



Fls. nº

7019

Proc. nº

434

Ass.:



Página 95/178

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

CONTRATO Nº: 00010/2018-CPL

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

Pelo presente Instrumento particular de contrato, de um lado Fundo Municipal de Saúde de Quixaba - Fundo Municipal de Saúde, Rua Solidonio Pereira de Carvalho, SN - Centro - Quixaba - PE, CNPJ nº 35.667.229/0001-69, neste ato representado pela Secretária da Saúde Efigênia Ribeiro da Silva, Brasileiro, Solteiro, Funcionário Público, residente e domiciliada na Rua Cicero Cabral, 11 - Casa - Centro - Quixaba - PE, CPF nº 081.775.214-54, Carteira de Identidade nº 8049222 SSPPE, doravante simplesmente CONTRATANTE, e do outro lado PHARMAPLUS LTDA - AV HELVÉCIO LIMA, 256 - BROTAS - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE, CNPJ nº 03.817.043/0001-52, neste ato representado por Igor Emanuel Leite Pereira Valdevino, Brasileiro, Casado, Rep Comercial, residente e domiciliado na Rua Anelo Correia, 187, São Sebastião - Afogados da Ingazeira - PE, CPF nº 066.130.014-57, Carteira de Identidade nº 7449414 SDSPE, doravante simplesmente CONTRATADO, decidiram as partes contratantes assinar o presente contrato, o qual se regerá pelas cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DOS FUNDAMENTOS DO CONTRATO:

Este contrato decorre da licitação modalidade Pregão Presencial nº 00003/2018, processada nos termos da Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2002, Lei Federal nº 10.520, de 17 de Julho de 2002, e subsidiariamente pela Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações posteriores, bem como a Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada.

CLÁUSULA SEGUNDA - DO OBJETO DO CONTRATO:

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

O fornecimento deverá obedecer rigorosamente às condições expressas neste instrumento, proposta apresentada, Pregão Presencial nº 00003/2018 e instruções do Contratante, documentos esses que ficam fazendo partes integrantes do presente contrato, independente de transcrição.

CLÁUSULA TERCEIRA - DO VALOR E PREÇOS:

O valor total deste contrato, a base do preço proposto, é de R\$ 106.991,00 (CENTO E SEIS MIL E NOVECENTOS E NOVENTA E UM REAIS).

[Handwritten signature]



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

Ocorrendo o desequilíbrio econômico-financeiro do contrato, poderá ser restabelecida a relação que as partes pactuaram inicialmente, nos termos do Art. 65, Inciso II, Alínea d, da Lei 8.666/93, mediante comprovação documental e requerimento expresso do Contratado. Página 96/178

CLÁUSULA QUINTA - DA DOTAÇÃO:

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXABA PE

40.100 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10 301 2017 2068 MANTER A FARMÁCIA BÁSICA

000487 3390.30 99 0830 Material de Consumo

10 302 2017 2074 MANTER A MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR

000525 3390.30 99 0930 Material de Consumo

40.200 Secretaria Municipal de Saúde

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

000604 3390.30 99 0111 Material de Consumo



Fls. nº

7020

Proc. nº

434

Ass. nº

CLÁUSULA SEXTA - DO PAGAMENTO:

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

CLÁUSULA SÉTIMA - DOS PRAZOS:

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

Entrega: 5 (cinco) dias

O prazo de vigência do presente contrato será determinado: até o final do exercício financeiro de 2018, considerado da data de sua assinatura.

CLÁUSULA OITAVA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE:

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

CLÁUSULA NONA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO:

- a - Executar devidamente o fornecimento descrito na Cláusula correspondente do presente contrato, dentro dos melhores parâmetros de qualidade estabelecidos para o ramo de atividade relacionada ao objeto contratual, com observância aos prazos estipulados;
- b - Responsabilizar-se por todos os ônus e obrigações concernentes à legislação fiscal, civil, tributária e trabalhista, bem como por todas as despesas e compromissos assumidos, a qualquer título, perante seus fornecedores ou terceiros em razão da execução do objeto contratado;
- c - Manter preposto capacitado e idôneo, aceito pelo Contratante, quando da execução do contrato, que o represente integralmente em todos os seus atos;
- d - Permitir e facilitar a fiscalização do Contratante devendo prestar os informes e esclarecimentos solicitados;
- e - Será responsável pelos danos causados diretamente ao Contratante.



f - Não ceder, transferir ou sub-contratar, no todo ou em parte, o objeto deste instrumento, sem o conhecimento e a devida autorização expressa do Contratante;
g - Manter, durante a vigência do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no respectivo processo licitatório nº 97/178 apresentando ao Contratante os documentos necessários, sempre que solicitado.

CLÁUSULA DÉCIMA - DA ALTERAÇÃO E RESCISÃO DO CONTRATO:

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

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

Fls. nº

Proc. nº

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS PENALIDADES:

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

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO FORO:

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

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

Quixaba - PE, 22 de Janeiro de 2018.

TESTEMUNHAS

PELO CONTRATANTE

EFIGÊNIA RIBEIRO DA SILVA
Secretaria da Saúde
081.775.214-54

PELO CONTRATADO

PHARMAPLUS LTDA

IGOR EMANOEL LEITE PEREIRA VALDEVINO
066.130.014-57

LACTORIO MENDES (REGISTRO CIVIL E SUAS)
Título: OGINALDO DE SOUZA MENDES
Telefone: (87) 38548-212

LACTORIO MENDES (REGISTRO CIVIL E SUAS)
Título: OGINALDO DE SOUZA MENDES
Telefone: (87) 38548-212

DE
Test
Eu
lico
Total

RECONHEÇO COMO VERDADEIRA E AUTÊNTICA A FIRMA DE:
IGOR EMANOEL LEITE PEREIRA VALDEVINO. Dou fé. Em Teste
da Verdade. Quixaba - PE, 28 de fevereiro de
2018. Eu, Tabelião
Público. Emolumentos R\$-3,35-TAB-0,80
Selo: 6074633.MXL10201701 01570 26/02/2018 09:59:53
Consulte autenticidade em www.tjpe.jus.br/salodigital



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 98/178



Fls. nº 7022
Proc. nº 436
Ass.: [assinatura]

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **e7dcdd716afeb1a3734412e8b9b5079f039083f325b787f8a95db035205c6100** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **177936** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"CONTRATO MARMACIA BASICA QUIXABA"**, cujo assunto é descrito como **"CONTRATO MARMACIA BASICA QUIXABA"**, faz prova de que em **18/12/2023 09:48:33**, o responsável **Pharmaplus Ltda (03.817.043/0001-52)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Pharmaplus Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **18/12/2023 10:10:57** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0xcdcb7cd34a5f9a235310a574b3f019305dcc8f75c83fdd9901bf075eb82cc4248**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

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

DAUTIN
BLOCKCHAIN



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





Fls. nº

7023

Proc. nº

434



Página 99/178

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

CONTRATO Nº: 00021/2018-CPL

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

Pelo presente instrumento particular de contrato, de um lado Fundo Municipal de Saúde de Quixaba - Fundo Municipal de Saúde, Rua Solidonio Pereira de Carvalho, SN - Centro - Quixaba - PE, CNPJ nº 35.667.229/0001-69, neste ato representado pela Secretária da Saúde Efigênia Ribeiro da Silva, Brasileiro, Solteiro, Funcionário Público, residente e domiciliada na Rua Cicero Cabral, 11 - Casa - Centro - Quixaba - PE, CPF nº 081.775.214-54, Carteira de Identidade nº 8049222 SSPPE, doravante simplesmente CONTRATANTE, e do outro lado PHARMAPLUS LTDA - AV HELVÉCIO LIMA, 256 - BROTAS - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE, CNPJ nº 03.817.043/0001-52, neste ato representado por Igor Emanuel Leite Pereira Valdevino, Brasileiro, Casado, Rep Comercial, residente e domiciliado na Rua Ancelo Correia, 187, São Sebastião - Afogados da Ingazeira - PE, CPF nº 066.130.014-57, Carteira de Identidade nº 7449414 SDSPE, doravante simplesmente CONTRATADO, decidiram as partes contratantes assinar o presente contrato, o qual se regerá pelas cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DOS FUNDAMENTOS DO CONTRATO:

Este contrato decorre da licitação modalidade Pregão Presencial nº 00005/2018, processada nos termos da Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2002, Lei Federal nº. 10.520, de 17 de Julho de 2002, e subsidiariamente pela Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações posteriores, bem como a Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada.

CLÁUSULA SEGUNDA - DO OBJETO DO CONTRATO:

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

O fornecimento deverá obedecer rigorosamente às condições expressas neste instrumento, proposta apresentada, Pregão Presencial nº 00005/2018 e instruções do Contratante, documentos esses que ficam fazendo partes integrantes do presente contrato, independente de transcrição.

CLÁUSULA TERCEIRA - DO VALOR E PREÇOS:

O valor total deste contrato, a base do preço proposto, é de R\$ 18.129,50 (DEZOITO MIL CENTO E VINTE E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS).

CLÁUSULA QUARTA - DO REAJUSTAMENTO:



do período de um ano, exceto para os casos previstos no Art.

o-financeiro do contrato, poderá ser restabelecida a partir de 100/178
e, nos termos do Art. 65, Inciso II, Alínea d, da Lei 8.666/93,
e requerimento expresso do Contratado.

**CLÁUSULA QUINTA - DA DOTAÇÃO:**

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXABA PE

40.100 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10 301 2017 2068 MANTER A FARMÁCIA BÁSICA

000487 3390.30 99 0830 Material de Consumo

10 302 2017 2074 MANTER A MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR

000525 3390.30 99 0930 Material de Consumo

40.200 Secretaria Municipal de Saúde

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

000604 3390.30 99 0111 Material de Consumo

CLÁUSULA SEXTA - DO PAGAMENTO:

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

CLÁUSULA SÉTIMA - DOS PRAZOS:

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

Entrega: 5 (cinco) dias

O prazo de vigência do presente contrato será determinado: até o final do exercício financeiro de 2018, considerado da data de sua assinatura.

CLÁUSULA OITAVA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE:

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

CLÁUSULA NONA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO:

- a - Executar devidamente o fornecimento descrito na Cláusula correspondente do presente contrato, dentro dos melhores parâmetros de qualidade estabelecidos para o ramo de atividade relacionada ao objeto contratual, com observância aos prazos estipulados;
- b - Responsabilizar-se por todos os ônus e obrigações concernentes à legislação fiscal, civil, tributária e trabalhista, bem como por todas as despesas e compromissos assumidos, a qualquer título, perante seus fornecedores ou terceiros em razão da execução do objeto contratado;
- c - Manter preposto capacitado e idôneo, aceito pelo Contratante, quando da execução do contrato, que o represente integralmente em todos os seus atos;
- d - Permitir e facilitar a fiscalização do Contratante devendo prestar os informes e esclarecimentos solicitados;
- e - Será responsável pelos danos causados diretamente ao Contratante ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do contrato, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pelo órgão interessado;



Ass: 
 tratar, no todo ou em parte, o objeto deste instrumento, sem
 ção expressa do Contratante;
 contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas,
 e qualificação exigidas no respectivo processo licitatório,
 umentos necessários, sempre que solicitado.

CLÁUSULA DÉCIMA - DA ALTERAÇÃO E RESCISÃO DO CONTRATO:

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

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS PENALIDADES:

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

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO FORO:

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

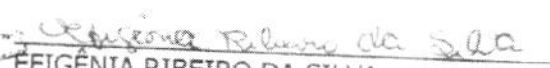
E, por estarem de pleno acordo, foi lavrado o presente contrato em 02(duas) vias, o qual vai assinado pelas partes e por duas testemunhas.

Quixaba - PE, 22 de Janeiro de 2018.

TESTEMUNHAS

PELO CONTRATANTE




 EFIGÊNIA RIBEIRO DA SILVA
 Secretaria da Saúde
 081.775.214-54

PELO CONTRATADO

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

RECONHEÇO COMO VERDADEIRA E AUTÊNTICA A FIM DE
 EFIGÊNIA RIBEIRO DA SILVA Dou fe. Em Test.
 da Verdade. QUIXABA - PE, 28 de fevereiro de 2018. Eu,
 Tabelião Público

Emolumentos R\$-3,39-TSMR-0,80-FREC-0,40-ISS-0,20-Total
 Selo: 0074633.TID10201701.01565 28/02/2018 09:41:09
 Consulte autenticidade em www.tjpe.jus.br/selodigital

PHARMAPLUS LTDA

IGOR EMANOEL LEITE PEREIRA VALDEVINO
 066.130.014-57

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

RECONHEÇO COMO VERDADEIRA E AUTÊNTICA A FIM DE
 IGOR EMANOEL LEITE PEREIRA VALDEVINO, Dou fe. Em Test.
 da Verdade. QUIXABA - PE, 28 de fevereiro de
 2018. Eu, Tabelião Público

Emolumentos R\$-3,39-TSMR-0,80
 Selo: 0074633.AXW10201701.01568 28/02/2018 09:56:20
 Consulte autenticidade em www.tjpe.jus.br/selodigital





Fls. nº 7026
Proc. nº 434
Ass.: [assinatura]

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **bedc918c963a94c71ea1fd7b31ae56791f952474622811caa078f0c86ff19770** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **177937** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**Contrato Medicamentos Controlados quixaba**", cujo assunto é descrito como "**Contrato Medicamentos Controlados quixaba**", faz prova de que em **18/12/2023 09:50:06**, o responsável **Pharmaplus Ltda (03.817.043/0001-52)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Pharmaplus Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **18/12/2023 10:10:59** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x9d6d0b3528308927922ec6cb99f47cbe73b356da44bf990c9235efdca07b1a1d**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

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

DAUTIN
BLOCKCHAIN



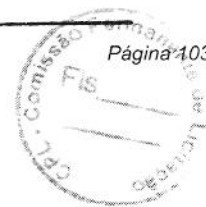
Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.





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

Fls. nº 7027
Proc. nº 434
Ass.: [assinatura]



CONTRATO Nº: 00016/2018-CPL

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

Pelo presente instrumento particular de contrato, de um lado Fundo Municipal de Saúde de Quixaba - Fundo Municipal de Saúde, Rua Solidonio Pereira de Carvalho, SN - Centro - Quixaba - PE, CNPJ nº 35.667.229/0001-69, neste ato representado pela Secretária da Saúde Efigênia Ribeiro da Silva, Brasileiro, Solteiro, Funcionário Público, residente e domiciliada na Rua Cicero Cabral, 11 - Casa - Centro - Quixaba - PE, CPF nº 081.775.214-54, Carteira de Identidade nº 8049222 SSPPE, doravante simplesmente CONTRATANTE, e do outro lado PHARMAPLUS LTDA - AV HELVÉCIO LIMA, 256 - BROTAS - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE, CNPJ nº 03.817.043/0001-52, neste ato representado por Igor Emanuel Leite Pereira Valdevino, Brasileiro, Casado, Rep Comercial, residente e domiciliado na Rua Ancelo Correia, 187, São Sebastião - Afogados da Ingazeira - PE, CPF nº 066.130.014-57, Carteira de Identidade nº 7449414 SDSPE, doravante simplesmente CONTRATADO, decidiram as partes contratantes assinar o presente contrato, o qual se regerá pelas cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DOS FUNDAMENTOS DO CONTRATO:

Este contrato decorre da licitação modalidade Pregão Presencial nº 00004/2018, processada nos termos da Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2002, Lei Federal nº. 10.520, de 17 de Julho de 2002, e subsidiariamente pela Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações posteriores, bem como a Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada.

CLÁUSULA SEGUNDA - DO OBJETO DO CONTRATO:

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

O fornecimento deverá obedecer rigorosamente às condições expressas neste instrumento, proposta apresentada, Pregão Presencial nº 00004/2018 e instruções do Contratante, documentos esses que ficam fazendo partes integrantes do presente contrato, independente de transcrição.

CLÁUSULA TERCEIRA - DO VALOR E PREÇOS:

O valor total deste contrato, a base do preço proposto, é de R\$ 23.866,00 (VINTE E TRÊS MIL E OITOCENTOS E SESENTA E SEIS REAIS).

[assinatura]

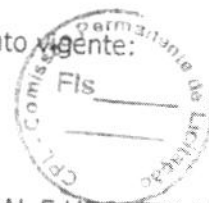


Os preços contratados são fixos pelo período de um ano, exceto para os casos previstos no Art. 65, §§ 5º e 6º, da Lei 8.666/93.

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

CLÁUSULA QUINTA - DA DOTAÇÃO:

As despesas correrão por conta da seguinte dotação, constante do orçamento vigente:
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXABA PE
40.100 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10 301 2017 2068 MANTER A FARMÁCIA BÁSICA
000487 3390.30 99 0830 Material de Consumo
10 302 2017 2074 MANTER A MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR
000525 3390.30 99 0930 Material de Consumo
40.200 Secretaria Municipal de Saúde
10 122 1002 2086 Manter as Atividades Administrativas da Secretaria Saúde Municipal
000604 3390.30 99 0111 Material de Consumo



Proc. nº

Ass.:

CLÁUSULA SEXTA - DO PAGAMENTO:

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

CLÁUSULA SÉTIMA - DOS PRAZOS:

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

Entrega: 5 (cinco) dias

O prazo de vigência do presente contrato será determinado: até o final do exercício financeiro de 2018, considerado da data de sua assinatura.

CLÁUSULA OITAVA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE:

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

CLÁUSULA NONA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO:

- a - Executar devidamente o fornecimento descrito na Cláusula correspondente do presente contrato, dentro dos melhores parâmetros de qualidade estabelecidos para o ramo de atividade relacionada ao objeto contratual, com observância aos prazos estipulados;
- b - Responsabilizar-se por todos os ônus e obrigações concernentes à legislação fiscal, civil, tributária e trabalhista, bem como por todas as despesas e compromissos assumidos, a qualquer título, perante seus fornecedores ou terceiros em razão da execução do objeto contratado;
- c - Manter preposto capacitado e idôneo, aceito pelo Contratante, quando da execução do contrato, que o represente integralmente em todos os seus atos;
- d - Permitir e facilitar a fiscalização do Contratante devendo prestar os informes e esclarecimentos solicitados;
- e - Será responsável pelos danos causados diretamente ao Contratante ou a terceiros, execução do contrato, não excluindo ou reduzindo esse acompanhamento pelo órgão interessado;



f - Não ceder, transferir ou sub-contratar, no todo ou em parte, o objeto deste instrumento, sem o conhecimento e a devida autorização expressa do Contratante;
 g - Manter, durante a vigência do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no respectivo processo licitatório, apresentando ao Contratante os documentos necessários, sempre que solicitado.

CLÁUSULA DÉCIMA - DA ALTERAÇÃO E RESCISÃO DO CONTRATO:

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

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS PENALIDADES:

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

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO FORO:

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

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

Quixaba - PE, 22 de Janeiro de 2018.

TESTEMUNHAS

PELO CONTRATANTE

EFIGÊNIA RIBEIRO DA SILVA
 EFIGÊNIA RIBEIRO DA SILVA
 Secretária da Saúde
 081.775.214-54

PELO CONTRATADO

IGOR EMANOEL LEITE PEREIRA VALDEVINO
 PHARMAPLUS LTDA
 IGOR EMANOEL LEITE PEREIRA VALDEVINO
 066.130.014-57





Fls. nº 7030
Proc. nº 434
Ass.: [assinatura]

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **9015a6d2dd0206c2c7f3f917050f8a8d733dd1119500092ede86c535d5de3f9a** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **177938** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**Contrato medicamentos injetáveis Quixaba**", cujo assunto é descrito como "**Contrato medicamentos injetáveis Quixaba**", faz prova de que em **18/12/2023 09:51:27**, o responsável **Pharmaplus Ltda (03.817.043/0001-52)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Pharmaplus Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **18/12/2023 10:10:22** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x2f5d476a7c05d507c12ecf3c6e4fe5110e35f42bc070d747ead6c392104828dd**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

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

DAUTIN
BLOCKCHAIN



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



Fls. nº 7030Proc. nº 434Ass.: [assinatura]

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



CONTRATO Nº: 00016/2018-CPL

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

Pelo presente instrumento particular de contrato, de um lado Fundo Municipal de Saúde de Quixaba - Fundo Municipal de Saúde, Rua Solidonio Pereira de Carvalho, SN - Centro - Quixaba - PE, CNPJ nº 35.667.229/0001-69, neste ato representado pela Secretaria da Saúde Efigênia Ribeiro da Silva, Brasileiro, Solteiro, Funcionário Público, residente e domiciliada na Rua Cicero Cabral, 11 - Casa - Centro - Quixaba - PE, CPF nº 081.775.214-54, Carteira de Identidade nº 8049222 SSPPE, doravante simplesmente CONTRATANTE, e do outro lado PHARMAPLUS LTDA - AV HELVÉCIO LIMA, 256 - BROTAS - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE, CNPJ nº 03.817.043/0001-52, neste ato representado por Igor Emanuel Leite Pereira Valdevino, Brasileiro, Casado, Rep Comercial, residente e domiciliado na Rua Ancelo Correia, 187, São Sebastião - Afoogados da Ingazeira - PE, CPF nº 066.130.014-57, Carteira de Identidade nº 7449414 SDSPE, doravante simplesmente CONTRATADO, decidiram as partes contratantes assinar o presente contrato, o qual se regerá pelas cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DOS FUNDAMENTOS DO CONTRATO:

Este contrato decorre da licitação modalidade Pregão Presencial nº 00004/2018, processada nos termos da Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2002, Lei Federal nº 10.520, de 17 de Julho de 2002, e subsidiariamente pela Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações posteriores, bem como a Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada.

CLÁUSULA SEGUNDA - DO OBJETO DO CONTRATO:

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

O fornecimento deverá obedecer rigorosamente às condições expressas neste instrumento, proposta apresentada, Pregão Presencial nº 00004/2018 e instruções do Contratante, documentos esses que ficam fazendo partes integrantes do presente contrato, independente de transcrição.

CLÁUSULA TERCEIRA - DO VALOR E PREÇOS:

O valor total deste contrato, a base do preço proposto, é de R\$ 23.866,00 (VINTE E TRÊS MIL E OITOCENTOS E SESENTA E SEIS REAIS).

[assinatura]



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

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

CLÁUSULA QUINTA - DA DOTAÇÃO:

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXABA PE

40.100 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10 301 2017 2068 MANter A FARMÁCIA BÁSICA

000487 3390.30 99 0830 Material de Consumo

10 302 2017 2074 MANter A MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR

000525 3390.30 99 0930 Material de Consumo

40.200 Secretaria Municipal de Saúde

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

000604 3390.30 99 0111 Material de Consumo

**CLÁUSULA SEXTA - DO PAGAMENTO:**

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

CLÁUSULA SÉTIMA - DOS PRAZOS:

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

Entrega: 5 (cinco) dias

O prazo de vigência do presente contrato será determinado: até o final do exercício financeiro de 2018, considerado da data de sua assinatura.

CLÁUSULA OITAVA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE:

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

CLÁUSULA NONA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO:

- a - Executar devidamente o fornecimento descrito na Cláusula correspondente do presente contrato, dentro dos melhores parâmetros de qualidade estabelecidos para o ramo de atividade relacionada ao objeto contratual, com observância aos prazos estipulados;
- b - Responsabilizar-se por todos os ônus e obrigações concernentes à legislação fiscal, civil, tributária e trabalhista, bem como por todas as despesas e compromissos assumidos, a qualquer título, perante seus fornecedores ou terceiros em razão da execução do objeto contratado;
- c - Manter preposto capacitado e idôneo, aceito pelo Contratante, quando da execução do contrato, que o represente integralmente em todos os seus atos;
- d - Permitir e facilitar a fiscalização do Contratante devendo prestar os informes e esclarecimentos solicitados;
- e - Será responsável pelos danos causados diretamente ao Contratante ou a terceiros, execução do contrato, não excluindo ou reduzindo esse acompanhamento pelo órgão interessado;

Handwritten signature and initials.



f - Não ceder, transferir ou sub-contratar, no todo ou em parte, o conhecimento e a devida autorização expressa do Contratante;
g - Manter, durante a vigência do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no respectivo processo licitatório, apresentando ao Contratante os documentos necessários, sempre que solicitado.

CLÁUSULA DÉCIMA - DA ALTERAÇÃO E RESCISÃO DO CONTRATO:

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

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS PENALIDADES:

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

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO FORO:

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

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

Quixaba - PE, 22 de Janeiro de 2018.

TESTEMUNHAS

PELO CONTRATANTE

Efigênia Ribeiro da Silva
EFIGÊNIA RIBEIRO DA SILVA
Secretaria da Saúde
081.775.214-54

PELO CONTRATADO

Igor Emanuel Leite Pereira Valdevino
PHARMAPLUS LTDA
IGOR EMANOEL LEITE PEREIRA VALDEVINO
066.130.014-57



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

Página 110/178



Fls. nº 7033
Proc. nº 434
Ass.: _____

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **9015a6d2dd0206c2c7f3f917050f8a8d733dd1119500092ede86c535d5de3f9a** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **177938** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**Contrato medicamentos injetáveis Quixaba**", cujo assunto é descrito como "**Contrato medicamentos injetáveis Quixaba**", faz prova de que em **18/12/2023 09:51:27**, o responsável **Pharmaplus Ltda (03.817.043/0001-52)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Pharmaplus Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **18/12/2023 10:10:22** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x2f5d476a7c05d507c12ecf3c6e4fe5110e35f42bc070d747ead6c392104828dd**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

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

DAUTIN
BLOCKCHAIN



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



RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXABA - RUA RUA SOLIDONIO PEREIRA DE CARVALHO, SN, CENTRO - QUIXABA-PE EMIÇÃO: 26/03/2019, VALOR TOTAL R\$: 3.637,90		NF-e Nº 000.007.898 SÉRIE 001 4071474
DATA DE REFERÊNCIA	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Página 111/178

 PHARMAPLUS LTDA Rua João Domingos Sobrinho, 91 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Manoela Valadares CEP: 56800-000 Fone: (87) 3838-1652	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.007.898 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		

NAT. OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		DADOS DA NF-e Prot.: 126190018062261 Data/Hora: 26/03/2019 08:55:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 027454100	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.817.043/0001-52	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXABA ()		CNPJ / CPF 35.667.229/0001-69	DATA DA EMISSÃO 26/03/2019
ENDEREÇO RUA RUA SOLIDONIO PEREIRA DE CARVALHO, SN - SEM COMPLEMENTO		BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 56828-000
MUNICÍPIO QUIXABA	FONE / FAX (87) 3854-8261	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA 001 - 25/04/2019 - 3.637,90	Fls. nº 7035
---------------------------------------	---------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO		Proc. nº 4034	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 3.637,90	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.637,90		Ass.: 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 3.637,90	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO		QUANTIDADE		ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO							

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	QST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
08083	POLICRESULENO CINCHOCAINA 5010MG UND LOTE: 416027 FAB:30/05/2018 VAL: 30/10/2019 LISTA NEGA TIVA DESC:0.00% EAN: 7896641801792 - MARCA: TAKEDA	30049099	010	5403	BIS	50,00	21,4800000	1.074,00	0,00	0,00		0	
07996	FLORAV FLACONETE 5ML ADT FRS CX C/S LOTE: 1803106 FAB:30/03/2018 VAL: 30/09/2019 LISTA POS TIVA DESC:0.00% EAN: 7806688300190 - MARCA: HERRON	30049099	010	5403	UN	500,00	3,6500000	1.775,00	0,00	0,00		0	
20030	OTICOPRONIN FRS 10ML UND LOTE: 250320192 FAB:09/02/2019 VAL: 09/02/2019 LISTA N EGATIVA DESC:0.00% - MARCA: DIVCOM PHARMA	30042099	010	5403	FR5	50,00	11,3500000	567,50	0,00	0,00		0	
05035	SUPLEMENTO VITAMINICO/MINERAL LOTE: 09033 FAB:01/01/2015 VAL: 12/12/2022 LISTA POSIT IVA DESC:0.00% - MARCA: MOMENTA	21069030	010	5403	CPR	90,00	2,4600000	221,40	0,00	0,00		0	

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB. APROX. TRIB. APROX. R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 0004/2019 FARMACIA BASICAPHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C JC 17.851-9 Fantasia: Ag.Cobrador:Cart Dep 88 PH		
PEDIDO (etiqueta): 4100882		

Pharma
plus
soluções

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.007.899
SÉRIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

2619 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0078 9910 4528 5235

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

NAT. OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

DADOS DA NF-e

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

027454100

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.817.043/0001-52

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
419	PANTOPRAZOL 40MG CPR CX C/28 LOTE: DK1241 FAB: 02/04/2018 VAL: 02/04/2020 LISTA POSI TIVA DESC: 0.00% EAN: 7896004708508 - MARCA: GERMED	30049099	010	5403	CPR	28,00	0,2000000	5,60	0,00	0,00		0	

Fls. nº

Proc. nº

Ass.:

7037

436

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXABA - RUA RUA SOLIDONIO PEREIRA DE CARVALHO, SN, CENTRO - QUIXABA-PE
EMISSION: 11/04/2019, VALOR TOTAL R\$: 1.150,83

NF-e
Nº 000.008.378
SÉRIE 001
4227380

Página 114/178



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

DANFE

Documento Auxiliar da

Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.008.378

SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
2619 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0083 7810 8386 0528

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

DADOS DA NFE
Prot.: 126190021727350 Data/Hora: 11/04/2019 10:51:00

NAT. OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
027454100

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
03.817.043/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXABA ()

CNPJ / CPF
35.667.229/0001-69

DATA DA EMISSÃO
11/04/2019

ENDEREÇO

RUA RUA SOLIDONIO PEREIRA DE CARVALHO, SN - SEM COMPLEMENTO

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

56828-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

11/04/2019

MUNICÍPIO

QUIXABA

FONE / FAX

(87) 3854-8261

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

10:49:33

Fls. nº

7038

FATURA

001 - 11/05/2019 - 1.150,83

Proc. nº

434

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

1.150,83

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.150,83

Ass:

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

1.150,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

9 - Sem Frete

COUPO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

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
06050	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG CPR CX C/30 LOTE: BR104751 FAB:12/06/2018 VAL: 31/ 05/2020 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7891721015880 - MARCA: MERCK	30043861	010 5403	CPR	150,00	0,4600000	69,00	0,00	0,00		0	
09169	LEVOTIROXINA SODICA 150MCG CPR CX C/30 LOTE: BR107057 FAB:12/09/2018 VAL: 31/ 08/2020 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7891721020148 - MARCA: MERCK	30043861	010 5403	CPR	150,00	0,5500000	82,50	0,00	0,00		0	
39413	PANTOPRAZOL 40MG CPR CX C/42 LOTE: OUS164 FAB:04/11/2018 VAL: 04/11/ 2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% - MARCA: EMS	30049099	010 5403	CPR	210,00	0,2000000	42,00	0,00	0,00		0	
4639	VILDAGLIPTINA/CLOZ METFORMINA CPR CX C/ 56 LOTE: WDW85 FAB:29/06/2018 VAL: 30/11/ 2019 LISTA NEUTR A DESC:0.00% EAN: 7896261016255 - MARCA: NOVARTIS	30049049	010 5403	CPR	112,00	3,0900000	346,08	0,00	0,00		0	
1005	OTOSPORIN FR 10M UNO LOTE: 190324 FAB:01/02/2019 VAL: 28/02/ 2021 LISTA NEGA TIVA DESC:0.00% EAN: 7898040320942 - MARCA: FARMOQUIMI CA	30042099	010 5403	FRS	3,00	11,3500000	34,05	0,00	0,00		0	
3925	COMESARTANA MEDICAMENTA 20MG CPR LOTE: 181322 FAB:02/10/2018 VAL: 02/10/ 2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7897411610606 - MARCA: DAIICHI SA NKYO	30049099	010 5403	CPR	60,00	1,8200000	109,20	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 0004/2019 MEDICAMENTOS DESTINADOS AO CENTRO MEDICO MARIA ALVES SANTOS PH
ARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9

Fontes:
Ag. Cobrador/ Cart. Dep. 88 PH

RESERVADO AO FISCO

PEDIDO (etiqueta): 4212347

Fls. nº 70240

Proc. nº 431

Ass.:

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXABA - RUA RUA SOLIDONIO PEREIRA DE CARVALHO, SN, CENTRO - QUIXABA-PE
 EMISSÃO: 27/02/2019, VALOR TOTAL R\$: 1.459,92

DATA DE REFERÊNCIA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.007.352
 SÉRIE 001
 3918566

Página 116/178

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.007.352
 SÉRIE 001
 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
 2619 0203 8170 4300 0152 5500 1000 0073 5210 0515 7026

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

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

VENDA DE MERCADORIA

INS. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 03.817.043/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXABA ()
 CNPJ / CPF: 35.667.229/0001-69
 DATA DA EMISSÃO: 27/02/2019

ENDEREÇO: RUA RUA SOLIDONIO PEREIRA DE CARVALHO, SN - SEM COMPLEMENTO
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
 CEP: 56828-000
 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 27/02/2019

MUNICÍPIO: QUIXABA
 FONE/FAX: (87) 3854-8261
 UF: PE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 08:52:43

FATURA 001 - 29/03/2019 - 1.459,92

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	1.459,92

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	1.459,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: 9 - Sem Frete

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM - SH	QDT	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	AMOXICILINA 500MG CAPS CX C/ 840 LOTE: 18J08H FAB: 17/10/2018 VAL: 17/10/2020 LISTA POSI TIVA DESC: 0.00% EAN: 7896140290045 - MARCA: PRATT	30041012	010	5403	CPS	2,520,00	0,1700000	428,40	0,00	0,00		0	
10/20	ENALAPRIL 10MG CPR CX C/ 30 LOTE: 06314 FAB: 08/09/2018 VAL: 08/09/2020 LISTA POSI TIVA DESC: 0.00% EAN: 7894916143028 - MARCA: LEGRAND	30049067	010	5403	CPR	4,020,00	0,0400000	160,80	0,00	0,00		0	
0/99	FLORAX FLACONETE SML PED PRS CX C/ 5 LOTE: 1803105 FAB: 30/03/2018 VAL: 30/03/2019 LISTA POSI TIVA DESC: 0.00% EAN: 78965685300183 - MARCA: HEBRON	30049099	010	5403	UN	50,00	2,7300000	136,50	0,00	0,00		0	
0/99	FLORAX FLACONETE SML ADT PRS CX C/ 5 LOTE: 1803106 FAB: 30/03/2018 VAL: 30/03/2019 LISTA POSI TIVA DESC: 0.00% EAN: 78965685300190 - MARCA: HEBRON	30049099	010	5403	UN	50,00	3,5500000	177,50	0,00	0,00		0	
1/9	LORATADINA 10MG CPR CX C/ 480 LOTE: 1805752 FAB: 23/05/2018 VAL: 31/05/2020 LISTA POSI TIVA DESC: 0.00% EAN: 78990995210226 - MARCA: GEOLAB	30049069	010	5403	CPR	960,00	0,0700000	67,20	0,00	0,00		0	
06/215	LEVONORGETINILESTRADIOL CPR CX C/ 21 LOTE: 1021052 FAB: 11/08/2017 VAL: 31/08/2019 LISTA POSI TIVA DESC: 0.00% EAN: 7896112400370 - MARCA: BIOLAB	29372321	010	5403	CPR	2,016,00	0,0900000	181,44	0,00	0,00		0	

CÁLCULO DO ISSQN

INS. MUNICÍPIO	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. PONTE: CHAVE:
 PREGAO PRESENCIAL N 0004/2019 MEDICAMENTOS FARMACIA BASICA GUIA DE N4438PHARMAPLUS LTDA B
 ANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C. 17.851-9

Fantasia:
 Ag. Cobrador: Cart Dep 88 PH

PEDIDO (etiqueta): 3904749

Fls. nº

7042

Proc. nº

436

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXABA - RUA RUA SOLIDONIO PEREIRA DE CARVALHO, SN, CENTRO - QUIXABA-PE
 EMISSÃO: 02/02/2018, VALOR TOTAL R\$: 4.019,64

NF-e
 Nº 000.000.346
 SÉRIE 001
 1865824

Página 118/178

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.346
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/4

CHAVE DE ACESSO
 2618 0203 8170 4300 0152 5500 1000 0003 4610 9770 9801

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

NAT. OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIA ST

INSC. MUN. ESTADUAL
27454100

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
03.817.043/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME - RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXABA ()

CNPJ / CPF
35.667.229/0001-69

DATA DE EMISSÃO
02/02/2018

ENDEREÇO
RUA RUA SOLIDONIO PEREIRA DE CARVALHO, SN - SEM COMPLEMENTO

BARRIO - DISTRITO
CENTRO

CEP
56828-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
02/02/2018

MUNICÍPIO
QUIXABA

CEP - FAX
(87) 3854-8261

UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
03.817.043/0001-52

HORA DE SAÍDA
11:39:03

VALOR
316-171-04/03/2018 - 4.019,64

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	4.019,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IP	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.019,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
9 - Sem Frete

ENDEREÇO
MUNICÍPIO

UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
03.817.043/0001-52

QUANTIDADE	ESPECIES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
23				0,00	0,00

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇOS	NCM - SH	QST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	VALOR ICMS	VALOR IPI
4282	ACIDO FOLICO 5MG CPR CX C/500 LOTE: 24301 FAB:18/10/2017 VAL : 30/08/2019 LISTA POSIT IVA DESC:0.00% EAN: 7898133136580 - MARCA: NA TULAB	30045090	060	5403	CP R	1.000,00	0,0400000	40,00	0,00	0,00	0,00	0	
1280	CIMETIDINA 200MG CPR CX C/600 LOTE: 17D15Q FAB:08/03/2017 VA L: 08/03/2019 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7898148300327 - MARCA: PR ATT	29332930	060	5403	CP R	600,00	0,1300000	78,00	0,00	0,00	0,00	0	
2254	DEXAMETASONA 0.1% 10GR BISN 1U ND LOTE: 170972 FAB:22/09/2017 VA L: 30/09/2019 LISTA NEGA TIVA DESC:0.00% EAN: 7897732602076 - MARCA: SO BRAL	29372210	060	5403	BI S	100,00	0,8500000	85,00	0,00	0,00	0,00	0	
2092	ENALAPRIL 5MG CPR CX C/ 30 LOTE: 0C8303 FAB:20/07/2017 VA L: 20/07/2019 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7896004700526 - MARCA: EM S	30049099	060	5403	CP R	3.000,00	0,0800000	240,00	0,00	0,00	0,00	0	
482	BENZOILMETRONIDAZOL 120ML FR S LOTE: 0F0943 FAB:03/11/2017 VA L: 03/11/2019 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7896004702049 - MARCA: EM S	30049066	060	5403	FR S	100,00	3,0800000	308,00	0,00	0,00	0,00	0	

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 003/20180RDEM DE COMPRA 3009MEDICAMENTOS FARMACIA BASICA CENTRO MEDIC
 O MARIA ALVES DOS SANTOS PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9

RESERVADO AO FISCO

Fantasia:
 Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH

PEDIDO (etiqueta): 1861637,1864145

Fls. nº 70213
 Proc. nº 434
 Ass.: [assinatura]

Página 119/178



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

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000.000.346
 SÉRIE 1
 FOLHA 2/4



CHAVE DE ACESSO
 2618 0203 8170 4300 0152 5500 1000 0003 4610 9770 9801

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

NAT. OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ST

DADOS DANFE

Prot.: 126180006278332 Data/Hora: 02/02/2018 11:39:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
27454100

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.817.043/0001-52

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	ICMS	V. PI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
106	NEOMICINABACTRACINA 10G BIS LOTE: 170441 FAB:18/05/2017 VAL: L: 31/05/2019 LISTA NEGA TIVA DESC:0.00% EAN: 7897732602069 - MARCA: SO BRAL	30042099	060	5403	BI S	50,00	1,0000000	50,00	0,00	0,00	0,00	0	
1302	SULFATO FERROSO 25MG/ML 100ML FRS UND LOTE: 4563 FAB:18/10/2017 VAL: 30/09/2019 LISTA POSITI VA DESC:0.00% EAN: 7898133130427 - MARCA: NA TULAB	30039099	060	5403	FR S	100,00	1,4500000	145,00	0,00	0,00	0,00	0	
11	ACIDO ACETIL(SALICILICO) 100MG C PR CX C/ 1000 LOTE: 0450841 FAB:13/09/2017 V AL: 13/09/2019 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7898179710096 - MARCA: IM EC	30049024	060	5403	CP R	5,000,00	0,0200000	100,00	0,00	0,00	0,00	0	
5431	ATENOLOL 25MG CPR CX C/30 LOTE: GX5356 FAB:17/01/2017 VA L: 31/12/2018 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7897595602572 - MARCA: SA NDOZ	30049042	060	5403	CP R	3,000,00	0,0300000	90,00	0,00	0,00	0,00	0	
1133	CETOCONAZOL CRÉME 20MG/G 30G B IS UND LOTE: 16F115 FAB:27/05/2016 VA L: 27/05/2018 LISTA NEGA TIVA DESC:0.00% EAN: 7898148295531 - MARCA: PR ATI	29349931	060	5403	BI S	100,00	1,7000000	170,00	0,00	0,00	0,00	0	
1258	FLORAX FLACONETE 5ML ADT FRS C X C/100 LOTE: 1709007 FAB:01/09/2017 V AL: 01/03/2019 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896685301289 - MARCA: HE BRON	30049099	060	5403	UN	100,00	4,9900000	499,00	0,00	0,00	0,00	0	
1259	FLORAX FLACONETE 5ML PED FRS C X C/100 LOTE: 1709006 FAB:06/09/2017 V AL: 08/03/2019 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896685301296 - MARCA: HE BRON	30049099	060	5403	UN	100,00	4,1800000	418,00	0,00	0,00	0,00	0	

Fls. nº 7042
 Proc. nº 434
 Ass.: EU

Página 120/178

 PHARMAPLUS LTDA Rua João Domingos Sobrinho, 91 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Manoela Valadares CEP: 55800-000 Fone: (87) 3838-1652	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		 CHAVE DE ACESSO 2618 0203 8170 4300 0152 5500 1000 0003 4610 9770 9801
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.346 SÉRIE 1 FOLHA 3/4		
NAT. OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ST		DADOS DA NF-e Prot.: 126180006278332 Data/Hora: 02/02/2018 11:39:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 27454100		CNPJ 03.817.043/0001-52	

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. PI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
05900	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR C X C/ 30 LOTE: 0A8871 FAB:01/07/2017 VA L: 01/07/2019 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7894916145145 - MARCA: LE GRAND	30049069	060	5403	CP R	12.000,00	0,0200000	240,00	0,00	0,00	0,00	0	
2625	LORATADINA 1MG/ML XPE FRIS 100M L FRIS LOTE: 170959A FAB:03/08/2017 V AL: 03/08/2019 LISTA NEG ATIVA DESC:0.00% EAN: 7898917592816 - MARCA: MA RIOL	30049069	060	5403	FR S	100,00	2,3500000	235,00	0,00	0,00	0,00	0	
3719	LEVONORGETINILESTRADIOL CPR CX C/63 LOTE: 1008438 FAB:21/05/2016 V AL: 31/05/2018 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896112435648 - MARCA: BI OLAB	29372321	060	5403	CP R	1.953,00	0,0800000	156,24	0,00	0,00	0,00	0	
3628	NORFLOXACINO 400MG CPR CX C/42 0 LOTE: 417965 FAB:18/08/2016 VA L: 18/08/2018 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7896862917753 - MARCA: ME DQUIMICA	30039077	060	5403	CP R	2.940,00	0,2100000	617,40	0,00	0,00	0,00	0	
06050	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG CPR CX C/30 LOTE: BR86907 FAB:01/01/2017 V AL: 31/12/2018 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7891721019890 - MARCA: ME RCK	30043981	060	5403	CP R	150,00	0,2200000	33,00	0,00	0,00	0,00	0	
3176	LEVOTIROXINA SODICA 150CMG CPR CX C/30 LOTE: 1602893 FAB:01/04/2016 V AL: 30/04/2018 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896658008887 - MARCA: AC HE	30043981	060	5403	CP R	150,00	0,2600000	39,00	0,00	0,00	0,00	0	

Ass.:

Página 121/178

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

1



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

Prot.: 126180006278332 Data/Hora: 02/02/2018 11:39:00

[illegible]

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXABA - RUA RUA SOLIDONIO PEREIRA DE CARVALHO, SN, CENTRO - QUIXABA-PE
EMISSION: 02/02/2018, VALOR TOTAL R\$: 1.076,60

NF-e
Nº 000.000.344
SÉRIE 001
1866373

Página 122/178

	PHARMAPLUS LTDA Rua João Domingos Sobrinho, 91 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Manoela Valadares CEP: 56800-000 Fone: (87) 3838-1652	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		
		0 - ENTRADA 1 - SAIDA	1	
		Nº 000.000.344		
		SÉRIE 1 FOLHA 1/2		

CHAVE DE ACESSO
2618 0203 8170 4300 0152 5500 1000 0003 4410 7172 9878

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

NAT OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL
27454100

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.817.043/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXABA ()

CNPJ / CPF
35.667.229/0001-69

DATA DA EMISSÃO
02/02/2018

ENDEREÇO
RUA RUA SOLIDONIO PEREIRA DE CARVALHO, SN - SEM COMPLEMENTO

BARRIO / DISTRITO
CENTRO

CEP
56828-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
02/02/2018

MUNICÍPIO
QUIXABA

UF
PE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
11:36:49

FATURA
344-171 - 04/03/2018 - 1.076,60

Fls. nº

7046

Proc. nº

434

Ass.:

CALCULO DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.076,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IP
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.076,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

MODALIDADE
9 - Sem Frete

TRANSPORTADOR
MUNICÍPIO

QUANTIDADE
1

ESPECIE
1

MARCA
1

NUMERAÇÃO
1

PESO BRUTO
0,00

PESO LÍQUIDO
0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CD. 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
1577	FENITOINA 100MG C1 CPR CX C/30 QDE 990 DE CPR COM 1 LOTE: 145 7211 FAB:30/01/2017 VAL: 30/01/2019 LISTA NEGATIVA DES C:0.00% EAN: 7896112114574 - MARCA: TE UTO	30049065	060	5403	CP R	990,00	0,1900000	188,10	0,00	0,00	0,00	0	0
275	SERTRALINA 100MG C1 CPR CX C/1 4 QDE 210 DE CPR COM 1 LOTE: 964 107 FAB:08/07/2016 VAL: 08/07/2019 LISTA POSITIVA DESC C:0.00% EAN: 7896004706337 - MARCA: EM S	30049039	060	5403	CP R	210,00	1,7500000	367,50	0,00	0,00	0,00	0	0
5575	QUETIAPINA 25MG C1 CPR CX C/ 2 80 QDE 280 DE CPR COM 1 LOTE: 637 0004 FAB:30/06/2016 VAL: 30/06/2018 LISTA POSITIVA DES C:0.00% EAN: 7896112163701 - MARCA: TE UTO	30049069	060	5403	CP R	280,00	0,9500000	266,00	0,00	0,00	0,00	0	0
3564	BROMAZEPAM 6MG B1 CPR CX C/30 LOTE: 089106 FAB:27/07/2017 VA L: 27/07/2019 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7896004713779 - MARCA: GE RMED	30049064	060	5403	CP R	300,00	0,2000000	60,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

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 MUNICIPAL, FONTE: CHAVE:
PREGÃO PRESIDENCIAL N.º 005/2018 BORDEN DE COMPRA 3024 MEDICAMENTOS CONTROLADOS DESTINADOS AO
DEPÓSITO DE MEDICAMENTOS DO CENTRO MEDICO MARIA ALVES DOS SANTOS PHARMAPLUS LTDA BANCO DO
BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9

Fantasia:
Ag. Cobrador: Cart Dep BR PH

RESERVADO AO FISCO

PEDIDO (etiqueta): 1861637, 1864145



PHARMPLUS LTDA
 Rua João Domingos Sobrinho, 91
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Manoela Valadares
 CEP: 55800-000
 Fone: (87) 3838-1652

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº 000.000.344

SÉRIE 1
 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

2618 0203 8170 4300 0152 5500 1000 0003 4410 7172 9878

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

DADOS DA NF-e

Prot.: 126180006277759 Data/Hora: 02/02/2018 11:37:00

Nº OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 27454100

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.817.043/0001-52

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
05651	CLOXAZOLAM 1MG BL CX C/30 LOTE: 1635733 FAB:19/09/2016 V AL: 28/02/2018 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7897595615916 - MARCA: SA NDOZ	30049073	060	5403	CP R	300,00	0,6500000	195,00	0,00	0,00	0,00	0	

Fls. nº

7047

Proc. nº

434

Ass.:

[Handwritten signature]

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXABA - RUA RUA SOLIDONIO PEREIRA DE CARVALHO, SN, CENTRO - QUIXABA-PE
EMISSION: 03/04/2018, VALOR TOTAL R\$: 1.825,16

NF-e
Nº 000.001.107
SÉRIE 001
2105824

Página 124/178

 PHARMAPLUS LTDA Rua João Domingos Sobrinho, 91 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Manoela Valadares CEP: 56800-000 Fone: (87) 3838-1652	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 000.001.107 SÉRIE 001 FOLHA 1/3	CHAVE DE ACESSO 2618 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0011 0710 1250 8620

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

NAT. OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ST	DADOS DA NF-e Prot.: 126180017183803 Data/Hora: 03/04/2018 16:23:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 027454100	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.817.043/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXABA ()	CNPJ / CPF 35.667.229/0001-69	DATA DA EMISSÃO 03/04/2018
ENDEREÇO RUA RUA SOLIDONIO PEREIRA DE CARVALHO, SN - SEM COMPLEMENTO	BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 56828-000
UF / PAÍS QUIXABA	CEP / FAX (87) 3854-8261	UF PE

DATA
11/07-17/1 - 03/05/2018 - 1.825,16

Fls. nº

7048

CALCULO DO IMPOSTO BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DO ICMS 1.825,16
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO FRETE 0,00	DESEMBOLSO 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	VALOR TOTAL DO ICMS 1.825,16

Proc. nº

Ass.:

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	DODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
INDICADOR	MUNICÍPIO	UF	INDICADOR ESTADUAL	UF	INDICADOR ESTADUAL
QUANTIDADE 18	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	AL. IPI	
4282	ACIDO FOLICO 5MG CPR CX C/500 LOTE: 24310 FAB:02/02/2018 VAL : 30/11/2019 LISTA POSIT IVA DESC:0.00% EAN: 7898133136580 - MARCA: NA TULAB	30045090	060	5403	CP R	2.000,00	0,0400000	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
2254	DEXAMETASONA 0.1% 10GR BISN 1U ND LOTE: 170972 FAB:22/09/2017 VA L: 30/09/2019 LISTA NEGA TIVA DESC:0.00% EAN: 7897732602076 - MARCA: SO BRAL	29372210	060	5403	BI S	100,00	0,8500000	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
2959	IBUPROFENO 300MG CPR CX C/500 QDE 1500 DE CPR COM 1 LOTE: 17 09321 FAB:05/09/2017 VAL : 05/09/2019 LISTA POSITIVA DE SC:0.00% EAN: 7899095216631 - MARCA: GE OLAB	30049029	060	5403	CP R	1.500,00	0,1000000	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
97	IBUPROFENO 600MG CPR CX C/20 LOTE: 58363808 FAB:13/12/2017 VAL: 13/12/2019 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7896112158363 - MARCA: TE LUTO	29163920	060	5403	CP R	6.000,00	0,1100000	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
106	NEOMICINABACITRACINA 10G BIS LOTE: 180018 FAB:08/01/2018 VA L: 31/01/2020 LISTA NEGA TIVA DESC:0.00% EAN: 7897732602069 - MARCA: SO BRAL	30042099	060	5403	BI S	100,00	1,0000000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	

CALCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS V. ICMS - DESCONTOS PRETENSÍVEIS TRIB. APORÇ. TRIB. APROV. R\$: 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 003/2018N DA GUIA 3166PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C/C 17.851-9 Fantasia: Ag.Cobrador/Cart Dep 88 PH PEDIDO (etiqueta): 2095150,2268852	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.001.107

SÉRIE 1
FOLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO

2618 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0011 0710 1250 8620

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

Nº OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ST

DATA DE EMISSÃO

Prot.: 126180017183803 Data/Hora: 03/04/2018 16:23:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

027454100

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

UNFIS

03.817.043/0001-52

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

QTD	PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	ICMS	V. PI	AUX. ICMS	ALIC. PN
322		PARACETAMOL 500MG CPR CX C/500 LOTE: 17L823 FAB:05/12/2017 VA L: 05/12/2019 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7898148295029 - MARCA: PR ATI	30049045	060	5403	CP R	2.000,00	0,0400000	80,00	0,00	0,00	0,00	0
2522		SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G ENV CX C/50 LOTE: 35835E FAB:18/10/2017 VA L: 30/08/2019 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7898133137327 - MARCA: NA TULAB	30039039	060	5403	EN V	150,00	0,5000000	75,00	0,00	0,00	0,00	0
11		ACIDO ACETILSALICILICO 100MG C PR CX C/ 1000 LOTE: 0451851 FAB:05/02/2018 V AL: 05/02/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7898179710096 - MARCA: IM EC	30049024	060	5403	CP R	5.000,00	0,0200000	100,00	0,00	0,00	0,00	0
1458		LOSARTANA POTÁSSICA 50MG CPR C X C/30 LOTE: 817M0278 FAB:13/12/2017 VAL: 13/12/2019 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7896714208565 - MARCA: NE O QUIMICA	30049069	060	5403	CP R	12.000,00	0,0200000	240,00	0,00	0,00	0,00	0
394		LORATADINA 1MG/ML XPE FRS 100M L CX C/50 QDE 100 DE FRS COM 1 LOTE: 18B 89A FAB:06/02/2018 VAL: 06/02/2020 LISTA NEGATIVA DESC :0.00% EAN: 7898148294480 - MARCA: PR ATI	30049069	060	5403	FR S	100,00	2,3500000	235,00	0,00	0,00	0,00	0
3719		LEVONORGETINILESTRADIOL CPR CX C/63 QDE 189 DE CPR COM 1 LOTE: 100 8438 FAB:21/05/2016 VAL: 31/05/2018 LISTA POSITIVA DES C:0.00% EAN: 7896112435648 - MARCA: BI OLAB	29372321	060	5403	CP R	189,00	0,0800000	15,12	0,00	0,00	0,00	0

Fls. nº

7049

Proc. nº

434

Ass.:

1/2



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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.001.107
SÉRIE 1
FOLHA 3/3



CHAVE DE ACESSO
2618 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0011 0710 1250 8620

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

NÚM. OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ST

DADOS DA NF-e

Prot.: 126180017183803 Data/Hora: 03/04/2018 16:23:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
027454100

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.817.043/0001-52

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM - SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. PI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3719	LEVONORGETINILESTRADIOL CPR CX C/63 QDE 63 DE CPR COM 1 LOTE: 1020 116 FAB:22/08/2017 VAL: 31/08/2019 LISTA POSITIVA DESC :0.00% EAN: 7896112435648 - MARCA: BI OLAB	29372321	060	5403	CP R	63,00	0,0800000	5,04	0,00	0,00	0,00	0	

Fls. nº 7050
Proc. nº 434
Ass.: [assinatura]

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXABA - RUA RUA SOLIDONIO PEREIRA DE CARVALHO, SN, CENTRO - QUIXABA-PE
EMISSION: 15/05/2018, VALOR TOTAL R\$: 3.262,08

NF-e
Nº 000.001.853
SÉRIE 001
2272424

DATA DE REFERÊNCIA IDENTIFICAÇÃO FISCAL/NUMERO DO RECEBEDOR

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000.001.853
SÉRIE 1
FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO
2618 0503 8170 4300 0152 5500 1000 0018 5310 3757 0006

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

NAT. OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ST

DADOS DA NF-e

Prot.: 126180025049224 Data/Hora: 15/05/2018 11:06:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
027454100

INS. ESTADUAL DO SUBST. TRANSF. PROD.

CNPJ

03.817.043/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXABA ()

CNPJ / CPF
35.667.229/0001-69

DATA DA EMISSÃO
15/05/2018

RUA RUA SOLIDONIO PEREIRA DE CARVALHO, SN - SEM COMPLEMENTO

BARRIO / DISTRITO
CENTRO

CEP
56828-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
15/05/2018

MUNICÍPIO
QUIXABA

UF
(87) 3854-8261

UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
11:06:06

VALOR TOTAL
R\$ 3.262,08

Fls. nº

7051

Proc. nº

134

Ass.:

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

3.262,08

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NF-e

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

3.262,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

19

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
4282	ACIDO FOLICO 5MG CPR CX C/500 LOTE: 24322 FAB:30/04/2018 VAL: 31/03/2020 LISTA POSIT IVA DESC:0.00% EAN: 7898133136580 - MARCA: NA TULAB	30045090	060	5403	CP R	2.000,00	0,0400000	80,00	0,00	0,00	0,00	0	
1280	CIMETIDINA 200MG CPR C/600 QDE 190 DE CPR COM 1 LOTE: 170 15Q FAB:08/03/2017 VAL: 08/03/2019 LISTA POSITIVA DESC: 0.00% EAN: 7898148300327 - MARCA: PR ATI	29332930	060	5403	CP R	190,00	0,1300000	24,70	0,00	0,00	0,00	0	
06033	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR CX C/ 20 LOTE: 1703511 FAB:28/04/2017 V AL: 30/04/2019 LISTA NEG ATIVA DESC:0.00% EAN: 7899095200425 - MARCA: GE OLAB	30049069	060	5403	CP R	1.000,00	0,0700000	70,00	0,00	0,00	0,00	0	
2254	DEXAMETASONA 0.1% 10GR BISN 1U ND LOTE: 180082 FAB:18/01/2018 VA L: 31/01/2020 LISTA NEGA TIVA DESC:0.00% EAN: 7897732602076 - MARCA: SO BRAL	29372210	060	5403	BI S	100,00	0,8500000	85,00	0,00	0,00	0,00	0	

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROV. TRIB. ANEXO R\$: 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:
FREGIO PRESENCIAL N 903/2018BOM DE FORNIMENTO 3315 MEDICAMENTOS FARMACIA BASICA PAR
A O CENTRO MEDICO MARIA ALVES DOS SANTOS PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C.1
7.851-9
Fantasia:
Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH

RESERVADO AO FISCO

PEDIDO (etiqueta): 2095150.2268852



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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.001.853
SÉRIE 1
FOLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO
2618 0503 8170 4300 0152 5500 1000 0018 5310 3757 0006

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

VENDE DE MERCADORIA ST

Prot.: 126180025049224 Data/Hora: 15/05/2018 11:06:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
027454100

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.817.043/0001-52

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM - S1	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1075	DICLOFENACO POTASSIO 50MG CPR CX C/500 LOTE: 1705978 FAB:21/06/2017 V AL: 30/06/2019 LISTA POS TIVA DESC:0.00% EAN: 7899095210714 - MARCA: GE OLAB	30049037	060	5403	CP R	1.000,00	0,0700000	70,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2541	IBUPROFENO 600MG CPR CX C/500 LOTE: 18085G FAB:19/03/2018 VA L: 19/03/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7898148295173 - MARCA: PR ATI	29163920	060	5403	CP R	5.000,00	0,1100000	550,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1516	NEOMICINABACITRACINA 10G POM U ND QDE 99 DE BIS COM 1 LOTE: 222/ 16 FAB:01/08/2016 VAL: 3 0/07/2018 LISTA NEGATIVA DESC: 0.00% - MARCA: HIPOLABOR	29419041	060	5403	BI S	99,00	1,0000000	99,00	0,00	0,00	0,00	0	0
06431	OLEO MINERAL 100ML FR5 UND LOTE: T/784 FAB:17/01/2018 VAL : 17/01/2020 LISTA POSIT IVA DESC:0.00% EAN: 7897356001163 - MARCA: NE CTARPLUS	30049099	060	5403	FR S	50,00	2,1800000	109,00	0,00	0,00	0,00	0	0
822	PARACETAMOL 500MG CPR CX C/500 LOTE: 171823 FAB:05/12/2017 VA L: 05/12/2019 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7898148295029 - MARCA: PR ATI	30049045	060	5403	CP R	2.000,00	0,0400000	80,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2522	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G ENV CX C/50 LOTE: 35891E FAB:30/10/2017 VA L: 30/08/2019 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7898133137327 - MARCA: NA TULAB	30039039	060	5403	EN V	150,00	0,5000000	75,00	0,00	0,00	0,00	0	0
5431	ATENOLOL 25MG CPR CX C/30 LOTE: HM1593 FAB:02/10/2017 VA L: 30/09/2019 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7897595602572 - MARCA: SA NDOZ	30049042	060	5403	CP R	3.000,00	0,0300000	90,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Fls. nº

7052

Proc. nº

431

Ass.:

[Handwritten signature]



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

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.853

SÉRIE
FOLHA 1
3/3

CHAVE DE ACESSO

2618 0503 8170 4300 0152 5500 1000 0018 5310 3757 0006

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

NAT. OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ST

DADOS DA NF-e

Prot.: 126180025049224 Data/Hora: 15/05/2018 11:06:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
027454100

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.817.043/0001-52

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2342	AZITROMICINA 40MG/ML 15ML FR S CX C/50 LOTE: 18C24D FAB:09/03/2018 VA L: 09/03/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7898148292882 - MARCA: PR ATI	30032029	060	5403	FR S	250,00	5,2800000	1.320,00	0,00	0,00	0,00	0	
1259	FLORAX FLACONETE 5ML PED FR S C X C/100 LOTE: 1804069 FAB:09/04/2018 V AL: 09/10/2019 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896685301296 - MARCA: HE BRON	30049099	060	5403	UN	41,00	4,1800000	171,38	0,00	0,00	0,00	0	
1458	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR C X C/30 LOTE: B17M0281 FAB:14/12/2017 VAL: 14/12/2019 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7896714208565 - MARCA: NE O QUIMICA	30049069	060	5403	CP R	12,000,00	0,0200000	240,00	0,00	0,00	0,00	0	
1071	IODETO DE POTASSIO XRP 100ML F RS UND LOTE: 161026 FAB:01/09/2016 VA L: 30/09/2018 LISTA NEGA TIVA DESC:0.00% - MARCA: SOBRAL	28276012	060	5403	FR S	100,00	1,9800000	198,00	0,00	0,00	0,00	0	

Fls. nº

Proc. nº

Ass.:

7053

434

10

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXABA - RUA RUA SOLIDONIO PEREIRA DE CARVALHO, SN, CENTRO - QUIXABA-PE
EMIÇÃO: 07/06/2018, VALOR TOTAL R\$: 3.396,00

NF-e
Nº 000.002.305
SÉRIE 001
2390286

Página 130/178

 PHARMAPLUS LTDA Rua João Domingos Sobrinho, 91 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Manoela Valadares CEP: 56800-000 Fone: (87) 3838-1652	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.002.305 SÉRIE 1 FOLHA 1/3	CHAVE DE ACESSO 2618 0603 8170 4300 0152 5500 1000 0023 0510 5890 7496 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ST	DADOS DA NF-e Prot.: 126180029101454 Data/Hora: 07/06/2018 09:20:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 027454100	CNPJ 03.817.043/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXABA ()	CNPJ / CPF 35.667.229/0001-69	DATA DE EMISSÃO 07/06/2018
ENDEREÇO RUA RUA SOLIDONIO PEREIRA DE CARVALHO, SN - SEM COMPLEMENTO	BARRIO / DISTRITO CENTRO	DATA DE SAÍDA - ENTRADA 07/06/2018
CIDADE QUIXABA	UF PE	HORA DE SAÍDA 09:20:37
CEP (87) 3854-8261	INSCRIÇÃO ESTADUAL	Fls. nº

FATURA
2305-1/1 - 07/07/2018 - 3.396,00

Proc. nº

CALCULO DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CALCULO DO ICMS	0,00	0,00	0,00	3.396,00
VALOR DO FRETE	0,00	0,00	0,00	3.396,00
VALOR DO SEGURO	0,00	0,00	0,00	3.396,00
DESCONTO	0,00	0,00	0,00	3.396,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	0,00	0,00	3.396,00
VALOR DO IPI	0,00	0,00	0,00	3.396,00
VALOR TOTAL DA NOTA	0,00	0,00	0,00	3.396,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	PROD. FINICIONTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM - SH	QST	CFOP	UNID	QTD	V UNITARIO	V TOTAL	BC DO ICMS	V ICMS	V IPI	ALQ ICMS	ALQ IPI
1725		ACIDO FOLICO 5MG CPR CX C/ 500 LOTE: 0216/18 FAB:02/03/2018 V AL: 28/02/2020 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7898470680531 - MARCA: HI POLABOR	29362911	060	5403	CP R	2.000,00	0,0400000	80,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1280		CIMETIDINA 200MG CPR CX C/600 LOTE: 18A73M FAB:10/01/2018 VA L: 10/01/2020 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7898148300327 - MARCA: PR ATI	29332930	060	5403	CP R	600,00	0,1300000	78,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1313		IBUPROFENO 300MG CX C/ 200 CPR QDE 1600 DE CPR COM 1 LOTE: 40 2717 FAB:12/12/2017 VAL: 12/11/2019 LISTA POSITIVA DES C:0.00% EAN: 7896472503209 - MARCA: MU LTIAB	29163920	060	5403	CP R	1.600,00	0,1000000	160,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2541		IBUPROFENO 600MG CPR CX C/500 LOTE: 18C85G FAB:19/03/2018 VA L: 19/03/2020 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7898148295173 - MARCA: PR ATI	29163920	060	5403	CP R	5.000,00	0,1100000	550,00	0,00	0,00	0,00	0	0
822		PARACETAMOL 500MG CPR CX C/500 LOTE: 17L823 FAB:05/12/2017 VA L: 05/12/2019 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7898148295029 - MARCA: PR ATI	30049045	060	5403	CP R	2.000,00	0,0400000	80,00	0,00	0,00	0,00	0	0

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB. APROX: TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 003/2018ORDEM DE COMPRA 340/CENTRO MEDICO MARIA LAVES DOS SANTOSPHARM APULUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 9579-3 C/C 17.851-9	
Fantasia: Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH	
PEDIDO (etiqueta): 2368215,2482653	

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXABA - RUA RUA SOLIDONIO PEREIRA DE CARVALHO, SN, CENTRO - QUIXABA-PE

EMISSION: 28/06/2018, VALOR TOTAL R\$: 2.289,48

DATA DE REFERÊNCIA

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-0

Nº 000.002.830

SÉRIE 001

2499737



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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

1

Nº 000.002.830

SÉRIE 1

FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO

2618 0603 8170 4300 0152 5500 1000 0028 3010 0628 8825

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

NAT OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ST

DATOS DA NF-E

Prot.: 126180033252343 Data/Hora: 28/06/2018 16:16:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

027454100

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.817.043/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXABA ()

CNPJ / CPF

35.667.229/0001-69

DATA DA EMISSÃO

28/06/2018

ENDEREÇO

RUA RUA SOLIDONIO PEREIRA DE CARVALHO, SN - SEM COMPLEMENTO

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

56828-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

28/06/2018

MUNICÍPIO

QUIXABA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

56828-000

DATA DE SAÍDA

16:16:06

FATURA

28/06/2018 - 28/07/2018 - 2.289,48

Fls. nº

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

2.289,48

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

2.289,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

QUANTIDADE

16

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

PRODUTO

ACIDO FOLICO 5MG CPR CX C/500

QUANTIDADE

2.000,00

UNIDADE

0,0400000

VALOR UNITARIO

80,00

VALOR TOTAL

0,00

BC DO ICMS

0,00

ICMS

0,00

ICMS ST

0,00

ICMS DIFERENÇA

0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

PRODUTO

DEXAMETASONA 0.1% 10GR BISN 1U

QUANTIDADE

100,00

UNIDADE

0,6500000

VALOR UNITARIO

85,00

VALOR TOTAL

0,00

BC DO ICMS

0,00

ICMS

0,00

ICMS ST

0,00

ICMS DIFERENÇA

0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

PRODUTO

ENALAPRIL 5MG CPR CX C/ 30

QUANTIDADE

3.000,00

UNIDADE

0,0800000

VALOR UNITARIO

240,00

VALOR TOTAL

0,00

BC DO ICMS

0,00

ICMS

0,00

ICMS ST

0,00

ICMS DIFERENÇA

0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

PRODUTO

IBUPROFENO 600MG CPR CX C/500

QUANTIDADE

5.000,00

UNIDADE

0,1100000

VALOR UNITARIO

550,00

VALOR TOTAL

0,00

BC DO ICMS

0,00

ICMS

0,00

ICMS ST

0,00

ICMS DIFERENÇA

0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

PRODUTO

PARACETAMOL 500MG CPR CX C/500

QUANTIDADE

2.000,00

UNIDADE

0,0400000

VALOR UNITARIO

80,00

VALOR TOTAL

0,00

BC DO ICMS

0,00

ICMS

0,00

ICMS ST

0,00

ICMS DIFERENÇA

0,00

CALCULO DO ISENT

BASE DE CALCULO DO ISENT

VALOR DO ISENT

DADOS ADICIONAIS

OUTROS DADOS

RESERVADO A FISC

Fontes:

Ag.Cobrador/Cart. Dep. SB PH

PRODUTO (etiqueta): 2368215.2482653

Fls. nº 7058

Proc. nº 436

Ass.: 20

Página 134/179



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

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.002.830

SÉRIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO

2618 0603 8170 4300 0152 5500 1000 0028 3010 0628 8825

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

NAT. OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ST

DATA DANFE

Prot.: 126180033252343 Data/Hora: 28/06/2018 16:16:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
027454100

Nº. ESTADUAL DO SUJEITO TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.817.043/0001-52

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

PROD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM - E4	CEP	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. PI	ALÍQ. ICMS	VALOR UNITÁRIO
2522	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G ENV CX C/100 LOTE: 35296F FAB:30/04/2018 VAL: 30/04/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7898133137327 - MARCA: NA TULAB	30039039	060	5403	CX	150,00	0,5000000	75,00	0,00	0,00	0,00	0	
1043	VITAMINA C 200MG/ML 20ML FR S UN LOTE: 10427 FAB:02/02/2018 VAL: 02/02/2020 LISTA POSIT IVA DESC:0.00% EAN: 7898133131332 - MARCA: NA TULAB	30045090	060	5403	FR S	100,00	1,2900000	129,00	0,00	0,00	0,00	0	
2342	AZITROMICINA 40MG/ML 15ML FR S CX C/50 QDE 35 DE FR S COM 1 LOTE: 18D6 3N FAB:26/04/2018 VAL: 2 6/04/2020 LISTA POSITIVA DESC: 0.00% EAN: 7898148292882 - MARCA: PR ATI	30032029	060	5403	FR S	35,00	8,0000000	280,00	0,00	0,00	0,00	0	
1085	CETOCONAZOL CREME 20MG/G 30G B IS UN LOTE: G18164 FAB:14/05/2018 VAL: 31/05/2020 LISTA NEUT RA DESC:0.00% EAN: 7897732604780 - MARCA: SO BRAL	29349931	060	5403	BT S	100,00	1,7000000	170,00	0,00	0,00	0,00	0	
2240	COMPLEXO B ELIXIR 100ML FR S UN D LOTE: 38337L FAB:04/09/2017 VAL: 04/09/2019 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7896862990022 - MARCA: ME DQUIMICA	21069030	060	5403	FR S	100,00	2,0900000	209,00	0,00	0,00	0,00	0	
05900	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR C X C/ 30 LOTE: 0F4511 FAB:21/10/2017 VAL: 21/10/2019 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7894916145145 - MARCA: LE GRAND	30049069	060	5403	CP R	12.000,00	0,0200000	240,00	0,00	0,00	0,00	0	

Fls. nº 7059
Proc. nº 434
Ass.: C/D

Ass.:



Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.002.830

SÉRIE 1
FOLHA 3/3



2618 0603 8170 4300 0152 5500 1000 0028 3010 0628 8825

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

Página 135/178

[illegible]

VENDA DE MERCADORIA ST

CADERN DA NF#

Prot.: 126180033252343 Data/Hora: 28/06/2018 16:16:00

NUCKLEUS (STAGNATION)

027454100

NOTA: ESTADUAL DO SEUS TENDIMENTO

CNPJ

03.817.043/0001-52

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

[illegible]

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXABA - RUA RUA SOLIDONTO PEREIRA DE CARVALHO, SN, CENTRO - QUIXABA-PE
EMISSION: 06/07/2018, VALOR TOTAL R\$ 1.037,00

NF-e
Nº 000.003.050
SÉRIE 001
2601598

Página 136/178



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.003.050
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
2618 0703 8170 4300 0152 5500 1000 0030 5010 4103 8063

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

NAT. OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ST

DADOS DA NF-e

Prot.: 126180034774324 Data/Hora: 06/07/2018 11:28:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
027454100

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.817.043/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXABA ()

CNPJ / CPF
35.667.229/0001-69

DATA DA EMISSÃO
06/07/2018

ENDEREÇO
RUA RUA SOLIDONTO PEREIRA DE CARVALHO, SN - SEM COMPLEMENTO

MUNICÍPIO / DISTRITO
CENTRO

CEP
56828-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
06/07/2018

CEP / PAÍS
QUIXABA

UF
(87) 3854-8261

UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
11:28:14

FLORA

3050-1/1 - 05/08/2018 - 1.058,11

Fls. nº

Proc. nº

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
1.037,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IP
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.037,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - Sem Frete

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,00

PESO LÍQUIDO
0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	C/OP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	VALOR ICMS + IPI	VALOR TOTAL
07214	FENITOINA 100MG C1 CPR CX C/50 LOTE: 0328 17 FAB:01/07/2017 V AL: 01/07/2019 LISTA NEG ATIVA DESC:0.00% EAN: 7898470682900 - MARCA: H1 POLABOR	30049065	060	5403	CP R	2.000,00	0,1900000	380,00	0,00	0,00	0,00	0	
06495	LAMOTRIGINA 100MG C1 CPR CX C/30 LOTE: 553566 FAB:01/03/2018 VA L: 31/03/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7891317473709 - MARCA: EU ROFARMA	30049069	060	5403	CP R	300,00	0,4400000	132,00	0,00	0,00	0,00	0	
07477	SERTRALINA 100MG C1 CPR CX C/30 LOTE: 018414 FAB:22/03/2018 VA L: 22/03/2021 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7896004759593 - MARCA: EM S	30049039	060	5403	CP R	300,00	1,7500000	525,00	0,00	0,00	0,00	0	

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 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:
PREGÃO PRESENCIAL N 005/2018-ORDEM DE COMPRA 3500PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-
3 C.C. 17.851-9

RESERVADO AO FISCO

Fantasia
Ap. Colaborador Cart. Dep. BB PH

PEDIDO (etiqueta): 2584901.3540775

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXABA - RUA RUA SOLIDONIO PEREIRA DE CARVALHO, SN, CENTRO - QUIXABA-PE
EMISSION: 06/12/2018, VALOR TOTAL R\$: 1.070,00

NF-e
Nº 000.005.986
SÉRIE 001
3538720

DATA DE REFERÊNCIA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.005.986
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
2618 1203 8170 4300 0152 5500 1000 0059 8610 0002 8816

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

Página 137/178

VENDE DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
027454100

REG. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
03.817.043/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXABA ()

CNPJ / CPF
35.667.229/0001-69

DATA DE EMISSÃO
06/12/2018

ENDEREÇO
RUA RUA SOLIDONIO PEREIRA DE CARVALHO, SN - SEM COMPLEMENTO

BARRIO / DISTRITO
CENTRO

CEP
56828-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
06/12/2018

MUNICÍPIO
QUIXABA

UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
10:30:14

FATURA
001 - 05/01/2019 - 1.070,00

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 1.070,00
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 1.070,00

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 2	ESPESSE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00

Fls. nº

Proc. nº

Ass.:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	ICMS	CEP	UNID	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
2345	ACIDO VALPROICO 500MG C1 CPR C X C/50 LOTE: 1028554 FAB:05/07/2018 V AL: 31/07/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896112430063 - MARCA: BI OLAB	30049029	010	5403	CP R	1.000,00	0,6900000	690,00	0,00	0,00	0,00	0	
07214	FENITOINA 100MG C1 CPR CX C/50 LOTE: 0675/18 FAB:02/08/2018 V AL: 02/07/2020 LISTA NEG ATIVA DESC:0.00% EAN: 7898470682900 - MARCA: HI POLABOR	30049099	010	5403	CP R	2.000,00	0,1900000	380,00	0,00	0,00	0,00	0	

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

ESTIMATIVAS DE SUBSTITUIÇÃO DE TRIBUTOS: ICMS: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAD PRESENCIAL N 0005/2018 BORDEN DE FORNECIMENTO 4158PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 2570-3 C.C. 17.851-9

RESERVADO AO FISCO

Fantasia:
Ag.CobradorCart Dep BB PH

PEDIDO (etiqueta): 2584901,3540775

**TABIRA****Secretaria de Saúde**

Página 138/178

PREFEITURA DA CIDADE - GOVERNO DO POVO

ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA

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

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

Esta declaração é mais pura prova de verdade.

Fls. nº 7062Proc. nº 434Ass.: [assinatura]

Tabira - PE, 03 de agosto de 2020.



M^a José Almeida da Silva
Secretária Municipal
de Saúde

Maria José Almeida da Silva
Maria José Almeida da Silva

Secretária de Saúde da Prefeitura Municipal de Tabira - PE

CARTÓRIO INÊS GOMES
Serviço Notarial, Projeto de Títulos, Registro de Imóveis e de Títulos e Documentos e Pessoas Jurídicas,
Rua Manoel Siqueira Xavier, 3 - Centro - Tabira-PE - CEP: 56780-000 - Fone: (87) 3847-1026
Inês Gomes de Farias Ferreira - Tabira

Reconheço por SEMELHANÇA (1-físico) de:
(1) MARIA JOSÉ ALMEIDA DA SILVA
Doc. fe. TABIRA, Pernambuco, 03 de agosto de 2020 - 10:13h
Em Testemunho: _____ da verdade
ROSEANE NOGUEIRA FAUSTINO GALDINO - ESCRIVENTE
Total: 5-22 - VÁLIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE.
SeloLS1: 0076975-JUG07202002-00015

Roseane Nogueira F. Galdino
Escrivente



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



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 04/05/2023 14:51:46 que o documento de hash (SHA-256)
0097d7e0672a44107cd902f7b404349b293fa76d9f723e4e7ceb5881a4729d6 foi validado em 04/05/2023 14:48:57 através da transação blockchain
0x8f00265b323f140ef5088199478a555a4ed64ad1905ea86ebc4fd33a2fdb119a e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 133351)



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

Página 139/178



Fls. nº 7063
Proc. nº 436
Ass.: [assinatura]

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Atestado** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **0097d7e60672a44107cd902f7b404349b293fa76d8f723e4e7eeb5881a4729d6** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **133351** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA"**, cujo assunto é descrito como **"ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA"**, faz prova de que em **04/05/2023 14:49:12**, o responsável **Pharmaplus Ltda (03.817.043/0001-52)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Pharmaplus Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **04/05/2023 14:50:20** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x8f00265b323f140ef5088199478a555a4ed64ad1905ea86ebc4fd33a2fdb119a**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

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

DAUTIN
BLOCKCHAIN



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





PREFEITURA MUNICIPAL DE TABIRA
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

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

Fls. nº

70624

Proc. nº

431

Ass.:

[Assinatura]

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

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

CLÁUSULA PRIMEIRA - DOS FUNDAMENTOS DO CONTRATO:

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

CLÁUSULA SEGUNDA - DO OBJETO DO CONTRATO:

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

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

CLÁUSULA TERCEIRA - DO VALOR E PREÇOS:

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

CLÁUSULA QUARTA - DO REAJUSTAMENTO:

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

CLÁUSULA QUINTA - DA DOTAÇÃO:

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

UNIDADE GESTORA: 2 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TABIRA

ÓRGÃO ORÇAMENTÁRIO: 20000 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 20501 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNÇÃO: 10 - SAÚDE

SUBFUNÇÃO: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL

PROGRAMA: 701 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DA ÁREA DA SAÚDE

AÇÃO: 2.2039 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DA ÁREA DA SAÚDE

DESPESA: 995 - 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO

DESPESA 1072 - 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

[Assinatura]



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

Fls. nº

7065

Proc. nº

434

Ass.:

CLÁUSULA SEXTA - DO PAGAMENTO:

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

CLÁUSULA SÉTIMA - DOS PRAZOS:

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

Entrega: 7 (sete) dias

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

CLÁUSULA OITAVA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE:

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

CLÁUSULA NONA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO:

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

CLÁUSULA DÉCIMA - DA ALTERAÇÃO E RESCISÃO DO CONTRATO:

[Assinatura]





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

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

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS PENALIDADES:

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

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO FORO:

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

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

Tabira - PE, 21 de Fevereiro de 2020.

PELO CONTRATANTE

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

PELO CONTRATADO

PHARMAPLUS LTDA EPP
IGOR EMANOEL LEITE VALDEVINO
066.130.014-57

[Handwritten signature]



PROPOSTA ATUALIZADA

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

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS PARA FARMACIA BASICA E DIVERSOS SETORES LIGADOS AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO.

PROPOSITOR: PHARMAPLUS LTDA EPP

CNPJ nº 03.817.043/0001-52
AV HELVECIO LIMA, 256
BROTAS - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE - 56800-000
(87) 99495268 - HIGOR EMANUEL
higor_pharmaplus@hotmail.com

Prezados Senhores,

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

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

Fls. nº 7067
Proc. nº 1136
Ass.: [Assinatura]

Página 143/178

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 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 18/12/2023 13:22:59 que o documento de hash (SHA-256) a1b4f9b5275ef92b144062865029cf1e831f6d6dd1d57e12c2751b94ab2b5d7b foi validado em 18/12/2023 10:23:58 através da transação blockchain 0xcadcf3103c9dbf73d9bad59781515377fb7522de5a64d9623b9944c61a99887 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 177944)



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

Tabina - PE, 19 de Fevereiro de 2020.

PHARMATUS LTDA EPP
03.812.043-0001-52

Fls. nº 7068

Proc. nº 4314

Ass.: [Assinatura]

Página 144/178

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.



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 145/178



Fls. nº 7069
Proc. nº 436
Ass.: CP

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **a1b4f9b5275ef92b144062865029cf1e831f6d6dd1d57e12c2751b94ab2b5d7b** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **177944** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CONTRATO MEDICAMENTOS TABIRA**", cujo assunto é descrito como "**CONTRATO MEDICAMENTOS TABIRA**", faz prova de que em **18/12/2023 10:23:48**, o responsável **Pharmaplus Ltda (03.817.043/0001-52)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Pharmaplus Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **18/12/2023 10:24:58** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0xccadfc3103c9dbf73d9bad59781515377fb7522de5a64d9623b9944c61a99887**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

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

DAUTIN
BLOCKCHAIN



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



RECEBEMOS DE PHARMPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE EMIÇÃO: 28/03/2020, VALOR TOTAL R\$: 12.028,20		NF-e Nº 000.018.047 SÉRIE 001 7826670
DATA DE REFERÊNCIA	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Página 146/178

 PHARMPLUS LTDA Rua João Domingos Sobrinho, 91 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Manoela Valadares CEP: 56800-000 Fone: (87) 3838-1652	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.018.047 SÉRIE 001 FOLHA 1/2		 CHAVE DE ACESSO 2620 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0180 4710 4068 7629 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora
	NAT. OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA INSCRIÇÃO ESTADUAL 027454100 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 03.817.043/0001-52		DADOS DA NF-e Prot.: 126200024687408 Data/Hora: 28/03/2020 08:01:00

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME - RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ()		10.687.065/0001-00	28/03/2020
ENDEREÇO AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL		BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 56780-000
MUNICÍPIO TABIRA	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA 001 - 27/04/2020 - 12.028,20		Fls. nº 7070	

CÁLCULO DO IMPOSTO						Proc. nº 434
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	Ass.:	
0,00	0,00	12.028,20	0,00	12.028,20		
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	12.028,20	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - Sem Frete				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	ICMS	CFOP	UNID.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS
306	AGUA PARA INJECAO 10ML AMP CX C/200 LOTE: 17C8291 FAB:23/03/2017 V AL: 23/03/2023 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7898166040328 - MARCA: FA RMACE	30039099	010	5403	AM P	1.000,00	0,1800000	180,00	0,00	0,00	0,00	0
4380	GLICOSE 5% 500ML AMP LOTE: 1503118 FAB:30/01/2018 V AL: 30/01/2021 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% - MARCA: FRESENIUS KABI	30049099	010	5403	AM P	500,00	2,7000000	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0
3466	IMUNOGLOBULINA HUM.ANTI RHD UN D RHOPHYLAC 300MCG SERINGA 2ML LOTE: P100031530 FAB:07/08/201 8 VAL: 06/08/2021 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7897499450842 - MARCA: CS L BEHRING	30021221	010	5403	UN	4,00	229,8000000	919,20	0,00	0,00	0,00	0
1926	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML I.V AMP CX C/60 LOTE: 9080454 FAB:22/08/2019 V AL: 22/08/2021 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7898361700324 - MARCA: IS OFARMA	30049099	010	5403	AM P	50,00	19,6000000	980,00	0,00	0,00	0,00	0
2205	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 100ML AM P CX C/80 LOTE: 74NF2236 FAB:01/06/2019 VAL: 01/05/2021 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7897947706477 - MARCA: FR ESENIUS KABI	30049099	010	5403	AM P	300,00	1,9800000	594,00	0,00	0,00	0,00	0

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB. APROX. TRIB. APROX. R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 00003/2020 CONTRATO N 17/2020 PHARMPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C/C 17.851-9 Fantasia: Ag. Coorador: Cart. Dep. B8 PH PEDIDO (etiqueta): 7815389,7815431	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



PharmaPlus

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.018.047

SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO:

2620 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0180 4710 4068 7629

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

NAT OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

DADOS DA NF-e

Prot.: 126200024687408 Data/Hora: 28/03/2020 08:01:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

027454100

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.817.043/0001-52

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CET	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIC. ICMS	ALIQ. IPI
2163	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML AM P CX C/48 LOTE: 74NB0954 FAB:24/02/2019 VAL: 24/01/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7897947706484 - MARCA: FR ESENTIUS KABI	30049099	010	5403	AM P	500,00	2,0800000	1.040,00	0,00	0,00	0,00	0	
1047	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML AM P CX C/24 LOTE: 19LS2468 FAB:08/11/2019 VAL: 08/11/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898166041400 - MARCA: FA RMACE	30049099	010	5403	AM P	1.200,00	2,5900000	3.108,00	0,00	0,00	0,00	0	
2282	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML AM P CX C/30 LOTE: 74NA0350 FAB:24/01/2019 VAL: 24/12/2020 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7897947709607 - MARCA: FR ESENTIUS KABI	30049099	010	5403	AM P	1.000,00	2,9900000	2.990,00	0,00	0,00	0,00	0	
653	SORO RINGER C/ LACTADO I.V 515 T. FECHADO 500ML AMP CX C/30 LOTE: 74NF2202 FAB:02/06/2019 VAL: 02/05/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7897947706644 - MARCA: FR ESENTIUS KABI	30049099	010	5403	AM P	300,00	2,8900000	867,00	0,00	0,00	0,00	0	

Fls. nº

Proc. nº

Ass.:

7076
436
V

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE EMISSION: 28/03/2020, VALOR TOTAL R\$: 8.282,00		NF-e Nº 000.018.046 SÉRIE 001 7826714
DATA DE REFERÊNCIA	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Página 148/178

 PHARMAPLUS LTDA Rua João Domingos Sobrinho, 91 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Manoela Valadares CEP: 56800-000 Fone: (87) 3838-1652	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		 CHAVE DE ACESSO 2620 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0180 4610 0665 3469
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.018.046 SÉRIE 1 FOLHA 1/2		

 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.: 126200024687336 Data/Hora: 28/03/2020 08:00:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 027454100	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.817.043/0001-52	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ()		CNPJ / CPF 10.687.065/0001-00	DATA DA EMISSÃO 28/03/2020
ENDEREÇO AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL		BARRIO / DISTRITO CENTRO	DATA DE SAÍDA / ENTRADA 28/03/2020
MUNICÍPIO TABIRA	CEP (87) 3847-1163	UF PE	HORA DE SAÍDA 08:00:03

FATURA 001 - 27/04/2020 - 8.282,00	
--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00		8.282,00	0,00	8.282,00
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	8.282,00	

Fls. nº

7072

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - Sem Frete					Proc. nº
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE		ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

Ass.:

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	ALIC. ICMS
1043	VITAMINA C 200MG/ML 20ML FRS U ND LOTE: 10513 FAB:06/11/2019 VAL : 30/11/2021 LISTA POSIT IVA DESC:0.00% EAN: 7898133131332 - MARCA: NA TULAB	30039099	010	5403	FR S	300,00	1,1700000	351,00	0,00	0,00	0,00	0
07209	ALPRAZOLAM 0,50MG B1 CPR CX C/ 30 LOTE: 1A5085 FAB:19/04/2019 VA L: 19/04/2021 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7896004718804 - MARCA: EM S	30049064	010	5403	CP R	200,00	0,0900000	18,00	0,00	0,00	0,00	0
1280	CIMETIDINA 200MG CPR CX C/600 LOTE: 12801296 FAB:01/07/2019 VAL: 30/12/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7899547504170 - MARCA: PR ATI	30049062	010	5403	CP R	10.000,00	0,1300000	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0
213	SALBUTAMOL 0,4MG/ML XRP 100ML LOTE: 17455 FAB:01/02/2020 VAL : 28/02/2022 LISTA NEGAT IVA DESC:0.00% EAN: 7899470805788 - MARCA: NA TULAB	30039099	010	5403	FR S	500,00	1,0500000	525,00	0,00	0,00	0,00	0
22	SIMETIDONA 40MG CPR CX C/600 LOTE: 19022K FAB:05/04/2019 VA L: 05/04/2021 LISTA NEGA TIVA DESC:0.00% EAN: 7898148290314 - MARCA: PR ATI	30049099	010	5403	CP R	400,00	0,1200000	48,00	0,00	0,00	0,00	0

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INF. ADICIONAIS COMPLETAMENTARES: TRIB. ARPD.: TRIB. ARPD. BY: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL, FONTE: CHAVE: PREGÃO PRESENCIAL N 0003/2020 CONTRATO N 17/2020 PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 05/20 -3 C.C. 17.851-9 Fantasia: Ag. Cobrador: Cart. Dep. BB PH PEDIDO (etiqueta): 7815389,7815431			

Fls. nº 7073
 Proc. nº 434
 Ass.: [assinatura]

Página 149/178



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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.018.046

SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

2620 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0180 4610 0665 3469

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.: 126200024687336 Data/Hora: 28/03/2020 08:00:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

027454100

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.817.043/0001-52

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	C&T	CFOP	UNID.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
476	AMPICILINA 500MG (G) CPS CX C/ 840 LOTE: 193019 FAB:27/09/2019 VA L: 27/09/2021 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7898148291168 - MARCA: PR ATI	30041011	010	5403	CP S	4.000,00	0,3300000	1.320,00	0,00	0,00	0,00	0	
325	CEFALEXINA 500MG CPR CX C/200 LOTE: 108587C FAB:30/11/2019 V AL: 30/11/2021 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7898924600733 - MARCA: AB L	30042052	010	5403	CP R	4.000,00	0,2600000	1.040,00	0,00	0,00	0,00	0	
643	DEXAMETASONA 0.1MG/ML 100ML FR S LOTE: DB19D093 FAB:07/04/2019 VAL: 07/04/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898166041165 - MARCA: FA RMACE	30039099	010	5403	FR S	500,00	1,1100000	555,00	0,00	0,00	0,00	0	
06033	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR CX C /20 LOTE: 1910063 FAB:20/09/2019 V AL: 30/09/2021 LISTA NEG ATIVA DESC:0.00% EAN: 7899095200425 - MARCA: GE OLAB	30049069	010	5403	CP R	3.000,00	0,0700000	210,00	0,00	0,00	0,00	0	
1281	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML FRS CX C/100 LOTE: DS19H410 FAB:23/08/2019 VAL: 23/08/2021 LISTA NE GATIVA DESC:0.00% EAN: 7898166040854 - MARCA: FA RMACE	30039099	010	5403	FR S	2.500,00	0,6500000	1.625,00	0,00	0,00	0,00	0	
3436	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML FRS LOTE: 3436465 FAB:02/07/2019 V AL: 13/09/2022 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896112150152 - MARCA: TE UTO	30049029	010	5403	FR S	1.000,00	1,1500000	1.150,00	0,00	0,00	0,00	0	
07872	PREDNISONA 5MG CPR CX C/500 LOTE: AX323 FAB:05/08/2019 VAL : 31/07/2021 LISTA POSIT IVA DESC:0.00% EAN: 7896137122509 - MARCA: SA NVAL	30043210	010	5403	UN	2.000,00	0,0700000	140,00	0,00	0,00	0,00	0	

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE EMISSION: 28/03/2020, VALOR TOTAL R\$: 9.436,35		NF-e Nº 000.018.048 SÉRIE 001 7833119
DATA DE REFERÊNCIA	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Página 150/178

 PHARMAPLUS LTDA Rua João Domingos Sobrinho, 91 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Manoela Valadares CEP: 56800-000 Fone: (87) 3838-1652	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.018.048 SÉRIE 001 FOLHA 1/3		
CHAVE DE ACESSO 2620 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0180 4810 0069 1983		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora	

NAT. OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		DADOS DA NF-e Prot.: 126200024710430 Data/Hora: 28/03/2020 10:42:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 027454100	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.817.043/0001-52	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ()		CNPJ / CPF 10.687.065/0001-00	DATA DA EMISSÃO 28/03/2020
ENDEREÇO AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 56780-000
MUNICÍPIO TABIRA	FONE / FAX (87) 3847-1163	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DE SAÍDA 10:41:48	

FATURA 001 - 27/04/2020 - 9.436,35	
---------------------------------------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 9.436,35	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.436,35
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 9.436,35		

TRANSPORTADOR / VOLUME(S) TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete		CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	Fls. nº 7074
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		Proc. nº 436	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		Ass.: CD	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NOM / SH	ICST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1057	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML I.V AMP CX C/100 LOTE: AF19050 FAB:10/10/2019 VAL: 10/10/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898166040724 - MARCA: FA RMACE	30039069	010	5403	AM P	200,00	1,0700000	214,00	0,00	0,00	0,00	0	0
632	AMIODARONA 50MG/ML 3ML AMP I.V CX C/100 LOTE: AD-025/19 FAB:04/06/2019 VAL: 31/05/2021 LISTA P OSITIVA DESC:0.00% EAN: 7898123907749 - MARCA: HI POLABOR	30049099	010	5403	AM P	200,00	1,8600000	372,00	0,00	0,00	0,00	0	0
477	AMPIICILINA SODICA 1G AMP I.V/ 1M CX C/100 LOTE: 19080522 FAB:12/08/2019 VAL: 12/08/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7896014685851 - MARCA: BL AU	30041011	010	5403	AM P	300,00	3,3400000	1.002,00	0,00	0,00	0,00	0	0
871	BROMOPRIDA 10MG/2ML I.M/I.V AM P CX C/100 LOTE: AT-021/19 FAB:22/04/2019 VAL: 30/03/2021 LISTA P OSITIVA DESC:0.00% EAN: 7898123906100 - MARCA: HI POLABOR	30049045	010	5403	AM P	100,00	1,3000000	130,00	0,00	0,00	0,00	0	0

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB. APROX. TRIB. APROX. R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 0003/2020PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9		
Fantasia: Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH		
PEDIDO (etiqueta): 7823522,7823522		



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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 000.018.048

SÉRIE 1
FOLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO

2620 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0180 4810 0069 1983

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

NAT. OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

DADOS DA NF-e

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

027454100

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.817.043/0001-52

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NOM./SH	ECST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5285	CEFTRIAXONA DISSOLUÇÃO 1G AMP I.V. S/DILUENTE CX C/100 LOTE: 19040290 FAB:03/04/2019 VAL: 03/04/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7896014687923 - MARCA: BL AU	30042059	010	5403	AMP	300,00	7,4500000	2.235,00	0,00	0,00	0,00	0	
5490	CIPROFLOXACINO 200MG/100ML I.V AMP CX C/12 LOTE: 19111439 FAB:14/11/2019 VAL: 30/11/2021 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7898122914564 - MARCA: HY POFARMA	30032099	010	5403	AMP	50,00	24,0000000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0	
585	COMPLEXO B 2ML AMP I.M/ I.V CX C/100 LOTE: 19060535 FAB:03/07/2019 VAL: 30/06/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898122911587 - MARCA: HY POFARMA	30039019	010	5403	AMP	800,00	0,7600000	608,00	0,00	0,00	0,00	0	
748	DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML AMP I.V/ I.M CX C/50 LOTE: DE19015 FAB:15/10/2019 VAL: 15/10/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898166040748 - MARCA: FA RMACE	30039099	010	5403	AMP	1.000,00	0,4500000	450,00	0,00	0,00	0,00	0	
834	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML AMP I.V/ I.M CX C/100 LOTE: 834PP FAB:04/07/2018 VAL : 10/10/2022 LISTA POSIT IVA DESC:0.00% EAN: 7898166040786 - MARCA: FA RMACE	30039099	010	5403	AMP	1.000,00	0,5800000	580,00	0,00	0,00	0,00	0	
1056	DIPIRONA SODICA 500MG/ML I.V/ I.M 2ML AMP CX C/100 LOTE: DP19E126 FAB:09/05/2019 VAL: 09/05/2021 OUTRAS D ESC:0.00% EAN: 7898166041004 - MARCA: FA RMACE	30039099	010	5403	AMP	2.000,00	0,4700000	940,00	0,00	0,00	0,00	0	

Proc. nº

Ass.: 434

Página 152/178



PharmaPlus

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.018.048

SÉRIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO

2620 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0180 4810 0069 1983

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

NAT. OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

DADOS DA NFE

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

027454100

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNFJ

03.817.043/0001-52

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	ALIC. ICMS	ALIC. IPI
2318	DOPAMINA 5MG/ML 10ML AMP E.V. C X C/50 LOTE: 1907271 FAB:14/02/2019 V AL: 28/02/2021 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896006268611 - MARCA: UN IAO QUIMICA	30049067	010	5403	AMP	100,00	1,53000000	153,00	0,00	0,00	0,00	0	
5057	ENOXAPARINA SOD 40MG/0.4 ML AM P CX C/10 LOTE: 505765RF FAB:02/07/2019 VAL: 26/07/2022 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7897406111378 - MARCA: MY LAN	30049099	010	5403	AMP	15,00	15,99000000	239,85	0,00	0,00	0,00	0	
1452	BUT. ESC. DIP. SOD. 500MG/ML I .V/1.M 5ML AMP CX C/50 LOTE: 19090919 FAB:13/09/2019 VAL: 30/09/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898122910894 - MARCA: HY POFARMA	30044990	010	5403	AMP	800,00	1,30000000	1.040,00	0,00	0,00	0,00	0	
976	ETILEFRINA 10MG/ML 1ML AMP E.V /LM /S.C CX C/6 LOTE: 1911418 FAB:15/03/2019 V AL: 31/03/2021 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896006212706 - MARCA: UN IAO QUIMICA	30049067	010	5403	AMP	50,00	1,25000000	62,50	0,00	0,00	0,00	0	
2642	GENTAMICINA 40MG/ML 2ML AMP I. M/ I.V/ S.C CX C/100 LOTE: 19111221 FAB:25/11/2019 VAL: 30/11/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898122912348 - MARCA: HY POFARMA	30042061	010	5403	AMP	300,00	0,70000000	210,00	0,00	0,00	0,00	0	

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE EMISSION: 28/03/2020, VALOR TOTAL R\$: 2.501,80		NF-e Nº 000.018.049 SÉRIE 001 7833548																									
DATA DE REFERÊNCIA		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR																									
 PHARMAPLUS LTDA Rua João Domingos Sobrinho, 91 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Manoela Valadares CEP: 56800-000 Fone: (87) 3838-1652		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.018.049 SÉRIE 1 FOLHA 1/1																									
		 CHAVE DE ACESSO 2620 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0180 4910 6889 4437 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora																									
NAT OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA		DADOS DA NFE Prot.: 126200024713315 Data/Hora: 28/03/2020 10:59:00																									
INSCRIÇÃO COTADUAL 027454100	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.817.043/0001-52																									
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TABIRA ()		CNPJ / CPF 10.687.065/0001-00	DATA DA EMISSÃO 28/03/2020																								
ENDEREÇO AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL	BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 56780-000	DATA DE SAÍDA / ENTRADA 28/03/2020																								
MUNICÍPIO TABIRA	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 10:58:52																								
FATURA 001 - 27/04/2020 - 2.501,80		Proc. nº 421																									
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00 VALOR DO ICMS: 0,00 BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 2.501,80 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS: 2.501,80 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: 2.501,80																											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL: 9 - Sem Frete ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL: QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:																											
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS <table border="1"> <thead> <tr> <th>QTD.</th> <th>V. UNITÁRIO</th> <th>V. TOTAL</th> <th>BC DO ICMS</th> <th>V. ICMS</th> <th>V. IPI</th> <th>ALIQ. ICMS</th> <th>ALIQ. IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>30.000,00</td> <td>0,0800000</td> <td>2.400,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>10,00</td> <td>10,1800000</td> <td>101,80</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	30.000,00	0,0800000	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0		10,00	10,1800000	101,80	0,00	0,00	0,00	0	
QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI																				
30.000,00	0,0800000	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0																					
10,00	10,1800000	101,80	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 IPI: 0,00 TRIBUT. APROV. TRIB. APROV. R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL, PONTE: CHAVE: PREGÃO PRESENCIAL N 00033/2020PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9 Fantasia: Ag.Cobrador: Cart Dep 88 PH PEDIDO (etiqueta): 7823522,7823532																											

Página 153/178

Proc. nº

Ass: **421**

VALOR TOTAL DA NOTA

VALOR DO IPI

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE EMISSÃO: 09/04/2020, VALOR TOTAL R\$ 362,00						NF-e Nº 000.018.452 SÉRIE 001 7990490	
DATA DE REFERÊNCIA:		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR					

PHARMAPLUS LTDA Rua João Domingos Sobrinho, 91 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Manoela Valadares CEP: 56800-000 Fone: (87) 3838-1652		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.018.452 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 2620 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0184 5210 1912 8492 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora	
---	--	---	--	--	--

NAT OPERAÇÃO		DADOS DANFE	
VENDE DE MERCADORIA		Prot.: 126200026942262 Data/Hora: 09/04/2020 17:51:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
027454100		03.817.043/0001-52	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		10.687.065/0001-00	09/04/2020
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TABIRA ()			
ENDEREÇO	BARRIO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL	CENTRO	56780-000	09/04/2020
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TABIRA	PE		17:51:02
FATURA			
001 - 09/05/2020 - 362,00			

Fls. nº _____					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	Proc. nº _____
0,00	0,00	362,00	0,00	362,00	
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	Ass.: _____
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	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	GST	CFOP	UNID.	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2675	CLORPROMAZINA 25MG/ML 5ML C1 C X C/50 LOTE: 19091159 FAB:11/09/2019 VAL: 30/09/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898122913239 - MARCA: HYPOFARMA	30049069	010	5403	AMP	200,00	0,9600000	192,00	0,00	0,00	0,00	0	
2768	FENITOINA 50MG/ML 5ML C1 AMP C X C/100 LOTE: AY-007/19 FAB:12/02/2019 VAL: 30/01/2021 LISTA P OSITIVA DESC:0.00% EAN: 7898123906605 - MARCA: HIPOLABOR	30049099	010	5403	AMP	100,00	1,7000000	170,00	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		RESERVAÇÃO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: TRIB. APÓC. TRIB. APÓC. RS: 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGÃO PRESENCIAL N 00023/2020PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 3570-3 C.C. 17.851-9		
Fantasia: Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH		
PEDIDO (etiqueta): 7958612 7958638 7976506		

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE EMIÇÃO: 09/04/2020, VALOR TOTAL R\$: 27.748,10		NF-e Nº 000.018.451 SÉRIE 001 7991281
DATA DE REFERÊNCIA	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

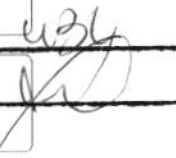
 PHARMAPLUS LTDA Rua João Domingos Sobrinho, 91 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Manoela Valadares CEP: 56800-000 Fone: (87) 3838-1652	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.018.451 SÉRIE 1 FOLHA 1/3	 CHAVE DE ACESSO 2620 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0184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

Página 155/178

NAT. OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 027454100	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.817.043/0001-52
---	--	--	-------------------------------------	-----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TABIRA ()		CNPJ / CPF 10.687.065/0001-00	DATA DA EMISSÃO 09/04/2020
ENDEREÇO AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 56780-000
MUNICÍPIO TABIRA	FONE / FAX (87) 3847-1163	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA 17:46:16			

FATURA 001 - 09/05/2020 - 27.748,10	Fls. nº 7079
--	---------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO						Proc. nº 436
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 27.748,10	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 27.748,10	Ass.: 	
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 27.748,10	

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 38	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00

QTD	PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NOM / SH	CSIT	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15.000,00	09739	CAPTAPRIL 25MG (G) CPR CX C/500 LOTE: 211105 FAB:21/01/2020 VA L: 21/01/2022 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7895862923389 - MARCA: ME DOQUIMICA	30049069	010	5403	CP R	15.000,00	0,0400000	600,00	0,00	0,00	0,00	0	
6.000,00	1280	CIMETIDINA 200MG CPR CX C/600 LOTE: 18347U FAB:23/10/2018 VA L: 23/10/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7899547504170 - MARCA: PR ATI	30049062	010	5403	CP R	6.000,00	0,1300000	780,00	0,00	0,00	0,00	0	
300,00	1081	LODETO DE POTASSIO XRP 100ML F RS LOTE: 0470003 FAB:27/08/2019 V AL: 27/08/2021 LISTA NEG ATIVA DESC:0.00% EAN: 7898179710782 - MARCA: IM EC	30049099	010	5403	FR S	300,00	2,6000000	780,00	0,00	0,00	0,00	0	
600,00	1559	LOSARTANA POTASSICA 100MG CPR CX C/300 LOTE: 19D12E FAB:01/03/2019 VA L: 01/03/2021 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7898148301751 - MARCA: PR ATI	30049069	010	5403	CP R	600,00	0,2600000	156,00	0,00	0,00	0,00	0	
500,00	1283	NEOMICINABACITRACINA 10G POM LOTE: 208224 FAB:04/02/2020 VA L: 04/02/2022 LISTA NEGA TIVA DESC:0.00% - MARCA: PRATI	30042069	010	5403	BI S	500,00	1,4800000	740,00	0,00	0,00	0,00	0	

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: TRIB. ARNDX, TRIB. ARNDX N: 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 00003/2020PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9 Fantasia: Ag.Cobrador:Cart Dep 88 PH PEDIDO (etiqueta): 7958612,7958638,7976506	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Fls. nº 7080

Proc. nº

Ass.: 424

Página 156/178



Pharma Plus

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.018.451
SÉRIE 1
FOLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO

2620 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0184 5110 5834 2249

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

NAT. OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

DADOS DA NFE

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
027454100

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.817.043/0001-52

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIC. ICMS	ALIQ. IPI
2240	COMPLEXO B ELIXIR 100ML FR S UN D LOTE: 20049L FAB:28/06/2019 VA L: 28/06/2021 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7896862990022 - MARCA: ME DQUIMICA	30039019	010	5403	FR S	300,00	2,3000000	690,00	0,00	0,00	0,00	0	
06637	AMIODARONA 200MG CPR CX C/ 30 LOTE: 2000651 FAB:22/01/2020 V AL: 31/01/2022 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7899095239982 - MARCA: GE OLAB	30049054	010	5403	CP R	6.990,00	0,6300000	4.403,70	0,00	0,00	0,00	0	
476	AMPICILINA 500MG (G) CPS CX C/ 840 LOTE: 19D178 FAB:09/03/2019 VA L: 09/03/2021 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7896148291168 - MARCA: PR ATI	30041011	010	5403	UN	4.200,00	0,3300000	1.386,00	0,00	0,00	0,00	0	
3815	AZITROMICINA 500MG (G) CPR CX C/300 LOTE: 210405 FAB:22/01/2020 VA L: 22/01/2022 OUTRAS DES C:0.00% EAN: 7896862918965 - MARCA: ME DQUIMICA	30032029	010	5403	CP R	3.000,00	0,4700000	1.410,00	0,00	0,00	0,00	0	
09739	CAPTOPRIL 25MG (G) CPR CX C/500 LOTE: 211105 FAB:21/01/2020 VA L: 21/01/2022 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7896862923389 - MARCA: ME DQUIMICA	30049069	010	5403	CP R	15.000,00	0,0300000	450,00	0,00	0,00	0,00	0	
06033	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR CX C /20 LOTE: 1906048 FAB:18/06/2019 V AL: 30/06/2021 LISTA NEG ATIVA DESC:0.00% EAN: 7899095200425 - MARCA: GE OLAB	30049069	010	5403	CP R	5.000,00	0,0700000	350,00	0,00	0,00	0,00	0	
2382	FUROSEMIDA 40MG CPR CX C/500 LOTE: 0016/20 FAB:21/01/2020 V AL: 31/12/2021 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7898123902546 - MARCA: HI POLABOR	30049076	010	5403	CP R	15.000,00	0,0500000	750,00	0,00	0,00	0,00	0	



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.018.451
SÉRIE 1
FOLHA 3/3



CHAVE DE ACESSO
2620 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0184 5110 5834 2249

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

NAT. OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

DADOS DA NFE

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
027454100

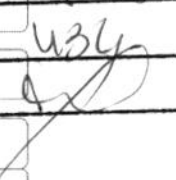
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.817.043/0001-52

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. 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
08085	LOSARTANA POTASSICA 50MG (G) C PR CX C/960 LOTE: 20809E FAB:11/02/2020 VA L: 11/02/2022 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7899547529142 - MARCA: PR ATI	30049069	010	5403 CP R	179.520,00	0,08000000	14.361,60	0,00	0,00	0,00	0	
2650	OMEPRAZOL 20MG CAPS CX C/840 (15 FRS C/56) LOTE: 20000460 FAB:29/01/2020 VAL: 31/01/2022 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898216365333 - MARCA: PH ARLAB	30049059	010	5403 CP R	9.240,00	0,07000000	646,80	0,00	0,00	0,00	0	
2522	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G ENV CX C/50 LOTE: 35681G FAB:01/03/2020 VA L: 31/03/2022 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7898133137327 - MARCA: NA TULAB	30039039	010	5403 EN V	300,00	0,53000000	159,00	0,00	0,00	0,00	0	
1030	IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML FRS UND LOTE: 0908/19 FAB:24/09/2019 V AL: 31/08/2021 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7898470681828 - MARCA: HI POLABOR	30049099	010	5403 FR S	100,00	0,85000000	85,00	0,00	0,00	0,00	0	

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE EMISSION: 09/04/2020, VALOR TOTAL R\$: 16.674,00		NF-e Nº 000.018.450 SÉRIE 001 7993637											
DATA DE REFERÊNCIA		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											
 PHARMAPLUS LTDA Rua João Domingos Sobrinho, 91 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Manoela Valadares CEP: 56800-000 Fone: (87) 3838-1652		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.018.450 SÉRIE 001 FOLHA 1/3											
		 CHAVE DE ACESSO 2620 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0184 5010 7392 7956 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora											
NAT OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA		DADOS DA NF-e Prot.: 126200026941267 Data/Hora: 09/04/2020 17:45:00											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 027454100	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNFJ 03.817.043/0001-52											
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TABIRA ()		CNPJ / CPF 10.687.065/0001-00	DATA DA EMISSÃO 09/04/2020										
ENDEREÇO AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 56780-000										
MUNICÍPIO TABIRA	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA / ENTRADA 09/04/2020										
FATURA 001 - 09/05/2020 - 16.674,00		Proc. nº 7082 436											
CÁLCULO DO IMPOSTO		Ass.: 											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 16.674,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00										
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 16.674,00											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CODIGO ANTT										
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF										
QUANTIDADE		ESPECIE	MARCA										
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO										
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
1057	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML I.V. AMP CX C/100 LOTE: AF191044 FAB:18/09/2019 VAL: 02/09/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898166040724 - MARCA: FA RMACE	30039069	010	5403	AM P	200,00	1,0700000	214,00	0,00	0,00	0,00	0	
632	AMIODARONA 50MG/ML 3ML AMP I.V. CX C/100 LOTE: AD-039/19 FAB:30/09/2019 VAL: 31/08/2021 LISTA P OSITIVA DESC:0.00% EAN: 7898123907749 - MARCA: HI POLABOR	30049099	010	5403	AM P	100,00	1,8600000	186,00	0,00	0,00	0,00	0	
5285	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G AMP I. V. S/DILUENTE CX C/100 LOTE: 20020153 FAB:17/12/2019 VAL: 17/12/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7896014687923 - MARCA: BL AU	30042059	010	5403	AM P	400,00	7,4500000	2.980,00	0,00	0,00	0,00	0	
585	COMPLEXO B 2ML AMP I.M/ I.V CX C/100 LOTE: 19111425 FAB:12/11/2019 VAL: 30/11/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898122911587 - MARCA: HY POFARMA	30039019	010	5403	AM P	800,00	0,7600000	608,00	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 0003/2020PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9		RESERVADO AO FISCO											
Fantasia: Ag. Cobrador: Cart. Dep 88 PH PEDIDO (etiqueta): 7958612,7958638,7976506													



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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.018.450

SÉRIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO

2620 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0184 5010 7392 7956

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

NAT. OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

DADOS DA NFE

Prot.: 126200026941267 Data/Hora: 09/04/2020 17:45:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

027454100

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.817.043/0001-52

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

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



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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.018.450

SÉRIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO

2620 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0184 5010 7392 7956

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

NAT. OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

DADOS DA NFE

Prot.: 126200026941267 Data/Hora: 09/04/2020 17:45:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
027454100

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.817.043/0001-52

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIC. ICMS	ALIC. IPI
2163	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 250ML AM P CX C/48 LOTE: 74NMS004 FAB:18/12/2019 VAL: 18/11/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7897947706484 - MARCA: FR ESENUS KABI	30049099	010	5403	AM P	300,00	2,0800000	624,00	0,00	0,00	0,00	0	
1047	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML AM P CX C/24 LOTE: 20C4185B FAB:09/03/2020 VAL: 09/03/2022 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898166041400 - MARCA: FA RMACE	30049099	010	5403	AM P	1.800,00	2,5900000	4.662,00	0,00	0,00	0,00	0	
2282	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML AM P CX C/30 LOTE: 74PA0304 FAB:17/01/2020 VAL: 17/12/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7897947709607 - MARCA: FR ESENUS KABI	30049099	010	5403	AM P	600,00	2,9900000	1.794,00	0,00	0,00	0,00	0	
653	SORO RINGER C/ LACTADO I.V. SIS T. FECHADO 500ML AMP CX C/30 LOTE: 74NMS072 FAB:21/12/2019 VAL: 21/11/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7897947706644 - MARCA: FR ESENUS KABI	30049099	010	5403	AM P	400,00	2,8900000	1.156,00	0,00	0,00	0,00	0	

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE
EMISSION: 09/04/2020, VALOR TOTAL R\$: 958,20

DATA DE REFERÊNCIA

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Ass.: 000.018.453

SÉRIE 001
7988947

Página 161/178

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

NF-e
Ass^{Nº} 000.019.437
SÉRIE 001
8391550

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.019.437

SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3620 0503 8170 4300 0152 5500 1000 0194 3710 1763 1059

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.: 126200033445205 Data/Hora: 13/05/2020 09:02:00

03.817.043/0001-52

CNPJ / CPE
10.687.065/0001-00

DATA DA EMISSÃO
13/05/2020

56780-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
13/05/2020

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
09:02:05

FATURA
001 - 12/06/2020 - 785,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

785,00

VALOR TOTAL DA NOTA

UF

USE

ASSOCIAÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CALCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO IRRON

VALOR DO ISSUO:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROX. TRIB. DO R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:
Nº 00003/2020PHARMALIS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9

RESERVADO AO FISCO

Ac. Coprador: Cart. Dep. BB PH

PEIDIDO (etiqueta): 8358574,8358587

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE
EMISSION: 13/05/2020, VALOR TOTAL R\$: 257,28

DATA DE REFERÊNCIA

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Ass: 000.019.436
SÉRIE 001
8391587

Página 163/178

 PHARMAPLUS LTDA Rua João Domingos Sobrinho, 91 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Manoela Valadares CEP: 56800-000 Fone: (87) 3838-1652		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.019.436 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 2620 0503 8170 4300 0152 5500 1000 0194 3610 5784 4765 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora	
NAT. OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		DADOS DA NFe Prot.: 126200033444427 Data/Hora: 13/05/2020 08:58:00			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 027454100		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 03.817.043/0001-52	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TABIRA ()					
ENDEREÇO AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 56780-000	
MUNICÍPIO TABIRA		FONE / FAX (87) 3847-1163		UF PE	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 08:58:17			
FATURA 001 - 12/06/2020 - 257,28					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 257,28	
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 257,28			
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 257,28	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete		CÓDIGO ANTI	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		QUANTIDADE 1		ESPÉCIE	
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,00	
PESO LÍQUIDO 0,00					
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS					
COD. PRODUTO 08133	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS FIO CATGUT CROM 2 AG 4.0 CIR 1 / 2 CX C/24 LOTE: 0670120051 FAB:01/01/202 O VAL: 31/01/2023 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898911795602 - MARCA: SH ALON	NCM / SH 30061090	CST 010	CFOP 5403	UNID CX
QTD 3,00	V. UNITÁRIO 85,7600000	V. TOTAL 257,28	BC DO ICMS 0,00	V. ICMS 0,00	V. IPI 0,00
ALIQ. ICMS 0	ALIQ. IPI				
CÁLCULO DO ISSQN					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	
VALOR DO ISSQN					
DADOS ADICIONAIS					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB. APOIX. TRIB. APOIX. R\$: 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL FONTE: CHAVE- PREGAO PRESENCIAL N 0004/2020PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9					
RESERVADO AO FISCO					
Fantasia: Ag. Cobrador: Cart. Dep. BB PH PEDIDO (etiqueta): 8358574,8358587					

RECEBEMOS DE PHARMPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE
EMISSION: 13/05/2020, VALOR TOTAL R\$: 165,00

Ass.: NF-e

Nº 000.019.438
SÉRIE 001
8391513

Página 164/178

 PHARMPLUS LTDA Rua João Domingos Sobrinho, 91 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Manoela Valadares CEP: 56800-000 Fone: (87) 3838-1652		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.019.438 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 2620 0503 8170 4300 0152 5500 1000 0194 3810 8236 3923 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora																													
NAT. OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA		DADOS DA NF-e Prot.: 126200033445641 Data/Hora: 13/05/2020 09:03:00																															
INSCRIÇÃO ESTADUAL 027454100		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 03.817.043/0001-52																													
DESTINATÁRIO / REMETENTE RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TABIRA ()																																	
ENDEREÇO AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL		BARRIO / DISTRITO CENTRO		CEP 56780-000																													
MUNICÍPIO TABIRA		FONE / FAX (87) 3847-1163		UF PE																													
FATURA 001 - 12/06/2020 - 165,00																																	
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00 VALOR DO ICMS: 0,00 BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 165,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 165,00																																	
VALOR DO 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: 165,00																													
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL 9 - Sem Frete FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF																																	
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL																																	
QUANTIDADE 1		ESPECIE MARCA		PESO BRUTO 0,00 PESO LÍQUIDO 0,00																													
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS <table border="1"> <thead> <tr> <th>COD. PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS</th> <th>NCM / SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UNID</th> <th>QTD</th> <th>V. UNITÁRIO</th> <th>V. TOTAL</th> <th>BC DO ICMS</th> <th>V. ICMS</th> <th>V. IPI</th> <th>ALIQ. ICMS</th> <th>ALIQ. IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1859</td> <td>HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML 1.M C1 AMP CX C/50 LOTE: 2008059 FAB:04/03/2020 V AL: 31/03/2022 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896006260370 - MARCA: UN IAO QUIMICA</td> <td>30049069</td> <td>010</td> <td>5403</td> <td>AM P</td> <td>150,00</td> <td>1,1000000</td> <td>165,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	1859	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML 1.M C1 AMP CX C/50 LOTE: 2008059 FAB:04/03/2020 V AL: 31/03/2022 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896006260370 - MARCA: UN IAO QUIMICA	30049069	010	5403	AM P	150,00	1,1000000	165,00	0,00	0,00	0,00	0	
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI																				
1859	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML 1.M C1 AMP CX C/50 LOTE: 2008059 FAB:04/03/2020 V AL: 31/03/2022 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896006260370 - MARCA: UN IAO QUIMICA	30049069	010	5403	AM P	150,00	1,1000000	165,00	0,00	0,00	0,00	0																					
CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN																																	
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB. APROX. R\$: 0,00 FEDERAL 0,00 ESTADUAL 0,00 MUNICIPAL FONTE: CHAVE: PREGÃO PRESENCIAL N 00003/2020PHARMPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9 Fortaleza: Ag.Cobrador/Cart Dep 88 PH PEDIDO (etiqueta): 8358547,8358562																																	

RECEBEMOS DE PHARMPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE
 EMISSÃO: 25/08/2020, VALOR TOTAL R\$: 1.208,75

DATA DE REFERÊNCIA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Proc. nº
 NF-e
 Nº 000.022.943
 Ass. SÉRIE 001
 9732747

Página 166/178

 PHARMPLUS LTDA Rua João Domingos Sobrinho, 91 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Manoela Valadares CEP: 56800-000 Fone: (87) 3838-1652		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.022.943 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 2620 0803 8170 4300 0152 5500 1000 0229 4310 1902 2022 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora	
NAT. OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		DADOS DA NF-e Prot.: 126200061035716 Data/Hora: 25/08/2020 17:33:00			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 027454100		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 03.817.043/0001-52	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ()		CNPJ / CPF 10.687.065/0001-00		DATA DE EMISSÃO 25/08/2020	
ENDEREÇO AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 56780-000	
MUNICÍPIO TABIRA		FONE / FAX (87) 3847-1163		UF PE	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 001 - 24/09/2020 - 1.208,75		DATA DE SAÍDA - ENTRADA 25/08/2020			
HORA DE SAÍDA 17:33:14					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 1.208,75	
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.208,75			
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 1.208,75	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL 9 - Sem Frete		CÓDIGO ANTT 9 - Sem Frete		PLACA DO VEÍCULO UF	
ENDEREÇO MUNICÍPIO		UF UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL UF	
QUANTIDADE QUANTIDADE		ESPÉCIE ESPECIE		MARCA MARCA	
NÚMERAÇÃO NÚMERAÇÃO		PESO BRUTO PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO PESO LÍQUIDO	
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS					
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	QTD	Y. UNITÁRIO	Y. TOTAL
5285	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G AMP I.V. S/DILUENTE CX C/100 LOTE: 19040289 FAB:03/04/2019 VAL: 03/04/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7896014687923 - MARCA: BL AU	30042059	010	5403	AM P
1926	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML I.V AMP CX C/60 QDE 21 DE AMP COM 1 LOTE: 0050 662 FAB:30/05/2020 VAL: 30/05/2022 LISTA POSITIVA DESC :0.00% EAN: 7898361700324 - MARCA: IS OFARMA	30049099	010	5403	AM P
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 0,00 MUNICIPAL FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 00003/2020PHARMPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9 Fantasia: Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH PEDIDO (etiqueta): 9165196,9706943,9841618,9875648					

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE
EMISSION: 04/09/2020, VALOR TOTAL R\$: 2.999,98

DATA DE REFERÊNCIA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Ass.: Nº 000.023.301
SÉRIE 001
9900724

Página 168/178

 PHARMAPLUS LTDA Rua João Domingos Sobrinho, 91 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Manoela Valadares CEP: 56800-000 Fone: (87) 3838-1652		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.023.301 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 2620 0903 8170 4300 0152 5500 1000 0233 0110 9095 8502 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora	
NAT. OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA		DADOS DA NFE: Prot.: 126200064094157 Data/Hora: 04/09/2020 15:47:00			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 027454100		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 03.817.043/0001-52	
DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TABIRA ()				CNPJ / CPF 10.687.065/0001-00	
ENDEREÇO AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL				DATA DA EMISSÃO 04/09/2020	
BAIRRO / DISTRITO CENTRO				DATA DE SAÍDA / ENTRADA 04/09/2020	
CEP 56780-000				HORA DE SAÍDA 15:47:22	
MUNICÍPIO TABIRA		FONE / FAX (87) 3847-1163		UF PE	
INSCRIÇÃO ESTADUAL					

FATURA
001 - 04/10/2020 - 2.999,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	2.999,98	0,00	2.999,98
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.999,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NOM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V UNITARIO	V TOTAL	BC DO ICMS	V ICMS	V IPI	ALIC ICMS	ALIC IPI
1056	DIPIRONA SODICA 500MG/ML I.V./ I.M 2ML AMP CX C/100 QDE 1999 DE AMP COM 1 LOTE: DP 19G197 FAB:14/07/2019 VA L: 14/07/2021 OUTRAS DESC:0.00 % EAN: 7898166041004 - MARCA: FA RMACE	30039099	010	5403	AM P	1.999,00	0,4700000	939,53	0,00	0,00	0,00	0	
1281	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML FRS CX C/100 QDE 637 DE FRS COM 1 LOTE: DS1 9H431 FAB:31/08/2019 VAL : 31/08/2021 LISTA NEGATIVA DE SC:0.00% EAN: 7898166040854 - MARCA: FA RMACE	30039099	010	5403	FR S	637,00	0,6500000	414,05	0,00	0,00	0,00	0	
1926	LEVOPLOXACINO 5MG/ML 100ML I.V AMP CX C/60 QDE 84 DE AMP COM 1 LOTE: 9080 454 FAB:22/08/2019 VAL: 22/08/2021 LISTA POSITIVA DESC :0.00% EAN: 7898361700324 - MARCA: IS OFARMA	30049099	010	5403	AM P	84,00	19,6000000	1.646,40	0,00	0,00	0,00	0	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: EMPENHO N 2024/2020PREGÃO N 00003/2020PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-J C.C 17.8 51-9

RESERVADO AO FISCO

Fantasia:
Ag.Cobrador:Cart Des BB PH

PEDIDO (etiqueta): 9165196,9706943,9841618,9875648

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE
EMIÇÃO: 04/09/2020, VALOR TOTAL R\$: 6.999,03

DATA DE REFERÊNCIA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.023.300
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
2620 0903 8170 4300 0152 5500 1000 0233 0010 6195 0640

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

Página 169/178

NAT. OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

DADOS DA NF-e

Prot.: 12620064073851 Data/Hora: 04/09/2020 15:00:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
027454100

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.817.043/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ()CNPJ / CPF
10.687.065/0001-00DATA DA EMISSÃO
04/09/2020

ENDEREÇO

AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

56780-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

04/09/2020

MUNICÍPIO

TABIRA

FONE / FAX

(87) 3847-1163

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:59:45

FATURA

001 - 04/10/2020 - 6.999,03

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	6.999,03	0,00	6.999,03
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
				6.999,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4380	2,7000000	731,70	0,00	0,00	0,00	0	0
GLICOSE 5% 500ML AMP LOTE: 1503118 FAB:30/01/2018 V AL: 30/01/2021 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7897947706545 - MARCA: FR ESENUS KABI							
3916	5,5000000	797,50	0,00	0,00	0,00	0	0
OMEPRAZOL 40MG DILUENTE I.V A MP CX C/20 LOTE: 19051162 FAB:08/05/2019 VAL: 08/05/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7896014688272 - MARCA: BL AU							
2218	1,9800000	1.298,88	0,00	0,00	0,00	0	0
SORO FISIOLÓGICO 0.9% 100ML AM P CX C/60 LOTE: 19G4787B FAB:19/07/2019 VAL: 19/07/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898166041387 - MARCA: FA RMACE							
2163	2,0800000	590,72	0,00	0,00	0,00	0	0
SORO FISIOLÓGICO 0.9% 250ML AM P CX C/48 LOTE: 74MF1653 FAB:30/06/2018 VAL: 30/06/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7897947706484 - MARCA: FR ESENUS KABI							

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

REGRAS DE COMPLEMENTAÇÃO
TAXA ADIC. TRIB. ANEXO RS: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL, 0,00 MUNICIPAL, FONTE: CHAVE:
EMPENHO N 2023/2020PREGÃO N 00003/2020PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C/C 17.8
51-9

RESERVADO AO FISCO

Fantasia:
Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH

PEDIDO (etiqueta): 9165196,9706943,9841618,9875648

RECEBEMOS DE PHARMPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE
EMIÇÃO: 15/09/2020, VALOR TOTAL R\$: 10.998,97

DATA DE REFERÊNCIA

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.023.510

SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

2620 0903 8170 4300 0152 5500 1000 0235 1010 0009 0192

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

NAT. OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

DADOS DANFE

Prot.: 126200066593167 Data/Hora: 15/09/2020 07:54:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

027454100

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.817.043/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ()

CNPJ / CPF

10.687.065/0001-00

DATA DA EMISSÃO

15/09/2020

ENDEREÇO

AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

56780-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

15/09/2020

MUNICÍPIO

TABIRA

FONE / FAX

(87) 3847-1163

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

07:54:36

FATURA

001 - 15/09/2020 - 10.998,97

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

10.998,97

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

10.998,97

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

10.998,97

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

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1280	CIMETIDINA 200MG CPR CX C/600 LOTE: 20F905 FAB:05/06/2020 VA L: 05/06/2022 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7899547504170 - MARCA: PR ATI	30049062	010	5403	CP R	16.000,00	0,1300000	2.080,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1081	IODETO DE POTASSIO XRP 100ML F RS LOTE: 0470003 FAB:27/08/2019 V AL: 27/08/2021 LISTA NEG ATIVA DESC:0.00% EAN: 7898179710782 - MARCA: IM EC	30049099	010	5403	FR S	300,00	2,6000000	780,00	0,00	0,00	0,00	0	0
213	SALBUTAMOL 0.4MG/ML XRP 100ML LOTE: 17461 FAB:01/05/2020 VAL L: 31/05/2022 LISTA NEGAT IVA DESC:0.00% EAN: 7899470805788 - MARCA: NA TULAB	30039099	010	5403	FR S	500,00	1,0500000	525,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2240	COMPLEXO B ELIXIR 100ML FRS UN D LOTE: 20540L FAB:22/01/2020 VA L: 22/01/2022 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7896862990022 - MARCA: ME DQUIMICA	30039019	010	5403	FR S	200,00	2,3000000	460,00	0,00	0,00	0,00	0	0
06637	AMIODARONA 200MG CPR CX C/ 30 LOTE: 2005564 FAB:22/05/2020 V AL: 31/05/2022 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7899095239982 - MARCA: GE OLAB	30049054	010	5403	CP R	10.182,00	0,6300000	6.414,66	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

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:
EMPENHO N 2099/2020PREGAO N 0003/2020PHARMPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.85
1-9Fantasia:
Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH

RESERVADO AO FISCO

PEDIDO (etiqueta): 10085751,10085796,10085818,10154902,10180241

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE
EMISSION: 15/09/2020, VALOR TOTAL R\$: 3.234,00

DATA DE REFERÊNCIA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Ass.: Nº 000.023.513

SÉRIE 001
10117185

Página 173/178

 PHARMAPLUS LTDA Rua João Domingos Sobrinho, 91 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Manoela Valadares CEP: 56800-000 Fone: (87) 3838-1652		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.023.513 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 2620 0903 8170 4300 0152 5500 1000 0235 1310 3156 1377 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora										
NAT. OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		DADOS DA NFE Prot.: 126200066593756 Data/Hora: 15/09/2020 07:57:00												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 027454100		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNFJ 03.817.043/0001-52										
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TABIRA ()		CNPJ / CPF 10.687.065/0001-00		DATA DA EMISSÃO 15/09/2020										
ENDEREÇO AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 56780-000										
MUNICÍPIO TABIRA		UF PE		HORA DE SAÍDA 07:56:49										
FONE / FAX (87) 3847-1163		INSCRIÇÃO ESTADUAL												
FATURA 001 - 15/09/2020 - 3.234,00														
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.234,00										
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 3.234,00										
DISCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
RAZÃO SOCIAL 9 - Sem Frete		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO										
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF										
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA										
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO										
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
3466	IMUNOGLOBULINA HUM. ANTI RHD UN D RHOPHYLAC 300MCG SERINGA 2ML LOTE: P100012226 FAB:06/04/2018 VAL: 05/04/2021 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7897499450842 - MARCA: CS L BEHRING	30021221	010	5403	UN	5,00	229,8000000	1.149,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
3467	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 1000ML C X C/16 LOTE: 74PC1152 FAB:05/03/2020 VAL: 05/02/2022 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7897947706507 - MARCA: FR ESENIUS KABI	30049099	010	5403	AM P	600,00	1,9800000	1.188,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
2282	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML AM P CX C/30 LOTE: 74PB0707 FAB:10/02/2020 VAL: 10/01/2022 LISTA PO STTIVA DESC:0.00% EAN: 7897947709607 - MARCA: FR ESENIUS KABI	30049099	010	5403	AM P	300,00	2,9900000	897,00	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						RESERVADO AO FISCAL								
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB. ARREC. TRIB. ARREC. R\$: 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. PONTE: CHAVE: EMPENHO N 1875/2020PRECAO PRESENCIAL N 03/2020PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C. 17.851-9 Fantasia: Ag. Cobrador: Cart. Dep. B8 PH PEDIDO (etiqueta): 10085751.10085796.10085818.10154902.10180241														

29/09/2020

Gerenciador de Nota Fiscal Eletrônica

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE
EMISSION: 18/09/2020, VALOR TOTAL R\$: 13.382,46

DATA DE REFERÊNCIA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.023.695
SÉRIE 1
FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO
2620 0903 8170 4300 0152 5500 1000 0236 9510 7514 8360

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

Página 175/178

NAT. OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIA

DADOS DA NF-e
Prot.: 126200067744356 Data/Hora: 18/09/2020 10:39:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
027454100

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
03.817.043/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TABIRA ()

CNPJ / CPF
10.687.065/0001-00

DATA DA EMISSÃO
18/09/2020

ENDEREÇO
AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL

BARRIO / DISTRITO
CENTRO

CEP
56780-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
18/09/2020

MUNICÍPIO
TABIRA

TELEFONE / FAX
(87) 3847-1163

UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
10:39:05

FATURA
001 - 18/09/2020 - 13.382,46

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	13.382,46	0,00	13.382,46
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
				13.382,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				
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	ICST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1550	VITAMINA C 100MG/ML 5ML AMP CX C/100 LOTE: AA20E025 FAB:09/05/2020 VAL: 09/05/2022 LISTA POS SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898166040625 - MARCA: FA RMACE	30039099	010	5403	AM P	1.500,00	0,6400000	960,00	0,00	0,00	0,00	0	
10501	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML AMP CX C/200 LOTE: 2030774 FAB:23/04/2020 V AL: 23/04/2022 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7898007676051 - MARCA: EQ UJPLEX	30039099	010	5403	AM P	9.000,00	0,1800000	1.620,00	0,00	0,00	0,00	0	
585	COMPLEXO B 2ML AMP I.M/ I.V CX C/100 LOTE: 19060535 FAB:03/07/2019 VAL: 30/06/2021 LISTA POS SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898122911587 - MARCA: HY POFARMA	30039019	010	5403	AM P	1.400,00	0,7600000	1.064,00	0,00	0,00	0,00	0	
834	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML AMP I.V/ I.M CX C/100 QDE 2482 DE AMP COM 1 LOTE: DX 19C048 FAB:29/03/2019 VA L: 29/03/2021 LISTA POSITIVA D ESC:0.00% EAN: 7898166040786 - MARCA: FA RMACE	30039099	010	5403	AM P	2.482,00	0,5800000	1.439,56	0,00	0,00	0,00	0	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
Trib. APOR. Trib. APOR. R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. PONTE: CHAVE:
EMPENHO N 2111/2020PREGAO N 03/2020PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9

RESERVADO AO FISCO

Fantasia:
Ag. Cobrador: Cart. Dep. BB PH

PEDIDO (etiqueta): 10085751,10085796,10085818,10154902,10180241



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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.023.695

SÉRIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO

2620 0903 8170 4300 0152 5500 1000 0236 9510 7514 8360

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

NAT. OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

DADOS DA NFe

Prot.: 126200067744356 Data/Hora: 18/09/2020 10:39:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

027454100

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.817.043/0001-52

DADOS DO PRODUTO / 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
1056	DIPIRONA SODICA 500MG/ML I.V./ I.M 2ML AMP CX C/100 QDE 5000 DE UND COM 1 LOTE: DP 19A012 FAB:08/01/2019 VA L: 08/01/2021 OUTRAS DESC:0.00 % EAN: 7898166041004 - MARCA: FA RMACE	30039099	010	5403	UN D	5.000,00	0,4700000	2.350,00	0,00	0,00	0,00	0	
5057	ENOXAPARINA SOD 40MG/0,4 ML AM P CX C/10 QDE 35 DE AMP COM 1 LOTE: 5057 65RF FAB:02/07/2019 VAL: 26/07/2022 LISTA POSITIVA DES C:0.00% EAN: 7898560663253 - MARCA: MY LAN	30049099	210	5403	AM P	35,00	15,9900000	559,65	0,00	0,00	0,00	0	
1053	FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML I.M / I.V CX C/100 QDE 2000 DE UND COM 1 LOTE: FS 200036 FAB:04/05/2020 VA L: 30/04/2022 LISTA POSITIVA D ESC:0.00% EAN: 7898166042766 - MARCA: FA RMACE	30039086	010	5403	UN D	2.000,00	0,5000000	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0	
3916	OMEPRAZOL 40MG DILUENTE I.V A MP CX C/20 LOTE: 19060835 FAB:11/06/2019 VAL: 11/06/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7896014688272 - MARCA: BL AU	30049069	010	5403	AM P	455,00	5,5000000	2.502,50	0,00	0,00	0,00	0	
653	SORO RINGER C/ LACTADO I.V SIS T. FECHADO 500ML AMP CX C/30 LOTE: 74ND1286 FAB:03/04/2019 VAL: 03/03/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7897947706644 - MARCA: FR ESENTIUS KABI	30049099	010	5403	AM P	175,00	2,8900000	505,75	0,00	0,00	0,00	0	
1926	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML I.V AMP CX C/60 QDE 60 DE UND COM 1 LOTE: 9080 452 FAB:22/08/2019 VAL: 22/08/2021 LISTA POSITIVA DESC :0.00% EAN: 7898361700324 - MARCA: IS OFARMA	30049099	010	5403	UN D	60,00	19,6000000	1.176,00	0,00	0,00	0,00	0	

[illegible]

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE
EMISSION: 21/09/2020, VALOR TOTAL R\$: 2.612,74

DATA DE REFERÊNCIA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Ass.: nº 000.023.765
SÉRIE 001
10188434

Página 178/178

 PHARMAPLUS LTDA Rua João Domingos Sobrinho, 91 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Manoela Valadares CEP: 56800-000 Fone: (87) 3838-1652		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.023.765 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 2620 0903 8170 4300 0152 5500 1000 0237 6510 3503 2511 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.: 126200068340332 Data/Hora: 21/09/2020 11:42:00											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 027454100		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 03.817.043/0001-52									
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ()				CNPJ / CPF 10.687.065/0001-00									
ENDEREÇO AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL				BARRIO / DISTRITO CENTRO									
MUNICÍPIO TABIRA				CEP 56780-000									
FONE / FAX (87) 3847-1163		UF PE		INSCRIÇÃO ESTADUAL									
HORA DE SAÍDA 11:41:49													
FATURA 001 - 21/09/2020 - 2.612,74													
CALCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 2.612,74									
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.612,74											
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 2.612,74									
TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete		CÓDIGO ANTI									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF									
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA									
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO									
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NDM / EMI	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2163	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 250ML AM P CX C/48 LOTE: 74NG2912 FAB:20/07/2019 VAL: 20/06/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7897947706484 - MARCA: FR ESENIUS KABI	30049099	010	5403	AM P	500,00	2,0800000	1.040,00	0,00	0,00	0,00	0	
2282	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML AM P CX C/30 LOTE: 74PE1812 FAB:10/05/2020 VAL: 10/04/2022 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7897947709607 - MARCA: FR ESENIUS KABI	30049099	010	5403	AM P	526,00	2,9900000	1.572,74	0,00	0,00	0,00	0	
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: EMPENHO N 2134/2020PREGÃO N 0003/2020PROCESSO LICITATORIO N 00007/2020PHARMAPLUS LTDA BAN CO DO BRASIL AG 0570-3 C.C.17.851-9													
Fontes: Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH													
PEDIDO (etiqueta): 10085751,10085796,10085818,10154902,10180241													