

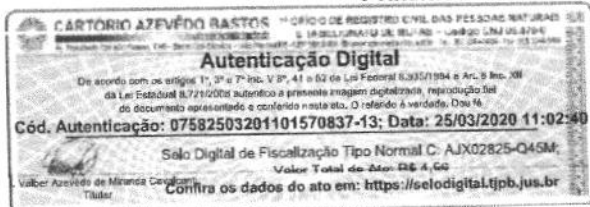


Flsº _____

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Folhas nº 298
Processo nº 299
Rubrica nº 10

LOTE 105	FITA MICROPOROSA (25 MM X 10 MT)	UNIDADE	QNT. 16.590
Fita Microporosa, confeccionada com substrato de não tecido à base de fibras de viscose, resina acrílica e massa adesiva à base de poliacrilato hipoalérgico permeável ao ar e vapor, aquorepelente, de excelente fixação, que não deixe resíduos, na cor branca, fácil de cortar, flexível, esterilizada por Gás Óxido de Etileno (OE), 25 mm de largura x 10 m de comprimento. Embalado individualmente em estrutura plástica (dura), rotulagem em conformidade com a RDC 185/2001, trazendo externamente os dados de identificação, procedência, tipo e data de esterilização, validade, número do lote e registro no MINISTÉRIO DA SAÚDE. VALOR UNITÁRIO: R\$ 1,75			
LOTE 110	FRALDA GERIÁTRICA (PEQUENO)	UNIDADE	QNT. 591.954
Fralda Descartável, para uso GERIÁTRICO, anatômico, compostas de fibra de Celulose e Polipropileno, adesivos termoplásticos, sem fragância, com gel super absorvente, faixa ajustável, fitas adesivas multi-ajustáveis, fita elástica nas pernas, barreiras contra vazamento, algodão que não se desfaça quando molhado, tamanho PEQUENO, cintura 50/80 cm, peso de 30 à 40 kg, produto hipoalergênico dermatologicamente testado, em embalagem compacta, rotulagem em conformidade com a RDC 185/2001, trazendo externamente os dados de identificação, procedência, tipo e data de esterilização, validade, número do lote e registro no MINISTÉRIO DA SAÚDE. VALOR UNITÁRIO: R\$ 0,9385			
LOTE 111	FRALDA GERIÁTRICA (GRANDE)	UNIDADE	QNT. 765.954
Fralda Descartável, para uso GERIÁTRICO, anatômico, compostas de fibra de Celulose e Polipropileno, adesivos termoplásticos, sem fragância, com gel super absorvente, faixa ajustável, fitas adesivas multi-ajustáveis, fita elástica nas pernas, barreiras contra vazamento, algodão que não se desfaça quando molhado, tamanho GRANDE, cintura 115/150 cm, peso de 70 à 90 kg, produto hipoalergênico dermatologicamente testado, em embalagem compacta, rotulagem em conformidade com a RDC 185/2001, trazendo externamente os dados de identificação, procedência, tipo e data de esterilização, validade, número do lote e registro no MINISTÉRIO DA SAÚDE. VALOR UNITÁRIO: R\$ 0,9087			
LOTE 121	LENÇOL HOSPITALAR DESCARTÁVEL	ROLO	QNT. 382.980
Lençol Hospitalar descartável, 100 % celulose virgem de alta qualidade, produzido sem o uso de produtos químicos agressivos, textura tipo crepe, flexível e resistente, no tamanho de 70 cm x 50 m, embalado em caixa com 06 rolos, rotulagem em conformidade com a RDC 185/2001, trazendo externamente os dados de identificação, procedência, tipo e data de esterilização, validade, número do lote e registro no MINISTÉRIO DA SAÚDE. VALOR UNITÁRIO: R\$ 4,8067			



Consórcio Intermunicipal do Sul do Estado de Alagoas - CONISUL

Antônio Brandão nº 333, Farol - 5º Andar - Sala 502.
57020-920 Maceió - Alagoas



Flsº _____

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Folhas nº 299
Processo nº 294
Rubrica nº 11

ANEXO II

1. LOCAIS E HORÁRIOS DE ENTREGA

O Objeto deverá ser entregue nos endereços especificados, conforme relação abaixo, acompanhado do presente instrumento e da Nota de Empenho, imediatamente após o recebimento do mesmo, quando solicitado pelo Setor competente do CONISUL.

MUNICÍPIO	RESPONSÁVEL TÉCNICO	TELEFONE	ENDEREÇO DE ENTREGA	DIAS E HORÁRIOS DE ENTREGA
Boca da Mata	João Cícero Norberto de Souza	(82) 9619-6141	R. Dom Pedro II, s/n. Cruzeiro, Boca da Mata, Al. (Secretaria Municipal de Saúde)	De segunda a sexta-feira das 08 às 14 hs.
Campo Alegre	Demotri Luiz Fernandes Santos	(82) 9922-2964	R. Menina Virgem, nº 159, Centro, Campo Alegre, Al.	De segunda a sexta-feira das 08 às 17 hs e das 13 às 16 hs.
Coruripe	Maria Tereza Raquel	(82) 9362-9956	R. Das Oliveiras, nº 41, Centro, Coruripe, Al. R. Dr. Getúlio Vargas, nº 32, Centro, Feliz	De segunda a sexta-feira das 08 às 12 hs e das 14 às 17 hs.
Feliz Deserto	Vanessa da Silva Veloso	(82) 9112-2123	Deserto, Al. FARMÁCIA CENTRAL - Dr. Angelo Moreira, nº 22	De segunda a sexta-feira das 07 às 11 hs e das 13 às 17 hs.
Igreja Nova	Franklin Barros Amorim	(82) 9636-3260	Centro, Igreja Nova, Al. Pra. José Pacheco, s/n. Centro, Igreja da Primavera, Al.	De segunda a sexta-feira das 08 às 12 hs e das 13 às 16 hs.
Igreja da Primavera	Rafael Souza Moura	(82) 9312-2200	(Secretaria Municipal de Saúde) Av. Padre Antônio Froelapio, nº 188, Centro	De segunda a sexta-feira das 07 às 12 hs e das 13 às 16 hs.
Junqueiro	Georgete Alexandre Moura	(82) 9117-9590	Junqueiro, Al.	De segunda a sexta-feira das 08 às 12 hs e das 13 às 16 hs.
Lampião de Anadia	Francisco Barros Amorim Jr	(82) 8128-1561	R. José Barbosa, nº 182, Centro, Lampião de Anadia, Al.	De segunda a sexta-feira das 07:30 às 10:30 hs.
Penedo	Angelo Barros Mendes	(82) 9101-1300	Penedo, Al. (Secretaria Municipal de Saúde) R. Dr. Nemésio Freire, s/n. Centro, Piaçabuçu, Al.	De segunda a sexta-feira das 07 às 16 hs.
Piaçabuçu	Angelo Barros Mendes	(82) 9101-1300	(Secretaria Municipal de Saúde) Av. Cláudio Cavalcante, nº 222, Cha do Mar	De segunda a sexta-feira das 08 às 12 hs e das 13 às 17 hs.
Pilar	Eulina Maria Ferreira Melo	(82) 9977-6902	Pilar, Al. (Secretaria Municipal de Saúde)	De segunda a sexta-feira das 07 às 12 hs.
Porto Real do Colégio	Hugo Cadete Rocha	(82) 9981-3300	R. São José, s/n. Centro, Porto Real do Colégio, Al. (Secretaria Municipal de Saúde)	De segunda a sexta-feira das 07 às 11 hs e das 13 às 17 hs.
São Brás	Hugo Cadete Rocha	(82) 9981-3300	Pra. Padre Cícero, s/n. Centro, São Brás, Al. (Secretaria Municipal de Saúde)	De segunda a sexta-feira das 07 às 12 hs e das 13 às 17 hs.
São Sebastião	Hugo Cadete Rocha	(82) 9981-3300	São Sebastião, Al. (Secretaria Municipal de Saúde) Av. Jorge Vilela, s/n. São Miguel, Teotônio	De segunda a sexta-feira das 07 às 12 hs e das 13 às 16 hs.
Teotônio Vilela	Livia Rafaela Meneses	(82) 9340-7411	Vilela, Al. (Secretaria Municipal de Saúde)	

Consórcio Intermunicipal do Sul do Estado de Alagoas – CONISUL

Antônio Brandão nº 333, Farol - 5º Andar - Sala 502.
57020-920 Maceió - Alagoas



Flsº _____

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Folhas nº 300
Processo nº 291
Rubrica nº 12

ANEXO III

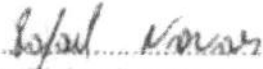
1. TERMO DE ACEITAÇÃO

Conforme regulamenta o Decreto Nº 7.892/2013 no Art. Nº 22, § 2º, declaro para os devidos fins que:

- 1- Aceitamos, em futuras adesões, promovidas pelo Órgão Gerenciador do CONISUL, fornecer os produtos que detemos o registro conforme na Ata de Registro de Preços Nº 04 – PE. Nº 01/2015, firmada em 20/04/2015, mantendo os mesmos preços e condições previstos no Ato convocatório;
- 2- Possuímos a disponibilidade dos produtos até 500 % do quantitativo inicialmente registrado;
- 3- Mantemos o cronograma de entrega conforme a demanda dentro do limite territorial do Estado de Alagoas.

Penedo, 20 de ABRIL de 2015.

Sem mais;


Rafael Rufino Novaes

REPRESENTANTE LEGAL

DROGAFONTE LTDA

Consórcio Intermunicipal do Sul do Estado de Alagoas – CONISUL

Av. Manoel de Almeida nº 333, Farol - 5º Andar - Sala 502,
57020-920 Maceió - Alagoas



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

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

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



Folhas nº 501
Processo nº 293
Rubrica nº

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 08/03/2021 16:29:11 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa DROGAFONTE LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

1Código de Autenticação Digital: 07582503201101570837-1 a 07582503201101570837-15

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b100ff17a6b36ad7642954c2fd974ed5f619997f8b855d0913db41d9d231207f41c72dc392df7c40c09a6ee41340d6c7dbf6
2768ca46b6c3b5bea9515d1a1fc45



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



RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
 PARCELA 1 DE 1 PARCELA VALOR TOTAL R\$ 908,79 DESTINATÁRIO: CONS. INTERM. DO SUL DO EST. DE ALAGOAS-CONISUL (19321) - PC. BARAO DE
 PENEDO, 19 CENTRO HISTORICO PENEDEO-AL

NF-e

Nº. 000.169.772
 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Folhas nº 509

Processo nº 299

Publica nº

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DROGAFONTE LTDA

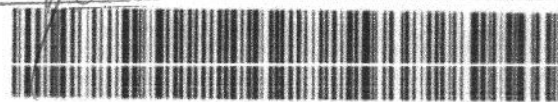
AV BARAO DE BONITO, 408
 VARZEA - 50740-080
 RECIFE - PE Fone/Fax: 21021819

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.169.772
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2615 0508 7782 0100 0126 5500 1000 1697 7210 0169 7720

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

PROFICULTUR AUTORIZAÇÃO DE USO

126150024002264 - 21/05/2015 15:53:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONS. INTERM. DO SUL DO EST. DE ALAGOAS-CONISUL (19321)

CNPJ / CPF

18.538.208/0001-24

DATA DA EMISSÃO

21/05/2015

ENDEREÇO

PC. BARAO DE PENEDO, 19

BARRIO / DISTRITO

CENTRO HISTORICO

CEP

57200-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PENEDO

UF FONE / FAX

AL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Núm. 268416
 Data: 20/06/2015
 Valor: R\$ 908,79

CULO DO IMPOSTO

DE CALC. DO IPI	VALOR DO IPI	BASE DE CALC. IPI	VALOR DO IPI	V. IPI - IMPORTAÇÃO	V. IPI - REMET.	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUT
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,99	908,79
VALOR DO FRET	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. IPI - DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,06	908,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA ZIP EIRELI EPP

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANEXO

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

16.851.217/0001-45

ENDEREÇO

RUA HEMETERIO MACIEL

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

CNPJ / CPF

050128990

QUANTIDADE

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

57,875

PESO LÍQUIDO

57,87

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/EST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B/CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4942	LOTE 111 - Fralda Descartável, para uso GERIATRICO (MASTER CARE)	96190000	000	6108	UND	1.000.000	0,9087	908,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Fantasia=CONISUL
 Ag. Cobrador=BANCO DO BRASIL 18 S/ REG
 Cod. Operador=2841

PE 001/2015, 1 PARCELA OF: 04/2015, LOTE: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO, CLIENTE COBRA
 JA@CONISUL.COM.BR - LOCAL DE
 COBRO: BOCA DA MATIA AL
 SATEL TECNICO: JOSE CICERO NOBERTO DE

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 21/05/2015 VALOR TOTAL: R\$ 76,91 DESTINATÁRIO: CONS. INTERM. DO SUL DO EST. DE ALAGOAS-CONISUL (19321) - PC. BARÃO DE
PENEDO, 19 CENTRO HISTÓRICO PENEDO-AL

NF-e

Nº. 000.169.780
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Folhas nº 503

Processo nº 291

IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE

DROGAFONTE LTDA

AV BARÃO DE BOMITO, 408
VARZEA - 50740-080
RECIFE - PE Fone/Fax: 21021819

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.169.780
Série 001
Folha 1/1

Substitui nº
DANFE

CHAVE DE ACESSO

2615 0508 7782 0100 0126 5500 1000 1697 8010 0169 7802

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126150024020946 - 21/05/2015 16:51:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONS. INTERM. DO SUL DO EST. DE ALAGOAS-CONISUL (19321)

CNPJ / CPF

18.538.208/0001-24

DATA DA EMISSÃO

21/05/2015

ENDEREÇO

PC. BARÃO DE PENEDO, 19

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO HISTÓRICO

CEP

57200-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PENEDO

UF

AL

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Núm. 268427

Val. 20/06/2015

Val. R\$ 76,91

VALOR DO IMPOSTO

VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO IPTU	VALOR DO ITR	VALOR DO ITRF	VALOR DO ITRF	VALOR DO ITRF	VALOR DO ITRF	VALOR DO ITRF
76,91	13,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO IPTU	VALOR DO ITR	VALOR DO ITRF	VALOR DO ITRF	VALOR DO ITRF	VALOR DO ITRF	VALOR DO ITRF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA ZIP EIRELI EPP

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

16.851.217/0001-45

ENDEREÇO

RUA HEMETERIO MACIEL

MUNICÍPIO

RECIFE

CEP

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

050128990

QUANTIDADE

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUM. DE BOLSA

1

PESO LÍQUIDO

13,000

PESO LÍQ. BRUT

13,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OPCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
700	LOTE 121- Lencol Hospitalar descartavel, 100 % celulose (DUMBO)	48189090	000	6108	ROL	16,000	4,8069	76,91	76,91	13,07		17,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Fantasia=CONISUL
Ag. Cobrador=BANCO DO BRASIL 18 S/ REG
Cod. Operador=2841

RESERVADO AO FISCO

PE 001/2015, 1 PARC, OF: 04/2015, NE: 210/2015. LOTE: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO, CLIENTE COBRA
ILDO - FARMACIA@CONISUL.COM.BR -
12 DESPESAS - HORARIO SEGUNDA A
15AVEL TECNICO- VANESSA DA SILVA VEIGA

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		
Inf. Contribuinte Fantasia=CONISUL Ag.Coordenador=BANCO DO BRASIL 18 5º REG Cod.Operador=2841 PE 06/2015, 1 PARC, OF: 04/2015, LOTE: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO, CLIENTE COBRA MULTA POR ATRASO DE ENTREGA, CONTATO: (82) 3022 - 2067 - RONALDO - FARMACIA@CONISUL.COM.BR - LOCAL DE ENTREGA: (CENTRAL DE ABASTECIMENTO CTA - FEIRA DAS CASAS 12 ANOS E 1 DIA		

Nº. 000.169.952
Série 001

Ingresso gratuito. Alloggio ANPT e www.wildanjo.com.br

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO
 EMISSÃO: 25/05/2015 VALOR TOTAL R\$ 100,00 DESTINATÁRIO: CONS. INTERM. DO SUL DO EST. DE ALAGOAS-CONISUL (19321) - PC. BARÃO DE
 PENEDO, 19 CENTRO HISTÓRICO PENEDO-AL

NF-e

Nº. 000.169.954
 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Folhas nº 507

Processo nº 2994

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DROGAFONTE LTDA

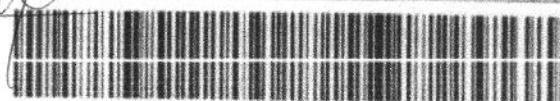
AV BARÃO DE BONITO, 408
 VARZEA - 50740-080
 RECIFE - PE Fone/Fax: 21021819

Publicação nº
DANFE

Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 000.169.954
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2615 0508 7782 0100 0126 5500 1000 1699 5410 0169 9547

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126150024512669 - 25/05/2015 14:15:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONS. INTERM. DO SUL DO EST. DE ALAGOAS-CONISUL (19321)

CNPJ / CPF

18.538.208/0001-24

DATA DA EMISSÃO

25/05/2015

ENDEREÇO

PC. BARÃO DE PENEDO, 19

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO HISTÓRICO

CEP

57200-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PENEDO

UF

FONE / FAX

AL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Núm. 268624
 Ym 24/05/2015
 Valor R\$ 100,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO FRET. DO PROD.	VALOR DO FRET. DO PROD.	VALOR DO FRET. DO PROD.	VALOR DO FRET. DO PROD.	VALOR DO FRET. DO PROD.	VALOR DO FRET. DO PROD.	VALOR DO FRET. DO PROD.	VALOR DO FRET. DO PROD.	VALOR DO FRET. DO PROD.	VALOR DO FRET. DO PROD.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA DOPIS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA ZIP EIRELI EPP

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

16.851.217/0001-45

ENDEREÇO

RUA BARÃO DE BONITO

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PE

050128990

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

3

CAIXA

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

28,788

PESO LÍQUIDO

28,78

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CT	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ
5889	LOTE 3- Água destilada injetável, esteril e apirrogênica. (SANOBIOI)	30049099	060	6108	FR	50.0000	2,0000	100,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Fantasia-CONISUL
 Ag. Cobrador-BANCO DO BRASIL 18 S/REG
 Cod. Operador-2841

PE 001/2015, 1 PARC. OF: 04/2015. LOTE. COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO. CONTATO: (82) 3022 - 2067 -
 FARMÁCIA CENTRAL - PRACA ANGELO
 SEXTA - FEIRA DAS 9:00 AS 12:00 HS E DAS
 RIM (82) 9936 - 3250

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Fantasia=CONISUL Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL 18 S. REG Cod.Operação=284		RESERVADO AO FISCO
LICITACAO CONTATO (82) 3022 - 2067 - ANTE N 232 - CHA DO PILAR - PILAR/AL - (		
INA MARIA FERREIRA MELO (82) 9977 - 6902		

RECEBEMOS DE DROGA FONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSION: DROGA FONTE LTDA - END: AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA - 50740-080 - RECIFE - PE Fone/Fax: 21021819
PENED, 19 CENTRO HISTORICO PENED-AL

NF-e

Nº. 000.171.082
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Folhas nº 509

Processo nº 294

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DROGA FONTE LTDA

AV BARAO DE BONITO, 408
VARZEA - 50740-080
RECIFE - PE Fone/Fax: 21021819

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.171.082
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2615 0608 7782 0100 0126 5500 1000 1710 8210 0171 0822

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126150026548334 - 05/06/2015 11:42:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONS.INTERM.DO SUL DO EST.DE ALAGOAS-CONISUL (19321)

CNPJ / CPF

18.538.208/0001-24

DATA DA EMISSÃO

05/06/2015

ENDEREÇO

PC. BARAO DE PENEDO, 19

BARRIO / DISTRITO

CENTRO HISTORICO

CEP

57200-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PENEDO

UF

FONE / FAX

AL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Núm. 269784

Val. 05/07/2015

Val. R\$ 120,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	V. IMPOSTO TOTAL	V. ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUT
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA Cópia	V. TOTAL DA NOT.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA ZIP EIRELI EPP

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

16.851.217/0001-45

ENDEREÇO

RUA BARAO DE BONITO

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

050128990

QUANTIDADE

3

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

34,545

PESO LÍQUIDO

34,5

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CS	CEP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ.
5899	LOTE 3- Agua destilada injetável, esteril e epistomica (SANOBOL)	30049099	060	6108	FR	60,0000	2,0000	120,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Fantasia-CONISUL

Ag. Cobrador-BANCO DO BRASIL 18 S/REG

Cod. Operador-2841

PE 001/2015, 1 PARCELA, OF: 04/2015, CLIENTE COBRA MULTA POR ATRASO DE ENTREGA. CONTATO: (82) 3022 - 2067
UA MENINA VIEIRA N 159 - CENTRO - CAMPO
SE DAS 12:00 AS 18:00 HS - RESPONSÁVEL

RESERVADO AO FISCO

DROGAFONTE LTDA AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: 2102-1819		Folhas nº 511 Processo nº 294	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 000.195.073 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2616 0408 7782 0100 0126 5500 1000 1950 7310 0195 0735 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126160019967082 18/04/2016 16:39:14	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0.005.822-60		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 08.778.201/0001-26		CNPJ 08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CONS.INTERM.DO SUL DO EST.DE ALAGOAS-CONISUL (19321)		CNPJ / CPF 18.538.208/0001-24	DATA DA EMISSÃO 18/04/2016
ENDEREÇO PC. BARAO DE PENEDO, 19		BAIRRO / DISTRITO CENTRO HISTORICO	CEP 57200-000
MUNICÍPIO PENEDO		UF AL	DATA DA SAÍDA 18/04/2016
		FONE / FAX 9939-0021	HORA DA SAÍDA 16:41:00

FATURA / DUPLICATA 294077 18/05/2016 2.195,44
--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 1.259,36	VALOR ICMS 151,12	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 2.195,44	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 2.195,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA ZIP LTDA EPP			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT 0-EMITENTE	PLACA DO VEIC 16.851.217/0001-45
ENDEREÇO AV BARAO DE BONITO			MUNICÍPIO RECIFE	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0.501.289-90
QUANTIDADE 46	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 3	PESO BRUTO 277,672	PESO LÍQUIDO 277,672

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM-SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
4942	FRALDA GERIÁTRICA (GRANDE) (MASTER CARE) Lote=102011 Fab=28/02/2016 Val=28/02/2019 Lista(Out) Desc.0.00%	7898934650520	96190000	060	6108	UND	900	0,9087	817,83	0,00	0,00	0
5709	FRALDA GERIÁTRICA TAM "P" (MASTER CARE) Lote=102010 Fab=30/03/2016 Val=30/03/2019 Lista(New) Desc.0.00%	7898934650551	96190000	060	6108	UND	126	0,9385	118,25	0,00	0,00	0
700	LOTE 121- Lencol Hospitalar descartavel, 100 % celulose virgem de alta qualidade, 70 X 50 MTS Lote=102010 Fab=30/03/2016 Val=30/03/2019 Lista(Out) Desc.0.00%	7898934650551	96190000	060	6108	ROL	202	4,0007	1.259,36	1.259,36	151,12	12
CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SEGUNDA A SEXTA FEIRA DAS 06:00 AS 12:00 HS E DAS 14:00 AS 19:00 HS - RESPONSÁVEL TÉCNICO: LYVIA QUINTELA CAVALCANTE (E 9.9133 6443. N.PEDIDO: 382717												

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$250,83 Fed, 159,13 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(0,00 Pos, 0,00 Neg, 118,25 Neu, 2.077,19 Out) Destinação=CONTIN Ag.Cobrador=CARTEIRA Cod.Operador=2736 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 17. SAO MIGUEL DOS CAMPO: LOCAL DE ENTREGA: RUA BARAO DE JEQUIA N 147 CENTRO (EM FRENTE AO DETRAN) SAO MIGUEL DOS CAMPOS/AL. HORARIO:	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

www.artsw.com.br

18/04/2016 VALOR TOTAL: 2195,44 DATA IMPRESSÃO: 18/04/2016 - 16:41 CREDITOR	NF-e 000.195.073 SÉRIE 1
--	---------------------------------------

DROGAFONTE LTDA AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: 2102-1810		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO 2616 0408 7782 0100 0126 5500 1000 1949 0610 0194 9062 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora								
NATUREZA DA OPERAÇÃO		000.194.906		SÉRIE 1								
VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO		FOLHA 1/1		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126160019401787 14/04/2016 19:31:18								
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0.090.622-00		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 08.778.201/0001-26								
DESTINATÁRIO / REMETENTE												
NOME / RAZÃO SOCIAL CONS. INTERM. DO SUL DO EST. DE ALAGOAS-CONISUL (19321)				CNPJ / CFE 18.538.208/0001-24								
ENDEREÇO PC. BARAO DE PENEDO, 19				DATA DA EMISSÃO 14/04/2016								
MUNICÍPIO PENEDO		BAIRRO / DISTRITO CENTRO HISTORICO		CEP 57200-000								
UF AL		FONE / FAX 9939-0021		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0.501.289-90								
DATA DE EMISSÃO 29/03/2016 14:05/2016 4.879,07												
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE CÁLC ICMS 769,07		VALOR ICMS 92,29		TOTAL DOS PRODUTOS 4.879,07								
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR ICMS ST 0,00								
VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. 0,00		VALOR IPI 0,00								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		TOTAL DA NOTA 4.879,07										
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA ZIP LTDA EPP		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT 0-EMITENTE								
ENDEREÇO AV BARAO DE BONITO		MUNICÍPIO RECIFE		PLACA DO VEC UF PE								
QUANTIDADE 26		ESPECIE CAIXA		PESO BRUTO 214,900								
MARCA		NUMERAÇÃO 4		PESO LÍQUIDO 214,900								
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS B.CÁLC	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
5693	LOTE 82- Filme para RAIJO X (FUJI) Lote=47951 Fab=30/07/2015 Val=30/07/2018 Lista(Out) Desc 0.00%	0000000056939	37011029	040	6108	CX	3	71,0000	213,00	0,00	0,00	0
5693	LOTE 82- Filme para RAIJO X (FUJI) Lote=47953 Fab=30/07/2015 Val=30/07/2018 Lista(Out) Desc 0.00%	0000000056939	37011029	040	6108	CX	12	71,0000	852,00	0,00	0,00	0
5696	LOTE 85-Filme para RAIJO X (FUJI) Lote=47909 Fab=30/07/2015 Val=30/07/2018 Lista(Out) Desc 0.00%	0000000056960	37011029	040	6108	CX	15	203,0000	3.045,00	0,00	0,00	0
700	LOTE 121- Lencol Hospitalar descartavel, 100 % celulose virgem de alta qualidade, 70 X 50 MTS (DUMBO) Lista(Out) Desc 0.00%	7898907993166	48189090	000	6108	ROL	160	4,8067	769,07	769,07	92,29	12
CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VARGAS S/N CENTRO HISTORICO - PENEDO/AL (SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE)- HORARIO: SEGUNDA A SEXTA FEIRA DAS 7:30 A 10:30 RESPONSÁVEL TECNICO: ANGELO BARROS. 82-9 9101 1300, CONTATO: AMANDA 82-3022 2067, E-MAIL: CORRELATOS@CONISUL@OUTLOOK.COM N.FEEDIDO: 382651												
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO						
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$629,09 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(0,00 Pcs, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 4.879,07 Out) Fontes: CONISUL Ag.Cobrador=CARTERA Cod.Operador=2736 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 PE 001/2015,4 PARC, OF:191/2016, EMPENHO: 495,496 E 497/2016, MATERIAS CORRELATOS, LOCAL DE ENTREGA: 11.PENEDO: LOCAL DE ENTREGO: AV. GETULIO												

www.artnet.com.br

14/04/2016 VALOR TOTAL: 4879,07 DATA IMPRESSÃO: 14/04/2016 - 19:31

RECEBEDOR

NF-e
000.194.906
SÉRIE 1

DROGA FONTE LTDAAV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA
50740-080 RECIFE - PE
FONE: 2102-1819Folhas nº 513
Processo nº 293
Publicação nº 12**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

000.194.911
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

2616 0408 7782 0100 0126 5500 1000 1949 1110 0194 9119

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126160019402129 14/04/2016 19:34:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0.006.922-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CONS. INTERM. DO SUL DO EST. DE ALAGOAS-CONISUL (19321)

CNPJ / CPF

18.538.208/0001-24

DATA DA EMISSÃO

14/04/2016

ENDEREÇO

PC. BARAO DE PENEDO, 19

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO HISTORICO

CEP

57200-000

DATA DA SAÍDA

14/04/2016

MUNICÍPIO

PENEDO

UF

AL

FONE / FAX

9939-0021

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

19:32:00

FATURA / DUPLICATA

293916 14/05/2016 5.790,06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.790,06
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				TOTAL DA NOTA
				5.790,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRUITE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA ZIP LTDA EPP	0-EMITENTE				16.851.217/0001-45
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV BARAO DE BONITO	RECIFE	PE	0.501.289-90		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
79	CAIXA		2	405,848	405,848

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NOME/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
4942	FRALDA GERIÁTRICA (GRANDE) - (MASTER CARE) Lote=102011 Fab=28/02/2016 Val=28/02/2019 Lista(Out) Desc.0.00%	7898934650520	96190000	060	6108	UND	6.000	0,9087	5.452,20	0,00	0,00	0
5709	FRALDA GERIÁTRICA TAM "P" (MASTER CARE) Lote=102010 Fab=30/03/2016 Val=30/03/2019 Lista(Neu) Desc.0.00%	7898934650551	96190000	060	6108	UND	360	0,9385	337,86	0,00	0,00	0
CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CENTRO- JEQUIÁ DA PRAIA/AL (SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE) HORARIO SEG. A SEX DAS 8HS AS 12HS E DAS 13HS AS 16HS. RESPONSÁVEL: FÁBIO SOUZA 82- 9 9312 2200, CONTATO: AMANDA 82- 3022 2007, E-MAIL: CORRELATOS@CONISUL@OUTLOOK.COM.BR N.PEDIDO: 382657												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox R\$778,76 Fed, 984,31 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT
Res. Listas(0,00 Pos, 0,00 Neg, 337,86 Neu, 5.452,20 Out)
Fornecedor=CONISUL

Ag.Cobrador=CARTEIRA

Cod.Operador=2736

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

PE001/2015,4 PARC, OF: 191/2016, EMPENHO: 495.496 E 497/2016, MATERIAS

CORRELATOS,LOCAL ENTRADA:6. JEQUIÁ DA PRAIA: PRACA JOSE PACHECO S/N-

www.alfanav.com.br

RESERVADO AO FISCO

0001, REPRESENTAÇÃO DE DROGA FONTE LTDA EPP, CNPJ 00000000-00
0: 14/04/2016 VALOR TOTAL: 5790,06 DATA IMPRESSÃO: 14/04/2016 - 19:34

ECESSADOR

NF-e

000.194.911

SÉRIE 1

Folhas nº 514

Processo nº 29/16

Publicação nº 1

DROGAFONTE LTDAAV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA
50740-080 RECIFE - PE
FONE: 2102-1819**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

000.194.957

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

2616 0408 7782 0100 0126 5500 1000 1949 5710 0194 9576

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126160019569193 15/04/2016 14:40:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0.096.822-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CONS.INTERM.DO SUL DO EST.DE ALAGOAS-CONISUL (19321)

CNPJ / CEP

18.538.208/0001-24

DATA DA EMISSÃO

15/04/2016

ENDEREÇO

PC. BARAO DE PENEDO, 19

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO HISTORICO

CEP

57200-000

DATA DA SAÍDA

15/04/2016

MUNICÍPIO

PENEDO

UF

AL

FONE / FAX

9939-0021

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:41:00

FATURA / DUPLICATA

293963 15/05/2016 6.116,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

307,63

VALOR ICMS

36,92

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

6.116,76

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP.

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

6.116,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA ZIP LTDA EPP

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CEP

16.851.217/0001-45

ENDEREÇO

AV BARAO DE BONITO

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0.501.289-90

QUANTIDADE

76

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

3

PESO BRUTO

464,220

PESO LÍQUIDO

464,220

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BAURAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
1252	FRALDA GERIÁTRICA TAM G Lote=0023 Fab=30/1/2016 Val=30/1/2019 Lista(Net) Desc 0.00%	7898283312938	96190000	060	6108	UND	5.360	0,9087	4.870,63	0,00	0,00	0
5709	FRALDA GERIÁTRICA TAM "P" (MASTER CARE) Lote=102010 Fab=30/3/2016 Val=30/3/2019 Lista(Net) Desc 0.00%	7898934650551	96190000	060	6108	UND	1.000	0,9385	938,50	0,00	0,00	0
700	LOTE 121- Lencol Hospitalar descartável, 100 % celulose virgem de alta qualidade, 70 X 50 MTS (DUMBO) Lista(Net) Desc 0.00%	7898907993166	48189090	000	6108	ROL	64	4,8067	307,63	307,63	36,92	12
CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CORURIBE/AL, HORARIO: SEG A SEX, DAS 8HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS RESPONSÁVEL MARIA TEREZA, 82- 9.9162 9956, CONTATO: AMANDA 82- 3022 2067, E-MAIL: CORRELATOSCONISUL@OUTLOOK.COM, N PEDIDO: 382734												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$811,84 Fed, 987,55 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT

Rev. Listas(0,00 Pos, 0,00 Neg, 5.809,13 Neu, 307,63 Out)

Fonte: CONISUL

Ag. Cobrador=CARTEIRA

Cod. Operador=2736

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

PE001/2015, 4 PARC, EMP: 495,496 E 497/2016, OF: 191/2016, MATERIAS CORRELATOS.

LOCAL DE ENTREGA: 3. CORURIBE: RUA DAS OLIVEIRAS N 41, CENTRO,

www.artcam.com.br

RESERVADO AO FISCO

DADOS DE EMISSÃO: 15/04/2016 VALOR TOTAL: 6.116,76 DATA IMPRESSÃO: 15/04/2016 - 14:40

Emissor

NF-e

000.194.957

SÉRIE 1

Folhas nº 515 Processo nº 299 Publicação		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA										
DROGAFONTE LTDA AV BARAO DE BONITO, 498 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: 2102-1819		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		1								
000.195.028 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		CHAVE DE ACESSO 2616 0408 7782 0100 0126 5500 1000 1950 2810 0195 0284 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora										
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126160019871964 18/04/2016 10:11:46								
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0.096.822-60		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 08.778.201/0001-26								
DESTINATÁRIO/REMITENTE NOME/RAZÃO SOCIAL CONS.INTERM.DO SUL DO EST.DE ALAGOAS-CONISUL (19321)												
ENDEREÇO PC. BARAO DE PENEDO, 19		BAIRRO/DISTRITO CENTRO HISTORICO		CNPJ/CNP 18.538.208/0001-24								
MUNICÍPIO PENEDO		UF AL		DATA DA EMISSÃO 18/04/2016								
FATURA/DUPPLICATA 294030 18/05/2016 4.543,50		PONE/FAX 9939-0021		DATA DA SAÍDA 18/04/2016								
CÁLCULO DO IMPOSTO 0,00		CÁLCULO DO IMPOSTO 0,00		CÁLCULO DO IMPOSTO 0,00								
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00								
VALOR OUTRAS DESP. 0,00		VALOR IPTU 0,00		TOTAL DA NOTA 4.543,50								
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA ZIP LTDA EPP												
FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT 0-EMITENTE		PLACA DO VEIC 16.851.217/0001-45								
ENDEREÇO AV BARAO DE BONITO		MUNICÍPIO RECIFE		UF PE								
QUANTIDADE 63		ESPECIE CAIXA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0.501.289-90								
MARCA 1		PESO BRUTO 321,875		PESO LÍQUIDO 321,875								
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS B.CÁLC	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
4942	FRALDA GERIÁTRICA (GRANDE) (MASTER CARE) Lote=1020111 Fab=28/02/2016 Val=28/02/2019 Lista(Out) Desc 0,00%	7898934650520	96190000	060	6108	UND	5 000	0,9087	4.543,50	0,00	0,00	0
CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FELIZ DESERTO/AL HORARIO SEG A SEX. DE 7HS AS 11HS E DAS 13HS E DAS 17HS, RESPONSÁVEL VANESSA DA SILVA VEIGA 82-9. 9113 2123, CONTATO: AMANDA 82- 3022-2067, E-MAIL: CORRELATOSCONISUL@OUTLOOK.COM N.PEDIDO: 382738												
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$611,10 Fed, 772,40 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(0,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 4.543,50 Out) Fantasia=CONTINUT Ag.Cobrador=CARTEIRA Cod.Operador=2736 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 PE 001/2015,4 PARC, EMP: 495,496 E 497/2016, CF: 191/2016, MATERIAS CORRELATOS, LOCAL DE ENTREGA: 4. FELIZ DESERTO: RUA DR. GETULIO VARGAS N 32, CENTRO						RESERVAÇÃO AO FISCO						

000.195.028
SÉRIE 1

Folhas nº 516 Processo nº 299 DROGAFONTE LTDA AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: 2102-1819		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 000.195.044 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 2616 0408 7782 0100 0126 5500 1000 1950 4410 0195 0440 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																																																					
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126160019897323 18/04/2016 11:44:53																																																						
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0.096.822-60		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 		CNPJ 08.778.201/0001-26																																																					
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CONS.INTERM.DO SUL DO EST.DE ALAGOAS-CONISUL (19321)																																																									
ENDEREÇO PC. BARAO DE PENEDO, 19		BAIRRO / DISTRITO CENTRO HISTORICO		DATA DA EMISSÃO 18/04/2016																																																					
MUNICÍPIO PENEDO		UF AL		DATA DA SAÍDA 18/04/2016																																																					
FATURA / DUPLICATA 294050 18/05/2016 3.779,00		FONE / FAX 9939-0021		HORA DA SAÍDA 11:47:00																																																					
CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>BASE CÁLC ICMS</td> <td>VALOR ICMS</td> <td>BASE CÁLC ICMS ST</td> <td>VALOR ICMS ST</td> <td>TOTAL DOS PRODUTOS</td> </tr> <tr> <td>144,20</td> <td>17,30</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>3.779,00</td> </tr> <tr> <td>VALOR FRETE</td> <td>VALOR SEGURO</td> <td>VALOR DESCONTO</td> <td>OUTRAS DESP.</td> <td>VALOR IPT</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td>TOTAL DA NOTA</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td>3.779,00</td> </tr> </table>						BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS	144,20	17,30	0,00	0,00	3.779,00	VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00					TOTAL DA NOTA					3.779,00																						
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS																																																					
144,20	17,30	0,00	0,00	3.779,00																																																					
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPT																																																					
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																					
				TOTAL DA NOTA																																																					
				3.779,00																																																					
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA ZIP LTDA EPP																																																									
ENDEREÇO AV BARAO DE BONITO		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 16.851.217/0001-45																																																					
QUANTIDADE 54		ESPECIE CAIXA		MUNICÍPIO RECIFE																																																					
MARCA 		NUMERAÇÃO 2		PESO BRUTO 281,875																																																					
				PESO LÍQUIDO 281,875																																																					
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO</th> <th>CÓDIGO DE BARRAS</th> <th>NCM/SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UNID</th> <th>QUANT</th> <th>VALOR UNIT</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>B.CÁLC ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>ALIQ. ICMS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>4942</td> <td>FRALDA GERIÁTRICA (GRANDE) (MASTER CARE) Lote=102011 Fab=28/02/2016 Val=28/02/2019 Lista(Out) Desc.0.00%</td> <td>7898934650520</td> <td>96190000</td> <td>050</td> <td>6108</td> <td>UND</td> <td>4.000</td> <td>0,9087</td> <td>3.634,80</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>700</td> <td>LOTE 121- Lencol Hospitalar descartavel, 100 % celulose virgem de alta qualidade, 70 X 50 MTS (DUMBO) Lista(Out) Desc.0.00%</td> <td>7898907993166</td> <td>48189090</td> <td>000</td> <td>6108</td> <td>ROL</td> <td>30</td> <td>4,8067</td> <td>144,20</td> <td>144,20</td> <td>17,30</td> <td>12</td> </tr> <tr> <td colspan="13"> *CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* IGREJA NOVA/AL HORARIO SEG. SEX. 7HS AS 12HS E 13HS AS 16HS RESPONSÁVEL FRANKLIN BARROS, 82-9 9936 3250 CONTATO AMANDA 82 3022 2067, E-MAIL: CORRELATOSCONISUL@OUTLOOK.COM N.PEDIDO: 382752 </td> </tr> </tbody> </table>						CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	4942	FRALDA GERIÁTRICA (GRANDE) (MASTER CARE) Lote=102011 Fab=28/02/2016 Val=28/02/2019 Lista(Out) Desc.0.00%	7898934650520	96190000	050	6108	UND	4.000	0,9087	3.634,80	0,00	0,00	0	700	LOTE 121- Lencol Hospitalar descartavel, 100 % celulose virgem de alta qualidade, 70 X 50 MTS (DUMBO) Lista(Out) Desc.0.00%	7898907993166	48189090	000	6108	ROL	30	4,8067	144,20	144,20	17,30	12	*CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* IGREJA NOVA/AL HORARIO SEG. SEX. 7HS AS 12HS E 13HS AS 16HS RESPONSÁVEL FRANKLIN BARROS, 82-9 9936 3250 CONTATO AMANDA 82 3022 2067, E-MAIL: CORRELATOSCONISUL@OUTLOOK.COM N.PEDIDO: 382752												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS																																													
4942	FRALDA GERIÁTRICA (GRANDE) (MASTER CARE) Lote=102011 Fab=28/02/2016 Val=28/02/2019 Lista(Out) Desc.0.00%	7898934650520	96190000	050	6108	UND	4.000	0,9087	3.634,80	0,00	0,00	0																																													
700	LOTE 121- Lencol Hospitalar descartavel, 100 % celulose virgem de alta qualidade, 70 X 50 MTS (DUMBO) Lista(Out) Desc.0.00%	7898907993166	48189090	000	6108	ROL	30	4,8067	144,20	144,20	17,30	12																																													
CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IGREJA NOVA/AL HORARIO SEG. SEX. 7HS AS 12HS E 13HS AS 16HS RESPONSÁVEL FRANKLIN BARROS, 82-9 9936 3250 CONTATO AMANDA 82 3022 2067, E-MAIL: CORRELATOSCONISUL@OUTLOOK.COM N.PEDIDO: 382752																																																									
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$503,19 Fed, 617,92 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(0,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 3.779,00 Out) Fantasia=CONISUL Ag.Cobrador=CARTEIRA Cod.Operador=2736 OP.LIVRE DA COBRANÇA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 PE001/2015,4 PARC. EMP. 495,496 E 497/2016, OF: 191/2016, MATERIAIS CORRELATOS, LOCAL DE ENTREGA 5. IGREJA NOVA: PRACA ANGELO MOREIRA N 32, CENTRO.																																																									

18/04/2016 VALOR TOTAL: 3779,00 DATA IMPRESSÃO: 18/04/2016 - 11:47

EDIDOR

NF-e
000.195.044
SÉRIE 1

DROGAFONTE LTDA AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: 2102-1819		Folhas nº 517 Processo nº 290 Rubrica nº 290		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 000.195.072 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 2616 0408 7782 0100 0126 5500 1000 1950 7210 0195 0720 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																																																																		
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126160019964444 18/04/2016 16:30:38																																																																				
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0.006.822.60		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 08.778.201/0001-26																																																																				
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CONS.INTERM.DO SUL DO EST.DE ALAGOAS-CONSUL (19321)																																																																								
ENDEREÇO PC. BARAO DE PENEDO, 19				BAIRRO / DISTRITO CENTRO HISTORICO		CEP 57200-000																																																																		
MUNICÍPIO PENEDO		UF AL		FONE / FAX 9939-0021		INSCRIÇÃO ESTADUAL 16:31:00																																																																		
FATURA / DUPLICATA 294076 18/05/2016 2.608,79																																																																								
CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>BASE CÁLC ICMS</td> <td>VALOR ICMS</td> <td>BASE CÁLC ICMS ST</td> <td>VALOR ICMS ST</td> <td>TOTAL DOS PRODUTOS</td> </tr> <tr> <td>384,54</td> <td>46,14</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>2.608,79</td> </tr> <tr> <td>VALOR FRETE</td> <td>VALOR SEGURO</td> <td>VALOR DESCONTO</td> <td>OUTRAS DESP</td> <td>VALOR IPI</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td>TOTAL DA NOTA</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td>2.608,79</td> </tr> </table>								BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS	384,54	46,14	0,00	0,00	2.608,79	VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00					TOTAL DA NOTA					2.608,79																																			
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS																																																																				
384,54	46,14	0,00	0,00	2.608,79																																																																				
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI																																																																				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																				
				TOTAL DA NOTA																																																																				
				2.608,79																																																																				
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA ZIP LTDA EPP																																																																								
ENDEREÇO AV BARAO DE BONITO				MUNICÍPIO RECIFE		UF PE																																																																		
QUANTIDADE 42		ESPÉCIE CAIXA		MARCA		NÚMERAÇÃO 4																																																																		
				PESO BRUTO 265,987		PESO LÍQUIDO 265,987																																																																		
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CODIGO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO</th> <th>CÓDIGO DE BARRAS</th> <th>NCM/SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UNID</th> <th>QUANT</th> <th>VALOR UNIT</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>B.CÁLC ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>ALIQ. ICMS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>5869</td> <td>LOTE 3- Agua destilada injetavel, esteril e apirogenica. (SANOBIOLO) Lote=15120144 Fabr=31/12/2015 Val=31/12/2017 Qtde=120 PMC=0.00 Lista(Neg) Desc 0.00%</td> <td>7898153632268</td> <td>30049099</td> <td>060</td> <td>6108</td> <td>FR</td> <td>120</td> <td>2,0000</td> <td>240,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>4942</td> <td>FRALDA GERIATRICA (GRANDE) (MASTER CARE) Lote=1020111 Fabr=28/02/2016 Val=28/02/2019 Lista(Out) Desc 0.00%</td> <td>7898934650520</td> <td>96190000</td> <td>060</td> <td>6108</td> <td>UND</td> <td>1.440</td> <td>0,9087</td> <td>1.308,53</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>4942</td> <td>FRALDA GERIATRICA TAM T (MASTER CARE) Lote=1020111 Fabr=28/02/2016 Val=28/02/2019 Lista(Neg) Desc 0.00%</td> <td>7898934650521</td> <td>96190000</td> <td>060</td> <td>6108</td> <td>UND</td> <td>720</td> <td>0,9385</td> <td>675,72</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>700</td> <td>LOTE 121- Lencol Hospitalar descartavel, 100 % celulose virgem de alta qualidade. 70 X 50 MTS (DUMBO) Lista(Out) Desc 0.00%</td> <td>7898907993166</td> <td>48189090</td> <td>000</td> <td>6108</td> <td>ROL</td> <td>80</td> <td>4,8067</td> <td>384,54</td> <td>384,54</td> <td>46,14</td> <td>12</td> </tr> </tbody> </table>								CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	5869	LOTE 3- Agua destilada injetavel, esteril e apirogenica. (SANOBIOLO) Lote=15120144 Fabr=31/12/2015 Val=31/12/2017 Qtde=120 PMC=0.00 Lista(Neg) Desc 0.00%	7898153632268	30049099	060	6108	FR	120	2,0000	240,00	0,00	0,00	0	4942	FRALDA GERIATRICA (GRANDE) (MASTER CARE) Lote=1020111 Fabr=28/02/2016 Val=28/02/2019 Lista(Out) Desc 0.00%	7898934650520	96190000	060	6108	UND	1.440	0,9087	1.308,53	0,00	0,00	0	4942	FRALDA GERIATRICA TAM T (MASTER CARE) Lote=1020111 Fabr=28/02/2016 Val=28/02/2019 Lista(Neg) Desc 0.00%	7898934650521	96190000	060	6108	UND	720	0,9385	675,72	0,00	0,00	0	700	LOTE 121- Lencol Hospitalar descartavel, 100 % celulose virgem de alta qualidade. 70 X 50 MTS (DUMBO) Lista(Out) Desc 0.00%	7898907993166	48189090	000	6108	ROL	80	4,8067	384,54	384,54	46,14	12
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS																																																												
5869	LOTE 3- Agua destilada injetavel, esteril e apirogenica. (SANOBIOLO) Lote=15120144 Fabr=31/12/2015 Val=31/12/2017 Qtde=120 PMC=0.00 Lista(Neg) Desc 0.00%	7898153632268	30049099	060	6108	FR	120	2,0000	240,00	0,00	0,00	0																																																												
4942	FRALDA GERIATRICA (GRANDE) (MASTER CARE) Lote=1020111 Fabr=28/02/2016 Val=28/02/2019 Lista(Out) Desc 0.00%	7898934650520	96190000	060	6108	UND	1.440	0,9087	1.308,53	0,00	0,00	0																																																												
4942	FRALDA GERIATRICA TAM T (MASTER CARE) Lote=1020111 Fabr=28/02/2016 Val=28/02/2019 Lista(Neg) Desc 0.00%	7898934650521	96190000	060	6108	UND	720	0,9385	675,72	0,00	0,00	0																																																												
700	LOTE 121- Lencol Hospitalar descartavel, 100 % celulose virgem de alta qualidade. 70 X 50 MTS (DUMBO) Lista(Out) Desc 0.00%	7898907993166	48189090	000	6108	ROL	80	4,8067	384,54	384,54	46,14	12																																																												
CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PIACABUCU/AL (SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE) HORARIO SEG A SEX 7HS AS 16HS RESPONSÁVEL: ANELO BARROS, 82- 9 9101 1300, CONTATO: AMANDA 82- 30222067, E-MAIL: CORRELATOSCONSUL@OUTLOOK.COM N. PEDIDO: 302758																																																																								
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$337,31 Fed, 337,32 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(0,00 Pos, 240,00 Neg, 675,72 Neu, 1.693,07 Out) Fantasia=CONSUL Ag.Cobrador=CARTEIRA Cod.Operador=2736 OP.LIVRE DA COBRANÇA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 PE 001/2015,4 PARC, OF: 191/2016,MATERIAIS CORRELATOS, EMP. 495,496 e 497/2016, LOCAL DE ENTREGA: 12. PIACABUCU: RUA DR. NEMESIO FREIRE S/N CENTRO- www.amev.com.br																																																																								
RESERVADO AO FISCO																																																																								

1177: REMISSÃO DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS EOU SERVIÇOS
 18/04/2016 VALOR TOTAL: 2608,79 DATA IMPRESSÃO: 18/04/2016 - 16:32

CEBADOR

NF-e
 000.195.072
 SÉRIE 1



Secretaria de Saúde

Folhas nº 518
Processo nº 2940
Rubrica nº

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA
Contrato nº 194/2014

Atestamos para os devidos fins, que a empresa **Drogafonte Ltda**, inscrita no C.N.P.J. sob nº 08.778.201/0001/26, inscrição Estadual nº 009682260, com sede na Rua. Barão de Bonito, 408, Bairro: Várzea – Recife – PE, forneceu com regularidade os produtos, abaixo relacionado, de modo satisfatório, obedecendo o prazo previamente determinado, não constando em nossos arquivos fato desabonador de sua capacidade técnica:

Produto	Nota Fiscal	Emissão	Quantidade
Seringa insulina desc. 1cc c/ ag	152895	11.09.2014	100
Algodão Hidrofilo 500gr	152895	11.09.2014	5
Água Oxigenada 10vol 1000ml	152895	11.09.2014	5
Mascarã cirúrgica desc. c/ elastico	152895	11.09.2014	500
Seringa descartável esteril 10cc c/ ag 25x0,7mm	152895	11.09.2014	300
Seringa descartável esteril 3cc c/ ag 25x0,7mm	152895	11.09.2014	3000
Seringa desc. Estéril 5cc c/ag 25x0,7mm	152895	11.09.2014	1000
Seringa desc. 20ml s/ag	152895	11.09.2014	500
Mascarã desc apres. c/ 50unid	152895	11.09.2014	100
Agulha descartável 1,20x40mm	152895	11.09.2014	500
Atadura de crepe 13fios tam 10cm	152895	11.09.2014	25
Atadura Crepe 13 fios tam 15cm	152895	11.09.2014	25
Atadura Crepe 13 fios tam 20cm	152895	11.09.2014	25
Esparadrapo impermeável, fita adesiva em resina	151356	21.08.2014	4000

Olinda, 27 de Outubro de 2015.



Wagner R. Cruz
Wagner Romão Cruz – CRF 2837
Coordenadora Farmacêutica

Secretaria de Saúde de Olinda
Rua do Sol, nº. 311, Carmo, Olinda/PE – CEP: 53.120-010
Fone/Fax: 3305-1104



Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/07580402216858746760>



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 07580402216858746760-1
Data: 04/02/2021 10:36:24
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tino Normal C: A1D03330-QHOK:



Cartório Azevedo Bastos
AV. PRESIDENTE CÂNELO PESSOA - 1110
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(53) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Valber Azevedo de M. Cavalcanti
TJ/PB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por LADY DIANA REGIS DE OLIVEIRA, em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 10:44:11 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2 200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelaionato de Notas. Proveniente nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



Secretaria de Saúde

Folhas nº 519
Processo nº 294
Rubrica nº

CONTRATO Nº. 194 /2014

INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONTRATO DE FORNECIMENTO, QUE CELEBRAM DE UM LADO, O MUNICÍPIO DE OLINDA, COMO CONTRATANTE, E DE OUTRO LADO, A EMPRESA DROGAFONTE LTDA., COMO CONTRATADA, PELAS CLÁUSULAS E CONDIÇÕES ABAIXO PACTUADAS.

Pelo presente Instrumento Particular de Contrato de Fornecimento, o **MUNICÍPIO DE OLINDA**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede à **Rua de São Bento, nº 123, Varadouro – Olinda/PE**, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 10.404.184/0001-09, neste ato representada pela Secretária de Saúde, **Dra. TEREZA ADRIANA MIRANDA DE ALMEIDA**, brasileira, divorciada, médica, inscrita no CPF/MF sob o nº. 483.998.334-87 e RG nº. 2.231.080 SDS/PE, residente e domiciliado na cidade de Recife/PE, conforme Decreto Municipal nº 119/2010, doravante denominado de **CONTRATANTE**, e de outro lado, a empresa **DROGAFONTE LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº. 08.778.201/0001-26, com sede à Rua Barão de Bonito, nº. 408, anexos 424/450, CEP: 50.740-080, Bairro da Freguesia da Várzea, Recife/PE, neste ato representada pelo Sr. **EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO**, brasileiro, casado, comerciante, inscrito no CPF/MF sob o nº. 293.247.854-00, portador da Cédula de Identidade nº. 1.622.040 - SSP/PE, e o Sr. **EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE NETO**, brasileiro, solteiro, administrador, inscrito no CPF/MF sob o nº. 056.554.614-71, portador da Cédula de Identidade nº. 6.329.005 - SSP/PE, doravante denominada de **CONTRATADA**, têm justo e convencionado o presente Contrato, que se regerá pelas cláusulas e condições a seguir expressas:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO FUNDAMENTO LEGAL

O Instrumento ora pactuado rege-se e tem por fundamento as disposições contidas no **PREGÃO nº 007/2014 – COPAL/SAUDE-EDUCAÇÃO**, que passa a ser parte integrante deste Instrumento, independentemente de transcrição e em consonância com a Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2002, na Lei Complementar nº 123/2006, subsidiariamente pela Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e suas alterações pelo Decreto Municipal nº 046/2004, de 24 de março de 2004, e os princípios gerais do direito.

CLÁUSULA SEGUNDA - DO OBJETO

Constitui objeto do presente instrumento o **AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR, PELO PERÍODO DE 12 MESES, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE OLINDA**, conforme as especificações contidas no instrumento editalício e em seus anexos, partes integrantes deste contrato independente de transcrição.

Secretaria de Saúde de Olinda
Rua do Sol, nº. 311, Carmo, Olinda/PE – CEP: 53.120-010
Fone/Fax: 3305-1104

Secretaria de Assuntos Jurídicos
PROCURADOR GERAL

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/07580402216858746760>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 07580402216858746760-2
Data: 04/02/2021 10:26:25
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALD03331-9IYY



CNJ: 0696-0

Cartório Azevedo Bastos
AV. Presidente Epitácio Pessoa - 1140
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br

Valber Azevedo de M. Cavalcanti

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por LADY DIANA REGIS DE OLIVEIRA, em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 10:44:11 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2 200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelação de Notas. Proveniente nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



Secretaria de Saúde

Folhas nº 520
Processo nº 294
Rúbrica nº

CLÁUSULA TERCEIRA - DO VALOR

Pelo fornecimento, o **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** a importância total de **R\$ 17.600,00** (dezesete mil e seiscentos reais), concernente ao item 04, valor fixo e irredutível, em moeda corrente do país, mediante a apresentação de Nota fiscal/fatura, devidamente atestada e liquidada pelo órgão competente.

PARÁGRAFO ÚNICO: Nos preços estão incluídos todos os impostos, taxas, fretes, quaisquer outros encargos e despesas incidentes.

CLÁUSULA QUARTA - DA FORMA DE PAGAMENTO

O pagamento será realizado mensalmente, em até 30 (trinta) dias, após a emissão da Ordem de Fornecimento, mediante apresentação da Nota Fiscal/Fatura, devidamente atestada e liquidada pelo Contratante.

§1º - Havendo erro na Nota Fiscal ou circunstância que impeça a liquidação da despesa, aquela será devolvida à Prestadora de Serviços e o pagamento ficará pendente até que a mesma providencie as medidas saneadoras. Nesta hipótese, o prazo para pagamento iniciará-se após a regularização da situação ou reapresentação do documento fiscal não acarretando quaisquer ônus para o Município de Olinda/PE.

§2º - Incidirá atualização financeira nos valores dos pagamentos efetuados em atraso, desde a data estabelecida para o pagamento até a data do efetivo pagamento, de acordo com a última variação anual (janeiro a dezembro) do IPCA - índice de preços ao consumidor ampliado, proporcional a quantidade de dias entre o vencimento da obrigação e efetivo pagamento.

§3º - Na hipótese de eventual antecipação de pagamento, a Administração procederá ao correspondente desconto, baseado em taxa de juros vigente no mercado financeiro. A taxa para desconto será publicada pela Secretaria da Fazenda e Administração a cada trimestre, através de portaria específica.

§4º - Quanto às obrigações previdenciárias, a Contratante aplicará, se couber, o Art. 31 da Lei nº 8.212/91 c/c a Lei nº 9.711/98, e Instruções Normativas MPS/SRP nº 03 de 14 de julho de 2005; MF/RFB nº 971, de 13 de novembro de 2009 e RFB nº 1.175 de 22 de julho de 2011 e Art. 6º da Medida Provisória nº 477/2008.

Secretaria de Saúde de Olinda
Rua do Sol, nº. 311, Carmo, Olinda/PE - CEP: 53.120-010
Fone/Fax: 3305-1104

Secretaria de Contas Jurídicas
RUBRICA



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 07580402216858746760-3
Data: 04/02/2021 10:36:25
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALD03332-J0SM



CNJ: 06.870-0

Cartório Azevedo Bastos
AV. PRESIDENTE EPITÁCIO PEREIRA - 1140
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Valber Azevedo de M. Cavalcanti
TJ/PB





Secretaria de Saúde

Folhas nº 521
Processo nº 294
Rubrica nº

CLÁUSULA QUINTA – PRAZO DE FORNECIMENTO E FORMA DE ENTREGA

O prazo de fornecimento será de **12 (doze) meses consecutivos**, contados a partir da assinatura deste Instrumento Contratual, podendo ser prorrogado com base no Art. 57, §1º, da Lei nº 8.666/93.

Parágrafo Único: A entrega será efetuada em 12 (doze) parcelas, de acordo com as necessidades da Secretaria, sendo a 1ª (primeira) parcela imediata, a 2ª (segunda) parcela em 30 (trinta) dias após a 1ª (primeira) e, assim sucessivamente, de 30 em 30 dias, até a 12ª (decima segunda) parcela, contados a partir da expedição da ordem de fornecimento.

CLÁUSULA SEXTA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

- I – Fornecer os materiais médicos hospitalares observando as descrições da Planilha de Especificações, Quantitativos e Preços descrita no Anexo II o local e prazo de entrega;
- II – Substituir de imediato o Material Médico Hospitalar (MMH) que apresentar imperfeição ou incompatibilidade com a aquisição objeto deste processo licitatório;
- III – Responder integralmente pelo prejuízo causado ao Contratante ou a terceiros em razão da execução do objeto do processo licitatório.

CLÁUSULA SÉTIMA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

- I - Acompanhar direta e indiretamente a qualidade, condições, prazos e pontualidade da entrega, verificando o atendimento ao contido neste Edital e anexos;
- II - Efetuar o pagamento na forma pactuada neste Edital;
- III - Informar à CONTRATADA, com antecedência, qualquer alteração referente ao local de entrega do objeto deste processo;
- IV - Pedir à CONTRATADA os esclarecimentos que se fizerem necessários, de modo a garantir a melhor qualidade do objeto deste Edital;
- V - Fiscalizar o andamento da contratação em todo o seu teor, observando ainda as exigências do respectivo certame licitatório, bem com as disposições contidas na Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações posteriores.

Secretaria de Saúde de Olinda
Rua do Sol, nº. 311, Carmo, Olinda/PE – CEP: 53.120-010
Fone/Fax: 3305-1104

Secretaria de Assuntos Jurídicos
VISTO
Procurador Geral



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 07580402216858746760-4
Data: 04/02/2021 10:36:26
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALD03333-4UJKN:



Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1149
Bairro do Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Valber Azevedo de M. Cavalcanti
Tribunal





Secretaria de Saúde

Folhas nº 522
Processo nº 294
Rubrica nº

CLÁUSULA OITAVA - DA SUBCONTRATAÇÃO

A Contratada não poderá subcontratar o objeto do presente Contrato, no todo ou em parte, nem negociar direitos deles decorrentes, por ser "intuitu personae", sem o consentimento por escrito do Contratante.

CLÁUSULA NONA - DAS PRERROGATIVAS DO CONTRATANTE

O regime jurídico deste contrato confere ao **CONTRATANTE** as prerrogativas contidas no Art. 58 da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações posteriores.

CLÁUSULA DÉCIMA - DA INEXECUÇÃO E RESCISÃO DO CONTRATO

Aplicar-se-á aos casos de inexecução e rescisão deste Contrato, o disposto nos artigos 77 a 80 da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS PENALIDADES

Se a Contratada desistir ou atrasar a efetivação do objeto deste instrumento, ficará sujeita às sanções previstas no Decreto nº 213/2002 alterado pelo Decreto nº 120/2011, do Município de Olinda, que dispõe sobre a aplicação de multas previstas na Lei Federal 8.666/93 e suas alterações posteriores, e suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com o Município de Olinda, por prazo de 02 (dois) anos, devendo o valor da multa ser recolhido na rede bancária autorizada, através de **DAM – Documento de Arrecadação Municipal**, no prazo de 03 (três) dias a contar do recebimento da notificação da penalidade, sem prejuízo da aplicação de outras sanções previstas no Art. 87 da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações posteriores.

Parágrafo Único: após o 15º (décimo quinto) dia de aplicação da multa de que trata esta Cláusula, e persistindo a causa que lhe deu efeito, o Contratante poderá promover a rescisão do Contrato, sem prejuízo de outras medidas legais cabíveis.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO TERMO ADITIVO

As alterações contratuais serão processadas mediante Termo Aditivo, devidamente justificadas e autorizadas pela Secretaria de Saúde de Olinda.

O contrato avante lavrado obrigará a Contratada a aceitar as mesmas condições de acréscimos ou supressões que se fizerem nas aquisições de até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do Contrato que deverá ser formalizado entre Secretaria de Saúde de Olinda e a licitante vencedora.

Secretaria de Saúde de Olinda
Rua do Sol, nº. 311, Carmo, Olinda/PE – CEP: 53.120-010
Fone/Fax: 3305-1104

Secretaria de Assuntos Jurídicos
LISTO
Procurador Geral

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/07580402216858746760-5>



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 07580402216858746760-5
Data: 04/02/2021 10:36:25
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALD03334-JXER



Cartório Azevedo Bastos
AV. PRESIDENTE CONRADO PESSOA - 1140
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Valber Azevedo de M. Cavalcanti
TJ/PB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por LADY DIANA REGIS DE OLIVEIRA, em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 10:44:11 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTARIOS, nos termos da m.d.a. provisória N. 2 200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelaionato de Notas. Proveniente nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



Secretaria de Saúde

Folhas nº 523
Processo nº 298
Rubrica nº

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DA FONTE DOS RECURSOS

As despesas decorrentes da execução deste Contrato serão efetuadas com os recursos financeiros oriundos das seguintes: Programa: 3034; Projeto Atividade: 4034; Ação: 617; Elemento de Despesas: 339030; Fonte: 41; Unidade Gestora: FMS.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DO FORO

O Foro da Comarca de Olinda é o único competente para dirimir quaisquer litígios decorrentes deste contrato.

E, por estarem assim justas e acordadas, assinam as partes este Instrumento em 04 (quatro) vias de igual teor e forma, juntamente com 02 (duas) testemunhas que a tudo presenciaram, para que produza assim os seus jurídicos e legais efeitos.

Olinda, 26 de Agosto de 2014.

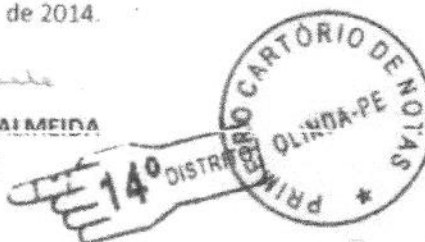
1º Cartório de Notas
de Olinda

TEREZA ADRIANA MIRANDA DE ALMEIDA

SECRETÁRIA DE SAÚDE
CONTRATANTE

Viviane Soares
DROGAFONTE LTDA

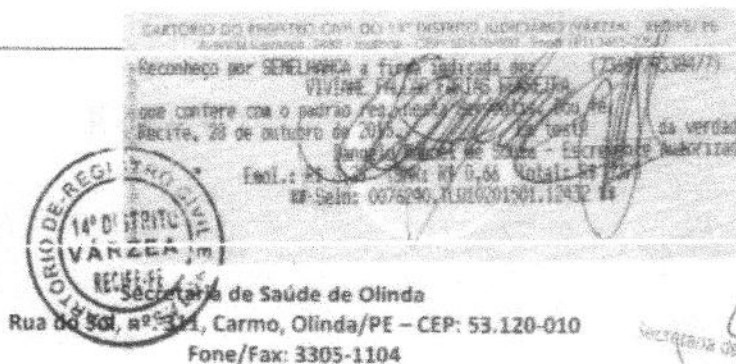
CONTRATADA



TESTEMUNHAS:

01. inac
NOME: KIARA CHRISTINE SOARES COSTA
CPF/MF: 078.735.914-92

02. _____
NOME: _____
CPF/MF: _____



Secretaria de Saúde de Olinda
Rua do Sol, nº 311, Carmo, Olinda/PE - CEP: 53.120-010
Fone/Fax: 3305-1104

Secretaria de Assuntos Jurídicos
Visto
Procurador Geral

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por LADY DIANA REGIS DE OLIVEIRA, em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 10:44:11 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PE, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



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

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

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



Folhas nº 526
Processo nº 299
Rubrica nº

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 04/02/2021 11:36:06 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa DROGAFONTE LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

¹Código de Autenticação Digital: 07580402216858746760-1 a 07580402216858746760-8

²Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 5.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ Nº 003/2014 e Provimento CNJ Nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bba805297255fb402e4c44547d6b06437b55b97dfa001062e0227fd6ca31c1f3744858a656e82d84c2b6bfb45fadac87bf62768ca46b6c3b5bea9515d1a1fc45



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





Secretaria de Saúde

Folhas nº 527
Processo nº 294
Rubrica nº

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA
Contrato nº 208/2014

Atestamos para os devidos fins, que a empresa **Drogafonte Ltda**, inscrita no C.N.P.J. sob nº 08.778.201/0001/26, inscrição Estadual nº 009682260, com sede na Rua Barão de Bonito, 408, Bairro: Várzea – Recife – PE, forneceu com regularidade os produtos, abaixo relacionado, de modo satisfatório, obedecendo o prazo previamente determinado, não constando em nossos arquivos fato desabonador de sua capacidade técnica

Produto	Nota Fiscal	Emissão	Quantidade
P.V.P.I. Degermante 1lt	153760	24.09.2015	918
Clorexidina degermante 2% 1000ml	153780	24.09.2014	1000
P.V.P.I. Degermante 1lt	154685	08.10.2014	82

Olinda, 27 de Outubro de 2015



Juvenir Romão Cruz
Juvenir Romão Cruz – CRF 2837
Coordenadora Farmacêutica

1º Cartório de Notas de Olinda

Reconheço a(s) firma(s) por escritura de

Juvenir Romão Cruz

Olinda, 27 de outubro de 2015 (15/10/2015).

Cartório de Notas de Olinda

Para mais informações consulte o site: www.tjpb.org.br/autenticidade



Secretaria de Saúde de Olinda
Rua do Sol, nº. 311, Carmo, Olinda/PE – CEP: 53.120-010
Fone/Fax: 3305-1104

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/07580802212282096600-1>



Autenticação Digital Código: 07580802212282096600-1
Data: 09/02/2021 14:22:53
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALD11239-2V9E:



Cartório Azevedo Bastos
AV. PROSPERIDADE CARLOS PEREIRA - 1140
Beiro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Valber Azevedo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



O presente documento digital foi gerado com o original e assinado digitalmente por MARCELO T MOTE DE OLIVEIRA, em segunda-feira, 8 de fevereiro de 2021 14:56:41 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2 200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Proveniente nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



Secretaria de Saúde

Folhas nº 528
Processo nº 299
Rubrica nº

CONTRATO Nº. 208/2014

INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONTRATO DE FORNECIMENTO, QUE CELEBRAM DE UM LADO, O MUNICÍPIO DE OLINDA, COMO CONTRATANTE, E DE OUTRO LADO, A EMPRESA DROGAFONTE LTDA., COMO CONTRATADA, PELAS CLÁUSULAS E CONDIÇÕES ABAIXO PACTUADAS:

Pelo presente Instrumento Particular de Contrato de Fornecimento, o **MUNICÍPIO DE OLINDA**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede à Rua de São Bento, nº 123, Varadouro – Olinda/PE, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 10.404.184/0001-09, neste ato representada pela Secretária de Saúde, **Dra. TEREZA ADRIANA MIRANDA DE ALMEIDA**, brasileira, divorciada, médica, inscrita no CPF/MF sob o nº. 483.998.334-87 e RG nº. 2.231.080 SDS/PE, residente e domiciliado na cidade de Recife/PE, conforme Decreto Municipal nº 119/2010, doravante denominado de **CONTRATANTE**, e de outro lado, a empresa **DROGAFONTE LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº. 08.778.201/0001-26, com sede à Rua Barão de Bonito, nº. 408, anexos 424/450, CEP: 50.740-080, Bairro da Freguesia da Várzea, Recife/PE, neste ato representada pelo **Sr. EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO**, brasileiro, casado, comerciante, inscrito no CPF/MF sob o nº. 293.247.854-00, portador da Cédula de Identidade nº. 1.622.040 - SSP/PE, e o **Sr. EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE NETO**, brasileiro, solteiro, administrador, inscrito no CPF/MF sob o nº. 056.554.614-71, portador da Cédula de Identidade nº. 6.329.005 - SSP/PE, doravante denominada de **CONTRATADA**, têm justo e convencionado o presente Contrato, que se regerá pelas cláusulas e condições a seguir expressas:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO FUNDAMENTO LEGAL

O Instrumento ora pactuado rege-se e tem por fundamento as disposições contidas no **PREGÃO nº 020/2013 – COPAL/SAUDE-EDUCAÇÃO**, que passa a ser parte integrante deste Instrumento, independentemente de transcrição e em consonância com a Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2002, na Lei Complementar nº 123/2006, subsidiariamente pela Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e suas alterações pelo Decreto Municipal nº 046/2004, de 24 de março de 2004, e os princípios gerais do direito.

CLÁUSULA SEGUNDA - DO OBJETO

Constitui objeto do presente instrumento o **AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR, PELO PERÍODO DE 12 MESES, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA MATERNIDADE BRITES DE ALBUQUERQUE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE OLINDA**, conforme as especificações

Secretaria de Saúde de Olinda
Rua do Sol, nº. 311, Carmo, Olinda/PE – CEP: 53.120-010
Fone/Fax: 3305-1104

SECRETARIA DE ASSUNTOS JURÍDICOS
Visto
Procurador Geral

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO T MOTELO DE OLIVEIRA, em segunda-feira, 8 de fevereiro de 2021 14:56:41 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Proveniente nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/07580802212282096600>



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 07580802212282096600-2
Data: 09/02/2021 14:22:54
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALD11240-ANTR:



Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1140
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Valber Azevedo de M. Cavalcanti
Tutor

TJPB





Secretaria de Saúde

Folhas nº 529
Processo nº 2930
Rubrica nº 170

contidas no instrumento editalício e em seus anexos, partes integrantes deste contrato independente de transcrição.

CLÁUSULA TERCEIRA - DO VALOR

Pelo fornecimento, o **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** a importância total de **R\$ 21.670,00** (vinte e um mil, seiscentos e setenta reais), concernente aos itens 05 e 09, valor fixo e irrevogável, em moeda corrente do país, mediante a apresentação de Nota fiscal/fatura, devidamente atestada e liquidada pelo órgão competente.

PARÁGRAFO ÚNICO: Nos preços estão incluídos todos os impostos, taxas, fretes, quaisquer outros encargos e despesas incidentes.

CLÁUSULA QUARTA - DA FORMA DE PAGAMENTO

O pagamento será realizado mensalmente, em até 30 (trinta) dias, após a emissão da Ordem de Fornecimento, mediante apresentação da Nota Fiscal/Fatura, devidamente atestada e liquidada pelo Contratante.

§1º - Havendo erro na Nota Fiscal ou circunstância que impeça a liquidação da despesa, aquela será devolvida à Prestadora de Serviços e o pagamento ficará pendente até que a mesma providencie as medidas saneadoras. Nesta hipótese, o prazo para pagamento iniciar-se-á após a regularização da situação ou reapresentação do documento fiscal não acarretando quaisquer ônus para o Município de Olinda/PE.

§2º - Incidirá atualização financeira nos valores dos pagamentos efetuados em atraso, desde a data estabelecida para o pagamento até a data do efetivo pagamento, de acordo com a última variação anual (janeiro a dezembro) do IPCA - Índice de preços ao consumidor ampliado, proporcional a quantidade de dias entre o vencimento da obrigação e efetivo pagamento.

§3º - Na hipótese de eventual antecipação de pagamento, a Administração procederá ao correspondente desconto, baseado em taxa de juros vigente no mercado financeiro. A taxa para desconto será publicada pela Secretaria da Fazenda e Administração a cada trimestre, através de portaria específica.

§4º - Quanto às obrigações previdenciárias, a Contratante aplicará, se couber, o Art. 31 da Lei nº 8.212/91 c/c a Lei nº 9.711/98, e Instruções Normativas MPS/SRP nº 03 de 14 de julho de 2005; MF/RFB nº 971, de 13 de novembro de 2009 e RFB nº 1.175 de 22 de julho de 2011 e Art. 6º da Medida Provisória nº 477/2008.

Secretaria de Saúde de Olinda
Rua do Sol, nº. 311, Carmo, Olinda/PE - CEP: 53.120-010
Fone/Fax: 3305-1104

Secretaria de Assuntos Jurídicos
Visto
Procurador Geral

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/07580802212282096600>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 07580802212282096600-3
Data: 09/02/2021 14:22:54
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALD11241-GXGI



Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1149
Belém dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
<https://azevedobastos.net.br>

Valber Azevedo de M. Cavalcanti
TJ/PB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO T MOTE DE OLIVEIRA, em segunda-feira, 8 de fevereiro de 2021 14:56:41 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2 200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Proveniente nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



Secretaria de Saúde

Folhas nº 530
Processo nº 299
Rubrica nº

CLÁUSULA QUINTA – PRAZO DE FORNECIMENTO E FORMA DE ENTREGA

O prazo de fornecimento será de 12 (doze) meses consecutivos, contados a partir da assinatura deste Instrumento Contratual, podendo ser prorrogado com base no Art. 57, §1º, da Lei nº 8.666/93.

Parágrafo Único: A entrega será efetuada em 12 (doze) meses consecutivos, contados a partir da assinatura do instrumento contratual, sendo a 1ª (primeira) parcela imediata, a 2ª (segunda) parcela em 30 (trinta) dias após a 1ª (primeira) e, assim sucessivamente, de 30 em 30 dias, até a 12ª (décima segunda) parcela.

CLÁUSULA SEXTA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

I – Fornecer os materiais médicos hospitalares observando as descrições da Planilha de Especificações, Quantitativos e Preços descrita no Anexo II o local e prazo de entrega;

II – Substituir de imediato o Material Médico Hospitalar (MMH) que apresentar imperfeição ou incompatibilidade com a aquisição objeto deste processo licitatório;

III – Responder integralmente pelo prejuízo causado ao Contratante ou a terceiros em razão da execução do objeto do processo licitatório.

CLÁUSULA SÉTIMA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

I - Acompanhar direta e indiretamente a qualidade, condições, prazos e pontualidade da entrega, verificando o atendimento ao contido neste Edital e anexos;

II - Efetuar o pagamento na forma pactuada neste Edital;

III - Informar à CONTRATADA, com antecedência, qualquer alteração referente ao local de entrega do objeto deste processo;

IV - Pedir à CONTRATADA os esclarecimentos que se fizerem necessários, de modo a garantir a melhor qualidade do objeto deste Edital;

V - Fiscalizar o andamento da contratação em todo o seu teor, observando ainda as exigências do respectivo certame licitatório, bem com as disposições contidas na Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações posteriores.

Secretaria de Saúde de Olinda
Rua do Sol, nº. 311, Carmo, Olinda/PE – CEP: 53.120-010
Fone/Fax: 3305-1104

Assessoria Jurídica
Visto
Procurador Geral



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 07580802212282096600-4
Data: 09/02/2021 14:22:54
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALD11242-XT7D:



CJ: 06/06-0

Cartório Azevêdo Bastos
AV. PROSTÁCIO CARNEIRO PESSOA - 1142
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>



Valber Azevedo de M. Cavalcanti

TJPB





Secretaria de Saúde

Folhas nº 331
Processo nº 299
Rúbrica nº

CLÁUSULA OITAVA - DA SUBCONTRATAÇÃO

A Contratada não poderá subcontratar o objeto do presente Contrato, no todo ou em parte, nem negociar direitos deles decorrentes, por ser "intuitu personae", sem o consentimento por escrito do Contratante.

CLÁUSULA NONA - DAS PRERROGATIVAS DO CONTRATANTE

O regime jurídico deste contrato confere ao **CONTRATANTE** as prerrogativas contidas no Art. 58 da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações posteriores.

CLÁUSULA DÉCIMA - DA INEXECUÇÃO E RESCISÃO DO CONTRATO

Aplicar-se-á aos casos de inexecução e rescisão deste Contrato, o disposto nos artigos 77 a 80 da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS PENALIDADES

Se a Contratada desistir ou atrasar a efetivação do objeto deste instrumento, ficará sujeita às sanções previstas no Decreto nº 213/2002 alterado pelo Decreto nº 120/2011, do Município de Olinda, que dispõe sobre a aplicação de multas previstas na Lei Federal 8.666/93 e suas alterações posteriores, e suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com o Município de Olinda, por prazo de 02 (dois) anos, devendo o valor da multa ser recolhido na rede bancária autorizada, através de **DAM - Documento de Arrecadação Municipal**, no prazo de 03 (três) dias a contar do recebimento da notificação da penalidade, sem prejuízo da aplicação de outras sanções previstas no Art. 87 da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações posteriores.

Parágrafo Único: após o 15º (décimo quinto) dia de aplicação da multa de que trata esta Cláusula, e persistindo a causa que lhe deu efeito, o Contratante poderá promover a rescisão do Contrato, sem prejuízo de outras medidas legais cabíveis.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO TERMO ADITIVO

As alterações contratuais serão processadas mediante Termo Aditivo, devidamente justificadas e autorizadas pela Secretaria de Saúde de Olinda.

O contrato avante lavrado obrigará a Contratada a aceitar as mesmas condições de acréscimos ou supressões que se fizerem nas aquisições de até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial

Secretaria de Saúde de Olinda
Rua do Sol, nº. 311, Carmo, Olinda/PE - CEP: 53.120-010
Fone/Fax: 3305-1104

Jurisdicção dos Juizados Judiciais
Visto
Procurador Geral

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/07580802212282096600>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 07580802212282096600-5
Data: 06/02/2021 14:22:54
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALD11243-80DZ:



CNJ: 00876-0

Cartório Azevedo Bastos
AV. PRESIDENTE CASSIO PASSOS - 1140
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Valber Azevedo de M. Cavalcanti
TJ/PB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO T MOTELO DE OLIVEIRA, em segunda-feira, 8 de fevereiro de 2021 14:56:41 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTARIOS, nos termos da m. adida provisória N. 2 200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelaionato de Nrtas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



Secretaria de Saúde

Folhas nº 532
Processo nº 209
Rubrica nº

atualizado do Contrato que deverá ser formalizado entre Secretaria de Saúde de Olinda e a licitante vencedora.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DA FONTE DOS RECURSOS

As despesas decorrentes da execução deste Contrato serão efetuadas com os recursos financeiros oriundos das seguintes: **Programa:** 3034; **Projeto Atividade:** 4034; **Ação:** 617; **Elemento de Despesas:** 339030; **Fonte:** 41; **Unidade Gestora:** FMS.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DO FORO

O Foro da Comarca de Olinda é o único competente para dirimir quaisquer litígios decorrentes deste contrato.

E, por estarem assim justas e acordadas, assinam as partes este Instrumento em 04 (quatro) vias de igual teor e forma, juntamente com 02 (duas) testemunhas que a tudo presenciaram, para que produza assim os seus jurídicos e legais efeitos.

Olinda, 15 de setembro de 2014.
1º Cartório de Notas de Olinda

TEREZA ADRIANA MIRANDA DE ALMEIDA
SECRETÁRIA DE SAÚDE
CONTRATANTE

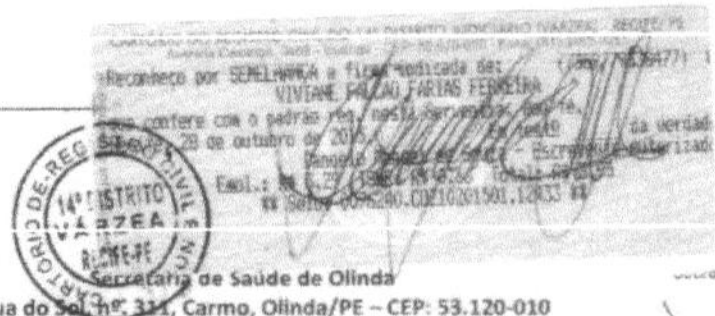
Viviane Farias
DROGAFONTE LTDA
CONTRATADA



TESTEMUNHAS:

01. KIARA
NOME: KIARA CHRISTINE SOARES COSTA
CPF/MF: 078.735.914-92

02. VIVIANE
NOME: VIVIANE FARIAS FERREIRA
CPF/MF: 398.618.656



Secretaria de Saúde de Olinda
Rua do Sol nº 311, Carmo, Olinda/PE - CEP: 53.120-010
Fone/Fax: 3305-1104

Procurador Geral

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO T MOTE DE OLIVEIRA, em segunda-feira, 8 de fevereiro de 2021 14:56:41 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelaionato de Notas. Proveniente nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Folhas nº 533
Processo nº 291
Rubrica nº

RECEBEMOS DE (DROGA-FONTE LTDA) OS PRODUTOS DESTA NF-E CUJAS AS CONDIÇÕES ESTAMOS DE ACORDO

DATA DE EMISSÃO: 24/09/2014

DATA DE RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO AUTENTICAÇÃO DO RECEBIMENTO: PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA - PERNAMBUCO

NE: FL 1/1

No. 153760
SÉRIE 1
PED. 323112

DROGA-FONTE
DROGA-FONTE LTDA
AV. BARÃO DE BONITO, 408
VAREZA - RECIFE/PE
CEP: 50740-080
FONE: 51-21221818

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - ENTRADA
1 - SAÍDA

No 153760
SÉRIE 1 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO: 26.1409.08778201000126.55.001.000153760.155268637.7

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
SISTEMA DE APROVAÇÃO DA NF-e NO DISTRITO: 126140048983674 24/09/2014 14:48:12

RECEBEMOS DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 126140048983674 24/09/2014 14:48:12

VENDE SUBS. TRIST. NO ESTADO
009882260

CPF: 08778201000126

DESTINATÁRIO/REMETENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA(18575)

RUA SÃO BENTO, 123

OLINDA

CEP: 53051109

PE

ISENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 10404184000109

DATA DE EMISSÃO: 24/09/2014

DATA DE VENCIMENTO:

VALOR TOTAL: R\$ 20.659,76

VALOR TOTAL	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL
20.659,76	3.512,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.659,76
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.659,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

DROGA-FONTE LTDA

RUA BARÃO DE BONITO, 408

169

CAIXA

RECIFE

PE

009882260

2126,750

2126,750

QTD	DESCRIÇÃO	LOTES	NUM	QTD	UNID	QTD	UNID	PREÇO UNITÁRIO	DESCUPO	TOTAL	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
372	PROD. DE DESINFECTANTE (LT - UNIFARMA)	M19723	30049000	360	5400	LT	149	17.3000	0,00 %	11.534,76	11.534,76	1.822,86	0,00	17,00	0,00
192	CLOROFORMA DESINFECTANTE 2% 1000ML (PROD. UNIFARMA)	R1403637	30049047	360	5400	FR	158	9.3500	0,00 %	1.570,80	1.570,80	262,54	0,00	17,00	0,00
192	CLOROFORMA DESINFECTANTE 2% 1000ML (PROD. UNIFARMA)	R1403638	30049047	360	5400	FR	112	2.3500	0,00 %	2.617,20	2.617,20	459,92	0,00	17,00	0,00
192	CLOROFORMA DESINFECTANTE 2% 1000ML (PROD. UNIFARMA)	R1403639	30049047	360	5400	FR	80	2.3500	0,00 %	581,80	581,80	95,57	0,00	17,00	0,00
192	CLOROFORMA DESINFECTANTE 2% 1000ML (PROD. UNIFARMA)	R1403776	30049047	360	5400	FR	138	9.3500	0,00 %	1.029,80	1.029,80	171,67	0,00	17,00	0,00
192	CLOROFORMA DESINFECTANTE 2% 1000ML (PROD. UNIFARMA)	R1403777	30049047	360	5400	FR	152	9.3500	0,00 %	2.291,20	2.291,20	398,50	0,00	17,00	0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 10404184000109

RECEBEMOS DE: 009882260

OPERADOR: 3000

COBRADOR: BANCO DO BRASIL

DATA: 09/02/2021 14:22:54

VALOR TOTAL DO ATO: R\$ 4,66

Selo Digital Tipo Normal C: ALD11245-0721

Cartório Azevêdo Bastos

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1140

Beiro dos Estados, João Pessoa - PB

(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br

www.azevedobastos.net.br

O presente documento digital foi assinado digitalmente por MARCELO T MOTE DE OLIVEIRA, em segunda-feira, 8 de fevereiro de 2021 14:56:41 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da m.dia provisória N. 2 200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Proveniente nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

RECIBIMOS DE (DROGAFONTE LTDA) OS PRODUTOS DESTA NF-E CUJAS AS CONDIÇÕES ESTÃO EM CONFORMIDADE COM O ACORDO

08/10/2014

08/10/2014

08/10/2014

Folhas nº 534

Processo nº 2014

Publica nº

NF-e FL 1/1

No. 154685

SÉRIE 1

PED. 324646

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

No 154685

SÉRIE 1 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO: 26.1410.08778201000126.55.001.000154685.137243765.0

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 126140051607563 08/10/2014 12:00:05

VENDE SUBS. TRIBUT. NO ESTADO

009682200

08778201000126

DE SEU LUGAR RESIDENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA(18575)

RUA SAO BENTO, 123

OLINDA

33051109

PE

VARADOURO

53020080

10404184000109

08/10/2014

154685A | 07/11/2014 | R\$ 1.010,24

VALOR TOTAL DO DOCUMENTO	VALOR TOTAL DO DOCUMENTO	VALOR TOTAL DO DOCUMENTO	VALOR TOTAL DO DOCUMENTO	VALOR TOTAL DO DOCUMENTO	VALOR TOTAL DO DOCUMENTO
1.010,24	171,74	0,00	0,00	0,00	1.010,24
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.010,24

TRANSPORTADORA UNIS TRANSPORTADORA

DROGAFONTE LTDA

RUA BARAO DE BONITO, 408

RECIFE

PE

009682200

92,250

92,250

CD	DESCRICAO	QUANT	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCRICAO	QUANT	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
375	P/P/PI DEGRADANTE (T. VIOFARMIA (MOPH)	1,00	LT	1.010,24	1.010,24					

PEDIDO: 324646, REPRES. 810 OPERAD: 3841 AS, CORRADOR: BANCO DO BRASIL, 18/11/2014

FANTASIA: PREFEITURA DE OLINDA

VAL. TOTAL: 1.010,24 (10,10%) Fonte: 0001

IP: 0001, 1x PARCELA, 18/11/2014, PROCESSO: 0001/2014, LOCAL DE ENTREGA: CAF - RODOVA PE 311 - KM 41 - CIDADE TRSAJARA - OLINDA/PE, CONTATO: 011 3205-1104 - ANA CELIA

VALOR PARA PAGAR: 1.010,24 (10,10%)

OP. LUGAR DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CNMF, DECRETO 16.346/14

Pag. PML 2,28%

Cor. PML 2,28%

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/07580802212282096600>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 07580802212282096600-8

Data: 09/02/2021 14:22:54

Valor Total do Ato: R\$ 4,66

Selo Digital Tipo Normal C: ALD11246-4WTO:



Cartório Azevedo Bastos

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1149

Beirão do Estado, João Pessoa - PB

(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br

www.azevedobastos.net.br

Valber Azevedo de M. Cavalcanti

TJ/PB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO T MOTE DE OLIVEIRA, em segunda-feira, 8 de fevereiro de 2021 14:56:41 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2 200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Proveniente nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

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

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

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



Folhas nº 535
Processo nº 299
Rubrica nº

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 08/02/2021 16:24:58 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa DROGAFONTE LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

¹Código de Autenticação Digital: 07580802212282096600-1 a 07580802212282096600-8

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

05b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b3cc5d844667790e4132913be72bfbfb10bcba75aab11c8b93002768eb53d9afd78d5f5024fccf3ed9f695ef9ef83758bbf62768ca46b6c3b5bea9515d1a1fc45



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





PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE SAÚDE

Folhas nº 536
Processo nº 294
Rubrica nº

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

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

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

Recife, 12 de fevereiro de 2020

PORTO
VIRGINIO



[Handwritten signature]

Fernanda Castro

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



CARTÓRIO PORTO VIRGINIO

ROSEANA ANDRADE PORTO - TITULAR
Av. Marquês de Olinda, 295, Recife Antigo, Recife-PE, CEP: 50030-000
Fone: +55 (81) 3224-6885 e 3037-3240. E-mail: cartorio1@recife.pe.gov.br

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

Recife, 31 de março de 2020 10:40:21.

Em testemunho da verdade,
Elisângela José de Mendonça da Silva
(Escrivente Autorizada)

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

Consulte Autenticidade em: www.tjpe.jus.br/selodigital

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

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

Folhas nº 537
Processo nº 299
Rubrica nº

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

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

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

¹Código de Autenticação Digital: 07582404201047040904-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

05b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b100ff17a6b36ad7642954c2fd974ed5fb7f8c60a07a56963397f60096c6b4dd3cf1becfe7ebbf5365fd5aabbfad347ccbf62768ca46b6c3b5bea9515d1a1fc45



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



RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 07/02/2019 VALOR TOTAL: 86142.00 DATA IMPRESSAO: 07/02/2019 - 11:03		Folhas nº 538 Processo nº 299 Publicar nº	NF-e 000.275.831 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

 DROGAFONTE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR DROGAFONTE LTDA AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: (81) 2102-1819	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 000.275.831 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2619 0208 7782 0100 0126 5500 1000 2758 3110 0275 8312 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	---

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

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

FATURA / DUPLICATA 371732/001 09/03/2019 86.142,00	
TÍTULO DO IMPOSTO	
BASE CALC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00
BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00
TOTAL DOS PRODUTOS 86.142,01	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00
VALOR DESCONTO 0,01	OUTRAS DESP 0,00
VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 86.142,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26
NOME / RAZÃO SOCIAL DROGAFONTE LTDA		MUNICÍPIO RECIFE		UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0.096.822-60	
ENDEREÇO RUA BARAO DE BONITO	QUANTIDADE 32	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 4	PESO BRUTO 283,08	PESO LÍQUIDO 283,08

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 495205 Trib aprox R\$11.586,10 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(47.111,96 Pos, 39.030,05 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3443-9/15/02-1 Cod.Operador=2926 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 PE=008/2018, NE:2019.00220, ACAA:6583, PARCE:04, PEDIDOF AUT:SR EUGENIO, SO PAGA COMPLETO. CONT:KASSIA, TEL(81)3355-9377, KASSIALIMA@RECIFE.PE.GOV.BR LOCAL DE ENTREGA:NECESSARIO REALIZAR AGENDAMENTO: AGENDAMENTOS@PCR@GMAIL.COM - (81) 34427444 AVENIDA DA RECUPERACAO, N 4000, GUABIRABA, RECIFE/PE - CEP: 52.490-570. PONTO DE REFERENCIA: AO LADO DO CT DO NAUTICO (CENTRO DE TREINAMENTO WILSON CA	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ACIMA EMISSÃO: 14/02/2019 VALOR TOTAL: 7350,00 DATA IMPRESSÃO: 14/02/2019 - 17:30		Folhas nº 539 Processo nº 299 Publicação nº		NF-e 000.276.413 SÉRIE 1							
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR									
 DROGAFONTE LTDA AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: (81) 2102-1819		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 000.276.413 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 2619 0208 7782 0100 0126 5500 1000 2764 1310 0276 4139 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora							
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126190009838853 14/02/2019 17:30:15							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0.096.822-60		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 08.778.201/0001-26							
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282) ENDEREÇO CAIS DO APOLO, 925 - 13 ANDAR MUNICÍPIO RECIFE UF PE				CNPJ / CPF 41.090.291/0001-33 DATA DA EMISSÃO 14/02/2019 DATA DA SAÍDA 14/02/2019 HORA DA SAÍDA 17:28:28							
FATURA / DUPLICATA 372311/001 16/03/2019 7.350,00											
TÍTULO DO IMPOSTO											
BASE CÁLC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 7.350,00							
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		TOTAL DA NOTA 7.350,00							
VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR IPI 0,00							
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											
NOME / RAZÃO SOCIAL DROGAFONTE LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26							
ENDEREÇO RUA BARAO DE BONITO		MUNICÍPIO RECIFE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0.096.822-60							
QUANTIDADE 25		ESPECIE CAIXA		PESO LÍQUIDO 44,10							
MARCA		NUMERAÇÃO 1		PESO BRUTO 44,10							
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
4857	FLUCONAZOL 150 MG APRES.CX/100 CAPS (MEDQUÍMICA-MG) Lote=81129S Fab=30/01/2019 Val=30/01/2021 Qtd=30.000 Lista(Neg) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896862970581	30049069	060	5403	CPR	30.000	0,2450	7.350,00	0,00	0,00	
DADOS ADICIONAIS											
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 496100 Trib aprox R\$988,58 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(0,00 Pos, 7.350,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador= BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=5433-9/13/02-1 Cod.Operador=2926 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 *** CONTATO PARA AGENDAMENTO 81-3442-7444 AGENDAMENTOS@PCR@GMAIL.COM**PENDENCIA**PE=006/2018. NE:2018.06903. CI:967/2018, ATA:082/2018, CC:2018.4801.01.0802.0077. CADU 30272.13548, PARCE:05, SO PAGA COMPLETO, CONT: KASSISA, TEL(81)3355-9377. KASSIALIMA@RECIFE.PE.GOV.BR LOCAL DE ENTREGA:ALOMOXARIFADO AVENIDA DA RECUPERACAO,N 4000- GUABIRABA-PE CEP:52490-570 PONTO DE REFERENCIA AO LAIDO DO C/I						RESERVADO AO FISCO					

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ACIMA. EMISSÃO: 11/02/2019 VALOR TOTAL: 49976,10 DATA IMPRESSÃO: 11/02/2019 - 16:56		NF-e 000.276.144 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Folhas nº 540 Processo nº 299 Rubrica nº 12

 DROGAFONTE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR DROGAFONTE LTDA AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: (81) 2102-1819	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 000.276.144 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2619 0208 7782 0100 0126 5500 1000 2761 4410 0276 1440 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	---

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

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

FATURA / DUPLICATA	
372013/001 13/03/2019 49.976,10	

TAXAS DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	49.976,10	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49.976,10

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
1396	ATENOLOL 50MG APRES.CX/600 CPR CODIGO CADUM: 32363 (PRATI DONADUZZI-PR) Lote=18148C Fab=30/09/2018 Val=30/09/2020 Qtd=1.200 Lista(Pos) Desc:0,00% Cód. Barras: 7898148290826	30049042	060	5403	CPR	1.200	0,0350	42,00	0,00	0,00	
1396	ATENOLOL 50MG APRES.CX/600 CPR CODIGO CADUM: 32363 (PRATI DONADUZZI-PR) Lote=18149H Fab=30/09/2018 Val=30/09/2020 Qtd=598.200 Lista(Pos) Desc:0,00% Cód. Barras: 7898148290826	30049042	060	5403	CPR	598.200	0,0350	20.937,00	0,00	0,00	
8	ESPIRONOLACTONA 25 MG CX/30 CPRS () Lote=0R5526 Fab=30/10/2018 Val=30/10/2020 Qtd=199.980 Lista(Pos) Desc:0,00% Cód. Barras: 7896004708942	30043220	060	5403	CPR	199.980	0,1450	28.997,10	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 495659 Trib aprox R\$6.721,79 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(49.976,10 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/15702-1 Cod.Operador=2926 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 PE=019/2019, NE:2019.00272. ATA:216/2018, PARCE:03, SO PAA COMPLETO, AUT: POR SR EUENIO, CONT COMPRAS, TEL(81)3442-7444, KASSIALIMA@RECIFE.COM.BR LOCAL DE ENTREGA:ALMOXARIFADO - AV.DA RECUPERACAO, N 4000, GUABIRABA - RECIFE/PE CEP:52490-570 PONTO DE REFERENCIA **AO LADO DO CT DO NAUTICO.TEM QUE AGENDAR.	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 11/02/2019 VALOR TOTAL: 13470.00 DATA IMPRESSAO: 11/02/2019 - 17:23		Folhas nº 541 Processo nº 299 Rubrica nº 299	NF-e 000.276.149 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

 DROGAFONTE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR DROGAFONTE LTDA AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: (81) 2102-1819	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 000.276.149 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2619 0208 7782 0100 0126 5500 1000 2761 4910 0276 1497 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	---

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

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

FATURA / DUPLICATA	
372020/001 13/03/2019 13.470,00	

TÍTULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 13.470,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPT 0,00	TOTAL DA NOTA 13.470,00

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

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 495621 Trib aprox R\$1.811,72 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(0,00 Pos, 13.470,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3435-9/13/02-1 Cod.Operador=2889 OPLIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 PE:006/2018,NE:2018.06903,CI:967/2018,ATA:082/2018,CC:2018.4801.01.0802.0077,PARC:5,CONT:KAS SIA,TEL(81)3355-9377,KASSIALIMA@RECIFE.PE.GOV.BR,LOCAL DE ENTREGA:ALOMOXARIFADO AVENIDA DA RECUPERACAO,N 4000- GUABIRABA-PE CEP:52490 -570 PONTO DE REFERENCIA AO LADO DO CT DO NAUTICO CENTRO DE TREINAMENTO WILSON CAMPOS**AGENDAR ENTREGA FONE(81)3442-7444/AGENDAMENTOS@GMAIL.COM**	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ACIMA- EMISSÃO: 15/02/2019 VALOR TOTAL: 15291.00 DATA IMPRESSÃO: 15/02/2019 - 10:14		Folhas nº <u>5213</u>	NF-e 000.276.435 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Processo nº <u>294</u> Rubrica nº <u>120</u>	

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

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

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

FATURA / DUPLICATA 372333/001 17/03/2019 15.291,00

TÍTULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 15.291,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 15.291,00

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

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 496134 Trib aprox R\$2.056,64 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(15.291,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag. Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13/02-/ Cod. Operador=2926 OP. LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 PE=020/2018, NE:2019.00401, COD:3.3.90.30.ACAO:5683, SOLI:480. PARCE:03, PEDIDO AUTORIZADO POR SR EUGENIO, SO PAGA COMPLETO. CONT: KASSIA, TEL(81)3355-9377, KASSIALIMA@RECIFE.PE.GOV.BR LOCAL DE ENTREGA:AGENDAMENTO PARA ENTREGA (81) 3442.7444 - AGENDAMENTOSAU@PCR@GMAIL.COM AVENIDA DA RECUPERAÇÃO, N 4000, GUABIRABA - RECIFE/PE. CEP: 52.490-570. PONTO DE REREFERENCIA: AO LADO CO CT DO NAUTICO (CE)	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ACIMA. EMISSÃO: 25/02/2019 VALOR TOTAL: 94110,80 DATA IMPRESSÃO: 25/02/2019 - 18:31		Folhas nº 5214 Processo nº 2019 Publicação nº	NF-e 000.277.170 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

 DROGAFONTE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR DROGAFONTE LTDA AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: (81) 2102-1819	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 000.277.170 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2619 0208 7782 0100 0126 5500 1000 2771 7010 0277 1709 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	---

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

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

FATURA / DUPLICATA	
373089/001 27/03/2019 94.110,80	

TÍTULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	94.110,80	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPT	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94.110,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF
DROGAFONTE LTDA		0-EMITENTE			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BARAO DE BONITO		RECIFE		PE	0.096.822-60
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
195	CAIXA		1	714,00	714,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 497202 Trib aprox R\$12.657,90 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(94.110,80 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag. Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=5455-9/15/02-/ Cod. Operador=2926 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 PE=032/20018, NE=2019.00765, ATA:337/2018, PARCE=PAGA POR NOTA, CONT:KASSIA TEL(81)3355-9377, KASSIALIMA@RECIFE.PE.GOV.BR LOCAL DE ENTREGA-OBS:AGENDAR ENTREGA 81-3442-7444 ALMOXARIFADO - AV. DA RECUPERAÇÃO, N 4000, GUABIRABA, RECIFE/PE CEP:52490-570	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ACIMA EMISSÃO: 26/02/2019 VALOR TOTAL: 22691.13 DATA IMPRESSÃO: 26/02/2019 - 10:37		NF-e 000.277.204 SÉRIE 1	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Folhas nº 5245 Processo nº 294 Rubrica nº 02
 DROGAFONTE LTDA AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: (81) 2102-1819		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 000.277.204 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	
		 CHAVE DE ACESSO 2619 0208 7782 0100 0126 5500 1000 2772 0410 0277 2047 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126190012358820 26/02/2019 10:36:20	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0.096.822-60	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 08.778.201/0001-26
DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282)		CNPJ / CPF 41.090.291/0001-33	DATA DA EMISSÃO 26/02/2019
ENDEREÇO CAIS DO APOLO, 925 - 13 ANDAR	BAIRRO / DISTRITO BAIRRO DO RECIFE	CEP 50030-230	DATA DA SAÍDA 26/02/2019
MUNICÍPIO RECIFE	UF PE	FONE / FAX (81) 3355-9356	HORA DA SAÍDA 10:34:18
FATURA / DUPLICATA 373124/001 28/03/2019 22.691,13			
TÍTULO DO IMPOSTO			
BASE CALC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00
TOTAL DOS PRODUTOS 22.691,13			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00
VALOR IPI 0,00		TOTAL DA NOTA 22.691,13	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
NOME / RAZÃO SOCIAL DROGAFONTE LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT PLACA DO VEIC UF CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26
ENDEREÇO RUA BARAO DE BONITO		MUNICÍPIO RECIFE	UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL 0.096.822-60
QUANTIDADE 22	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 1
PESO BRUTO 60,65		PESO LIQUIDO 60,65	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS			
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST
6175	AZITROMICINA 500 MG CAPS CODIGO CADUM: 30078 (MEDQUIMICA-MG) Lote=69258S Fab=30/10/2018 Val=30/10/2020 Qtd=39.900 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896862918965	30032029	060
		5403	CPR
		QUANT	VALOR UNIT
		39.900	0,5687
		VALOR TOTAL	22.691,13
		B.C.ALC ICMS	0,00
		VALOR ICMS	0,00
		ALIQ. ICMS	
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 497252 Trib aprox R\$3.051,96 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(22.691,13 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag. Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13/05-/ Cod. Operador=2926 OP. LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 PE=016/2018 . NE:2019.00484, FONT:0244, SOLIC:588.ATA:176/2018, PARCE:02, PAGA POR NOTA. CONT: NASSIA, TEL(33)5593-9377, KASSIALIMA@RECIFE.PE.GOV.BR LOCAL DE ENTREGA:CONTATO PARA AGENDAMENTO: (81)34427444 - AGENDAMENTOS@PCR@GMAIL.COM ENTREGA: AVENIDA DA RECUPERAÇÃO, N 4000, GUABIRABA - RECIFE/PE. CEP: 52.490-570 PONTO DE REFERENCIA: AO LADO DO CT DO NAUTICO (CENTRO DE TREINAMENTO WILSON CAMPO		RESERVADO AO FISCO	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ACIMA. EMISSÃO: 26/02/2019 VALOR TOTAL: 140008.99 DATA IMPRESSÃO: 26/02/2019 - 15:27		NF-e 000.277.231 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Folhas nº 5216 Processo nº 299 Rubrica nº 12

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

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

FATURA / DUPLICATA 373154/001 28/03/2019 140.008,99
--

TÍTULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC ICMS ST		VALOR ICMS ST		TOTAL DOS PRODUTOS	
0.00		0.00		0.00		140.008,99	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 140.008,99		

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

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 497281 Trib aprox R\$18.831,21 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(140.008,99 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUNDO MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13/05-1 Cod. Operador=2828 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 "2/3" PE 030/2019, NE: 2019.00825, ATA: 352/2018, 1 PARCELA, LOCAL DE ENTREGA: AV. DA RECUPERAÇÃO, 4000, GUABIRABA-RECIFE-PE, CEP: 52490-570, FONE: (81) 34427444, PONTO DE REFERENCIA: AO LADO DO CT DO NAUTICO, EMAIL PARA AGENDAMENTO DA ENTREGA: AGENDAMENTOS@PCR@GMAIL.COM, CONTATO: JOELMA SILVA, FONE: (81) 33559377, CONF. WANDSON, LIB. THIAGO.	