


## Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.


A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

		<b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b>	
<b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>			
NUMERO DE INSCRIÇÃO 07.640.617/0001-10 MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>		DATA DE ABERTURA 28/09/2005
NOME EMPRESARIAL DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) DISTRIBUIDORA BRASIL DE MEDICAMENTOS			PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDARIAS 46.42-7-01 - Comércio atacadista de artigos do vestuário e acessórios, exceto profissionais e de segurança 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 46.86-9-02 - Comércio atacadista de embalagens 46.91-5-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios 46.93-1-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários 47.55-5-03 - Comércio varejista de artigos de cama, mesa e banho 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresária)			
LOGRADOURO R MP - 6	NUMERO 304	COMPLEMENTO LOTE 01 QUADRA16-A CONJ MARGARIDA PROCOPIO	
CEP 75.254-872	BAIRRO/DISTRITO POLO EMPRESARIAL MONTE HOREBE	MUNICÍPIO SENADOR CANEDO	UF GO
ENDEREÇO ELETRÔNICO CONTATO@LOBECONTABILIDADE.COM.BR		TELEFONE (62) 3565-1600	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 28/09/2005	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia 25/06/2020 às 15:43:20 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

 CONSULTAR QSA

 VOLTAR

 IMPRIMIR

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).

P.M.S.A.L  
FLS Nº 45  
RUB. Law

**SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**

**DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI**  
**C.N.P.J. sob o nº 07.640.617/0001-10**

**ANTONIA DANIELA SANTANA**, brasileira, empresária, solteira, nascida em 13/01/1980, filha de Geraldo Santana Borges e de Maria Amélia da Silva Borges, portadora da Cédula de Identidade nº 3813996 2ª via, expedida pela DGPC – GO e do C.P.F. nº 923.900.561-72, residente e domiciliada na Rua dos Amarilis, s/n, Qd. 14 Lt. 1 Cond. Resid. Jardins Munique Jardins Munique Goiânia – GO CEP 74.886-091, titular da empresa individual de responsabilidade limitada **DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI**, com sede na Rua MP – 6 nº 304 Lt. 01 Qd. 16 – A Conjunto Margarida Procópio Polo Empresarial Monte Horebe Senador Canedo – GO CEP 75.254-872, devidamente registrada na Junta Comercial do Estado de Goiás, sob o NIRE 52600836781 em 28/09/2005, e no C.N.P.J. sob o nº 07.640.617/0001-10, resolve alterar e consolidar o contrato social mediante as cláusulas e condições seguintes:

**DA ALTERAÇÃO:**

**CLÁUSULA PRIMEIRA: DA CRIAÇÃO DA FILIAL Nº 01:**

A sociedade cria a filial nº **01**, com a mesma denominação social da matriz, e terá sua sede situada à **SIA Trecho 03/04, LT 625/695, Ed Sia Centro Empresarial, Sala 303, bloco A, Brasília – DF, CEP 71200-030**, que iniciará suas atividades em **02 de dezembro de 2019**, com nome fantasia **DISTRIBUIDORA BRASIL**.

**CLÁUSULA SEGUNDA: DO OBJETO SOCIAL DA FILIAL Nº 01:**

A filial explorará o ramo de:  
COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS PRODUTOS FARMACÊUTICOS, MÉDICOS, ORTOPÉDICOS, ODONTÓLOGOS, ARTIGOS DE PERFUMARIA, COSMÉTICOS, EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES E CIRÚRGICOS;  
COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITÁRIOS;  
COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DO VESTUÁRIO E ACESSÓRIOS, EXCETO PROFISSIONAIS E DE SEGURANÇA;

Para Uso exclusivo da Junta Comercial

COMÉRCIO ATACADISTA DE ROUPAS E ACESSÓRIOS PARA USO PROFISSIONAL E DE SEGURANÇA DO TRABALHO;  
COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITÓRIO E DE PAPELARIA;  
COMÉRCIO ATACADISTA DE MÓVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA;  
COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR;  
COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO MÉDICO HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS;  
COMÉRCIO ATACADISTA DE EMBALAGENS;  
COMÉRCIO ATACADISTA DE MERCADORIAS, COM PREDOMINÂNCIA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS;  
COMÉRCIO ATACADISTA DE MERCADORIAS, COM PREDOMINÂNCIA DE ALIMENTOS OU INSUMOS AGROPECUÁRIOS.

P.M.S.A.L  
FLS Nº 47  
RUB Law

### **CLÁUSULA TERCEIRA: DO FORO**

Fica eleito o foro da circunscrição judiciária em Brasília/DF, para o exercício de qualquer direito e cumprimento das obrigações resultantes deste contrato.

Continuam em pleno vigor todas as demais cláusulas e condições do Contrato Social Primitivo, que não foram alteradas pelo presente instrumento de Alteração Contratual.

### **CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL**

#### **DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI**

#### **CLÁUSULA PRIMEIRA:**

##### **Da Denominação, sede e Filiais**

A Sociedade gira sob a Denominação Social de **DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI**, com expressão de fantasia "**DISTRIBUIDORA BRASIL DE MEDICAMENTOS**", com sede na Rua MP – 6 nº 304 Lt. 01 Qd. 16 – A Conjunto Margarida Procópio Polo Empresarial Monte Horebe Senador Canedo – GO CEP 75.254-872, e pode abrir, instalar, manter e extinguir filiais, escritório, depósitos e qualquer outros estabelecimentos, em qualquer parte do território nacional ou no exterior.

Para Uso exclusivo da Junta Comercial

**CLÁUSULA SEGUNDA:  
Do Objeto Social**

A sociedade explora o ramo de:

COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS PRODUTOS FARMACÊUTICOS, MÉDICOS, ORTOPÉDICOS, ODONTÓLOGOS, ARTIGOS DE PERFUMARIA, COSMÉTICOS, EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES E CIRÚRGICOS;  
COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITÁRIOS;  
COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DO VESTUÁRIO E ACESSÓRIOS, EXCETO PROFISSIONAIS E DE SEGURANÇA;  
COMÉRCIO ATACADISTA DE ROUPAS E ACESSÓRIOS PARA USO PROFISSIONAL E DE SEGURANÇA DO TRABALHO;  
COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITÓRIO E DE PAPELARIA;  
COMÉRCIO ATACADISTA DE MÓVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA;  
COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR;  
COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO MÉDICO HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS;  
COMÉRCIO ATACADISTA DE EMBALAGENS;  
COMÉRCIO ATACADISTA DE MERCADORIAS, COM PREDOMINÂNCIA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS;  
COMÉRCIO ATACADISTA DE MERCADORIAS, COM PREDOMINÂNCIA DE ALIMENTOS OU INSUMOS AGROPECUÁRIOS;  
COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE CAMA, MESA E BANHO;  
COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS.

**CLÁUSULA TERCEIRA:  
Do Prazo e Duração**

A sociedade iniciou suas atividades em 25 de setembro de 2005, e seu prazo de duração é por tempo indeterminado.

**CLÁUSULA QUARTA:  
Do Capital Social e Quotas**

O capital Social é de R\$ 1.000.000,00 (um milhão de reais), totalmente integralizado em moeda corrente do país e representado por uma quota de igual valor nominal.

Para Uso exclusivo da Junta Comercial

**CLÁUSULA QUINTA:**  
**Da Filial Nº 01**

A sociedade tem a filial nº 01, com a mesma denominação social da matriz, com sede à **SIA Trecho 03/04, LT 625/695, Ed Sia Centro Empresarial, Sala 303, bloco A, Brasília – DF, CEP 71200-030**, com o início de suas atividades em **02 dezembro de 2019**, com nome fantasia **DISTRIBUIDORA BRASIL**.

**CLÁUSULA SEXTA:**  
**Do Objeto Social da Filial Nº 01**

A filial explora o ramo de:

COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS PRODUTOS FARMACÊUTICOS, MÉDICOS, ORTOPÉDICOS, ODONTÓLOGOS, ARTIGOS DE PERFUMARIA, COSMÉTICOS, EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES E CIRÚRGICOS;  
COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITÁRIOS;  
COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DO VESTUÁRIO E ACESSÓRIOS, EXCETO PROFISSIONAIS E DE SEGURANÇA;  
COMÉRCIO ATACADISTA DE ROUPAS E ACESSÓRIOS PARA USO PROFISSIONAL E DE SEGURANÇA DO TRABALHO;  
COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITÓRIO E DE PAPELARIA;  
COMÉRCIO ATACADISTA DE MÓVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA;  
COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR;  
COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO MÉDICO HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS;  
COMÉRCIO ATACADISTA DE EMBALAGENS;  
COMÉRCIO ATACADISTA DE MERCADORIAS, COM PREDOMINÂNCIA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS;  
COMÉRCIO ATACADISTA DE MERCADORIAS, COM PREDOMINÂNCIA DE ALIMENTOS OU INSUMOS AGROPECUÁRIOS.

**CLÁUSULA SÉTIMA:**  
**Da Administração**

A administração da empresa será exercida pela titular **ANTONIA DANIELA SANTANA**, com poderes e atribuições de administradora.

Para Uso exclusivo da Junta Comercial

**Parágrafo único:**

O uso do nome empresarial é vedado em atividades estranhas ao interesse da empresa, para assumir obrigações, seja em favor da titular ou de terceiros, bem como para onerar ou alienar bens imóveis da empresa, sem autorização da titular.

**CLÁUSULA OITAVA:**

**Da Retirada de Pró-Labore**

A titular **ANTONIA DANIELA SANTANA**, tem direito a uma retirada mensal a título de pró-labore, podendo ser alterada mediante alteração de ato constitutivo, a mesma será debitada na conta de despesas administrativas da empresa.

**CLÁUSULA NONA:**

**Do Falecimento**

Ocorrendo o falecimento da titular, a empresa não se dissolverá, levantar-se-á um balanço especial na data do falecimento e se convier aos herdeiros do titular, será lavrado novo ato de acordo com a legislação vigente para proceder as alterações necessárias.

**CLÁUSULA DÉCIMA:**

**Da declaração de titular**

A titular **ANTONIA DANIELA SANTANA**, declara que não participa de nenhuma outra empresa da modalidade **EIRELI**.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA:**

**Da Declaração de Desimpedimento para o Exercício da Administração**

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

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA:**

Para Uso exclusivo da Junta Comercial

### **Do Exercício**

Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, proceder-se-á a elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico.

### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA:**

#### **Das Omissões**

As omissões ou dúvidas que possam ser suscitadas sobre o presente Ato Constitutivo serão supridas ou resolvidas com base na Legislação vigente.

### **CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA:**

#### **Do foro:**

Fica eleito o foro de **Goiânia - GO**, para dirimir quaisquer ações fundadas no presente Ato Constitutivo, renunciando-se a qualquer outra, por mais especial que seja.

E assim por estar justa e acertada assina o presente instrumento em 01 (uma) via, para registro na Junta Comercial do Estado de Goiás - GO.

**Goiânia - GO, 02 de dezembro de 2019.**

---

**ANTONIA DANIELA SANTANA**

Para Uso exclusivo da Junta Comercial



MINISTÉRIO DA ECONOMIA  
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital  
Secretaria de Governo Digital  
Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração

## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI consta assinado digitalmente por:

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF/CNPJ	Nome
92390056172	ANTONIA DANIELA SANTANA



CERTIFICO O REGISTRO EM 16/12/2019 14:48 SOB Nº 20191312762.  
PROTOCOLO: 191312762 DE 12/12/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11905768918. NIRE: 52600836781.  
DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi  
SECRETÁRIA-GERAL  
GOIÂNIA, 16/12/2019  
[www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br](http://www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br)

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3813898-2 A VIA DATA DE EXPIRAÇÃO 10/MAI/2002

NOME ANTONIA DANIELA SANTANA

FILIAÇÃO GERALDO SANTANA BORGES  
MARTA AMELIA DA SILVA BORGES

INUMAS-GO DATA DE NASCIMENTO 13/JAN/1980

REG. CIVIL C.NAS. 6024 FLS. 7 L. A-9 CRC. INUMAS.GO  
EM 21/01/1980

CPF 323900561-72

13132440

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS

SECRETARIA GERAL DE POLÍCIA CÍVEL

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



Antonia Daniela Santana

CARTÃO DE IDENTIDADE

Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nas cases previstas na Legislação vigente.

Assinatura  
*Antônia Daniela Santana*  
ANTÔNIA DANIELA SANTANA

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
Emitido em : 02/04/98

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria de Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome  
ANTÔNIA DANIELA SANTANA

Nº de inscrição  
923900561-72

Data de Nascimento  
13/01/80



**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0  
R. Presidente Antônio Carlos, 110 - Barra São Estevão - Jd. Piraí - RJ - CEP 24140-000 - Fone: (21) 244-5444 - Fax: (21) 244-5445

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 5º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008, substitui e preserva a integridade das imagens digitalizadas, reprodução do documento assinado e conferido neste ato. C. referido e verificado. Dou, N.

**Cód. Autenticação: 58312901201540240622-2; Data: 29/01/2020 15:42:03**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJS09691-Z2HF  
Valor Total do Ato: R\$ 4,56

Wálter Azevedo de Miranda Cavalcanti  
Titular

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888  
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE  
JOÃO PESSOA**

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



**DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL**

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada 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 **DISTRIBUIDORA BRASIL CML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **DISTRIBUIDORA BRASIL CML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **30/01/2020 10:27:54 (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 **DISTRIBUIDORA BRASIL CML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

**Código de Consulta desta Declaração:** 1448764

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **29/01/2021 15:49:39 (hora local)**.

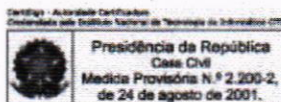
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 58312901201540240622-1 a 58312901201540240622-2

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

O referido é verdade, dou fé.

**CHAVE DIGITAL**

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b2ea9081a9e581f5c1593dbd1e454ceaf14bc013e81b075ec8f89746e321e3663228669109aa3ab1b4ec06b7722efb1052fe4bd5de30b4f57ce55c1878d2a5825





**DISTRIBUIDORA BRASIL**  
Medicamentos e Produtos Hospitalares

Distribuidora Brasil Com. de Prod. Médicos Hosp Ltda.

CNPJ: 07.640.617/0001-10 Insc. Estadual: 10.395.880 -

0

P.M.S.A.L  
FLS Nº 56  
RUB lane

**Fone: (62) 3565 - 1600**

À

**Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Leste - MT**  
**Departamento de Compras e Licitação**

### **DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DE REQUISITOS LEGAIS**

A empresa **DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PROD MED HOSP EIRELI**, inscrita no CNPJ sob o nº 07.640.617/0001-10, com sede na cidade de Senador Canedo, Estado: Goiás, à Rua: MP-6, n.º 304, Qd: 16-A Lt: 01, Distrito Industrial Monte Horebe Bairro Margarida Procópio, CEP: 75.254-872, por intermédio de seu representante legal a Sra. Antônia Daniela Santana, portadora da Carteira de Identidade RG nº 3813996 DGPC/GO e CPF nº 923.900.561-72, Administradora/Proprietária, por seu representante legal abaixo assinado, DECLARA, sob as penas da lei, que:

- Não possui em seu quadro de pessoal empregado(s) com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, menores de 16 (dezesesseis) anos, em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz\*, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal e inciso V, art. 27, da Lei 8666/1993, com redação determinada pela Lei nº 9.854/1999.
- Não possui em seu quadro de pessoal servidores públicos do Poder Executivo Municipal exercendo funções técnicas, comerciais, de gerência, administração ou tomada de decisão, (inciso III, do art. 9º da Lei 8666/93 e inciso X do artigo 144 da Lei Complementar nº 04/90).
- Não ser cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade até o terceiro grau de servidor público ou agente político, inclusive da autoridade nomeante, investido em cargo de direção, chefia ou assessoramento, para o exercício de cargo em comissão ou de confiança, que for detentor de poder de influência sobre o resultado do certame, considerado todo aquele que participa, direta ou indiretamente, das etapas do processo de licitação, nos termos da Resolução de Consulta nº 05/2016 do TCE-MT.



Senador Canedo, 25 de Junho de 2020

**DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PROD MED HOSP EIRELI**

**CNPJ. 07.640.617/0001-10**

Antônia Daniela Santana

Administradora/Proprietária

CPF 923.900.561-72

**RG 3813996 DGPC/GO**

**R. MP 06, Nº 304, Qd. 16 Lt 01 - (Dist. Ind. Monte Horebe)**

**Conj. Margarida Procópio – Senador Canedo – Goiás. 75.254 - 872**



**ESTADO DE GOIAS  
SECRETARIA DE ESTADO DA ECONOMIA  
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA  
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS**

P.M.S.A.L. 57  
FLS Nº 57  
Lore

**CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA**

**NR. CERTIDÃO: Nº 24682160**

**IDENTIFICAÇÃO:**

**NOME:** **DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSP** **CNPJ** **07.640.617/0001-10**

**DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):**

**NAO CONSTA DEBITO**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**FUNDAMENTO LEGAL:**

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do artigo 29 da Lei nr.8.666 de 21 de junho de 1993.

**SEGURANÇA:**

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.  
A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereço:  
<http://www.sefaz.go.gov.br>.  
Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

**VALIDADOR: 5.555.559.135.862**

**EMITIDA VIA INTERNET**

**SGTI-SEFAZ: LOCAL E DATA: GOIANIA, 8 JUNHO DE 2020**

**HORA: 7:33:19:2**



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES  
EIRELI

(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.640.617/0001-10

Certidão nº: 5295947/2020

Expedição: 26/02/2020, às 09:19:49

Validade: 23/08/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI** (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.640.617/0001-10**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



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

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

**Nome: DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI**  
**CNPJ: 07.640.617/0001-10**

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.


Emitida às 09:14:28 do dia 12/03/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 08/09/2020.

Código de controle da certidão: **AC37.9B2F.664C.7DBD**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

P.A.R.S.A.L  
FLS Nº 60  
RUB. Lano



**PREFEITURA DE SENADOR CANEDO**  
NOVA CIDADE 2017/2023

**MUNICÍPIO DE SENADOR CANEDO - ESTADO DE GOIÁS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SENADOR CANEDO**  
RUA GOIAS, QD. 15, LT. 6/7 Nº: 1 Bairro: SANTA ROSA CEP: 75250-000

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO NEGATIVO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA**

**DADOS DO CONTRIBUINTE**

**NOME:** DISTRIBUIDORA BRASIL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME  
**CCP:** 40599      **CPF/CNPJ:** 07.640.617/0001-10      **TELEFONE:** 6230973404  
**ENDEREÇO:** RUA MP - 06 Nº 304, QD. 16-, LT. 01, DIST.IND. MONTE HOREBE, CONJUNTO MARGARIDA

**DADOS DA(S) EMPRESA(S)**

<b>INSCRIÇÃO:</b>	<b>NOME FANTASIA</b>	<b>RAZÃO SOCIAL</b>
30003645	DISTRIBUIDORA BRASIL DE MEDICAMENTOS	DISTRIBUIDORA BRASIL COMERCIO DE

**FUNDAMENTO LEGAL**

CERTIFICA PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O SUJEITO PASSIVO POSSUI DÉBITOS NEGOCIADOS PERANTE A PREFEITURA MUNICIPAL DE SENADOR CANEDO-GO E ENCONTRA-SE EM DIAS ATÉ A PRESENTE DATA.

Ficam ressalvados os direitos da PREFEITURA MUNICIPAL DE SENADOR CANEDO-GO, por quaisquer omissões ou irregularidades verificadas posteriormente.  
Setor de cadastro e informação fiscais da secretária de fazenda da PREFEITURA MUNICIPAL DE SENADOR CANEDO -GO

A autenticidade desta certidão poderá ser verificada no site da prefeitura, conforme dados abaixo:

**AUTENTICAÇÃO: 6NOCQUVE**  
**EMIÇÃO: 09/06/2020**  
**VALIDADE: 09/07/2020**  
**WWW.SENADORCANEDO.GO.GOV.BR**

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF****Inscrição:** 07.640.617/0001-10**Razão Social:** DISTRIBUIDORA BRASIL CML DE PROD MED HOSPITALARES LTDA**Endereço:** R MP-06 304 QD 16A LT 01 / MARGARIDA PROCOPIO / SENADOR  
CANEDO / GO / 75250-000

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

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

**Validade:** 12/06/2020 a 11/07/2020**Certificação Número:** 2020061213462148617564

Informação obtida em 25/06/2020 15:42:27

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



Prefeitura Municipal de Senador Canedo  
Secretaria Municipal de Saúde  
Central de Abastecimento Farmacêutico

P.M.S.A.L  
FLS Nº 62  
RUB laura  
Secretaria Municipal de  
**SAÚDE**

Senador Canedo - GO, 25 de Maio de 2015.

### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O Fundo Municipal de Saúde de Senador Canedo - GO, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 09.097.711/0001-09, vem por meio deste, **ATESTAR A CAPACIDADE TÉCNICA E A IDONEIDADE** da Empresa **DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PROD MED HOSP LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 07.640.617/0001-10 com sede na R. MP 6 QD 16-A L. 1 N. 304 DIST. IND. MONTE HOREBE, CJ. MARG. PROCÓPIO, SENADOR CANEDO, GO como nosso fornecedor dos produtos abaixo especificados, cumprindo rigorosamente os prazos estabelecidos conforme solicitado nas ordens de fornecimento, e entregue mediante a nota fiscal de n. 62.579 com emissão em 27/03/2017.

IT	ESPECIFICAÇÃO	QTD	UND
01	ALGODÃO HIDROFILO 500G	100	UND
02	ATADURA CREPE 13F 10CM 1,8M C/12	570	PCT
03	ATADURA CREPE 13F 30CM 1,8M C/12	260	PCT
04	CAMPO OPER. 45X50 C/50 RADIOP	206	PCT
05	LUVA PROCEDIMENTO M C/100	1950	CX
06	LUVA PROCEDIMENTO P C/100	2000	CX
07	LUVA PROCEDIMENTO PP C/100	700	CX
08	SCALP 21 C/100	18	CX
09	SCALP 25 C/100	10	CX
10	SORO GLICOSADO 5% 250ML C/40	20	CX
11	SORO RINGER C/LACTATO 500ML	16	CX
12	RANITIDINA 50MG/2ML INJ C/100	60	CX

Atenciosamente,

*Aguida Cristina Segundo de Oliveira*  
**AGUIDA CRISTINA SEGUNDO DE OLIVEIRA**  
**DIRETORA TECNICA**  
**CRF-GO 7341**  
**CPF 010.680.291-26**



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

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

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



**DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL**

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada 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 **DISTRIBUIDORA BRASIL CML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **DISTRIBUIDORA BRASIL CML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **08/08/2019 10:54:41 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **DISTRIBUIDORA BRASIL CML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

**Código de Consulta desta Declaração:** 1318437

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **08/08/2020 10:24:15 (hora local)**.

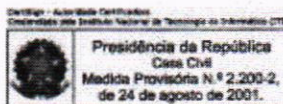
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 58310808190806400891-1

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

O referido é verdade, dou fé.

**CHAVE DIGITAL**

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd2852df1b3781085685ada0127a7ac2d4a54b186814d8056e9122d7f6b7d04e7228669109aa3ab1b4ec06b7722efb1058c80588c5ac917b267d9ef922fce4bca



P.A.S.A.L  
FLS Nº 64  
RUB. Juro



Damolândia, Goiás, 2 de agosto de 2017.

### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O Fundo Municipal de Saúde de Damolândia, sob o CNPJ n. 08.325.807/0001-06 com endereço na Rua 10, nº 08, Vila São Sebastião, Damolândia, Goiás, CEP:75420-000, vem por meio deste DECLARAR a IDONEIDADE da Empresa DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PROD MED HOSP LTDA inscrita no CNPJ sob o n. 07.640.617/0001-10 com sede no endereço da Rua MP-6 n. 304 Qd 16-A Lt 01 Distrito Industrial Monte Horebe, Cj. Margarida Procópio, Senador Canedo – GO, como nosso fornecedor dos produtos abaixo especificados, cumprindo rigorosamente os prazos estabelecidos conforme solicitado através das ordens de fornecimento e notas fiscais n. 67700, 65824, 65419, 65406, 65264, 63449, 63002, 62863, 62230, 62229, 62190. NÃO TENDO NADA QUE DESABONE SUA CONDUTA.

Sem mais,

**Rafael Antônio de Sousa Sá**  
Secretário Municipal de Saúde e Vigilância Sanitária  
Gestor do Fundo Municipal de Saúde

Rafael de Sá  
SEC. DE SAÚDE E VIG. SANITÁRIA DE DAMOLÂNDIA  
Secretário - Dec. Nº 1788/2017

Praça Hugo Costa, nº 01, Vila Mineira - CNPJ.: 01.067.164/0001-07 - CEP 75.420-000 - Fone: (62) 3337-3133 - Damolândia - Goiás  
[www.damolandia.gov.br](http://www.damolandia.gov.br)

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 inc. II da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. \*\*\*\*\* Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/58312705202667226794>



CARTÓRIO  
Autenticação Digital Código: 58312705202667226794-1  
Data: 27/05/2020 12:17:27  
Valor Total do Ato: R\$ 4,56  
Selo Digital Tipo Normal C: AKB61743-DKJO;



**Cartório Azevedo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - [cartorio@azevedobastos.net.br](mailto:cartorio@azevedobastos.net.br)  
<https://azevedobastos.net.br>

Bel. Válber Azevedo da Miranda Cavalcanti  
Tribunal

TJPB



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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **27/05/2020 13:55:57 (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 **DISTRIBUIDORA BRASIL CML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Consulta desta Declaração.

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

<sup>1</sup>Código de Autenticação Digital: 58312705202667226794-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b07758fdb5c85813c78385d87bba12382bd4378c888bcd56e278e195b3de86ca3c02242982437b7e909aab3c716ea8a16228669109aa3ab1b4ec06b7722efb105



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



PAISAL  
FLS Nº 06  
RUB Tava

**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída  
Nº 000.063.449  
Série 000  
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO  
5217 0407 6406 1700 0110 5500 0000 0634 4910 0068 8797

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
521000429294907 18/04/2017 13:27:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
07.640.617/0001-10

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA  
FUNDO MUN DE SAUDE DE DAMOLANDIA

ENDERECO  
RUA 10 N 08  
MUNICIPIO  
DAMOLANDIA

CEP  
0062548/1

BAIRRO / DISTRITO  
VILA SAO SEBASTIAO

UF  
GO

INSCRIÇÃO  
75420000

DATA DA EMISSAO  
18/04/2017

DATA DA ENTRADA / SAIDA  
18/04/2017

HORA DA SAIDA

VALOR DO FRETE  
0,00

VALOR DO I.C.M.S.  
1.891,50

VALOR DO SEGURO  
0,00

VALOR DO I.C.M.S. ST  
321,55

DESCONTO  
0,00

BASE DE CALCULO I.C.M.S. ST  
3.420,42

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
3.420,42

VALOR TOTAL DA NOTA  
3.420,42

NOME / RAZÃO SOCIAL  
JMF TRANSPORTES CARGAS E ENCOMENDAS LTDA

ENDERECO  
RUA CAETES QD. 61 LT10

MUNICIPIO  
GOJANIA

UF  
GO

CNPJ / C.P.F. / ID. EST.  
08.325.807/0001-06

PLACA DO VEICULO  
0

CNPJ / C.P.F.  
10.425.665/0001-09

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
104375655

PESO BRUTO  
60,000

PESO LIQUIDO  
0,000

COD PROD	DESCRÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CROP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.IEIMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS IPI	
																	VALOR ICM.S. SUBSTITUICAO
0013149	AGUA DESTILADA 10ML C/200 (Marca:FARMACE)	17C15243	30/03/2019	30039099	020	5.102	CX	4	0,00	32,10900	0,00	128,44	75,55	12,84	0,00	17,00	0,00
0000070	AMOXICILINA 250MG SUSP. 150ML (G) (Marca:PRATI DONADUZZI)	17C86F	17/03/2019	30041012	020	5.102	FR	50	0,00	6,89500	0,00	344,75	202,78	34,47	0,00	17,00	0,00
0011218	CATER INTRAVENOSO 16G (Marca:POLYMED)	3191116H	28/07/2021	90183924	020	5.102	UN	300	0,00	0,78400	0,00	235,20	138,34	23,52	0,00	17,00	0,00
0011222	CATER INTRAVENOSO 24G (Marca:POLYMED)	3163716F	28/05/2021	90183924	220	5.102	UN	300	0,00	0,78400	0,00	235,20	96,86	16,47	0,00	17,00	0,00
0009237	CEFALEXINA 500MG CPS C/100 (G) (Marca:AUROBINDO)	BLXCB6014	30/10/2018	30042052	220	5.102	CX	2	0,00	42,21000	0,00	84,42	34,76	5,91	0,00	17,00	0,00
0004765	DEXAMETASONA INJ 2MG/1ML C/50 (G) (Marca:FARMACE)	DE17A001	31/01/2019	30039099	020	5.102	CX	1	0,00	27,44000	0,00	27,44	16,14	2,74	0,00	17,00	0,00
0006400	DEXAMETASONA SUSP. 0,1MG/ML 100ML (G) (Marca:FARMACE)	DB17B041	20/02/2019	30039099	020	5.102	FR	50	0,00	1,40700	0,00	70,35	41,38	7,03	0,00	17,00	0,00
0004618	DICLOF. SODICO 50MG CPR C/500 (RESODIC) (Marca:VITAMED)	162534	01/12/2020	30039047	020	5.102	CX	2	0,00	12,67000	0,00	25,34	14,90	2,53	0,00	17,00	0,00
0007522	DIGOXINA 0,25MG CPR C/500 (G) (Marca:PHARLAB)	137541	28/02/2019	30049079	020	5.102	CX	5	0,00	27,01300	0,00	135,07	79,45	13,51	0,00	17,00	0,00
0011106	ELETRODO ECG GEL ADT/INF C/50 (Marca:SKINTACT)	161022-0434	11/10/2019	90181990	220	5.102	CX	1	0,00	15,54000	0,00	15,54	6,40	1,09	0,00	17,00	0,00
0012695	ESCOVA GINEC. DESC. N/ESTER C/100 (Marca:CRAL)	160424	30/04/2019	96033000	020	5.102	PCT	1	0,00	19,54400	0,00	19,54	11,49	1,95	0,00	17,00	0,00
0005051	GENTAMICINA 80MG/2ML INJ C/50 (GENTAMICI) (Marca:NOVAFARMA)	78KA0012	31/01/2018	30042061	020	5.102	CX	1	0,00	36,58200	0,00	36,58	21,52	3,66	0,00	17,00	0,00
0004523	GLICOSE 25% 10ML C/200 (Marca:SAMTEC)	LTK	07/10/2018	30049099	020	5.102	CX	4	0,00	47,83800	0,00	191,35	112,55	19,13	0,00	17,00	0,00
0005199	IBUPROFENO 600MG CPR C/500 (G) (Marca:PRATI DONADUZZI)	17B70F	13/02/2019	30049029	020	5.102	CX	4	0,00	52,76600	0,00	211,06	124,15	21,11	0,00	17,00	0,00
0011396	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML C/240 (NOPROSIL) (Marca:ISOFARMA)	61002962	20/10/2018	30049099	020	5.102	CX	1	0,00	74,66900	0,00	74,67	43,92	7,47	0,00	17,00	0,00
0006793	SCALP 25 G PVC C/100 (Marca:SOLIDOR)	0812160801	31/08/2021	90189010	220	5.102	CX	8	0,00	19,25000	0,00	154,00	63,42	10,78	0,00	17,00	0,00
0012867	SCALP 25 PVC C/100 (Marca:LABOR IMPORT)	20160726	02/01/2021	90183999	220	5.102	CX	8	0,00	21,59500	0,00	172,76	71,14	12,09	0,00	17,00	0,00

NF-e  
000.063.449

Série: 000

INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 118322

RECEBEMOS DE DISTRIB BRASL COML PROD MED HOSP LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA

IDENTIFICACÃO E ASSINATURA DO RECEBEMTO

DATA DE RECEBIMENTO



DISTRIB BRASL COML PROD MED HOSP LTDA  
 RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A, 304MONTE HOR  
 CONJUNTO MARGARIDA PROCÓPIO  
 SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872  
 Telefone: 6235651600

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - Entrada **1**  
 1 - Saída  
 Nº 000.063.449  
 Série Folha  
 000 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

5217 0407 6406 1700 0110 5500 0000 0634 4910 0068 8797

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC. DE TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

521000429294907 18/04/2017 13:27:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103958800

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.640.617/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS	
																ICMS	IPI
0003303	SULFAM+TRIMET. 400+80MG CPR C/200 (G) (Marca:PRATI)	16K91I	18/11/2018	30049072	220	5.102	CX	1	0,00	20,55200	0,00	20,55	8,46	1,44	0,00	17,00	0,00
0006899	TENOXICAM 40MG PO INJ C/50 (TEFLAN) (Marca:UNIAO QUIMICA)	1647691	31/12/2018	30049073	020	5.102	CX	4	0,00	309,54000	0,00	1.238,16	728,29	123,81	0,00	17,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"Base de calculo reduzida conforme Inciso LVII Art. 8º Anexo IX Decreto 4.852/97" " TARE nº 200/2016".  
 Pedido: 0118322 Numero interno: 0068879  
 ENTREGAR NA UBS  
 TERMO CREDENCIAMENTO:68586

RESERVADO AO FISCO

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br

PRASAL 67  
 FLS Nº 67  
 RUB 67

NF-e

000.062.190

000



Nº:

Série:

RECEBEMOS DE DISTRIB BRAS COML PROD MED HOSP LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 115464


IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica															
		0 - Entrada <b>1</b> 1 - Saída Nº 000.062.190 Série Folha 000 1 de 2															
DISTRIB BRAS COML PROD MED HOSP LTDA RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A, 304MONTE HOR CONJUNTO MARGARIDA PROCÓPIO SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872 Telefone: 6235651600		CHAVE DE ACESSO <b>5217 0307 6406 1700 0110 5500 0000 0621 9010 0067 6200</b>		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora													
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC. DE TERC.</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>521000418358943 17/03/2017 10:13:31</b>															
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>103958800</b>		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>07.640.617/0001-10</b>		CNPJ <b>07.640.617/0001-10</b>													
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA <b>FUNDO MUN DE SAUDE DE DAMOLANDIA</b>		C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR. <b>08.325.807/0001-06</b>		DATA DA EMISSÃO <b>17/03/2017 10:07</b>													
ENDEREÇO <b>RUA 10 N.08</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>VILA SAO SEBASTIAO</b>		DATA DA ENTRADA / SAIDA <b>17/03/2017</b>													
MUNICIPIO <b>DAMOLANDIA</b>		FONE / FAX <b>6233373133</b>		UF <b>GO</b>													
INSCRIÇÃO <b>0061299/1</b>		INSCRIÇÃO <b>16/04/2017</b>		INSCRIÇÃO <b>6.072,30</b>													
BASE DE CALCULO DO I.C.M.S. <b>3.238,75</b>		VALOR DO I.C.M.S. <b>550,60</b>		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>6.072,30</b>													
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>		VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DA NOTA <b>6.072,30</b>													
DESCONTO <b>0,00</b>		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DO I.P.I. <b>0,00</b>													
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>DISTRIBUIDORA BRASIL</b>		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE <b>0</b> 1 - DESTINATÁRIO		CODIGO ANTT <b>0</b>													
ENDEREÇO <b>RUA MP 06 N° 304 LT 01 QD 16- A</b>		MUNICIPIO <b>SENADOR CANEDO</b>		UF <b>GO</b>													
QUANTIDADE <b>8</b>		MARCA <b>SENADOR CANEDO</b>		C.N.P.J. / C.P.F. <b>07.640.617/0001-10</b>													
ESPECIE <b>8</b>		PESO BRUTO <b>0,000</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>07.640.617/0001-10</b>													
PESO LIQUIDO <b>0,000</b>																	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0006053	***AMITRIPTILINA 25MG CPR C/100 (G) C1 (Marca:TEUTO)	2444911	12/08/2018	30049039	020	5.102	CX	15	0,00	3,65950	0,00	54,89	32,29	5,49	0,00	17,00	0,00
0004639	***CARBAMAZEPINA 200MG CPR C/500 (G)C1 (Marca:TEUTO)	31221164	02/12/2018	30049069	020	5.102	CX	3	0,00	42,46450	0,00	127,39	74,93	12,74	0,00	17,00	0,00
0006135	***CLONAZEPAM 2MG CPR C/200 (CLOPAN) B1 (Marca:CRISTALIA)	16075362	31/07/2019	30031011	020	5.102	CX	30	0,00	16,82800	0,00	504,84	296,95	50,48	0,00	17,00	0,00
0005213	***DIAZEPAM 10MG CPR C/200 (UNI-DIAZEPAX) B1 (Marca:UNIAO QUIMICA)	1625711	31/07/2018	30049064	020	5.102	CX	20	0,00	12,45400	0,00	249,08	146,51	24,91	0,00	17,00	0,00
0005330	***FENOBARBITAL 100MG CPR C/200 (FENOCRIS) B1 (Marca:CRISTALIA)	16085969	30/08/2018	30049069	020	5.102	CX	7	0,00	30,95300	0,00	216,67	127,45	21,67	0,00	17,00	0,00
0005847	***FLUOXETINA 20MG CPR C/70 (G) C1 (Marca:TEUTO)	25722349	31/10/2018	30049039	020	5.102	CX	15	0,00	3,65950	0,00	54,89	32,29	5,49	0,00	17,00	0,00
0011230	ACIDO ACETILSAL. 100MG CPR C/200 (DORMEC) (Marca:IMEC)	0018441	22/08/2018	30049099	220	5.102	CX	15	0,00	3,90000	0,00	58,50	24,09	4,10	0,00	17,00	0,00
0007465	AMIODARONA 200MG CPR C/500 (AMIORON) (Marca:GEOLAB)	1610090	30/11/2018	30049054	020	5.102	CX	8	0,00	182,91000	0,00	1.463,28	860,70	146,32	0,00	17,00	0,00
0007194	ANLÓDIPINO 5MG CPR C/500 (BESILAPIN) (Marca:GEOLAB)	1700379	31/01/2019	30049069	020	5.102	CX	10	0,00	16,88400	0,00	168,84	99,31	16,88	0,00	17,00	0,00
0004422	DIPIRONA 500MG CPR C/500 (G) (Marca:PRATI DONADUZZI)	17A43D	06/01/2019	30049069	020	5.102	CX	8	0,00	35,93200	0,00	287,46	169,08	28,74	0,00	17,00	0,00
0004621	FUROSEMIDA 40MG CPR C/500 (DIUREMIDA) (Marca:GEOLAB)	1609068	30/09/2018	30049076	020	5.102	CX	8	0,00	18,29100	0,00	146,33	86,07	14,63	0,00	17,00	0,00
0007788	HIOSCINA COMPOSTA CPR C/250 (ESCOPEN) (Marca:PHARLAB)	146094	31/10/2018	30049069	020	5.102	CX	5	0,00	116,27850	0,00	581,39	341,97	58,13	0,00	17,00	0,00
0005318	LORATADINA 10MG CPR C/480 (LORITIL) (Marca:GEOLAB)	1605969	31/07/2018	30049069	020	5.102	CX	3	0,00	31,35600	0,00	94,07	55,33	9,41	0,00	17,00	0,00
0004705	METILDOPA 250MG CPR C/500 (VENOPRESSIN) (Marca:TKS)	47377B	08/07/2018	30049035	220	5.102	CX	20	0,00	91,45500	0,00	1.829,10	753,22	128,05	0,00	17,00	0,00

 PÁSSAL  
 FLS Nº  
 68  
 RUS  
 Jove

P.A.S.A.L 69  
 FLS Nº  
 RUB Lava

<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica		 CHAVE DE ACESSO <b>5217 0307 6406 1700 0110 5500 0000 0621 9010 0067 6200</b>															
DISTRIB BRASIL COML PROD MED HOSP LTDA RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A, 304MONTE HOR CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872 Telefone: 6235651600		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora															
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA OU REC. DE TERC.</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>521000418358943 17/03/2017 10:13:31</b>															
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>103958800</b>		CNPJ <b>07.640.617/0001-10</b>															
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.																	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
0005716	NIMESULIDA 100MG CPR C/504 (NIMELIT) (Marca: VITAPAN)	41610	22/08/2018	30049079	020	5.102	CX	6	0,00	35,14550	0,00	210,87	124,03	21,09	0,00	17,00	0,00
0011405	RANITIDINA 150MG CPR C/500 (Marca: GEOLAB)	1502074	30/06/2017	30049059	020	5.102	CX	1	0,00	24,70000	0,00	24,70	14,53	2,47	0,00	17,00	0,00
INSCRIÇÃO MUNICIPAL												VALOR DO ISSQN		VALOR DO ISSQN			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES												RESERVADO AO FISCO		RESERVADO AO FISCO			
"Base de calculo reduzida conforme Inciso LVII Art. 8º Anexo IX Decreto 4.852/97" " TARE nº 200/2016". Pedido: 0115464 Numero interno: 0067620																	
DADOS ADICIONAIS																	

NF-e

000.062.863

000



Nº:

Série:



RECEBEMOS DE DISTRIB BRAS COML PROD MED HOSP LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 11884

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica															
		0 - Entrada <b>1</b> 1 - Saída Nº <b>000.062.863</b> Série <b>000</b> Folha <b>1 de 2</b>															
DISTRIB BRAS COML PROD MED HOSP LTDA RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A, 304MONTE HOR CONJUNTO MARGARIDA PROCÓPIO SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872 Telefone: 6235651600		CHAVE DE ACESSO <b>5217 0307 6406 1700 0110 5500 0000 0628 6310 0068 2937</b>															
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC. DE TERC.</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>521000423466965 31/03/2017 17:12:50</b>															
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>103958800</b>		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ <b>07.640.617/0001-10</b>													
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA <b>FUNDO MUN DE SAUDE DE DAMOLANDIA</b>		C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.		DATA DA EMISSÃO <b>31/03/2017 17:05</b>													
ENDEREÇO <b>RUA 10 N.08</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>VILA SAO SEBASTIAO</b>		CE <b>75420000</b>													
MUNICÍPIO <b>DAMOLANDIA</b>		FONE / FAX <b>6233373133</b>		UF <b>GO</b>													
INSCRIÇÃO <b>0061965/1</b>		DATA DE EMISSÃO <b>30/04/2017</b>		DATA DA ENTRADA / SAIDA <b>31/03/2017</b>													
VALOR DO I.C.M.S. <b>1.628,64</b>		VALOR DO I.C.M.S. ST <b>276,85</b>		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>													
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>		VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>2.862,86</b>													
VALOR DO DESCONTO <b>0,00</b>		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DO L.P.I. <b>0,00</b>													
VALOR TOTAL DA NOTA <b>2.862,86</b>																	
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>JMFTRANSPORTES CARGAS E ENCOMENDAS LTDA</b>		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE <b>0</b> 1 - DESTINATÁRIO		CODIGO ANTT <b>0</b>													
ENDEREÇO <b>RUA CAETÊS QD. 61 LT10</b>		MUNICÍPIO <b>GOIANIA</b>		UF <b>GO</b>													
QUANTIDADE <b>23</b>		ESPECIE <b>23</b>		MARCA <b>23</b>													
PESO BRUTO <b>270,000</b>		PESO LÍQUIDO <b>0,000</b>															
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0004640	***FENITOINA 100MG CPR C/100 (G) C1 (Marca:TEUTO)	1458997	29/08/2018	30049065	020	5.102	CX	6	0,00	22,75000	0,00	136,50	80,29	13,65	0,00	17,00	0,00
0000334	***FENOBARBITAL 40MG/ML GTS 20ML (G) B1 (Marca:UNIAO QUIMICA)	1621054	30/06/2018	30049069	020	5.102	FR	7	0,00	3,16400	0,00	22,15	13,03	2,22	0,00	17,00	0,00
0005847	***FLUOXETINA 20MG CPR C/70 (G) C1 (Marca:TEUTO)	25722349	31/10/2018	30049039	020	5.102	CX	10	0,00	3,65950	0,00	36,60	21,53	3,66	0,00	17,00	0,00
0011230	ACIDO ACETILSAL. 100MG CPR C/200 (DORMEC) (Marca:IMEC)	18441	22/08/2018	30049099	220	5.102	CX	10	0,00	3,90000	0,00	39,00	16,06	2,73	0,00	17,00	0,00
0006500	ACIDO FOLINICO 15MG CPR C/500(FOLINAC) (Marca:HIPOLABOR)	0060/17	30/12/2018	30049022	020	5.102	CX	1	0,00	574,86000	0,00	574,86	338,13	57,48	0,00	17,00	0,00
0010346	AMBROXOL 15MG/5ML INFANTIL 100ML (BRONQUITRAT) (Marca:NATULAB)	19455	30/11/2018	30049039	020	5.102	UN	20	0,00	1,56650	0,00	31,33	18,43	3,13	0,00	17,00	0,00
0006583	AMBROXOL 30MG/5ML ADULTO 100ML (BRONQUITRAT) (Marca:NATULAB)	19466	30/01/2019	30049039	020	5.102	FR	20	0,00	1,56650	0,00	31,33	18,43	3,13	0,00	17,00	0,00
0007868	BROMOPRIDA GOTAS 20ML (Marca:MARIOL)	170016A	13/01/2019	30049045	020	5.102	UN	50	0,00	0,89050	0,00	44,53	26,19	4,45	0,00	17,00	0,00
0009237	CEFALEXINA 500MG CPS C/100 (G) (Marca:AUROBINDO)	BLXCB6014 A	30/10/2018	30042052	220	5.102	CX	2	0,00	72,87800	0,00	145,76	60,02	10,20	0,00	17,00	0,00
0005016	CETOCONAZOL 200MG CPR C/450 (G) (Marca:PRATI DONADUZZI)	16H767	02/08/2018	30049077	020	5.102	CX	1	0,00	63,10850	0,00	63,11	37,12	6,31	0,00	17,00	0,00
0006682	CLOREXEDINA 2% DEGERMANTE 1000ML (Marca:VIC PHARMA)	M24174	30/03/2019	30039099	020	5.102	UN	20	0,00	11,21250	0,00	224,25	131,90	22,42	0,00	17,00	0,00
0008121	DEXCLORFENIRAMINA 2MG C/500 CPR(HYSTIN) (Marca:GEOLAB)	1608282	30/09/2018	30049042	020	5.102	CX	1	0,00	39,19500	0,00	39,20	23,06	3,92	0,00	17,00	0,00
0004618	DICLOF. SODICO 50MG CPR C/500 (RESODIC) (Marca:VITAMED)	162534	01/12/2020	30039047	020	5.102	CX	1	0,00	12,41500	0,00	12,42	7,31	1,24	0,00	17,00	0,00
0008274	FLUCONAZOL 150MG CPR C/100 (FLUCOVIL) (Marca:MEDQUIMICA)	48137S	24/01/2019	30039089	020	5.102	CX	2	0,00	25,48000	0,00	50,96	29,97	5,09	0,00	17,00	0,00

 PMS/ALP  
 FLS Nº  
 RUS  
 Jone

	DISTRIB BRASIL COML PROD MED HOSP LTDA RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A, 304MONTE HOR CONJUNTO MARGARIDA PROCÓPIO SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872 Telefone: 6235651600	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada <b>1</b> 1 - Saída Nº <b>000.062.863</b> Série <b>Folha</b> <b>000 2 de 2</b>	
			CHAVE DE ACESSO <b>5217 0307 6406 1700 0110 5500 0000 0628 6310 0068 2937</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC. DE TERC.</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>521000423466965 31/03/2017 17:12:50</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>103958800</b>	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 	CNPJ <b>07.640.617/0001-10</b>	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0007788	HIOSCINA COMPOSTA CPR C/250 (ESCOPIEN) (Marca:PHARLAB)	146094	31/10/2018	30049069	020	5.102	CX	1	0,00	116,27850	0,00	116,28	68,40	11,63	0,00	17,00	0,00
0007795	LUVA PROCEDIMENTO (M) C/100 (Marca:MEDIX)	16110103	30/11/2021	40151900	220	5.102	CX	5	0,00	15,40050	0,00	77,00	31,71	5,39	0,00	17,00	0,00
0007609	SERINGA 1ML LS C/AG 13X4,5 C/500 (IMP) (Marca:SR)	E37	28/01/2022	90183111	020	5.102	CX	1	0,00	85,06550	0,00	85,07	50,04	8,51	0,00	17,00	0,00
0006844	SORO FISIOL. 0.9% 100ML C/70 (FRS) 715 (Marca:EQUIPLEX)	1710648	24/02/2019	30049099	020	5.102	CX	2	0,00	117,06500	0,00	234,13	137,72	23,41	0,00	17,00	0,00
0005034	SORO FISIOL. 0.9% 250ML C/40 (FRS) 733 (Marca:EQUIPLEX)	1710731	04/03/2019	30049099	020	5.102	CX	1	0,00	83,61600	0,00	83,62	49,19	8,36	0,00	17,00	0,00
0005034	SORO FISIOL. 0.9% 250ML C/40 (FRS) 733 (Marca:EQUIPLEX)	1710717	03/03/2019	30049099	020	5.102	CX	2	0,00	83,61600	0,00	167,23	98,36	16,72	0,00	17,00	0,00
0006984	SORO FISIOL. 0.9% 500ML C/24 (FRS) 717 (Marca:EQUIPLEX)	1710393	08/02/2019	30049099	020	5.102	CX	2	0,00	59,57900	0,00	119,16	70,09	11,92	0,00	17,00	0,00
0006984	SORO FISIOL. 0.9% 500ML C/24 (FRS) 717 (Marca:EQUIPLEX)	1710392	08/02/2019	30049099	020	5.102	CX	8	0,00	59,57900	0,00	476,63	280,35	47,66	0,00	17,00	0,00
0007581	SULFAM+TRIMET. 40+8MG/ML SUSP. 50ML (G) (Marca:TEUTO)	2526171	27/12/2018	30049099	220	5.102	FR	40	0,00	1,29350	0,00	51,74	21,31	3,62	0,00	17,00	0,00

CALC. ISSQN DADOS ADICIONAIS	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "Base de calculo reduzida conforme Inciso LVII Art. 8º Anexo IX Decreto 4.852/97" TARE nº 200/2016". Pedido: 0116884 Numero interno: 0068293 TERMO CREDENCIAMENTO:68586			RESERVADO AO FISCO

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br

PARSAL 71  
 FISC Nº  
 HODJ  
 Loure

**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

Nº 000.065.406  
Folha 1 de 2

Série 000

CHAVE DE ACESSO  
5217 0607 6406 1700 0110 5500 0080 0654 0610 0070 8363

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
521000447371622 05/06/2017 11:03:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA OU REC. DE TERC.

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
103958800

RAZÃO SOCIAL/FANTASIA  
FUNDO MUN DE SAUDE DE DAMOLANDIA

ENDERECO  
RUA 10 N 08

MUNICIPIO  
DAMOLANDIA

BAIRRO/DISTRITO  
VILA SAO SEBASTIAO

UF  
GO

INSCRIÇÃO  
75420000

CNPJ / C.P.F. / ID ESTR.  
08.325.807/0001-06

DATA DA EMISSAO  
05/06/2017 10:45

DATA DA ENTRADA / SAIDA  
05/06/2017

HORA DA SAIDA

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS - IPI
0006053	***AMITRIPITILINA 25MG CPR C/100 (G) C1 (Marca: TEUTO)	2444987	24/03/2019	30049039	020 5.102	5.102	CX	10	0,00	3.941,00	0,00	39,41	23,18	3,94	0,00	17,00 0,00
0005213	***DIAZEPAM 10MG CPR C/200 (UNI-DIAZEPAX) B1 (Marca: UNIAO QUIMICA)	1701988	31/01/2019	30049064	020 5.102	5.102	CX	10	0,00	12,454,00	0,00	124,54	73,25	12,45	0,00	17,00 0,00
0004552	***FENOBARBITAL 100MG CPR C/100 (G) B1 (Marca: TEUTO)	2245084	01/08/2018	30049069	020 5.102	5.102	CX	15	0,00	9,14550	0,00	137,18	80,69	13,72	0,00	17,00 0,00
0005847	***FLUOXETINA 20MG CPR C/70 (G) C1 (Marca: TEUTO)	25722349	31/10/2018	30049039	020 5.102	5.102	CX	15	0,00	3.941,00	0,00	59,12	34,77	5,91	0,00	17,00 0,00
0000610	**PVPI TOPICO 1000ML (RIODEINE) (Marca: RIOQUIMICA)	1701321	05/05/2019	30039099	020 5.102	5.102	LT	10	0,00	23,23000	0,00	232,30	136,64	23,23	0,00	17,00 0,00
0000178	*CINARIZINA 75MG CPR C/30 (FLUXON) (Marca: NEOQUIMICA)	B17B0416	08/02/2020	30049069	020 5.102	5.102	CX	30	0,00	3.984,50	0,00	119,54	70,31	11,95	0,00	17,00 0,00
0000016	ACICLOVIR 50MG/G CR 10GR (G) (Marca: PRATI DONADUZZI)	17D034	29/03/2019	30049079	020 5.102	5.102	TB	19	0,00	3,22000	0,00	61,18	35,99	6,12	0,00	17,00 0,00
0000016	ACICLOVIR 50MG/G CR 10GR (G) (Marca: PRATI DONADUZZI)	16117L	24/10/2018	30049079	020 5.102	5.102	TB	1	0,00	3,22000	0,00	3,22	1,89	0,32	0,00	17,00 0,00
0011230	ACIDO ACETILSAL. 100MG CPR C/200 (DORMEC) (Marca: IMEC)	0019465	24/01/2019	30049099	220 5.102	5.102	CX	10	0,00	3,90000	0,00	39,00	16,06	2,73	0,00	17,00 0,00
0004775	ACIDO TRANEX. 50MG/ML INJ C/5 (TRANSAMIN) (Marca: ZYDUS)	6103323	31/10/2018	30049099	020 5.102	5.102	CX	4	0,00	25,93000	0,00	103,72	61,01	10,37	0,00	17,00 0,00
0008292	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 200ML (DERMAEX) (Marca: NUTREX)	1705092	19/05/2019	33012990	020 5.102	5.102	UN	30	0,00	5,62000	0,00	168,60	99,17	16,86	0,00	17,00 0,00
0006583	AMBROXOL 30MG/5ML ADULTO 100ML (BRONQUITRAT) (Marca: NATULAB)	19466	30/01/2019	30049039	020 5.102	5.102	FR	30	0,00	1,56650	0,00	47,00	27,65	4,70	0,00	17,00 0,00
0011550	BLOOD STOP BEGE C/500 (BANDAGEM) (Marca: LABOR IMPORT)	15112	31/12/2017	30051020	020 5.102	5.102	CX	3	0,00	20,90700	0,00	62,72	36,89	6,27	0,00	17,00 0,00
0000441	COLAGEN. C/CLORANFENC. 30GR (KOLLAGENASE) (Marca: CRISTALIA)	16096444	30/09/2018	30049019	020 5.102	5.102	TB	30	0,00	16,16000	0,00	484,80	285,16	48,48	0,00	17,00 0,00



RECEBEMOS DE DISTRIB BRASL COML PROD MED HOSP LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 124275

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

Nº: 000.065.406

Série: 000

	DISTRIB BRASL COML PROD MED HOSP LTDA RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A, 304MONTE HOR CONJUNTO MARGARIDA PROCÓPIO SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872 Telefone: 6235651600	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada <b>1</b> 1 - Saída Nº 000.065.406 Série 000 Folha 2 de 2	
			CHAVE DE ACESSO <b>5217 0607 6406 1700 0110 5500 0000 0654 0610 0070 8363</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDE DE MERC. ADQUIRIDA OU REC. DE TERC.</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>521000447371622 05/06/2017 11:03:29</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>103958800</b>		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>07.640.617/0001-10</b>	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
0011627	COMPRESSA 11F 7,5X7,5 C/500 (NINA) (Marca:BIOTEXTIL)	N217096	05/04/2022	30059090	020	5.102	PCT	5	0,00	9,70900	0,00	48,55	28,56	4,86	0,00	17,00	0,00
0004422	DIPIRONA 500MG CPR C/500 (G) (Marca:PRATI DONADUZZI)	17D60B	04/04/2019	30049069	020	5.102	CX	2	0,00	35,93200	0,00	71,86	42,27	7,19	0,00	17,00	0,00
0000287	ELETRODO ECG GEL ADT/INF C/50 (Marca:SOLIDOR)	12516S06AA AA	28/02/2018	90330000	220	5.102	PCT	4	0,00	15,54000	0,00	62,16	25,60	4,35	0,00	17,00	0,00
0003720	EQUIPO MACRO FLEX C/INJ. LAT (Marca:TKL)	FX10LEMA1 61110	30/11/2021	90189010	020	5.102	UN	400	0,00	1,33300	0,00	533,20	313,63	53,32	0,00	17,00	0,00
0005793	HIOSCINA COMPOSTA 5ML INJ C/50 (Marca:HYPOFARMA)	17040262	30/04/2019	30034090	020	5.102	CX	1	0,00	78,69000	0,00	78,69	46,29	7,87	0,00	17,00	0,00
0003606	LUVA CIRURGICA ESTER. 7,0 - SENSITEX (Marca:MUCAMBO)	717C0417	30/05/2020	40151900	020	5.102	PAR	100	0,00	1,96000	0,00	196,00	115,29	19,60	0,00	17,00	0,00
0003607	LUVA CIRURGICA ESTER. 7,5 - SENSITEX (Marca:MUCAMBO)	716C0417	30/04/2020	40151900	020	5.102	PAR	100	0,00	2,24000	0,00	224,00	131,76	22,40	0,00	17,00	0,00
0003608	LUVA CIRURGICA ESTER. 8,0 - SENSITEX (Marca:MUCAMBO)	704	30/01/2020	40151900	020	5.102	PAR	100	0,00	1,95300	0,00	195,30	114,88	19,53	0,00	17,00	0,00
0002636	LUVA PROCEDIMENTO (G) C/100 (Marca:DESCARPACK)	SDLTCG210 L	30/11/2021	40151900	220	5.102	CX	2	0,00	19,79600	0,00	39,59	16,30	2,77	0,00	17,00	0,00
0009994	LUVA PROCEDIMENTO (M) C/100 (Marca:DESCARPACK)	SDLTCG275 M	28/02/2022	40151900	220	5.102	CX	4	0,00	23,51000	0,00	94,04	38,73	6,58	0,00	17,00	0,00
0001225	LUVA PROCEDIMENTO (P) C/100 (Marca:DESCARPACK)	SDLTCG278 S	28/02/2022	40151900	020	5.102	CX	4	0,00	30,31000	0,00	121,24	71,31	12,12	0,00	17,00	0,00
0008364	RANITIDINA 150MG CPR C/300 (G) (Marca:MEDQUIMICA)	49327S	21/02/2019	30049099	020	5.102	CX	3	0,00	26,00000	0,00	78,00	45,88	7,80	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS CALC ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "Base de calculo reduzida conforme Inciso LVII Art. 8º Anexo IX Decreto 4.852/97" " TARE nº 200/2016". Pedido: 0122475 Numero interno: 0070836 COMPRA EMERGENCIAL TERMO CREDENCIAMENTO:68586			RESERVADO AO FISCO

PMSAL  
 FLS Nº  
 13  
 RFB  
 2016

Senador Canedo, 22 de Abril de 2019

P.M.S.A.L 74  
FLS Nº  
RUB Lane

O Fundo Municipal de Saúde de Senador Canedo – GO, inscrito nº CNPJ/MF sob o CNPJ o nº 09.097.711/0001-09, endereço Rua BV01, Qd. APM, Lt. 02/06 Residencial Boa Vista, Senador Canedo, – Goiás, CEP: 75.258.760. Telefones: (62) 3275-3076 / 3275-3038, vem por meio deste, vem por meio deste ATESTAR A CAPACIDADE TÉCNICA E A INDONEIDADE da empresa DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PROD MED HOSP LTDA, inscrita no CNPJ sob o n. 07.640.617/0001-10 com sede no endereço da Rua MP-6 nº 304 Qd 16-A Lt 01 Distrito Industrial Monte Horebe, CJ. Margarida Procópio, Senador Canedo, Goiás, como nosso fornecedor dos produtos abaixo especificados cumprindo rigorosamente os prazos estabelecidos conforme as ordens de fornecimento do Pregão 029/2018 de acordo com a nota fiscal nº.084.960; 096.709; 083.500. Não tendo nada que desabone a sua Conduta.

**SAÚDE**  
para todos

Atenciosamente,

*Águida Cristina Segundo de Oliveira*  
Diretora da Assistência Farmacêutica

PREFEITURA MUNICIPAL DE SENADOR CANEDO – GO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ÁGUIDA CRISTINA SEGUNDO DE OLIVEIRA

CPF: 010.680.291-26 CRF-GO 7341



Municipal de Saúde de Senador Canedo  
1 Lt. 06 Residencial Boa Vista – CEP 75250-000  
Fone: (62) 3275-9915 E-mail: SMS.

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

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

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



### DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada 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 **DISTRIBUIDORA BRASIL CML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **DISTRIBUIDORA BRASIL CML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **23/03/2020 07:31:49 (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 **DISTRIBUIDORA BRASIL CML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

**Código de Consulta desta Declaração:** 1489235

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **20/03/2021 09:32:17 (hora local)**.

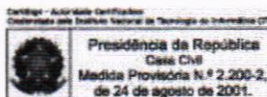
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 58311903201546480141-1

<sup>2</sup>**Legislações Vigentes:** Lei Federal n° 8.935/94, Lei Federal n° 10.406/2002, Medida Provisória n° 2200/2001, Lei Federal n° 13.105/2015, Lei Estadual n° 8.721/2008, Lei Estadual n° 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

#### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b44a0a9a5b4fb978da2b8fa491fa4b55e9b2443c1ac796bfd68ac70c357fef86228669109aa3ab1b4ec06b7722efb1051286ac910b04a298cb6facc42f154a0d



RECEBOS DE DISTRIB BRASL COML PROD MED HOSP LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 116367

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 000,062.579

Série: 000

NF-e

**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - Entrada  
1 - Saída

Nº 000.062.579  
Série 000

Folha 1 de 2

DISTRIB BRASL COML PROD MED HOSP LTDA  
RUA MP 06, LOTE 01, QD 16 A, 304 MONTE HOR  
CONJUNTO MARGARIDA PROCÓPIO  
SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872  
Telefone: 6235651600

CHAVE DE ACESSO  
5217 0307 6406 1700 0110 5500 0000 0625 7910 0068 0091

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 521000421606103 27/03/2017 11:03:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC. DE TERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103958800

RAZÃO SOCIAL/FANTASIA: FUNDO MUN. DE SENADOR CANEDO

ENDEREÇO: R. BV-10-APML-AREA LT 02/06

MUNICÍPIO: SENADOR CANEDO

CEP: 75250000

BAIRRO/DISTRITO: RESIDENCIAL BOA VISTA

UF: GO

INSCRIÇÃO: 75250000

DATA DA EMISSÃO: 27/03/2017

DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 27/03/2017

HORA DA SAÍDA:

RAZÃO SOCIAL/FANTASIA: SENADOR CANEDO

ENDEREÇO: RUA MP 06 Nº 304 LT 01 QD 16- A

MUNICÍPIO: SENADOR CANEDO

CEP: 75250000

UF: GO

INSCRIÇÃO: 75250000

DATA DA EMISSÃO: 27/03/2017

DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 27/03/2017

HORA DA SAÍDA:

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	EST/BN	CPOP	UNID.	QUANT.	PMO	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC/ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI
0000133	***CARBAMAZEPINA 2% SUSP. 100ML(G)C1 (Marca: MEDLEY)	6E9483	30/04/2018	30049069	520	5.102	FR	58	0,00	5,90200	0,00	342,32	201,35	34,23	0,00	17,00
0008291	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100ML (DERMAEX) (Marca: NUTRIEX)	1703022	08/03/2019	33012990	020	5.102	UN	650	0,00	2,36800	0,00	1.539,20	905,36	153,91	0,00	17,00
0003449	ALGODAO HIDROFILO 500G (Marca: FAROL)	3632	28/02/2022	30059090	020	5.102	UN	100	0,00	7,93600	0,00	793,60	466,80	79,36	0,00	17,00
0005777	ATADURA CREPE 13FIOS 10CMX1,8M C/12 (Marca: MB TEXTIL)	14174830	02/03/2022	30059090	020	5.102	PCT	570	0,00	4,61300	0,00	2.629,41	1.546,62	262,93	0,00	17,00
0000088	ATADURA CREPE 13FIOS 30CMX1,8M C/12 (Marca: MB TEXTIL)	65164880	16/11/2021	30059090	020	5.102	PCT	260	0,00	18,60000	0,00	4.836,00	2.844,54	483,57	0,00	17,00
0011340	CAMPO OPER. 45X50 C/50 - RADIOP (Marca: BIOTEXTIL)	CGX170660H	30/03/2022	30059090	020	5.102	PCT	206	0,00	42,12300	0,00	8.677,34	5.104,01	867,68	0,00	17,00
0000441	COLAGEN. C/CLORANFENC. 30GR (KOLLAGENASE) (Marca: CRISTALIA)	16064316	30/06/2018	30049019	020	5.102	TB	91	0,00	9,92000	0,00	902,72	530,98	90,27	0,00	17,00
0004721	COLETOR UNIVER. N/E 80ML C/100 (T. VERDE) (Marca: 3B)	0178	28/02/2020	39269040	020	5.102	PCT	22	0,00	27,90000	0,00	613,80	361,04	61,38	0,00	17,00
0008971	FITA MICROPORE 10X4,5(PROCTITEX) (Marca: CREMER)	337025	30/01/2019	30051030	220	5.102	UN	100	0,00	4,21600	0,00	421,60	173,61	29,51	0,00	17,00
0009217	LUVA CIRURGICA ESTER. 6,5 C/50 PARES (Marca: MAXITEX)	2817265	30/06/2021	40151100	220	5.102	CX	2	0,00	50,95000	0,00	101,90	41,96	7,13	0,00	17,00
0012815	LUVA CIRURGICA ESTER. 7,0 C/50 PARES (Marca: MAXITEX)	2889270	30/11/2021	40151100	220	5.102	CX	11	0,00	50,95000	0,00	560,45	230,79	39,23	0,00	17,00
0002867	LUVA CIRURGICA ESTER. 7,5 C/50 PARES (Marca: MAXITEX)	2889275	30/11/2021	40151100	220	5.102	CX	50	0,00	50,95000	0,00	2.547,50	1.049,06	178,34	0,00	17,00
0002985	LUVA CIRURGICA ESTER. 8,0 C/50 PARES (Marca: MAXITEX)	2889280	30/11/2021	40151100	220	5.102	CX	5	0,00	51,75000	0,00	258,75	106,55	18,11	0,00	17,00
0012723	LUVA CIRURGICA ESTER. 8,5 C/50 PARES (Marca: MAXITEX)	2879785	30/07/2021	40151100	220	5.102	CX	2	0,00	51,75000	0,00	103,50	42,62	7,25	0,00	17,00

P.M.S.A.L  
FLS Nº 76  
RUD low

 <p>DISTRIB BRAS COML PROD MED HOSP LTDA RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A, 304MONTE HOR CONJUNTO MARGARIDA PROCÓPIO SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872 Telefone: 6235651600</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada <b>1</b> 1 - Saída Nº <b>000.062.579</b> Série <b>Folha</b> <b>000 2 de 2</b></p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO <b>5217 0307 6406 1700 0110 5500 0000 0625 7910 0068 0091</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC. DE TERC.</b>	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>521000421606103 27/03/2017 11:03:51</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>103958800</b>	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>CNPJ 07.640.617/0001-10</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
0007795	LUVA PROCEDIMENTO (M) C/100 (Marca:MEDIX)	16110103	30/11/2021	40151900	220	5.102	CX	1.950	0,00	17,06900	0,00	33.284,55	13.706,58	2.330,12	0,00	17,00	0,00
0007796	LUVA PROCEDIMENTO (P) C/100 (Marca:MEDIX)	16110102	30/11/2021	40151900	220	5.102	CX	2.000	0,00	17,06900	0,00	34.138,00	14.058,03	2.389,87	0,00	17,00	0,00
0011453	LUVA PROCEDIMENTO (PP) C/100 (Marca:MEDIX)	16110101	30/11/2021	40151900	220	5.102	CX	305	0,00	17,06900	0,00	5.206,05	2.143,85	364,45	0,00	17,00	0,00
0011453	LUVA PROCEDIMENTO (PP) C/100 (Marca:MEDIX)	1610101	30/11/2021	40151900	220	5.102	CX	100	0,00	17,06900	0,00	1.706,90	702,90	119,49	0,00	17,00	0,00
0011453	LUVA PROCEDIMENTO (PP) C/100 (Marca:MEDIX)	16100101	30/10/2021	40151900	220	5.102	CX	295	0,00	17,06900	0,00	5.035,36	2.073,56	352,51	0,00	17,00	0,00
0007255	PREDNISONA 20MG CPR C/500 (G) (Marca:SANVAL)	AU648	31/12/2018	30043290	520	5.102	CX	11	0,00	109,50000	0,00	1.204,50	708,49	120,44	0,00	17,00	0,00
0001291	RANITIDINA 50MG/2ML INJ C/100 (Marca:HIPOLABOR)	G-014/16	31/07/2018	30049059	020	5.102	CX	60	0,00	37,40000	0,00	2.244,00	1.319,92	224,39	0,00	17,00	0,00
0010101	SCALP 21 PVC C/100 (Marca:TOPMED)	9445	16/07/2021	90183929	220	5.102	CX	18	0,00	13,00000	0,00	234,00	96,36	16,38	0,00	17,00	0,00
0010102	SCALP 25 PVC C/100 (Marca:TOPMED)	20160718	18/07/2021	90183929	220	5.102	CX	10	0,00	13,00000	0,00	130,00	53,53	9,10	0,00	17,00	0,00
0006817	SORO GLICOSADO 5% 250ML C/40 (FRS)758 (Marca:EQUIPLEX)	1710685	01/03/2019	30049099	520	5.102	CX	4	0,00	84,76000	0,00	339,04	199,42	33,90	0,00	17,00	0,00
0006817	SORO GLICOSADO 5% 250ML C/40 (FRS)758 (Marca:EQUIPLEX)	1710488	14/02/2019	30049099	520	5.102	CX	16	0,00	84,76000	0,00	1.356,16	797,69	135,61	0,00	17,00	0,00
0006843	SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/24(FRS 727 (Marca:EQUIPLEX)	1613958	07/11/2018	30049099	520	5.102	CX	2	0,00	60,12000	0,00	120,24	70,73	12,02	0,00	17,00	0,00
0006843	SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/24(FRS 727 (Marca:EQUIPLEX)	1613961	08/11/2018	30049099	520	5.102	CX	14	0,00	60,12000	0,00	841,68	495,08	84,16	0,00	17,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	VALOR DO ISSON
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> "Base de calculo reduzida conforme Inciso LVII Art. 8º Anexo IX Decreto 4.852/97" " TARE nº 200/2016". Pedido: 0116367 Numero interno: 0068009 **DL 028 PROCESSO ADMINISTRATIVO 533 **		RESERVADO AO FISCO	

P.M.S.A.L  
 FLS Nº  
 77  
 RUB  
 Loure



NF-e

000.084.960



000

Nº:

Série:

RECEBEMOS DE DISTRIB BRASL COML PROD MED HOSP LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 160447

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica															
		0 - Entrada <b>1</b> 1 - Saída Nº <b>000.084.960</b> Série <b>000</b> Folha <b>1 de 1</b>															
DISTRIB BRASL COML PROD MED HOSP LTDA RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A, 304MONTE HOR CONJUNTO MARGARIDA PROCÓPIO SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872 Telefone: 6235651600		CHAVE DE ACESSO <b>5218 0707 6406 1700 0110 5500 0000 0849 6010 0090 4197</b>		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora													
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC. DE TERC.</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>152181459274829 16/07/2018 10:59:34</b>															
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>103958800</b>		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ <b>07.640.617/0001-10</b>													
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA <b>FUNDO MUN. DE SENADOR CANEDO</b>		C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR. <b>09.097.711/0001-09</b>		DATA DA EMISSÃO <b>16/07/2018 10:45</b>													
ENDEREÇO <b>R BV-1 Q. APM L. AREA LT 02/06</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>RESIDENCIAL BOA VISTA</b>		CE <b>75.250-000</b>													
MUNICÍPIO <b>SENADOR CANEDO</b>		FONE / FAX <b>6232759937</b>		UF <b>GO</b>													
INSCRIÇÃO <b>0083790/1</b>		DATA DE EMISSÃO <b>15/08/2018</b>		VALOR DO L.C.M.S. <b>22.733,20</b>													
VALOR DO L.C.M.S. <b>13.371,67</b>		VALOR DO L.C.M.S. ST <b>2.273,19</b>		VALOR DO L.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>													
VALOR DO PRETE <b>0,00</b>		VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>22.733,20</b>													
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>		DESCONTO <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DO L.P.I. <b>0,00</b>													
VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DA NOTA <b>22.733,20</b>													
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>DISTRIBUIDORA BRASIL</b>		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE <b>0</b> 1 - DESTINATÁRIO		CODIGO ANTT													
ENDEREÇO <b>RUA MP 06 N° 304 LT 01 QD 16- A</b>		MUNICÍPIO <b>SENADOR CANEDO</b>		PLACA DO VEÍCULO													
QUANTIDADE <b>64</b>		ESPÉCIE		UF <b>GO</b>													
MARCA		NÚMERO		C.N.P.J. / C.P.F. <b>07.640.617/0001-10</b>													
PESO BRUTO <b>0,000</b>		PESO LÍQUIDO <b>0,000</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL													
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0004639	***CARBAMAZEPINA 200MG CPR C/500 (G)C1 FCI: Marca: TEUTO	31221735	19/03/2020	30049069	520	5.102	CX	200	0,00	35,00000	0,00	7.000,00	4.117,40	699,96	0,00	17,00	0,00
0011528	*HIOSCINA COMPOSTA CPR C/20 (NEOCOPAN) FCI: Marca: NEO QUIMICA	B18D1016	25/04/2020	30049099	020	5.102	CX	799	0,00	6,80000	0,00	5.433,20	3.195,81	543,29	0,00	17,00	0,00
0005199	IBUPROFENO 600MG CPR C/500 (G) FCI: 50831EBE-0579-4EFC-AE4B-6098906F17FC Marca: PRATI DONADUZZI	18D96E	11/04/2020	30049029	520	5.102	CX	200	0,00	51,50000	0,00	10.300,00	6.058,46	1.029,94	0,00	17,00	0,00
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS <b>0,00</b>		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN <b>0,00</b>		VALOR DO ISSQN <b>0,00</b>											
DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "Base de calculo reduzida conforme Inciso LVII Art. 8º Anexo IX Decreto 4.852/97" " TARE nº 200/2016". Pedido: 0160447 Numero interno: 0090419 AUT. FORNECIMENTO 307/2018 - PREGAO 029/2018										RESERVADO AO FISCO					

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br

 PMSIAL 19  
 FLS Nº  
 RUB  
 novo

NF-e

000.096.709



000

Nº:

Série:

RECEBEMOS DE DISTRIB BRAS COML PROD MED HOSP LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 186656

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

		DISTRIB BRAS COML PROD MED HOSP LTDA RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A, 304MONTE HOR CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872 Telefone: 6235651600		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada <b>1</b> 1 - Saída Nº 000.096.709 Série 000 Folha 1 de 1													
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC. DE TERC.		INSCRIÇÃO ESTADUAL 103958800		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CHAVE DE ACESSO 5219 0207 6406 1700 0110 5500 0000 0967 0910 0102 1933											
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA FUNDO MUN. DE SENADOR CANEDO		C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR. 09.097.711/0001-09		DATA DA EMISSÃO 18/02/2019 17:33		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152191985190334 18/02/2019 17:34:57											
ENDERECO R BV-1 Q. APM L. AREA LT 02/06		BAIRRO / DISTRITO RESIDENCIAL BOA VISTA		CE 75.250-000		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 18/02/2019											
MUNICÍPIO SENADOR CANEDO		FONE / FAX 6232759907		UF GO		INSCRIÇÃO											
001		20/03/2019		1.892,00													
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO											
933,47		158,70		0,00		0,00											
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS											
0,00		0,00		0,00		0,00											
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS													
0,00		1.892,00		1.892,00													
NOME / RAZÃO SOCIAL DISTRIBUIDORA BRASIL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		CODIGO ANT		PLACA DO VEÍCULO											
ENDERECO RUA MP 06 N 304 LT 01 QD 16- A		MUNICÍPIO SENADOR CANEDO		UF GO		C.N.P.J. / C.P.F. 07.640.617/0001-10											
QUANTIDADE 6		ESPÉCIE		MARCA		PESO BRUTO											
						0,000											
PESO LÍQUIDO						0,000											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0004639	***CARBAMAZEPINA 200MG CPR C/500 (G)C1   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca TEUTO	31222080	28/10/2020	30049069	520	5.102	CX	2	0,00	35,00000	0,00	70,00	41,17	7,00	0,00	17,00	0,00
0004639	***CARBAMAZEPINA 200MG CPR C/500 (G)C1   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca TEUTO	31222198	10/12/2020	30049069	520	5.102	CX	23	0,00	35,00000	0,00	805,00	473,50	80,50	0,00	17,00	0,00
0003943	GLICAZIDA 30MG CPR C/30 (G)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca RANBAXY	2955994	29/02/2020	30049079	220	5.102	CX	226	0,00	4,50000	0,00	1.017,00	418,80	71,20	0,00	17,00	0,00
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSON		VALOR DO ISSON											
		0,00		0,00		0,00											
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO															
Base de calculo reduzida conforme Inciso LVII Art. 8 Anexo IX Decreto 4.852/97 TARE n 200/2016. Pedido 0186656 Numero interno 0102193 AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO N§ 326/18 PREGAO 029/2018 PORCESSO 8131/2018																	

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br

PMSAL 20  
 RUS  
 love