 26.6.0018657-3

Data do Arquivamento: 07/03/2018

Página 81/211

Data Inicial: 01/01/2021 Data Final: 31/12/2021

**7- IMOBILIZAÇÃO DO CAPITAL PRÓPRIO**

- a. AT. NÃO CIRC-REAL.L/PRAZO  $\frac{0,00-0,00}{123.252,66} = 0,00$   
b. PATRIMONIO LIQUIDO

ATIVO PERMANENTE REPRESENTA 0,00 % DO CAPITAL PRÓPRIO.

**8-RENTABILIDADE DO INVESTIMENTO TOTAL**

- a. RESULTADO ANTES DO I.R.  $\frac{(360.481,63)}{1.117.444,00} = - 0,32$   
b. AT. CIRC. +AT.NÃO CIRC

O RESULTADO É - 32 % DO INVESTIMENTO TOTAL.

**9-RENTABILIDADE DO CAPITAL PRÓPRIO**

- a. RESULTADO ANTES DO I.R.  $\frac{(360.481,63)}{123.252,66} = 2,92$   
b. PATRIMONIO LIQUIDO

O RESULTADO É 292 % DO CAPITAL PRÓPRIO.

**10-PARTICIPAÇÃO DE CAPITAL DE TERCEIROS**

- a. PASS CIRC.+PASS.NÃO CIRC  $\frac{994.191,34+0,00}{123.252,66} = 8,07$   
b. PATRIMONIO LIQUIDO

PARA CADA R\$ 100,00 DE CAPITAL PRÓPRIO, A EMPRESA UTILIZA R\$ 807 DE RECUSOS DE TERCEIROS.

**11-CAPITALIZAÇÃO**

- a. PATRIMONIO LIQUIDO  $\frac{123.252,66}{1.117.444,00} = 0,11$   
b. AT. CIRC. +AT.NÃO CIRC

O CAPITAL PRÓPRIO EQUIVALE A 11,00% DO INVESTIMENTO TOTAL.

**12-IMOBILIZAÇÃO DE RECURSOS NÃO RECORRENTES**

- a. ATIVO NÃO CIRCULANTE  $\frac{0,00}{123.252,66+0,00} = 0,00$   
b. PATR.LÍQ. +PASSIVO NÃO CIRCULANTE

0,00% DOS RECURSOS NÃO RECORRENTES FORAM DESTINADOS AO IMOBILIZADO.

---

**ANÁLISE ECONOMICA-FINANCEIRA**

**Hospitalmed EIRELI**

**CNPJ: 29.868.059/0001-88**

**NIRE: 26.6.0018657-3**

**Data do Arquivamento: 07/03/2018**

Página 82/211

Data Inicial: 01/01/2021 Data Final: 31/12/2021

---

**13-RENTABILIDADE DO PATRIMÔNIO**

a. LUCRO LÍQUIDO	(399.504,02) = 3,24
b. PATRIMÔNIO LÍQUIDO	123.252,66

**14-LIQUIDEZ IMEDIATA**

a. DISPONIBILIDADES	<u>334.875,51</u> = 0,34
b. PASSIVO CIRCULANTE	994.191,34

A EMPRESA POSSUI R\$ 334.875,51 DE DISPONIBILIDADES PARA CADA R\$ 1,00 DE DÍVIDA DE CURTO PRAZO.

**15-CAPITAL DE GIRO PRÓPRIO**

a. ATIVO CIRCULANTE	1.117.444,00
a. ATIVO NÃO CIRCULANTE	0,00
b. (-) PASSIVO CIRCULANTE	994.191,34
b. (-) PASSIVO NÃO CIRCULANTE	0,00
(=) CAPITAL DE GIRO PRÓPRIO	= 123.252,66

AFOGADOS DA INGAZEIRA – PE, 05 DE MAIO DE 2022.

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: 3640687 SSP- PB

**Notas Explicativas Das Demonstrações Contábeis**

**Hospitalmed EIRELI**

**CNPJ: 29.868.059/0001-88**

**NIRE: 26.6.0018657-3**

**Data do Arquivamento: 07/03/2018**

Data Inicial: 01/01/2021 Data Final: 31/12/2021

**NOTA 1 - CONTEXTO OPERACIONAL**

A empresa **HOSPITALMED EIRELI**, 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 07/03/2018.

**NOTA 2 – FORMALIDADE DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL RESOLUÇÃO 1.330/11 (NBC ITG 2000) HOSPITALMED EIRELI** 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

**Notas Explicativas Das Demonstrações Contábeis**  
**Hospitalmed EIRELI**  
**CNPJ: 29.868.059/0001-88**  
**NIRE: 26.6.0018657-3**  
**Data do Arquivamento: 07/03/2018**  
Data Inicial: 01/01/2021 Data Final: 31/12/2021

Fis. Nº 543  
Proc. Nº 10  
Rubrica 10

Página 84/211

(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.

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 Lucro Presumido e resultado foi apurado segundo o regime de Caixa.

**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%.

**Notas Explicativas Das Demonstrações Contábeis  
Hospitalmed EIRELI**

**CNPJ: 29.868.059/0001-88**

**NIRE: 26.6.0018657-3**

**Data do Arquivamento: 07/03/2018**

Data Inicial: 01/01/2021 Data Final: 31/12/2021

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 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 **HOSPITALMED EIRELI** em anos anteriores.

AFOGADOS DA INGAZEIRA – PE, 05 DE MAIO DE 2022.

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

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

Fls. Nº 542  
Proc. Nº 10  
Rubrica 10

Fls. Nº 543  
Proc. Nº  
Rubrica

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL  
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped  
Versão: 9.0.3

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO	
NIRE 26600186573	CNPJ 29.868.059/0001-88
NOME EMPRESARIAL Hospitalmed Eireli	

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO	
FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 01/01/2021 a 31/12/2021
NATUREZA DO LIVRO DIÁRIO GERAL	NÚMERO DO LIVRO 4
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) 62.52.93.64.CC.D9.21.2C.D4.F3.EA.E0.94.30.30.79.C3.1C.94.0A	

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTE CERTIFICADOS DIGITAIS:					
QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Contabilista	10378882430	EDICHARLES TORRES NUNES:10378882430	510996592967300217 31480513872	25/11/2021 a 24/11/2024	Não
Administrador	12551759404	JOSEPH DOMINGOS DA SILVA:12551759404	446149258569603698	26/02/2021 a 26/02/2024	Sim

NÚMERO DO RECIBO:  
62.52.93.64.CC.D9.21.2C.D4.F3.EA.E0.  
94.30.30.79.C3.1C.94.0A-2

Escrituração recebida via Internet  
pelo Agente Receptor SERPRO  
em 05/05/2022 às 16:35:19  
  
57.7B.4F.29.47.25.FD.BA  
F1.09.32.3B.4E.44.A0.C5

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.

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE HOSPITALMED LTDA  
CNPJ nº 29.868.059/0001-88



Página 87/97

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

Sócio da sociedade limitada de nome empresarial HOSPITALMED LTDA, registrada legalmente por contrato social devidamente arquivado nesta Junta Comercial do Estado de Pernambuco, sob NIRE nº 26600186573, com sede Rua Senador Paulo Guerra, 215, Andar:1 ;sala:103, Centro Afogados da Ingazeira, PE, CEP 56800000, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 29.868.059/0001-88, 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:

**QUADRO SOCIETÁRIO**

**CLÁUSULA PRIMEIRA.** MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA admitido neste ato, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 24/06/1957, casada em comunhão universal de bens, farmacêutica, CPF nº 195.027.884-00, carteira nacional de habilitação nº 02386004795, órgão expedidor DETRAN - PE, residente e domiciliada na Rua Luiz de Franca Amaral, 95, Manoela Valadares, Afogados da Ingazeira, PE, CEP 56800000, Brasil.

Retira-se da sociedade o sócio JOSEPH DOMINGOS DA SILVA, detentor de 1.000 (Um Mil) quotas, no valor nominal de R\$ 500,00 (Quinhentos Reais) cada uma, correspondendo a R\$ 500.000,00 (Quinhentos Mil Reais).

**CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS**

**CLÁUSULA SEGUNDA.** O sócio JOSEPH DOMINGOS DA SILVA transfere suas quotas de capital social, que perfaz o valor total de R\$500.000,00 (Quinhentos Mil Reais), direta e irrestritamente ao sócio MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA, da seguinte forma: doação, dando plena, geral e irrevogável quitação.

**DO CAPITAL SOCIAL**

**CLÁUSULA TERCEIRA.** O capital totalmente integralizado de R\$ 500.000,00 (Quinhentos mil reais), em moeda corrente nacional, representado por 1.000 (Um mil) quotas de capital, no valor nominal de R\$ 500,00 (Quinhentos reais) cada uma, passa a ser assim distribuído:

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA, com 1.000 (Um mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 500.000,00 (Quinhentos mil reais) integralizado.

**DA ADMINISTRAÇÃO**

**CLÁUSULA QUARTA.** A administração da sociedade caberá ISOLADAMENTE a Sócia MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na

Req: 81300001009738

Página 1

19/05/2023



Certifico o Registro em 10/05/2023  
Arquivamento 20239404491 de 10/05/2023 Protocolo 239404491 de 04/05/2023 NIRE 26600186573  
Nome da empresa HOSPITALMED LTDA  
Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>  
Chancela 331278493954460



ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE HOSPITALMED LTDA  
CNPJ nº 29.868.059/0001-88



Página 88/277

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 dos outros sócios.

**DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO**

**CLÁUSULA QUINTA.** 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.

**PODERES DE ADMINISTRAÇÃO**

**CLÁUSULA SEXTA.** MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA com os seguintes poderes: abrir, movimentar e encerrar contas correntes e/ou contas de pagamento, inclusive por meio de cartão de crédito e/ou débito; realizar transferências ou cobranças via DOC, TED, Pix e/ou qualquer outro meio; contratar ou renegociar empréstimos e/ou financiamentos; realizar ou resgatar aplicações financeiras e/ou investimentos; contratar ou cancelar seguros; outorgar procurações que contenham os poderes previstos acima; prestar garantias; solicitar a aquisição de novos produtos financeiros; todo e qualquer ato de gestão pertinente ao objeto social não expressamente previsto nas alíneas anteriores;

**DA RATIFICAÇÃO E FORO**

**CLÁUSULA SÉTIMA.** O foro para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes do contrato social permanece em Afogados da Ingazeira - PE.

**CLÁUSULA OITAVA.** 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 PRIMERA.** A empresa gira sob o nome empresarial **HOSPITALMED LTDA** e nome fantasia HospitalMed.

**CLÁUSULA SEGUNDA.** A empresa tem sede: rua Senador Paulo Guerra, 215, andar:1; sala:103, Centro, Afogados da Ingazeira, PE, CEP 56.800-000.

**CLÁUSULA TERCEIRA.** A empresa pode, a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração do ato constitutivo.

Req: 81300001009738

Página 2

10/05/2023

**JUCEPE** Certifico o Registro em 10/05/2023  
Arquivamento 20239404491 de 10/05/2023 Protocolo 239404491 de 04/05/2023 NIRE 26600186573  
Nome da empresa HOSPITALMED LTDA  
Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>  
Chancela 331278493954460



ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE HOSPITALMED LTDA  
CNPJ nº 29.868.059/0001-88

**DO OBJETIVO SOCIAL E DA DURAÇÃO**

**CLÁUSULA QUARTA.** A empresa tem por objetos sociais:

- 4644-3/01 – comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano.
- 4669-9/99 – comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente, partes e peças (equipamentos para escritório).
- 4664-8/00 – comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-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, cirúrgicos, hospitalar e de laboratórios.
- 4930-2/02 – transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipais, interestadual e internacional.

**CLÁUSULA QUINTA.** A empresa teve suas atividades iniciadas em 07 de março de 2018 e seu prazo de duração é indeterminado.

**DO CAPITAL SOCIAL**

**CLÁUSULA SEXTA.** A empresa tem capital social de R\$ 500.000,00 (Quinhentos mil reais), totalmente subscrito e integralizado, em moeda corrente nacional, pelo titular.

**CLÁUSULA SÉTIMA.** A responsabilidade do titular é restrita ao valor do capital integralizado.

**DA ADMINISTRAÇÃO**

**CLÁUSULA OITAVA.** A administração da sociedade caberá **ISOLADAMENTE** a Sócia **MARIA DO CARMO DE LIMA E 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 dos outros sócios.

**DO BALANÇO PATRIMONIAL DOS LUCROS E PERDAS**

**CLÁUSULA NONA.** Ao término de cada exercício da empresa, em 31 de dezembro, proceder-se-á a elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo ao titular, os lucros ou perdas apurados.

**DO FALECIMENTO**

**CLÁUSULA DÉCIMA.** Falecendo ou interditado o titular, a empresa continuará sua atividade com os herdeiros ou sucessores. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes, o valor de seus haveres será



ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE HOSPITALMED LTDA  
CNPJ nº 29.868.059/0001-88



Página 90777

apurado e liquidado com base na situação patrimonial da empresa, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA.** O Administrador declara, sob as penas da Lei, que não está impedido de exercer a administração da empresa, 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.

PODERES DE ADMINISTRAÇÃO

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA.** MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA com os seguintes poderes: abrir, movimentar e encerrar contas correntes e/ou contas de pagamento, inclusive por meio de cartão de crédito e/ou débito; realizar transferências ou cobranças via DOC, TED, Pix e/ou qualquer outro meio; contratar ou renegociar empréstimos e/ou financiamentos; realizar ou resgatar aplicações financeiras e/ou investimentos; contratar ou cancelar seguros; outorgar procurações que contenham os poderes previstos acima; prestar garantias; solicitar a aquisição de novos produtos financeiros; todo e qualquer ato de gestão pertinente ao objeto social não expressamente previsto nas alíneas anteriores;

DO FORO

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA.** Fica eleito o foro de Afogados da Ingazeira – PE para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste ato constitutivo.

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

Afogados da Ingazeira - PE, 4 de maio de 2023.

JOSEPH DOMINGOS DA SILVA

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

http://assinador.peccs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=C3089nt07153d4-jkPZCwSchave2=diviHRcCZkKACXCR1fEDIM  
ASSINADO DIGITALMENTE CPF: 1251179404-JOSEPH DOMINGOS DA SILVA|1932789400-MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

10/05/2023



Certifico o Registro em 10/05/2023  
Arquivamento 20239404491 de 10/05/2023 Protocolo 239404491 de 04/05/2023 NIRE 26600186573  
Nome da empresa HOSPITALMED LTDA  
Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.asp>  
Chancela 331278493954460





239404491

Página 91/211

**TERMO DE AUTENTICAÇÃO**

NOME DA EMPRESA	HOSPITALMED LTDA
PROTOCOLO	239404491 - 04/05/2023
ATO	002 - ALTERAÇÃO
EVENTO	021 - ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)

**MATRIZ**

NIRE: 26600186573  
CNPJ 29.868.059/0001-88  
CERTIFICADO O REGISTRO EM 10/05/2023  
SOR N: 20239404491

**EVENTOS**

051 - CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO ARQUIVAMENTO: 20239404491

**REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE**

Cpf: 12551759404 - JOSEPH DOMINGOS DA SILVA - Assinado em 04/05/2023 às 09:21:07

Cpf: 19502788403 - MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA - Assinado em 04/05/2023 às 09:17:49

Assinado eletronicamente por  
JOAO PAULO ROCHA DAMASCENO  
Secretário-Geral

1

10/05/2023



Certifico o Registro em 10/05/2023

Arquivamento 20239404491 de 10/05/2023 Protocolo 239404491 de 04/05/2023 NIRE 26600186573

Nome da empresa HOSPITALMED LTDA

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

Chancela 331279493954460



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 18/05/2023 09:30:56 que o documento de hash (SHA-256)  
a349cb26c1bd8d8e95155ac9de4267f23d630dbf4d00bfbcc099477a182778b9 foi validado em 12/05/2023 16:38:23 através da transação blockchain  
0xccc362e5250c99edc67ada39c13377982ee54e6ba98021ab6964ff01459ccd92 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 135407)



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

Fls. Nº 549  
Proc. Nº 10 Página 92/211  
Rubrica \_\_\_\_\_



## 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 **a349cb26c1bd8d8e95155ac9de4267f23d630dbf4d00bfbcc099477a182778b9** 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 **135407** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CONTRATO SOCIAL**", cujo assunto é descrito como "**CONTRATO SOCIAL**", faz prova de que em **12/05/2023 16:37:58**, o responsável **Hospitalmed Ltda (29.868.059/0001-88)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Hospitalmed Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **12/05/2023 17:10:17** 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 **0xccf362e5250c99edc67ada39c13377982ee54e6ba98021ab6964ff01459ccd92**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

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

**DAUTIN**  
BLOCKCHAIN



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





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

Fls. Nº 551  
Proc. Nº 10 Página 94/211  
Rubrica W



## 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 **3b803cd195c9acf3af5745f7bd44db489cfb827cda68e8deed85ccc77d8604dc** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Polygon, sob o identificador único denominado NID **136636** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CNH**", cujo assunto é descrito como "**CNH**", faz prova de que em **18/05/2023 14:18:08**, o responsável **Hospitalmed Ltda (29.868.059/0001-88)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Hospitalmed Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **18/05/2023 14:27:43** 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 **0x8d8cbf3d49876bccd822259c44a31cbc6d57676e61ff38976966f1c1e48aad20**. 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.

**DAUTIN**  
BLOCKCHAIN



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



**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**  
**IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES CONTRATANTES**

CONTRATANTE: **HOSPITALMED EIRELI**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº. 29.868.059/0001-88, com sede na RUA SENADOR PAULO GUERRA, Nº 215, ANDAR 01 – SALA 103, AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE.

Neste ato representada por: MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA, na qualidade de RESPONSÁVEL LEGAL e ADMINISTRADOR, CPF nº. 195.027.884-00 portador da carteira de identidade (RG) nº 1373258 SDS/PE.

CONTRATADO: **PHARMAPLUS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº. 03.817.043/0001-52, com sede na rua JOÃO DOMINGOS SOBRINHO, Nº 91, MANOELA VALADARES, AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE.

Neste ato representada por: JOSEPH DOMINGOS DA SILVA, na qualidade de RESPONSÁVEL LEGAL e ADMINISTRADOR, CPF nº. 125.517.594-01, portador da Carteira de Identidade(RG) nº.1250052 SDS-PE.

As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente Contrato de Prestação de Serviços, que se regerá pelas cláusulas seguintes.

**DO OBJETO DO CONTRATO**

**CLAUSULA 1ª.**

**Parágrafo Primeiro** – É objeto do presente contrato a prestação do serviço de **DESCARTE DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS VENCIDOS E/OU AVARIADOS** (coleta realizada pela empresa BRASCON GESTÃO AMBIENTAL LTDA., inscrita no CNPJ/MF sob nº.11.863.530/0001-80, com sede na BR-232, Km-63, Lote nº. 03, Distrito Industrial, Município de Pombos, Estado de Pernambuco, CEP 55.630-000, sob o contrato nº. 6051/2021).

**Parágrafo Segundo** - É objeto do presente contrato a prestação do serviço de **ARMAZENAMENTO DOS MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES** da DEPOSITANTE em espaço do galpão da DEPOSITÁRIA situada à rua JOÃO DOMINGOS SOBRINHO, Nº 91, bairro MANOELA VALADARES, Afogados da Ingazeira-PE. A mercadoria objeto do presente contrato deverá ser armazenada dentro dos padrões de estocagem de medicamentos e demais produtos hospitalares seguindo as normas e procedimentos regidos pela ANVISA.

**Parágrafo Terceiro** - É objeto do presente contrato a prestação do serviço de **TRANSPORTE DE CARGAS** pela CONTRATADA na forma da Lei nº 11.442/2007, com ou sem exclusividade, sem subordinação ou



dependência para qualquer localidade do território nacional, via terrestre, sob sua responsabilidade, através de veículo próprio ou arrendado, bem como fazer serviço de coleta e entrega de carga em regiões previamente determinadas. Página 96/211

**Parágrafo Quarto** – Os serviços acima descritos serão prestados com total autonomia, liberdade de horário, sem pessoalidade e sem qualquer subordinação ao CONTRATANTE.

### OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

#### CLÁUSULA 2ª.

O CONTRATANTE deverá fornecer ao CONTRATADO todas as informações necessárias a realização do serviço.

**Parágrafo Primeiro** – Prover a documentação fiscal adequada atinente à carga, para resguardar as partes dos efeitos decorrentes da responsabilidade tributária.

**Parágrafo Segundo** - Manter seu pessoal de apoio nas dependências da CONTRATADA durante o tempo exclusivamente necessário ao carregamento ou descarregamento.

#### CLÁUSULA 3ª.

O CONTRATANTE deverá efetuar o pagamento na forma e condições estabelecidas na cláusula 5ª.

### OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

#### CLÁUSULA 4ª.

É dever do CONTRATADO oferecer ao contratante a cópia do presente instrumento, contendo todas as especificidades da prestação de serviço contratada.

#### **Parágrafo Primeiro:**

- Prestar adequadamente os serviços;
- Manter o veículo sempre em bom estado de conservação e funcionamento;
- Manter seu pessoal de apoio nas dependências da CONTRATANTE durante o tempo exclusivamente necessário ao carregamento ou descarregamento;
- Fornecer ao DEPOSITANTE espaço para depósito de até 200m<sup>2</sup> para armazenagem dos produtos;
- Constatar a qualidade e condições dos medicamentos e produtos hospitalares, no momento da entrada da mercadoria no espaço do galpão cedido;



- Manter a guarda e conservação da mercadoria no mais perfeito estado, restituindo-a quando solicitada, sob pena de ser considerada depositária infiel, e de ter que responder pelo crime de apropriação indébita;
- Realizar o controle de estoque no galpão (entrada e saída de mercadoria) mediante a emissão de notas fiscais, devidamente emitidas, nos quais deverão constar a quantidade, lote, tipo e marca do produto.

Parágrafo Segundo:

- A DEPOSITANTE não responde pelos casos fortuitos nem de força maior, mas para eximir-se da responsabilidade indenizatória, terá de prova-los.

### DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

**CLAÚSULA 5ª.** O presente serviço será remunerado pela quantia de R\$ 5.000,00 (cinco mil reais), referente ao serviço efetivamente prestado, devendo ser pago em dinheiro ou transferência bancária, ou outra forma de pagamento em que ocorra a prévia concordância de ambas as partes.

**Parágrafo único** – Tal valor será pago em parcela única com vencimento todo dia 10 de cada mês, enquanto perdurar o contrato.

### DO PRAZO

**CLAÚSULA 6ª.** O CONTRATADO assume o compromisso de realizar o serviço por prazo indeterminado, podendo ser rescindido, por qualquer das partes mediante prévia notificação correspondente a 30 dias e sem ônus para a parte CONTRATANTE, de acordo com a forma estabelecida no presente contrato.

### DA NATUREZA DO CONTRATO

**CLAÚSULA 7ª.** Na conformidade do artigo 5º da lei nº 11.442/07, o presente contrato tem natureza comercial e não haverá vínculo empregatício, nem responsabilidades solidária ou subsidiária com a CONTRATANTE.

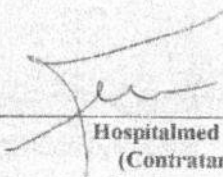
### DO FORO


**CLAÚSULA 8ª.** Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente contrato, as partes elegem o foro da comarca de Afogados da Ingazeira-PE;

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor.

Afogados da Ingazeira-PE, 05 de setembro de 2022.



  
Hospitalmed Eireli  
(Contratante)

  
Pharmaplus Ltda.  
(Contratada)



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

Fls. Nº 556 Página 99/211  
Proc. Nº \_\_\_\_\_  
Rubrica 10



## 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 **103241ae2dc475d4fbf8ae56c90c5aa1ee6d38fc51878c63be0bcf6fdde9b1dd** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **155401** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CONTRATO PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**", cujo assunto é descrito como "**CONTRATO PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**", faz prova de que em **15/08/2023 16:37:31**, o responsável **Hospitalmed Ltda (29.868.059/0001-88)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Hospitalmed Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **15/08/2023 16:38:41** 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 **0xd3494605c60aee433130ebf503dab0e8875c3baaffaf4390afe0fbb3a835f984**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

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

**DAUTIN**  
BLOCKCHAIN



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



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**

Ativa

**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
---------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------



Fls. Nº 558  
Proc. Nº \_\_\_\_\_  
Rubrica W

Nenhum registro encontrado

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

Página 101/211

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

Nenhum registro encontrado

Voltar



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Página 102/211

## Dados da Empresa Nacional

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

## Dados do Cadastro

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

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Correlatos

## Distribuir

- Correlatos

## Expedir

- Correlatos

## Importar

- Correlatos

## Transportar

- Correlatos



Voltar

Página 103/211

Fls. Nº 560  
Proc. Nº \_\_\_\_\_  
Rubrica W





Table with multiple columns containing registration details for various pharmaceutical and medical products, including process numbers, dates, and company names.

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/navegac.html, pelo código 10102016041100041

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

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V nº 41 e 52 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. Confirma os dados do ato em: https://seiofdigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.net.br/documento/10200401211238487662



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 20/04/2023 16:09:37 que o documento de hash (SHA-256) 198d82c393df270cb4e0bbc3bd838986a65ea3457395b862c7295601009d7395 foi validado em 20/04/2023 16:04:28 através da transação blockchain 0x3e76e79d5dd411b939248030597c916311f00b1a0921ad0d75a1311396d79108 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 130708)



PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 2476491225  
KYNAN COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA / 36.983.772/0001-38 25351.497117/2022-81 / 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 FARMACIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 41.598.956/0001-14 25351.497434/2022-85 / 1273814 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - 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 EM SAUDE EIRELI / 23.349.865/0001-41 25351.505945/2022-86 / 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 FARMACÉUTICOS - 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 / 2477762225  
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 FARMACÉUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2463853221  
FARMÁCIA E DROGARIA NISSEI S/A / 79.430.582/0418-21 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  
BREA S. RODRIGUES / 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 Hospitalar LTDA / 23.909.931/0001-02 25351.499870/2022-99 / 3113098 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2476333221  
Aymed Equipamentos oftalmologicos Ltda / 31.954.640/0001-64 25351.497231/2022-99 / 8247203 860 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - VAREJISTA / 2463163220  
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, § 1º do Regulamento 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  
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 CHIVA IMPORTADORA LTDA / 11.463.963/0001-48  
25351.365139/2020-07 / 1245162  
70800 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÉUTICOS - RAZÃO SOCIAL / 2384742221

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 / 10.566.041/0001-75  
25351.023974/2010-10 / 3047751  
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 / 06.174.712/0001-03  
25351.089455/2015-11 / 1136042  
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÉUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 2413721223

BRUNO LEONI EIRELI / 09.132.714/0001-28  
25351.676084/2008-12 / 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 / 2143112223

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

ISC PRODUTOS FARMACÉUTICOS 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

Página 106/211



Fis. Nº 564  
Proc. Nº  
Rubrica

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
---------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------



Fls. Nº 565  
Proc. Nº 10  
Rubrica 10

Nenhum registro encontrado

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

Página 108/211

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

Nenhum registro encontrado

Voltar





Fls. Nº 566  
Proc. Nº 10  
Rubrica

DIRETORIA DE CONTROLE E MONITORAMENTO SANITÁRIOS

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

MATRIZ  
EMPRESA: KOMPOT COMERCIAL IMPORTADORA S.A  
AUTORIZ. MS: 9.07511-4  
CNPJ: 07.409.820/0001-89  
PROCESSO Nº: 25741.971136/2016-17  
ENDEREÇO: AVENIDA MAURO RAMOS, Nº 1450 7º

ANDAR  
BAIRRO: CENTRO  
MUNICÍPIO: FLORIANÓPOLIS  
UF: SC  
CEP: 88.020-302  
ÁREA: PAF  
ATIVIDADE: Prestação de serviço de importação por conta e ordem de terceiro detentor de registro na ANVISA de saneantes domissanitários

MATRIZ  
EMPRESA: KOMPOT COMERCIAL IMPORTADORA S.A  
AUTORIZ. MS: 9.07518-0  
CNPJ: 07.409.820/0001-89  
PROCESSO Nº: 25741.971123/2016-18  
ENDEREÇO: AVENIDA MAURO RAMOS, Nº 1450 7º

ANDAR  
BAIRRO: CENTRO  
MUNICÍPIO: FLORIANÓPOLIS  
UF: SC  
CEP: 88.020-302  
ÁREA: PAF  
ATIVIDADE: Prestação de serviço de importação por conta e ordem de terceiro detentor de registro na ANVISA de cosméticos, produtos de higiene e perfumes.

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

MATRIZ  
EMPRESA: TRL INTERNACIONAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA  
AUTORIZ. MS: 9.05469-8  
CNPJ: 14.546.348/0001-93  
PROCESSO Nº: 25741.070191/2013-66  
ENDEREÇO: RODOVIA ADMAR GONZAGA, Nº. 440,

SALA 705  
BAIRRO: ITACORUBI  
MUNICÍPIO: FLORIANÓPOLIS  
UF: SC  
CEP: 88.034-001  
ÁREA: PAF  
ATIVIDADE: Prestação de serviço de importação por conta e ordem de terceiro detentor de registro na ANVISA de produtos para saúde e produtos para diagnóstico in vitro

MATRIZ  
EMPRESA: TRL INTERNACIONAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA  
AUTORIZ. MS: 9.05470-0  
CNPJ: 14.546.348/0001-93  
PROCESSO Nº: 25741.070189/2013-67  
ENDEREÇO: RODOVIA ADMAR GONZAGA, Nº. 440,

SALA 705  
BAIRRO: ITACORUBI  
MUNICÍPIO: FLORIANÓPOLIS  
UF: SC  
CEP: 88.034-001

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

MATRIZ  
EMPRESA: TRL INTERNACIONAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA  
AUTORIZ. MS: 9.06192-6  
CNPJ: 14.546.348/0001-93  
PROCESSO Nº: 25741.070191/2013-66  
ENDEREÇO: RODOVIA ADMAR GONZAGA, Nº. 440,

SALA 705  
BAIRRO: ITACORUBI  
MUNICÍPIO: FLORIANÓPOLIS  
UF: SC  
CEP: 88.034-001  
ÁREA: PAF  
ATIVIDADE: Prestação de serviço de importação por conta e ordem de terceiro detentor de registro na ANVISA de medicamentos e matérias primas com emprego na indústria farmacêutica.

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.022, DE 20 DE ABRIL DE 2016

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: Braspress Transportes Urgentes Ltda  
ENDEREÇO: Rua João Bettega, 3802 Térreo  
BAIRRO: Cidade Industrial CEP: 81350000 - CURITIBA, PR

CNPJ: 48.740.351/0003-27  
PROCESSO: 25351.985651/2016-27 AUTORIZ. MS: 1.15368.1

ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES

ENDEREÇO: AV CESAR AUGUSTO FARIA SIMÕES

445-B  
BAIRRO: JARDIM RIACHO DAS PEDRAS CEP: 32242190 - CONTAGEM/MG

CNPJ: 48.740.351/0002-46  
PROCESSO: 25351.578976/2016-31 AUTORIZ. MS: 1.15363.2

ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: RP LOG - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

ENDEREÇO: Rua Francisco Almada, nº 745  
BAIRRO: Anhangüera CEP: 14140000 - CRAVINHOS/SP

CNPJ: 10.844.382/0001-93  
PROCESSO: 25351.892474/2016-34 AUTORIZ. MS: 1.15367.7

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: OBJETIVA COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO

EIRELI - ME  
ENDEREÇO: RUA FAUSTO FABRI, 448  
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 14340000 - BROADOWSKI/SP

CNPJ: 22.606.765/0001-02  
PROCESSO: 25351.904400/2016-62 AUTORIZ. MS: 1.15357.2

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: PEDROTTI & SCHIERER LTDA - ME

ENDEREÇO: AVENIDA SÃO PAULO Nº 418  
BAIRRO: CENTRO CEP: 85485000 - TRÊS BARRAS DO PARANÁ/PR

CNPJ: 22.688.060/0001-81  
PROCESSO: 25351.986859/2016-66 AUTORIZ. MS: 1.15365.0

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

Total de Empresas: 5

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.023, DE 20 DE ABRIL DE 2016

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: PHARMAPLUS LTDA  
ENDEREÇO: RUA JOÃO DOMINGOS SOBRINHO Nº 91  
BAIRRO: MANOELA VALADARES CEP: 36800000 - AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE  
CNPJ: 03.817.043/0001-52  
PROCESSO: 25351.164604/2009-10 AUTORIZ. MS: 1.22355.3

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI

ENDEREÇO: SÃO BENTO Nº 2327  
BAIRRO: CENTRO CEP: 15130000 - MIRASSOL/SP  
CNPJ: 13.046.853/0001-03  
PROCESSO: 25351.596675/2013-49 AUTORIZ. MS: 1.23543.9

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: VOETUR CARGAS E ENCOMENDAS LTDA

ENDEREÇO: AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASÍLIA - TERMINAL DE CARGA AÉREA  
BAIRRO: AEROPORTO/LAGO SUL CEP: 71608900 - BRASÍLIA/DF  
CNPJ: 24.893.687/0001-08  
PROCESSO: 25351.046198/2004-51 AUTORIZ. MS: 1.21453.5

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EMPRESA: MSR EXPRESS MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA

ENDEREÇO: RUA ARAXÁ, 130  
BAIRRO: LAGOINHA CEP: 31110280 - BELO HORIZONTE/MG  
CNPJ: 14.842.681/0001-40  
PROCESSO: 25351.326319/2012-57 AUTORIZ. MS: 1.23149.9

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: DECARES COMERCIO LTDA

ENDEREÇO: AVENIDA PROFESSOR NILTON LINS, Nº 769  
BAIRRO: FLORES CEP: 69058030 - MANAUS/AM  
CNPJ: 01.708.499/0001-59  
PROCESSO: 25009.002930/2004-81 AUTORIZ. MS: 1.21403.2

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: JC PHARMA & HEALTH COMERCIO, EXPORTAÇÃO E IMPORTAÇÃO LTDA - ME

ENDEREÇO: RUA UBERLÂNDIA S/N, QUADRA 60, LOTE 69  
BAIRRO: JARDIM LUZ CEP: 74915017 - APARECIDA DE GOIANIA/GO  
CNPJ: 01.662.176/0002-52  
PROCESSO: 25351.817028/2016-90 AUTORIZ. MS: 1.15073.1

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. https://seelidigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.net.br/di0206401210872194724



Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

PHARMAPLUS LTDA

**CNPJ**

03.817.043/0001-52

**Endereço Completo**

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

**Telefone**

(87) 3838-1652

**Responsável Técnico**

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

**Responsável Legal**

JOSEPH DOMINGOS DA SILVA

Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

2.08.631-8

**Data do Cadastro**

02/05/2016

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**

25351.982552/2016-40

**Cadastro**

2 - Cosmético

**Atividades / Classes**

**Armazenar**

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

**Distribuir**

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

**Expedir**

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

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



Fls. Nº 568  
Proc. Nº 10  
Rubrica 10

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
Nenhum registro encontrado			

Página 111/211

**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			



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



Fls. Nº 570  
Proc. Nº 10  
Rubrica 10

**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			
			<input type="button" value="Voltar"/>



Fls. Nº 571  
Proc. Nº 10  
Rubrica



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

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: BHO NUTRIMEDICAL FARMA LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA REGENERAÇÃO, N° 1444  
BAIRRO: ILHOIA CEP: 64014047 - TERESINA/PI  
CNPJ: 16.958.390/0001-47  
PROCESSO: 25351.557954/2013-47 AUTORIZ/M.S:  
1.10303.3

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: MEDINSHP COMERCIO LTDA EPP  
ENDEREÇO: AVENIDA AFONSO PENNA nº170 SALA  
BAIRRO: BOQUEIRÃO CEP: 11020000 - SANTOS/SP  
CNPJ: 23.258.961/0001-04  
PROCESSO: 25351.973402/2016-53 AUTORIZ/M.S:  
1.15353.8

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: COMPANY TRANSPORTES LTDA  
ENDEREÇO: R 15 SN 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/M.S:  
1.23420.3

ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDI-  
CAMENTO  
RESOLUÇÃO - RE N° 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 Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Res-  
olução 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.

KIKE CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO  
ANEXO

EMPRESA: MD COMÉRCIO DE COSMÉTICOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA ENGENHEIRO JORGE DE OLIVEIRA  
NETO, 959  
BAIRRO: COROÁ DO MEIO CEP: 49033300 - ARACA-  
JU/SE  
CNPJ: 15.416.174/0001-07  
PROCESSO: 25351.009572/2016-10 AUTORIZ/M.S:  
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: 22.924.203/0001-47  
PROCESSO: 25351.857715/2016-12 AUTORIZ/M.S:  
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: 38101740 - CUA-  
BEDELO/PE  
CNPJ: 13.838.931/0001-05  
PROCESSO: 25351.003769/2016-13 AUTORIZ/M.S:  
2.08638.6

ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODU-  
TOS DE HIGIENE  
EMPRESA: LUCIANO L. DA SILVA  
ENDEREÇO: RUA MAJOR ZEZZINHO, N° 333  
BAIRRO: PARAIBA CEP: 59300000 - CAICÓ/RN  
CNPJ: 02.859.542/0001-40  
PROCESSO: 25351.008382/2016-15 AUTORIZ/M.S:  
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° 434  
Quadra 07 lote 25  
BAIRRO: PITANGUEIRAS CEP: 42700000 - LAURO DE  
FREITAS/BA  
CNPJ: 07.125.297/0001-47  
PROCESSO: 25351.003239/2016-15 AUTORIZ/M.S:  
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 COSMÉTICOS  
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/M.S:  
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 401  
BAIRRO: Parque Duque CEP: 25085135 - DUQUE DE CA-  
XIAS/RJ  
CNPJ: 17.855.828/0001-24  
PROCESSO: 25351.991330/2016-21 AUTORIZ/M.S:  
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/M.S:  
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 N°  
91  
BAIRRO: MANOELA VALADARES CEP: 56800000 -  
AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE  
CNPJ: 03.817.043/0001-52  
PROCESSO: 25351.982352/2016-40 AUTORIZ/M.S:  
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 DISTRIBUIÇÃO 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/M.S:  
2.08638.3

ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS  
EMPRESA: ANDREANI LOGISTICA LTDA  
ENDEREÇO: ROD REGIS BITTENCOURT 1962 GAL-  
PA05 SETOR M5  
BAIRRO: AGUA MORNA CEP: 06818000 - EMBU DAS  
ARTES/SP  
CNPJ: 04.887.927/0001-46  
PROCESSO: 25351.441790/2005-43 AUTORIZ/M.S:  
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 Cesário Galeno, 387  
BAIRRO: Tataguá CEP: 03071000 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 22.129.107/0001-77  
PROCESSO: 25351.998680/2016-45 AUTORIZ/M.S:  
2.08630.4

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS  
EXPEDIR: COSMÉTICOS  
EMPRESA: AURAMEDI FARMACEUTICA LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA SEGUNDA AVENIDA, QUA-  
DRA 1B, LOTE 46, CONDOMÍNIO EMPRESARIAL VILLAGE  
RECIDA DE GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 19.442.190/0001-25  
PROCESSO: 25351.987289/2016-61 AUTORIZ/M.S:  
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/M.S:  
2.08633.5

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS  
EMBALAR: COSMÉTICOS  
EXPEDIR: COSMÉTICOS  
FRACIONAR: COSMÉTICOS  
REEMBALAR: COSMÉTICOS  
EMPRESA: JETLOG LOGISTICA LTDA - ME  
ENDEREÇO: AV. SÃO JOÃO N° 4763 OD L, LOTE 18  
BAIRRO: PARQUE SÃO JOÃO CEP: 75126205 - ANA-  
POLIS/GO  
CNPJ: 12.723.621/0001-82  
PROCESSO: 25351.070701/2012-69 AUTORIZ/M.S:  
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 CONSTANCIO COLAHLIO N° 131  
BAIRRO: VILA AUGUSTA CEP: 07024150 - GUARU-  
LHOS/SP  
CNPJ: 03.880.904/0001-47  
PROCESSO: 25351.003810/2016-81 AUTORIZ/M.S:  
2.08637.0

ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODU-  
TOS DE HIGIENE  
EMPRESA: E.E. Indústria e Comércio de Produtos para Higie-  
ne Ltda -EPP  
ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL LUIZ RODRIGUES  
DE BARROS, N° 690  
BAIRRO: JARDIM ELIANE CEP: 06716035 - COTIA/SP  
CNPJ: 08.780.305/0001-75  
PROCESSO: 25351.998548/2016-86 AUTORIZ/M.S:  
2.08629.2

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

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticacao.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 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e O referido é verdade. Dou fé, ..... Confirma os dados do ato em: <https://sisebiollegal.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/10200401214742583127>





Fls. Nº 572  
Proc. Nº  
Rubrica

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.  
EMPRESA: IDEIA LIMPA COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA E ESSENCIAS FIRELLI - ME  
ENDEREÇO: rua alto da boa vista 156  
BAIRRO: caji CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA  
CNPJ: 08.145.611/0001-30  
PROCESSO: 25351.003540/2016-19 AUTORIZ/M.S.

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 SANEANTES FIRELLI  
ENDEREÇO: RUA ESTRELA DO MAR Nº 646, QUADRA 02, LOTE 08, LOTAMENTO PORTAL NORTE CENTER  
BAIRRO: BURACUQUINHO CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA  
CNPJ: 11.775.131/0001-67  
PROCESSO: 25351.993427/2016-19 AUTORIZ/M.S.

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 zaquias namí mokdeci, 60, galpão 01  
BAIRRO: aeroporto CEP: 36038239 - JUIZ DE FORA/MG  
CNPJ: 16.642.411/0001-10  
PROCESSO: 25351.002850/2016-51 AUTORIZ/M.S.

3.06845.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
EMPRESA: SUCESSO COMERCIO E INDÚSTRIA LTDA  
ENDEREÇO: Rua Gerino de Souza Filho, 1347 sala 01  
BAIRRO: limga CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA  
CNPJ: 22.273.091/0001-71  
PROCESSO: 25351.003333/2016-59 AUTORIZ/M.S.

3.06848.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
EMPRESA: THAIRYNE DA SILVA TEIXEIRA  
ENDEREÇO: RUA AFONSO DA SILVA Nº 96  
BAIRRO: FAZENDA VELHA CEP: 25845000 - AREAL/RJ  
CNPJ: 11.337.163/0001-80  
PROCESSO: 25351.985628/2016-65 AUTORIZ/M.S.

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: PHARMAPRIS LTDA  
ENDEREÇO: RUA JOÃO DOMINGOS SOBRINHO Nº 91  
BAIRRO: MANGUEIRA VALADARES CEP: 56800000 - AFOGADOS DE INHAZEIRA/PE  
CNPJ: 03.817.043/0001-52  
PROCESSO: 25351.982557/2016-83 AUTORIZ/M.S.

3.06843.8  
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 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

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

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/M.S.

2.05838.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS  
EXPEDIR: COSMÉTICOS  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS  
EMPRESA: LUXHOTEL FARMACEUTICA LTDA  
ENDEREÇO: RODOVIA JORNALISTA FRANCISCO AGLIRRE 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/M.S.

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 HIGIENE  
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: LIPPAUS LOGISTICA LTDA  
ENDEREÇO: RODOVIA GOVERNADOR MARIO COVAS, S/N - KM 292  
BAIRRO: VILA INDEPENDÊNCIA CEP: 29148640 - CARIACICA/ES  
CNPJ: 05.302.000/0001-60  
PROCESSO: 25351.415816/2015-09 AUTORIZ/M.S.

2.08221.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: MAYRA INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE COSMÉTICOS LTDA  
ENDEREÇO: R ANTONIO GROSSI 226  
BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL CEP: 12970000 - PIRACAJÁ/SP  
CNPJ: 61.972.608/0001-06  
PROCESSO: 25351.068312/2003-12 AUTORIZ/M.S.

2.03663.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: YURI MED PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA UM, Nº 24, CONJUNTO JOÃO ALVES  
BAIRRO: TAIÇOCA CEP: 49160000 - NOSSA SENHORA DO SOCORRO/SE  
CNPJ: 21.949.562/0001-56  
PROCESSO: 25351.346746/2015-38 AUTORIZ/M.S.

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 DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA  
ENDEREÇO: Avenida poças de caldas, 475  
BAIRRO: distrito industrial CFP: 37504086 - ITAJUBÁ/MG  
CNPJ: 08.160.043/0001-46  
PROCESSO: 25351.801340/2016-41 AUTORIZ/M.S.

2.08495.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
EMPRESA: COMERCIAL NACIONAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: RUA GAMA CERQUEIRA, Nº 331  
BAIRRO: CAMBUÇI CEP: 01539010 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 00.142.916/0001-86  
PROCESSO: 25351.453739/2006-71 AUTORIZ/M.S.

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/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: TAYU QUÍMICA LTDA ME  
ENDEREÇO: RUA JULIETE WALDRICH, 530 - GALPÃO 01  
BAIRRO: ENCANO CEP: 89130000 - INDIAIAL/SC  
CNPJ: 97.493.407/0001-30  
PROCESSO: 25351.193084/2012-93 AUTORIZ/M.S.

2.06716.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMBALAR: PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
FABRICAR: PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
REEMBALAR: PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: ALFAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: R ALEXANDRE FLEMING, 112  
BAIRRO: VILA BANDEIRANTES CEP: 79006570 - CAMPO GRANDE/MS  
CNPJ: 04.245.066/0001-00  
PROCESSO: 25351.051500/2013-95 AUTORIZ/M.S.

2.07752.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: LABORATÓRIOS PFIZER LTDA  
ENDEREÇO: ROD PRESIDENTE CASTELO BRANCO, Nº 32501, KM 32,5 - ED. MANUFATURA, ENTRADA B  
BAIRRO: INGAHI CEP: 06696000 - ITAPEVI/SP  
CNPJ: 46.070.868/0036-99  
PROCESSO: 25351.039140/01-09 AUTORIZ/M.S.

2.03290.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE  
EMBALAR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE  
EXPORTAR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE  
IMPORTAR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE  
REEMBALAR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE  
EMPRESA: CM HOSPITALAR S.A.  
ENDEREÇO: AVENIDA LUIZ MAGGIONI Nº 2.727  
BAIRRO: DISTRITO EMPRESARIAL CEP: 14072055 - RIBEIRÃO PRETO/SP  
CNPJ: 12.420.164/0001-57  
PROCESSO: 25351.151547/2011-13 AUTORIZ/M.S.

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/M.S.

1.09785.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
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/M.S.

1.10292.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: ANDREANI LOGISTICA LTDA  
ENDEREÇO: ROD REGIS BITTENCOURT 1962 GALPAOS SETOR M45  
BAIRRO: AGUA MORNA CEP: 06818000 - EMBU DAS ARTES/SP  
CNPJ: 04.887.927/0001-46  
PROCESSO: 25351.538718/2014-42 AUTORIZ/M.S.

1.12200.0

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 52 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 o referido é verdade. Dou fé. Confirma os dados do ato em: <https://seiodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/10200401214742583127>



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 **198d82c393df270cb4e0bbc3bd838986a65ea3457395b862c7295601009d7395** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Polygon, sob o identificador único denominado NID **130708** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"ANVISA"**, cujo assunto é descrito como **"ANVISA"**, faz prova de que em **20/04/2023 15:59:35**, 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 **20/04/2023 16:06:38** 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 **0x3ef6e679d5dd411b939248030597c916311f00b1a0921a0d75a1311396d79108**. 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.





Fls. Nº 574  
Proc. Nº W  
Rubrica W



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SETEQ - SECRETARIA DO TRABALHO, EMPREGO E QUALIDADE  
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE PERNAMBUCO

**CERTIDÃO ESPECÍFICA DIGITAL**

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

EMPRESA			
Nome Empresarial: HOSPITALMED LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
NIRE 26600186573		CNPJ 29.868.059/0001-88	
OBSERVAÇÕES			
Conforme documentos arquivados nesta Junta Comercial do Estado de Pernambuco - JUCEPE, certificamos para os devidos fins que até a presente data foram registrados e arquivados neste órgão os atos a seguir relacionados da empresa supra.			
Ato	Número	Data	Descrição
001	26600186573	07/03/2018	ATO CONSTITUTIVO
001	20189717653	07/03/2018	ENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE
310	20189065540	18/05/2018	BALANCO PUBLICADO
002	20189053631	31/05/2018	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
310	20199720959	27/02/2019	BALANCO PUBLICADO
002	20199064318	05/06/2019	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20199064318	05/06/2019	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20208354816	03/11/2020	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20208354816	03/11/2020	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	53212239	09/12/2022	TRANSFORMACAO LEI 14.195
002	20239404491	10/05/2023	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20239404491	10/05/2023	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO

RECIFE - PE, 19 de Fevereiro de 2024

JOAO PAULO ROCHA DAMASCENO

Fls. Nº  
Proc. Nº  
Rubrica

575

W



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SETEQ - SECRETARIA DO TRABALHO, EMPREGO E QUALIDADE  
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE PERNAMBUCO



**CERTIDÃO SIMPLIFICADA DIGITAL**

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

EMPRESA			
Nome Empresarial HOSPITALMED LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
NIRE(sede)	CNPJ	Arouivamento do ato Constitutivo	Início da atividade
26600186573	29.868.059/0001-88	07/03/2018	07/03/2018
Endereço: RUA SENADOR PAULO GUERRA , 215 ANDAR:1 ;SALA:103, CENTRO, AFOGADOS DA INGAZEIRA, PE - CEP: 56800000			
OBJETO SOCIAL			
COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO MEDICO HOSPITALAR PARTES E PECAS COMERCIO ATACADISTA DE OUTRAS MAQUINAS E EQUIPAMENTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE PARTES E PECAS (EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO) TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL			
CAPITAL SOCIAL		PORTE	PRAZO DE DURACÃO
R\$ 500.000,00 QUINHENTOS MIL REAIS  R\$ Capital integralizado: 500.000,00 QUINHENTOS MIL REAIS		Empresa de pequeno porte	XXXXXX
QUADRO SOCIOS E ADMINISTRADORES			
Nome/CPF	Participação R\$	Cond./Administrador	Término do mandato
MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA 195.027.884-00	500.000,00	○ / ADMINISTRADOR - ADMINISTRAD	XX/XX/XXXX
ÚLTIMO ARQUIVAMENTO		SITUAÇÃO	STATUS
Data	Número	REGISTRO ATIVO	Sem Status
10/05/2023	20239404491		
Ato: 002 - ALTERAÇÃO	Evento: 051 - CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO		
FILIAL(AIS) NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU FORA DELA			
NIRE: XXXXXX	CNPJ: XXXXXX		
Endereço: XXXXXX			

249762870

página: 1/2



CONTROLE: 8601195427247 CPF SOLICITANTE: 195.027.884-00 NIRE: 26600186573 EMITIDA: 19/02/2024 PROTOCOLO: 249762870

Fls. Nº 576  
Proc. Nº W  
Rubrica



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SETEQ - SECRETARIA DO TRABALHO, EMPREGO E QUALIDADE  
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE PERNAMBUCO



**CERTIDÃO SIMPLIFICADA DIGITAL**

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

EMPRESA			
Nome Empresarial		HOSPITALMED LTDA	
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
NIRE(sede)	CNPJ	Arquivamento do ato Constitutivo	Início da atividade
26600186573	29.868.059/0001-88	07/03/2018	07/03/2018
Endereço: RUA SENADOR PAULO GUERRA , 215 ANDAR:1 ;SALA:103, CENTRO, AFOGADOS DA INGAZEIRA, PE - CEP: 56800000			
Observação			

RECIFE - PE, 19 de Fevereiro de 2024

JOAO PAULO ROCHA DAMASCENO

249762870

página: 2/2





**SECRETARIA DE SAÚDE**

Av. Floriano Peixoto, nº 129 - Centro Bodocó - PE CNPJ 11.216.167/0001-00 Fone: 87 - 3878 - 1142  
E-mail: saude@bodoco.pe.gov.br

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atestamos, a pedido da interessada e para fins de prova, que a empresa HOSPITALMED EIRELI-ME, inscrita no CNPJ nº 29.868.059/0001-88, estabelecida a Av. Manoel Borba, 720 - Centro - Afogados da Ingazeira - PE, forneceu satisfatoriamente ao município de Bodocó - PE Material Médico Hospitalar e Medicamentos para consumo no Hospital Municipal Eulina Silva Lócio de Alencar e Unidades de Saúde da Família, atendendo as necessidades desta Secretaria de Saúde, referente a ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 037/2018/FMS.

Os produtos foram entregues dentro dos prazos estipulados na ATA DE REGISTRO DE PREÇO.

A empresa cumpriu fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

Bodocó/ PE 22 de Agosto de 2019.



Patrícia Cadeira Novais  
Secretária de Saúde  
Mat. 1882

CARTÓRIO ÚNICO DE INSTRUMENTOS NOTAS E ANEXOS  
FILIAL: FIDELMENA DE OLIVEIRA DANTAS  
Telefone: (87) 3878-1056

Reconheço a(s) Firma(s) por Autenticidade  
CADEIRA NOVAIS DOU FÉ. Bodocó-PE. Em Testamho  
da Verdade. FILOMENA DE OLIVEIRA DANTAS - Tabela SINEONE  
DANTAS DE OLIVEIRA - Esc. Substituta XITALA CAROLINA  
PINHEIRO CARVALHO - Esc. Aut

Selo: 0077701.BCC08201901.00148 22/08/2019 09:03:05  
Consulte autenticidade em [www.tjpe.jus.br/selodigital](http://www.tjpe.jus.br/selodigital)



**ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 037/2018/FMS**

No primeiro dia do mês de outubro do ano 2018, O **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BODOCÓ ESTADO DE PERNAMBUCO**, Pessoa Jurídica de Direito Público, com endereço a Av. Floriano Peixoto Nº 78, Centro – Bodocó-PE, CNPJ/MF sob o nº 11.215.167/0001-00, neste ato representado por sua Gestora a Sra. Patricia Cadeira Novais, doravante denominado simplesmente **ORGÃO GERENCIADOR**, e a empresa **HOSPITALMED EIRELI-ME**, inscrita no CNPJ Nº 29.868.059/0001-88, com sede na Avenida Manoel Borba, nº720, Bairro:Centro, Afogados da Ingazeira/PE CEP: 63.050-206, neste ato representado pelo Procurador o Sr. IGOR EMANOEL LEITE VALDIVINO PEREIRA, brasileiro, casado, portador da cédula de identidade nº 7.449.414 SD5/PE, inscrito no CPF/MF sob o Nº 066.130.014-57, reside e domiciliado na Rua Anselmo Correia, nº 187, bairro: São Sebastião, Afogados da Ingazeira/PE, daqui por diante, denominada simplesmente **FORNECEDOR REGISTRADO**, resolveu na forma da Lei Federal nº 10.520, de 17 de Julho de 2002, Decreto Federal nº 7.892/2013, e, subsidiariamente, pela Lei Federal nº 8.666, de 21 de Junho de 1993, e alterações posteriores, firmar a presente **ATA DE REGISTRO DE PREÇO**, cuja minuta foi examinada pela Assessoria Jurídica do Município, que emitiu seu parecer, conforme o parágrafo único do artigo 38 da lei nº 8.666 de 1993, mediante as seguintes condições:

**1. DO OBJETO**

1.1. A presente Ata tem por objetivo, Selecionar propostas para atender futuras e eventuais aquisições de **MEDICAMENTOS, MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR, EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE**, para abastecer o Hospital Municipal Eulina Silva Lócio, UBS-Unidades de Saúde da Família, CAE, Centro de Atendimento Especializado Luzia Couto Lócio de Alencar, CTA- Centro de testagem e Aconselhamento, CAPS e Centro Administrativo, conforme especificações contidas no Anexo I do Edital, COM entrega parcelada, conforme detalhamento constante no anexo I – Termo de Referência do Edital, de acordo com as especificações constantes no Edital Pregão Presencial nº 021/2018/FMS(SRP), e seus anexos e propostas de preços apresentadas, de acordo com art. 55, XI da Lei nº 8.666/93, passando tais documentos a fazer parte integrante do presente instrumento para todos os fins de direito.

**2. DO PRAZO DE FORNECIMENTO**

2.1 O prazo de fornecimento será de 10(dez) dias, contados a partir da data da solicitação oficial pela secretaria solicitante.

**3. DA VIGÊNCIA**

3.1 A vigência da presente Ata de Registro de Preço é de 12 (Doze) meses, contados da data de sua assinatura.

**4. DOS PREÇOS REGISTRADOS**

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	FORMA DE APRESENTAÇÃO	MARCA	QTD ESTIMADA	VALOR UNITÁRIO
2	Acetilcisteína Xarope 20mg/ml (frasco c/ 120ml)	Frasco	U. QUIMICA	5.000	5,34
3	Aciclovir 200mg	Comprimido	TEUTO	2.500	0,31
6	Ácido Fólico 5mg	Comprimido	HIPOLABOR	150.000	0,04
8	Ácido Valpróico 250mg	Cáps	BIOLAB	70.000	0,32

Av. Floriano Peixoto, 78, Centro, Bodocó-PE CEP:56.220-000  
CNPJ 11.040.862/0001-64 - Fone: 07.3878.1095



11	Adrenalina (Epinefrina) Injetável 1mg Ampola de 1ml (Caixa c/ 100 unid.)	Ampola	HIPOLABOR	1.200	2,19
13	Água B1-Destilada Frasco Plástica de 500ml	Frasco	FARMACE	3.000	2,83
14	Albendazol 400mg	Comprimido	PRATI	10.000	0,44
19	Aminofilina injetável 240mg Ampola de 10ml	Ampola de 10ml	FARMECE	1.000	0,87
31	Anlcedipino 10mg	Comprimido	GEOLAB	100.000	0,10
35	Atenolol 50mg	Comprimido	PRATI	200.000	0,04
39	Atorvastatina 20mg	Comprimido	E M S	50.000	0,36
40	Atorvastatina 40mg	Comprimido	E M S	100.000	0,71
45	Benzilpenicilina Potássica + Procaina Injetável 400.000 UI + Diluente	Ampola	BLAU	500	6,30
46	Benzilpenicilina Potássica Injetável 600.000 UI	Ampola	TEUTO	1.000	10,49
49	Biperideno 2mg	Comprimido	U. QUIMICA	100.000	0,21
51	Bisacodil 5mg	Comprimido	U. QUIMICA	6.000	0,14
53	Captopril Comp. 25mg	Comprimido	GEOLAB	500.000	0,03
66	Cetoprofeno Solução Injetável 100mg/ml	Ampola	U. QUIMICA	3.000	1,23
69	Ciprofloxacina Injetável 200mg (bolsa de 100 ml)	Ampola	ISOFARMA	2.000	26,49
71	Clomipramida 25mg	Comprimido	GERMED	30.000	0,90
73	Clonazepam Solução Oral 2,5mg/ml (Frasco c/ 20ml)	Frasco	GEOLAB	3.000	2,47
81	Clorpromazina 100mg	Comprimido	U. QUIMICA	50.000	0,24
85	Colagenase + Cloranfenicol Pomada Dérmica 0,6u + 10mg/g (Bisnaga de 30g)	Bisnaga	CRISTALIA	400	11,65
86	Complexo B Injetável Ampola de 2ml	Ampola	HYPOFARMA	2.000	0,77



91	Dexametasona Creme Dermatológico 0,1% (Bisnaga c/ 10g)	Bisnaga	SOBRAL	5.000	1,04
97	Diazepam Injetável 10mg/2ml Ampola de 2ml	Ampola	SANFISA	3.000	0,66
99	Diclofenaco de Sódio Injetável 75mg Ampola de 3ml	Ampola	FARMACE	10.000	0,59
105	Dipirona Solução Oral 500mg/ml (frasco de 10ml)	Frasco	FARMACE	20.000	0,79
111	Escitalopram 10mg	Comprimido	MEDQUIMICA	20.000	0,36
113	Escopolamina + Dipirona Injetável (ampola c/ 5ml)	Ampola	FARMACE	6.000	1,38
115	Espiro lactona 50mg	Comprimido	HIPOLABOR	30.000	0,27
117	Fenitoina 100mg	Comprimido	HIPOLABOR	50.000	0,25
124	Florax® (Saccharomyces cerevisiae) Adulto (caixa c/ 05 flaconetes)	caixa c/ 05 flaconetes	HEBRON	1.000	3,64
125	Florax® (Saccharomyces cerevisiae) Pediátrico (caixa c/ 05 flaconetes)	caixa c/ 05 flaconetes	HEBRON	1.500	2,82
131	Furosemida 40mg	Comprimido	PRATI	200.000	0,03
134	Gentamicina Injetável 80mg Ampola de 1ml	Ampola	HYPOFARMA	1.000	0,79
135	Glibenclamida 5mg	Comprimido	GEOLAB	250.000	0,03
142	Haloperidol Solução Oral 2mg/ml (Frasco de 20ml)	Frasco	U. QUIMICA	1.000	2,44
147	Hidrocortisona Injetável 100mg + diluentes	Ampola	U. QUIMICA	3.000	2,82
152	Imunoglobulina Humana Anti-RH (D) Injetável 300mcg Ampola de 2ml	Ampola	KAMADA	100	194,54
164	Lidocaína 100mg/ml - Spray - Frasco c/ 50ml	Frasco	HIPOLABOR	48	54,00
165	Lidocaína 2% Injetável Ampola com vaso 20ml	Ampola	HYPOFARMA	400	2,78
171	Losartana Potássica 50mg	Comprimido	PRATI	700.000	0,04

*Handwritten signature and initials*



177	Metformina 850mg	Comprimido	PRATI	400.000	0,07
178	Metildopa 500mg	Comprimido	E M S	20.000	0,58
185	Metronidazol Injetável 500mg Bolsa plástica c/100ml	Ampola	FRESENIUS	1.000	2,10
186	Miconazol 20mg/g - Creme Vaginal - Bisnaga c/ 80g + Aplicador	Bisnaga	PRATI	5.000	6,30
199	Nortriptilina 25mg	Comprimido	EUROFARMA	30.000	0,37
200	Nortriptilina 50mg	Comprimido	MEDLEY	50.000	0,71
205	Omeprazol 20mg	Capsula	HIPOLABOR	150.000	0,09
207	Ondansetrona Injetável 4mg Ampola de 2ml	Ampola	HYPOFARMA	1.000	1,12
219	Polivitamínico Solução Oral (Frasco 100ml)	Frasco	MEDQUIMICA	2.500	2,25
220	Prednisolona Solução Oral 3mg/ml (Frasco c/ 50ml)	Frasco	HIPOLABOR	1.500	3,63
221	Prednisona 20mg	Comprimido	SANVAL	50.000	0,23
222	Prednisona 5mg	Comprimido	VITAPAN	50.000	0,11
223	Prometazina 25mg	Comprimido	TEUTO	100.000	0,11
224	Prometazina Injetável 50mg Ampola de 2ml	Ampola	SANVAL	1.200	1,92
228	Respiridona gotas 30ml	Frasco	PRATI	500	13,70
229	Risperidona 2mg	Comprimido	CRISTALIA	80.000	0,24
230	Sais p/ Reidratação Oral Pó p/ reconstituição (pacote c/ 27,9g)	pacote	FARMACE	10.000	0,53
236	Solução de Glicerina 12% com sonda retal (Ampola com 500ml)	Ampola	FARMACE	300	4,93
238	Soro Fisiológico 0,9% Ampola ou Bolsa c/ 500ml (Sistema Fechado)	Ampola	FRESENIUS	40.000	2,63

*Handwritten signature*



239	Soro Glicofisiológico Ampola ou Bolsa c/ 500ml (Sistema Fechado)	Ampola	FRESENIUS	5.000	2,88
240	Soro Glicosado 5% Ampola ou Bolsa c/ 500ml (Sistema Fechado)	Ampola	FRESENIUS	15.000	2,86
241	Soro Ringer Lactado Ampola ou Bolsa c/ 500ml (Sistema Fechado)	Ampola	FRESENIUS	10.000	2,78
248	Sulfato Ferroso Solução Oral 125mg/ml (frasco de 30ml)	Frasco	NATULAB	1.500	0,87
257	Venlafaxina 37,5 mg	Comprimido	E M S	80.000	0,81
263	Agulha Descartável 40 x 12 18 G1 (caixa c/ 100 unid.)	caixa	SOLIDOR	100	6,18
269	Alcool Etílico 70% Frasco c/ 1000ml	Frasco	ITAJA	1.500	4,10
277	Aparelho para Inalação Completo, com uma saída, com kit adulto e infantil	Unidade	G-TECH	15	109,00
278	Atadura Crepe 10cm Pacote c/ 10 unid.	Pacote	TEX CARE	2.000	3,05
279	Atadura Crepe 15cm Pacote c/ 15 unid.	Pacote	TEX CARE	7.000	4,35
280	Atadura Crepe 20cm Pacote c/ 12 unid.	Pacote	TEX CARE	5.000	6,11
281	Atadura Gessada (10cm x 3,0m) Caixa c/ 20 unidades. Confeccionada com tecido de gaze em algodão impregnada com gesso semi-hidratado. Enrolado em tubete e embalada individualmente. Cor branca.	Caixa	ORTOFEN	60	24,64
282	Atadura Gessada (15cm x 3,0m) Caixa c/ 20 unidades. Confeccionada com tecido de gaze em algodão impregnada com gesso semi-hidratado. Enrolado em tubete e embalada individualmente. Cor branca.	Caixa	ORTOFEN	60	38,57

*[Handwritten signature]*



283	Atadura Gessada (20cm x 4,0m) Caixa c/ 20 unidades. Confeccionada com tecido de gaze em algodão impregnada com gesso semi-hidratado. Enrolado em tubete e embalada individualmente. Cor branca.	Caixa	ORTOFEN	60	65,99
318	Cateter I.V. C/ PTFE Nº 24 %	Unidade	DESCARPACK	6.000	0,74
320	Clorexidina 2% c/ Tensioativo Frasco de 1000ml a 2%	Frasco	RIO QUIMICA	80	14,88
331	Coletor de urina sistema fechado Sistema drenável e descartável 2000 ml	Unidade	LABOR IMPORT	3.000	2,70
332	Coletor Perfurocortante Caixa p/ 10L	Caixa	DESCARPACK	1.000	4,26
333	Coletor Perfurocortante Caixa p/ 20L	Caixa	DESCARPACK	1.000	5,49
334	Coletor Universal Capacidade de 80ml. e com tampa de rosca.	Unidade	CRAL	5.000	0,26
335	Coletor Universal Capacidade de 50ml.	Unidade	CRAL	5.000	0,24
337	Compressa de Gaze 7,5 x 7,5cm 9 fios (pacote c/ 500 unid.)	pacote	SP MARCAS	20.000	7,44
359	Espéculo vaginal descartável Tamanho P	Unidade	VAGISPEC	6.000	0,72
360	Espéculo vaginal descartável Tamanho M	Unidade	VAGISPEC	8.000	0,79
361	Espéculo vaginal descartável Tamanho G	Unidade	VAGISPEC	4.000	0,95
371	Fio Catgut simples 1-0 c/ agulha 90cm CS - 02 AC 50mm (caixa c/24)	caixa	SHALON	25	92,30
374	Fio Catgut simples 4-0 c/ agulha Tipo A -70cm CR 3/8 Circ. 3.8cm (caixa c/24)	caixa	SHALON	15	92,30
375	Fio de Algodão 0-0, 75 cm CR 3/8 Circ. 3.0cm (caixa c/24 unid.)	caixa	SHALON	15	39,76

*[Handwritten signature]*



376	Fio Mononylon c/ Agulha 2.0, 45 cm CR 3/8 Circ. 3.0cm (caixa c/24 unid.)	caixa	PROCARE	120	25,56
377	Fio Mononylon c/ Agulha 3.0, 45 cm CR 3/8 Circ. 2.5cm (caixa c/24 unid.)	caixa	PROCARE	120	25,56
378	Fio Mononylon c/ Agulha 4.0, 45 cm CR 3/8 Circ. 2.0cm (caixa c/24 unid.)	caixa	PROCARE	120	25,56
379	Fio Mononylon c/ Agulha 6.0, 45 cm CR 3/8 Circ. 1,6 cm (caixa c/24 unid.)	caixa	PROCARE	15	25,56
380	Fio Mononylon c/ Agulha 0.0, 45 cm CR 3/8 Circ. 3.0cm (caixa c/24 unid.)	caixa	PROCARE	20	25,56
381	Fio Mononylon c/ Agulha 0.0, 45 cm CR 3/8 Circ. 3.0cm (caixa c/24 unid.)	caixa	PROCARE	120	25,56
396	kit portátil de oxigênio com equipamentos de oxigênio para a oxigenação de emergência em hospitais, consultórios, com Cilindro de oxigênio em alumínio de 3 Litros, 1 Válvula reguladora, 1 Fluxômetro bilha, 1 Mangueira de conexão, 1 Umidificador, 1 Máscara, 1 Conjunto de cânula de Guedel N° 0, 1, 2, 3, 4, 5, 1 Carrinho para transporte do kit portátil de oxigênio. 0,42M³ (Metro Cubico)	kit	PROTEC	15	1.224,38
399	Lâmina de Aço Carbono p/ Bisturi Nº 23 (caixa c/ 100 unid.)	caixa	SOLIDOR	100	22,72
400	Lâmina de Aço Carbono p/ Bisturi Nº 24 (caixa c/ 100 unid.)	caixa	SOLIDOR	50	22,72
403	Lâmpadas para lâminas de laringoscópio nº 1 convencional	Unidade	MD	15	30,00

*Handwritten signature and initials*



404	Lâmpadas para lamina de laringoscópio nº 2 convencional	Unidade	MD	15	30,00
405	Lâmpadas para lamina de laringoscópio nº 3 convencional	Unidade	MD	15	30,00
406	Lâmpadas para lamina de laringoscópio nº 4 convencional	Unidade	MD	15	30,00
407	Lâmpadas para lamina de laringoscópio nº0 convencional	Unidade	MD	15	30,00
411	Luva Cirúrgica Estéril Nº 7,0	Pares	DESCARPACK	6.000	0,98
412	Luva Cirúrgica Estéril Nº 7,5	Pares	DESCARPACK	6.000	0,98
413	Luva Cirúrgica Estéril Nº 8,0	Pares	DESCARPACK	6.000	0,98
414	Luva de Procedimento Tamanho P (caixa c/ 100 unid.)	caixa	DESCARPACK	8.000	18,89
415	Luva de Procedimento Tamanho M (caixa c/ 100 unid.)	caixa	DESCARPACK	8.000	18,89
416	Luva de Procedimento Tamanho G (caixa c/ 100 unid.)	caixa	DESCARPACK	5.000	18,89
435	Porta lâminas para citologia Capacidade para 3 lâminas, Tampa com rosca, Material polipropileno.	Unidade	CRAL	5.000	0,26
509	Tira de Hgt Accu-check caixa com 50 unidades tira	caixa	ACON	2.000	28,26

**5. DO REAJUSTE DE PREÇO**

a) É vedado qualquer reajuste de preço pelo período de 12 meses, com fulcro na Lei nº 10.192 de 14/02/2001, exceto por força de legislação ulterior que o permita, porém, poderá haver revisão, repactuação ou reequilíbrio econômico financeiro.

*[Handwritten signature]*



b) A revisão de valores, para majorar ou diminuir, poderá ocorrer de ofício ou a pedido do licitante signatária do contrato, nas seguintes condições:

b.1) Para majorar, visando manter o equilíbrio econômico-financeiro inicial da proposta nos termos do art. 65, II "d" e § 2º, da Lei nº 8.666/93, desde que demonstrado, por parte da licitante contratada, alteração substancial nos preços praticados no mercado, por motivo de força setembror, caso fortuito, fato do príncipe e /ou fato da administração, desde que imprevisíveis ou de difícil previsão.

b.2) Para diminuir, quando a Administração verificar que o preço contratado encontra-se substancialmente superior ao praticado no mercado.

## 6. EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

6.1. Os fornecimentos deverão ser efetuados de acordo com as disposições estabelecidas no Termo de Referência e Edital, os quais estarão em conformidade com as informações descritas na minuta do contrato e/ ou ordem de serviços.

## 7. DO ACOMPANHAMENTO E DA FISCALIZAÇÃO

7.1. Na forma do que dispõe o artigo 67 da Lei nº 8.666/93, fica designado a servidora Luzia Guilherme da Silva Lima, Diretora de Compras da Secretaria Municipal de Saúde para acompanhar e fiscalizar execução da presente Ata de Registro de Preço no que se refere ao órgão gerenciador do SRP, cabendo ao órgãos participantes nomear seus respectivos gestores.

§1º- A fiscalização compete, entre outras atribuições, verificar a conformidade dos fornecimentos conforme especificações contidas no Anexo I do Edital, COM, se os procedimentos são adequados para garantir a qualidade desejada.

§ 2º- A ação da fiscalização não exonera o fornecedor de suas responsabilidades contratuais

## 8. DO FORO

Av. Floriano Peixoto, 78, Centro, Bodocó-PE CEP:56.220-000  
CNPJ 11.040.862/0001-54 – Fone: 57.3878.1055

*[Handwritten signature]*



8.1. As partes contratantes elegem o Foro da Comarca da Cidade de Bodocó, Estado de Pernambuco, como o único competente para dirimir as questões que por ventura surgirem na execução do presente Fornecimento, com renúncia expressa por qualquer outro.

E, por estarem assim, justas e contratadas, as partes assinam este instrumento, na presença 02 (duas) testemunhas, a fim de que produza seus efeitos legais.

Bodocó/PE, 01 de outubro 2018.

  
**PATRICIA CADEIRA NOVAIS**  
GESTORA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

  
**IGOR EMANOEL LEITE VALDIVINO PEREIRA**  
HOSPITALMED EIRELI-ME

Testemunhas:

  
CPF: 074.477.984-79

  
CPF: 038978434-31

**PARECER JURÍDICO**

ESTA ATA OBEDECE A TODOS OS REQUISITOS E ATENDE A TODAS AS FORMALIDADES EXIGIDAS PELA LEI 8.666/93, ESTANDO DE ACORDO COM TODAS AS DISPOSIÇÕES LEGAIS PELO QUE OPINA ESTA ASSESSORIA JURÍDICA PELA CONCRETIZAÇÃO DA AVENÇA.

**PAULO SANTANA ADVOGADOS ASSOCIADOS**  
ASSESSORIA JURÍDICA  
OAB PE/5791



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



## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Atestado** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **3ae353db0ceae7fa2885504a3676fd7221e40851bd741ebfc066d5d91e41a1f5** 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 **137074** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA**", cujo assunto é descrito como "**ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA**", faz prova de que em **19/05/2023 16:42:52**, o responsável **Hospitalmed Ltda (29.868.059/0001-88)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Hospitalmed Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **19/05/2023 16:44:01** 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 **0x41dac2cdfd27a8802abd28cfd7d0f203eca2286535e6494bd20b00601a639058**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

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

**DAUTIN**  
BLOCKCHAIN



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



RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE  
 EMISSÃO: 24/10/2018, VALOR TOTAL R\$: 9.942,40

DATA DE REFERÊNCIA: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

**NF-e**  
**Nº 000.000.012**  
**SÉRIE 001**  
**3264304**

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**0 - ENTRADA**  
**1 - SAÍDA** 1

**Nº 000.000.012**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/3**

HOSPITALMED EIRELI  
 Rua Senador Paulo Guerra, 215  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Centro  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 99640-6437

CHAVE DE ACESSO  
**2618 1029 8680 5900 0188 5500 1000 0000 1210 3376 4167**

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

Página 132/211

NAT. OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA**

DADOS DANFE  
**Prot.: 126180062888456 Data/Hora: 24/10/2018 16:20:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **076192865** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: \_\_\_\_\_ CNPJ: **29.868.059/0001-88**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ( )** CNPJ / CPF: **11.216.167/0001-00** DATA DA EMISSÃO: **24/10/2018**

ENDEREÇO: **AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **56220-000** DATA DE SAÍDA / ENTRADA: **24/10/2018**

MUNICÍPIO: **BODOCO** FONE / FAX: **(87) 3878-1191** UF: **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_ HORA DE SAÍDA: **16:20:11**

FATURA  
 001 - 23/11/2018 - 9.942,40

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	9.942,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				9.942,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_ FRETE POR CONTA: **9 - Sem Frete** CÓDIGO ANT.: \_\_\_\_\_ PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ / CPF: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

QUANTIDADE: **32** ESPÉCIE: \_\_\_\_\_ MARCA: \_\_\_\_\_ NUMERAÇÃO: \_\_\_\_\_ PESO BRUTO: **0,00** PESO LÍQUIDO: **0,00**

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2075	ALCOOL 70% 1000ML LT LOTE: 18.218-70 FAB:06/08/2018 VAL: 06/08/2021 LISTA N EUTRA DESC:0.00% EAN: 7898051680806 - MARCA: IT AJA	22072019	041	5403	L	36,00	4,1000000	147,60	0,00	0,00	0,00	0	0
94	LUVA CIRURGICA 7.0 PAR LOTE: SLCCAA029C FAB:01/02/2018 8 VAL: 31/01/2020 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898283812341 - MARCA: DE SCARPACK	40151100	041	5403	PAR	200,00	0,9800000	196,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1579	LUVA CIRURGICA 7.5 PAR CX C/50 LOTE: SLCCAA035D FAB:01/06/2018 8 VAL: 01/06/2021 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898283812358 - MARCA: DE SCARPACK	40151100	041	5403	PAR	200,00	0,9800000	196,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1583	LUVA CIRURGICA 8.0 PAR CX C/50 LOTE: SLCCAA033E FAB:01/05/2018 8 VAL: 30/04/2021 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898283812365 - MARCA: DE SCARPACK	40151100	041	5403	PAR	200,00	0,9800000	196,00	0,00	0,00	0,00	0	0
74	LUVA PARA PROCEDIMENTO P CX C/100 LOTE: 006903 FAB:01/05/2018 VA L: 01/05/2023 LISTA NEUT RA DESC:0.00% EAN: 7898945443029 - MARCA: SU PERMAX	40151900	241	5403	CX	80,00	18,8900000	1.511,20	0,00	0,00	0,00	0	0

**CALCULO DO ISSQN**

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
 TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PP 021/2018

RESERVADO AO FISCO

Fantasia:  
 Ag. Cobrador: Cart Dep 88 HM

PEDIDO (etiqueta): 3255512,3261573,3355263,3362099

 <p><b>HOSPITALMED EIRELI</b>                  Rua Senador Paulo Guerra, 215                  Cidade: Afogados da Ingazeira-PE                  Bairro: Centro                  CEP: 56800-000                  Fone: (87) 99640-6437</p>	<p><b>DANFE</b>                  Documento Auxiliar da                  Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA                  1 - SAÍDA</p> <p>Nº <b>000.000.012</b>                  SÉRIE <b>1</b>                  FOLHA <b>2/3</b></p>	 <p>CHAVE DE ACESSO  <b>2618 1029 8680 5900 0188 5500 1000 0000 1210 3376 4167</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e                  www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
NAT. OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>		DADOS DA NF-e <b>Prot.: 126180062888456 Data/Hora: 24/10/2018 16:20:00</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>076192865</b>	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>29.868.059/0001-88</b>

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM: SH	CS	CFOP	UMID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1303	LUVA PARA PROCEDIMENTO M CX C/ 100 LOTE: SLTCAA238M FAB:01/04/2018 VAL: 31/03/2023 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898283815328 - MARCA: DE SCARPACK	40151900	241	5403	CX	80,00	18,8900000	1.511,20	0,00	0,00	0,00	0	0
782	TIRAS REAGENTE P/GLICOSE CX C/ 50 LOTE: 394426 FAB:30/11/2017 VAL: 30/11/2019 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898919505784 - MARCA: AC ON	38220010	041	5403	CX	60,00	28,2600000	1.695,60	0,00	0,00	0,00	0	0
2043	ATADURA CREPE 15X1,2 09 FIOS D UZ LOTE: F0217 FAB:01/02/2017 VAL: 01/02/2022 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898960958478 - MARCA: TE XCARE	30059090	041	5403	DUZ	300,00	4,3500000	1.305,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2990	CATETER INTRAV. TEFLON 24G CX C/100 LOTE: SCTPAA006K FAB:01/01/2018 VAL: 31/12/2022 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898283812914 - MARCA: DE SCARPACK	90183929	041	5403	UN	500,00	0,7400000	370,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2725	CLOREXIDINA 2% 1000ML LT CX C/ 12 LOTE: 1801968 FAB:12/04/2018 VAL: 12/04/2021 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7897780209418 - MARCA: RIO QUIMICA	30049047	041	5403	FRS	5,00	14,8800000	74,40	0,00	0,00	0,00	0	0
07820	COLETOR DE PERFURCORTANTES 20 LT CX C/25 LOTE: 20ABXS106201 FAB:01/06/2018 VAL: 03/06/2023 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7895099011449 - MARCA: AS TROBOX	48191000	041	5403	UN	20,00	5,4900000	109,80	0,00	0,00	0,00	0	0

 <p>HOSPITALMED EIRELI                  Rua Senador Paulo Guerra, 215                  Cidade: Afogados da Ingazeira-PE                  Bairro: Centro                  CEP: 56800-000                  Fone: (87) 99640-6437</p>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		 <p>CHAVE DE ACESSO  <b>2618 1029 8680 5900 0188 5500 1000 0000 1210 3376 4167</b></p>
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>	Nº <b>000.000.012</b> SÉRIE <b>1</b> FOLHA <b>3/3</b>	
NAT OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>		DADOS DA NFE <b>Prot.: 126180062888456 Data/Hora: 24/10/2018 16:20:00</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>076192865</b>	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>29.868.059/0001-88</b>	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	EST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5169	COMPRESSA GAZE 7.5X7.5 09 FIOS PCT C/ 500 LOTE: 1023109/18 FAB:01/09/2018 VAL: 01/09/2022 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898125710019 - MARCA: SP MARCAS	30059090	041	5403	PC T	300,00	7,4400000	2.232,00	0,00	0,00	0,00	0	
1788	FIO NYLON 2 AG 3.0 CIR 3/8 CX C/24 LOTE: 41517111 FAB:30/11/2017 VAL: 30/11/2022 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898947667140 - MARCA: PR OCARE	30061090	041	5403	CX	6,00	25,5600000	153,36	0,00	0,00	0,00	0	
2905	FIO NYLON 3 AG 2.5 CIR 3/8 CX C/24 LOTE: 41717112 FAB:30/11/2017 VAL: 30/11/2022 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898947667164 - MARCA: PR OCARE	30061090	041	5403	CX	6,00	25,5600000	153,36	0,00	0,00	0,00	0	
942	LAMINA DE BISTURI N23 CX C/100 LOTE: 23118053 FAB:30/01/2018 VAL: 30/01/2023 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898913077065 - MARCA: SO LIDOR	90189029	041	5403	CX	4,00	22,7200000	90,88	0,00	0,00	0,00	0	

Fls. Nº 592  
 Proc. Nº 10  
 Rubrica

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE  
 EMISSÃO: 24/10/2018, VALOR TOTAL R\$: 15.318,78

NF-e  
 Nº 000.000.011  
 SÉRIE 001  
 3264414

**HospitalMed**  
 HOSPITALMED EIRELI  
 Rua Senador Paulo Guerra, 215  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Centro  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 99640-6437

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº 000.000.011  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/4



Página 135/211

CHAVE DE ACESSO  
**2618 1029 8680 5900 0188 5500 1000 0000 1110 9608 0225**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NAT. OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**  
 DADOS DANFE: **Prot.: 126180062887654 Data/Hora: 24/10/2018 16:19:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **076192865** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: **29.868.059/0001-88**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()** CNPJ / CPF: **11.216.167/0001-00** DATA DA EMISSÃO: **24/10/2018**

ENDEREÇO: **AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **56220-000** DATA DE SAÍDA / ENTRADA: **24/10/2018**

MUNICÍPIO: **BODOCO** FONE / FAX: **(87) 3878-1191** UF: **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: **16:18:42**

FATURA: **001 - 23/11/2018 - 15.318,78**

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	15.318,78	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.318,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
114				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. 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
1109	CIPROFLOXACINO 200MG/100ML I.V AMP LOTE: 8030156 FAB:08/03/2018 V AL: 08/03/2020 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7898361700447 - MARCA: IS OFARMA	30049069	041	5403	AMP	100,00	26,4900000	2.649,00	0,00	0,00	0,00	0	
3466	IMUNOGLOBULINA HUM.ANTI RHD UN D RHOPHYLAC 300MCG LOTE: P100007604 FAB:06/04/2018 VAL: 05/04/2021 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7897499450842 - MARCA: CSL BEHRING	30021221	041	5403	UN	2,00	194,5400000	389,08	0,00	0,00	0,00	0	
1458	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR CX C/30 LOTE: B18H1454 FAB:22/08/2018 VAL: 22/08/2020 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7896714208565 - MARCA: NEO QUIMICA	30049069	041	5403	CP R	210,00	0,0400000	8,40	0,00	0,00	0,00	0	
1308	METFORMINA 850MG CPR CX C/200 LOTE: 18G59L FAB:26/07/2018 VAL: 26/07/2020 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7898148291304 - MARCA: PRATI	30049049	041	5403	CP R	200,00	0,0700000	14,00	0,00	0,00	0,00	0	
2833	METILDOPA G 500MG CPR CX C/30 LOTE: 0K9586 FAB:14/04/2018 VAL: 14/04/2020 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7896004703473 - MARCA: EMS	30049035	041	5403	CP R	60,00	0,5800000	34,80	0,00	0,00	0,00	0	

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

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PP-02/2018  
 Fantasia: Ag.Cobrador:Cart Dep:BB HM  
 PEDIDO (etiqueta): 3255512,3261573,3355263,3362099

 HOSPITALMED EIRELI Rua Senador Paulo Guerra, 215 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Centro CEP: 56800-000 Fone: (87) 99640-6437	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		 CHAVE DE ACESSO <b>2618 1029 8680 5900 0188 5500 1000 0000 1110 9608 0225</b>
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	<b>1</b>	
NAT. OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>		DADOS DA NFE <b>Prot.: 126180062887654 Data/Hora: 24/10/2018 16:19:00</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>076192865</b>	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>29.868.059/0001-88</b>	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	ICST	CFOP	LINHA	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1149	PROMETAZINA 50MG/2ML AMP I.M C X C/100 LOTE: AV741 FAB:20/07/2018 VAL : 31/05/2020 LISTA POSIT IVA DESC:0.00% EAN: 7896137123780 - MARCA: SA NVAL	30049099	041	5403	AMP	400,00	1,9200000	768,00	0,00	0,00	0,00	0	
2164	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML AMP LOTE: 74MF1838 FAB:20/05/2018 VAL: 20/05/2020 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7897947706491 - MARCA: FR ESENIUS KABI	30049099	041	5403	AMP	2.000,00	2,6300000	5.260,00	0,00	0,00	0,00	0	
259	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML AM SOROGLICOFISIOLÓGICO LOTE: 18H5019 FAB:01/08/2018 VAL: 01/08/2020 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7898166040045 - MARCA: FA RMACE	30049099	041	5403	AMP	245,00	2,8800000	705,60	0,00	0,00	0,00	0	
1478	SORO GLICOSADO 5% C/ 500ML AMP LOTE: 74MB0443 FAB:11/01/2018 VAL: 11/01/2020 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7897947706545 - MARCA: FR ESENIUS KABI	30049099	041	5403	AMP	300,00	2,8600000	858,00	0,00	0,00	0,00	0	
4588	SORO RINGER C/ LACTADO 500ML AMP CX C/ 24 LOTE: 18118257 FAB:10/09/2018 VAL: 09/09/2020 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7898166042797 - MARCA: FA RMACE	30049099	041	5403	AMP	500,00	2,7800000	1.390,00	0,00	0,00	0,00	0	
585	COMPLEXO B 2ML AMP I.M/ I.V CX C/100 LOTE: 18040223 FAB:30/05/2018 VAL: 30/04/2020 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7898122911587 - MARCA: HY POFARMA	30039053	041	5403	AMP	500,00	0,7700000	385,00	0,00	0,00	0,00	0	

 HOSPITALMED EIRELI Rua Senador Paulo Guerra, 215 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Centro CEP: 56800-000 Fone: (87) 99640-6437	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 000.000.011 SÉRIE 1 FOLHA 3/4	 CHAVE DE ACESSO 2618 1029 8680 5900 0188 5500 1000 0000 1110 9608 0225 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora
	DADOS DA NF-e Prot.: 126180062887654 Data/Hora: 24/10/2018 16:19:00	
NAT. OPERAÇÃO: <b>VENDA DE MERCADORIA</b>		DADOS DA NF-e Prot.: 126180062887654 Data/Hora: 24/10/2018 16:19:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>076192865</b>	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>29.868.059/0001-88</b>

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NOM./SH	CBT	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
543	DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML AMP 1.M CX C/100 LOTE: DC18F048 FAB:02/06/2018 VAL: 02/06/2020 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898166040830 - MARCA: FA RMACE	30039047	041	5403	AMP	1.000,00	0,5900000	590,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1281	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 10ML FR S CX C/100 LOTE: DS18F310 FAB:18/06/2018 VAL: 18/06/2020 LISTA NE GATIVA DESC:0.00% EAN: 7898166040854 - MARCA: FA RMACE	30039099	041	5403	FR S	30,00	0,7900000	23,70	0,00	0,00	0,00	0	0
1452	BUT. ESC. DIP. SOD. 5ML AMP CX C/50 LOTE: 18050362 FAB:01/05/2018 VAL: 01/05/2020 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898122910894 - MARCA: HY POFARMA	30043290	041	5403	AMP	600,00	1,3800000	828,00	0,00	0,00	0,00	0	0
07996	FLORAX FLACONETE 5ML ADT FR S C X C/5 LOTE: 1803106 FAB:30/03/2018 V AL: 30/09/2019 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896685300190 - MARCA: HE BRON	30049099	041	5403	UN	20,00	3,6400000	72,80	0,00	0,00	0,00	0	0
07997	FLORAX FLACONETE 5ML PED FR S C X C/5 LOTE: 1803105 FAB:30/03/2018 V AL: 30/09/2019 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896685300183 - MARCA: HE BRON	30049099	041	5403	UN	20,00	2,8200000	56,40	0,00	0,00	0,00	0	0
2642	GENTAMICINA 80MG/2ML AMP 1.M/ I.V/ S.C CX C/100 LOTE: 18050419 FAB:09/06/2018 VAL: 31/05/2020 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898122912348 - MARCA: HY POFARMA	30042061	041	5403	AMP	200,00	0,7900000	158,00	0,00	0,00	0,00	0	0



**HOSPITALMED EIRELI**  
 Rua Senador Paulo Guerra, 215  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Centro  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 99640-6437

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA   
**Nº 000.000.011**  
 SÉRIE **1**  
 FOLHA **4/4**



CHAVE DE ACESSO  
**2618 1029 8680 5900 0188 5500 1000 0000 1110 9608 0225**

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 NFE  
**Prot.: 126180062887654 Data/Hora: 24/10/2018 16:19:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**076192865**

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
**29.868.059/0001-88**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
DOD. 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
2741	HIDROCORTISONA 100MG AMP CX C/ 50 LOTE: 1816795 FAB:30/04/2018 V AL: 30/04/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896006239239 - MARCA: UN IAO QUIMICA	30043290	041	5403	AMP	400,00	2,8200000	1.128,00	0,00	0,00	0,00	0	

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE  
 EMISSÃO: 13/11/2018, VALOR TOTAL R\$: 16.962,60

DATA DE REFERÊNCIA: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

**NF-e**  
**Nº 000.000.015**  
**SÉRIE 001**  
**3374040**

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.015  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/3

HOSPITALMED EIRELI  
 Rua Senador Paulo Guerra, 215  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Centro  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 99640-6437

CHAVE DE ACESSO  
 2618 1129 8680 5900 0188 5500 1000 0000 1510 4982 7886

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 NFE  
 Prof.: 126180069240765 Data/Hora: 13/11/2018 08:25:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**076192865**

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
**29.868.059/0001-88**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()

CNPJ / CPF  
 11.216.167/0001-00

DATA DA EMISSÃO  
 13/11/2018

ENDEREÇO  
 AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO

BAIRRO / DISTRITO  
 CENTRO

CEP  
 56220-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA  
 13/11/2018

MUNICÍPIO  
 BODOCO

FONE / FAX  
 (87) 3878-1191

UF  
 PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
 08:24:52

FATURA  
 001 - 13/12/2018 - 16.962,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
 0,00

VALOR DO ICMS  
 0,00

BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 16.962,60

VALOR DO FRETE  
 0,00

VALOR DO SEGURO  
 0,00

DESCONTO  
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
 0,00

VALOR DO IPI  
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
 16.962,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
 FRETE POR CONTA  
**9 - Sem Frete**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO  
 MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
 77

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
 0,00

PESO LÍQUIDO  
 0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CFOP	UNID	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1725	ACIDO FOLICO 5MG CPR CX C/ 500 LOTE: 0642/18 FAB:31/07/2018 VAL: 30/06/2020 LISTA POS SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898470680531 - MARCA: HI POLABOR	30043991	041 5403	CP R	20.000,00	0,0400000	800,00	0,00	0,00	0,00	0	0
870	GLICERINA 12% 500ML AMP CX C/2 4 LOTE: GN18H042 FAB:31/08/2018 VAL: 31/08/2020 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898166040175 - MARCA: FA RMACE	30039099	041 5403	AM P	60,00	4,9300000	295,80	0,00	0,00	0,00	0	0
2164	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML AM P LOTE: 74MF1839 FAB:22/05/2018 VAL: 22/05/2020 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7897947706491 - MARCA: FR ESENIUS KABI	30049099	041 5403	AM P	750,00	2,6300000	1.972,50	0,00	0,00	0,00	0	0
1729	SULFATO FERROSO 125MG/ML 30ML LOTE: 4614 FAB:01/06/2018 VAL: 01/06/2020 LISTA NEGATI VA DESC:0.00% EAN: 7898133131455 - MARCA: NA TULAB	28332940	041 5403	FR S	200,00	0,8700000	174,00	0,00	0,00	0,00	0	0
117	ALBENDAZOL 400MG CPR CX C/100 LOTE: 18E55C FAB:15/05/2018 VAL: 15/05/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7898148295227 - MARCA: PR ATI	30049063	041 5403	CP R	200,00	0,4400000	88,00	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  
 TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PF 02/2018

RESERVADO AO FISCO

Fantasia:  
 Ag. Cobrador: Cart Dep BB HM

PEDIDO (etiqueta): 3255512,3261573,3355263,3362099



**HOSPITALMED EIRELI**  
 Rua Senador Paulo Guerra, 215  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Centro  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 99640-6437

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.000.015**  
 SÉRIE **1**  
 FOLHA **2/3**



CHAVE DE ACESSO  
**2618 1129 8680 5900 0188 5500 1000 0000 1510 4982 7886**

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 NFE  
**Prot.: 126180069240765 Data/Hora: 13/11/2018 08:25:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**076192865**  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
 CNPJ  
**29.868.059/0001-88**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODOTO	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
1861	BISACODIL 5MG LACTO PURGA CPR CX C/150 LOTE: 1818110 FAB:30/04/2018 V AL: 30/04/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896006257943 - MARCA: UN IAO QUIMICA	30049059	041	5403	CP R	300,00	0,1400000	42,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1554	OMEPRAZOL 20MG CPR CX C/500 LOTE: 040918 FAB:19/04/2018 V AL: 30/03/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7898470681156 - MARCA: HI POLABOR	30049099	041	5403	CP R	500,00	0,0900000	45,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2164	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML AM P LOTE: 74MC0960 FAB:23/03/2018 VAL: 23/02/2020 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7897947706491 - MARCA: FR ESENIUS KABI	30049099	041	5403	AM P	50,00	2,6300000	131,50	0,00	0,00	0,00	0	0
117	ALBENDAZOL 400MG CPR CX C/100 LOTE: 173261 FAB:01/10/2017 VA L: 31/10/2019 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7898148295227 - MARCA: PR ATI	30049063	041	5403	CP R	900,00	0,4400000	396,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2424	ANLIDIPINO 10MG CPR CX C/500 LOTE: 1806131 FAB:30/05/2018 V AL: 31/05/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7899095258075 - MARCA: GE OLAB	30049069	041	5403	CP R	20.000,00	0,1000000	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1861	BISACODIL 5MG LACTO PURGA CPR CX C/150 LOTE: 1811931 FAB:02/02/2018 V AL: 02/02/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896006257943 - MARCA: UN IAO QUIMICA	30049059	041	5403	CP R	300,00	0,1400000	42,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2833	METILDOPA G 500MG CPR CX C/30 LOTE: 007465 FAB:23/07/2018 VA L: 23/07/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7896004703473 - MARCA: EM S	30049035	041	5403	CP R	5.010,00	0,5800000	2.905,80	0,00	0,00	0,00	0	0



**HOSPITALMED EIRELI**  
 Rua Senador Paulo Guerra, 215  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Centro  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 99640-6437

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.000.015**  
 SÉRIE **1**  
 FOLHA **3/3**



CHAVE DE ACESSO  
**2618 1129 8680 5900 0188 5500 1000 0000 1510 4982 7886**

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 NFe  
**Prot.: 126180069240765 Data/Hora: 13/11/2018 08:25:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **076192865** INSC. ESTADUAL DO SUPOSTO TRIBUTÁRIO CNPJ **29.868.059/0001-88**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	EST	CFOP	UNID.	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
845	MICONAZOL NIT CREME VAGINAL 80 G BIS LOTE: 18H448 FAB:25/07/2018 VA L: 25/07/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7898148304912 - MARCA: PR ATI	30049066	041	5403	BIS	300,00	6,3000000	1.890,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1554	OMEPRAZOL 20MG CPR CX C/500 LOTE: 0710/18 FAB:18/08/2018 V AL: 30/07/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7898470681156 - MARCA: HI POLABOR	30049099	041	5403	CP R	28.500,00	0,0900000	2.565,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2240	COMPLEXO B ELIXIR 100ML FR S UN D LOTE: 49168L FAB:10/09/2018 VA L: 10/09/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7896862990022 - MARCA: ME DQUIMICA	21069030	041	5403	FR S	800,00	2,2500000	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0	0
3668	PREDNISOLONA 3MG/ML SOL ORAL F RS 60ML UN D LOTE: 0654/18 FAB:01/08/2018 V AL: 01/07/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7898470682931 - MARCA: HI POLABOR	30043999	041	5403	FR S	500,00	3,6300000	1.815,00	0,00	0,00	0,00	0	0

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE  
 EMISSÃO: 13/11/2018, VALOR TOTAL R\$: 13.436,70

DATA DE REFERÊNCIA: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

**NF-e**  
**Nº 000.000.016**  
**SÉRIE 001**  
**3376050**



**HOSPITALMED EIRELI**  
 Rua Senador Paulo Guerra, 215  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Centro  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 99640-6437

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

**Nº 000.000.016**  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO  
**2618 1129 8680 5900 0188 5500 1000 0000 1610 9487 3465**

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

NAT. OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **076192865** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: \_\_\_\_\_ CNPJ: **29.868.059/0001-88**

DADOS DANFE: **Prot.: 126180069260079 Data/Hora: 13/11/2018 09:29:00**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ( )** CNPJ / CPF: **11.216.167/0001-00** DATA DA EMISSÃO: **13/11/2018**

ENDEREÇO: **AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **56220-000** DATA DE SAÍDA / ENTRADA: **13/11/2018**

MUNICÍPIO: **BODOCO** FONE / FAX: **(87) 3878-1191** UF: **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_ HORA DE SAÍDA: **09:28:38**

FATURA: **001 - 13/12/2018 - 13.436,70**

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13.436,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				13.436,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_ FRETE POR CONTA: **9 - Sem Frete** CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_ PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ / CPF: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

QUANTIDADE: **66** ESPECIE: \_\_\_\_\_ MARCA: \_\_\_\_\_ NUMERAÇÃO: \_\_\_\_\_ PESO BRUTO: **0,00** PESO LÍQUIDO: **0,00**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. 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
782	TIRAS REAGENTE P/GLICOSE CX C/ 50 LOTE: 394426 FAB:30/11/2017 VA L: 30/11/2019 LISTA NEUT RA DESC:0.00% EAN: 7898919505784 - MARCA: AC ON	38220010	041	5403	CX	50,00	28,2600000	1.413,00	0,00	0,00	0,00	0	0
4594	COLETOR DE URINA SIST.FECH 2L UNID LOTE: VK1710710 FAB:03/09/2017 VAL: 03/08/2022 LISTA N ELTRA DESC:0.00% EAN: 7898536790907 - MARCA: TO P MED	39269030	041	5403	UN	100,00	2,7000000	270,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2725	CLOREXIDINA 2% 1000ML LT CX C/ 12 LOTE: 1801968 FAB:12/04/2018 V AL: 12/04/2021 LISTA NEU TRA DESC:0.00% EAN: 7897780209418 - MARCA: RI O QUIMICA	30049047	041	5403	FR S	20,00	14,8800000	297,60	0,00	0,00	0,00	0	0
2043	ATADURA CREPE 15X1,2 09 FIOS D UZ LOTE: F0217 FAB:01/02/2017 VAL : 01/02/2022 LISTA NEUTR A DESC:0.00% EAN: 7898960958478 - MARCA: TE XCARE	30059090	041	5403	DU Z	400,00	4,3500000	1.740,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PP-021/2018

RESERVAÇÃO AO FISCO

Fantasia: \_\_\_\_\_  
 Ag. Coobrador: Cart. Dep BB HM

PEIDIDO (etiqueta): 325512,3261573,3355263,3362099

 <p>HOSPITALMED EIRELI                  Rua Senador Paulo Guerra, 215                  Cidade: Afogados da Ingazeira-PE                  Bairro: Centro                  CEP: 56800-000                  Fone: (87) 99640-6437</p>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		 CHAVE DE ACESSO <b>2618 1129 8680 5900 0188 5500 1000 0000 1610 9487 3465</b>
	0 - ENTRADA 1 - SAIDA <b>1</b>	Nº <b>000.000.016</b> SÉRIE <b>1</b> FOLHA <b>2/3</b>	
NAT. OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>		DADOS DA NFE <b>Prot.: 126180069260079 Data/Hora: 13/11/2018 09:29:00</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>076192865</b>		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO <b>29.868.059/0001-88</b>	

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
2075	ALCOOL 70% 1000ML LT LOTE: 18.218-70 FAB:06/08/2018 VAL: 06/08/2021 LISTA N EUTRA DESC:0.00% EAN: 7898051680806 - MARCA: IT AJA	22072019	041	5403	L	200,00	4,1000000	820,00	0,00	0,00	0,00	0	0
921	AGULHA HIPODERMICA DESC 40X12 CX C/100 LOTE: 57217102 FAB:30/10/2017 VAL: 30/10/2022 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7898913078499 - MARCA: SO LIDDR	90183219	041	5403	UN	200,00	0,0618000	12,36	0,00	0,00	0,00	0	0
1301	LUVA PARA PROCEDIMENTO G CX C/ 100 LOTE: SLTCAA094L FAB:01/11/201 7 VAL: 01/11/2022 LISTA NEUTRA DESC:0.00% - MARCA: DESCARPACK	40151900	241	5403	CX	50,00	18,8900000	944,50	0,00	0,00	0,00	0	0
2546	LUVA PARA PROCEDIMENTO M CX C/ 100 LOTE: 18070103 FAB:01/06/2018 VAL: 01/06/2023 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7898947170039 - MARCA: ME DIX	40151900	241	5403	CX	200,00	18,8900000	3.778,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2545	LUVA PARA PROCEDIMENTO P CX C/ 100 LOTE: 18070102 FAB:01/06/2018 VAL: 01/06/2023 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7898947170022 - MARCA: ME DIX	40151900	241	5403	CX	50,00	18,8900000	944,50	0,00	0,00	0,00	0	0
1583	LUVA CIRURGICA 8.0 PAR CX C/50 LOTE: SLCCAA033E FAB:01/05/201 8 VAL: 30/04/2021 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898283812365 - MARCA: DE SCARPACK	40151100	041	5403	PA R	100,00	0,9800000	98,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1579	LUVA CIRURGICA 7.5 PAR CX C/50 LOTE: SLCCAA018D FAB:01/06/201 8 VAL: 01/06/2021 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898283812358 - MARCA: DE SCARPACK	40151100	041	5403	PA R	300,00	0,9800000	294,00	0,00	0,00	0,00	0	0



**HOSPITALMED EIRELI**  
 Rua Senador Paulo Guerra, 215  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Centro  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 99640-6437

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA   
 Nº 000.000.016  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 3/3



CHAVE DE ACESSO  
**2618 1129 8680 5900 0188 5500 1000 0000 1610 9487 3465**

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.: 126180069260079 Data/Hora: 13/11/2018 09:29:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**076192865**  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
 CNPJ  
**29.868.059/0001-88**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2905	FIO NYLON 3 AG 2.5 CIR 3/8 CX C/24 LOTE: 41717111 FAB:30/11/2017 VAL: 30/11/2022 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7898947667164 - MARCA: PR OCARE	30061090	041	5403	CX	3,00	25,5600000	76,68	0,00	0,00	0,00	0	
5169	COMPRESSA GAZE 7.5X7.5 09 FIOS PCT C/ 500 LOTE: 1023109/18 FAB:01/09/2018 VAL: 01/09/2022 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898125710019 - MARCA: SP MARCAS	30059090	041	5403	PC T	300,00	7,4400000	2.232,00	0,00	0,00	0,00	0	
07820	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20 LT CX C/25 LOTE: 20ABXS106201 FAB:01/06/2018 VAL: 03/06/2023 LISTA A NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7895099011449 - MARCA: AS TROBOX	48191000	041	5403	UN	94,00	5,9900000	516,06	0,00	0,00	0,00	0	

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE  
EMISSION: 16/11/2018, VALOR TOTAL R\$: 5.583,20

DATA DE REFERENCIA IDENTIFICACAO E ASSINATURAS DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.000.018**  
**SÉRIE 001**  
**3413456**



**HOSPITALMED EIRELI**  
Rua Senador Paulo Guerra, 215  
Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
Bairro: Centro  
CEP: 56800-000  
Fone: (87) 99640-6437

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1

**Nº 000.000.018**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**2618 1129 8680 5900 0188 5500 1000 0000 1810 6702 9645**

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

Página 145/211

NAT. OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

DADOS DA NFe: **Prot.: 126180070155664 Data/Hora: 16/11/2018 16:47:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **076192865** INSC. ESTADUAL DO SUJEITO TRIBUTÁRIO: **29.868.059/0001-88** CNPJ: **11.216.167/0001-00**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ( )** CNPJ / CPF: **11.216.167/0001-00** DATA DA EMISSÃO: **16/11/2018**

ENDEREÇO: **AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **56220-000** DATA DE SAÍDA / ENTRADA: **16/11/2018**

MUNICÍPIO: **BODOCO** FONE / FAX: **(87) 3878-1191** UF: **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **076192865** HORA DE SAÍDA: **16:47:24**

FATURA: **001 - 16/12/2018 - 5.583,20**

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	5.583,20	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.583,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **9 - Sem Frete** FRETE POR CONTA: **9 - Sem Frete** CÓDIGO ANTT: **9** PLACA DO VEÍCULO: **9** UF: **PE** CNPJ / CPF: **9**

ENDEREÇO: **9 - Sem Frete** MUNICÍPIO: **9** UF: **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **9**

QUANTIDADE: **20** ESPÉCIE: **9** MARCA: **9** NUMERAÇÃO: **9** PESO BRUTO: **0,00** PESO LÍQUIDO: **0,00**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CS	CFOP	LIND	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1849	ACIDO VALPROICO 250MG C1 CPR C X C/25 LOTE: 1026642 FAB:12/03/2018 V AL: 31/03/2020 LISTA POSTITIVA DESC:0.00% EAN: 7896112426646 - MARCA: BI OLAB	30049029	041	5403	CP R	10.000,00	0,3200000	3.200,00	0,00	0,00	0,00	0	0
05934	RISPERIDONA 2MG C1 CPR CX C/30 LOTE: HX3430 FAB:20/03/2018 V AL: 29/02/2020 LISTA POSTITIVA DESC:0.00% EAN: 7897595611437 - MARCA: SA NDOZ	30049069	041	5403	CP R	9.930,00	0,2400000	2.383,20	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **076192865** VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **5.583,20** BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: **5.583,20** VALOR DO ISSQN: **0,00**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PP 021/2018**

Fantasia: **Ag. Cobrador: Cart. Dep BR HM**

RESERVADO AO FISCO

PEDIDO (etiqueta): **3377241,3410606,3542089,3719712,3719747**

Nº 000.000.019  
 SÉRIE 001  
 3422653

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE  
 EMISSÃO: 17/11/2018, VALOR TOTAL R\$: 1.235,40

DATA DE REFERÊNCIA

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



HOSPITALMED EIRELI  
 Rua Senador Paulo Guerra, 215  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Centro  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 99640-6437

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº 000.000.019  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 2618 1129 8680 5900 0188 5500 1000 0000 1910 5289 1246

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

NAT. OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA**

DADOS DANFE  
 Prot.: 126180070304688 Data/Hora: 17/11/2018 09:38:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**076192865**

IRSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CMFJ  
**29.868.059/0001-88**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()**

CNPJ / CPF  
**11.216.167/0001-00**

DATA DA EMISSÃO  
**17/11/2018**

ENDEREÇO  
**AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO**

BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
**56220-000**

DATA DE SAÍDA / ENTRADA  
**17/11/2018**

MUNICÍPIO  
**BODOCO**

FONE / FAX  
**(87) 3878-1191**

UF  
**PE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
**09:38:11**

FATURA  
 001 - 17/12/2018 - 1.235,40

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.235,40	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.235,40

TRANSPORTADOR / VOLUME TRANSPORTADO  
 RAZÃO SOCIAL  
**9 - Sem Frete**

ENDEREÇO  
 MUNICÍPIO

QUANTIDADE  
**1**

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
3771	BIPERIDENO 2MG C1 CX C/75 LOTE: 1823686 FAB:28/05/2018 V AL: 31/05/2020 LISTA POS TIVA DESC:0.00% EAN: 7896006253693 - MARCA: UN IAO QUIMICA	30049069	041	5403	CP R	1.050,00	0,2100000	220,50	0,00	0,00	0,00	0	
2050	NORTRIPTILINA 25MG C1 CAPS CX C/30 LOTE: 572011 FAB:01/07/2019 VA L: 31/07/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7891317430146 - MARCA: EU ROFARMA	30049039	041	5403	CP R	510,00	0,3700000	188,70	0,00	0,00	0,00	0	
2637	VENLAFAXINA 37,5MG C1 CPR CX C /30 LOTE: 0H1414 FAB:01/01/2018 VA L: 31/01/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7896004759715 - MARCA: EM S	30049099	041	5403	UN	1.020,00	0,8100000	826,20	0,00	0,00	0,00	0	

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

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 TRIB. APROX. TRIB APROX RS: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:  
 PP 02/2018

RESERVAÇÃO AO FISCO

Fantasia:  
 Ag. Cobrador: Cart. Dep BB HM

pedido (etiqueta): 3377241,3410606,3542089,3719712,3719747

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE EMISSÃO: 05/12/2018, VALOR TOTAL R\$: 156,00		NF-e Nº 000.000.027 SÉRIE 001 3543403
DATA DE REFERÊNCIA	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 HOSPITALMED EIRELI Rua Senador Paulo Guerra, 215 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Centro CEP: 56800-000 Fone: (87) 99640-6437	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 000.000.027 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2618 1229 8680 5900 0188 5500 1000 0000 2710 8750 3418 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora
	Página 147/211	

NAT. OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>	DADOS DA NF-e Prot.: 126180075137665 Data/Hora: 05/12/2018 13:34:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>076192865</b>	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
	CNPJ <b>29.868.059/0001-88</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()</b>		CNPJ / CPF <b>11.216.167/0001-00</b>	DATA DE EMISSÃO <b>05/12/2018</b>
ENDEREÇO <b>AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO</b>		BARRIO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>56220-000</b>
MUNICÍPIO <b>BODOCO</b>	FONE / FAX <b>(87) 3878-1191</b>	UF <b>PE</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA <b>001 - 04/01/2019 - 156,00</b>		DATA DE SAÍDA / ENTRADA <b>05/12/2018</b>	
		HORA DE SAÍDA <b>13:34:11</b>	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>156,00</b>	
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>156,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA <b>9 - Sem Frete</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE <b>2</b>	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>0,00</b>	PESO LÍQUIDO <b>0,00</b>

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CBT	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4591	COLETOR C/ PA UNIV N/EST 80ML UN LOTE: 1810031 FAB:03/10/2018 V AL: 03/10/2021 LISTA NEU TRA DESC:0.00% EAN: 7898599570355 - MARCA: CR AL	39269040	060	5405	UN	600,00	0,2600000	156,00	0,00	0,00	0,00	0	

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR DO ISSQN
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB. APROX. TRIB APROX RS: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PP 021/2018  Fantasia: Ag. Cobrador: Cert. Dep. BB HM  PEDIDO (etiqueta): 3377241,3410606,3542089,3719712,3719747	RESERVAÇÃO AO FISCO
---	---------------------

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE  
 EMISSÃO: 21/01/2019, VALOR TOTAL R\$: 9.457,00

DATA DE REFERÊNCIA: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000.000.058  
 SÉRIE 001  
 3726753

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.058  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO  
 2619 0129 8680 5900 0188 5500 1000 0000 5810 7516 7088

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

NAT OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA**

DADOS DANFE  
 Prot.: 12619000405F352 Data/Hora: 21/01/2019 08:43:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 076192865 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 29.868.059/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO () CNPJ / CPF: 11.216.167/0001-00 DATA DA EMISSÃO: 21/01/2019

ENDEREÇO: AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 56220-000 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 21/01/2019

MUNICÍPIO: BODOCO FONE / FAX: (87) 3878-1191 UF: PE INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 08:43:42

FATURA  
 001 - 20/02/2019 - 9.457,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	9.457,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				9.457,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 32 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,00 PESO LÍQUIDO: 0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. 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
1308	METFORMINA 850MG CPR CX C/200 LOTE: 18K218 FAB:09/11/2018 VA L: 09/11/2020 LISTA POSTI TIVA DESC:0.00% EAN: 7898148291304 - MARCA: PR ATI	30049049	060	5405	CP R	60.000,00	0,0700000	4.200,00	0,00	0,00	0,00	0	
845	MICONAZOL NIT CREME VAGINAL 80 G BIS LOTE: 18L908 FAB:05/12/2018 VA L: 05/12/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7898148304912 - MARCA: PR ATI	30049066	060	5405	BI S	100,00	6,3000000	630,00	0,00	0,00	0,00	0	
1554	OMEPRAZOL 20MG CAPS CX C/500 LOTE: 096218 FAB:08/11/2018 V AL: 30/10/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7898470681156 - MARCA: HI POLABOR	30049099	060	5405	CP S	30.000,00	0,0900000	2.700,00	0,00	0,00	0,00	0	
3668	PREDNISOLONIA 3MG/ML SOL ORAL F RS 60ML UND LOTE: 065418 FAB:01/08/2018 V AL: 01/07/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7898470682931 - MARCA: HI POLABOR	30043999	060	5405	FR S	200,00	3,6300000	726,00	0,00	0,00	0,00	0	
1310	PROMETAZINA 25MG CPR CX C/ 200 LOTE: 4054114 FAB:01/08/2018 V AL: 01/08/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7896112100546 - MARCA: TE UTO	30049075	060	5405	CP R	5.000,00	0,1100000	550,00	0,00	0,00	0,00	0	

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PP N 021/2018

RESERVADO AO FISCO

Fantasia: Ag. Cobrador: Cart Dep BB HM

PEDIDO (etiqueta): 3377241,3410606,3542089,3719712,3719747



**HOSPITALMED EIRELI**  
 Rua Senador Paulo Guerra, 215  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Centro  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 99640-6437

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA 1

**Nº 000.000.058**

SÉRIE **1**  
 FOLHA **2/2**



CHAVE DE ACESSO  
**2619 0129 8680 5900 0188 5500 1000 0000 5810 7516 7088**

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

TAT OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**      DADOS DA NFE: **Prot.: 126190004056552 Data/Hora: 21/01/2019 08:43:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **076192865**      INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: \_\_\_\_\_      CNPJ: **29.868.059/0001-88**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CS	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1478	SORO GLICOSADO 5% C/ 500ML AMP LOTE: 74MB0443 FAB:11/01/2018 VAL: 11/01/2020 LISTA NE ULTRA DESC:0.00% EAN: 7897947706545 - MARCA: FR ESENIUS KABI	30049099	060	5405	AMP	100,00	2,8600000	286,00	0,00	0,00	0,00	0	
653	SORO RINGER C/ LACTADO 500ML A MP LOTE: 74MK3500 FAB:26/10/2018 VAL: 26/09/2020 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7897947706644 - MARCA: FR ESENIUS KABI	30049099	060	5405	AMP	100,00	2,7800000	278,00	0,00	0,00	0,00	0	
1729	SULFATO FERROSO 125MG/ML 30ML LOTE: 4614 FAB:01/06/2018 VAL: 01/06/2020 LISTA NEGATI VA DESC:0.00% EAN: 7898133131455 - MARCA: NA TULAB	28332940	060	5405	FRS	100,00	0,8700000	87,00	0,00	0,00	0,00	0	

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE  
 EMISSÃO: 21/01/2019, VALOR TOTAL R\$: 2.638,94

DATA DE REFERÊNCIA: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

**NF-e**  
**Nº 000.000.059**  
**SÉRIE 001**  
**3727320**

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 000.000.059  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO  
 2619 0129 8680 5900 0188 5500 1000 0000 5910 2992 4243

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

Página 150/211

NAT. OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA**

DADOS DANFE  
 Prot.: 126190004057104 Data/Hora: 21/01/2019 08:46:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 076192865 INSC. ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO: \_\_\_\_\_ CNPJ: 29.868.059/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ( ) CNPJ / CPF: 11.216.167/0001-00 DATA DA EMISSÃO: 21/01/2019

ENDEREÇO: AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 56220-000 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 21/01/2019

MUNICÍPIO: BODOCO FONE / FAX: (87) 3878-1191 UF: PE INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_ HORA DE SAÍDA: 08:45:59

FATURA  
 001 - 20/02/2019 - 2.638,94

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.638,94
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.638,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_ FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_ PLACA DO VEICULO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ / CPF: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

QUANTIDADE: 9 ESPECIE: \_\_\_\_\_ MARCA: \_\_\_\_\_ NUMERAÇÃO: \_\_\_\_\_ PESO BRUTO: 0,00 PESO LÍQUIDO: 0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CT	CFOP	UNID	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
921	AGULHA HIPODERMICA DESC 40X12 CX C/100 LOTE: 57218031 FAB:02/03/2018 VAL: 02/03/2023 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7898913078499 - MARCA: SO LIDOR	90183219	060	5405	UN	200,00	0,0618000	12,36	0,00	0,00	0,00	0	0
2043	ATADURA CREPE 15X1,2 09 FIOS D UZ LOTE: F0217 FAB:01/02/2017 VAL: 01/02/2022 LISTA NEUTR A DESC:0.00% EAN: 7898960958478 - MARCA: TE XCARE	30059090	060	5405	DUZ	110,00	4,3500000	478,50	0,00	0,00	0,00	0	0
2725	CLOREXIDINA 2% 1000ML LT CX C/12 LOTE: 1801968 FAB:12/04/2018 V AL: 12/04/2021 LISTA NEU TRA DESC:0.00% EAN: 7897780209418 - MARCA: RI O QUIMICA	30049047	060	5405	FRS	10,00	14,8800000	148,80	0,00	0,00	0,00	0	0
5169	COMPRESSA GAZE 7.5X7.5 09 FIOS PCT C/ 500 LOTE: 102310918 FAB:01/09/2018 VAL: 01/09/2022 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898125710019 - MARCA: SP MARCAS	30059090	060	5405	PC T	200,00	7,4400000	1.488,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: \_\_\_\_\_ VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: \_\_\_\_\_ BASE DE CALCULO DO ISSQN: \_\_\_\_\_ VALOR DO ISSQN: \_\_\_\_\_

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PP N 021/2018

RESERVA DO AO FISCO

Fantasia: Ag.Cobrador:Cart Dep 88 HM

pedido (etiqueta): 3377241,3410606,3542089,3719712,3719747



HOSPITALMED EIRELI  
 Rua Senador Paulo Guerra, 215  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Centro  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 99640-6437

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA   
 Nº 000.000.059  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO  
 2619 0129 8680 5900 0188 5500 1000 0000 5910 2992 4243

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

NAT. OPERAÇÃO

**VENDE DE MERCADORIA**

DATA DO DANFE

Prot.: 126190004057104 Data/Hora: 21/01/2019 08:46:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**076192865**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

**29.868.059/0001-88**

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	EST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2905	FIO NYLON 3 AG 2.5 CIR 3/8 CX C/24 LOTE: 41718011 FAB:01/01/2018 VAL: 01/01/2023 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7898947667164 - MARCA: PR OCARE	30061090	060	5405	CX	2,00	25,5600000	51,12	0,00	0,00	0,00	0	0
4844	LAMINA DE BISTURI N24 CX C/100 LOTE: 20180112 FAB:12/01/2018 VAL: 12/01/2023 LISTA NE UTRA DESC:0.00% - MARCA: TOP MED	90189029	060	5405	CX	3,00	22,7200000	68,16	0,00	0,00	0,00	0	0
94	LUVA CIRURGICA 7.0 PAR LOTE: SLCCAA036C FAB:01/05/2018 VAL: 30/04/2023 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898283812341 - MARCA: DE SCARPACK	40151100	060	5405	PA R	200,00	0,9800000	196,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1579	LUVA CIRURGICA 7.5 PAR CX C/50 LOTE: SLCCAA034D FAB:01/05/2018 VAL: 30/04/2023 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898283812358 - MARCA: DE SCARPACK	40151100	060	5405	PA R	200,00	0,9800000	196,00	0,00	0,00	0,00	0	0

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE  
EMISSÃO: 21/01/2019, VALOR TOTAL RS: 12.070,00

DATA DE REFERÊNCIA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.000.060**  
**SÉRIE 001**  
**3727387**

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.060  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO  
2619 0129 8680 5900 0188 5500 1000 0000 6010 9453 3840

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.: 126190004057331 Data/Hora: 21/01/2019 08:47:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL **076192865** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ **29.868.059/0001-88**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ( ) CNPJ / CPF **11.216.167/0001-00** DATA DA EMISSÃO **21/01/2019**

ENDEREÇO  
AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO BARRIO / DISTRITO **CENTRO** CEP **56220-000** DATA DE SAÍDA / ENTRADA **21/01/2019**

MUNICÍPIO **BODOCO** FONE / FAX **(87) 3878-1191** UF **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA **08:46:51**

FAATURA  
001 - 20/02/2019 - 12.070,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 12.070,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESEJONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 12.070,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA **9 - Sem Frete** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 63	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00
------------------	---------	-------	-----------	--------------------	----------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CBT	CFOP	UNID	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
07873	ACETILCISTEINA 20MG/ML 100ML XPE PED UND LOTE: 1848531 FAB:20/11/2018 V AL: 30/11/2020 LISTA NEG ATIVA DESC:0.00% EAN: 7896006268666 - MARCA: UNIAO QUIMICA	30049059	060	5405	FR S	300,00	5,3400000	2.670,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2098	FUROSEMIDA 40MG CPR CX C/500 LOTE: 18H65M FAB:14/08/2018 VA L: 14/08/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7899547504538 - MARCA: PRATI	30049076	060	5405	CP R	13.500,00	0,0300000	405,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1145	GLIBENCLAMIDA 5MG CPR CX C/450 LOTE: 1809837 FAB:23/08/2018 V AL: 31/08/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7899095210899 - MARCA: GEOLAB	30049079	050	5405	CP R	5.850,00	0,0300000	175,50	0,00	0,00	0,00	0	0
1549	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR CX C/300 LOTE: 17L51G FAB:11/12/2017 VA L: 11/12/2019 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7899547505276 - MARCA: PRATI	30049069	060	5405	CP R	99.900,00	0,0400000	3.996,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1725	ACIDO FOLICO 5MG CPR CX C/ 500 LOTE: 0643/18 FAB:01/08/2018 V AL: 30/07/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7898470680531 - MARCA: HIPOLABOR	30043991	060	5405	CP R	10.000,00	0,0400000	400,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
TRIB. APPROX. TRIB APPROX RS: 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PP N 021/2018

RESERVADO AO PISCO

Fontes:  
Ag.Cobrador:Cart. Dep BB HM

PEDIDO (etiqueta): 3719643,3719668,3728532,3918629,3918648,3918671



**HOSPITALMED EIRELI**  
 Rua Senador Paulo Guerra, 215  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Centro  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 99640-6437

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA 1

Nº **000.000.060**  
 SÉRIE **1**  
 FOLHA **2/2**



CHAVE DE ACESSO  
**2619 0129 8680 5900 0188 5500 1000 0000 6010 9453 3840**

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**

DATA DA NF-e  
**Prot.: 126190004057331 Data/Hora: 21/01/2019 08:47:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**076192865**

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
**29.868.059/0001-88**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NOM / SH	EST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
08745	AGUA PARA INECAO 500ML AMP LOTE: 0000117222 FAB:30/07/201 8 VAL: 30/07/2020 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7896727843050 - MARCA: HA LEXISTAR	30039099	060	5405	AMP	200,00	2,8300000	566,00	0,00	0,00	0,00	0	
117	ALBENDAZOL 400MG CPR CX C/100 LOTE: 1806131 FAB:15/05/2018 VA L: 15/05/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7898148295227 - MARCA: PR ATI	30049063	060	5405	CP R	1.000,00	0,4400000	440,00	0,00	0,00	0,00	0	
2424	ANLIDOPINO 10MG CPR CX C/500 LOTE: 1806131 FAB:30/05/2018 V AL: 31/05/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7899095258075 - MARCA: GE OLAB	30049069	060	5405	CP R	10.000,00	0,1000000	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0	
441	BENZILPENICILINA 600.000UI AMP CX C/50 LOTE: 2501158 FAB:01/09/2018 V AL: 30/09/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896112125013 - MARCA: TE UTO	30041013	060	5405	AMP	50,00	10,4900000	524,50	0,00	0,00	0,00	0	
1861	BISACODIL 5MG LACTO PURGA CPR CX C/150 LOTE: 1818110 FAB:30/04/2018 V AL: 30/04/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896006257943 - MARCA: UN IAO QUIMICA	30049059	060	5405	CP R	450,00	0,1400000	63,00	0,00	0,00	0,00	0	
2254	DEXAMETASONA 0.1% 10GR BISN 1U ND LOTE: 181227 FAB:12/11/2018 VA L: 30/11/2020 LISTA NEGA TIVA DESC:0.00% EAN: 7897732602076 - MARCA: SO BRAL	29372210	060	5405	BI S	1.000,00	1,0400000	1.040,00	0,00	0,00	0,00	0	
1281	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML FRS CX C/100 LOTE: DS18J522 FAB:03/10/2018 VAL: 03/10/2020 LISTA NE GATIVA DESC:0.00% EAN: 7898166040854 - MARCA: FA RMACE	30039099	060	5405	FR S	1.000,00	0,7900000	790,00	0,00	0,00	0,00	0	

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE  
 EMISSÃO: 21/01/2019, VALOR TOTAL R\$: 1.059,00

NF-e  
**Nº 000.000.061**  
**SÉRIE 001**  
**3727478**

**HospitalMed**  
 HOSPITALMED EIRELI  
 Rua Senador Paulo Guerra, 215  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Centro  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 99640-6437

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
**Nº 000.000.061**  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1



Página 154/211

CHAVE DE ACESSO  
**2619 0129 8680 5900 0188 5500 1000 0000 6110 8266 1411**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NAT. OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **076192865** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ **29.868.059/0001-88**  
 DADOS DA NFE  
**Prot.: 126190004057556 Data/Hora: 21/01/2019 08:47:00**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ( )** CNPJ / CPF **11.216.167/0001-00** DATA DA EMISSÃO **21/01/2019**  
 ENDEREÇO **AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **56220-000** DATA DE SAÍDA / ENTRADA **21/01/2019**  
 MUNICÍPIO **BODOCO** FONE / FAX **(87) 3878-1191** UF **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL **076192865** HORA DE SAÍDA **08:47:45**

FATURA  
 001 - 20/02/2019 - 1.059,00

CALCULO DO IMPOSTO  
 BASE DE CALCULO DO ICMS **0,00** VALOR DO ICMS **0,00** BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO **0,00** VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO **0,00** VALOR TOTAL DOS PRODUTOS **1.059,00**  
 VALOR DO FRETE **0,00** VALOR DO SEGURO **0,00** DESCONTO **0,00** OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS **0,00** VALOR DO IPI **0,00** VALOR TOTAL DA NOTA **1.059,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL **9 - Sem Frete** FRETE POR CONTA **9 - Sem Frete** CÓDIGO ANTT  PLACA DO VEÍCULO  UF  CNPJ / CPF   
 ENDEREÇO  MUNICÍPIO  UF  INSCRIÇÃO ESTADUAL   
 QUANTIDADE **12** ESPÉCIE  MARCA  NUMERAÇÃO  PESO BRUTO **0,00** PESO LÍQUIDO **0,00**

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
08745	AGUA PARA INJECAO 500ML AMP LOTE: 0000117222 FAB:30/07/201 8 VAL: 30/07/2020 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7896727843050 - MARCA: HA LEXISTAR	30039099	060	5405	AMP	300,00	2,8300000	849,00	0,00	0,00	0,00	0	
06926	METRONIDAZOL 500MG/ML 100ML AM P / C / 80 LOTE: 74M12769 FAB:07/09/2018 VAL: 07/08/2020 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7899498608057 - MARCA: FR ESENIUS KABI	30049066	060	5405	AMP	100,00	2,1000000	210,00	0,00	0,00	0,00	0	

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

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:  
 PP 021/2018  
 Reservado ao Fisco  
 Fantasia:  
 Ag.Cobrador:Cart Dep BB HM  
**PEDIDO (etiqueta): 3719643,3719668,3728532,3918629,3918648,3918671**

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE  
 EMISSÃO: 28/01/2019, VALOR TOTAL R\$: 8.643,20

DATA DE REFERÊNCIA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.000.073  
SÉRIE 001  
3742260

**HospitalMed**  
 HOSPITALMED EIRELI  
 Rua Senador Paulo Guerra, 215  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Centro  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 99640-6437

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 000.000.073  
 SÉRIE 001  
 FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO  
2619 0129 8680 5900 0188 5500 1000 0000 7310 9925 8039

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

NAT. OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **076192865** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: **29.868.059/0001-88**

DADOS DA NF-e: **Prot.: 12619000559-084 Data/Hora: 28/01/2019 08:25:00**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ( )** CNPJ / CPF: **11.216.167/0001-00** DATA DA EMISSÃO: **28/01/2019**

ENDEREÇO: **AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **56220-000** DATA DE SAÍDA / ENTRADA: **28/01/2019**

MUNICÍPIO: **BODOCO** FONE / FAX: **(87) 3878-1191** UF: **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: **08:24:46**

FATURA  
001 - 27/02/2019 - 8.643,20

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	8.643,20	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.643,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: **9 - Sem Frete** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: **46** ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: **0,00** PESO LÍQUIDO: **0,00**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. 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
07873	ACETILCISTEINA 20MG/ML 100ML XPE PED UND LOTE: 1848531 FAB:20/11/2018 V AL: 30/11/2020 LISTA NEG ATIVA DESC:0.00% EAN: 7896006268666 - MARCA: UN IAO QUIMICA	30049059	060	5405	FR S	10,00	5,3400000	53,40	0,00	0,00	0,00	0	0
1478	SORO GLICOSADO 5% C/ 500ML AMP LOTE: 74MB0443 FAB:11/01/2018 VAL: 11/01/2020 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7897947706545 - MARCA: FR ESENIUS KABI	30049099	060	5405	AM P	500,00	2,8600000	1.430,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2075	ALCOOL 70% 1000ML LT LOTE: 18.218-70 FAB:06/08/2018 VAL: 06/08/2021 LISTA N EUTRA DESC:0.00% EAN: 7898051680806 - MARCA: IT AJA	38089429	060	5405	L	24,00	4,1000000	98,40	0,00	0,00	0,00	0	0
5169	COMPRESSA GAZE 7.5X7.5 09 FIOS PCT C/ 500 LOTE: 1023109/18 FAB:01/09/2018 VAL: 01/09/2022 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898125710019 - MARCA: SP MARCAS	30059090	060	5405	PC T	100,00	7,4400000	744,00	0,00	0,00	0,00	0	0
94	LUVA CIRURGICA 7.0 PAR LOTE: SLCCAA023C FAB:01/01/2018 VAL: 31/12/2020 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898283812341 - MARCA: DE SCARPACK	40151100	060	5405	PA R	50,00	0,9800000	49,00	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  
 TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PP N 021/2018

RESERVADO AO FISCO

Fantasia:  
Ag. Cobrador: Cart. Dep BB HM

PEDIDO (etiqueta): 3719643,3719668,3728532,3918629,3918648,3918671



HOSPITALMED EIRELI  
 Rua Senador Paulo Guerra, 215  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Centro  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 99640-6437

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA 1

Nº 000.000.073  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO  
 2619 0129 8680 5900 0188 5500 1000 0000 7310 9925 8039

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

NAT. OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **076192865** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: \_\_\_\_\_ CNPJ: **29.868.059/0001-88**

DADOS DA NFE: **Prot.: 126190005595084 Data/Hora: 28/01/2019 08:25:00**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	LIMD	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC DÓ ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1579	LUVA CIRURGICA 7.5 PAR CX C/50 LOTE: SLCCAA034D FAB:01/05/2018 VAL: 30/04/2023 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898283812358 - MARCA: DE SCARPACK	40151100	060	5405	PAR	50,00	0,9800000	49,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1583	LUVA CIRURGICA 8.0 PAR CX C/50 LOTE: SLCCAA035E FAB:01/05/2018 VAL: 30/04/2023 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898283812365 - MARCA: DE SCARPACK	40151100	060	5405	PAR	50,00	0,9800000	49,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2546	LUVA PARA PROCEDIMENTO M CX C/100 LOTE: 18070103 FAB:01/06/2018 VAL: 01/06/2023 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898947170039 - MARCA: ME DIX	40151900	260	5405	CX	60,00	18,8900000	1.133,40	0,00	0,00	0,00	0	0
1301	LUVA PARA PROCEDIMENTO G CX C/100 LOTE: SLTCAA094L FAB:01/11/2017 VAL: 01/11/2022 LISTA NEUTRA DESC:0.00% - MARCA: DESCARPACK	40151900	260	5405	CX	30,00	18,8900000	566,70	0,00	0,00	0,00	0	0
08745	AGUA PARA INJECAO 500ML AMP LOTE: 0000117222 FAB:30/07/2018 VAL: 30/07/2020 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7896727843050 - MARCA: HA LEXISTAR	30039099	060	5405	AMP	300,00	2,8300000	849,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1109	CIPROFLOXACINO 200MG/100ML I.V AMP LOTE: 8110132 FAB:09/11/2018 VAL: 09/11/2020 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7898361700447 - MARCA: IS OFARMA	30049069	060	5405	AMP	50,00	26,4900000	1.324,50	0,00	0,00	0,00	0	0
585	COMPLEXO B 2ML AMP I.M/ I.V CX C/100 LOTE: 18040223 FAB:30/05/2018 VAL: 30/04/2020 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7898122911587 - MARCA: HY POFARMA	30039053	060	5405	AMP	200,00	0,7700000	154,00	0,00	0,00	0,00	0	0



**HOSPITALMED EIRELI**  
 Rua Senador Paulo Guerra, 215  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Centro  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 99640-6437

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.000.073**  
 SÉRIE **1**  
 FOLHA **3/3**



CHAVE DE ACESSO  
**2619 0129 8680 5900 0188 5500 1000 0000 7310 9925 8039**

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**  
 DATA DE EMISSÃO DA NF-e  
**Prot.: 126190005595084 Data/Hora: 28/01/2019 08:25:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **076192865** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ **29.868.059/0001-88**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NOM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
543	DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML AMP 1.M CX C/100 LOTE: DC18M126 FAB:14/12/2018 VAL: 14/12/2020 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898166040830 - MARCA: FA RMAE	30039047	060	5405	AMP	1.500,00	0,5900000	885,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1281	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 10ML FRS CX C/100 LOTE: DS18G383 FAB:30/07/2018 VAL: 30/07/2020 LISTA NE GATIVA DESC:0.00% EAN: 7898166040854 - MARCA: FA RMAE	30039099	060	5405	FRS	20,00	0,7900000	15,80	0,00	0,00	0,00	0	0
1059	BUT. ESC. DIP. SOD. 5ML AMP CX C/100 LOTE: HC18J174 FAB:16/11/2018 VAL: 31/10/2020 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898166040670 - MARCA: FA RMAE	30049099	060	5405	UN	500,00	1,3800000	690,00	0,00	0,00	0,00	0	0
06926	METRONIDAZOL 500MG/ML 100ML AMP C/ 80 LOTE: 74MI2769 FAB:07/09/2018 VAL: 07/08/2020 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7899498608057 - MARCA: FR ESENIUS KABI	30049066	060	5405	AMP	80,00	2,1000000	168,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1149	PROMETAZINA 50MG/2ML AMP 1.M CX C/100 LOTE: AW060 FAB:01/08/2018 VAL : 30/07/2020 LISTA POSIT IVA DESC:0.00% EAN: 7896137123780 - MARCA: SA NVAL	30049099	060	5405	AMP	200,00	1,9200000	384,00	0,00	0,00	0,00	0	0

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE  
 EMISSÃO: 27/02/2019, VALOR TOTAL R\$: 5.579,00

DATA DE REFERÊNCIA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEDEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.000.128**  
**SÉRIE 001**  
**3938728**

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

**Nº 000.000.128**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO  
**2619 0229 8660 5900 0188 5500 1000 0001 2810 0931 1222**

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

NAT. OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA**

DADOS DANFE  
**Prot.: 126190012624562 Data/Hora: 27/02/2019 08:35:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**076192865**

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
**29.868.059/0001-88**

CNPJ

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ( )**

CNPJ / CPF  
**11.216.167/0001-00**

DATA DA EMISSÃO  
**27/02/2019**

ENDEREÇO  
**AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO**

BARRIO / DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
**56220-000**

DATA DE SAÍDA / ENTRADA  
**27/02/2019**

MUNICÍPIO  
**BODOCO**

FONE / FAX  
**(87) 3878-1191**

UF  
**PE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
**08:34:33**

FATURA  
**001 - 29/03/2019 - 5.579,00**

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.579,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 5.579,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
**9 - Sem Frete**

FRETE POR CONTA  
**9 - Sem Frete**

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO  
**MUNICÍPIO**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
**20**

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
**0,00**

PESO LÍQUIDO  
**0,00**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CEST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1849	ACIDO VALPROICO 250MG C1 CPR C X C/25 LOTE: 1034054 FAB:17/09/2018 V AL: 30/09/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896112426646 - MARCA: BI OLAB	30049029	060	5405	CP R	5.000,00	0,3200000	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2662	CLONAZEPAM 2,5MG/ML B1 FRS 20M L LOTE: 1810604 FAB:07/09/2018 V AL: 30/09/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7899095258396 - MARCA: GE OLAB	29339113	060	5405	FR S	500,00	2,4700000	1.235,00	0,00	0,00	0,00	0	0
07214	FENITOINA 100MG C1 CPR CX C/50 0 LOTE: 0675/18 FAB:02/08/2018 V AL: 02/07/2020 LISTA NEG ATIVA DESC:0.00% EAN: 7898470682900 - MARCA: HI POLABOR	30049099	060	5405	CP R	10.000,00	0,2500000	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1051	HALOPERIDOL 2MG/ML C1 FRS 20ML LOTE: 1841297 FAB:01/10/2018 V AL: 31/10/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896006262879 - MARCA: UN IAO QUIMICA	30049069	060	5405	FR S	100,00	2,4400000	244,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

REGISTRAR MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 TRIB. APROX. TRIB. APROX. R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 021/2018 CAF

RESERVADO AO FISCO

Fantasia:  
 Ag. Cobrador: Cart. Dep. BB HM

PEDIDO (etiqueta): 3719643,3719668,3728532,3918629,3918646,3918671

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE  
 EMISSÃO: 27/02/2019, VALOR TOTAL R\$: 198,00

DATA DE REFERÊNCIA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº **000.000.127**  
 SÉRIE **001**  
**3938771**

**HM**  
 HospitalMed

HOSPITALMED EIRELI  
 Rua Senador Paulo Guerra, 215  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Centro  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 99640-6437

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

**Nº 000.000.127**  
 SÉRIE **1**  
 FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**2619 0229 8680 5900 0188 5500 1000 0001 2710 1745 4811**

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.: 126190012624064 Data/Hora: 27/02/2019 08:33:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **076192865** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: **29.868.059/0001-88**

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ( )** CNPJ / CPF: **11.216.167/0001-00** DATA DA EMISSÃO: **27/02/2019**

ENDEREÇO: **AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **56220-000** DATA DE SAÍDA: ENTRADA: **27/02/2019**

MUNICÍPIO: **BODOCO** FONE / FAX: **(87) 3878-1191** UF: **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: **08:32:48**

FATURA: **001 - 29/03/2019 - 198,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	198,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: **9 - Sem Frete** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNED	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1665	DIAZEPAM 5MG/ML 2ML B1 AMP CX C/100 LOTE: 20102518 FAB:01/09/2018 VAL: 01/09/2020 OUTRAS D ESC:0.00% EAN: 7898404220673 - MARCA: SA NTISA	29339122	060	5405	AMP	300,00	0,6600000	198,00	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: TRIB. APROX. TRIB. APROX. R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 021/2018 HOSPITAL MUNICIPAL EULINA SILVA

RESERVADO AO FISCAL

Fantasia: Ag. Cobrador- Cart. Dep. BB HM

PEDIDO (etiqueta): 3719643,3719668,3728532,3918629,3918648,3918671

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE  
 EMISSÃO: 27/02/2019, VALOR TOTAL R\$: 93,72

DATA DE REFERÊNCIA: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000.000.131  
 SÉRIE 001  
 3945647



HOSPITALMED EIRELI  
 Rua Senador Paulo Guerra, 215  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Centro  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 99640-6437

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.131  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 2619 0229 8680 5900 0188 5500 1000 0001 3110 1659 9517

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.: 126190012647958 Data/Hora: 27/02/2019 09:47:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **076192865** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: **29.868.059/0001-88**

DESTINATÁRIO / REMETENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()

CNPJ / CPF: 11.216.167/0001-00 DATA DA EMISSÃO: 27/02/2019

ENDEREÇO: AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO

BARRIO / DISTRITO: CENTRO CEP: 56220-000 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 27/02/2019

MUNICÍPIO: BODOCO FONE / FAX: (87) 3878-1191 UF: PE INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 09:47:07

FATURA: 001 - 29/03/2019 - 93,72

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	93,72
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				93,72

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

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
2905	FIO NYLON 3 AG 2.5 CIR 3/8 CX C/24 LOTE: 41718052 FAB:31/05/2018 VAL: 31/05/2023 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7898947667164 - MARCA: PR OCARE	30061090	060	5405	CX	1,00	25,5600000	25,56	0,00	0,00	0,00	0	
602	LAMINA DE BISTURI N24 CX C/100 LOTE: 23118101 FAB:30/10/2018 VAL: 30/10/2023 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7898913077072 - MARCA: SO LIDOR	90189029	260	5405	CX	3,00	22,7200000	68,16	0,00	0,00	0,00	0	

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: TRIB. APROX. TRIB. APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGÃO PRESENCIAL N 023/2019 HOSPITAL MUNICIPAL EULINA SILVA LÓCIO DE ALENCAR

Fantasia: Ag.Cobrador:Cart Dep BB HM

RESERVADO AO FISCO

PEDDO (etiqueta): 3719643,3719668,3728532,3918629,3918648,3918671

Fls. Nº 687  
 Proc. Nº 10  
 Rubrica  
 Nº **000.000.214**  
 SÉRIE **001**  
**4048826**

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE  
 EMISSÃO: 19/03/2019, VALOR TOTAL R\$: 2.079,20

**HospitalMed**  
 HOSPITALMED EIRELI  
 Rua Senador Paulo Guerra, 215  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Centro  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 99640-6437

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº **000.000.214**  
 SÉRIE **1**  
 FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 1410 2417 2169**

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

TAX OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA**

DADOS DANFE  
 Prot.: 126190016516649 Data/Hora: 19/03/2019 10:37:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**076192865**

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
**29.868.059/0001-88**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()**

CNPJ / CPF  
**11.216.167/0001-00**

DATA DA EMISSÃO  
**19/03/2019**

ENDEREÇO  
**AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO**

BARRIO / DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
**56220-000**

DATA DE SAÍDA / ENTRADA  
**19/03/2019**

MUNICÍPIO  
**BODOCO**

FOFONE / FAX  
**(87) 3878-1191**

UF  
**PE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
**10:36:37**

FATURA  
 001 - 18/04/2019 - 2.079,20

**CÁLCULO DO IMPOSTO**  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: **0,00** VALOR DO ICMS: **0,00** BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: **0,00** VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: **0,00** VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: **2.079,20**

VALOR DO FRETE: **0,00** VALOR DO SEGURO: **0,00** DESCONTO: **0,00** OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: **0,00** VALOR DO IPI: **0,00** VALOR TOTAL DA NOTA: **2.079,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL: **9 - Sem Frete** FRETE POR CONTA: **9 - Sem Frete** CÓDIGO ANTT: **9 - Sem Frete** PLACA DO VEÍCULO: **9 - Sem Frete** UF: **9 - Sem Frete** CNPJ / CPF: **9 - Sem Frete**

ENDEREÇO: **9 - Sem Frete** MUNICÍPIO: **9 - Sem Frete** UF: **9 - Sem Frete** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **9 - Sem Frete**

QUANTIDADE: **10** ESPECIE: **10** MARCA: **10** NUMERAÇÃO: **10** PESO BRUTO: **0,00** PESO LÍQUIDO: **0,00**

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	ICST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIO ICMS	ALIO IPI
1753	ESPARADRAPO 10X4,5M RL LOTE: USA28501 FAB:04/12/2018 VAL: 03/12/2020 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7896544901100 - MARCA: MI SSNER	30051090	060	5405	RL	150,00	5,7400000	861,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2513	FITA MICROPOROSA 5CM X10M RL LOTE: BAM17201 FAB:27/07/2017 VAL: 27/07/2019 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7896544900110 - MARCA: MI SSNER	30051090	060	5405	RL	61,00	4,0000000	244,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1315	FITA TESTE AUTOCLAVE 19X30 RL LOTE: 220218-C05 FAB:01/02/2018 VAL: 01/02/2020 LISTA NE NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7896544925465 - MARCA: MI SSNER	48114110	060	5405	RL	30,00	4,3400000	130,20	0,00	0,00	0,00	0	0
2513	FITA MICROPOROSA 5CM X10M RL LOTE: BAM22601 FAB:28/09/2017 VAL: 28/09/2019 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7896544900110 - MARCA: MI SSNER	30051090	060	5405	RL	68,00	4,0000000	272,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2513	FITA MICROPOROSA 5CM X10M RL LOTE: UAM11301 FAB:30/05/2018 VAL: 30/05/2020 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7896544900110 - MARCA: MI SSNER	30051090	060	5405	RL	143,00	4,0000000	572,00	0,00	0,00	0,00	0	0

**CÁLCULO DO ISSQN**  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **076192865** VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **2.079,20** BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: **2.079,20** VALOR DO ISSQN: **0,00**

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 TRIB. APROX. TRIB. APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:  
 PREGAO PRESENCIAL N 003/2019/PMS/SRP) CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO  
 Fantasia:  
 Ag.Cobrador:Cart Dep BB HM  
**PEDIDO (etiqueta): 4040927,4040946,4040976,4041005**

Nº 000.000.213  
 SÉRIE 001  
 4048875

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE  
 EMISSÃO: 19/03/2019, VALOR TOTAL R\$: 2.047,08

DATA DE REFERÊNCIA: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



HOSPITALMED EIRELI  
 Rua Senador Paulo Guerra, 215  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Centro  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 99640-6437

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 000.000.213  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO  
 2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 1310 6797 7927

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.: 12619001651-409 Data/Hora: 19/03/2019 10:30:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **076192865** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: GNFJ: **29.868.059/0001-88**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()** CNPJ / CPF: **11.216.167/0001-00** DATA EMISSÃO: **19/03/2019**

ENDEREÇO: **AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **56220-000** DATA DE SAÍDA / ENTRADA: **19/03/2019**

MUNICÍPIO: **BODOCO** FONE / FAX: **(87) 3878-1191** UF: **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **076192865** HORA DE SAÍDA: **10:28:54**

FATURA  
 001 - 18/04/2019 - 2.047,08

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.047,08	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.047,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: **9 - Sem Frete** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: **8** ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: **0,00** PESO LÍQUIDO: **0,00**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	ICST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2075	ALCOOL 70% 1000ML LT LOTE: 18.330-70 FAB:26/11/2018 VAL: 26/11/2021 LISTA N OUTRA DESC:0.00% EAN: 7898051680806 - MARCA: IT AJA	38089429	060	5405	L	20,00	4,1000000	82,00	0,00	0,00	0,00	0	
2043	ATADURA CREPE 15X1,2 09 FIOS D UZ LOTE: F0217A FAB:01/02/2017 VA L: 01/02/2022 LISTA NEUT RA DESC:0.00% EAN: 7898960958478 - MARCA: TE XCARE	30059090	060	5405	DJ Z	200,00	4,3500000	870,00	0,00	0,00	0,00	0	
2725	CLOREXIDINA 2% 1000ML LT CX C/ 12 LOTE: 1801968 FAB:12/04/2018 V AL: 12/04/2021 LISTA NEU TRA DESC:0.00% EAN: 7897780209418 - MARCA: RI O QUIMICA	30049047	060	5405	FR S	5,00	14,8800000	74,40	0,00	0,00	0,00	0	
5023	COLETOR DE URINA SIST.FECHA 2L UND LOTE: 182606 FAB:31/08/2018 VA L: 31/08/2023 LISTA NEUT RA DESC:0.00% EAN: 7898157725586 - MARCA: LA BOR IMPORT	39269030	060	5405	UN	200,00	2,7000000	540,00	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  
 TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:  
 PREGAO PRESENCIAL N 021/2018 CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO

RESERVA DO AO FISCO:

Fantasia:  
 Ag.Cobrador:Cart Dep BB HM

PEDIDO (etiqueta): 4040927,4040946,4040976,4041005



**HOSPITALMED EIRELI**  
 Rua Senador Paulo Guerra, 215  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Centro  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 99640-6437

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA 1

Nº **000.000.213**

SÉRIE **1**  
 FOLHA **2/2**



CHAVE DE ACESSO  
**2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 1310 6797 7927**

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**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **076192865** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: **29.568.059/0001-88** CNPJ: **29.568.059/0001-88**

DADOS DA NF-e: **Prot.: 126190016513409 Data/Hora: 19/03/2019 10:30:00**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	ICST	CFOP	UNID.	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	AUG. ICMS	ALIQ. IPI
1788	FIO NYLON 2 AG 3.0 CIR 3/8 CX C/24 LOTE: 41517111 FAB:30/11/2017 VAL: 30/11/2022 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7898947667140 - MARCA: PR OCARE	30061090	060	5405	CX	4,00	25,5600000	102,24	0,00	0,00	0,00	0	
2905	FIO NYLON 3 AG 2.5 CIR 3/8 CX C/24 LOTE: 41718052 FAB:31/05/2018 VAL: 31/05/2023 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7898947667164 - MARCA: PR OCARE	30061090	060	5405	CX	4,00	25,5600000	102,24	0,00	0,00	0,00	0	
942	LAMINA DE BISTURI N23 CX C/100 LOTE: 23118091 FAB:01/09/2018 VAL: 01/09/2023 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7898913077065 - MARCA: SO LIDOR	90189029	060	5405	CX	10,00	22,7200000	227,20	0,00	0,00	0,00	0	
1583	LUVA CIRURGICA 8.0 PAR CX C/50 LOTE: SLCCG092E FAB:01/08/2017 VAL: 31/07/2022 LISTA N EUTRA DESC:0.00% EAN: 7898283812365 - MARCA: DE SCARPACK	40151100	060	5405	PA R	50,00	0,9800000	49,00	0,00	0,00	0,00	0	

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE  
 EMISSÃO: 19/03/2019, VALOR TOTAL R\$: 6.775,00

DATA DE REFERÊNCIA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.000.212**  
**SÉRIE 001**  
**4048943**



HOSPITALMED EIRELI  
 Rua Senador Paulo Guerra, 215  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Centro  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 99640-6437

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº **000.000.212**  
 SÉRIE **1**  
 FOLHA **1/2**



CHAVE DE ACESSO  
**2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 1210 4292 1297**

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

NAT. OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **076192865** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: **29.868.059/0001-88**

DADOS DANFE: **Prot.: 126190016512988 Data/Hora: 19/03/2019 10:28:00**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ( )** CNPJ / CPF: **11.216.167/0001-00** DATA DE EMISSÃO: **19/03/2019**

ENDEREÇO: **AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **56220-000** DATA DE SAÍDA / ENTRADA: **19/03/2019**

MUNICÍPIO: **BODOCO** FONE / FAX: **(87) 3878-1191** UF: **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: **10:27:26**

FATURA: **001 - 18/04/2019 - 6.775,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	6.775,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.775,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: **9 - Sem Frete** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NDM / SH	EST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2662	CLONAZEPAM 2,5MG/ML B1 FR5 20M L LOTE: 1810604 FAB:07/09/2018 V AL: 30/09/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7899095258396 - MARCA: GE OLAB	29339113	060	5405	FR S	500,00	2,4700000	1.235,00	0,00	0,00	0,00	0	
1665	DIAZEPAM 5MG/ML 2ML B1 AMP CX C/100 LOTE: 20102518 FAB:01/09/2018 VAL: 01/09/2020 OUTRAS D ESC:0.00% EAN: 7898404220673 - MARCA: SA NTISA	29339122	060	5405	AM P	100,00	0,6600000	66,00	0,00	0,00	0,00	0	
07214	FENITOINA 100MG C1 CPR CX C/50 0 LOTE: 0675/18 FAB:02/08/2018 V AL: 02/07/2020 LISTA NEG ATIVA DESC:0.00% EAN: 7898470682900 - MARCA: HI POLABOR	30049099	060	5405	CP R	2.000,00	0,2500000	500,00	0,00	0,00	0,00	0	
1051	HALOPERIDOL 2MG/ML C1 FR5 20ML LOTE: 1845671 FAB:30/10/2018 V AL: 31/10/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896006262879 - MARCA: UN IAO QUIMICA	30049069	060	5405	FR S	150,00	2,4400000	366,00	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: TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 021/2018 CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO

Fantasia: Ag.Cobrador:Cart. Dep. BB HM

RESERVADO AO FISCO

PEDIDO (etiqueta): 4040927,4040946,4040976,4041005



**HOSPITALMED EIRELI**  
 Rua Senador Paulo Guerra, 215  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Centro  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 99640-6437

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA 1

Nº **000.000.212**  
 SÉRIE **1**  
 FOLHA **2/2**



CHAVE DE ACESSO  
**2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 1210 4292 1297**

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 NFE: **Prot.: 126190016512988 Data/Hora: 19/03/2019 10:28:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **076192865**      INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:      CNPJ: **29.868.059/0001-88**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	ICST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	REQU. IPI
1016	RISPERIDONA 2MG C1 CPR CX C/ 200 LOTE: 18080047 FAB:31/08/2018 VAL: 31/08/2020 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7896676410921 - MARCA: CR ISTALLIA	30049069	060	5405	CP R	4.800,00	0,2400000	1.152,00	0,00	0,00	0,00	0	
1016	RISPERIDONA 2MG C1 CPR CX C/ 200 LOTE: 18080048 FAB:31/08/2018 VAL: 31/08/2020 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7896676410921 - MARCA: CR ISTALLIA	30049069	060	5405	CP R	14.400,00	0,2400000	3.456,00	0,00	0,00	0,00	0	

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE  
 EMISSÃO: 19/03/2019, VALOR TOTAL R\$: 5.202,00

DATA DE REFERÊNCIA: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000.000.211  
 SÉRIE 001  
 4048998

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 000.000.211  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
 2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 1110 2573 3154

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

NAT. OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 076192865 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 29.868.059/0001-88

DATA DE EMISSÃO: 19/03/2019  
 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 19/03/2019

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()  
 CNPJ / CPF: 11.216.167/0001-00

ENDEREÇO: AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO  
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 56220-000

MUNICÍPIO: BODOCO FONE / FAX: (87) 3878-1191 UF: PE INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 10:25:39

FATURA  
 001 - 18/04/2019 - 5.202,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.202,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				5.202,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 8 ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,00 PESO LÍQUIDO: 0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
07568	FRALDA GERIATRICA TAM M PCT C/ 08 LOTE: 012018-B FAB:01/06/2018 VAL: 01/06/2021 LISTA NE LTRA DESC:0.00% EAN: 7898934650537 - MARCA: MA STER CARE	96190000	060	5405	PC T	200,00	8,6700000	1.734,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1370	FRALDA GERIATRICA TAM G PCT C/ 8 LOTE: 042018-A FAB:06/11/2018 VAL: 06/11/2021 OUTRAS D ESC:0.00% EAN: 7898934650520 - MARCA: MA STER CARE	96190000	060	5405	PC T	400,00	8,6700000	3.468,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:  
 PREGAO FRENSENCIAL 003/2019/FMS/SRP) CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO

RESERVA DO FISCO

Fantasia:  
 Ag.Cobrador:Cart Dep BB HM

pedido (etiqueta): 4040927,4040946,4040976,4041005

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE  
EMISSÃO: 19/03/2019, VALOR TOTAL R\$: 212,00

NF-e  
Nº 000.000.216  
SÉRIE 001  
4045357



HOSPITALMED EIRELI  
Rua Senador Paulo Guerra, 215  
Cidade: Afogados da Engazeira-PE  
Bairro: Centro  
CEP: 56800-000  
Fone: (87) 99640-6437

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
9 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.000.216  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 1610 2642 2612  
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.: 126190016517764 Data/Hora: 19/03/2019 10:41:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
076192865

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
29.868.059/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()

CNPJ / CPF  
11.216.167/0001-00

DATA DA EMISSÃO  
19/03/2019

ENDEREÇO  
AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO

BARRIO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
56220-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA  
19/03/2019

MUNICÍPIO  
BODOCO

FONE / FAX  
(87) 3878-1191

UF  
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
10:40:19

FATURA  
001 - 18/04/2019 - 212,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	212,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	212,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	EXT	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2522	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G ENV CX C/50 LOTE: 35348F FAB:12/07/2018 VA L: 31/05/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7898133137327 - MARCA: NA TULAB	30039039	060	5405	EN V	400,00	0,5300000	212,00	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  
TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 021/2018 SECRETARIA DE SAUDE

RESERVADO AO FISCO

Fantasia:  
Ag. Cobrador: Cart. Dep. BB HM

PEDIDO (etiqueta): 4035807,4035820,4040842,4040854,4041035,4045838

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE  
 EMISSÃO: 19/03/2019, VALOR TOTAL R\$: 2.104,00

DATA DE REFERÊNCIA: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
**Nº 000.000.217**  
**SÉRIE 001**  
**4045382**

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.000.217**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/1**

**2619 0329 8G80 5900 0188 5500 1000 0002 1710 0593 3801**

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

NAT. OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **076192865** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: **29.868.059/0001-88**

DADOS DA NF-e: **Prot.: 126190016518173 Data/Hora: 19/03/2019 10:42:00**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()** CNPJ / CPF: **11.216.167/0001-00** DATA DA EMISSÃO: **19/03/2019**

ENDEREÇO: **AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO** BARRIO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **56220-000** DATA DE SAÍDA / ENTRADA: **19/03/2019**

MUNICÍPIO: **BODOCO** FONE / FAX: **(87) 3878-1191** UF: **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: **10:41:39**

FATURA: **001 - 18/04/2019 - 2.104,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.104,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.104,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: **9 - Sem Frete** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
27				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CBT	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2164	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML AM P LOTE: 74MM4370 FAB:28/12/2018 VAL: 28/11/2020 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7897947706491 - MARCA: FR ESENIUS KABI	30049099	060	5405	AM P	800,00	2,6300000	2.104,00	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: **TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: O HAVÉ: PREGAO PRESENCIAL N 021/2018 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

RESERVADO AO FISCO:

Fantasia: **Ag.Cobrador:Cart Dep BB HM**

PEDIDO (etiqueta): **4035807,4035820,4040842,4040854,4041035,4045838**

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV.FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE  
 EMISSÃO: 19/03/2019, VALOR TOTAL R\$: 218,00

DATA DE REFERÊNCIA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
**Nº 000.000.215**  
**SÉRIE 001**  
**4045407**

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.000.215**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/1**

**HOSPITALMED EIRELI**  
 Rua Senador Paulo Guerra, 215  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Centro  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 99640-6437

**2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 1510 7493 8367**

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

NAT. OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **076192865** INSC. ESTADUAL DO SUPR. TRIBUTÁRIO: **29.868.059/0001-88**

Prot.: **126190016517395** Data/Hora: **19/03/2019 10:40:00**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()** CNPJ / CPF: **11.216.167/0001-00** DATA DA EMISSÃO: **19/03/2019**

ENDEREÇO: **AVENIDA AV.FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO** BARRIO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **56220-000** DATA DE SAÍDA / ENTRADA: **19/03/2019**

MUNICÍPIO: **BODOCO** FONE / FAX: **(87) 3878-1191** UF: **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **076192865** HORA DE SAÍDA: **10:38:53**

FATURA: **001 - 18/04/2019 - 218,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	218,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	CUT RAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	218,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **9 - Sem Frete** FRETE POR CONTA: **9 - Sem Frete** CÓDIGO ANTT: **9 - Sem Frete** PLACA DO VEÍCULO: **9 - Sem Frete** UF: **PE** CNPJ / CPF: **9 - Sem Frete**

ENDEREÇO: **9 - Sem Frete** MUNICÍPIO: **9 - Sem Frete** UF: **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **9 - Sem Frete**

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	ICST	CFOP	UNID.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2445	INALADOR NEBULIZADOR UND LOTE: 241801 FAB:26/06/2018 VA L: 26/06/2018 LISTA NEUT RA DESC:0.00% - MARCA: G-TECH	94029090	060	5405	UN	2,00	109,0000000	218,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **076192865** VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **218,00** BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: **218,00** VALOR DO ISSQN: **0,00**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 021/2018 CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO**

RESERVADO AO FISCO

Fantasia: **Ag.Cobrador:Cart Dep BB HM**

PEDIDO (etiqueta): **4035807,4035820,4040842,4040854,4041035,4045838**

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE  
 EMISSÃO: 19/03/2019, VALOR TOTAL R\$: 790,00

DATA DE REFERÊNCIA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000.000.218  
 SÉRIE 001  
 4045433

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.218  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1

HOSPITALMED EIRELI  
 Rua Senador Paulo Guerra, 215  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Centro  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 99640-6437

CHAVE DE ACESSO  
 2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 1810 5219 4600

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.: 126190016518617 Data/Hora: 19/03/2019 10:44:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 076192865 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 29.868.059/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ( ) CNPJ / CPF 11.216.167/0001-00 DATA DA EMISSÃO 19/03/2019

ENDEREÇO AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO BARRIO / DISTRITO CENTRO CEP 56220-000 DATA DE SAÍDA / ENTRADA 19/03/2019

MUNICÍPIO BODOCO FONE / FAX (87) 3878-1191 UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 10:43:19

FATURA  
 001 - 18/04/2019 - 790,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	790,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				790,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 3 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,00 PESO LÍQUIDO 0,00

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

COD. 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
2241	ESPECULO NAO ESTERIL M N/L PCT C/100 LOTE: 22249 FAB:01/11/2018 VAL : 01/11/2020 LISTA NEUTR A DESC:0.00% - MARCA: VAGISPEC	90189099	060	5405	UN	1.000,00	0,7900000	790,00	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  
 TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 021/2018 SAUDE DA MULHER

RESERVADO AO FISCO

Fantasia:  
 Ag.Cobrador:Cart Dep BB HM

PEDDIDO (etiqueta): 4035807,4035820,4040842,4040854,4041035,4045838

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE  
EMIÇÃO: 19/03/2019, VALOR TOTAL R\$: 7.879,90

DATA DE REFERÊNCIA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.000.219  
SÉRIE 001  
4049610

Página 171/211

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.219  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO  
2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 1910 0881 5111

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

NAT. OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 076192865 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 29.868.059/0001-88

DADOS DA NF-e  
Prot.: 126190016522109 Data/Hora: 19/03/2019 10:55:00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO () CNPJ / CPF 11.216.167/0001-00 DATA DE EMISSÃO 19/03/2019

ENDEREÇO AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 56220-000 DATA DE SAÍDA / ENTRADA 19/03/2019

MUNICÍPIO BODOCO FONE / FAX (87) 3878-1191 UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 10:54:06

FATURA  
001 - 18/04/2019 - 7.879,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.879,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				7.879,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 19 ESPÉCIE MARCA NÚMERAÇÃO PESO BRUTO 0,00 PESO LÍQUIDO 0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CTE	CFOP	UNID.	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
07873	ACETILCISTEINA 20MG/ML 100ML XPE PED UND LOTE: 1848531 FAB:20/11/2018 V AL: 30/11/2020 LISTA NEG ATIVA DESC:0.00% EAN: 7896006268666 - MARCA: UN IAO QUIMICA	30049059	060	5405	FR S	100,00	5,3400000	534,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1310	PROMETAZINA 25MG CPR CX C/ 200 LOTE: 4054118 FAB:01/09/2018 V AL: 30/09/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896112100546 - MARCA: TE UTO	30049075	060	5405	CP R	800,00	0,1100000	88,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1725	ACIDO FOLICO 5MG CPR CX C/ 500 LOTE: 064318 FAB:01/08/2018 V AL: 30/07/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7898470680531 - MARCA: HI POLABOR	30043991	060	5405	CP R	10.000,00	0,0400000	400,00	0,00	0,00	0,00	0	0
117	ALBENDAZOL 400MG CPR CX C/100 LOTE: 18E55C FAB:15/05/2018 VA L: 15/05/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7898148295227 - MARCA: PR ATI	30049063	060	5405	CP R	1.000,00	0,4400000	440,00	0,00	0,00	0,00	0	0
441	BENZILPENICILINA 600.000UI AMP CX C/50 LOTE: 2501159 FAB:01/09/2018 V AL: 30/09/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896112125013 - MARCA: TE UTO	30041013	060	5405	AM P	50,00	10,4900000	524,50	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  
TRIB. APROX. TRIB APROX RS: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 021/2018 CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO

RESERVAÇÃO AO FISCO

Fantasia:  
Ag.Cobrador:Cart Dep B8 HM

PEID (etiqueta): 4035807,4035820,4040842,4040854,4041035,4045838



**HOSPITALMED EIRELI**  
 Rua Senador Paulo Guerra, 215  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Centro  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 99640-6437

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº **000.000.219**  
 SÉRIE  
 FOLHA **1 / 2**



CHAVE DE ACESSO  
**2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 1910 0881 5111**

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.: 126190016522109 Data/Hora: 19/03/2019 10:55:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**076192865**

INSIC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO


CNPJ  
**29.868.059/0001-88**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRESENTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	LIMITE	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1861	BISACODIL 5MG LACTO PURGA CPR CX C/150 LOTE: 1818110 FAB:30/04/2018 V AL: 30/04/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896006257943 - MARCA: UN IAO QUIMICA	30049059	060	5405	CP R	1.500,00	0,1400000	210,00	0,00	0,00	0,00	0	
1281	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML FRS CX C/100 LOTE: DS18G383 FAB:30/07/2018 VAL: 30/07/2020 LISTA NE GATIVA DESC:0.00% EAN: 7898166040854 - MARCA: FA RMACE	30039099	060	5405	FR S	500,00	0,7900000	395,00	0,00	0,00	0,00	0	
2098	FUROSEMIDA 40MG CPR CX C/500 LOTE: 18L881 FAB:12/12/2018 VA L: 12/12/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7899547504538 - MARCA: PR ATI	30049076	060	5405	CP R	20.000,00	0,0300000	600,00	0,00	0,00	0,00	0	
2833	METILDOPA G 500MG CPR CX C/30 LOTE: 055690 FAB:08/10/2018 VA L: 08/10/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7896004703473 - MARCA: EM S	30049035	060	5405	CP R	4.960,00	0,5800000	2.888,40	0,00	0,00	0,00	0	
1554	OMEPRAZOL 20MG CAPS CX C/500 LOTE: 0962/18 FAB:08/11/2018 V AL: 30/10/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7898470681156 - MARCA: HI POLABOR	30049099	060	5405	CP S	20.000,00	0,0900000	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0	

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AÓ I.A.D.O.  
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE  
 EMISSÃO: 19/03/2019, VALOR TOTAL R\$: 7.914,70

DATA DE REFERÊNCIA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.000.225**  
**SÉRIE 001**  
**4050486**



HOSPITALMED EIRELI  
 Rua Senador Paulo Guerra, 215  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Centro  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 99640-6437

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

**Nº 000.000.225**

SÉRIE 1  
 FOLHA 1/2



2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 2510 5407 6277

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

Página 173/211

NAT. OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **076192865** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: **29.868.059/0001-88**

Prot.: 126190016548533 Data/Hora: 19/03/2019 12:32:00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ( )** CNPJ / CPF: **11.216.167/0001-00** DATA DA EMISSÃO: **19/03/2019**

ENDEREÇO: **AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **56220-000** DATA DE SAÍDA / ENTRADA: **19/03/2019**

MUNICÍPIO: **BODOCO** FONE / FAX: **(87) 3878-1191** UF: **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **29.868.059/0001-88** HORA DE SAÍDA: **12:30:43**

FATURA: **001 - 18/04/2019 - 7.914,70**

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS: <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS: <b>0,00</b>	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: <b>7.914,70</b>
VALOR DO FRETE: <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO: <b>0,00</b>	DESCONTO: <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: <b>0,00</b>	VALOR DO IPI: <b>0,00</b>
				VALOR TOTAL DA NOTA: <b>7.914,70</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **9 - Sem Frete** FRETE POR CONTA: **9 - Sem Frete** CÓDIGO ANTT: **9 - Sem Frete** PLACA DO VEÍCULO: **9 - Sem Frete** UF: **PE** CNPJ / CPF: **9 - Sem Frete**

ENDEREÇO: **9 - Sem Frete** MUNICÍPIO: **9 - Sem Frete** UF: **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **9 - Sem Frete**

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
<b>8</b>				<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODOTO	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
632	AMIODARONA 50MG/ML AMP I.V CX C100 LOTE: AD-018/18 FAB:01/07/2018 VAL: 30/06/2020 LISTA P OSITIVA DESC:0.00% EAN: 7898123907749 - MARCA: HI POLABOR	30049099	060	5405	AMP	100,00	2,1100000	211,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1315	FITA TESTE AUTOCLAVE 19X30 RL LOTE: 220218-C05 FAB:01/02/2018 8 VAL: 01/02/2020 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7896544925465 - MARCA: MI SSNER	48114110	060	5405	RL	5,00	4,3400000	21,70	0,00	0,00	0,00	0	0
2882	CLINDAMICINA 600MG/4ML 4ML AMP I.V/ I.M CX C/50 LOTE: 18090760 FAB:18/10/2018 VAL: 30/09/2020 LISTA NE GATIVA DESC:0.00% EAN: 7898122912775 - MARCA: HY POFARMA	30032029	060	5405	AMP	260,00	2,5900000	518,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1674	HIDROCORTISONA 500MG AMP E.V/ I.M CX C/50 LOTE: 1813933 FAB:30/04/2018 V. AL: 30/04/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896006238737 - MARCA: UN IAO QUIMICA	30043290	060	5405	AMP	200,00	6,5000000	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **076192865** VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **7.914,70** BASE DE CALCULO DO ISSQN: **7.914,70** VALOR DO ISSQN: **0,00**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **TRIB. APROX. TRIB APROX RS: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 003/2019/FMS(SRF) SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

RESERVAÇÃO FISCAL: **0,00**

Fantasia: **Ag.Cobrador:Cart Dep BB HM**

PEDIDO (etiqueta): **4035807,4035820,4040842,4040854,4041035,4045838**



**HOSPITALMED EIRELI**  
 Rua Senador Paulo Guerra, 215  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Centro  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 99640-6437

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA   
 Nº 000.000.225  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO  
**2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 2510 5407 6277**

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.: 126190016548533 Data/Hora: 19/03/2019 12:32:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **076192865** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: \_\_\_\_\_ CNPJ: **29.868.059/0001-88**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	ECST	CFOP	UNID.	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
789702	LACTULOSE XAROPE 667MG/ML 120ML CX C/50 LOTE: 180102 FAB:25/05/2018 VA L: 25/05/2020 LISTA NEUT RA DESC:0.00% EAN: 7898947017365 - MARCA: NU TRIEX	30049099	060	5405	FR S	10,00	7,7000000	77,00	0,00	0,00	0,00	0	
2400	LIDOCAINA 2% S/V 20ML AMP CX C /25 LOTE: 18080869 FAB:14/08/2018 VAL: 31/08/2020 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7898122911808 - MARCA: HY POFARMA	30039053	060	5405	AMP	300,00	2,7700000	831,00	0,00	0,00	0,00	0	
3916	OMEPRAZOL 40MG AMP CX C/20 LOTE: 18060699 FAB:30/06/2018 VAL: 30/05/2020 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7896014688272 - MARCA: BL AU	30049069	060	5405	AMP	300,00	7,9800000	2.394,00	0,00	0,00	0,00	0	
696	OCITOCINA 5 IU/ML 1ML AMP I.M/ E.V CX C/50 LOTE: 1821365 FAB:30/05/2018 V AL: 30/11/2019 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896006272113 - MARCA: UN JAO QUIMICA	30043922	060	5405	AMP	100,00	1,4000000	140,00	0,00	0,00	0,00	0	
1654	TENOXCAM 20MG AMP CX C/50 LOTE: 1900687 FAB:20/12/2018 V AL: 31/12/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896006219149 - MARCA: UN JAO QUIMICA	30049073	060	5405	AMP	300,00	6,1600000	1.848,00	0,00	0,00	0,00	0	
1753	ESPARADRAPO 10X4,5M RL LOTE: USA29101 FAB:11/12/2018 VAL: 10/12/2020 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7896544901100 - MARCA: MI SSNER	30051090	060	5405	RL	100,00	5,7400000	574,00	0,00	0,00	0,00	0	

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE  
 EMISSÃO: 19/03/2019, VALOR TOTAL R\$: 2.224,00

DATA DE REFERENCIA IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.000.227**  
**SÉRIE 001**  
**4049816**

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**0 - ENTRADA**  
**1 - SAIDA** 1

**Nº 000.000.227**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO  
**2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 2710 2990 7793**

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

NAT OPERACAO  
**VENDA DE MERCADORIA**

DADOS DA NF-e  
**Prot.: 126190016549050 Data/Hora: 19/03/2019 12:33:00**

INSCRICAO ESTADUAL **076192865** BISC\_ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO CNPJ **29.868.059/0001-88**

DESTINATARIO / REMETENTE  
 NOME / RAZAO SOCIAL **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ( )** CNPJ / CPF **11.216.167/0001-00** DATA DA EMISSAO **19/03/2019**

ENDERECO **AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **56220-000** DATA DE SAIDA / ENTRADA **19/03/2019**

MUNICIPIO **BODOCO** FONE / FAX **(87) 3878-1191** UF **PE** INSCRICAO ESTADUAL **076192865** HORA DE SAIDA **12:32:42**

FACTURA  
 001 - 18/04/2019 - 2.224,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO IENS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.224,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				2.224,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZAO SOCIAL **9 - Sem Frete** CODIGORANT **9** PLACA DO VEICULO **9** UF **PE** CNPJ / CPF

ENDERECO **MUNICIPIO** UF **PE** INSCRICAO ESTADUAL

QUANTIDADE **27** ESPECIE **ESSENCIA** MARCA **ESSENCIA** NUMERACAO **0,00** PESO BRUTO **0,00** PESO LIQUIDO **0,00**

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	ICST	CFOP	UNID	QTD	V UNITARIO	V TOTAL	BC DO ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
653	SORO RINGER C/ LACTADO 500ML A MP LOTE: 74NB0519 FAB:01/02/2019 VAL: 01/01/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7897947706644 - MARCA: FR ESENIUS KABI	30049099	060	5405	AMP	800,00	2,7800000	2.224,00	0,00	0,00	0,00	0	

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMACOES COMPLEMENTARES  
 TRIB. APROX. TRIB APROX RS: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL FONTE: CHAVE:  
 PREGAO PRESENCIAL N 021/2018 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

RESERVADO AO FISCO

Fantasia:  
 Ag.Cobrador:Cart Dep BB HM

PEDIDO (etiqueta): 4041066,4045881,4046001,4108514,4108540,4162523,4162539,4162559,4168089,4168102,4168115

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE  
EMISSÃO: 19/03/2019, VALOR TOTAL R\$: 8.517,10

Nº 000.000.226  
SÉRIE 001  
4050371

**HospitalMed**  
HOSPITALMED EIRELI  
Rua Senador Paulo Guerra, 215  
Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
Bairro: Centro  
CEP: 56800-000  
Fone: (87) 99640-6437

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.000.226  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO  
2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 2610 6436 4167

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

NAT OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**  
DADOS DANFE: Prot.: 126190016548660 Data/Hora: 19/03/2019 12:32:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **076192865** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: INPJ: **29.868.059/0001-88**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ( )** CNPJ / CPF: **11.216.167/0001-00** DATA DA EMISSÃO: **19/03/2019**

ENDEREÇO: **AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **56220-000** DATA DE SAÍDA / ENTRADA: **19/03/2019**

MUNICÍPIO: **BODOCO** FONE / FAX: **(87) 3878-1191** UF: **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **076192865** HORA DE SAÍDA: **12:31:36**

FACTURA: **001 - 18/04/2019 - 8.517,10**

CALCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CALCULO DO ICMS: **0,00** VALOR DO ICMS: **0,00** BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: **0,00** VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: **0,00** VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: **8.517,10**

VALOR DO FRETE: **0,00** VALOR DO SEGURO: **0,00** DESCONTO: **0,00** OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: **0,00** VALOR DO IPI: **0,00** VALOR TOTAL DA NOTA: **8.517,10**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL: **9 - Sem Frete** FRETE POR CONTA: **9 - Sem Frete** CÓDIGO ANTT: **9** PLACA DO VEICULO: **9** UF: **PE** CNPJ / CPF: **9**

ENDEREÇO: **9 - Sem Frete** MUNICÍPIO: **9** UF: **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **9**

QUANTIDADE: **43** ESPECIE: **43** MARCA: **43** NUMERAÇÃO: **43** PESO BRUTO: **0,00** PESO LÍQUIDO: **0,00**

COD. 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
1767	AMBROXOL 6MG/ML XPE ADT 100ML FRS UNO FRS UNO LOTE: CA18H378 FAB:01/08/2018 VAL: 01/08/2020 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898166041561 - MARCA: FA RMACE	30039099	050	5405	FR S	400,00	2,1000000	840,00	0,00	0,00	0,00	0	0
3827	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML FRS UN D LOTE: 28077A FAB:24/10/2018 VA L: 30/09/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7898133133190 - MARCA: NA TULAB	30049029	060	5405	FR S	100,00	1,2300000	123,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1283	NEOMICINABACTRACINA 10G POM LOTE: 19B410 FAB:01/02/2019 VA L: 01/02/2021 LISTA NEGA TIVA DESC:0.00% - MARCA: PRATI	30042069	060	5405	BI S	200,00	1,9000000	380,00	0,00	0,00	0,00	0	0
205	NISTATINA SUSP 100.000 UI/ML 3 0ML FRS CX C/200 LOTE: 19A681 FAB:22/01/2019 VA L: 22/07/2020 LISTA NEGA TIVA DESC:0.00% EAN: 7898148293698 - MARCA: PR ATI	30042099	060	5405	FR S	100,00	3,5000000	350,00	0,00	0,00	0,00	0	0
3916	OMEPRAZOL 40MG AMP CX C/20 LOTE: 18060699 FAB:30/06/2018 VAL: 30/05/2020 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7896014688272 - MARCA: BL AU	30049069	060	5405	AM P	60,00	7,9800000	478,80	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **076192865** VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **8.517,10** BASE DE CALCULO DO ISSQN: **8.517,10** VALOR DO ISSQN: **0,00**

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
TRIB. APROX. TRIB APROX. RS: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:  
PREGAO PRESENCIAL N 003/2019/PMS(SRP) CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO  
RESERVAÇÃO AO FISCO  
Fantasia:  
Ag. Cobrador: Cart Dep BB HM  
PEDIDO (etiqueta): 4041066,4045881,4046001,4108514,4108540,4162523,4162539,4162559,4168099,4168102,4168115



**HOSPITALMED EIRELI**  
 Rua Senador Paulo Guerra, 215  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Centro  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 99640-6437

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**

Nº **000.000.226**  
 SÉRIE **1**  
 FOLHA **2/3**



CHAVE DE ACESSO  
**2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 2610 6436 4167**

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 NFe  
**Prot.: 126190016548660 Data/Hora: 19/03/2019 12:32:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**076192865**

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
**29.868.059/0001-88**

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CFOP	UNID.	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2341	LIDOCAINA 10% SPRAY 50ML FRS U ND LOTE: BB.004 18 FAB:01/09/2018 VAL: 01/08/2020 LISTA N EUTRA DESC:0.00% EAN: 7898123908999 - MARCA: HI POLABOR	30049043	060 5405	FR S	1,00	56,0000000	56,00	0,00	0,00	0,00	0	0
21	DEXAMETASONA 4MG CPR CX C/ 10 LOTE: 0D8409 FAB:02/09/2017 VA L: 02/09/2019 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7896004712147 - MARCA: EM S	29372210	060 5405	CP R	420,00	0,2800000	117,60	0,00	0,00	0,00	0	0
3827	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML FRS UN D LOTE: 28091A FAB:01/10/2018 VA L: 01/10/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7898133133190 - MARCA: NA TULAB	30049029	060 5405	FR S	100,00	1,2300000	123,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1779	AMBROXOL 3MG/ML XPE PED 100ML FRS UND LOTE: AP181399 FAB:17/09/2018 VAL: 17/09/2020 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898166041516 - MARCA: FA RMACE	30039099	060 5405	FR S	600,00	1,9600000	1.176,00	0,00	0,00	0,00	0	0
476	AMPICILINA 500MG CAPS CX C/840 LOTE: 18H365 FAB:31/07/2018 VA L: 31/07/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7898148291168 - MARCA: PR ATI	30041011	060 5405	CP S	840,00	0,4200000	352,80	0,00	0,00	0,00	0	0
06055	CLORTALIDONA 25MG CPR CX C/60 LOTE: 0B8967 FAB:14/07/2017 VA L: 14/07/2019 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7896004706368 - MARCA: EM S	30049076	060 5405	CP R	360,00	0,2100000	75,60	0,00	0,00	0,00	0	0
21	DEXAMETASONA 4MG CPR CX C/ 10 LOTE: 0F8142 FAB:30/10/2017 VA L: 30/10/2019 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7896004712147 - MARCA: EM S	29372210	060 5405	CP R	900,00	0,2800000	252,00	0,00	0,00	0,00	0	0



**HOSPITALMED EIRELI**  
 Rua Senador Paulo Guerra, 215  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Centro  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 99640-6437

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA   
 Nº 000.000.226  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 3/3



CHAVE DE ACESSO  
**2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 2610 6436 4167**

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**

DATA DA NFE  
**Prot.: 126190016548660 Data/Hora: 19/03/2019 12:32:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**076192865**

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
**29.868.059/0001-88**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	ICST	CFOP	UNID.	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1140	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR CX C /500 LOTE: 1811075 FAB:11/09/2018 V AL: 30/09/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7899095210172 - MARCA: GE OLAB	30049069	060	5405	CP R	5.000,00	0,1000000	500,00	0,00	0,00	0,00	0	
07213	ENALAPRIL 5MG CPR CX C/ 30 LOTE: 2617207 FAB:21/08/2018 V AL: 21/08/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896112126171 - MARCA: TE UTO	30049099	060	5405	CP R	19.980,00	0,1100000	2.197,80	0,00	0,00	0,00	0	
723	FENOTEROL 5MG/ML 20ML GOTAS FR S UND LOTE: 0513/18 FAB:27/09/2018 V AL: 30/08/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7898470681835 - MARCA: HI POLABOR	30049039	060	5405	FR S	100,00	4,0600000	406,00	0,00	0,00	0,00	0	
592	HIDROXIDO DE ALUMINIOMAGNESIO 100ML FR S LOTE: 170507 FAB:01/06/2017 VA L: 30/06/2019 LISTA NEGA TIVA DESC:0.00% EAN: 7897732602427 - MARCA: SO BRAL	28183000	060	5405	FR S	350,00	3,1100000	1.088,50	0,00	0,00	0,00	0	

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE  
 EMISSÃO: 19/03/2019, VALOR TOTAL R\$: 2.183,56

DATA DE REFERÊNCIA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.000.235**  
**SÉRIE 001**  
**4054326**

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.000.235**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/2**



CHAVE DE ACESSO:  
**2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 3510 4485 3331**

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

Página 179/211

NAT OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

DADOS DA NF-e: **Prot.: 126190016597009 Data/Hora: 19/03/2019 15:36:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **076192865** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: **29.868.059/0001-88**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ( )** CNPJ / CPF: **11.216.167/0001-00** DATA DE EMISSÃO: **19/03/2019**

ENDEREÇO: **AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **56220-000** DATA DE SAÍDA / ENTRADA: **19/03/2019**

MUNICÍPIO: **BODOCO** FONE / FAX: **(87) 3878-1191** UF: **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: **15:34:47**

FATURA: **001 - 18/04/2019 - 2.183,56**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.183,56
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.183,56

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: **9 - Sem Frete** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: **8** ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: **0,00** PESO LÍQUIDO: **0,00**

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CT	CFOP	UNID	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
921	AGULHA HIPODERMICA DESC 40X12 CX C/100 LOTE: 57218031 FAB:02/03/2018 VAL: 02/03/2023 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7898913078499 - MARCA: SO LIDOR	90183219	060	5405	UN	200,00	0,06000000	12,00	0,00	0,00	0,00	0	
2043	ATADURA CREPE 15X1,2 09 FIOS D UZ LOTE: F0217A FAB:01/02/2017 VA L: 01/02/2022 LISTA NEUT RA DESC:0.00% EAN: 7898960958478 - MARCA: TE XCARE	30059090	060	5405	DUZ	200,00	4,35000000	870,00	0,00	0,00	0,00	0	
2725	CLOREXIDINA 2% 1000ML LT CX C/ 12 LOTE: 1801968 FAB:12/04/2018 V AL: 12/04/2021 LISTA NEU TRA DESC:0.00% EAN: 7897780209418 - MARCA: RJ O QUIMICA	30049047	060	5405	FRS	10,00	14,88000000	148,80	0,00	0,00	0,00	0	
5023	COLETOR DE URINA SIST.FECHA 2L UND LOTE: 182606 FAB:31/08/2018 VA L: 31/08/2023 LISTA NEUT RA DESC:0.00% EAN: 789815725586 - MARCA: LA BOR IMPORT	39269030	060	5405	UN	100,00	2,70000000	270,00	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:  
 TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL FONTE: CHAVE:  
 PREGAO PRESENCIAL N 021/2018 CAF

Fantasia:  
 Ag.Cobrador:Cart Dep BB HM

RESERVADO AO FISCO

PELIDO (etiqueta): 4041066,4045881,4046001,4108514,4108540,4162523,4162539,4162559,4168089,4168102,4168115

**HospitalMed**  
 HOSPITALMED EIRELI  
 Rua Senador Paulo Guerra, 215  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Centro  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 99640-6437

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA **1**  
 Nº **000.000.235**  
 SÉRIE **1**  
 FOLHA **2/2**



CHAVE DE ACESSO  
**2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 3510 4485 3331**

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.: 126190016597009 Data/Hora: 19/03/2019 15:36:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**076192865**

INSC. ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
**29.868.059/0001-88**

**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
5169	COMPRESSA GAZE 7.5X7.5 09 FIOS PCT C/ 500 LOTE: 1023109/18 FAB:01/09/2018 VAL: 01/09/2022 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898125710019 - MARCA: SP MARCAS	30059090	060	5405	PC T	82,00	7,4400000	610,08	0,00	0,00	0,00	0	
2905	FIO NYLON 3 AG 2.5 CIR 3/8 CX C/24 LOTE: 41718052 FAB:31/05/2018 VAL: 31/05/2023 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898947667164 - MARCA: PR OCARE	30061090	060	5405	CX	3,00	25,5600000	76,68	0,00	0,00	0,00	0	
94	LUVA CIRURGICA 7.0 PAR LOTE: SLCAA029C FAB:01/02/2018 VAL: 31/01/2020 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898283812341 - MARCA: DE SCARPACK	40151100	160	5405	PA R	200,00	0,9800000	196,00	0,00	0,00	0,00	0	

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE  
 EMISSÃO: 27/03/2019, VALOR TOTAL R\$: 763,10

NF-e  
 Nº 000.000.259  
 SÉRIE 001  
 4114884

DATA DE REFERÊNCIA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



HOSPITALMED EIRELI  
 Rua Senador Paulo Guerra, 215  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Centro  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 99640-6437

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº 000.000.259  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 5910 7243 4978

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 NFE

Prot.: 126190018343033 Data/Hora: 27/03/2019 08:13:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

076192865

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

29.868.059/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()

CNPJ / CPF

11.216.167/0001-00

DATA DE EMISSÃO

27/03/2019

ENDEREÇO

AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

56220-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

27/03/2019

MUNICÍPIO

BODOCO

FONE / FAX

(87) 3878-1191

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

08:12:07

FATURA

001 - 26/04/2019 - 763,10

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

763,10

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

763,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CODIGO 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. UNITARIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2075	ALCOOL 70% 1000ML LT LOTE: 18.330-70 FAB:26/11/2018 VAL: 26/11/2021 LISTA N EUTRA DESC:0.00% EAN: 7898051680806 - MARCA: IT AJA	38089429	060	5405	L	24,00	4,1000000	98,40	0,00	0,00	0,00	0	0
94	LUVA CIRURGICA 7.0 PAR LOTE: SLCCAA036C FAB:01/05/201 8 VAL: 30/04/2023 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898283812341 - MARCA: DE SCARPACK	40151100	160	5405	PA R	50,00	0,9800000	49,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1583	LUVA CIRURGICA 8.0 PAR CX C/50 LOTE: SLCCG092E FAB:01/08/2017 VAL: 31/07/2022 LISTA N EUTRA DESC:0.00% EAN: 7898283812365 - MARCA: DE SCARPACK	40151100	060	5405	PA R	50,00	0,9800000	49,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1301	LUVA PARA PROCEDIMENTO G CX C/ 100 LOTE: SLTCAA094L FAB:01/11/201 7 VAL: 01/11/2022 LISTA NEUTRA DESC:0.00% - MARCA: DESCARPACK	40151900	160	5405	CX	30,00	18,8900000	566,70	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 TRIB. APROX. TRIB. APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:  
 PREGAO RESENCIAL N 021/2018 HOSPITAL MUNICIPAL EULINA SILVA LOCIO DE ALENGAR

RESERVADO AO FISCO

Fantasia:

Ag.Cobrador:Cart Dep BB HM

PEDIDO (etiqueta): 4041066,4045881,4046001,4108514,4108540,4162523,4162539,4162559,4168089,4168102,4168115

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE  
 EMISSÃO: 27/03/2019, VALOR TOTAL R\$: 2.263,70

DATA DE REFERÊNCIA: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
**Nº 000.000.260**  
**SÉRIE 001**  
**4114913**



HOSPITALMED EIRELI  
 Rua Senador Paulo Guerra, 215  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Centro  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 99640-6437

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

**Nº 000.000.260**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/2**



CHAVE DE ACESSO  
**2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 6010 8236 6178**

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

NAT OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

DADOS DANFE: **Prot.: 126190018343251 Data/Hora: 27/03/2019 08:14:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **076192865** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: **29.868.059/0001-88**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ( )** CNPJ / CPF: **11.216.167/0001-00** DATA DA EMISSÃO: **27/03/2019**

ENDEREÇO: **AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **56220-000** DATA DE SAÍDA / ENTRADA: **27/03/2019**

MUNICÍPIO: **BODOCO** FONE / FAX: **(87) 3878-1191** UF: **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: **08:13:22**

FATURA: **001 - 26/04/2019 - 2.263,70**

CALCULO DO IMPOSTO  
 BASE DE CALCULO DO ICMS: **0,00** VALOR DO ICMS: **0,00** BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: **0,00** VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: **0,00** VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: **2.263,70**

VALOR DO FRETE: **0,00** VALOR DO SEGURO: **0,00** DESCOMTO: **0,00** OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: **0,00** VALOR DO IPI: **0,00** VALOR TOTAL DA NOTA: **2.263,70**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: **9 - Sem Frete** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNED	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
07873	ACETILCISTEINA 20MG/ML 100ML XPE PED UND LOTE: 1848531 FAB:20/11/2018 V AL: 30/11/2020 LISTA NEG ATIVA DESC:0.00% EAN: 7896006268666 - MARCA: UN JAO QUIMICA	30049059	060	5405	FR S	10,00	5,3400000	53,40	0,00	0,00	0,00	0	
543	DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML AMP I.M CX C/100 LOTE: DC19A012 FAB:30/01/2019 VAL: 30/01/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898166040830 - MARCA: FA RMACE	30039047	060	5405	AM P	600,00	0,5900000	354,00	0,00	0,00	0,00	0	
1281	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML FRX CX C/100 LOTE: DS18J522 FAB:03/10/2018 VAL: 03/10/2020 LISTA NE GATIVA DESC:0.00% EAN: 7898166040854 - MARCA: FA RMACE	30039099	060	5405	FR S	20,00	0,7900000	15,80	0,00	0,00	0,00	0	
1149	PROMETAZINA 50MG/2ML AMP I.M C X C/100 LOTE: AW374/18 FAB:17/10/2018 VAL: 31/08/2020 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7896137123780 - MARCA: SA NVAL	30049099	060	5405	AM P	200,00	1,9200000	384,00	0,00	0,00	0,00	0	

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

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **TRIB. APROX. TRIB. APROX. R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAP PRESENCIAL N 021/2018 HOSPITAL MUNICIPAL EULINA SILVA LOCIO DE ALENCAR.**

RESERVAÇÃO AO FISCO

Fantasia: **Ag.Cobrador:Cart Dep BB HM**

PEDIDO (etiqueta): **4041066,4045881,4046001,4108514,4108540,4162523,4162539,4162559,4168089,4168102,4168115**



HOSPITALMED EIRELI  
 Rua Senador Paulo Guerra, 215  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Centro  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 99640-6437

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA 1

Nº 000.000.260  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO  
 2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 6010 8236 6178

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.: 126190018343251 Data/Hora: 27/03/2019 08:14:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **076192865**      INSC. ESTADUAL E/O SUBST. TRIBUTÁRIO:      CNPJ: **29.868.059/0001-88**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CFOP	UNID	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
2522	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G ENV CX C/50 LOTE: 35348F FAB:12/07/2018 VA L: 31/05/2020 LISTA POSTIVA DESC:0.00% EAN: 7898133137327 - MARCA: NA TULAB	30039039	060 5405	EN V	50,00	0,5300000	26,50	0,00	0,00	0,00	0	0	
1478	SORO GLICOSADO 5% C/ 500ML AMP LOTE: 74ME1515 FAB:22/04/2018 VAL: 22/04/2020 LISTA NE ULTRA DESC:0.00% EAN: 7897947706545 - MARCA: FR ESENIUS KABI	30049099	060 5405	AMP	500,00	2,8600000	1.430,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AD IAO.  
 DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE  
 EMISSÃO: 03/04/2019, VALOR TOTAL R\$: 523,00

DATA DE REFERÊNCIA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000.000.315  
 SÉRIE 001  
 4172886

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.315  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1

**HospitalMed**  
 HOSPITALMED EIRELI  
 Rua Senador Paulo Guerra, 215  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Centro  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 99640-6437

CHAVE DE ACESSO  
 2619 0429 8680 5900 0188 5500 1000 0003 1510 1290 1787

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

NAT OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 076192865 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 29.868.059/0001-88

DADOS DA NF-e  
 Prot.: 126190020093152 Data/Hora: 03/04/2019 17:14:00

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO () CNPJ / CPF 11.216.167/0001-00 DATA EMISSÃO 03/04/2019

ENDEREÇO AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO BARRIO / DISTRITO CENTRO CEP 56220-000 DATA DE SAÍDA: ENTRADA 03/04/2019

MUNICÍPIO BODOCO FONE / FAX (87) 3878-1191 UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 17:12:55

FATURA  
 001 - 03/05/2019 - 523,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	523,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				523,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CFOP	UNID	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3962	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50 LOTE: 1907518 FAB:18/02/2019 V AL: 28/02/2021 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896006213543 - MARCA: UN IAO QUIMICA	30049029	060 5405	AM P	300,00	1,2300000	369,00	0,00	0,00	0,00	0	
585	COMPLEXO B 2ML AMP 1.M/ 1.V CX C/100 LOTE: 19020104 FAB:20/02/2019 VAL: 28/02/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898122911587 - MARCA: HY POFARMA	30039053	060 5405	AM P	200,00	0,7700000	154,00	0,00	0,00	0,00	0	

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 TRIB. APROX. TRIB. APROX. R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 021/2018 - HOSPITAL MUNICIPAL EULINA SILVA LOCIO DE ALENCAR

RESERVADO AO FISCO

Fantasia:  
 Ag. Cobrador: Cart Dep BB HM

PELIDO (etiqueta): 4041066,4045861,4046001,4108514,4108540,4162523,4162539,4162559,4168089,4168102,4168115

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE  
EMISSÃO: 03/04/2019, VALOR TOTAL R\$: 8.323,20

NF-e  
Nº 000.000.314  
SÉRIE 001  
4172917

**HospitalMed**  
HOSPITALMED EIRELI  
Rua Senador Paulo Guerra, 215  
Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
Bairro: Centro  
CEP: 56800-000  
Fone: (87) 99640-6437

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.000.314  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO:  
2619 0429 8680 5900 0188 5500 1000 0003 1410 1215 0008

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.: 126190020092290 Data/Hora: 03/04/2019 17:12:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
076192865

INS. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
29.868.059/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()

CNPJ / CPF  
11.216.167/0001-00  
DATA DA EMISSÃO  
03/04/2019

ENDEREÇO  
AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO

BARRIO / BARRIO  
CENTRO  
CEP  
56220-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA  
03/04/2019

MUNICÍPIO  
BODOCO

FONE / FAX  
(87) 3878-1191

UF  
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
17:11:21

FATURA  
001 - 03/05/2019 - 8.323,20

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.323,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				8.323,20

**TRANSPORTADOR / VOLUME TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	MODOS ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
18				0,00	0,00

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

COD. 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 CPR C X C/960 LOTE: 19A66K FAB:21/01/2019 VA L: 21/01/2021 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7899547529142 - MARCA: PR ATI	30049069	060	5405	CP R	70.080,00	0,0400000	2.803,20	0,00	0,00	0,00	0	0
1308	METFORMINA 850MG CPR CX C/200 LOTE: 19887D FAB:12/02/2019 VA L: 12/02/2021 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7898148291304 - MARCA: PR ATI	30049049	060	5405	CP R	60.000,00	0,0700000	4.200,00	0,00	0,00	0,00	0	0
845	MICONAZOL NIT CREME VAGINAL 80 G BIS LOTE: 19A33E FAB:17/01/2019 VA L: 17/01/2021 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7898148304912 - MARCA: PR ATI	30049066	060	5405	BI S	100,00	6,3000000	630,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1077	PREDNISONA 20MG CPR CX C/ 500 LOTE: AW200 FAB:26/11/2018 VAL : 31/10/2020 LISTA POSIT IVA DESC:0.00% EAN: 7896137122523 - MARCA: SA NVAL	30043210	060	5405	CP R	3.000,00	0,2300000	690,00	0,00	0,00	0,00	0	0

**CALCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB. APROX. TRIB APROX. RS: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 021/2018 - CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO	RESERVADO AO FISCO
Fantasia: Ag.Cobrador:Cart Dep BB HM	
PEDIDO (etiqueta): 4041066,4045881,4046001,4108514,4108540,4162523,4162539,4162559,4168089,4168102,4168115	

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE  
 EMISSÃO: 03/04/2019, VALOR TOTAL R\$: 277,00

NF-e  
 Nº 000.000.313  
 SÉRIE 001  
 4172960

**HospitalMed**  
 HOSPITALMED EIRELI  
 Rua Senador Paulo Guerra, 215  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Centro  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 99640-6437

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº 000.000.313  
 SÉRIE 001  
 FOLHA 1/1



Página 186/211

CHAVE DE ACESSO  
 2619 0429 8680 5900 0188 5500 1000 0003 1310 7438 2550  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NAT. OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA**  
 DADOS DANFE  
 Prot.: 126190020091762 Data/Hora: 03/04/2019 17:11:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 076192865 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 29.868.059/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO () CNPJ / CPF: 11.216.167/0001-00 DATA DA EMISSÃO: 03/04/2019

ENDEREÇO: AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO BARRIO / DISTRITO: CENTRO CEP: 56220-000 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 03/04/2019

MUNICÍPIO: BODOCO FONE / FAX: (87) 3878-1191 UF: PE INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 17:09:40

FATURA  
 001 - 03/05/2019 - 277,00

CÁLCULO DO IMPOSTO  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00 VALOR DO ICMS: 0,00 BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 277,00

VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 277,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 1 ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,00 PESO LÍQUIDO: 0,00

COD. 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
2400	LIDOCAINA 2% S/V 20ML AMP CX C /25 LOTE: 18060869 FAB:14/08/2018 VAL: 31/08/2020 LISTA NE ULTRA DESC:0.00% EAN: 7898122911808 - MARCA: HY POFARMA	30039053	060	5405	AMP	100,00	2,7700000	277,00	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  
 TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:  
 PREGAO PRESENCIAL N 003/2019/FMS(SRP) - ENTREGA: CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO  
 FANTASIA:  
 Ag. Cobrador: Carl Dep 88 HM  
 RESERVADO AO FISCO  
 PEDIDO (etiqueta): 4041066,4045881,4046001,4108514,4108540,4162523,4162539,4168089,4168102,4168115

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - SODOCO-PE  
 EMISSÃO: 03/04/2019, VALOR TOTAL R\$: 369,00

DATA DE REFERÊNCIA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000.000.312  
 SÉRIE 001  
 4173052

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.312  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
 2619 0429 8680 5900 0188 5500 1000 0003 1210 6254 3300

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

NAT. OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 076192865 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO ENPJ 29.868.059/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO () CNPJ / CPF: 11.216.167/0001-00 DATA DA EMISSÃO: 03/04/2019

ENDEREÇO: AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 56220-000 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 03/04/2019

MUNICÍPIO: BODOCO FONE / FAX: (87) 3678-1191 UF: PE INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 17:07:51

FATURA  
 001 - 03/05/2019 - 369,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	369,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	369,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,00 PESO LÍQUIDO: 0,00

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
3962	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50 LOTE: 1907518 FAB:18/02/2019 V AL: 28/02/2021 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896006213543 - MARCA: UN IAO QUIMICA	30049029	060	5405	AMP	300,00	1,2300000	369,00	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  
 TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGÃO PRESENCIAL N 021/2018 - HOSPITAL MUNICIPAL EULINA SILVA LÓCIO DE ALENCAR

RESERVADO AO FISCO

Fantasia:  
 Ag.Cobrador:Cart. Dep BB HM

PEDIDO (etiqueta): 4041066,4045881,4046001,4108514,4108540,4162523,4162539,4162559,4168089,4168102,4168115

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE  
 EMISSÃO: 03/04/2019, VALOR TOTAL R\$: 644,00

DATA DE REFERÊNCIA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF Nº **000.000.311**  
 SÉRIE **001**  
**4173412**

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**

Nº **000.000.311**  
 SÉRIE **1**  
 FOLHA **1/1**

CHAVE DE ACESSO: **2619 0429 8680 5900 0188 5500 1000 0003 1110 3105 8365**

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

NAT. OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

DADOS DANFE: **Prot.: 126190020090799 Data/Hora: 03/04/2019 17:08:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **076192865** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: **29.868.059/0001-88**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ( )** CNPJ / CPF: **11.216.167/0001-00** DATA DA EMISSÃO: **03/04/2019**

ENDEREÇO: **AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **56220-000** DATA DE SAÍDA / ENTRADA: **03/04/2019**

MUNICÍPIO: **BODOCO** FONE / FAX: **(87) 3878-1191** UF: **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: **17:06:55**

FATURA: **001 - 03/05/2019 - 644,00**

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	644,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				644,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR QUANTIA: **9 - Sem Frete** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

QCD. 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
516	DEXAMETASONA 0.1MG/ML 120ML FR 5 UND LOTE: 190247 FAB: 11/03/2019 VA L: 31/03/2021 LISTA NEGA TIVA DESC: 0.00% EAN: 7897732604650 - MARCA: SO BRAL	30043210	060	5405	FR 5	400,00	1,6100000	644,00	0,00	0,00	0,00	0	

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 003/2019/FMS(SRP) - CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO

RESERVADO AO FISCO:

Fantasia: Ag Cobrador Cart. Dep BB HM

PEDIDO (etiqueta): 4041066,4045881,4046001,4108514,4108540,4162523,4162539,4162559,4168089,4168102,4168115

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE  
 EMISSÃO: 03/04/2019, VALOR TOTAL R\$: 2.976,00

DATA DE REFERÊNCIA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000.000.310  
 SÉRIE 001  
 4173446

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 000.000.310  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
 2619 0429 8680 5900 0188 5500 1000 0003 1010 3594 7884

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



HOSPITALMED EIRELI  
 Rua Senador Paulo Guerra, 215  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Centro  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 99640-6437

NAT. OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 076192865 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 29.868.059/0001-88

DADOS DA NF-e: Prot.: 126190020090522 Data/Hora: 03/04/2019 17:07:00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ( ) CNPJ / CPF: 11.216.167/0001-00 DATA DE EMISSÃO: 03/04/2019

ENDEREÇO: AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 56220-000 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 03/04/2019

MUNICÍPIO: BODOCO FONE / FAX: (87) 3878-1191 UF: PE INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 17:05:52

FATURA: 001 - 03/05/2019 - 2.976,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.976,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.976,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / DPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 8 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,00 PESO LÍQUIDO: 0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5169	COMPRESSA GAZE 7.5X7.5 09 FIOS ECONOMIC LOTE: 271103/19 FAB:01/03/2019 VAL: 01/03/2023 LISTA N EUTRA DESC:0.00% EAN: 7898125710019 - MARCA: SP MARCAS	30059090	060	5405	PC T	400,00	7,4400000	2.976,00	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: TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 021/2018 - CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO

RESERVADO AO FISCO

Fantasia: Ag.Cobrador:Cart Dep BB HM

PEDIDO (etiqueta): 4041066,4045881,4046001,4108514,4108540,4162523,4162539,4162559,4168089,4168102,4168115

Fls. Nº 645  
Proc. Nº \_\_\_\_\_  
Rubrica W



**Secretaria de SAUDE**  
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM - PE  
CNPJ 10.427.619/0001-30  
FONE: 87 3842 - 1099

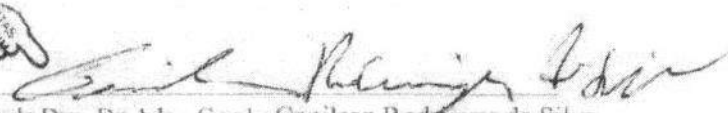
**ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA**

Eu, Genilson Rodrigues da Silva, Diretor de Dep. De Administração Geral da Secretaria Municipal de Saúde de Ibimirim - PE, CNPJ nº 10.427.619/0001-30, localizada na Avenida Manoel Vicente, nº 161, 1º andar, Centro, Ibimirim - PE, atesto para os devidos fins de direito e a que se fizeram necessários que a empresa HOSPITALMED, empresa inscrita no CNPJ sob o Nº 29.868.059/0001-88, situada a Avenida Manoel Borba, nº 720, Centro 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.

Ibimirim - PE, 04 de Julho de 2018.

  
Diretor de Dep. De Adm. Geral - Genilson Rodrigues da Silva  
Port. G.P. 053/2017  
CPE: 040.199.124-59  
Genilson Rodrigues da Silva  
Diretor de Dep. Adm. Geral  
Port. G.P. 053/2017

**CARTÓRIO UNICO DE IBIMIRIM-PE** *Cláudio Gomes Correia*  
Reconheço POR SEMELHANÇA a Firma de GENILSON RODRIGUES DA SILVA;  
dou fé. Emol. R\$ 3,39; TSNR R\$ 0,80; FERC R\$ 0,40; ISS R\$ 0,00  
Ibimirim, 04/07/2018 13:40:27. Em testemunho da  
Belor:0076992.LRA06201803.00180.  
**APOLONIO RODRIGUES DOS SANTOS - ESCRIVENTE**  
CONSULTE A VERACIDADE EM: [www.cpe.br/veracidade](http://www.cpe.br/veracidade)



PROCESSO LICITATÓRIO 024/2018  
PREGÃO PRESENCIAL 021/2018  
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Página 191/211

**ATA 007/2018-SRP REFERENTE A AQUISIÇÃO  
PARCELADA DE MATERIAIS DE LABORATÓRIO  
PARA ATENDER DEMANDA SECRETARIA DE  
SAÚDE.**

Aos 14 dias do mês de junho do ano de 2018, a Administração Pública de Ibimirim, através de seu Pregoeiro, nos termos da Lei Federal nº 10.520/2002, da Lei Federal nº 8.666/93, suas alterações e do Decreto Municipal nº. 032/2009, e consoante às cláusulas e condições constantes deste instrumento, resolvem efetuar o registro de preço, conforme processo licitatório nº 024/2018, referente ao Pregão Presencial nº 021/2018, as empresas: ODONTOMÉDICA COM. ATAC. DE MEDICAMENTOS EIRELI - CNPJ 12.395.255/0001-80 e HOSPITALMED EIRELI - CNPJ 29.868.059/0001-88

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO E PREÇOS**

- 1.1. Constitui o objeto da presente Ata o registro de preços do item dela constante, nos termos do artigo 15 da Lei Federal 8.666/93.
- 1.2. Os preços registrados na presente Ata referem-se ao seguinte: (ver mapa anexo).

**CLÁUSULA SEGUNDA - DA VALIDADE DO REGISTRO DE PREÇOS**

A Ata de Registro de Preços, ora firmada, terá validade de 12 (doze) meses, a partir da data da assinatura, podendo ser prorrogada, por até idêntico período, desde que haja anuência das partes.

**CLÁUSULA TERCEIRA - DAS PENALIDADES**

A Empresa vencedora que descumprir quaisquer obrigações estabelecidas ficará sujeita às sanções previstas no artigo 87, incisos I, II, III e IV, da Lei 8.666/93, ou seja, advertência, multa de 20% (vinte por cento) do valor contratual, suspensão temporária de participação em licitação, impedimento de contratar com Administração Pública de Ibimirim, por prazo de até 02 (dois) anos e declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, garantida a defesa prévia.

**CLÁUSULA QUARTA - DA READEQUAÇÃO DE PREÇOS**

1. Durante o período de vigência da ata, os preços não serão reajustados.
2. Durante a vigência da ata, os preços registrados não poderão ficar acima dos praticados no mercado. Por conseguinte, independentemente de provocação da Administração, no caso de redução, ainda que temporária, dos preços de mercado, a detentora obriga-se a comunicar à Administração o novo preço que substituirá o então registrado.
  - 2.1. Caso a detentora venha a se locupletar com a redução efetiva de preços de mercado não repassada à Administração, ficará obrigada à restituição do que houver recebido indevidamente.

**CLÁUSULA QUINTA - DA RESCISÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

1. A ata poderá ser rescindida de pleno direito, nas hipóteses a seguir relacionadas.



2. A rescisão pela Administração poderá ocorrer quando:

2.1. A detentora não cumprir as obrigações constantes da ata

2.2. A detentora não formalizar contrato decorrente do registro de preços ou não retirar o instrumento equivalente no prazo estabelecido, se a Administração não aceitar sua justificativa;

2.3. A detentora der causa à rescisão administrativa de contrato decorrente do registro de preços;

2.4. Em qualquer das hipóteses de inexecução total ou parcial do contrato decorrente do registro de preços;

2.5. Os preços registrados se apresentarem superiores aos praticados pelo mercado e a detentora não aceitar a redução;

2.6. Por razões de interesse público, devidamente motivadas e justificadas pela Administração;

2.7. Sempre que ficar constatado que a fornecedora perdeu qualquer das condições de habilitação e/ou qualificação exigidas na licitação.

3. A rescisão pela Detentora poderá ocorrer quando, mediante solicitação por escrito, comprovar estar impossibilitada de cumprir as exigências da ata.

3.1. A solicitação da detentora para cancelamento do preço registrado deverá ser formulada com antecedência de 30 (trinta) dias, facultada à Administração a aplicação das penalidades previstas no item 4, caso não sejam aceitas as razões do pedido.

3.2. A rescisão ou suspensão de fornecimento com fundamento no artigo 78, inciso XV, da Lei federal nº 8.666/93 deverá ser notificada.

4. A Administração, a seu critério, poderá convocar, pela ordem, as demais licitantes classificadas, para, mediante a sua concordância assumirem o fornecimento do objeto da ata.

#### CLÁUSULA SEXTA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

- As partes ficam, ainda, adstritas às seguintes disposições:

- Todas as alterações que se fizerem necessárias serão registradas por intermédio de lavratura de Termo Aditivo à presente ata de Registro de Preços.

- Integram esta Ata, o Edital de Pregão nº 021/2018 e seus anexos e às propostas das empresas classificadas em primeiro lugar para cada item.

- É vedado caucionar ou utilizar a contratação decorrente do presente registro para qualquer operação financeira, sem prévia e expressa autorização da promitente contratante;

#### CLÁUSULA SÉTIMA- DO FORO

Fica eleito o Foro da Comarca de Ibimirim, Estado de Pernambuco como o competente para dirimir questões relativas ao presente edital, excluindo-se qualquer outro.

#### CLÁUSULA OITAVA- CONCLUSÃO

E, por assim haverem ajustado, declaram as partes aceitar todas as disposições estabelecidas nas cláusulas da presente Ata, bem como observar fielmente todas as decisões legais aplicáveis, assinando-a perante as testemunhas a tudo presentes, em duas vias de igual teor, cada uma delas considerada um



original. Os casos não previstos serão resolvidos pelo  
MUNICIPAL DE SAÚDE, em acordo com o(a) representante.

Página 193/211

Ibimirim, 14 de junho de 2018.

*José Nilton de Carvalho*  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
JOSÉ NILTON DE CARVALHO  
CONTRATANTE

*Jessica*  
ODONTOMÉDICA COM. ATAC. DE MEDIC. EIRELI

CNPJ 12.395.255/0001-80  
CONTRATADA

Av. E. Dourado, 61  
Heliópolis  
Garanhuns - PE

*Alan Luiz Ferraz de Azevedo*  
HOSPITALMED EIRELI  
CNPJ 29.868.059/0001-88  
CONTRATADA

TESTEMUNHAS

1. *[Assinatura]*  
Nome/CPF: *Silviana Gonçalves L. da Silva*  
CPF: 043.210-811-88

2. *[Assinatura]*  
Nome/CPF: *Marta S. B. L. L.*  
CPF: 043.210-811-88



PROCESSO LICITATÓRIO 024/2018 - PREÇ  
ATA DE REGISTRO DE PREÇ

Página 194/211

QUADRO DE QUANTIDADES E PREÇOS

CONTRATADA: HOSPITALMED EIRELI  
CNPJ nº 29.868.059/0001-88  
Av. Manoel Borba, 720  
Afogados da Ingazeira - PE - 56800-000

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	UNID	QUANT	P.UNIT	P. TOTAL
1	Alcool Etilico A 70% 1Lt embalado em cx com 12 unid	ITAJA	Cx	5	85,00	425,00
4	Anti Monoclonal ( Reagente para detecção de antigenos B )	PROTHEMO	Unid	20	32,00	640,00
6	ANTI-IGG ( Soro de Coonbs )	PROTHEMO	Unid	20	38,00	760,00
8	Agulha à vácuo 22G x 1" (25x0,7 mm) Cx - 100 unid	LABOR IMPORT	Cx	50	52,00	2.600,00
10	Coletor para Urina infantil (Masculino) pact com 100 und.	CRAL	Pct	60	49,00	2.940,00
12	Coletor universal Pacote com 100 unid.	CRAL	Unid	60	49,00	2.940,00
13	Curativo redondo Cx - 500 unid	LABOR IMPORT	Cx	40	30,50	1.220,00
17	Kit Panótico rápido ( Corantes para coloração diferencial rápida em Hematologia)	RENYLAB	Kit	10	81,50	815,00
18	Kit para Aslo	BIOCLIN	Kit	20	109,00	2.180,00
20	Kit para Latex	BIOCLIN	Kit	20	62,00	1.240,00
24	Kit PT HEMOSTASIS (Tempo Protombina)	BIOCLIN	Kit	12	157,00	1.884,00
28	Luvax de procedimento com pó caixa com 50 pares tamanho ( M )	DESCARPACK	Cx	200	24,50	4.900,00
33	Pipeta automática com ejetor de ponteira 10 Mc.	KACIL	Unid	5	185,00	925,00
35	Pipeta automática com ejetor de ponteira 1.0Mc	KACIL	Unid	5	164,00	820,00
37	Pipeta automática com ejetor de ponteira 25Mc.	KACIL	Unid	5	185,00	925,00
39	Pipeta automática com ejetor de ponteira 250Mc.	KACIL	Unid	5	195,00	975,00
44	Seringa 3 ml com agulha	DESCARPACK	Unid	2000	0,35	700,00
45	Seringa de 10ml com agulha	DESCARPACK	Unid	1000	0,52	520,00
49	Tubo cônico para centrifugação com capacidade de 15 ml	CRAL	Unid	3000	1,25	3.750,00
55	Tubo tampa vermelha sem gel Cx - 50 unid separador 4ml	CRAL	Cx	200	68,00	13.600,00

Página 4



58	Ponteira Amarela de 0 a 200 uL Pacote com 1000 Unidades	CRAI					
59	PAPEL FILTRO QUALITATIVO 80G 90MM, PACOTES COM 100 UNID.	J. FROI					
<b>VALOR TOTAL:</b>							<b>44.970,00</b>

CONTRATADA: ODONTOMÉDICA COMERCIO E REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA  
CNPJ nº 12.395.255/0001-80  
Av. Euclides Dourado, 6171  
Garanhuns - PE - 55295-610

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	UNID.	QUANT.	V. UNIT	V. TOTAL
3	Anti Monoclonal (Reagente para detecção de antígenos A)	PROTHEMO	Unid	20	32,00	640,00
5	Anti Monoclonal (Reagente para detecção de antígenos D)	PROTHEMO	Unid	20	67,00	1.340,00
7	Água destilada - Garrafão com 5 Litros	ASPER	Unid	120	24,00	2.880,00
9	Caixa de Descartex com capacidade de 13 Lt	DESCARPACK	Cx	50	7,65	382,50
11	Coletor para Urina infantil (Feminino) pact com 100 unid.	MARK MED	Pct	60	49,00	2.940,00
14	Fita reativa para Urina	LABTEST	Cx	50	39,00	1.950,00
15	Garrote Infantil	PREMIUM	Unid	2	6,75	13,50
16	Garrote para adulto	PREMIUM	Unid	6	6,75	40,50
19	kit para BHCG	LABTEST	Cx	48	86,00	4.128,00
21	Kit para PCR	LABTEST	Kit	20	78,00	1.560,00
23	Kit para VDRL	LABTEST	Kit	15	74,00	1.110,00
26	Lâmina Fosca 26.0 x 76.00mm Cx - 50 unid	ADLIN	Cx	200	7,40	1.480,00
27	Laminula Cx - 50 unid	LABOR IMPORT	Cx	10	4,35	43,50
29	Lugol	RIOQUIMICA	Unid	10	112,00	1.120,00
30	Mascara cirúrgica tripla descartável com Elástico Cx- 50 unid	MEDIX	Cx	50	8,90	445,00
32	Peneira para fezes: Filtro descartável com alça de segurança, para exames parasitológicos para taças de 125 e 250 ml. Pacote com 100 unid.	RONI ALZI	Pct	30	93,00	2.790,00
34	Pipeta automática com ejetor de ponteira 100 Mc.	KACIL	Unid	5	193,00	965,00
36	Pipeta automática com ejetor de ponteira 200Mc.	KACIL	Unid	5	191,00	955,00
38	Pipeta automática com ejetor de ponteira 400Mc.	KACIL	Unid	5	191,00	955,00
40	Pipeta automática com ejetor de ponteira 50Mc.	KACIL	Unid	5	165,00	825,00
41	Placa de Kline	PERFECTA	Unid	5	112,00	560,00
46	Seringa de 5ml com agulha	DESCARPACK	Unid	8000	0,38	3.040,00
50	Tubo tampa Azul 2ml Cx - 50 unid	VACUETTE	Cx	30	65,00	1.950,00
51	Tubo tampa cinza (Fluoreto) 4 ml	VACUETTE	Cx	200	67,00	13.400,00



	Caixa - 50 unid					
52	Tubo tampa Lilás 4ml Cx - 50 unid	VACUETTE				
53	Tubo tampa Vermelha com gel separador 4ml Cx - 50 unid	VACUETTE				
54	Detergente Biológico ( Garrafão com 5 lts )	VIC PHARMA	Unid	30	219,00	6.570,00
56	Tubos de ensaio (vidro) 12x75mm	CRAL	Unid	1200	0,18	216,00
57	Óleo de imersão	RENYLAB	Unid	6	35,00	210,00
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>78.469,00</b>

Ibimirim, 14 de junho de 2018

*José Nilton de Carvalho*  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
JOSÉ NILTON DE CARVALHO  
CONTRATANTE

*Presença*  
**ODONTOMÉDICA COM. ATAC. DE MEDIC. EIRELI**  
CNPJ 12.395.255/0001-80 | 2.395.255/0001 - 80  
CONTRATADA

*Alvan Luiz Ferraz de Sousa*  
**HOSPITALMED EIRELI**  
CNPJ 29.868.059/0001-88  
CONTRATADA

Página 6



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



## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Atestado** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **61cb0815d7eed0204faf1215b41c2f7da3fdb04f8e4a466abb886a0c0428443f** 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 **137075** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA**", cujo assunto é descrito como "**ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA**", faz prova de que em **19/05/2023 16:46:09**, o responsável **Hospitalmed Ltda (29.868.059/0001-88)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Hospitalmed Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **19/05/2023 17:04:09** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0xaadd96ee837c4e32b29ef8c3b35174fbc5c8579e596341c58fe89bb3792c811**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

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

**DAUTIN**  
BLOCKCHAIN



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



RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIMIRIM - AVENIDA AV MANOEL VICENTE, 161, CENTRO - IBIMIRIM-PE  
 EMISSÃO: 20/10/2018, VALOR TOTAL R\$: 475,50

DATA DE REFERÊNCIA: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO REGULADOR:

NF-e  
 Nº 000.000.009  
 SÉRIE 001  
 3252979

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA **1**

Nº 000.000.009  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO  
 2618 1029 8680 5900 0188 5500 1000 0000 0910 4864 6879

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

NAT. OPERAÇÃO  
**VENDE DE MERCADORIA**

DADOS DANFE:  
 Prot.: 126180061607701 Data/Hora: 22/10/2018 08:36:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 076192865 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 29.868.059/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIMIRIM ( )  
 ENDEREÇO: AVENIDA AV MANOEL VICENTE, 161 - SEM COMPLEMENTO  
 MUNICÍPIO: IBIMIRIM FONE / FAX: (87) 3842-1099 UF: PE INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 09:35:52

CNPJ / CPF: 10.427.619/0001-30 DATA DA EMISSÃO: 20/10/2018  
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 56580-000 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 22/10/2018

FATURA  
 001 - 19/11/2018 - 475,50

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	475,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	475,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,00 PESO LÍQUIDO: 0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CS	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4591	COLETOR C/ PA UNIV N/EST 80ML UN LOTE: 1808011 FAB:01/08/2018 V AL: 01/08/2021 LISTA NEU TRA DESC:0.00% EAN: 7898599570355 - MARCA: CR AL	39269040	041	5403	UN	200,00	0,4900000	98,00	0,00	0,00	0,00	0	
4592	CURATIVO ADESIVO COR.BEGE 25MM CX C/500 LOTE: 170E473 FAB:30/09/2017 V AL: 30/09/2020 LISTA NEU TRA DESC:0.00% EAN: 7898937489257 - MARCA: CR AL	30051020	041	5403	UN	1,00	30,5000000	30,50	0,00	0,00	0,00	0	
86	LUVIA PARA PROCEDIMENTO M CX C/ 100 LOTE: 006903 FAB:01/05/2018 VA L: 01/05/2023 LISTA NEUT RA DESC:0.00% EAN: 7898945443036 - MARCA: SU PERMAX	40151900	241	5403	CX	5,00	24,5000000	147,00	0,00	0,00	0,00	0	
07310	SERINGA DESC 03ML C/AG 25X7,0 CX C/100 LOTE: 6913201820 FAB:30/05/2018 VAL: 30/05/2023 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7706634026913 - MARCA: RY MCO	90183119	041	5403	UN	300,00	0,3500000	105,00	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:  
 TRIB. APROX. TRIB APROX RF: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE; PROCESSO LICITATORIO N 024/2018 PREGAO PRESENCIAL N 021/2018

RESERVAÇÃO AO FISCAL

Fantasia:  
 Ag.Cobrador:Cart Dep BB HM

PEDIDO (etiqueta): 3242953,3250248,3982855,3982880,4308846

[Empty box for stamp or additional information]



**HOSPITALMED EIRELI**  
 Rua Senador Paulo Guerra, 215  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Centro  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 99640-6437

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA **1**  
**Nº 000.000.009**  
 SÉRIE **1**  
 FOLHA **2/2**



CHAVE DE ACESSO  
**2618 1029 8680 5900 0188 5500 1000 0000 0910 4864 6879**

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 NFE: **Prot.: 126180061607701 Data/Hora: 22/10/2018 08:36:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **076192865** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: **29.858.059/0001-88**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CFOP	UNID.	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
07311	SERINGA DESC 10ML C/AG 25X7,0 L.S CX C/100 LOTE: 7088201752 FAB:25/12/2017 VAL: 25/12/2022 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7706634026937 - MARCA: RY MCO	90183119	041 5403	UN	100,00	0,5200000	52,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
08040	PONTEIRA TIPO GILSON 0-200UL P CT C/ 1000 LOTE: 200320181 FAB:30/03/2018 VAL: 30/03/2023 LISTA N EUTRA DESC:0.00% EAN: 7898599571727 - MARCA: CR AL	84799090	041 5403	UN	1.000,00	0,0430000	43,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIMIRIM - AVENIDA AV MANOEL VICENTE, 161, CENTRO - IBIMIRIM-PE  
 EMISSÃO: 29/10/2018, VALOR TOTAL R\$: 52,00

DATA DE REFERÊNCIA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000.000.013  
 SÉRIE 001  
 3258839



HOSPITALMED EIRELI  
 Rua Senador Paulo Guerra, 215  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Centro  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 99640-6437

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA 1

Nº 000.000.013  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 2618 1029 8680 5900 0188 5500 1000 0000 1310 3222 5812

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.: 126180064965471 Data/Hora: 29/10/2018 08:46:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **076192865** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:  CNPJ: **29.868.059/0001-88**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIMIRIM ( )** CNPJ / CPF: **10.427.619/0001-30** DATA DE EMISSÃO: **29/10/2018**

ENDEREÇO: **AVENIDA AV MANOEL VICENTE, 161 - SEM COMPLEMENTO** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **56580-000** DATA DE SAÍDA - ENTRADA: **29/10/2018**

MUNICÍPIO: **IBIMIRIM** FONE / FAX: **(87) 3842-1099** UF: **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL:  HORA DE SAÍDA: **08:46:01**

FATURA: **001 - 28/11/2018 - 52,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	52,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:  FRETE POR CONTA: **9 - Sem Frete** CÓDIGO ANTI:  PLACA DO VEÍCULO:  UF:  CNPJ / CPF:

ENDEREÇO:  MUNICÍPIO:  UF:  INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
08411	AGULHA PARA COLETA 25X0,7 22G LOTE: JN06-180605 FAB:25/06/20 18 VAL: 25/06/2020 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898599574407 - MARCA: CR AL	90183219	041	5403	UN	100,00	0,5200000	52,00	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: **TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PROCESSO N 024/2018 PREGAO N 021/2018**

RESERVAÇÃO AO FISCO:

Fantasia: **Ag.Cobrador:Cart. Dep BB HM**

PEDIDO (etiqueta): **3242953,3250248,3982855,3982880,4308846**

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIMIRIM - AVENIDA AV MANOEL VICENTE, 161, CENTRO - IBIMIRIM-PE  
 EMISSÃO: 08/03/2019, VALOR TOTAL R\$: 680,00

DATA DE REFERÊNCIA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.000.165**  
**SÉRIE 001**  
**3991177**

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**

Nº **000.000.165**  
 SÉRIE **1**  
 FOLHA **1/1**

**HospitalMed**  
 HOSPITALMED EIRELI  
 Rua Senador Paulo Guerra, 215  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Centro  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 99640-6437

ENAVE DE ACESSO  
**2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0001 6510 9688 8997**

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

Página 201/211

NAT. OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

PROT.: **126190014099330 Data/Hora: 08/03/2019 08:18:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **076192865** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: **29.868.059/0001-88**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIMIRIM ()** CNPJ / CPF: **10.427.619/0001-30** DATA DA EMISSÃO: **08/03/2019**

ENDEREÇO: **AVENIDA AV MANOEL VICENTE, 161 - SEM COMPLEMENTO** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **56580-000** DATA DE SAÍDA / ENTRADA: **08/03/2019**

MUNICÍPIO: **IBIMIRIM** FONE / FAX: **(87) 3842-1099** UF: **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: **08:17:58**

FATURA  
 001 - 07/04/2019 - 680,00

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	680,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				680,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: **9 - Sem Frete** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: **1** ESPÉCIE: MARCA: NÚMERAÇÃO: PESO BRUTO: **0,00** PESO LÍQUIDO: **0,00**

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5031	COLETOR S/ PA UNIV. EST. 50ML C/ TAMP. UND LOTE: 1810242 FAB:24/10/2018 V AL: 24/10/2020 LISTA NEU TRA DESC:0.00% - MARCA: CRAL	39269040	060	5405	UN	50,00	0,4900000	24,50	0,00	0,00	0,00	0	
2812	CORANTE P/ HEMATOLOGIA RAPIDO PANOTICO KIT LOTE: 81211050 FAB:13/12/2018 VAL: 27/11/2021 LISTA NE UTRA DESC:0.00% - MARCA: LABORCLIN	32041600	060	5405	KI T	3,00	81,5000000	244,50	0,00	0,00	0,00	0	
3460	TUBO VACUO SECO 4ML C/SORO ATI V. DE COAGULO PAC C/50 LOTE: C181133Q FAB:01/12/2018 VAL: 17/02/2020 LISTA NE UTRA DESC:0.00%	90183999	060	5405	UN	50,00	1,3600000	68,00	0,00	0,00	0,00	0	
5031	COLETOR S/ PA UNIV. EST. 50ML C/ TAMP. UND LOTE: 1811161 FAB:16/11/2018 V AL: 16/11/2020 LISTA NEU TRA DESC:0.00% - MARCA: CRAL	39269040	060	5405	UN	700,00	0,4900000	343,00	0,00	0,00	0,00	0	

**CALCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 021/2018 - PROCESSO LICITATORIO N 024/2018 - CONTRATO N 012/2019 - LAB ORATORIO

Fantasia: Ag.Cobrador.Cart Dep BB HM

PEDIDO (etiqueta): 3242953,3250248,3982855,3982880,4308846

RESERVADO AO FISCO

Fls. Nº 657  
 Proc. Nº 10  
 RFB  
 NF-e  
 Nº 000.000.164  
 SÉRIE 001  
 3991220

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIMIRIM - AVENIDA AV MANOEL VICENTE, 161, CENTRO - IBIMIRIM-PE  
 EMISSÃO: 08/03/2019, VALOR TOTAL R\$: 972,50

DATA DE REFERÊNCIA: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.164  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO  
 2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0001 6410 3614 2002

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

TAX OPERAÇÃO  
**VENDE DE MERCADORIA**

DADOS DANFE  
 Prot.: 126190014099079 Data/Hora: 08/03/2019 08:17:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 076192865 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 29.868.059/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIMIRIM ( ) CNPJ / CPF: 10.427.619/0001-30 DATA DA EMISSÃO: 08/03/2019

ENDEREÇO: AVENIDA AV MANOEL VICENTE, 161 - SEM COMPLEMENTO BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 56580-000 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 08/03/2019

MUNICÍPIO: IBIMIRIM FONE / FAX: (87) 3842-1099 UF: PE INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 08:16:40

FATURA  
 001 - 07/04/2019 - 972,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	972,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				972,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 5 ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,00 PESO LÍQUIDO: 0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CFOP	VIND	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2075	ALCOOL 70% 1000ML LT LOTE: 18.330-70 FAB:26/11/2018 VAL: 26/11/2021 LISTA N EUTRA DESC:0.00% EAN: 7898051680806 - MARCA: IT AJA	38089429	060	5405	L	12,00	7,0833333	85,00	0,00	0,00	0,00	0
2623	SORO ANTI-HUMANO POLIESPECIFICO O 10 ML FR5 LOTE: 125 FAB:30/08/2017 VAL: 30/08/2019 LISTA POSITIV A DESC:0.00% - MARCA: PROTHEMO	30049099	060	5405	FR S	1,00	38,0000000	38,00	0,00	0,00	0,00	0
07444	AGULHA PARA COLETA 25X0,8 21G CX C/100 LOTE: 01122017 FAB:30/01/2017 VAL: 30/01/2022 LISTA NE UTRA DESC:0.00% - MARCA: LABOR IMPORT	90183219	060	5405	UN	400,00	0,5200000	208,00	0,00	0,00	0,00	0
4592	CURATIVO ADESIVO COR:BEGE 25MM CX C/500 LOTE: 170E473 FAB:30/09/2017 V AL: 30/09/2020 LISTA NEU TRA DESC:0.00% EAN: 7898937469257 - MARCA: CR AL	30051020	060	5405	UN	1,00	30,5000000	30,50	0,00	0,00	0,00	0
2546	LUVA PARA PROCEDIMENTO M CX C/ 100 LOTE: 18070103 FAB:01/06/2018 VAL: 01/06/2023 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7898947170039 - MARCA: ME DIX	40151900	260	5405	CX	20,00	24,5000000	490,00	0,00	0,00	0,00	0

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:  
 PRECÃO PRESENCIAL N 021/2018 - PROCESSO LICITATORIO N 024/2018 - CONTRATO N012/2019 - LABO  
 RATORIO

Reservado ao Fisco

Fantasia:  
 Ag. Cobrador: Cart. Dep BB HM

PEDIDO (etiqueta): 3242953,3250248,3982855,3982880,4308846



HOSPITALMED EIRELI  
Rua Senador Paulo Guerra, 215  
Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
Bairro: Centro  
CEP: 56800-000  
Fone: (87) 99640-6437

DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

Nº 000.000.164

SÉRIE 1  
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0001 6410 3614 2002

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 NFE

Prot.: 126190014099079 Data/Hora: 08/03/2019 08:17:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

076192865

IND. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CMFV

29.868.059/0001-88

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CFOP	UNID.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
07310	SERINGA DESC 03ML C/AG 25X7,0 CX C/100 LOTE: 6913201820 FAB:30/05/201 8 VAL: 30/05/2023 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7706634026913 - MARCA: RY MCO	90183119	060 5405	UN	100,00	0,3500000	35,00	0,00	0,00	0,00	0	0
08039	PONTEIRA TIPO GILSON 200-1000U L PCT C/ 1000 LOTE: 20032018F FAB:30/03/2018 VAL: 30/03/2023 LISTA N EUTRA DESC:0.00% EAN: 7898599571734 - MARCA: CR AL	84799090	060 5405	UN	2,000,00	0,0430000	86,00	0,00	0,00	0,00	0	0

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIMIRIM - AVENIDA AV MANOEL VICENTE, 161, CENTRO - IBIMIRIM-PE  
 EMISSÃO: 25/04/2019, VALOR TOTAL R\$: 637,00

DATA DE REFERÊNCIA: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
**Nº 000.000.489**  
**SÉRIE 001**  
**4312220**

Página 204/211



HOSPITALMED EIRELI  
 Rua Senador Paulo Guerra, 215  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Centro  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 99640-6437

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

**Nº 000.000.489**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**2619 0429 8680 5900 J188 5500 1000 0004 8910 4194 0654**

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.: 126190024343531 Data/Hora: 25/04/2019 09:21:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **076192865** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CHUPJ: **29.868.059/0001-88**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIMIRIM ()** CNPJ / CPF: **10.427.619/0001-30** DATA DE EMISSÃO: **25/04/2019**

ENDEREÇO: **AVENIDA AV MANOEL VICENTE, 161 - SEM COMPLEMENTO** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **56580-000** DATA DE SAÍDA / ENTRADA: **25/04/2019**

MUNICÍPIO: **IBIMIRIM** FONE / FAX: **(87) 3842-1099** UF: **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: **09:21:35**

FATURA  
 001 - 25/05/2019 - 637,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	637,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	637,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: **9 - Sem Frete** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PROCEUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CT	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
06139	COLETOR C/ PA UNIV. N/EST. 50M L C/ TAMP. UND LOTE: 19031408103 FAB:14/03/20 19 VAL: 14/03/2022 LISTA NEUTRA DESC:0.00% - MARCA: CRAL	39269040	060	5405	UN	400,00	0,4900000	196,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2000	BIO LATEX PCR 2,0ML KIT LOTE: 115 FAB:21/06/2018 VAL: 30/06/2020 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898218060144 - MARCA: BI OCLIN	38220090	060	5405	KI T	1,00	62,0000000	62,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1265	TP TEMPO DE PROTOMBINA COAGULA CAO KIT LOTE: 33 FAB:13/07/2018 VAL: 3 0/06/2019 LISTA NEUTRA D ESC:0.00% EAN: 7898218061127 - MARCA: BI OCLIN	38220090	060	5405	KI T	1,00	157,0000000	157,00	0,00	0,00	0,00	0	0
5509	TUBO VACUO SECO C/ATIV. 5ML 13 X75MM PCT C/100 LOTE: 180501 FAB:01/05/2018 VA L: 01/05/2020 LISTA NEUT RA DESC:0.00% EAN: 7898599578481 - MARCA: CR AL	90183999	060	5405	UN	100,00	1,3600000	136,00	0,00	0,00	0,00	0	0
3129	PONTEIRA P/ PIPET 0 -200UL UND LOTE: 3052018D FAB:01/05/2018 VAL: 01/05/2023 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898599571758 - MARCA: CR AL	39269040	060	5405	UN	2,000,00	0,0430000	86,00	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: TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: CONTRATO N 012/2019 - PROCESSO LICITATORIO N 024/2018 - PREGAO PRESENCIAL N 021/2018 - SET OR LABORATORIO

RESERVIDO AO FISCO

Fantasia: Ag. Cobrador: Cart. Dep. BB HM

PEDIDO (etiqueta): 3242953,3250248,3982855,3982880,4308846

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
 DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIMIRIM - AVENIDA AV MANOEL VICENTE, 161, CENTRO - IBIMIRIM-PE  
 EMISSÃO: 07/06/2019, VALOR TOTAL R\$: 1.182,00

DATA DE REFERÊNCIA: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

**NF-e**  
**Nº 000.000.898**  
**SÉRIE 001**  
**4623510**



**HOSPITALMED EIRELI**  
 Rua Senador Paulo Guerra, 215  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Centro  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 99640-6437

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

**0 - ENTRADA**  
**1 - SAÍDA** 1

**Nº 000.000.898**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/2.**



CHAVE DE ACESSO  
**2619 0629 8680 5900 0188 5500 1000 0008 9810 3984 7080**

Página 205/211

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

DADOS DA NF-e  
**Prot.: 126190032984960 Data/Hora: 07/06/2019 11:52:00**

NAT. OPERAÇÃO  
**VENDE DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **076192865** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: \_\_\_\_\_ CNPJ: **29.868.059/0001-88**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIMIRIM ( )** CNPJ / CPF: **10.427.619/0001-30** DATA DA EMISSÃO: **07/06/2019**

ENDEREÇO: **AVENIDA AV MANOEL VICENTE, 161 - SEM COMPLEMENTO** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **56580-000** DATA DE SAÍDA / ENTRADA: **07/06/2019**

MUNICÍPIO: **IBIMIRIM** FONE / FAX: **(87) 3842-1099** UF: **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_ HORA DE SAÍDA: **11:52:00**

FATURA  
 001 - 07/07/2019 - 1.182,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.182,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.182,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_ FRETE POR CONTA: **9 - Sem Frete** CÓDIGO ANTI: \_\_\_\_\_ PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ / CPF: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

QUANTIDADE: **2** ESPÉCIE: \_\_\_\_\_ MARCA: \_\_\_\_\_ NUMERAÇÃO: \_\_\_\_\_ PÉSO BRUTO: **0,00** PÉSO LÍQUIDO: **0,00**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CS	CFOP	UNID.	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
08664	COLETOR C/ PA UNIV. 50ML C/ TA MPA NAO EST. UND LOTE: 1811061 FAB:06/11/2018 V AL: 06/11/2021 LISTA NEU TRA DESC:0.00% - MARCA: CRAL	39269040	060	5405	UN	500,00	0,4900000	245,00	0,00	0,00	0,00	0	0
4592	CURATIVO ADESIVO COR: BEGE 25MM CX C/500 LOTE: 1808213 FAB:28/02/2018 V AL: 28/02/2021 LISTA NEU TRA DESC:0.00% EAN: 7898937489257 - MARCA: CR AL	30051020	060	5405	UN	2,00	30,5000000	61,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2045	BIO LATEX ASO 100 TESTES 2,0ML KIT LOTE: 78 FAB:20/06/2018 VAL: 3 0/06/2020 LISTA NEUTRA D ESC:0.00% EAN: 7898218060106 - MARCA: BI OCLIN	38220090	060	5405	KI T	1,00	109,0000000	109,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2000	BIO LATEX PCR 2,0ML KIT LOTE: 116 FAB:22/11/2018 VAL: 30/11/2020 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898218060144 - MARCA: BI OCLIN	38220090	060	5405	KI T	1,00	62,0000000	62,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1303	LUVVA PARA PROCEDIMENTO M CX C/ 100 LOTE: SLTCAA323M FAB:21/03/201 9 VAL: 31/01/2024 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898283815328 - MARCA: DE SCARPACK	40151900	260	5405	CX	10,00	24,5000000	245,00	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:  
 TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PROCESSO LICITATORIO N 024/2018 - PREGAO PRESENCIAL N 021/2018 - TERMO DE CONTRATO - SETOR : LABORATORIO MUNICIPAL DE ANALISES CLINICAS

RESERVADO AO FISCAL

Fantasia: \_\_\_\_\_  
 Ag. Cobrador: Carl Dep BB HM

PEDIDO (etiqueta): 4610318,5030800,5599144,5599262



**HOSPITALMED EIRELI**  
 Rua Senador Paulo Guerra, 215  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Centro  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 99640-6437

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA

Nº **000.000.898**  
 SÉRIE **1**  
 FOLHA **2/2**



CHAVE DE ACESSO:  
**2619 0629 8680 5900 0188 5500 1000 0008 9810 3984 7080**

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 NFE: **Prot.: 126190032984960 Data/Hora: 07/06/2019 11:52:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **076192865** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: \_\_\_\_\_ CNPJ: **29.868.059/0001-88**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	EST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
821	SERINGA DESC 10ML C/AG L.S 25X 7,0 CX C/100 LOTE: SSALAA0073 FAB:29/08/2018 VAL: 31/07/2023 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898283815021 - MARCA: DE SCARPACK	90183119	260	5405	UN	100,00	0,5200000	52,00	0,00	0,00	0,00	0	
5509	TUBO VACUO SECO C/ATIV. 5ML 13 X75MM PCT C/100 LOTE: 180501 FAB:01/05/2018 VA L: 01/05/2020 LISTA NEUT RA DESC:0.00% EAN: 7898599578481 - MARCA: CR AL	90183999	060	5405	UN	300,00	1,3600000	408,00	0,00	0,00	0,00	0	

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIMIRIM - AVENIDA AV MANOEL VICENTE, 161, CENTRO - IBIMIRIM-PE  
 EMISSÃO: 30/07/2019, VALOR TOTAL R\$: 4.550,50

DATA DE REFERÊNCIA: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000.001.452  
 SÉRIE 001  
 5036034

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 000.001.452  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO  
 2619 0729 8680 5900 0188 5500 1000 0014 5210 1144 3984

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

NAT OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 076192865 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 29.868.059/0001-88 CNPJ: 10.427.619/0001-30

Prot.: 126190043398463 Data/Hora: 30/07/2019 17:28:00

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIMIRIM () CNPJ / CPF: 10.427.619/0001-30 DATA DA EMISSÃO: 30/07/2019

ENDEREÇO: AVENIDA AV MANOEL VICENTE, 161 - SEM COMPLEMENTO BARRIO / DISTRITO: CENTRO CEP: 56580-000 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 30/07/2019

MUNICÍPIO: IBIMIRIM FONE / FAX: (87) 3842-1099 UF: PE INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 17:25:19

FATURA  
 001 - 29/08/2019 - 4.550,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.550,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.550,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 9 ESPECIE: MARCA: NÚMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,00 PESO LÍQUIDO: 0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	QST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2075	ALCOOL 70% 1000ML LT LOTE: 19.140-70 FAB:20/05/2019 VAL: 20/05/2022 LISTA N OUTRA DESC:0.00% EAN: 7898051680806 - MARCA: IT AJA	38089429	060	5405	L	12,00	7,08333330	85,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2546	LUVA PARA PROCEDIMENTO M C/PO CX C/100 LOTE: 18110103 FAB:01/11/2018 VAL: 01/11/2023 LISTA NE OUTRA DESC:0.00% EAN: 7898947170039 - MARCA: ME DIX	40151900	260	5405	CX	20,00	24,50000000	490,00	0,00	0,00	0,00	0	0
06237	PIPETADOR FIXO 10UL MOD. FS UN D LOTE: 0208277 FAB:01/11/2018 V AL: 01/11/2030 LISTA NEU TRA DESC:0.00% - MARCA: KACIL	84798912	060	5405	UN	1,00	185,00000000	185,00	0,00	0,00	0,00	0	0
05844	PIPETADOR FIXO 25UL FS LOTE: 0185820 FAB:30/10/2017 V AL: 30/10/2025 LISTA NEU TRA DESC:0.00% - MARCA: KACIL	84798912	060	5405	UN	1,00	185,00000000	185,00	0,00	0,00	0,00	0	0
06238	PIPETADOR FIXO 250UL MOD. FS U ND LOTE: 0190568 FAB:30/10/2017 V AL: 30/10/2025 LISTA NEU TRA DESC:0.00% - MARCA: KACIL	84798912	060	5405	UN	1,00	195,00000000	195,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:  
 CONTRATO N 012/2019 - PROCESSO LICITATORIO N 024/2018 - PREGAO PRESENCIAL N 021/2018 - SET  
 OR: LABORATORIO - EMENDA PARLAMENTAR N 81785125/2018HOSPITALMED EIRELI BANCO DO BRASIL A  
 G 0570-3 C.C. 26.240-4  
 Fantasia:  
 Ag.Cobrador:Cart Dep BB HM

RESERVAÇÃO AO FISCO

PEDIDO (etiqueta): 4610318,5030800,5599144,5599262



**HOSPITALMED EIRELI**  
 Rua Senador Paulo Guerra, 215  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Centro  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 99640-6437

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA 1

Nº 000.001.452  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO:  
**2619 0729 8680 5900 0188 5500 1000 0014 5210 1144 3984**

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**  
 DATA DA NFE: **Prot.: 126190043398463 Data/Hora: 30/07/2019 17:28:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **076192865** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: **29.868.059/0001-88**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CS	CFOP	UNID.	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIC. ICMS	ALIQ. IPI
1882	SERINGA DESC 03ML L.S C/AG 25X 7,0 CX C/100 LOTE: SSALAA083A FAB:17/12/201 8 VAL: 30/09/2023 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898283815007 - MARCA: DE SCARPACK	90183119	060	5405	UN	100,00	0,3500000	35,00	0,00	0,00	0,00	0	
821	SERINGA DESC 10ML C/AG L.S 25X 7,0 CX C/100 LOTE: SSALAA0090 FAB:01/07/201 8 VAL: 30/06/2023 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898283815021 - MARCA: DE SCARPACK	90183119	260	5405	UN	100,00	0,5200000	52,00	0,00	0,00	0,00	0	
5509	TUBO VACUO SECO C/ATIV. 5ML 13 X75MM PCT C/100 LOTE: 180501 FAB:01/05/2018 VA L: 01/05/2020 LISTA NEUT RA DESC:0.00% EAN: 7898599578481 - MARCA: CR AL	90183999	060	5405	UN	300,00	1,3600000	408,00	0,00	0,00	0,00	0	
5509	TUBO VACUO SECO C/ATIV. 5ML 13 X75MM PCT C/100 LOTE: 190303 FAB:01/03/2019 VA L: 01/03/2021 LISTA NEUT RA DESC:0.00% EAN: 7898599578481 - MARCA: CR AL	90183999	060	5405	UN	700,00	1,3600000	952,00	0,00	0,00	0,00	0	
4592	CURATIVO ADESIVO COR:BEGE 25MM CX C/500 LOTE: 1808213 FAB:28/02/2018 V AL: 28/02/2021 LISTA NEU TRA DESC:0.00% EAN: 7898937489257 - MARCA: CR AL	30051020	060	5405	UN	2,00	30,5000000	61,00	0,00	0,00	0,00	0	
2103	SORO ANTI B UND LOTE: 253 FAB:15/02/2019 VAL: 15/02/2021 LISTA NEUTRA DESC:0.00% - MARCA: PROTHEMO	30029099	060	5405	UN	2,00	32,0000000	64,00	0,00	0,00	0,00	0	
06040	SORO ANTI IGG MONOESPECIFICO ( COOMBS) 10ML FR S LOTE: 118 FAB:02/02/2019 VAL: 02/02/2021 LISTA POSITIV A DESC:0.00% - MARCA: PROTHEMO	30062000	060	5405	FR S	2,00	38,0000000	76,00	0,00	0,00	0,00	0	



**HOSPITALMED EIRELI**  
 Rua Senador Paulo Guerra, 215  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Centro  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 99640-6437

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA

Nº **000.001.452**  
 SÉRIE **1**  
 FOLHA **3/3**



CHAVE DE ACESSO  
**2619 0729 8680 5900 0188 5500 1000 0014 5210 1144 3984**

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 NFe  
**Prot.: 126190043398463 Data/Hora: 30/07/2019 17:28:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**076192865**

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
**29.868.059/0001-88**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CT	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
08411	AGULHA PARA COLETA 25X0,7 22G LOTE: JN06-180605 FAB:25/06/20 18 VAL: 25/06/2020 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898599574407 - MARCA: CR AL	90183219	060	5405	UN	500,00	0,5200000	260,00	0,00	0,00	0,00	0	
4591	COLETOR C/ PA UNIV N/EST 80ML TAMPÁ BRANCAUND LOTE: 1810061 FAB:01/07/2018 V AL: 01/07/2020 LISTA NEU TRA DESC:0.00% EAN: 7898599570355 - MARCA: CR AL	39269040	060	5405	UN	1.500,00	0,4900000	735,00	0,00	0,00	0,00	0	
4592	CURATIVO ADESIVO COR:BEGE 25MM CX C/500 LOTE: 180A521 FAB:01/01/2019 V AL: 01/01/2022 LISTA NEU TRA DESC:0.00% EAN: 7898937489257 - MARCA: CR AL	30051020	060	5405	UN	3,00	30,5000000	91,50	0,00	0,00	0,00	0	
2812	CORANTE P/ HEMATOLOGIA RAPIDO PANOTICO KIT LOTE: 90510018 FAB:02/04/2019 VAL: 05/03/2022 LISTA NE UTRA DESC:0.00% - MARCA: LABORCLIN	32041600	060	5405	KI T	2,00	81,5000000	163,00	0,00	0,00	0,00	0	
2045	BIO LATEX ASO 100 TESTES 2,0ML KIT LOTE: 78 FAB:20/06/2018 VAL: 3 0/06/2020 LISTA NEUTRA D ESC:0.00% EAN: 7898218060106 - MARCA: BI OCLIN	38220090	060	5405	KI T	3,00	109,0000000	327,00	0,00	0,00	0,00	0	
2000	BIO LATEX PCR 2,0ML KIT LOTE: 116 FAB:22/11/2018 VAL: 30/11/2020 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898218060144 - MARCA: BI OCLIN	38220090	060	5405	KI T	3,00	62,0000000	186,00	0,00	0,00	0,00	0	

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIMIRIM - AVENIDA AV MANOEL VICENTE, 161, CENTRO - IBIMIRIM-PE  
EMISSION: 11/10/2019, VALOR TOTAL R\$: 421,00

NF-e  
Nº 000.002.324  
SÉRIE 001  
5626167

**HospitalMed**  
HOSPITALMED EIRELI  
Rua Senador Paulo Guerra, 215  
Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
Bairro: Centro  
CEP: 56800-000  
Fone: (87) 99640-6437

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.002.324  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



Página 210/211

CHAVE DE ACESSO  
2619 1029 8680 5900 0188 5500 1000 0023 2410 6119 5188  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NAT OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA** DADOS DANFE: Prot.: 126190059319008 Data/Hora: 11/10/2019 14:31:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 076192865 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 29.868.059/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIMIRIM () CNPJ / CPF: 10.427.619/0001-30 DATA EMISSÃO: 11/10/2019

ENDEREÇO: AVENIDA AV MANOEL VICENTE, 161 - SEM COMPLEMENTO BARRIO / DISTRITO: CENTRO CEP: 56580-000 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 11/10/2019

MUNICÍPIO: IBIMIRIM FONE / FAX: (87) 3842-1099 UF: PE INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 14:30:57

FATURA: 001 - 10/11/2019 - 421,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	421,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				421,00

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	POSTO POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CEST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2045	BIO LATEX ASO 100 TESTES 2,0ML KIT LOTE: 78 FAB:20/06/2018 VAL: 3 0/06/2020 LISTA NEUTRA D ESC:0.00% EAN: 7898218060106 - MARCA: BI OCLIN	38220090	060	5405	KT	1,00	109,000000	109,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2000	BIO LATEX PCR 2,0ML KIT LOTE: 117 FAB:24/06/2019 VAL: 30/06/2021 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898218060144 - MARCA: BI OCLIN	38220090	060	5405	KT	2,00	62,000000	124,00	0,00	0,00	0,00	0	0
821	SERINGA DESC 10ML C/AG L.S 25X 7,0 CX C/100 LOTE: SSALAA093 FAB:01/12/201 8 VAL: 30/11/2023 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898283815021 - MARCA: DE SCARPACK	90183119	260	5405	UN	100,00	0,520000	52,00	0,00	0,00	0,00	0	0
5509	TUBO VACUO SECO C/ATIV. 5ML 13 X75MM PCT C/100 LOTE: 190502 FAB:31/05/2019 VA L: 31/05/2021 LISTA NEUT RA DESC:0.00% EAN: 7898599578481 - MARCA: CR AL	90183999	060	5405	UN	100,00	1,360000	136,00	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  
TRIB. APROX: TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:  
CONTRATO N 012/2019 - PROCESSO LICITATORIO N 024/2018 - PREGAO PRESENCIAL N 021/2018 - TER  
MO DO CONTRATO - SETOR: LABORATORIO MUNICIPAL DE ANALISES CLINICAS. EMENDA N 81785123/2019  
- PROPOSTA N 36000.238339/2018-00 - PORTARIA N 4083 - FONTE RECURSO MS/PNS - PROGRAMA INC.  
Fantasia:  
Ag. Cobrador: Cart Dep BB HM  
PEDIDO (etiqueta): 4610318,5030800,5599144,5599262

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIMIRIM - AVENIDA AV MANOEL VICENTE, 161, CENTRO - IBIMIRIM-PE  
EMISSION: 11/10/2019, VALOR TOTAL R\$: 635,00

Nº 000.002.323  
SÉRIE 001  
5632503

**HospitalMed**  
HOSPITALMED EIRELI  
Rua Senador Paulo Guerra, 215  
Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
Bairro: Centro  
CEP: 56800-000  
Fone: (87) 99640-6437

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº 000.002.323  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
2619 1029 8680 5900 0188 5500 1000 0023 2310 7777 1186

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

NAT. OPERAÇÃO: **VENDE DE MERCADORIA**  
DADOS DA NFE: Prot.: 126190059318653 Data/Hora: 11/10/2019 14:30:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 076192865 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 29.868.059/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIMIRIM ( ) CNPJ / CPF: 10.427.619/0001-30 DATA DA EMISSÃO: 11/10/2019

ENDEREÇO: AVENIDA AV MANOEL VICENTE, 161 - SEM COMPLEMENTO BARRIO / DISTRITO: CENTRO CEP: 56580-000 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 11/10/2019

MUNICÍPIO: IBIMIRIM FONE / FAX: (87) 3842-1099 UF: PE INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 14:29:45

FATURA: 001 - 10/11/2019 - 635,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	635,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	635,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CBT	CFOP	UNID	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1265	TP TEMPO DE PROTOMBINA COAGULA CAO KIT LOTE: 37 FAB:20/05/2019 VAL: 3 0/04/2020 LISTA NEUTRA D ESC:0.00% EAN: 7898218061127 - MARCA: BI OCLIN	38220090	060	5405	KT	3,00	157,000000 0	471,00	0,00	0,00	0,00	0	
08956	PIPETADOR AUTOMATICO 1000UL LOTE: 039084 FAB:01/08/2019 VA L: 01/08/2030 LISTA NEUT RA DESC:0.00% EAN: 7898599571192 - MARCA: PE GUEPET	84798912	060	5405	UN	1,00	164,000000 0	164,00	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: TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: CONTRATO N 012/2019 - PROCESSO LICITATORIO N 024/2018 - PREGAO PRESENCIAL N 021/2018 - TERMO DO CONTRATO - SETOR: LABORATORIO MUNICIPAL DE ANALISES CLINICAS. EMENDA N 81785125/2018 - PROPOSTA N 35000.238339/2018-00 - PORTARIA N 4083 - FONTE RECURSO MS/PNS - PROGRAMA ITC Fantasia: Ag. Cobrador: Cart. Dep. BB HM  
RESERVAÇÃO AO FISCO

pedido(etiqueta): 4610318,5030800,5599144,5599262