



TCESP

Tribunal de Contas
do Estado de São Paulo

Relação de Impedimentos de Licitação / Contrato / Chamamento Público / Celebração de Parceria

Documento gerado em 10/03/2026 às 13:56:47

Em 10/03/2026 às 13:55:18 não foram encontrados registros de pessoas físicas ou jurídicas para o critério de pesquisa informado:

CNPJ:

08778201000126

Para acessar este documento com os dados atualizados, acesse
<https://www4.tce.sp.gov.br/apenados/publico/#/publicas/impedimento> ou utilize o QR Code:



 DADOS ATUALIZADOS

Dados atualizados até: 03/2026 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CEIS), 03/2026 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CNEP) , 03/2026 (Diário Oficial da União - CEAF) , 03/2026 (Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal (SIAFI) - CEPIM) , 03/2026 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - Acordos de Leniência)

Dados da consulta: 10/03/2026 13:57:08

FILTROS APLICADOS:

CPF / CNPJ sancionado: 08778201000126

Consulta

DETALHAR	CADASTRO	CNPJ/CPF SANCIONADO	NOME SANCIONADO	UF SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	CATEGORIA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO	VALOR DA MULTA	QUANTIDADE
Nenhum registro encontrado									



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (10/03/2026 às 14:00) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 08.778.201/0001-26.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 69B0.4E16.8BB4.6006 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

Cliete.: 20950-PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPAO BONITO
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO N° 1/2026
Endereco: R NOVE DE JULHO, 690
CENTRO - CAPAO BONITO-SP

Folha: 167113/0001
Data: 25/02/2026

PREGAO ELETRONICO No. 02/2026 REF# READ
Abertura: 25/02/2026 Hora: 08:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
44	15.000,00 BIS	DEXAMETASONA 1MG/G APRES CX/50 BIS 10G (G) Registro no M.S.: 1134302120021	HIPOLABOR-M(MG)	1,4600	21.900,00
45	2.500,00 AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML APRES CX/100 AMP 2,5ML (G) Registro no M.S.: 1134301140037	HIPOLABOR-M(MG)	0,6700	1.675,00
63	180.000,00 CPR	FENOBARBITAL 100 MG APRES CX/200 CPRS Registro no M.S.: 1029800160121	CRISTALIA-S(SP)	0,1700	30.600,00

Total Geral: 54.175,00
(CINQUENTA E QUATRO MIL E CENTO E SETENTA E CINCO REAIS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.
Material de procedenca nacional.
ALÍQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE 20.5%
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 07 DIAS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

CNPJ: 08.778.201/0001-26 - Inscrição Estadual: 0096822-60
Rua: Rodovia Br-101, Norte S/N° - KM 56.6
Jardim Paulista, Paulista - PE CEP: 53409-260
Telefone: (81)2102-1819
Email: pregaoeletronico@drogafonte.com.br
Site: <https://www.drogafonte.com.br/>

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DE CONTRATO

NOME: ADRYANO LUCAS MEDEIROS DE ASSIS RG: 7.427.695 SDS/PE e do CPF/MF n° 072.180.034-35.
ENDEREÇO: Av Barão de Bonito, 408, Várzea, Recife - PE.
ESTADO CIVIL: Solteiro QUALIFICAÇÃO: Gerente

ENDEREÇO COMERCIAL:

Av Barão de Bonito, N° 408, Várzea, Recife/PE CEP 50740-080.
Email para ARP/Contrato: contrato@drogafonte.com.br
E-mail para Pedidos: pedidos@drogafonte.com.br

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO DO BRASIL – Cod. Do Banco: 001

Agência: 3433-9 – Conta Corrente: nº 13.705-7 – Empresarial Recife

BRADESCO – Cod. Do Banco: 237

Agência: 1058-8 – Conta Corrente: 6204-91-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 25 DE FEVEREIRO DE 2026.



DROGAFONTE LTDA

CNPJ Nº 08.778.201/0001-26

ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO

RG Nº 8364310 SDS/PE/ CPF 097.367.714-74

GERENTE DE COMPRAS

INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONTRATO DE CONSTITUIÇÃO
DA SOCIEDADE " DROGAFONTE LTDA.

CARLOS FREDERICO SALAZAR DA PONTE, brasileiro, solteiro, comerciante, residente e domiciliado à Av. Boa Viagem, 2958-aptº302 Edif. Niço- Recife-PE., portador da carteira de Identidade nº 1.022.706-SSP-PE., C.P.F. nº 103.642.854-00, e EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO BRASILEIRO, solteiro, comerciante, residente e domiciliado à Rua Heiji/Barba, 55-casa-03-Boa Viagem-Recife-PE., portador da carteira de Identidade, nº 1.622.040-SSP-PE., C.P.F. nº 293.247.854-00, tem justos e contratados, pelo presente instrumento particular, constituir uma sociedade por cotas de responsabilidade limitada, com sede e foro nesta cidade de Recife, Capital do Estado de Pernambuco, com a denominação de DROGAFONTE LTDA., a qual deverá se reger pelas cláusulas e condições seguintes.

PRIMEIRA: - A sociedade, com a denominação de DROGAFONTE LTDA., terá sua sede e foro nesta cidade, à Rua Imperial, 2.110-São José - Recife-PE., e é constituída por prazo indeterminado.

SEGUNDA: - O Capital social é de Cr\$ 4.000.000,00 (quatro milhões de cruzeiros), representado por 4.000 (quatro mil) cotas de Cr\$ 1.000,00 (um mil cruzeiros) cada uma, subscrito da seguinte maneira:

O sócio CARLOS FREDERICO SALAZAR DA PONTE, subscrive e realiza neste ato, em moeda legal e corrente do País 2.000 (Duas mil), / cotas, no valor nominal de Cr\$ 1.000,00 (um mil cruzeiros) cada uma perfazendo um total de Cr\$ 2.000.000,00 (Dois milhões de cruzeiros).

O sócio EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO, subscrive, 2.000 (Duas) mil cotas no valor nominal de Cr\$ 1.000,00 (um mil cruzeiros) cada uma, perfazendo um total de Cr\$ 2.000.000,00 (Dois milhões de cruzeiros), sendo Cr\$ 1.000.000,00 (um milhão de cruzeiros), integralizadas em moeda corrente e Legal do País, no ato da assinatura do presente instrumento de contrato social, e Cr\$ 1.000.000,00 (um milhão de cruzeiros) a integralizar

PARAGRAFO ÚNICO: A Responsabilidade dos sócios é limitada a importância total do capital social.

TERCEIRA: - A sociedade terá o objetivo a exploração / de comércio de, produtos farmacêuticos, produtos químicos e perfumaria / em geral.

QUARTA: - A administração geral dos negócios sociais, compete aos cotistas, CARLOS FREDERICO SALAZAR DA PONTE, e EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO, desde já investidos as funções de sócios gerentes, para cujo exercício não necessitam de cauções, aos quais caberá o uso da razão social, isoladamente em todo e qualquer negócio, papel ou documento de que resulte direitos, obrigações ou responsabilidade para a sociedade e do interesse desta representando-a ativa e passivamente, em juízo



GOVERNO DO ESTADO
SECRETARIA DA FAZENDA
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE PERNAMBUCO
CERTIFICO QUE A PRESENTE É CÓPIA FIEL DO
ORIGINAL, DE ACORDO COM O INCISO I DO ARTIGO
7º DO DECRETO 1800 DE 30 DE JANEIRO DE 1996
Recife, 24 de 07 de 06

Secretário Geral

Continuação:

e fora dele.

QUINTA: - Os sócios poderão retirar, mensalmente, a título de Pró-Labore, até o máximo permitido pela Legislação vigente de Imposto de Renda.

SEXTA: - As cotas dos sócios são indivisíveis e não podem / ser cedidas ou transferidas por qualquer dos sócios, sem o expresse consentimento do outro sócio.

SÉTIMA: - O Exercício financeiro coincidirá com o ano civil iniciando-se a primeiro de janeiro e encerrando-se a trinta e um de dezembro, procedendo-se nesta última data o levantamento do balanço geral da sociedade que determinará o resultado do exercício.

OITAVA: - A dissolução da sociedade dependerá do consenso / dos sócios hipótese em que entrará em liquidação para fim de pagar a todos os credores, e, o resultado líquido, representando o acordo da Firma, será rateado entre os sócios, proporcionalmente ao capital subscrito e integralizado por cada um. No caso de morte ou interdição a sociedade se dissolverá independente da vontade dos sócios.

NONA: - Todas as hipóteses não previstas neste instrumento / particular de constituição de sociedade, serão regulados pelas disposições legais ajustáveis à espécie contratual.

E, por estarem assim justos e contratados mandaram datilografar o presente instrumento em 04 (quatro) vias, todas de igual teor as quais depois de lidas e achadas conforme, vão por nós e pelas testemunhas, a tudo presente assinadas, sendo uma das vias arquivadas, na Junta Comercial do Estado de Pernambuco, para que produza os efeitos / Legais.

Recife, 9 de novembro de 1983

Carlos Frederico Salazar da Ponte

Carlos Frederico Salazar da Ponte

Eugenio José Gusmão da Ponte Filho

Eugenio José Gusmão da Ponte Filho

TESTEMUNHAS:



GOVERNO DO ESTADO
SECRETARIA DA FAZENDA

INTA COMERCIAL DO ESTADO DE PERNAMBUCO
CERTIFICO QUE A PRESENTE É CÓPIA FIEL DO
ORIGINAL DE ACORDO COM O INCISO II DO ARTIGO
DO DECRETO 1800 DE 30 DE JANEIRO DE 1996

Recife, 21 de 83 de 06

Secretário Geral

AUTOGRÁFOS
AUGUSTO NEVES
SILVEIRA ROMÃO
DA SILVA

AUTOGRÁFOS
ANTONIO IVOL
SALAZAR

ANTONIO IVOL
SALAZAR
JOSE CARLOS
FALCÃO

ANTONIO IVOL
SALAZAR
JOSE CARLOS
FALCÃO

NOV 10 1983

JUCEPE 2620.033.416, 84

SECRETARIA DA FAZENDA
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE PERNAMBUCO



GOVERNO DO ESTADO
SECRETARIA DA FAZENDA

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE PERNAMBUCO
CERTIFICO QUE A PRESENTE É CÓPIA FIEL DO
ORIGINAL, DE ACORDO COM O INCISO I DO ARTIGO
7º DO DECRETO 1800 DE 30 DE JANEIRO DE 1996

Recife, 21 de 07 de 06

Secretário Geral



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



CERTIDÃO INTEIRO TEOR DIGITAL

DADOS DO SOLICITANTE	
Nome: EUGENIO JOSE GUSMÃO DA FONTE FILHO	
CPF/CNPJ: 293.247.854-00	
Email: fernanda.fonte@drogafonte.com.br	
DADOS DA EMPRESA	
Nome: DROGAFONTE LTDA	
NIRE: 26200334168	
ARQUIVAMENTO SOLICITADO	
Número Arquivamento	Páginas
26900824524	6
TOTAL DE PÁGINAS	6
DADOS DE CONTROLE DA CERTIDÃO	
Código de controle: 44.689.286.296.23	
Emissão: 17/11/2022 07:29:32	

RECIFE, Quinta-Feira, 17 de Novembro de 2022

ILAYNE LARISSA LEANDRO MARQUES
SECRETÁRIA-GERAL

Protocolo: 228231698



CONTROLE: 4468928629623 CPF SOLICITANTE: 293.247.854-00 NIRE: 26200334168 EMITIDA: 17/11/2022 PROTOCOLO: 228231698



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=4wJxY3MOC_zHe3-r_1VzQ&chave2=bivHKOcZXWAGXCKi4Pdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 05655461471-EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE NETO|29324785400-EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE FILHO

**ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 41 E CONSOLIDAÇÃO DA SOCIEDADE DENOMINADA
"DROGAFONTE LTDA"**

- (i) **EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO**, brasileiro, casado sob o regime de separação total de bens, comerciante, portador da Cédula de Identidade R.G. nº 1622040 SSP/PE, inscrito no CPF/ME sob o nº 293.247.854-00, residente e domiciliado na Av. Dezanete de Agosto, nº 2594, apto. 502, Bairro Casa Forte, Recife/PE, CEP 52061.540; e
- (ii) **EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE NETO**, brasileiro, casado sob o regime de separação total de bens, administrador, portador do RG nº 6.329.005 SSP/PE, inscrito no CPF/ME sob o nº 056.554.614-71, residente e domiciliado na Rua de Apipucos, nº 487, casa 08, Condomínio Residencial Jardins de Monet, no Bairro de Monteiro, em Recife/PE, CEP 52.071-640;

únicos sócios da sociedade limitada de nome empresarial **DROGAFONTE LTDA.**, constituída legalmente por contrato social devidamente arquivado na Junta Comercial do Estado de Pernambuco - JUCEPE sob NIRE nº 2620.033.416-8, com sede na Rodovia BR-101 Norte, SN, Km 56,6, Galpões 01 e 02, no Bairro Jardim Paulista, Paulista/PE, CEP 53409-260, devidamente inscrita no CNPJ/ME sob o nº 08.778.201/0001-26 ("**Sociedade**"), deliberam de pleno e comum acordo ajustarem a presente alteração contratual, nos termos da Lei nº 10.406/2002, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

1. Objeto

- 1.1. Por este instrumento particular e na melhor forma de direito, decidem os sócios alterar o objeto social da Sociedade para incluir as atividades de (i) serviços de manutenção e reparação mecânica de veículos automotores (CNAE 4520-0/01); (ii) serviços de manutenção e reparação elétrica de veículos automotores (CNAE 4520-0/03); (iii) serviços de instalação, manutenção e reparação de acessórios para veículos automotores (CNAE 4520-0/07); e (iv) serviços combinados de escritório e apoio administrativo (CNAE 82.11-3/00), de forma que a Cláusula Quarta do Contrato Social passa a vigorar com a seguinte nova redação:

"CLÁUSULA QUARTA. A Sociedade tem por objeto social:

4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano;

4646-0/01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria;

31/08/2022

Certifico o Registro em 31/08/2022

Arquivamento 20228592887 de 31/08/2022 Protocolo 228592887 de 30/08/2022 NIRE 26200334168

Nome da empresa DROGAFONTE LTDA

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

Chancela 63582973497683

JUCEPE



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=4awjxY3MOC_zHe3-r_1VzQ&chave2=bivYHk0tZXwAGXCKi4Fdlw
 ASSINADO DIGITALMENTE POR: 05655461471-EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE NETO|29324785400-EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE FILHO

4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios;
 4646-0/02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal;
 4649-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar;
 4649-4/09 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, com atividade de fracionamento e acondicionamento associada;
 4649-4/99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente;
 4930-2/02 - Transporte rodoviário de carga, intermunicipal, interestadual e internacional;
 5211-7/01 - Armazenagem em geral – emissão de warrant - e distribuição;
 7719-5/99 - Locação de outros meios de transporte não especificados anteriormente, sem condutor.
 82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo.
 4520-0/01 Serviços de manutenção e reparação mecânica de veículos automotores.
 4520-0/03 Serviços de manutenção e reparação elétrica de veículos automotores.
 4520-0/07 Serviços de instalação, manutenção e reparação de acessórios para veículos automotores.
 Importação de produtos à base de cannabis para fins medicinais, de uso humano, bem como sua distribuição e a sua comercialização no Brasil, de acordo com as normas pertinentes estabelecidas pelo Governo Federal, Estadual e Municipal e também a importação de outros produtos medicinais e sua comercialização e venda de artigos uso pessoais.”

2. Abertura de Unidades Auxiliares

- 2.1. Decidem os sócios, abrir uma unidade auxiliar do tipo Oficina de Reparação que se localizará na Rua Gaspar Perez, nº 130 Galpão, no Bairro da Iputinga, Recife/PE, CEP 50.670-350 e terá como objeto social: (i) serviços de manutenção e reparação mecânica de veículos automotores (CNAE 4520-0/01); (ii) serviços de manutenção e reparação elétrica de veículos automotores (CNAE 4520-0/03); e (iii) serviços de instalação, manutenção e reparação de acessórios para veículos automotores (CNAE 4520-0/07).
- 2.2. Em virtude das alterações realizadas anteriormente, a Cláusula Segunda passa a vigorar com a seguinte redação:

31/08/2022

Certifico o Registro em 31/08/2022

Arquivamento 20228592887 de 31/08/2022 Protocolo 228592887 de 30/08/2022 NIRE 26200334168

Nome da empresa DROGAFONTE LTDA

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

Chancela 63582973497683



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=4wixY3M0CzHe3-r1VzQ&chave2=biVYHKOtZXWAGXCKi4Pdlw
 ASSINADO DIGITALMENTE POR: 05655461471-EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE NETO|29324785400-EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE FILHO

"CLÁUSULA SEGUNDA. A Sociedade tem sua sede localizada na Rodovia BR-101 Norte, SN, Km 56,6, Galpões 01 e 02, no Bairro Jardim Paulista, Paulista/PE, CEP 53409-260.

Parágrafo Único – A Sociedade possui 03 (três) unidades auxiliares, sendo (i) um escritório administrativo localizado na Rua Frederico Simões, nº 153, sala 712, Edf. Empresarial Orlando Gomes, bairro do Caminho das Árvores, Salvador/BA, CEP 41.820-774; (ii) um escritório administrativo localizado na Rua Barão de Bonito, nº 408, no Bairro Várzea, Recife/PE, CEP 50.740-080; e (iii) uma oficina de reparação localizada na Rua Gaspar Perez, nº 130 Galpão, no Bairro da Iputinga, Recife/PE, CEP 50.670-350."

3. Demais cláusulas

3.1. As demais cláusulas permanecem inalteradas e em pleno vigor.

4. Consolidação

4.1. Tendo em vista a(s) alteração(ões) acima estabelecida(s), consolida-se o contrato social, nos termos da Lei nº 10.406, de 10 de janeiro de 2002, mediante a seguinte redação:

"CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA "DROGAFONTE LTDA.

DO NOME EMPRESARIAL, DA SEDE E DAS FILIAIS

CLÁUSULA PRIMEIRA. A Sociedade gira sob o nome empresarial **DROGAFONTE LTDA.**

CLÁUSULA SEGUNDA. A Sociedade tem sua sede localizada na Rodovia BR-101 Norte, SN, Km 56,6, Galpões 01 e 02, no Bairro Jardim Paulista, Paulista/PE, CEP 53409-260.

Parágrafo Único – A Sociedade possui 03 (três) unidades auxiliares, sendo (i) um escritório administrativo localizado na Rua Frederico Simões, nº 153, sala 712, Edf. Empresarial Orlando Gomes, bairro do Caminho das Árvores, Salvador/BA, CEP 41.820-774; (ii) um escritório administrativo localizado na Rua Barão de Bonito, nº 408, no Bairro Várzea, Recife/PE, CEP 50.740-080; e (iii) uma oficina de reparação localizada na Rua Gaspar Perez, nº 130 Galpão, no Bairro da Iputinga, Recife/PE, CEP 50.670-350.

CLÁUSULA TERCEIRA. A Sociedade poderá, a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra

31/08/2022

Certifico o Registro em 31/08/2022

Arquivamento 20228592887 de 31/08/2022 Protocolo 228592887 de 30/08/2022 NIRE 26200334168

Nome da empresa DROGAFONTE LTDA

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

Chancela 63582973497683



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=4aWjXy2MOC_zHe3-r_1VzQ&chave2=bivYHkoZxwAGXCKi4Pdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 05655461471-EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE NETO|29324785400-EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE FILHO

dependência, mediante alteração contratual, desde que aprovado pelos votos correspondentes dos sócios, no mínimo, a três quartos do capital social, nos termos do art. 1.076 da Lei nº 10.406/ 2002.

DO OBJETO SOCIAL E DA DURAÇÃO

CLÁUSULA QUARTA. A Sociedade tem por objeto social:

4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano;
4646-0/01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria;
4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios;
4646-0/02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal;
4649-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar;
4649-4/09 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, com atividade de fracionamento e acondicionamento associada;
4649-4/99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente;
4930-2/02 - Transporte rodoviário de carga, intermunicipal, interestadual e internacional;
5211-7/01 - Armazenagem em geral – emissão de warrant - e distribuição;
7719-5/99 - Locação de outros meios de transporte não especificados anteriormente, sem condutor.
82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo.
4520-0/01 Serviços de manutenção e reparação mecânica de veículos automotores.
4520-0/03 Serviços de manutenção e reparação elétrica de veículos automotores.
4520-0/07 Serviços de instalação, manutenção e reparação de acessórios para veículos automotores.
Importação de produtos à base de cannabis para fins medicinais, de uso humano, bem como sua distribuição e a sua comercialização no Brasil, de acordo com as normas pertinentes estabelecidas pelo Governo Federal, Estadual e Municipal e também a importação de outros produtos medicinais e sua comercialização e venda de artigos uso pessoais.

CLÁUSULA QUINTA. O prazo de duração da Sociedade é indeterminado.

DO CAPITAL SOCIAL E DA CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DAS QUOTAS

31/08/2022

Certifico o Registro em 31/08/2022

Arquivamento 20228592887 de 31/08/2022 Protocolo 228592887 de 30/08/2022 NIRE 26200334168

Nome da empresa DROGAFONTE LTDA

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

Chancela 63582973497683



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=4wJxY3MOG_zhe3-r_1vzQ&chave2=biVYHKotZXWAGXcK14FdLw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 05655461471-EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE NETO|29324785400-EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE FILHO

CLÁUSULA SEXTA. A Sociedade tem capital social de R\$ 6.000.000,00 (seis milhões de reais), dividido em 6.000.000 (seis milhões) de quotas, de valor de R\$ 1,00 (um real) cada, totalmente subscrito e integralizado, em moeda corrente do País, ficando distribuído entre os sócios da seguinte forma:

Sócio	Nº de Quotas	%	Valor R\$
Eugênio José Gusmão da Fonte Filho	5.700.000	95	5.700.000,00
Eugênio José Gusmão da Fonte Neto	300.000	5	300.000,00
Total	6.000.000	100	6.000.000,00

Parágrafo único - A responsabilidade dos sócios é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social, na forma do art. 1052 da Lei 10.406/02. Cada quota é indivisível e confere a seu titular o direito a um voto nas deliberações sociais.

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

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

DA ADMINISTRAÇÃO E DO PRO LABORE

CLÁUSULA NONA. A administração da Sociedade é de todos os sócios, em conjunto ou separadamente, com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva da Sociedade, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, sendo vedado o uso do nome empresarial em negócios estranhos aos fins sociais, nos termos do art. 1.064 da Lei nº 10.406/2002.

Parágrafo Primeiro - Fica facultada a nomeação de administradores não pertencentes ao quadro societário, desde que aprovado por deliberação dos sócios que representem 2/3 (dois terços) do capital social, nos termos do art. 1.061 da Lei nº 10.406/ 2002

31/08/2022

Certifico o Registro em 31/08/2022

Arquivamento 20228592887 de 31/08/2022 Protocolo 228592887 de 30/08/2022 NIRE 26200334168

Nome da empresa DROGAFONTE LTDA

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

Chancela 63582973497683



http://assinador.pscs.com.br/assinadordweb/autenticacao?chave1=4a7ixY2M0C_zHe3-r_1VzQ&chave2=biVtHk0tZXWAGXCKi4FDLw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 05655461471-EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE NETO|29324785400-EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE FILHO

Parágrafo Segundo - No exercício da administração, os administradores terão direitos a uma retirada mensal, a título de pro labore, cujo valor será definido mediante aprovação da totalidade do capital social.

DO BALANÇO PATRIMONIAL E DOS LUCROS E PERDAS E DAS DELIBERAÇÕES SOCIAIS

CLÁUSULA DÉCIMA. O exercício social coincidirá com o exercício civil, iniciando-se no dia 1º (primeiro) de janeiro e encerrando-se em 31(trinta e um) de dezembro de cada ano. Ao término de cada exercício social, os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico da Sociedade.

Parágrafo Primeiro – A aprovação e destinação dos resultados do exercício social da Sociedade será dada pelos sócios que representem mais da metade do capital social, cuja deliberação será tomada em reunião de sócios, convocada para o referido fim. Se aprovada a distribuição de dividendos aos sócios, essa poderá ser apurada de forma desproporcional à participação dos sócios no capital social da Sociedade, em conformidade com a contribuição dos sócios para a consecução dos resultados da Sociedade no respectivo exercício, nos termos do art. 1.007 do Código Civil Brasileiro (Lei nº 10.406/02).

Parágrafo Segundo – Sem prejuízo do inventário e dos balanços mencionados no *caput* desta Cláusula, é facultado à Sociedade elaborar balancetes intermediários para apuração dos resultados parciais do exercício. Os resultados parciais positivos terão a destinação que lhe derem os sócios que representem mais da metade do capital social, podendo também para esses casos ser apurada nos termos da autorização de distribuição desproporcional indicada no Parágrafo Primeiro anterior.

Parágrafo Terceiro – As deliberações dos sócios serão tomadas em reunião, nos termos do art. 1.072 do Código Civil Brasileiro (Lei nº 10.406/2002), observando os quóruns previstos em Lei, nos casos em que não houver quórum mais elevado expressamente previsto neste Contrato. A reunião tornar-se-á dispensável quando todos os sócios decidirem, por escrito, sobre a matéria que seria objeto dela.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA. Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador(es), quando for o caso.

DO FALECIMENTO DE SÓCIO

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA. Falecendo ou interditado qualquer sócio, a Sociedade continuará sua atividade com os herdeiros ou sucessores. Não sendo possível ou

31/08/2022

Certifico o Registro em 31/08/2022

Arquivamento 20228592887 de 31/08/2022 Protocolo 228592887 de 30/08/2022 NIRE 26200334168

Nome da empresa DROGAFONTE LTDA

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

Chancela 63582973497683



http://assinador.pscs.com.br/assinadordweb/autenticacao?chave1=4wJx3M0C_zhe3-r_1vzQ6chave2=biVYHk0tZxwAGck1AFdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 05655461471-EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE NETO|29324785400-EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE FILHO

inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da Sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo Único. O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a Sociedade se resolva em relação a seu sócio.

DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

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

DOS CASOS OMISSOS

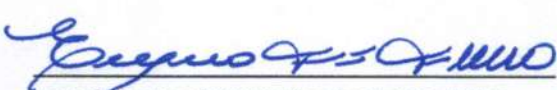
CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA. Os casos omissos no presente contrato e na legislação pertinente serão resolvidos conforme a Lei das Sociedades Anônimas – Lei nº 6.404/76.

DO FORO

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA. Fica eleito o foro da cidade do Recife/PE para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam este instrumento, em 01 (uma) via de igual forma e teor.

Recife/PE, 08 de agosto de 2022.


Eugênio José Gusmão da Fonte Filho
CPF/ME: 293.247.854-00


Eugênio José Gusmão da Fonte Neto
CPF/ME: 056.554.614-71

31/08/2022



Certifico o Registro em 31/08/2022

Arquivamento 20228592887 de 31/08/2022 Protocolo 228592887 de 30/08/2022 NIRE 26200334168

Nome da empresa DROGAFONTE LTDA

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

Chancela 63582973497683



228592887

TERMO DE AUTENTICAÇÃO

NOME DA EMPRESA	DROGAFONTE LTDA
PROTOCOLO	228592887 - 30/08/2022
ATO	002 - ALTERAÇÃO
EVENTO	021 - ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)

MATRIZ

NIRE 26200334168
CNPJ 08.778.201/0001-26
CERTIFICO O REGISTRO EM 31/08/2022
SOB N: 20228592887

EVENTOS

023 - ABERTURA DE FILIAL NA UF DA SEDE ARQUIVAMENTO: 26900844029
051 - CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO ARQUIVAMENTO: 20228592887

FILIAIS NA UF

NIRE 26900844029
CNPJ 08.778.201/0009-83
ENDEREÇO: R GASPAR PEREZ, RECIFE - PE
EVENTO 023 - ABERTURA DE FILIAL NA UF DA SEDE

REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

Cpf: 05655461471 - EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE NETO - Assinado em 30/08/2022 às 09:12:54
Cpf: 29324785400 - EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE FILHO - Assinado em 30/08/2022 às 09:11:18

Assinado eletronicamente por
ILAYNE LARISSA LEANDRO MARQUES
SECRETÁRIA - GERAL

1

31/08/2022



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 08.778.201/0001-26 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 10/11/1983
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL DROGAFONTE LTDA
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) DROGAFONTE	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 SECUNDÁRIAS 45.20-0-01 - Serviços de manutenção e reparação mecânica de veículos automotores 45.20-0-03 - Serviços de manutenção e reparação elétrica de veículos automotores 45.20-0-07 - Serviços de instalação, manutenção e reparação de acessórios para veículos automotores 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.49-4-09 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, com atividade de fracionamento e acondicionamento associada 46.49-4-99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 52.11-7-01 - Armazéns gerais - emissão de warrant 77.19-5-99 - Locação de outros meios de transporte não especificados anteriormente, sem condutor 82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO ROD BR 101 NORTE	NÚMERO SN	COMPLEMENTO KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02
---------------------------------------	--------------	---

CEP 53.409-260	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	MUNICÍPIO PAULISTA	UF PE
--------------------------	---	------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO FISCAL@DROGAFONTE.COM.BR	TELEFONE (81) 2102-1819/ (81) 2102-1809
--	---

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 29/01/2005
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

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

Emitido no dia **09/02/2026** às **08:25:34** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL

Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA

CNPJ:
08.778.201/0001-26
NOME EMPRESARIAL:
DROGAFONTE LTDA
CAPITAL SOCIAL:
R\$6.000.000,00 (Seis milhões de reais)

O Quadro de Sócios e Administradores(QSA) constante da base de dados do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) é o seguinte:

Nome/Nome Empresarial:
EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE NETO
Qualificação:
49-Sócio-Administrador

Nome/Nome Empresarial:
EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE FILHO
Qualificação:
49-Sócio-Administrador

Para informações relativas à participação no QSA, acessar o e-CAC com certificado digital ou comparecer a uma unidade da RFB.

Emitido no dia **09/02/2026** às **08:26** (data e hora de Brasília).

 VOLTAR

 IMPRIMIR

[Passo a passo para o CNPJ](#)

[Consultas CNPJ](#)

[Estatísticas](#)

[Parceiros](#)

[Serviços CNPJ](#)

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL

DOCUMENTO DE INSCRIÇÃO E ATUALIZAÇÃO NO CACEPE - DIAC

No. Protocolo: 2026.000001589618-66

Razão Social: **DROGAFONTE LTDA**

Nome Fantasia: **DROGAFONTE**

Endereço: **RODOVIA BR-101 NORTE, KM:56,6;GALPAO:01;GALPAO:02**
JARDIM PAULISTA, PAULISTA - PE
53.409-260

CACEPE: **0096822-60**

CNPJ/MF: **08.778.201/0001-26**

Regime de Recolhimento: **NORMAL**

Situação Contribuinte: **ATIVO**

Atividade Econômica Principal:
4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

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

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

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

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

5211-7/01 - ARMAZENS GERAIS - EMISSAO DE WARRANT

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

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

4649-4/09 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR, COM ATIVIDADE DE

4649-4/99 - COMERCIO ATACADISTA DE OUTROS EQUIPAMENTOS E ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO NAO ESPECIFICADOS

7719-5/99 - LOCACAO DE OUTROS MEIOS DE TRANSPORTE NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE, SEM CONDUTOR

4520-0/01 - SERVICOS DE MANUTENCAO E REPARACAO MECANICA DE VEICULOS AUTOMOTORES

4520-0/03 - SERVICOS DE MANUTENCAO E REPARACAO ELETRICA DE VEICULOS AUTOMOTORES

4520-0/07 - SERVICOS DE INSTALACAO, MANUTENCAO E REPARACAO DE ACESSORIOS PARA VEICULOS AUTOMOTORES

8211-3/00 - SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO E APOIO ADMINISTRATIVO

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

Faixa Recolhimento: **Não Informado**

DATA DE INSCRIÇÃO: **26/11/1983**

DOCUMENTO DE INSCRIÇÃO E ATUALIZAÇÃO NO CACEPE - DIAC

DATA DE EMISSÃO DO DOCUMENTO: 11/02/2026

**PREFEITURA DA CIDADE DO PAULISTA****SECRETARIA DE FINANÇAS****SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA**

Shopping North Way - Rodovia PE 15 Nº 242, Loja 8C Térreo, Centro, Paulista-PE. Telefone: (81) 99635-0491 Cep: 53401-445

CARTÃO DE INSCRIÇÃO MUNICIPAL - CIM

INSCRIÇÃO:	NOME:	CPF/CNPJ:
5130590	DROGAFONTE LTDA	08.778.201/0001-26
ENDEREÇO:		NÚMERO:
RODOV BR 101, KM, 56 - Bairro: JARDIM PAULISTA PAULISTA		CEP: 53409-260
BAIRRO:	CIDADE:	UF:
	PAULISTA	PE
ATIVIDADE PRINCIPAL:		
4644-3/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO		
ATIVIDADE(S) SECUNDÁRIA(S):		
4645-1/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS 4646-0/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA 4646-0/02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL 4649-4/08 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR 4649-4/09 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR, COM ATIVIDADE DE FRACIONAMENTO E ACONDICIONAMENTO ASSOCIADA 4649-4/99 - COMÉRCIO ATACADISTA DE OUTROS EQUIPAMENTOS E ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE 4930-2/02 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL 5211-7/01 - ARMAZÉNS GERAIS - EMISSÃO DE WARRANT 7719-5/99 - LOCAÇÃO DE OUTROS MEIOS DE TRANSPORTE NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE, SEM CONDUTOR		
DATA DE EXPEDIÇÃO:	VÁLIDO ATÉ:	
13/02/2026	15/03/2026	
Observações:		

PAULISTA, 13 de Fevereiro de 2026

VIA INTERNETPara validar autenticidade deste documento acesse:
<http://paulista.tributosmunicipais.com.br/gestor//views/publico/portaldotribuente/publico/autenticacao/autenticacao.xhtml>

04550BB26E9F0EDDAA4F493D2863AC9912BA618E



PREFEITURA DA CIDADE DO PAULISTA

SECRETARIA DE FINANÇAS

SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA

Shopping North Way - Rodovia PE 15 Nº 242, Loja 8C Térreo, Centro, Paulista-PE. Telefone: (81) 99635-0491 Cep: 53401-445



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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08.778.201/0001-26
Razão Social: DROGAFONTE LTDA
Endereço: ROD BR-101 NORTE SN KM 56 6 / JARDIM PAULISTA / PAULISTA / PE / 53409-260

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: 09/02/2026 a 10/03/2026

Certificação Número: 2026020905230140400528

Informação obtida em 09/02/2026 08:30:18

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DROGAFONTE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 08.778.201/0001-26

Certidão nº: 7489046/2026

Expedição: 03/02/2026, às 17:19:23

Validade: 02/08/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DROGAFONTE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **08.778.201/0001-26**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE FILHO

CPF: 293.247.854-00

Certidão nº: 7490173/2026

Expedição: 03/02/2026, às 17:22:52

Validade: 02/08/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE FILHO**, inscrito(a) no CPF sob o nº **293.247.854-00**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE NETO

CPF: 056.554.614-71

Certidão nº: 7490440/2026

Expedição: 03/02/2026, às 17:23:47

Validade: 02/08/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE NETO**, inscrito(a) no CPF sob o nº **056.554.614-71**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



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

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

Nome: DROGAFONTE LTDA
CNPJ: 08.778.201/0001-26

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

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

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

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

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

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

Emitida às 08:48:13 do dia 02/10/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/03/2026.

Código de controle da certidão: **F344.5D36.909A.4C58**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL

Número da Certidão: 2025.000012094039-16

Data de Emissão: 26/12/2025

DADOS DO CONTRIBUINTE

Razão Social: DROGAFONTE LTDA

Endereço: RODOVIA BR-101 NORTE KM:56,6; GALPAO:01; GALPAO:02, JARDIM PAULISTA, PAULISTA, PE, CEP: 53.409-260 - BRASIL

CNPJ: 08.778.201/0001-26

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

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

Esta certidão é válida até **25/03/2026** devendo ser confirmada sua autenticidade através do serviço "ARE VIRTUAL" na página www.sefaz.pe.gov.br.

OBSERVAÇÕES: NÃO INFORMADO

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL

Número da Certidão: 2025.000012094590-16

Data de Emissão: 26/12/2025

DADOS DO REQUERENTE

CPF: 293.247.854-00

Certificamos, observadas as disposições da legislação vigente e de acordo com os registros existentes neste órgão, que o requerente acima identificado está em situação **REGULAR** perante a Fazenda Pública Estadual. A referida identificação não pertence a contribuinte com inscrição ativa no Cadastro de Contribuintes do Estado de Pernambuco.

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

Esta certidão é válida até **25/03/2026** devendo ser confirmada sua autenticidade através do serviço "ARE VIRTUAL" na página www.sefaz.pe.gov.br.

OBSERVAÇÕES: NÃO INFORMADO

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL

Número da Certidão: 2025.000012094622-38

Data de Emissão: 26/12/2025

DADOS DO REQUERENTE

CPF: 056.554.614-71

Certificamos, observadas as disposições da legislação vigente e de acordo com os registros existentes neste órgão, que o requerente acima identificado está em situação **REGULAR** perante a Fazenda Pública Estadual. A referida identificação não pertence a contribuinte com inscrição ativa no Cadastro de Contribuintes do Estado de Pernambuco.

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

Esta certidão é válida até **25/03/2026** devendo ser confirmada sua autenticidade através do serviço "ARE VIRTUAL" na página www.sefaz.pe.gov.br.

OBSERVAÇÕES: NÃO INFORMADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS FISCAIS

Número: **2025.000011664843-40**

Data de Emissão: **05/12/2025**

DADOS DO CONTRIBUINTE

Nome/ Razão Social: **DROGAFONTE LTDA**

Endereço: **RODOVIA BR-101 NORTE, s/n KM:56,6;GALPAO:01;GALPAO:02**

Bairro: **JARDIM PAULISTA**

Município: **PAULISTA**

Inscrição Estadual: **0096822-60**

CNPJ: **08.778.201/0001-26**

CNAE Principal: **4644-3/01**

CEP: **53.409-260**

Certificamos, observadas as disposições da legislação vigente e de acordo com os registros existentes neste órgão, que o contribuinte supra identificado não possui débitos em situação irregular inscritos na Dívida Ativa do Estado de Pernambuco.

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

Esta Certidão é válida até **04/03/2026**, devendo ser confirmada a sua autenticidade através do serviço "ARE VIRTUAL" do Site www.sefaz.pe.gov.br.

OBS: Inválida para Licitação Pública. A certidão válida para Licitação Pública, nos termos da Lei Federal nº 8.666/93, é a Certidão de Regularidade Fiscal.

MUNICÍPIO DE CAPÃO BONITO/SP
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 02/2026
PROCESSO: N° 1/2026
ABERTURA: 23/02/2026
HORA: 08:00
À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

DECLARAÇÃO UNIFICADA

A empresa **DROGAFONTE LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, atuante no ramo de distribuição de medicamentos, estabelecido na RODOVIA BR-101 NORTE, KM 56,6 - GALPÃO 01 e 02 - JARDIM PAULISTA, PAULISTA/PE, CEP 53.409-260, devidamente cadastrada no CNPJ/MF sob nº 08.778.201/0001-26, através do seu representante legal infra abaixo assinado:

DECLARAÇÃO DE PROPOSTA ECONÔMICA

DECLARA para fins de participação no Pregão Eletrônico Nº 02/2026, que sua proposta comercial compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas, conforme disposto no § 1º art. 63º da Lei nº 14.133, de 1 de abril de 2021.

DECLARAÇÃO DE PLENO CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

DECLARA expressamente que cumpre plenamente os requisitos de habilitação exigidos para participação na Pregão Eletrônico nº 02/2026.

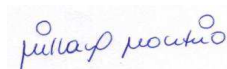
DECLARAÇÃO CONJUNTA - "HABILITAÇÃO"

DECLARO, sob as penas da Lei, interessado em participar do Pregão Eletrônico nº 02/2026

- Está em situação regular perante o Ministério do Trabalho e Previdência no que se refere a observância do disposto no inciso XXXIII do artigo 7.º da Constituição Federal, no tocante a observância quanto à proibição de trabalho noturno, perigoso ou insalubre a menores de dezoito e de qualquer trabalho a menores de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos
- Não se enquadra em nenhuma das vedações de participação na licitação.
- Atende às normas de saúde e segurança do trabalho, nos termos do parágrafo único do artigo 117 da Constituição Estadual.
- Na qualidade de proponente do procedimento licitatório supra, instaurado pelo Município de Capão Bonito/SP, não possui em seu quadro societário Servidor Público municipal da ativa.
- Que os serviços são prestados por empresas que comprovam cumprimento de reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que atendem às regras de acessibilidade previstas na legislação, conforme disposto no art. 63, IV da Lei nº 14.133, de 01 de abril de 2021.

OUTRAS DECLARAÇÕES:

- Declara, sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.
- Declara, sob as penas da Lei, que na qualidade de proponente do procedimento licitatório, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.
- Declara, que não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do Art. 1º e no inciso III do Art. 5º da Constituição Federal.
- Declara, que tomou conhecimento de todas as informações para o cumprimento das obrigações que constituem objeto da presente licitação.
- Declara expressamente que está ciente e concorda com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que a proposta apresentada está em conformidade com o edital e que o valor ofertado compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de sua entrega em definitivo;



DROGAFONTE LTDA
CNPJ: 08.778.201/0001-26
ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO
RG: 8364310 SDS/PE
CPF: 097.367.714-74
GERENTE DE COMPRAS



**PREFEITURA DA CIDADE DO PAULISTA****SECRETARIA DE FINANÇAS****SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA**

Shopping North Way - Rodovia PE 15 Nº 242, Loja 8C Térreo, Centro, Paulista-PE. Telefone: (81) 99635-0491 Cep: 53401-445

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS

CERTIFICO, em cumprimento ao despacho exarado no PROCESSO Nº ***** e com base na legislação em vigor, que o contribuinte mencionado abaixo, está quite com os tributos do cadastro mercantil até a presente data: 13/01/2026

Contribuinte: DROGAFONTE LTDA		Inscrição Mercantil: 5130590 Sequencial: 163161 Referência Loteamento: AREA 2 Cadastro Imobiliário: 3.4240.431.01.1876.0001
Localização: RODOV BR 101, KM, 56, JARDIM PAULISTA		Inscrição Imobiliária: 1089595
Natureza: Tributos Mercantis		
Razão Social: DROGAFONTE LTDA		
CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Mercantil
08.778.201/0001-26		5130590
Atividade Principal: 4644-3/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO		
Início Atividade: 01/09/2021	Validade: 14/03/2026	
Observações: Válido por 59 dias.		
VIA INTERNET		

Para validar a autenticidade desse documento acesse o Portal do Contribuinte.

<http://paulista.tributosmunicipais.com.br/gestor//views/publico/portaldotribuinte/publico/autenticacao/autenticacao.xhtml>

64B6A8623B358B053682EBA6F21E32160B76BCE7





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA

DIRETORIA DO FORO DA CAPITAL

CENTRAL DE EMISSÃO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS

Fórum Des. Rodolfo Aureliano
Av. Des. Guerra Barreto, 200 – Térreo, Ala Sul
Bairro Joana Bezerra – Recife/PE – CEP 50.090-700
Fones: (81) 3181-0400 / 3181-0470

CERTIDÃO DECLARATÓRIA

VALIDADE 30 DIAS DA EMISSÃO

Data da Emissão: 27/01/2026 15:35

Data de Validade: 25/02/2026

Nº da Certidão: 0721042/2026

Nº da Autenticidade: 9Z.WT.T2.PC.85.4F

Certifico, a requerimento de pessoa interessada que, de acordo com a Lei Complementar nº 100 de 21 de novembro de 2007 - Código de Organização Judiciária do Estado de Pernambuco, complementada pela Resolução nº 10 de 28.12.70 (Código de Organização Judiciária do Estado de Pernambuco), funcionam no Fórum da Capital três (03) Secretarias de Distribuição e Contadores. O Primeiro Distribuidor da Capital tinha competência para distribuir os feitos criminais, os de competência das Varas de Sucessões e Registros Públicos, Acidentes de Trabalho, Falências, Concordatas e Recuperação Judicial, bem como os relativos a Títulos de Créditos ou equivalentes, e os inventários com testamentos; o Segundo Distribuidor da Capital incumbia-se de distribuir os inventários sem testamento, os feitos da competência das Varas Cíveis, das Varas de Família e de Órfãos, Interditos e Ausentes e os das Varas de Assistência Judiciária; o Terceiro Distribuidor da Capital tinha competência para distribuir os Feitos da Fazenda Pública e Executivos Fiscais Estadual e Municipal. Os serviços concernentes às três (03) Secretarias dos Distribuidores e Contadores funcionam no Fórum Des. Rodolfo Aureliano, sito à Rua Des. Guerra Barreto, nº 200 - Ilha do Leite - Recife - PE. Com o advento das Instruções Normativas, publicadas no Diário Judicial Eletrônico: nº 06 de 13/07/2015, DJe nº 124/2015, em 14/07/2015; nº 10 de 18/8/2015, DJe nº 171/2015, em 21/9/2015; nº 17 de 09/11/2015, DJe nº 203/2015, em 10/11/2015; nº 11, de 26/11/2013; nº 10, de 29/03/2016, DJe nº 59/2016, em 31/03/2016; nº 10 de 23/04/2021, DJe nº 80/2021, em 29/04/2021 e Ato TJPE nº 26, de 13/01/2021, DJe nº 10/2021, em 15/01/2021, a distribuição dos processos de 1º grau da Comarca da Capital passou a ser realizada, obrigatoriamente, pelo Sistema de Processo Judicial Eletrônico - PJe, a partir da publicação das Instruções Normativas acima mencionadas. Certifico, ainda, que as buscas realizadas pelas Secretarias de Distribuição abrangem apenas os processos físicos distribuídos pelo Sistema de Judwin de 1º Grau. Certifico que a pesquisa dos distribuidores não alcança os processos distribuídos pelo PJe - Processo Judicial Eletrônico, a qual é realizada automaticamente, nos termos do artigo 15, da Instrução Normativa nº 07/2014 - TJPE, em consonância com o artigo 5º, §§ 1º e 2º da Resolução nº 185/2013 - CNJ. Certifico, finalmente, que não funcionam no Fórum da Capital os cartórios de protestos da Comarca de Recife, os quais possuem endereços distintos.

Observações:

A autenticação desta certidão deverá ser confirmada no sítio eletrônico do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, através do link <https://certidoesunificadas.app.tjpe.jus.br/validar-certidao> - utilizando o número de autenticação acima identificado.

A presente certidão foi expedida gratuitamente através da Internet, conforme Provimento nº 02/2022 - Conselho da Magistratura - TJPE.



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA

DIRETORIA DO FORO DA CAPITAL

CENTRAL DE EMISSÃO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS

Fórum Des. Rodolfo Aureliano
Av. Des. Guerra Barreto, 200 – Térreo, Ala Sul
Bairro Joana Bezerra – Recife/PE – CEP 50.090-700
Fones: (81) 3181-0400 / 3181-0470

CERTIDÃO CÍVEL

VALIDADE 30 DIAS DA EMISSÃO

Data da Emissão: 27/01/2026 15:42

Data de Validade: 25/02/2026

Nº da Certidão: 0721099/2026

Nº da Autenticidade: OL.6F.L1.JT.0B.CI

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

Razão Social: DROGAFONTE LTDA

CNPJ: 08.778.201/0001-26

Inscrição Estadual:

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

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

Observações:

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco <https://certidoesunificadas.app.tjpe.jus.br/validar-certidao>, utilizando o número de autenticidade acima identificado.

Esta certidão abrange os processos distribuídos tanto pelo Sistema do Processo Judicial Eletrônico (PJe) quanto os processos físicos, no âmbito do Tribunal de Justiça de Pernambuco. O referido é verdade e dou fé.



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA

DIRETORIA DO FORO DA CAPITAL

CENTRAL DE EMISSÃO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS

Fórum Des. Rodolfo Aureliano
Av. Des. Guerra Barreto, 200 – Térreo, Ala Sul
Bairro Joana Bezerra – Recife/PE – CEP 50.090-700
Fones: (81) 3181-0400 / 3181-0470

CERTIDÃO CÍVEL

VALIDADE 30 DIAS DA EMISSÃO

Data da Emissão: 27/01/2026 15:43

Data de Validade: 25/02/2026

Nº da Certidão: 0721115/2026

Nº da Autenticidade: UP.SE.G0.DO.0I.R2

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

Razão Social: DROGAFONTE LTDA

CNPJ: 08.778.201/0001-26

Inscrição Estadual:

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

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

Observações:

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco <https://certidoesunificadas.app.tjpe.jus.br/validar-certidao>, utilizando o número de autenticidade acima identificado.

Esta certidão abrange os processos distribuídos tanto pelo Sistema do Processo Judicial Eletrônico (PJe) quanto os processos físicos, no âmbito do Tribunal de Justiça de Pernambuco. O referido é verdade e dou fé.



PREFEITURA DO
Assú
GENTE UNIDA, CIDADE FORTE.

Estado do Rio Grande do Norte
Prefeitura Municipal do Assú
ASSÚ - TERRA DA POESIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA
CNPJ: 11.642.164/0001-39



À

Drogafonte Ltda

A/c: Sr Eugênio da Fonte Filho

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 044/2020
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 013/2020

Atestamos para os devidos fins, que a empresa **DROGAFONTE LTDA**, inscrita no CNPJ/MF nº: 08.778.201/0001-26, inscrição Estadual nº: 009682260, sediada na Rua Barão de Bonito nº 408 - Bairro: Várzea na cidade de Recife, Estado de Pernambuco, forneceu os **MEDICAMENTOS** abaixo descrito, proveniente do Pregão Eletrônico nº 001 /2020, de forma satisfatória, não existindo em nossos registros, fatos que desabonem a conduta e a responsabilidade com a obrigação assumida.

NOTA FISCAL 000320593 - 05/10/2020 - R\$ 25.894,10

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNID
ACIDO VALPROÍCO 250MG CAP	8.250	UND
BIPERIDENO 2MG COMP	20.000	UND
BROMAZEPAM 6MG COMP	1.980	UND
BUPROPIONA 150MG COMP	7.980	UND
CARBAMAZEPINA 2% 100ML	100	UND
CARBAMAZEPINA 200MG COMP	19.980	UND
CITALOPRAM 20MG COMP	18.000	UND
CLOMIPRAMINA 25MG COMP	500	UND
CLORPROMAZINA 100MG COMP	15.000	UND
CLORPROMAZINA 25MG COMP	1.000	UND
FLUOXETINA 20MG CAP	18.000	UND
HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS	100	UND
HALOPERIDOL 5MG COMP	16.000	UND
NORTRIPTILINA 25MG CAP	1.980	UND

NOTA FISCAL 000320955 - 09/10/2020 - R\$ 10.800,00

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNID
LEVOMEPRIMAZINA 100MG COMP	15.000	UND

NOTA FISCAL 000321107 - 13/10/2020 - R\$ 2.509,20

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNID
ESCITALOPRAM 10MG COMP	7.380	UND

NOTA FISCAL 000321757 - 21/10/2020 - R\$ 11.500,00

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNID
AMITRIPTILINA 25MG COMP	30.000	UND
CARBONATO DE LITIO 300MG COMP	20.000	UND
DIAZEPAN 10MG COMP	15.000	UND

NOTA FISCAL 000322133 - 23/10/2020 - R\$ 3.066,00



PREFEITURA DO
Assú
GENTE UNIDA, CIDADE FORTE.

Estado do Rio Grande do Norte
Prefeitura Municipal do Assú
ASSÚ - TERRA DA POESIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA
CNPJ: 11.642.164/0001-39



DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNID
OXCARBAZEPINA 300MG COMP	4.380	UND

NOTA FISCAL 000322499 - 27/10/2020 - R\$ 4.800,00

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNID
CARBAMAZEPINA 400MG COMP	12.000	UND

NOTA FISCAL 000326554 - 14/12/2020 - R\$ 94.902,00

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNID
ACIDO VALPRÓICO 250MG CAP	40.000	UND
AMITRIPTILINA 25MG COMP	60.000	UND
BIPERIDENO 2MG COMP	50.000	UND
CARBONATO DE LITIO 300MG COMP	70.000	UND
CLOMIPRAMINA 25MG COMP	500	UND
CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS	5.000	UND
CLORPROMAZINA 100MG COMP	30.000	UND
CLORPROMAZINA 25MG COMP	30.000	UND
DIAZEPAN 10MG COMP	20.000	UND
FLUOXETINA 20MG CAP	60.000	UND
HALOPERIDOL 5MG COMP	30.000	UND
NORTRIPTILINA 25MG CAP	19.980	UND

NOTA FISCAL 000326717 - 15/12/2020 - R\$ 27.370,00

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNID
ALPRAZOLAM 0,5MG COMP	4.980	UND
CLONAZEPAM 0,5MG COMP	4.800	UND
CLONAZEPAM 2MG COMP	39.840	UND
LEVOMEPRIMAZINA 100MG COMP	15.000	UND
OXCARBAZEPINA 600MG COMP	9.960	UND

NOTA FISCAL 000334498 - 15/04/2021 - R\$ 20.805,00

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNID
ACIDO VALPRÓICO 250MG CAP	5.700	UND

NOTA FISCAL 000334749 - 20/04/2021 - R\$ 186,00

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNID
CLOMIPRAMINA 25MG COMP	300	UND

NOTA FISCAL 000334752 - 20/04/2021 - R\$ 24.387,00

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNID
ALPRAZOLAM 0,5MG COMP	3.000	UND
LEVOMEPRIMAZINA 100MG COMP	20.000	UND
LEVOMEPRIMAZINA 25MG COMP	20.000	UND
OXCARBAZEPINA 300MG COMP	3.000	UND
TIORIDAZINA 50MG COMP	900	UND

NOTA FISCAL 000335271 - 27/04/2021 - R\$ 2.646,00

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNID
BUPROPIONA 150MG COMP	6.300	UND



PREFEITURA DO
Assú
GENTE UNIDA, CIDADE FORTE.

Estado do Rio Grande do Norte
Prefeitura Municipal do Assú
ASSÚ - TERRA DA POESIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA
CNPJ: 11.642.164/0001-39

Secretaria Municipal de Saúde do Assú
Fis. _____
Mat. _____
Rubrica _____

NOTA FISCAL 000337196 - 20/05/2021 - R\$ 9.604,80

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNID
OXCARBAZEPINA 600MG COMP	6.960	UND

NOTA FISCAL 000339480 - 14/06/2021 - R\$ 9.756,00

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNID
ALPRAZOLAM 2MG COMP	24.000	UND
CITALOPRAM 20MG COMP	15.000	UND
CLONAZEPAM 0,5MG COMP	4.800	UND
CLONAZEPAM 2MG COMP	36.000	UND
OXCARBAZEPINA 300MG COMP	3.000	UND

NOTA FISCAL 000342264 - 14/07/2021 - R\$ 6.130,80

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNID
ALPRAZOLAM 0,5MG COMP	3.000	UND
ALPRAZOLAM 1MG COMP	12.000	UND
ESCITALOPRAM 10MG COMP	13.620	UND

NOTA FISCAL 000342661 - 19/07/2021 - R\$ 2.520,00

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNID
FLUOXETINA 20MG COMP	36.000	UND

Assú/RN, 16 de fevereiro de 2022.



Debora Katielly Cavalcante
DEBORA KATIELLY CAVALCANTE
Secretaria Municipal de Saúde
Matrícula: 138181-4
Prefeitura Municipal do Assú

2º Office de Notas e Registro Civil
Endereço: Av. Senador João Câmara, nº 381,
centro - Tel: (84) 3331-1081 - Assú - RN

Reconheço por semelhança a firma indicada de DEBORA KATIELLY CAVALCANTE que confere c/ o padrão reg. nesta serventia. Dou fé.

Assú/RN, 23 de fevereiro de 2022. Hora: 15:00:21

Selo nº: RN2022009400300036016D3

Em testemunho da
verdade.

Marcos Barbosa Martins (Escrivente Autorizado)
AD965802





Estado do Rio Grande do Norte
PREFEITURA MUNICIPAL DO ASSU
CNPJ Nº 08.294.662/0001-23
Comissão Permanente de Licitação

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 044/2020

O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO ASSU/RN, estabelecido à Rua Dr. Luiz Carlos, nº 100, Bairro Dom Elizeu, CEP 59650-000 - Assu/RN, inscrita no CNPJ sob o nº 11.642.164/0001-39, neste ato representada pela SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, a Senhora **LILLIAN FAGUNDES DOS SANTOS**, portadora da Carteira de Identidade nº 002.327.432 e CPF nº 088.249.284-55, considerando o julgamento da licitação na modalidade de pregão, na forma eletrônica, para REGISTRO DE PREÇOS nº 013/2020, publicada no Diário Oficial do Município de 18/08/2020, processo administrativo nº 7588/2020, RESOLVE registrar os preços da(s) empresa(s) indicada(s) e qualificada(s) nesta ATA, de acordo com a classificação por ela(s) alcançada(s) e na(s) quantidade(s) cotada(s), atendendo as condições previstas no edital, sujeitando-se as partes às normas constantes na Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações, no Decreto nº 7.892, de 23 de janeiro de 2013, e em conformidade com as disposições a seguir:

PROC.: 7588/2020
FLS.: 1825
ASS.: Gup MAT.: 3387-5

1. DO OBJETO

1.1. A presente Ata tem por objeto o registro de preços para a eventual aquisição de medicamentos controlados para atender os pacientes assistidos pelo Centro de Atenção Psicossocial – CAPS, Unidade de Pronto Atendimento e pacientes do Município portadores de doenças psíquicas com transtorno mental, para atendimento durante o exercício de 2020, especificado(s) no Termo de Referência, anexo I do edital de Pregão Eletrônico nº 013/2020, que é parte integrante desta Ata, assim como a proposta vencedora, independentemente de transcrição.

2. DOS PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS

2.1. O preço registrado, as especificações do objeto, a quantidade, fornecedor(es) e as demais condições ofertadas na(s) proposta(s) são as que seguem:

EMPRESA: DROGAFONTE LTDA							
CNPJ: 08.778.201/0001-26							
ENDEREÇO: Rua Barão de Bonito, 408 – Várzea – Recife/PE – CEP 50.740-080.							
REPRESENTANTE: Eugênio José Gusmão da Fonte Filho, CPF nº 293.247.854-00 e RG nº 1622040-SSP/PE							
E-MAIL: pregaoeletronico@drogafonte.com.br				TEL.: (81) 2102-1821			
ITENS	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT.	UNID.	GARANTIA/ VALIDADE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
0001	Ácido Valproico 250mg	BIOLAB SANU(SP)	70.000	Comprimido	24 meses	0,26	18.200,00
0002	Ácido Valproico 250mg/5ml	HIPOLABOR-M(MG)	6.000	Frasco	24 meses	3,65	21.900,00
0005	Amitriptilina 25mg	BRAINFARMA/(GO)	160.000	Comprimido	24 meses	0,09	14.400,00
0007	Biperideno 2mg	CRISTALIA-S(SP)	150.000	Comprimido	24 meses	0,18	27.000,00
0008	Bupropiona 150mg	NOVA QUIMIC(SP)	20.000	Comprimido	24 meses	0,42	8.400,00
0009	Carbamazepina 2%	SANVAL(SP)	12.000	Frasco	24 meses	10,59	127.080,00
0010	Carbamazepina 200mg	UNIAO QUIMI(DF)	150.000	Comprimido	24 meses	0,13	19.500,00
0011	Carbamazepina 400mg	CRISTALIA-S(SP)	100.000	Comprimido	24 meses	0,40	40.000,00
0012	Carbonato de Lítio 300mg	HIPOLABOR-M(MG)	200.000	Comprimido	24 meses	0,38	76.000,00
0013	Citalopram 20mg	ZYDUS/NIKKH(RJ)	200.000	Comprimido	24 meses	0,16	32.000,00
0014	Clomipramina 25mg	NOVARTIS(SP)	5.000	Comprimido	24 meses	0,62	3.100,00
0015	Clonazepam 2,5mg/ml	HIPOLABOR-M(MG)	7.000	Frasco	24 meses	2,10	14.700,00
0016	Clorpromazina 100mg	UNIAO QUIMI(DF)	80.000	Comprimido	24 meses	0,21	16.800,00
0017	Clorpromazina 25mg	CRISTALIA-S(SP)	70.000	Comprimido	24 meses	0,22	15.400,00
0019	Diazepam 10mg	LEGRAND/GER(SP)	180.000	Comprimido	24 meses	0,08	14.400,00

108



Estado do Rio Grande do Norte
PREFEITURA MUNICIPAL DO ASSÚ
CNPJ Nº 08.294.662/0001-23
Comissão Permanente de Licitação

0024	Fluoxetina 20mg	MEDQUIMICA-(MG)	200.000	Comprimido	24 meses	0,07	14.000,00
0025	Haloperidol 2%	UNIAO QUIMI(DF)	4.000	Frasco	24 meses	2,44	9.760,00
0026	Haloperidol 5mg	CRISTALIA-S(SP)	200.000	Comprimido	24 meses	0,20	40.000,00
0028	Nortriptilina 25mg	RANBAXY FAR(RJ)	25.000	Comprimido	24 meses	0,40	10.000,00
0029	Nortriptilina 50mg	RANBAXY FAR(RJ)	5.000	Comprimido	24 meses	0,50	2.500,00
0031	Clorpromazina 25mg/5ml Inj	HYPOFARMA-M(MG)	2.800	Ampola	24 meses	1,10	3.080,00
0041	Flumazenil 0,5mg/ml	HIPOLABOR-M(MG)	1.200	Ampola	24 meses	7,17	8.604,00
0042	Haloperidol Decanoato 50mg/l	UNIAO QUIMI(DF)	600	Ampola	24 meses	5,79	3.474,00
0043	Naloxona 0,4mg/1ml	CRISTALIA-S(SP)	800	Ampola	24 meses	6,56	5.248,00
0044	Alprazolam 0,5mg	EMS(SP)	15.000	Comprimido	24 meses	0,10	1.500,00
0045	Alprazolam 1mg	GERMED(SP)	120.000	Comprimido	24 meses	0,10	12.000,00
0046	Alprazolam 2mg	EMS(SP)	150.000	Comprimido	24 meses	0,13	19.500,00
0049	Bromazepam 6mg	GERMED(SP)	120.000	Comprimido	24 meses	0,12	14.400,00
0050	Clonazepam 0,5mg	GEOLAB-GO(GO)	120.000	Comprimido	24 meses	0,07	8.400,00
0051	Clonazepam 2mg	EMS(SP)	400.000	Comprimido	24 meses	0,05	20.000,00
0066	Escitalopram 10mg	GEOLAB-GO(GO)	60.000	Comprimido	24 meses	0,34	20.400,00
0071	Imipramina 25mg	CRISTALIA-S(SP)	2.000	Comprimido	24 meses	0,32	640,00
0073	Levomepromazina 100mg	CRISTALIA-S(SP)	180.000	Comprimido	24 meses	0,72	129.600,00
0074	Levomepromazina 25mg	CRISTALIA-S(SP)	100.000	Comprimido	24 meses	0,36	36.000,00
0078	Midazolam 15mg	CRISTALIA-S(SP)	12.000	Comprimido	24 meses	1,37	16.440,00
0080	Oxcarbazepina 300mg	UNIAO QUIMI(DF)	150.000	Comprimido	24 meses	0,70	105.000,00
0081	Oxcarbazepina 6%	UNIAO QUIMI(DF)	7.000	Frasco	24 meses	28,40	198.800,00
0082	Oxcarbazepina 600mg	UNIAO QUIMI(DF)	150.000	Comprimido	24 meses	1,38	207.000,00
0084	Paroxetina 20mg	GERMED(SP)	200.000	Comprimido	24 meses	0,17	34.000,00
0091	Sertralina 50mg	CIMED(MG)	10.000	Comprimido	24 meses	0,15	1.500,00
0092	Tioridazina 100mg	UNIAO QUIMI(DF)	3.000	Comprimido	24 meses	0,74	2.220,00
0094	Tioridazina 50mg	UNIAO QUIMI(DF)	6.000	Comprimido	24 meses	0,43	2.580,00
0104	Petidina 50mg/ml	UNIAO QUIMI(DF)	1.000	Ampola	24 meses	1,90	1.900,00
TOTAL DO VENCEDOR							1.377.426,00

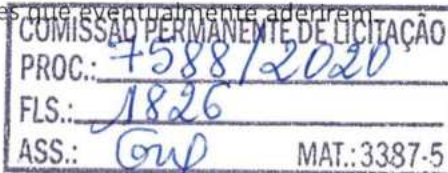
3. DA ADESÃO À ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

3.1. A ata de registro de preços, durante sua validade, poderá ser utilizada por qualquer órgão ou entidade da administração pública que não tenha participado do certame licitatório, mediante anuência do órgão gerenciador, desde que devidamente justificada a vantagem e respeitadas, no que couber, as condições e as regras estabelecidas na Lei nº 8.666, de 1993 e no Decreto nº 7.892, de 2013.

3.2. Caberá ao fornecedor beneficiário da Ata de Registro de Preços, observadas as condições nela estabelecidas, optar pela aceitação ou não do fornecimento, desde que este fornecimento não prejudique as obrigações anteriormente assumidas com o órgão gerenciador e órgãos participantes.

3.3. As aquisições ou contratações adicionais a que se refere este item não poderão exceder, por órgão ou entidade, a **50% (cinquenta por cento)** dos quantitativos dos itens do instrumento convocatório.

3.4. As adesões à ata de registro de preços não poderão exceder, na totalidade, ao **quintuplo** do quantitativo de cada item registrado na ata de registro de preços para o órgão gerenciador e órgãos participantes independentemente do número de órgãos não participantes que eventualmente aderirem.





3.5. Ao órgão não participante que aderir à ata competem os atos relativos à cobrança do cumprimento pelo fornecedor das obrigações contratualmente assumidas e a aplicação, observada a ampla defesa e contraditório, de eventuais penalidades decorrentes do descumprimento de cláusulas contratuais, em relação às suas próprias contratações, informando as ocorrências ao órgão gerenciador.

3.6. Após a autorização do órgão gerenciador, o órgão não participante deverá efetivar a contratação solicitada em até noventa dias, observado o prazo de validade da Ata de Registro de Preços.

3.7. Caberá ao órgão gerenciador autorizar, excepcional e justificadamente, a prorrogação do prazo para efetivação da contratação, respeitado o prazo de vigência da ata, desde que solicitada pelo órgão não participante.

4. VALIDADE DA ATA

4.1. A validade da Ata de Registro de Preços será de 12 meses, a partir da sua assinatura, não podendo ser prorrogada.

5. REVISÃO E CANCELAMENTO

5.1. A Administração realizará pesquisa de mercado periodicamente, em intervalos não superiores a 180 (cento e oitenta) dias, a fim de verificar a vantajosidade dos preços registrados nesta Ata.

5.2. Os preços registrados poderão ser revistos em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo do objeto registrado, cabendo à Administração promover as negociações junto ao(s) fornecedor(es).

5.3. Quando o preço registrado se tornar superior ao preço praticado no mercado por motivo superveniente, Administração convocará o(s) fornecedor(es) para negociar(em) a redução dos preços aos valores praticados pelo mercado.

5.4. O fornecedor que não aceitar reduzir seu preço ao valor praticado pelo mercado será liberado do compromisso assumido, sem aplicação de penalidade.

5.4.1. A ordem de classificação dos fornecedores que aceitarem reduzir seus preços aos valores de mercado observará a classificação original.

5.5. Quando o preço de mercado se tornar superior aos preços registrados e o fornecedor não puder cumprir o compromisso, o órgão gerenciador poderá:

5.5.1. Liberar o fornecedor do compromisso assumido, caso a comunicação ocorra antes do pedido de fornecimento, e sem aplicação da penalidade se confirmada a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados; e

5.5.2. Convocar os demais fornecedores para assegurar igual oportunidade de negociação.

5.6. Não havendo êxito nas negociações, o órgão gerenciador deverá proceder à revogação desta ata de registro de preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.

5.7. O REGISTRO DO FORNECEDOR SERÁ CANCELADO QUANDO

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
PROC.: 4588/2020
FLS.: 1827
ASS.: *Conp* MAT.: 3387-5

10/18



5.7.1. Descumprir as condições da ata de registro de preços;

5.7.2. Não retirar a nota de empenho ou instrumento equivalente no prazo estabelecido pela Administração sem justificativa aceitável;

5.7.3. Não aceitar reduzir o seu preço registrado, na hipótese deste se tornar superior àqueles praticados no mercado; ou

5.7.4. Sofrer sanção administrativa cujo efeito torne-o proibido de celebrar contrato administrativo alcançando o órgão gerenciador e órgão(s) participante(s).

5.8. O cancelamento de registros nas hipóteses previstas nos itens 5.7.1, 5.7.2 e 5.7.4 será formalizado por despacho do órgão gerenciador, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

5.9. O CANCELAMENTO DO REGISTRO DE PREÇOS PODERÁ OCORRER POR FATO SUPERVENIENTE, DECORRENTE DE CASO FORTUITO OU FORÇA MAIOR, QUE PREJUDIQUE O CUMPRIMENTO DA ATA, DEVIDAMENTE COMPROVADOS E JUSTIFICADOS:

5.9.1. Por razão de interesse público; ou

5.9.2. A pedido do fornecedor.

6. DAS PENALIDADES

6.1. O descumprimento da Ata de Registro de Preços ensejará aplicação das penalidades estabelecidas no Termo de Referência.

6.2. É da competência do órgão gerenciador a aplicação das penalidades decorrentes do descumprimento pactuado nesta ata de registro de preço (art. 5º, inciso X, do Decreto nº 7.892/2013), exceto nas hipóteses em que o descumprimento disser respeito às contratações dos órgãos participantes, caso no qual caberá ao respectivo órgão participante a aplicação da penalidade (art. 6º, Parágrafo único, do Decreto nº 7.892/2013).

6.3. O órgão participante deverá comunicar ao órgão gerenciador qualquer das ocorrências previstas no art. 2º do Decreto nº 7.892/2013, dada a necessidade de instauração de procedimento para cancelamento do registro do fornecedor.

7. CONDIÇÕES GERAIS

7.1. As condições gerais do fornecimento, tais como os prazos para entrega e recebimento do objeto, obrigações da Administração e do fornecedor registrado e pagamento, encontram-se definidos no Termo de Referência, ANEXO AO EDITAL.

7.2. É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos fixados nesta ata de registro de preços, inclusive acréscimo de que trata o § 1º do art. 65 da Lei nº 8.666/93, nos termos do art. 12, §1º do Decreto nº 7892/13.

7.3. A ata de realização da sessão pública do pregão, contendo a relação dos licitantes que aceitarem cotar bens ou serviços com preços iguais ao do licitante vencedor do certame, será anexada a esta Ata de Registro de Preços, nos termos do art. 11, §4º do Decreto n. 7.892, de 2014.

Para firmeza e validade do pactuado, a presente Ata foi lavrada em 03 (três) vias de igual teor, que, depois de

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
PROC.: 7588/2020
FLS.: 1828
ASS.: Gup MAT.: 3387-5



Estado do Rio Grande do Norte
PREFEITURA MUNICIPAL DO ASSÚ
CNPJ Nº 08.294.662/0001-23
Comissão Permanente de Licitação

lida e achada em ordem, vai assinada pelas partes.

Assú/RN, 25 de agosto de 2020.


ANEM MARGARETH DE MORAIS
Gerente do Sistema de Registro de Preços da
Prefeitura Municipal do Assú/RN


LILLIAN FAGUNDES DOS SANTOS
Representante legal do órgão gerenciador
Fundo Municipal de Saúde/RN

EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO
CPF nº 293.247.854-00 – RG nº 1622040-SSP/PE
DROGAFONTE LTDA
CNPJ nº 08.778.201/0001-26

DROGAFONTE

LTDA:08778201000126

Assinado de forma digital por
DROGAFONTE

LTDA:08778201000126

Dados: 2020.08.27 07:17:59 -03'00'



RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000320593 SÉRIE 001
EMISSION: 05/10/2020 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 25.894,10		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000320593 FL. 1 / 2 SÉRIE 001			
 DROGA FONTE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR		CHAVE DE ACESSO 2620 1008 7782 0100 0126 5500 1000 3205 9315 0783 3694			
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126200072462248 05/10/2020 19:14:38		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619)			11.642.164/0001-39		05/10/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA	
AV. DR.LUIZ CARLOS, 100		DOM ELIZEU	59650-000	05/10/2020	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	
ASSU	(84)3331-2218	RN		19:13:21	

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	04/11/2020	25.894,10									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		25.894,10	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00		0,00		0,00		25.894,10	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA ZIP EIRELI			0 - REMETENTE					16.851.217/0001-45
ENDEREÇO				MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV BARAO DE BONITO				RECIFE			PE	050128990
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
48	CAIXA		15		191,942		191,942	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
1742	ACIDO VALPROICO 250 MG CAPS.*(C-1) (BIOLAB SANUS-SP) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 1051795 - QTD: 200,00 - FAB: 30/05/2020 - VAL: 30/05/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049029	060	6108	CAP	200	0,2600	0,00	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1742	ACIDO VALPROICO 250 MG CAPS.*(C-1) (BIOLAB SANUS-SP) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 1051800 - QTD: 7.800,00 - FAB: 30/06/2020 - VAL: 30/06/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049029	060	6108	CAP	7.800	0,2600	0,00	2.028,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8645	ACIDO VALPROICO 250 MG/5ML 100ML *(C-1) (HIPOLABOR-MG) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 0852/20 - QTD: 250,00 - FAB: 30/07/2020 - VAL: 30/06/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049096	060	6108	FR	250	3,6500	0,00	912,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
282	BIPERIDENO 2MG COMP (CRISTALIA-SP) - Lista(Pos) - Valor do produto R\$ 0,2195 Desconto ICMS ref. Conv 87/02 de R\$ 0,0395 Valor Liq. R\$ 0,1800 - LOTE: 20020279 - QTD: 19.200,00 - FAB: 28/02/2020 - VAL: 28/02/2023 - C.AGREGAÇÃO: -	30049069	040	6108	CPR	19.200	0,1800	0,00	3.456,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
282	BIPERIDENO 2MG COMP (CRISTALIA-SP) - Lista(Pos) - Valor do produto R\$ 0,2195 Desconto ICMS ref. Conv 87/02 de R\$ 0,0395 Valor Liq. R\$ 0,1800 - LOTE: 20030076 - QTD: 800,00 - FAB: 30/03/2020 - VAL: 30/03/2023 - C.AGREGAÇÃO: -	30049069	040	6108	CPR	800	0,1800	0,00	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 557702 Trib aprox R\$3.482,76 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 0,00. Valor ICMS interestadual para UF destino: 1337,65. Valor ICMS FCP da UF destino: 0,00 Res. Listas(25.894,10 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FMS DE ASSU-240020 Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2829	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 05/10/2020 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 25.894,10

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000320593
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000320593 FL. 2 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
2620 1008 7782 0100 0126 5500 1000 3205 9315 0783 3694

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126200072462248 05/10/2020 19:14:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL
009682260

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
08.778.201/0001-26

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10
IE .
PE 0013/2020 OF N 00058/2020 PARC. N 1 CONT CLEONEIDE 84-3331-2218 ARP N 44/2020 CODIGO 582 CONTROLDOS (LOCAL DE ENTREGA > RUA VEREADOR JOSE BEZERRA DE SA 588 CENTRO ADMINISTRATIVO BELAVISTA ASSU /RN ALMOXARIFADO CENTRAL

CONVENIO ICMS 87/2002 DECRETO 44.650/2017. ANEXO 78 (DEC. 43.901/2016) OPERACOES E PRESTACOES BENEFICIADAS COM ISENCAO DO IMPOSTO NOS TERMOS DO ART. 9 -A e ART 61
.

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000320955 SÉRIE 001
EMISSION: 09/10/2020 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 10.800,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000320955 FL. 1 /2 SÉRIE 001			
 DROGAFONTE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR		1		CHAVE DE ACESSO 2620 1008 7782 0100 0126 5500 1000 3209 5518 5769 5089	
				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126200073770215 09/10/2020 11:53:12	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
				FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619)		11.642.164/0001-39		09/10/2020	
ENDEREÇO				BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA	
AV. DR.LUIZ CARLOS, 100				DOM ELIZEU		59650-000		09/10/2020	
MUNICÍPIO				FONE / FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ASSU				(84)3331-2218		RN		HORA DA SAÍDA 11:52:01	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/11/2020	10.800,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		10.800,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								10.800,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
				TRANSPORTADORA ZIP EIRELI		0 - REMETENTE								16.851.217/0001-45	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
AV BARAO DE BONITO				RECIFE		PE		050128990							
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
4		CAIXA				1		20,850		20,850					

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
298	LEVOME PROMAZINA 100MG CPR (:) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 19030614 - QTD: 15.000,00 - FAB: 30/03/2019 - VAL: 30/03/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049078	060	6108	CPR	15.000	0,7200	0,00	10.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
		Pedido: 558183 Trib aprox R\$1.452,60 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 0,00. Valor ICMS interestadual para UF destino: 648,00. Valor ICMS FCP da UF destino: 0,00 Res. Listas(10.800,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FMS DE ASSU-240020 Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2829			

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO										NF-e Nº 000320955 SÉRIE 001					
EMISSION: 09/10/2020 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 10.800,00															
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR													
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  DROGAFONTE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000320955 FL. 2 /2 SÉRIE 001				 CHAVE DE ACESSO 2620 1008 7782 0100 0126 5500 1000 3209 5518 5769 5089 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora							
								NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126200073770215 09/10/2020 11:53:12	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260			INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.				CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26								
CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO			NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES															
OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 IE . PENDENCIA . PE 0013/2020 OF N 10059/2020 PARC. N 1 CONT CLEONEIDE 84-3331-2218. (LOCAL DE ENTREGA . RUA VEREADOR JOSE BEZERRA DE SA 588 CENTRO ADMINISTRATIVO BELA VISTA - ASSU /RN ALMOXARIFADO CENTRAL .															

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000321107 SÉRIE 001
EMISSION: 13/10/2020 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 2.509,20		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000321107 FL. 1 /2 SÉRIE 001			
 DROGAFONTE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR		1		CHAVE DE ACESSO 2620 1008 7782 0100 0126 5500 1000 3211 0715 8024 0350	
				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126200074486541 13/10/2020 15:24:55	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
				FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619)		11.642.164/0001-39		13/10/2020	
ENDEREÇO				BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA	
AV. DR.LUIZ CARLOS, 100				DOM ELIZEU		59650-000		13/10/2020	
MUNICÍPIO				FONE / FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ASSU				(84)3331-2218		RN		HORA DA SAÍDA 15:23:38	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/11/2020	2.509,20									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		2.509,20	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.509,20				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
				TRANSPORTADORA ZIP EIRELI		0 - REMETENTE								16.851.217/0001-45	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
AV BARAO DE BONITO				RECIFE		PE		050128990							
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
5		CAIXA				1		5,756		5,756					

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
8744	ESCITALOPRAM 10MG CX/30 CPR (G) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 1W8251 - QTD: 7.380,00 - FAB: 30/08/2020 - VAL: 30/08/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049058	060	6108	CPR	7.380	0,3400	0,00	2.509,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Pedido: 558395 Trib aprox R\$337,49 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 0,00. Valor ICMS interestadual para UF destino: 150,56. Valor ICMS FCP da UF destino: 0,00 Res. Listas(2.509,20 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FMS DE ASSU-240020 Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2835	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO										NF-e Nº 000321107 SÉRIE 001					
EMISSION: 13/10/2020 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 2.509,20															
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR													
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  DROGAFONTE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000321107 FL. 2 /2 SÉRIE 001				 CHAVE DE ACESSO 2620 1008 7782 0100 0126 5500 1000 3211 0715 8024 0350							
												Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora			
								NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126200074486541 13/10/2020 15:24:55	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260			INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.				CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26								
CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO			NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES															
OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10															
IE .															
PE0013/2020. PARCELA 1. OF 10059/2020. LOCAL: RUA VEREADOR JOSE BEZERRA DE SA, 588- CENTRO ADMINISTRATIVO BELA VISTA - ASSU/RN.															
.															

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000321757 SÉRIE 001
EMISSION: 21/10/2020 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 11.500,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000321757 FL. 1 /2 SÉRIE 001			
 DROGAFONTE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR		CHAVE DE ACESSO		2620 1008 7782 0100 0126 5500 1000 3217 5716 1504 4890	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora			
NATUREZA DE OPERAÇÃO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO				126200076838846 21/10/2020 13:55:27	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
009682260				08.778.201/0001-26	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				
NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619)			11.642.164/0001-39	21/10/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV. DR.LUIZ CARLOS, 100		DOM ELIZEU	59650-000	21/10/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSU	(84)3331-2218		RN	HORA DA SAÍDA
				13:54:10

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/11/2020	11.500,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		11.500,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00		11.500,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA ZIP EIRELI		0 - REMETENTE				16.851.217/0001-45
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV BARAO DE BONITO		RECIFE			PE	050128990
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	CAIXA		3		28,372	28,372

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7577	AMITRIPTILINA 25 MG CPR (G) *(C1) (BRAINFARMA/NEO QUIMICA) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: B20F1389 - QTD: 30.000,00 - FAB: 30/07/2020 - VAL: 30/07/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049099	060	6108	CPR	30.000	0,0900	0,00	2.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7955	CARBONATO LITIO 300 MG - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 1054202 - QTD: 20.000,00 - FAB: 30/09/2020 - VAL: 30/09/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049099	060	6108	CPR	20.000	0,3800	0,00	7.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
506	106032 - DIAZEPAN 10MG CPR (,;) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 30403920 - QTD: 15.000,00 - FAB: 30/09/2020 - VAL: 30/09/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30039074	060	6108	CPR	15.000	0,0800	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Pedido: 559271	
Trib aprox R\$1.546,75 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT	
ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 0,00. Valor ICMS interestadual para UF destino: 690,00. Valor ICMS FCP da UF destino: 0,00	
Res. Listas(11.500,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out)	
Fantasia=FMS DE ASSU-240020	
Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL	
Agencia/Conta=3433-9/13705-7	
Cod.Operador=2926	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO										NF-e Nº 000321757 SÉRIE 001					
EMISSION: 21/10/2020 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 11.500,00															
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR													
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  DROGAFONTE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000321757 FL. 2 /2 SÉRIE 001				 CHAVE DE ACESSO 2620 1008 7782 0100 0126 5500 1000 3217 5716 1504 4890							
												Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora			
								NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126200076838846 21/10/2020 13:55:27	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260			INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.				CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26								
CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO			NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES															
OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 IE . **PENDENCIA**PE-0013/2020, OF:10058/2020, PARCE:01, PAGA POR NOTA, CONT: CLEONEIDE, TEL(84)3331-2218, LOCAL DE ENTREGA/. RUA VEREADO JOSE BEZERRA DE SA ,588, CENTRO ADMINISTRATIVO BELA VISTA - ASSU/RN ALMOXARIFADO .															

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000322133 SÉRIE 001
EMISSION: 23/10/2020 - DEST.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 3.066,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000322133 FL. 1 /2 SÉRIE 001			
 DROGAFONTE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR		CHAVE DE ACESSO 2620 1008 7782 0100 0126 5500 1000 3221 3312 6441 7479		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 126200077666852 23/10/2020 18:05:09			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
				FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619)		11.642.164/0001-39		23/10/2020	
ENDEREÇO				BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA	
AV. DR.LUIZ CARLOS, 100				DOM ELIZEU		59650-000		23/10/2020	
MUNICÍPIO				FONE / FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ASSU				(84)3331-2218		RN		HORA DA SAÍDA 18:03:47	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/11/2020	3.066,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		3.066,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.066,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
				TRANSPORTADORA ZIP EIRELI		0 - REMETENTE								16.851.217/0001-45	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
AV BARAO DE BONITO				RECIFE		PE		050128990							
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
1		CAIXA				1		5,606		5,606					

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5039	OXCARBAZEPINA 300MG C/60 CPR OXCARB("C1) (UNIAO QUÍMICA) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 2009364 - QTD: 4.380,00 - FAB: 30/03/2020 - VAL: 30/03/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049069	060	6108	CPR	4.380	0,7000	0,00	3.066,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
		Pedido: 559787 Trib aprox R\$412,38 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 0,00. Valor ICMS interestadual para UF destino: 183,96. Valor ICMS FCP da UF destino: 0,00 Res. Listas(3.066,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FMS DE ASSU-240020 Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2835			

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO										NF-e Nº 000322133 SÉRIE 001					
EMISSION: 23/10/2020 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 3.066,00															
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR													
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  DROGAFONTE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000322133 FL. 2 /2 SÉRIE 001				 CHAVE DE ACESSO 2620 1008 7782 0100 0126 5500 1000 3221 3312 6441 7479							
												Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora			
								NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126200077666852 23/10/2020 18:05:09	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260			INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.				CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26								
CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO			NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES															
OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 IE . PE0013/2020. PARCELA 1. OF 10059/2020. LOCAL: RUA VEREADOR JOSE BEZERRA DE SA, 588- CENTRO ADMINISTRATIVO DE BELA VISTA- ASSU/RN. .															

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000322499 SÉRIE 001
EMISSION: 27/10/2020 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 4.800,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000322499 FL. 1 /2 SÉRIE 001			
 DROGAFONTE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR		CHAVE DE ACESSO 2620 1008 7782 0100 0126 5500 1000 3224 9913 4187 1530		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 126200078566025 27/10/2020 16:02:15			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619)		CNPJ / CPF 11.642.164/0001-39	DATA DA EMISSÃO 27/10/2020
ENDEREÇO AV. DR.LUIZ CARLOS, 100			BAIRRO / DISTRITO DOM ELIZEU		CEP 59650-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 27/10/2020
MUNICÍPIO ASSU		FONE / FAX (84)3331-2218		UF RN	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 16:00:53

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/11/2020	4.800,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.800,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.800,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA ZIP EIRELI		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 16.851.217/0001-45	
ENDEREÇO AV BARAO DE BONITO			MUNICÍPIO RECIFE		UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 050128990				
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 12,516	PESO LÍQUIDO 12,516					

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
291	CARBAMAZEPINA 400 MG C/200CPR C/1 CPR (CRISTALIA-SP) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 19080323 - QTD: 12.000,00 - FAB: 30/08/2019 - VAL: 30/08/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049069	060	6108	CPR	12.000	0,4000	0,00	4.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Pedido: 560244 Trib aprox R\$645,60 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 0,00. Valor ICMS interestadual para UF destino: 288,00. Valor ICMS FCP da UF destino: 0,00 Res. Listas(4.800,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FMS DE ASSU-240020 Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2926	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO										NF-e Nº 000322499 SÉRIE 001					
EMISSION: 27/10/2020 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 4.800,00															
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR													
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DROGAFONTE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000322499 FL. 2 /2 SÉRIE 001				 CHAVE DE ACESSO 2620 1008 7782 0100 0126 5500 1000 3224 9913 4187 1530							
												Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora			
								NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126200078566025 27/10/2020 16:02:15	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260			INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.				CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26								
CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO			NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES															
OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 IE . ***PENDENCIA**PE-0013/2020. OF 10058/2020. PARCE:1, ARP:44/2020. LOCAL DE ENTREGA:RUA VEREADOR JOSE BEZERRA DE SA. 588- CENTRO ADMINISTRATIVO BELA VISTA- ASSU/RN ALMOXARIFADO CENTRAL .															

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000326554 SÉRIE 001
EMISSION: 14/12/2020 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 94.902,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000326554 FL. 1 /2 SÉRIE 001			
 DROGA FONTE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR		CHAVE DE ACESSO		2620 1208 7782 0100 0126 5500 1000 3265 5416 3627 1206	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora			
NATUREZA DE OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		
VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO			126200093764048 14/12/2020 14:48:13		
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
009682260				08.778.201/0001-26	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619)			11.642.164/0001-39		14/12/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA	
AV. DR.LUIZ CARLOS, 100		DOM ELIZEU	59650-000	14/12/2020	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	
ASSU	(84)3331-2218	RN		14:46:28	

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/01/2021	94.902,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		94.902,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00		0,00		0,00		94.902,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA ZIP EIRELI		0 - REMETENTE					16.851.217/0001-45
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV BARAO DE BONITO			RECIFE			PE	050128990
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
150	CAIXA		12	539,318	539,318		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
1742	ACIDO VALPROICO 250 MG CAPS. *(C-1) (BIOLAB SANUS-SP) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 1055117 - QTD: 40.000,00 - FAB: 30/08/2020 - VAL: 30/08/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049029	060	6108	CAP	40.000	0,2600	0,00	10.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7577	AMITRIPTILINA 25 MG CPR (G) *(C1) (BRAINFARMA/NEO QUIMICA) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: B20J1777 - QTD: 60.000,00 - FAB: 30/09/2020 - VAL: 30/09/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049039	060	6108	CPR	60.000	0,0900	0,00	5.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
282	BIPERIDENO 2MG CX.C/200 COMP CINETOL*(C-1 (CRISTALIA-SP) - Lista(Pos) - Valor do produto R\$ 0,2195 Desconto ICMS ref. Conv 87/02 de R\$ 0,0395 Valor Liq. R\$ 0,1800 - LOTE: 20030076 - QTD: 50.000,00 - FAB: 30/03/2020 - VAL: 30/03/2023 - C.AGREGAÇÃO: -	30049069	040	6108	CPR	50.000	0,1800	0,00	9.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4427	CARBONATO LITIO 300MG COMP (HIPOLABOR-MG) - Lista(Pos) - LOTE: 1196/20 - QTD: 70.000,00 - FAB: 02/11/2020 - VAL: 30/10/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049099	060	6108	CPR	70.000	0,3800	0,00	26.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7349	CLOMIPRAMINA 25MG CPRS; (NOVARTIS) - Lista(Pos) - LOTE: 2031712 - QTD: 500,00 - FAB: 30/07/2020 - VAL: 30/12/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049069	060	6108	CPR	500	0,6200	0,00	310,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 565645 Trib aprox R\$12.764,32 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 0,00. Valor ICMS interestadual para UF destino: 5154,12. Valor ICMS FCP da UF destino: 0,00 Res. Listas(94.902,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FMS DE ASSU-240020 Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2889	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 14/12/2020 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 94.902,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000326554

SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DROGAFONTE

MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000326554 FL. 2 /2

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

2620 1208 7782 0100 0126 5500 1000 3265 5416 3627 1206

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126200093764048 14/12/2020 14:48:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

08.778.201/0001-26

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
3480	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS 20ML G (B1)CX/200 (HIPOLABOR-MG) - Lista(Pos) - LOTE: 1238/20 - QTD: 5.000,00 - FAB: 30/10/2020 - VAL: 30/09/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049069	060	6108	FR	5.000	2,1000	0,00	10.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
482	CLORPROMAZINA 100MG CPR (UNIAO QUIMICA) - Lista(Pos) - LOTE: 2021384 - QTD: 30.000,00 - FAB: 30/06/2020 - VAL: 30/06/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049079	060	6108	CPR	30.000	0,2100	0,00	6.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
313	CLORPROMAZINA 25MG CPR (CRISTALIA-SP) - Lista(Pos) - LOTE: 20040086 - QTD: 30.000,00 - FAB: 30/04/2020 - VAL: 30/04/2023 - C.AGREGAÇÃO: -	30049079	060	6108	CPR	30.000	0,2200	0,00	6.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
506	106032 - DIAZEPAN 10MG CPR (:) - Lista(Pos) - LOTE: 30404920 - QTD: 17.000,00 - FAB: 30/08/2020 - VAL: 30/08/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30039074	060	6108	CPR	17.000	0,0800	0,00	1.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
506	106032 - DIAZEPAN 10MG CPR (:) - Lista(Pos) - LOTE: 30405020 - QTD: 3.000,00 - FAB: 30/10/2020 - VAL: 30/10/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30039074	060	6108	CPR	3.000	0,0800	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8325	FLUOXETINA 20 MG (C1) GEN CX/300 CAPS (MEDQUIMICA-MG) - Lista(Pos) - LOTE: O03085 - QTD: 60.000,00 - FAB: 30/09/2020 - VAL: 30/09/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049039	060	6108	CAP	60.000	0,0700	0,00	4.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
322	HALOPERIDOL 5MG CPR *(C-1) - Lista(Pos) - LOTE: 20050061 - QTD: 30.000,00 - FAB: 30/05/2020 - VAL: 30/05/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049069	060	6108	CPR	30.000	0,2000	0,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4015	NORTRIPTILINA 25MG CAPS (RANBAXY FARMACEUTICA LTDA) - Lista(Pos) - LOTE: AB07637 - QTD: 19.980,00 - FAB: 30/12/2019 - VAL: 30/11/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049039	060	6108	CAP	19.980	0,4000	0,00	7.992,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

IE .

ENVIAR JOGO DE CERTIDOESPE:013/2020,OF:10170/2020,ARP:44/2020,MEMO:3611/2020,PARC:3,CONT:CLEONEIDE,TEL(84) 3331-2218,LOCAL DE ENTREGA:RUAA VEREADOR JOSE BEZERRA DE SA, N 588 - CENTRO ADMINISTRATIVO - BELA VISTA - ASSU/RN

CONVENIO ICMS 87/2002 DECRETO 44.650/2017. ANEXO 78 (DEC. 43.901/2016) OPERACOES E PRESTACOES BENEFICIADAS COM ISENCAO DO IMPOSTO NOS TERMOS DO ART. 9 -A e ART 61

.

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000326717 SÉRIE 001
EMISSION: 15/12/2020 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 27.370,80		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000326717 FL. 1 /2 SÉRIE 001			
 DROGA FONTE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR		CHAVE DE ACESSO		2620 1208 7782 0100 0126 5500 1000 3267 1713 3953 6334	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora			
NATUREZA DE OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		
VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO			126200094286839 15/12/2020 18:55:43		
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
009682260				08.778.201/0001-26	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619)			11.642.164/0001-39		15/12/2020
ENDEREÇO			BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV. DR.LUIZ CARLOS, 100			DOM ELIZEU	59650-000	15/12/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ASSU	(84)3331-2218		RN		18:53:59

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/01/2021	27.370,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		27.370,80	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								27.370,80	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	
TRANSPORTADORA ZIP EIRELI			0 - REMETENTE					16.851.217/0001-45	
ENDEREÇO			MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AV BARAO DE BONITO			RECIFE				PE	050128990	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
18	CAIXA		5			56,575		56,575	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5210	ALPRAZOLAM 0,5MG CX/30 CPR (*B1) (EMS) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 1W3282 - QTD: 4.980,00 - FAB: 30/07/2020 - VAL: 30/07/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049064	060	6108	CPR	4.980	0,1000	0,00	498,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7255	CLONAZEPAM 0,5 MG CPR (GEOLAB-GO) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 2006093 - QTD: 4.800,00 - FAB: 30/05/2020 - VAL: 30/05/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049069	060	6108	CPR	4.800	0,0700	0,00	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9521	CLONAZEPAM 2 MG CPR (G) (B1) (EMS) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 1U7057 - QTD: 39.840,00 - FAB: 30/05/2020 - VAL: 30/05/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049069	060	6108	CPR	39.840	0,0500	0,00	1.992,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7846	LEVOMEPRMAZINA 100MG (*C-1) COMP - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 1215/20 - QTD: 13.500,00 - FAB: 30/10/2020 - VAL: 30/09/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049079	060	6108	CPR	13.500	0,7200	0,00	9.720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7846	LEVOMEPRMAZINA 100MG (*C-1) COMP - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 1218/20 - QTD: 1.500,00 - FAB: 30/10/2020 - VAL: 30/09/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049079	060	6108	CPR	1.500	0,7200	0,00	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3681	OXCARBAZEPINA 600MG C/60 CPR OXCARB (*C1) (UNIAO QUIMICA) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 2020181 - QTD: 9.960,00 - FAB: 30/03/2020 - VAL: 30/03/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049069	060	6108	CPR	9.960	1,3800	0,00	13.744,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 565942 Trib aprox R\$3.681,37 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 0,00. Valor ICMS interestadual para UF destino: 1642,24. Valor ICMS FCP da UF destino: 0,00 Res. Listas(27.370,80 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FMS DE ASSU-240020 Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2829	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO										NF-e Nº 000326717 SÉRIE 001					
EMISSION: 15/12/2020 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 27.370,80															
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR													
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DROGAFONTE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000326717 FL. 2 /2 SÉRIE 001				 CHAVE DE ACESSO 2620 1208 7782 0100 0126 5500 1000 3267 1713 3953 6334							
												Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora			
								NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126200094286839 15/12/2020 18:55:43	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260			INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.				CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26								
CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO			NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES															
OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 IE . PE 0013/2020 OF 10162/2020 ARP 44/2020 PARC. N 4 CONTROLADOS CONT CLEONEIDE 84-3331-2218 . (LOCAL DE ENTREGA > RUA VEREADOR JOSE BEZERRA DE SA ,588 BELA VISTA -ASSU /RN .															

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000327527 SÉRIE 001
EMISSION: 30/12/2020 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 3.610,80		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000327527 FL. 1 /2 SÉRIE 001			
 DROGAFONTE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR		1		CHAVE DE ACESSO 2620 1208 7782 0100 0126 5500 1000 3275 2713 3980 9713	
				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126200098482165 30/12/2020 15:56:19	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619)		CNPJ / CPF 11.642.164/0001-39	DATA DA EMISSÃO 30/12/2020
ENDEREÇO AV. DR.LUIZ CARLOS, 100			BAIRRO / DISTRITO DOM ELIZEU		CEP 59650-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 30/12/2020
MUNICÍPIO ASSU		FONE / FAX (84)3331-2218		UF RN	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:56:33

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/01/2021	3.610,80									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.610,80	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 3.610,80		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA ZIP EIRELI		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 16.851.217/0001-45
ENDEREÇO AV BARAO DE BONITO			MUNICÍPIO RECIFE		UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 050128990			
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 1		PESO BRUTO 0,177		PESO LÍQUIDO 0,177		

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10052	ESCITALOPRAM 10MG CX/60 CPR - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 1T6869 - QTD: 4.440,00 - FAB: 30/06/2020 - VAL: 30/06/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049058	060	6108	CPR	4.440	0,3400	0,00	1.509,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10052	ESCITALOPRAM 10MG CX/60 CPR - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 1X2280 - QTD: 6.180,00 - FAB: 30/09/2020 - VAL: 30/09/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049058	060	6108	CPR	6.180	0,3400	0,00	2.101,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Pedido: 567034 Trib aprox R\$485,65 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 0,00. Valor ICMS interestadual para UF destino: 216,66. Valor ICMS FCP da UF destino: 0,00 Res. Listas(3.610,80 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FMS DE ASSU-240020 Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=3052	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO										NF-e Nº 000327527 SÉRIE 001					
EMISSION: 30/12/2020 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 3.610,80															
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR													
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  DROGAFONTE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000327527 FL. 2 /2 SÉRIE 001				 CHAVE DE ACESSO 2620 1208 7782 0100 0126 5500 1000 3275 2713 3980 9713 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora							
								NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126200098482165 30/12/2020 15:56:19	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260			INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.				CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26								
CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO			NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES															
OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 IE . ***PENDENCIA*** PE 0013/2020,1 PARCELA ORDEM DE FORNECIMENTO N 10059/2020, ARP N 44/2020, CODIGO REDUZIDO:582. MEDICAMENTOS CONTROLADOS PARA ATENDER OS PACIENTES DO MUNICIPIO- REMUME LOCAL DE ENTREGA: RUA VEREADOR JOSE BEZERRA DE SA. 588- CENTRO ADMINISTRATIVO BELA VISTA- ASSU/RN ALMOXARIFADO CENTRAL Contato: CLEONEIDE Fone: (84) 3331-2218 .															

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000334498 SÉRIE 001
EMISSION: 15/04/2021 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 20.805,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000334498 FL. 1 /2 SÉRIE 001			
 DROGAFONTE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR		1		CHAVE DE ACESSO 2621 0408 7782 0100 0126 5500 1000 3344 9816 3086 8197	
				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126210027840122 15/04/2021 17:24:28	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
				FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619)		11.642.164/0001-39		15/04/2021	
ENDEREÇO				BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA	
AV. DR.LUIZ CARLOS, 100				DOM ELIZEU		59650-000		15/04/2021	
MUNICÍPIO				FONE / FAX		UF		HORA DA SAÍDA	
ASSU				(84)3331-2218		RN		17:21:56	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/05/2021	20.805,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		20.805,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.805,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
				TRANSPORTADORA ZIP EIRELI		0 - REMETENTE								16.851.217/0001-45	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
AV BARAO DE BONITO				RECIFE		PE		050128990							
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
114		CAIXA				1		957,600		957,600					

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
8645	ACIDO VALPROICO 250 MG/5ML 100ML *(C-1) (HIPOLABOR-MG) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 0188/21 - QTD: 5.700,00 - FAB: 30/03/2021 - VAL: 28/02/2023 - C.AGREGAÇÃO: -	30049098	060	6108	FR	5.700	3,6500	0,00	20.805,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Pedido: 577840 Trib aprox R\$2.798,27 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 0,00. Valor ICMS interestadual para UF destino: 1248,30. Valor ICMS FCP da UF destino: 0,00 Res. Listas(20.805,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FMS DE ASSU-240020 Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2835	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO										NF-e Nº 000334498 SÉRIE 001					
EMISSION: 15/04/2021 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 20.805,00															
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR													
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DROGAFONTE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000334498 FL. 2 /2 SÉRIE 001				 CHAVE DE ACESSO 2621 0408 7782 0100 0126 5500 1000 3344 9816 3086 8197 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora							
								NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126210027840122 15/04/2021 17:24:28	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260			INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.				CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26								
CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO			NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 IE . PE0013/2020. OF 10160/2020. LOCAL: RUA VEREADOR JOSE BEZERRA DE SA, 588 - BELA VISTA - ASSU/RN. .															

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000334749 SÉRIE 001
EMISSION: 20/04/2021 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 186,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000334749 FL. 1 /2 SÉRIE 001			
 DROGAFONTE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR		CHAVE DE ACESSO 2621 0408 7782 0100 0126 5500 1000 3347 4911 7064 2044		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 126210028943613 20/04/2021 11:30:29			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619)						11.642.164/0001-39		20/04/2021	
ENDEREÇO				BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA	
AV. DR.LUIZ CARLOS, 100				DOM ELIZEU		59650-000		20/04/2021	
MUNICÍPIO				FONE / FAX		UF		HORA DA SAÍDA	
ASSU				(84)3331-2218		RN		11:27:47	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/05/2021	186,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		186,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								186,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
TRANSPORTADORA ZIP EIRELI						0 - REMETENTE								16.851.217/0001-45	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
AV BARAO DE BONITO				RECIFE		PE		050128990							
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
1		CAIXA				1		0,238		0,238					

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3008	CLOMIPRAMINA 25MG CPR CLO *(C1) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 1Z2227 - QTD: 300,00 - FAB: 30/09/2020 - VAL: 30/09/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049078	060	6108	CPR	300	0,6200	0,00	186,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
		Pedido: 578183 Trib aprox R\$25,02 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 0,00. Valor ICMS interestadual para UF destino: 11,16. Valor ICMS FCP da UF destino: 0,00 Res. Listas(186,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FMS DE ASSU-240020 Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2829			

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO										NF-e Nº 000334749 SÉRIE 001					
EMISSION: 20/04/2021 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 186,00															
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR													
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DROGAFONTE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000334749 FL. 2 /2 SÉRIE 001				 CHAVE DE ACESSO 2621 0408 7782 0100 0126 5500 1000 3347 4911 7064 2044 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora							
								NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126210028943613 20/04/2021 11:30:29	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260			INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.				CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26								
CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO			NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES															
OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 IE . PE 0013/2020 124 2021 ARP 44/2020 PARC. N 6 CONT CLEONEIDE 84-9-9903-0350 . PEDIDO CONF POR 84-9-9903-0350 OD COMPRA 124/221 MEMO 0685/2021 (LOCAL DE ENTREGA > RUA VEREADOR JOSE BEZERRA DE SA N 588 CENTRO ADMINISTRATIVA BELA VISTA -ASSU -RN ALMOXARIFADO CENTRAL .															

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 20/04/2021 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 24.387,00		NF-e Nº 000334752 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  DROGAFONTE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000334752 FL. 1 /2 SÉRIE 001		
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126210028949596 20/04/2021 11:47:30		CHAVE DE ACESSO 2621 0408 7782 0100 0126 5500 1000 3347 5214 6731 6060 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619)			CNPJ / CPF 11.642.164/0001-39		DATA DA EMISSÃO 20/04/2021
ENDEREÇO AV. DR.LUIZ CARLOS, 100		BAIRRO / DISTRITO DOM ELIZEU		CEP 59650-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 20/04/2021
MUNICÍPIO ASSU	FONE / FAX (84)3331-2218		UF RN	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 11:44:49

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/05/2021	24.387,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		24.387,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								24.387,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ / CPF		
TRANSPORTADORA ZIP EIRELI				0 - REMETENTE							16.851.217/0001-45		
ENDEREÇO						MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV BARAO DE BONITO						RECIFE				PE	050128990		
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO			PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO	
11		CAIXA				5			48,340			48,340	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5210	ALPRAZOLAM 0,5MG CX/30 CPR (*B1) (EMS) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 1W3282 - QTD: 3.000,00 - FAB: 30/07/2020 - VAL: 30/07/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049064	060	6108	CPR	3.000	0,1000	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
298	LEVOMEPROPAMAZINA 100MG CPR (CRISTALIA-SP) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 20110342 - QTD: 20.000,00 - FAB: 30/11/2020 - VAL: 30/11/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049078	060	6108	CPR	20.000	0,7200	0,00	14.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
300	LEVOMEPROPAMAZINA 25MG CPR (CRISTALIA-SP) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 20030123 - QTD: 12.000,00 - FAB: 30/03/2020 - VAL: 30/03/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049078	060	6108	CPR	12.000	0,3600	0,00	4.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
300	LEVOMEPROPAMAZINA 25MG CPR (CRISTALIA-SP) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 20080471 - QTD: 8.000,00 - FAB: 30/08/2020 - VAL: 30/08/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049078	060	6108	CPR	8.000	0,3600	0,00	2.880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5039	OXCARBAZEPINA 300MG C/60 CPR OXCARB(*C1) (UNIAO QUIMICA) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 2019267 - QTD: 3.000,00 - FAB: 30/03/2020 - VAL: 31/03/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049068	060	6108	CPR	3.000	0,7000	0,00	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 578180 Trib aprox R\$3.280,05 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 0,00. Valor ICMS interestadual para UF destino: 1463,22. Valor ICMS FCP da UF destino: 0,00 Res. Listas(24.387,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FMS DE ASSU-240020 Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2829	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO											NF-e Nº 000334752 SÉRIE 001				
EMISSION: 20/04/2021 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 24.387,00															
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR													
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000334752 FL. 2 /2 SÉRIE 001											
 DROGAFONTE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR								CHAVE DE ACESSO 2621 0408 7782 0100 0126 5500 1000 3347 5214 6731 6060							
								Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora							
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO								PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126210028949596 20/04/2021 11:47:30							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.				CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26							
CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI		
3166	TIORIDAZINA 50 MG CPRS (UNIAO QUIMICA) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 2025752 - QTD: 900,00 - FAB: 30/06/2020 - VAL: 30/06/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049078	060	6108	CPR	900	0,4300	0,00	387,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES															
OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10															
TE .															
PE 0013/2020 PEDIDO CLIENTE 123/2021 PARC. N 6 CONT CLEONEIDE 84-9-9903-0350 ARP. 44/2020 OF 123/2021 (LOCAL DE ENTREGA ,> RUA															
VEREADOR JOSE BEZERRA DE SA N 588 CENTRO ADMINISTRATIVO . BELAVISTA ASSU RN ALMOXARIFADO - CENTRAL															
.															

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000335271 SÉRIE 001
EMISSION: 27/04/2021 - DEST.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 2.646,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000335271 FL. 1 /2 SÉRIE 001			
 DROGA FONTE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR		CHAVE DE ACESSO 2621 0408 7782 0100 0126 5500 1000 3352 7112 5457 7535			
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126210030773083 27/04/2021 17:07:35		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL				11.642.164/0001-39		27/04/2021
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619)						
ENDEREÇO			BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA	
AV. DR.LUIZ CARLOS, 100			DOM ELIZEU	59650-000	27/04/2021	
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	
ASSU		(84)3331-2218	RN		17:06:45	

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/05/2021	2.646,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00	0,00		0,00	2.646,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	2.646,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA ZIP EIRELI			0 - REMETENTE				16.851.217/0001-45
ENDEREÇO				MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AV BARAO DE BONITO				RECIFE	PE	050128990	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
4	CAIXA		1		7,238	7,238	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
6003	BUPROPIONA 150MG GEN *(C-1CPRS - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 1Y8832 - QTD: 60,00 - FAB: 30/10/2020 - VAL: 30/10/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049038	060	6108	CPR	60	0,4200	0,00	25,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6003	BUPROPIONA 150MG GEN *(C-1CPRS - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 2B4956 - QTD: 6.240,00 - FAB: 30/12/2020 - VAL: 30/12/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049038	060	6108	CPR	6.240	0,4200	0,00	2.620,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 578876 Trib aprox R\$355,89 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 0,00. Valor ICMS interestadual para UF destino: 158,76. Valor ICMS FCP da UF destino: 0,00 Res. Listas(2.646,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FMS DE ASSU-240020 Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2829	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO										NF-e Nº 000335271 SÉRIE 001									
EMISSION: 27/04/2021 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 2.646,00																			
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR																	
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  DROGAFONTE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000335271 FL. 2 /2 SÉRIE 001				 CHAVE DE ACESSO 2621 0408 7782 0100 0126 5500 1000 3352 7112 5457 7535				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora							
								NATUREZA DE OPERAÇÃO						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO					
								VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO						126210030773083 27/04/2021 17:07:35					
INSCRIÇÃO ESTADUAL				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.				CNPJ / CPF											
009682260								08.778.201/0001-26											
CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS																			
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO			NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI				
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES																			
OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10																			
IE .																			
- PE 0013/2020 OF 10160/2020 PARC 7 CONT CLEONEIDE (84)3331-2218 (LOCAL DE ENTREGA ALMOXERIFADO DA SECRETARIA DE SAUDE) RUA																			
VEREADOR JOSE BEZERRA DE SA 588, CENTRO ADMINISTRATATIVO BELA VISTA - ASSU RN																			
.																			

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000337196 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 20/05/2021 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 9.604,80		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000337196 FL. 1 /2 SÉRIE 001			
 DROGAFONTE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR		CHAVE DE ACESSO 2621 0508 7782 0100 0126 5500 1000 3371 9614 5109 2255		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 126210037214781 20/05/2021 11:28:37			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
				FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619)		11.642.164/0001-39		20/05/2021	
ENDEREÇO				BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA	
AV. DR.LUIZ CARLOS, 100				DOM ELIZEU		59650-000		20/05/2021	
MUNICÍPIO				FONE / FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ASSU				(84)3331-2218		RN		HORA DA SAÍDA 11:28:24	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/06/2021	9.604,80									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		9.604,80	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA								9.604,80	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
				TRANSPORTADORA ZIP EIRELI		0 - REMETENTE								16.851.217/0001-45	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
AV BARAO DE BONITO				RECIFE		PE		050128990							
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
2		CAIXA				1		10,022		10,022					

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3681	OXCARBAZEPINA 600MG C/60 CPR OXCARB (*C1) (UNIAO QUIMICA) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 2020181 - QTD: 6.960,00 - FAB: 30/03/2020 - VAL: 30/03/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049069	060	6108	CPR	6.960	1,3800	0,00	9.604,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
		Pedido: 581735 Trib aprox R\$1.291,85 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 0,00. Valor ICMS interestadual para UF destino: 576,28. Valor ICMS FCP da UF destino: 0,00 Res. Listas(9.604,80 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FMS DE ASSU-240020 Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2947			

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO										NF-e Nº 000337196 SÉRIE 001					
EMISSION: 20/05/2021 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 9.604,80															
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR													
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DROGAFONTE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000337196 FL. 2 /2 SÉRIE 001				 CHAVE DE ACESSO 2621 0508 7782 0100 0126 5500 1000 3371 9614 5109 2255							
												Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora			
								NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126210037214781 20/05/2021 11:28:37	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260			INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.				CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26								
CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO			NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES															
OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 IE . PE-013/2020, PARC: 6, ARP: 44/202, ORDEM DE FORNECIMENTO: 123/2021. LOCAL DE ENTREGA: RUA VEREADOR JOSE BEZERRA DE SA, N 88, CENTRO ADMINISTRATIVO BELA VISTA, ASSU RN. ALMOXARIFADO CENTRAL. .															

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000339480 SÉRIE 001		
EMISSION: 14/06/2021 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 9.756,00				
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000339480 FL. 1 /2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
2621 0608 7782 0100 0126 5500 1000 3394 8013 8777 2946

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126210044036531 14/06/2021 16:07:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
009682260

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619)

CNPJ / CPF
11.642.164/0001-39

DATA DA EMISSÃO
14/06/2021

ENDEREÇO
AV. DR.LUIZ CARLOS, 100

BAIRRO / DISTRITO
DOM ELIZEU

CEP
59650-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
14/06/2021

MUNICÍPIO
ASSU

FONE / FAX
(84)3331-2218

UF
RN

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:06:52

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/07/2021	9.756,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	9.756,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.756,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA ZIP EIRELI

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
16.851.217/0001-45

ENDEREÇO
AV BARAO DE BONITO

MUNICÍPIO
RECIFE

UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
050128990

QUANTIDADE
31

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO
5

PESO BRUTO
61,416

PESO LÍQUIDO
61,416

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7773	ALPRAZOLAM 2MG *(B1) CX/30 CPR - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 1Y9723 - QTD: 24.000,00 - FAB: 30/09/2020 - VAL: 30/09/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049064	060	6108	CPR	24.000	0,1300	0,00	3.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4918	CITALOPRAM 20MG *(C1) GEN CX/30 CPR (ZYDUS/NIKKHO) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: M009609 - QTD: 15.000,00 - FAB: 30/07/2020 - VAL: 30/06/2023 - C.AGREGAÇÃO: -	30049058	060	6108	CPR	15.000	0,1600	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7255	CLONAZEPAM 0,5 MG CPR (GEOLAB-GO) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 2014529 - QTD: 4.800,00 - FAB: 30/10/2020 - VAL: 30/10/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049068	060	6108	CPR	4.800	0,0700	0,00	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10818	CLONAZEPAM 2 MG C/30 CPR (G) (B1) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 2C8696 - QTD: 36.000,00 - FAB: 30/11/2020 - VAL: 30/11/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049068	060	6108	CPR	36.000	0,0500	0,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5039	OXCARBAZEPINA 300MG C/60 CPR OXCARB(*C1) (UNIAO QUIMICA) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 2019267 - QTD: 3.000,00 - FAB: 30/03/2020 - VAL: 31/03/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049068	060	6108	CPR	3.000	0,7000	0,00	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido: 584766
Trib aprox R\$1.312,18 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT
ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 0,00. Valor ICMS interestadual para UF destino: 585,36. Valor ICMS FCP da UF destino: 0,00
Res. Listas(9.756,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out)
Fantasia=FMS DE ASSU-240020
Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL
Agencia/Conta=3433-9/13705-7
Cod.Operador=3102

RESERVADO AO FISCO

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO										NF-e Nº 000339480 SÉRIE 001					
EMISSION: 14/06/2021 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 9.756,00															
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR													
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  DROGAFONTE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000339480 FL. 2 /2 SÉRIE 001				 CHAVE DE ACESSO 2621 0608 7782 0100 0126 5500 1000 3394 8013 8777 2946							
												Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora			
								NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126210044036531 14/06/2021 16:07:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260			INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.				CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26								
CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO			NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES															
OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 IE . PE:0013/2020, OF:238/2021, PARC:08, CONF:WILLKA, LIB:EUGENIA, FONE:(84) 3331-2218 (CLEONEIDE) LOCAL DE ENTREGA: ALMOXERIFADO DA SECRETARIA DE SAUDE. RUA: VEREADOR JOSE BEZERRA DE SA N 588 - CENTRO ADMINISTRATIVO. .															

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000342264 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 14/07/2021 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 6.130,80		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000342264 FL. 1 /2 SÉRIE 001			
 DROGAFONTE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR		1		CHAVE DE ACESSO 2621 0708 7782 0100 0126 5500 1000 3422 6418 3045 0478	
				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126210052889711 14/07/2021 11:37:19	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619)		CNPJ / CPF 11.642.164/0001-39	DATA DA EMISSÃO 14/07/2021
ENDEREÇO AV. DR.LUIZ CARLOS, 100			BAIRRO / DISTRITO DOM ELIZEU		CEP 59650-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 14/07/2021
MUNICÍPIO ASSU		FONE / FAX (84)3331-2218		UF RN	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 11:37:03

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/08/2021	6.130,80									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.130,80	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 6.130,80				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA ZIP EIRELI		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 16.851.217/0001-45	
ENDEREÇO AV BARAO DE BONITO			MUNICÍPIO RECIFE		UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 050128990				
QUANTIDADE 16	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 3	PESO BRUTO 24,879	PESO LÍQUIDO 24,879					

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5210	ALPRAZOLAM 0,5MG CX/30 CPR (*B1) (EMS) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 1W3282 - QTD: 3.000,00 - FAB: 30/07/2020 - VAL: 30/07/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049064	060	6108	CPR	3.000	0,1000	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4893	ALPRAZOLAM 1MG APRES. CX/30 CPR - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 2A9858 - QTD: 12.000,00 - FAB: 30/11/2020 - VAL: 30/11/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049064	060	6108	CPR	12.000	0,1000	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8744	ESCITALOPRAM 10MG CX/30 CPR (G) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 2E1643 - QTD: 13.620,00 - FAB: 28/02/2021 - VAL: 28/02/2023 - C.AGREGAÇÃO: -	30049058	060	6108	CPR	13.620	0,3400	0,00	4.630,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Pedido: 588468 Trib aprox R\$824,59 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 0,00. Valor ICMS interestadual para UF destino: 367,84. Valor ICMS FCP da UF destino: 0,00 Res. Listas(6.130,80 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FMS DE ASSU-240020 Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=3102	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO										NF-e Nº 000342264 SÉRIE 001					
EMISSION: 14/07/2021 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 6.130,80															
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR													
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  DROGAFONTE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000342264 FL. 2 /2 SÉRIE 001				 CHAVE DE ACESSO 2621 0708 7782 0100 0126 5500 1000 3422 6418 3045 0478							
												Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora			
								NATUREZA DE OPERAÇÃO						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO						126210052889711 14/07/2021 11:37:19									
INSCRIÇÃO ESTADUAL				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.				CNPJ / CPF							
009682260								08.778.201/0001-26							
CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO			NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES															
OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10															
IE .															
PE:0013/2020, OF:477/2021, PARC:09, FONE(84) 9-9903-0350 (CLEONICE) LOCAL DE ENTREGA: ALMOXARIFADO DA SECRETARIA DE SAUDE, RUA															
VEREADOR JOSE BEZERRA DE SA N 588 CENTRO ADMISNTRATIVO-BELA VISTA															
.															

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000342661 SÉRIE 001
EMISSION: 19/07/2021 - DEST.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 2.520,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000342661 FL. 1 /2 SÉRIE 001			
 DROGAFONTE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR		CHAVE DE ACESSO		2621 0708 7782 0100 0126 5500 1000 3426 6118 9407 4574	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora			
NATUREZA DE OPERAÇÃO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO				126210054342167 19/07/2021 18:32:36	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
009682260				08.778.201/0001-26	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL				11.642.164/0001-39		19/07/2021	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619)							
ENDEREÇO			BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA
AV. DR.LUIZ CARLOS, 100			DOM ELIZEU		59650-000		19/07/2021
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
ASSU		(84)3331-2218		RN			18:32:21

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/08/2021	2.520,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		2.520,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00		2.520,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ / CPF	
				TRANSPORTADORA ZIP EIRELI		0 - REMETENTE									16.851.217/0001-45	
				ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL				
				AV BARAO DE BONITO		RECIFE				PE		050128990				
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO						
10		CAIXA				1		18,000		18,000						

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
8325	FLUOXETINA 20 MG (C1) GEN CX/300 CAPS (MEDQUIMICA-MG) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: O12008 - QTD: 36.000,00 - FAB: 30/06/2021 - VAL: 30/06/2023 - C.AGREGAÇÃO: -	30049038	060	6108	CAP	36.000	0,0700	0,00	2.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Pedido: 589038	
Trib aprox R\$338,94 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT	
ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 0,00. Valor ICMS interestadual para UF destino: 151,20. Valor ICMS FCP da UF destino: 0,00	
Res. Listas(2.520,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out)	
Fantasia=FMS DE ASSU-240020	
Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL	
Agencia/Conta=3433-9/13705-7	
Cod.Operador=2926	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO											NF-e Nº 000342661 SÉRIE 001				
EMISSION: 19/07/2021 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASSU (18619) - VALOR TOTAL: R\$ 2.520,00															
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR													
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  DROGAFONTE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000342661 FL. 2 /2 SÉRIE 001				 CHAVE DE ACESSO 2621 0708 7782 0100 0126 5500 1000 3426 6118 9407 4574 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora							
								NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126210054342167 19/07/2021 18:32:36	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260			INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.				CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26								
CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO			NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 IE . ***PENDENCIA**PE-0013/2020, OF:.478/2021, PARCE:9, LOCAL DE ENTREGA>:ALMOXARIFADO DA SECRETARIA DE SAUDE RUA VEREADOR JOSE BEZERRA DE SA, 588- CENTRO ADMINISTRATIVO BELA VISTA - ASSU - RN .															



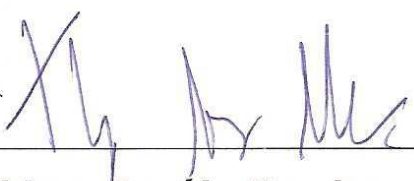
PREFEITURA DE SÃO CRISTÓVÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Atestado de Capacidade Técnica

Atestamos para os devidos fins que a empresa **DROGAFONTE LTDA.**, inscrita no **CNPJ nº 08.778.201/0001-26**, **inscrição Estadual nº 18.1.001.0096.822-1**, situado na Av. Barão de Bonito, 408, Bairro: Várzea na cidade de Recife, Estado de Pernambuco. É nossa fornecedora de medicamentos, materiais de uso médico cirúrgico e hospitalar, produtos farmacêuticos, onde estão sendo feitos de acordo com as condições e prazos contratados, não constando nada em nossos arquivos até a presente data que o desabone sua capacidade técnica.

São Cristóvão, 22 de Março de 2012.

8º OFÍCIO



Thiago Araújo Mendonça
Secretário Municipal de Saúde

Secretaria Municipal de Saúde – Rua Professor Leão Magno, S/N – Centro – Fone: (79) 3261-4002
CEP: 49.100.000 – CNPJ – 13.128855/0001 – São Cristóvão/SE.

CARTÓRIO PIERETE 8º OFÍCIO - NOTAS E REGISTRO CIVIL DE PESSOAS NATURAIS

TABELIÃO: DANIEL PIERETE

Reconhecido por autenticidade a(s) firma(s) de

Thiago Araújo Mendonça

Aracaju, 27/03/2012 14:55:59 24640

Emol.: R\$3,95 Ferd.: R\$10,00 Selo: R\$10,00 Total: R\$23,95

Maria Izabel de Sá Moura

“VÁLIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE”

Rua Lagarto, 1332 - esq. c/ Av. Barão de Marujim - Centro - Aracaju - SE - Cep.: 49010-390 - Tel.: (79) 3214-3397

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0

Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58010-000 - www.azevedobastos.net.br - Tel.: (83) 3244-6404 - Fax: (83) 3244-6484

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. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 07581902191521140673-1; Data: 19/02/2019 15:23:01

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AID89613-JSWA; Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Valber Azevedo de Miranda Cavalcanti Titular

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



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CRISTÓVÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO-CPL

CONTRAO Nº. 99. 06 /2012

CONTRATO DE AQUISIÇÃO E FORNECIMENTO
PARCELADO DE MEDICAMENTOS
CONTROLADOS PARA A ASSISTENCIA
FARMACEUTICA QUE ENTRE SI CELEBRAM DE
UM LADO O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO
CRISTÓVÃO E DO OUTRO A FIRMA
DROGAFONTE LTDA, DECORRENTE DO
PREGÃO PRESENCIAL Nº. 045/2011.

O Fundo Municipal de Saúde do Município de São Cristóvão, Órgão Público do Poder Executivo Municipal, inscrito no CNPJ sob o nº. 11.370.658/0001-01, com sede na Praça da Bandeira nº. 03, Centro, na cidade de São Cristóvão, Estado de Sergipe, representado neste ato pelo **Secretario Municipal da Saúde o Sr. Thiago Araújo Mendonça**, denominado neste ato de **CONTRATANTE**; e a Empresa **DROGAFONTE LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, com sede na Rua Barão de Bonito nº. 408, Anexo 424/450, Bairro Várzea, cidade de Recife, Estado de Pernambuco, inscrita no CNPJ sob nº. 08.778.201/0001-26, neste ato representada pelo seu representante legal, Sr. **Gladson Roberto de Macenas, CPF nº. 481.938.365-53**, aqui denominada **CONTRATADA**, por este instrumento e na melhor forma de direito, tem entre si justo e contratado o que segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA - Do Objeto:

Tem o presente instrumento, por objeto, a aquisição de medicamentos até as quantidades, conforme relação abaixo:

ITEM	PRODUTO	UND	QT	D FONTE	PREÇO TOTAL
2	Ácido fólico comprimido 5 mg	comprimido	50.000	0,02	1000,00
3	Albendazol em comprimido mastigável 400 mg	Comprimido	10.000	0,14	1400,00
4	Albendazol em solução oral 40mg/mL	Frasco	2.000	0,55	1100,00
5	Aciclovir 200 mg	Comprimido	5.000	0,06	300,00
6	Amoxicilina em cápsula com 500 mg	Comprimido	80.000	0,06	4800,00
8	Amoxicilina + Clavulanato de potássio em suspensão oral com 50 mg/12,5 mg/m	Frasco	2.000	5,79	11580,00
9	Amoxicilina + Clavulanato de potássio em comprimido com 500 mg/125 mg	Comprimido	10.000	0,59	5900,00
11	Anlodipino, besilato de, em comprimido 10mg	Comprimido	50.000	0,03	1500,00
12	Alendronato de Sódio 70mg C/4	Caixa	2.000	1,02	2040,00
15	Azitromicina em comprimido com 500 mg	Comprimido	30.000	0,34	10200,00
16	Beclometasona aerossol oral 50mcg/200doses	Aerossol	500	21,73	10865,00
17	Beclometasona aerossol oral 250mcg/200doses	Aerossol	500	27,35	13675,00
25	Cefalexina sódica ou cefalexina, cloridrato de, em cápsula com 500 mg	Capsula	50.000	0,10	5000,00
26	Cefalexina, cloridrato de em suspensão oral 50mg/ml	Fras			





ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CRISTÓVÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO-CPL

27	Carbonato de Cálcio + Colecalciferol, comp. 500 mg caco3+400ui	Comprimido	15.000	0,70	10500,00
32	Ciprofloxacino, cloridrato em comprimido com 500 mg	Comprimido	40.000	0,09	3600,00
35	Dexametasona em creme a 0,1%	Bisnaga	10.000	0,42	4200,00
39	Enalapril, maleato de, em comprimido com 10 mg	Comprimido	20.000	0,02	400,00
40	Enalapril, maleato de, em comprimido com 5 mg	Comprimido	20.000	0,02	400,00
41	Enalapril, maleato de, em comprimido com 20 mg	Comprimido	20.000	0,02	400,00
44	Etinilestradiol 0,03 mg + levonorgestrel 0,15 mg c/ 21 Comprimidos	cartela	30.000	0,58	17400,00
45	Eritromicina, estearato de, comp. 500mg	Comprimido	15.000	0,26	3900,00
46	Eritromicina, estearato de, susp. Oral 50mg/ml	Frasco	1.000	2,12	2120,00
49	Fluconazol 150mg	Comprimido	5.000	0,15	750,00
55	Ibuprofeno em comprimido com 200 mg	Comprimido	50.000	0,08	4000,00
56	Ibuprofeno em comprimido com 600 mg	Comprimido	50.000	0,05	2500,00
63	losartan potassico 50 mg	Comprimido	50.000	0,04	2000,00
72	Metformina, cloridrato, em comprimido com 850 mg	Comprimido	150.000	0,04	6000,00
78	Miconazol, nitrato de, em creme vaginal com 2 %	Bisnaga	5.000	1,21	6050,00
82	Noretisterona, enanto 50mg + estradiol, valerato 5mg/l	ampola	10.000	5,76	57600,00
83	Omeprazol 20 mg	capsula	50.000	0,04	2000,00
87	Permetrina em loção a 5%	Frasco	1.000	1,91	1910,00
89	Prednisona em comprimido com 5 mg	Comprimido	20.000	0,02	400,00
90	Prednisona em comprimido com 20 mg	Comprimido	20.000	0,05	1000,00
95	Salbutamol 100mcg	Aerossol	500	3,90	1950,00
100	Sulfametoxazol + Trimetoprima 400 mg +80 mg	comprimido	30.000	0,04	1200,00
102	Sulfato ferroso 25mg fe/mL	Frasco	3.000	0,70	2100,00
113	Dipirona 500MG	Comprimido	150.000	0,04	6000,00
115	Neomicina+ Bacitracina creme Dermatológico 10g	Bisnaga	10.000	0,57	5700,00
116	Nistatina Creme Vaginal	Bisnaga	10.000	0,89	8900,00
123	Biperideno 2mg	Comprimido	100.000	0,07	7000,00
127	Clomipramina 25mg	comprimido	50.000	0,10	5000,00
130	Clorpromazina 100mg	comprimido	50.000	0,09	4500,00
131	Clorpromazina 25mg	comprimido	50.000	0,06	3000,00
132	Clorpromazina 40 mg/mL sol. oral 300	frasco	300	3,41	1023,00
134	Diazepam comprimido 5mg	comprimido	50.000	0,03	1500,00
135	Fenitoína 100mg	comprimido	30.000	0,06	1800,00
137	Fenobarbital sol. Oral 40mg/ml	Frasco	300	1,27	381,00
140	Haloperidol 5 mg	comprimido	50.000	0,03	1500,00
141	Haloperidol sol. Oral 2mg/ml	Frasco	500	2,80	1400,00
143	Nortriptilina 50mg	Cápsula	5.000	0,12	600,00
144	Prometazina sol. Injetável 25mg/ml 2ml	Ampola	2.000	0,79	1580,00
145	Valproato sódico 288mg (eq. 250mg de ác. Valproico)	capsula	20.000	0,37	7400,00
147	Valproato sódico (aq. 50mg de ác. Valproico) xarope	Frasco	500	1,90	950,00
148	BROMAZEPAM 3MG	Comprimido	10.000	0,03	300,00
149	BROMAZEPAM 6MG	Comp			
151	IMIPRAMINA 25MG	Comp			

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58010-000 - www.azevedobastos.net.br - Tel: (83) 3244-5404 - Fax: (83) 3244-5404

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. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 07581902191521140673-3; Data: 19/02/2019 15:23:01

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AID89611-VY9G;
Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Valber Azevedo de Miranda Cavalcanti
Tribunal

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



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CRISTÓVÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO-CPL

152	LEVOMEPRIMAZINA 25MG	Comprimido	80.000	0,10	8000,00
153	LEVOMEPRIMAZINA 100MG	COMPRIMIDO	80.000	0,33	26400,00
159	TIORIDAZINA 50MG	Comprimido	10.000	0,32	3200,00
166	Agulha 30 X 7,0	CAIXA C/ 100	500	2,80	1400,00
167	Agulha 30 X 8,0	CAIXA C/ 100	500	2,71	1355,00
213	Especulo P	UNIDADE	6.000	0,65	3900,00
214	Especulo M	UNIDADE	6.000	0,80	4800,00
217	Extensor 2 vias p/ soro	UNIDADE	10.000	0,54	5400,00
236	Gelco Nº20	UNIDADE	1.000	0,36	360,00
237	Gelco Nº22	UNIDADE	1.000	0,36	360,00
249	Lençol Descartável 70 cm X 50 m	ROLO	300	4,33	1299,00
266	POVIDINE Tópico 1 Litro	LITRO	120	9,37	1124,40
276	SERINGA 1ML COM AGULHA	UNIDADE	50.000	0,09	4500,00
277	SERINGA 3ML COM AGULHA	UNIDADE	30.000	0,08	2400,00
278	SERINGA 5ML COM AGULHA	UNIDADE	50.000	0,09	4500,00
280	SERINGA 20ML COM AGULHA	UNIDADE	10.000	0,31	3100,00
308	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML	CAIXA C/ 24	200	36,63	7326,00
309	SORO GLICOSADO 5% 500ML	CAIXA C/ 24	500	33,72	16860,00
332	ÁGUA DESTILADA INJETÁVEL Ampola 10ML	AMPOLA	5.000	0,08	400,00
339	BICARBONATO DE SÓDIO	AMPOLA	2.000	0,38	760,00
343	CETOPROFENO (PROFENID) INJETÁVEL IV (INTRA- VENOSO)	AMPOLA	3.000	1,97	5910,00
346	COMPLEXO B INJETÁVEL	AMPOLA	10.000	0,48	4800,00
349	DICLOFENACO INJETÁVEL	AMPOLA	20.000	0,20	4000,00
352	FUROSEMIDA 10mg/ml	AMPOLA	15.000	0,21	3150,00
354	GENTAMICINA 40MG INJETÁVEL	AMPOLA	3.000	0,28	840,00
357	GLICOSE 25%	AMPOLA	20.000	0,13	2600,00
358	GLICOSE 50%	AMPOLA	3.000	0,13	390,00
362	HIDROCORTISONA 500MG INJETÁVEL	AMPOLA	20.000	2,10	42000,00
365	LIDOCAÍNA 2% COM VASOCONSTRICTOR	FRA-AMPOLA	2.000	2,29	4580,00
371	TRANSAMIN INJ	AMPOLA	1.500	2,29	3435,00

Total Geral R\$ 439.273,40 (quatrocentos e trinta e nove mil duzentos e setenta e três reais e quarenta centavos)

Não assistirá direito à indenização a CONTRATADA caso não seja consumida toda a quantidade de e medicamentos discriminada na presente cláusula.

CLÁUSULA SEGUNDA - Do Prazo e Forma de entrega do objeto:

A CONTRATADA deverá entregar o(s) produto(s) especificado na cláusula anterior, bem como a sua quantidade, nos prazos de 10(dez) dias após a solicitação e na quantidade solicitada.

Parágrafo único – Os medicamentos deverão ser entregues na Secretaria Municipal de Saúde, sito na Rua Professor Leão Magno s/n – Centro – São Cristóvão, Estado de Sergipe - CEP 49.100-000, durante o horário das 8 às 12:00 horas de segunda a Sexta.

CLÁUSULA TERCEIRA - Do preço e forma de pagamento:

O CONTRATANTE pagará à CONTRATADA, o preço total por fatura na forma mencionada na cláusula anterior pela aquisição do(s) medicamento(s) descrito(s) na CLÁUSULA PRIMEIRA deste contrato, no prazo de até 15 (quinze) dias, contados da data da entrega.

Parágrafo Único: Toda e quaisquer despesas decorrentes correrá por conta da CONTRATADA, ou seja, o preço ofertado de entrega.





ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CRISTOVÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO-CPL

CLÁUSULA QUARTA - Do reajuste por atraso no pagamento:

O pagamento realizado após a data de vencimento, incidirão juros de 1% (um por cento) ao mês até a data de sua efetivação, e correção monetária pelo índice INPC-IBGE, pro-rata dia.

CLÁUSULA QUINTA: Do preço

O preço ora ajustado não sofrerá reajuste no período contratual.

CLÁUSULA SEXTA - Do prazo do contrato:

O presente instrumento é celebrado entre as partes, por prazo determinado, passando a vigorar na data de sua assinatura até 31 de dezembro de 2012, quando será extinto, independentemente de notificação ou quando consumida toda a quantidade discriminada na cláusula primeira do presente instrumento.

CLÁUSULA SÉTIMA - Da Dotação Orçamentária:

As despesas decorrentes deste contrato correrão à conta das seguintes dotações orçamentárias, todas da Secretaria Municipal de Saúde.

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Funcional Programática 2039 – Programa de Farmácia Básica Municipal

Elemento de Despesa: 3290.32.00.00 – Material de Distribuição Gratuita

Elemento de Despesa: 3390.30.00.00 – Material de Consumo

Fonte de recursos: 0193.006

Fonte de recursos: 0193.027

Fonte de recursos: 0193.028

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Funcional Programática 2044 – Manutenção dos Serviços do Piso de Atenção Básica – PAB

Elemento de Despesa: 3390.30.00.00 – Material de Consumo

Fonte de recursos: 0193.027

CLÁUSULA OITAVA - Da inexecução do contrato:

Pela inexecução total ou parcial do que foi proposto e contratado, a adjudicatária será notificada por escrito, ficando sujeita à multa de 10% (dez por cento) do valor total inadimplido, cuja importância deverá ser recolhida no prazo de 10 (dez) dias contados do recebimento da notificação, perante a Secretaria Municipal da Fazenda, sob pena de ser incluída no art. 87, IV, da Lei Federal nº. 8.666/93, garantida a ampla defesa.

Por dia de atraso na entrega dos medicamentos o adjudicado estará sujeito a uma multa no valor de 0,5% ao dia, pela parcela inadimplente, até o limite de 20 dias, quando será considerado o inadimplemento total, sujeitando-se a multa de 10% sobre o total do inadimplemento.

CLÁUSULA NONA - Da rescisão contratual:

O presente contrato poderá ser rescindido de pleno direito nas hipóteses previstas no Art. 78 da Lei Federal nº. 8.666/93, e nas seguintes situações:

- I - na situação descrita na cláusula oitava;
- II - no caso de alteração social ou modificação da finalidade ou da estrutura da empresa contratada que prejudique a execução do contrato;
- III - por razões de interesse público de alta relevância e amplo conhecimento, justificadas e determinadas pelo Secretário Municipal da Saúde, exaradas no competente processo administrativo;

IV - no caso de descumprimento de qualquer cláusula contratual;

V - ocorrência de caso fortuito ou de força maior, devidamente comprovado, impeditivo da execução do contrato;

VI - por acordo entre as partes, reduzido a termo no processo de licitação, de acordo com a conveniência para o CONTRATANTE;





ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CRISTÓVÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO-CPL

VII

- no caso de atraso superior a 60 (sessenta) dias do pagamento devido pelo CONTRATANTE, salvo em casos de calamidade pública ou grave perturbação da ordem interna.

CLÁUSULA DÉCIMA - Das consequências da rescisão

Rescindido o contrato por culpa exclusiva da CONTRATADA, sofrerá ela, além das consequências antes previstas, as legais.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - Da Vinculação ao instrumento convocatório:

O presente contrato está vinculado ao Edital de Pregão nº. 045/2011.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA:

A CONTRATADA compromete-se a manter, durante a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA:

O presente contrato é regido, em todos os seus termos, pela atual legislação federal sobre licitações e contratos administrativos (Lei 8.666/93), a qual terá aplicabilidade também onde este contrato seja omissivo.

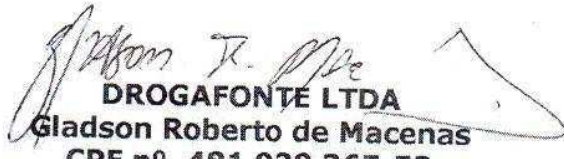
CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - Do Foro:

As partes elegem, de comum acordo, o foro da Comarca de São Cristóvão, Estado de Sergipe, para dirimir quaisquer dúvidas surgidas da aplicação deste instrumento.

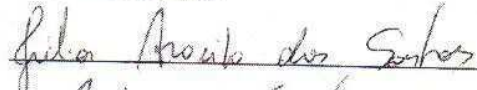
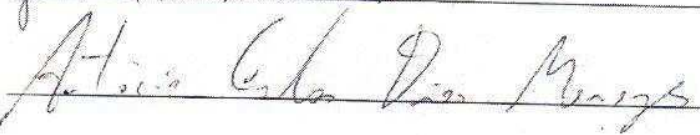
E, por estarem assim ajustados, assinam o presente contrato em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

São Cristóvão/SE, 30 de janeiro de 2012.


Thiago Araújo Mendonça
SECRETARIO MUNICIPAL DA SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CONTRATANTE


DROGAFONTE LTDA
Gladson Roberto de Macenas
CPF nº. 481.938.365-53
CONTRATADA

TESTEMUNHAS:



RECEBEMOS DE (DROGAFONTE LTDA) OS PRODUTOS DESTA NF-e CUJAS AS CONDIÇÕES ESTAMOS DE ACORDO			NF-e FL 1/1 No. 113 SÉRIE 900 PED. 226445
DATA DE EMISSÃO 24/02/2012	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (FUNDO M. DE SAUDE DE SAO CRISTOVAO(17910) - SAO CRISTOVAO)	


DROGAFONTE LTDA
AV. BARÃO DE BONITO, 408
BAIRRO: VARZEA, RECIFE, PERNAMBUCO CEP: 50.740-080
FONES: 81-2102-1819, FAX: 81-2102-1844

DANFE

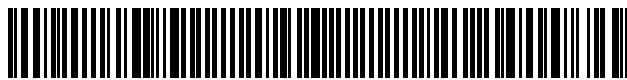
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

No 113

SÉRIE 900 FL 1/1



CHAVE DE ACESSO

26.1202.08778201000126.55.900.000000113.323183288.8

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
BAIXE O ARQUIVO DA NF-e NO PORTAL WWW.VIALOGICANFE.COM.BR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

226120000125169 24/2/2012 16:38:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA CONS.FINAL FORA ESTADO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 08778201000126

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO M. DE SAUDE DE SAO CRISTOVAO(17910)			CNPJ/CPF 11370658000101	DATA DE EMISSÃO 24/02/2012
ENDEREÇO PRACA DA BANDEIRA, 03	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 49100000	DATA DE SAÍDA
MUNICÍPIO SAO CRISTOVAO	FONE/FAX 32611482	UF SE	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA

FATURA

[084017A | 25/03/2012 | R\$ 1.646,50]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.646,50	279,91	0,00	0,00	1.646,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	REPASSE	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	1.646,50			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL RODOVIARIO RAMOS LTDA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT 0	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 25100223009612
ENDEREÇO RODOVIA BR 101 SUL KM 81,63, S/N		MUNICÍPIO JABOATÃO DOS GUARARÁ	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 032496036		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	PESO BRUTO 14,427	PESO LÍQUIDO 14,427		

DADOS DOS PRODUTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO	LOTE	NCM	C-ST	CFOP	UND	QTDE	PREÇO. UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
+1742	Valproato sodico 288mg (eq. 250mg de ac. Valproico) apres cx c/25 cpr (BIOLA) (C1) F: 10/02/2012 V: 10/02/2013 PMC: 0,5300	1120223	30049029	041	6108	CAP	4450	0,3700	0,00 %	1.646,50	1.646,50	279,91	0,00	17,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 226445 REPRES.: 25 OPERAD.: 2650 AG. COBRADOR: BANCO DO BRASIL 18 S/ REG
FANTASIA: FMS DE S. CRISTOVAO.
PENDENCIA P.P 045/2011 1o PARCELA EMPENHO NE 122/2012
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO: 1.646,50 ICMS: 279,91.
OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10

RESUMO DAS LISTAS

Positiva: 1.646,50
Negativa: 0,00
Neutra: 0,00
Outras: 0,00

RESERVADO AO FISCO

Tot
Tot

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-9
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58010-400 ☎ www.azevedobastos.net.br - Tel.: (83) 3244-6404 - Fax: (83) 3244-5484

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. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 07581902191521140673-7; Data: 19/02/2019 15:23:01

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AID89607-QFAO;
Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Valber Azevedo de Miranda Cavalcanti
Titular

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

RECEBEMOS DE (DROGAFONTE LTDA) OS PRODUTOS DESTA NF-e CUJAS AS CONDIÇÕES ESTAMOS DE ACORDO			NF-e FL 1/1
DATA DE EMISSÃO 14/02/2012	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (FUNDO M. DE SAUDE DE SAO CRISTOVAO(17910) - SAO CRISTOVAO)	No. 83448 SÉRIE 1 PED. 225686

**DROGAFONTE LTDA**
AV. BARÃO DE BONITO, 408
BAIRRO: VARZEA, RECIFE, PERNAMBUCO CEP: 50.740-080
FONES: 81-2102-1819, FAX: 81-2102-1844

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
No 83448
SÉRIE 1 FL 1/1



CHAVE DE ACESSO
26.1202.08778201000126.55.001.000083448.181323221.6

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
BAIXE O ARQUIVO DA NF-e NO PORTAL WWW.VIALOGICANFE.COM.BR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126120006401035 14/2/2012 14:33:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA CONS.FINAL FORA ESTADO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 08778201000126

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO M. DE SAUDE DE SAO CRISTOVAO(17910)			CNPJ/CPF 11370658000101	DATA DE EMISSÃO 14/02/2012
ENDEREÇO PRACA DA BANDEIRA, 03	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 49100000	DATA DE SAÍDA
MUNICÍPIO SAO CRISTOVAO	FONE/FAX 32611482	UF SE	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA

FATURA
[083448A | 15/03/2012 | R\$ 10.300,00]

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
10.300,00	1.751,00	0,00	0,00	10.300,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	REPASSE	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL RODOVIARIO RAMOS LTDA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 25100223009612
ENDEREÇO RODOVIA BR 101 SUL KM 81,63, S/N		MUNICÍPIO JABOATÃO DOS GUARARÁ	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 032496036		
QUANTIDADE 163	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	PESO BRUTO 591,200	PESO LÍQUIDO 591,200		

CÓD.	DESCRIÇÃO	LOTE	NCM	C-ST	CFOP	UND	QTDE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
+ 220	NISTATINA CREME VAGINAL apres bis 60g + aplicador (BERGA) F: 10/11/2011 V: 11/11/2013 PMC: 19,3600	11118081	30042099	041	6108	BIS	5000	0,8900	0,00 %	4.450,00	4.450,00	756,50	0,00	17,00	0,00
- 378	DIPIRONA 500MG apres cx c/500 CPRS (PRATI) F: 10/12/2011 V: 10/12/2013 PMC: 0,2000	11L52J	30049069	041	6108	CPR	75000	0,0400	0,00 %	3.000,00	3.000,00	510,00	0,00	17,00	0,00
+ 3260	NEOMICINA+BACITRACINA POM.10 GR. (SOBRA) F: 10/12/2011 V: 10/12/2013 PMC: 0,9200	111379	30042099	041	6108	BIS	5000	0,5700	0,00 %	2.850,00	2.850,00	484,50	0,00	17,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 225686 REPRES.: 25 OPERAD.: 2650 AG. COBRADOR: BANCO DO BRASIL 18 S/ REG FANTASIA: FMS DE S. CRISTOVAO. P.P 045/2011 1o PARCELA EMPENHO NE 125/2012 ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO: 10.300,00 ICMS: 1.751,00. OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10	RESUMO DAS LISTAS Positiva: 7.300,00 Negativa: 3.000,00 Neutra: 0,00 Outras: 0,00	RESERVADO AO FISCO
---	---	--------------------

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-9
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58010-000 ☎ www.azevedobastos.net.br - Tel.: (83) 3244-5484 - Fax: (83) 3244-5484

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. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 07581902191521140673-8; Data: 19/02/2019 15:23:01

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AID89606-IORT;
Valor Total do Ato: R\$ 4,42
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
Cartório de Registro Civil
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro dos Estados - Jaboatão/PB
 CEP 53830-900 Fone: (35) 3244-5404 Fax: (35) 3244-5464

1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELAÇÃO DE NOTAS - Código CNJ nº. 06.878/4

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, II e 12 da Lei Federal 8.931/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 07581902191521140673-9; Data: 19/02/2019 15:23:01



Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AID989605-88R1-
 Valor Total do Ato: R\$ 4,42

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

Imp. XML:2.24 Ger. XML:2.23

RECEBEMOS DE (DROGAFONTE LTDA) OS PRODUTOS DESTA NF-e CUJAS AS CONDIÇÕES ESTAMOS DE ACORDO			NF-e FL 1/3 No. 83485 SÉRIE 1 PED. 225687
DATA DE EMISSÃO 14/02/2012	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (FUNDO M. DE SAUDE DE SAO CRISTOVAO(17910) - SAO CRISTOVAO)	



DROGAFONTE
FARMACIA DE VAREZA

DROGAFONTE LTDA
AV. BARÃO DE BONITO, 408
BAIRRO: VARZEA, RECIFE, PERNAMBUCO CEP: 50.740-080
FONES: 81-2102-1819, FAX: 81-2102-1844

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

No 83485
SÉRIE 1 FL 1/3



CHAVE DE ACESSO
26.1202.08778201000126.55.001.000083485.171643675.2

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
BAIXE O ARQUIVO DA NF-e NO PORTAL WWW.VIALOGICANFE.COM.BR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126120006456242 14/2/2012 18:19:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA CONS.FINAL FORA ESTADO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 08778201000126

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO M. DE SAUDE DE SAO CRISTOVAO(17910)		CNPJ/CPF 11370658000101	DATA DE EMISSÃO 14/02/2012
ENDEREÇO PRACA DA BANDEIRA, 03	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 49100000
MUNICÍPIO SAO CRISTOVAO	FONE/FAX 32611482	UF SE	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DE SAÍDA			

FATURA
[083485A | 15/03/2012 | R\$ 80.501,25]

CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
80.501,25		13.685,21		0,00		0,00		80.501,25					
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		REPASSSE		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		80.501,25	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL RODOVIARIO RAMOS LTDA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 25100223009612
ENDEREÇO RODOVIA BR 101 SUL KM 81,63, S/N		MUNICÍPIO JABOATÃO DOS GUARARÁ	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 032496036		
QUANTIDADE 300	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	PESO BRUTO	1092,786		PESO LÍQUIDO 1092,786

CÓD.	DESCRIÇÃO	LOTE	NCM	C-ST	CFOP	UND	QTDE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
- 10	Acido folico comprimido 5 mg (PRATI) F: 10/06/2011 V: 10/06/2013 PMC: 0,2700	11L14E	30043991	041	6108	CPR	25000	0,0200	0,00 %	500,00	500,00	85,00	0,00	17,00	0,00
+ 48	AMOXICILINA 500 MG CX.C/500 CAPS (NEO Q) F: 10/01/2011 V: 10/01/2014 PMC: 1,0900	B11A0464	30041012	041	6108	CAP	40000	0,0600	0,00 %	2.400,00	2.400,00	408,00	0,00	17,00	0,00
+ 216	Cefalexina, cloridrato de em suspensao oral 50mg/ml apres fr c/60ml (BERGA) F: 10/09/2011 V: 10/09/2013 PMC: 20,1300	11097635	30032052	041	6108	FR	2500	1,5900	0,00 %	3.975,00	3.975,00	675,75	0,00	17,00	0,00
+ 221	CEFALEXINA SODICA OU CEFALEXINA CLORIDRATO 500MG apres cx c/500 cpr (BERGA) F: 10/07/2011 V: 23/07/2013 PMC: 1,8800	11025139	30032052	041	6108	CPR	25000	0,1000	0,00 %	2.500,00	2.500,00	425,00	0,00	17,00	0,00
+ 396	DEXAMETASONA 0,1% CREME 10 GR GENERICO (TEUTO) F: 10/09/2011 V: 11/09/2013 PMC: 3,9200	2319225	30043990	041	6108	BIS	956	0,4200	0,00 %	401,52	401,52	68,26	0,00	17,00	0,00
+ 396	DEXAMETASONA 0,1% CREME 10 GR GENERICO (TEUTO) F: 10/09/2011 V: 12/09/2013 PMC: 3,9200	2319226	30043990	041	6108	BIS	419	0,4200	0,00 %	175,98	175,98	29,92	0,00	17,00	0,00
+ 420	SULFATO FERROSO GOTAS apres fr c/30ML (NATUL) F: 10/01/2012 V: 10/01/2014 PMC: 0,7400	4191	30049019	041	6108	VD	1500	0,7000	0,00 %	1.050,00	1.050,00	178,50	0,00	17,00	0,00
+ 775	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG + 80MG apres cx c/400 cpr (PRATI) F: 10/10/2011 V: 11/10/2013 PMC: 0,2100	11K530	30049072	041	6108	CPR	15000	0,0400	0,00 %	600,00	600,00	102,00	0,00	17,00	0,00
+ 794	ERITROMICINA, ESTEARATO DE SUSP. ORAL 50MG/ML apres fr c/60ml (PRATI) F: 10/11/2011 V: 10/11/2013 PMC: 5,1100	11K925	30042021	041	6108	FR	500	2,1200	0,00 %	1.060,00	1.060,00	180,20	0,00	17,00	0,00
+ 1940	METFORMINA 850MG C/1000 CPRS (GEOLA) F: 10/01/2012 V: 01/01/2014 PMC: 0,0800	1102167	30049099	041	6108	CPR	3000	0,0400	0,00 %	120,00	120,00	20,40	0,00	17,00	0,00
+ 1940	METFORMINA 850MG C/1000 CPRS (GEOLA) F: 10/01/2012 V: 02/01/2014 PMC: 0,0800	1102584	30049099	041	6108	CPR	72000	0,0400	0,00 %	2.880,00	2.880,00	489,60	0,00	17,00	0,00
+ 2153	ALBENDAZOL 400MG apres CX c/80 CPRS (PRATI) F: 10/12/2011 V: 10/12/2013 PMC: 0,6400	11L925	30049063	041	6108	CPR	5000	0,1400	0,00 %	700,00	700,00	119,00	0,00	17,00	0,00
+ 2611	ACICLOVIR 200MG apres cx c/450 cpr (PRATI) F: 10/10/2011 V: 10/10/2013 PMC: 1,2800	11J99N	30049069	041	6108	COM	2500	0,0600	0,00 %	150,00	150,00	25,50	0,00	17,00	0,00
+ 3384	Enalapril 20mg apres cx c/500 cpr (SANVA)	AQ623	30043991	041	6108	COM	10000	0,0200	0,00 %	200,00	200,00	34,00	0,00	17,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 225687 REPRES.: 25 OPERAD.: 2650 AG. COBRADOR: BANCO DO BRASIL 18 S/ REG
FANTASIA: FMS DE S. CRISTOVAO.
P.P 045/2011 1o PARCELA EMPENHO NE 126/2012
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO: 80.501,25 ICMS: 13.685,21.
OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10

RESUMO DAS LISTAS
Positiva: 79.806,43
Negativa: 694,82
Neutra: 0,00
Outras: 0,00

RESERVADO AO FISCO

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-9
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58010-000 ☎ www.azevedobastos.net.br - Tel.: (83) 3244-5404 - Fax: (83) 3244-5484

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. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 07581902191521140673-11; Data: 19/02/2019 15:23:01

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AID89603-YDHQ;
Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Válber Azevedo de Miranda Cavalcanti
Titular

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

RECEBEMOS DE (DROGAFONTE LTDA) OS PRODUTOS DESTA NF-e CUJAS AS CONDIÇÕES ESTAMOS DE ACORDO			NF-e FL 2/3
DATA DE EMISSÃO 14/02/2012	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (FUNDO M. DE SAUDE DE SAO CRISTOVAO(17910) - SAO CRISTOVAO)	No. 83485 SÉRIE 1 PED. 225687



DROGAFONTE
FARMACIA DE VAREZA

DROGAFONTE LTDA
AV. BARÃO DE BONITO, 408
BAIRRO: VARZEA, RECIFE, PERNAMBUCO CEP: 50.740-080
FONES: 81-2102-1819, FAX: 81-2102-1844

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

No 83485

SÉRIE 1 FL 2/3



CHAVE DE ACESSO

26.1202.08778201000126.55.001.000083485.171643675.2

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
BAIXE O ARQUIVO DA NF-e NO PORTAL WWW.VIALOGICANFE.COM.BR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126120006456242 14/2/2012 18:19:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA CONS.FINAL FORA ESTADO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 08778201000126

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO M. DE SAUDE DE SAO CRISTOVAO(17910)		CNPJ/CPF 11370658000101	DATA DE EMISSÃO 14/02/2012
ENDEREÇO PRACA DA BANDEIRA, 03	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 49100000
MUNICÍPIO SAO CRISTOVAO	FONE/FAX 32611482	UF SE	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DE SAÍDA			

FATURA

[083485A | 15/03/2012 | R\$ 80.501,25]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
80.501,25		13.685,21		0,00		0,00		80.501,25					
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		REPASSE		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		80.501,25	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL RODOVIARIO RAMOS LTDA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT 0	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 25100223009612
ENDEREÇO RODOVIA BR 101 SUL KM 81,63, S/N		MUNICÍPIO JABOATÃO DOS GUARARÁ	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 032496036		
QUANTIDADE 300	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	PESO BRUTO 1092,786	PESO LÍQUIDO 1092,786		

DADOS DOS PRODUTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO	LOTE	NCM	C-ST	CFOP	UND	QTDE	PREÇO. UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	F: 10/07/2011 V: 10/06/2013 PMC:0,1800														
+ 3533	BECLOMETASONA 250MCG/D SOL AER ORAL C/200 D (GLENM) F: 10/11/2010 V: 10/10/2012 PMC:42,6000	YR0291	30043999	041	6108	FR	250	27,3500	0,00 %	6.837,50	6.837,50	1.162,38	0,00	17,00	0,00
- 3554	Permetrina em locao a 5% apres fr 60ml (MULTI) F: 10/10/2010 V: 11/10/2013 PMC:3,7300	JJ0013	30049021	041	6108	FR	102	1,9100	0,00 %	194,82	194,82	33,12	0,00	17,00	0,00
+ 3823	BECLOMETASONA NASAL SPRAY 50MCG/200 D (GLAXO) F: 10/09/2011 V: 10/08/2013 PMC:45,4100	7755	30043999	041	6108	FR	11	21,7300	0,00 %	239,03	239,03	40,64	0,00	17,00	0,00
+ 3959	ANLÓDIPINO 10MG CX/500 CPRS (GEOLA) F: 10/12/2011 V: 12/12/2013 PMC:1,5400	1101043	30049069	041	6108	CPR	25000	0,0300	0,00 %	750,00	750,00	127,50	0,00	17,00	0,00
+ 3967	Noretisterona, enanto 50mg + estradiol, valerato 5mg apres amp 1ml (CIFAR) F: 10/12/2011 V: 10/12/2013 PMC:20,6300	4DE91	30066000	041	6108	AMP	2686	5,7600	0,00 %	15.471,36	15.471,36	2.630,13	0,00	17,00	0,00
+ 3967	Noretisterona, enanto 50mg + estradiol, valerato 5mg apres amp 1ml (CIFAR) F: 10/12/2011 V: 10/12/2013 PMC:20,6300	4DF21	30066000	041	6108	AMP	2314	5,7600	0,00 %	13.328,64	13.328,64	2.265,87	0,00	17,00	0,00
+ 4034	LEVONOGESTREL 0,15mg + ETINILESTRADIOL 0,03mg c/21 cpr (CIFAR) F: 10/10/2011 V: 10/10/2013 PMC:5,6700	4DD67	30066000	041	6108	CRT	3749	0,5800	0,00 %	2.174,42	2.174,42	369,65	0,00	17,00	0,00
+ 4034	LEVONOGESTREL 0,15mg + ETINILESTRADIOL 0,03mg c/21 cpr (CIFAR) F: 10/12/2011 V: 10/12/2013 PMC:5,6700	4DF14	30066000	041	6108	CRT	11251	0,5800	0,00 %	6.525,58	6.525,58	1.109,35	0,00	17,00	0,00
+ 4947	PREDNISONA 5MG apres CX c/600 CPR GEN (PRATI) F: 10/06/2011 V: 11/06/2013 PMC:0,2100	11F94C	30043999	041	6108	CPR	10000	0,0200	0,00 %	200,00	200,00	34,00	0,00	17,00	0,00
+ 5096	Enalapril 5 mg apres cx c/500 cpr (SANVA) F: 10/06/2011 V: 10/05/2013 PMC:1,0000	AQ261	30049099	041	6108	CPR	10000	0,0200	0,00 %	200,00	200,00	34,00	0,00	17,00	0,00
+ 5097	Enalapril 10mg apres cx c/500 cpr (SANVA) F: 10/07/2011 V: 10/06/2013 PMC:1,0000	AQ612	30049099	041	6108	CPR	10000	0,0200	0,00 %	200,00	200,00	34,00	0,00	17,00	0,00
+ 5476	ALENDRONATO SÓDICO 70MG CX/04 COMP (DELTA) F: 10/08/2011 V: 11/08/2013 PMC:9,2700	39855	30049059	041	6108	CPR	1000	1,0200	0,00 %	1.020,00	1.020,00	173,40	0,00	17,00	0,00
+ 5512	IBUPROFENO 200MG CPRS. apres CX c/500 CPR (MEDQU) F: 10/09/2011 V: 10/09/2013 PMC:1,0000	10261S	30049029	041	6108	CPR	25000	0,0800	0,00 %	2.000,00	2.000,00	340,00	0,00	17,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 225687 REPRES.: 25 OPERAD.: 2650 AG. COBRADOR: BANCO DO BRASIL 18 S/ REG
FANTASIA: FMS DE S. CRISTOVAO.
P.P 045/2011 1o PARCELA EMPENHO NE 126/2012
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO: 80.501,25 ICMS: 13.685,21.
OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10

RESUMO DAS LISTAS

Positiva: 79.806,43
Negativa: 694,82
Neutra: 0,00
Outras: 0,00

RESERVADO AO FISCO

Tota
Tota



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-9
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58010-000 ☎ www.azevedobastos.net.br - Tel.: (83) 3244-5404 - Fax: (83) 3244-5404

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. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 07581902191521140673-12; Data: 19/02/2019 15:23:01

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AID89602-NJR8:
Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Valber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular

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

Imp. XML:2.24 Ger. XML:2.23

RECEBEMOS DE (DROGAFONTE LTDA) OS PRODUTOS DESTA NF-e CUJAS AS CONDIÇÕES ESTAMOS DE ACORDO			NF-e FL 1/2
DATA DE EMISSÃO 14/02/2012	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (FUNDO M. DE SAUDE DE SAO CRISTOVAO(17910) - SAO CRISTOVAO)	No. 83501 SÉRIE 1 PED. 225679



DROGAFONTE
FARMACIA DE VAREZA

DROGAFONTE LTDA
AV. BARÃO DE BONITO, 408
BAIRRO: VARZEA, RECIFE, PERNAMBUCO CEP: 50.740-080
FONES: 81-2102-1819, FAX: 81-2102-1844

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

No 83501
SÉRIE 1 FL 1/2



CHAVE DE ACESSO
26.1202.08778201000126.55.001.000083501.143313517.0

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
BAIXE O ARQUIVO DA NF-e NO PORTAL WWW.VIALOGICANFE.COM.BR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126120006464257 14/2/2012 19:21:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA CONS.FINAL FORA ESTADO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 08778201000126

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO M. DE SAUDE DE SAO CRISTOVAO(17910)			CNPJ/CPF 11370658000101	DATA DE EMISSÃO 14/02/2012
ENDEREÇO PRACA DA BANDEIRA, 03		COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 49100000
MUNICÍPIO SAO CRISTOVAO	FONE/FAX 32611482	UF SE	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA

FATURA
[083501A | 15/03/2012 | R\$ 15.886,50]

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		15.886,50		2.700,71		0,00		0,00		15.886,50	
VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		REPASSE		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		VALOR DO IPI	
										VALOR TOTAL DA NOTA	
										15.886,50	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL RODOVIARIO RAMOS LTDA			FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 25100223009612
ENDEREÇO RODOVIA BR 101 SUL KM 81,63, S/N			MUNICÍPIO JABOATÃO DOS GUARARÁ	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 032496036		
QUANTIDADE 27	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	PESO BRUTO	165,257		PESO LÍQUIDO	165,257

CÓD.	DESCRIÇÃO	LOTE	NCM	C-ST	CFOP	UND	QTDE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
+ 2	PROMETAZINA 50MG C/100 AMP.2ML SANVAL (SANVA) F: 10/12/2011 V: 10/10/2013 PMC: 1,4400	AQ949	30041012	041	6108	AMP	1000	0,7900	0,00 %	790,00	790,00	134,30	0,00	17,00	0,00
+ 282	Biperideno 2mg apres cx c/200cprs (CRIST) (C1) F: 10/12/2011 V: 10/12/2014 PMC: 0,2600	11128888	30049069	041	6108	CPR	50000	0,0700	0,00 %	3.500,00	3.500,00	595,00	0,00	17,00	0,00
+ 313	CLOPRIMAZINA 25 MG apres cx c/200 CPRS (CRIST) (C1) F: 10/12/2011 V: 10/12/2014 PMC: 0,2000	11129079	30049079	041	6108	CPR	3600	0,0600	0,00 %	216,00	216,00	36,72	0,00	17,00	0,00
+ 322	HALOPERIDOL 5MG CX/200 CPR *(C-1) (CRIST) (C1) F: 10/12/2011 V: 10/12/2014 PMC: 0,2100	11128978	30049069	041	6108	CPR	25000	0,0300	0,00 %	750,00	750,00	127,50	0,00	17,00	0,00
+ 328	DIAZEPAN 5mg apres cx c/200 cpr (CRIST) (B1) F: 10/06/2011 V: 10/06/2014 PMC: 0,0500	11064120	30049064	041	6108	CPR	25000	0,0300	0,00 %	750,00	750,00	127,50	0,00	17,00	0,00
+ 455	FENITOINA 100MG apres cx c/100 CPRS (TEUTO) F: 10/07/2011 V: 10/07/2013 PMC: 0,1500	1458597	30049065	041	6108	CPR	15000	0,0600	0,00 %	900,00	900,00	153,00	0,00	17,00	0,00
+ 482	CLOPRIMAZINA 100 MG apres cx c/100 CPRS (UNIAO) (C1) F: 10/10/2011 V: 10/10/2013 PMC: 0,1100	1118872	30049079	041	6108	CPR	25000	0,0900	0,00 %	2.250,00	2.250,00	382,50	0,00	17,00	0,00
+ 494	HALOPERIDOL SOL. ORAL 2MG/ML apres fr c/20ml (UNIAO) (C1) F: 10/12/2011 V: 10/12/2013 PMC: 4,6400	1122410	30049069	041	6108	VD	250	2,8000	0,00 %	700,00	700,00	119,00	0,00	17,00	0,00
+ 1089	Clopramazina 40 mg/mL sol. oral 300 apres fr c/20ml (CRIST) (C1) F: 10/10/2011 V: 11/10/2014 PMC: 4,9300	11107476	30049079	041	6108	FR	150	3,4100	0,00 %	511,50	511,50	86,96	0,00	17,00	0,00
+ 1742	Valproato sodico 288mg (eq. 250mg de ac. Valproico) apres cx c/25 cpr (BIOLA) (C1) F: 10/01/2012 V: 10/11/2013 PMC: 0,5300	1110315	30049029	041	6108	CAP	5550	0,3700	0,00 %	2.053,50	2.053,50	349,10	0,00	17,00	0,00
+ 2601	FENOBARBITAL SOL. 4% apres fr c/20ML *(C-1) (SANVA) F: 10/10/2011 V: 10/09/2013 PMC: 2,8000	AQ844	30049069	041	6108	FR	150	1,2700	0,00 %	190,50	190,50	32,39	0,00	17,00	0,00
+ 3320	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML GEN 100ML *(C-1) (HIPOL) (C1) F: 10/01/2011 V: 10/12/2012 PMC: 5,2000	0073/11	30039079	041	6108	FR	250	1,9000	0,00 %	475,00	475,00	80,75	0,00	17,00	0,00
+ 3389	NORTRIPTILINA 50MG apres cx c/20 cpr (TEUTO) F: 10/04/2011 V: 10/04/2014 PMC: 0,7600	2708075	30049039	041	6108	CAP	2500	0,1200	0,00 %	300,00	300,00	51,00	0,00	17,00	0,00
+ 4123	CLOMIPRAMINA 25MG CPRS apres cx c/500 cpr (NEO Q)	B11D0996	30049079	041	6108	CPR	25000	0,1000	0,00 %	2.500,00	2.500,00	425,00	0,00	17,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 225679 REPRES.: 25 OPERAD.: 2650 AG. COBRADOR: BANCO DO BRASIL 18 S/ REG
FANTASIA: FMS DE S. CRISTOVAO.
P.P 045/2011 1o PARCELA EMPENHO NE 122/2012
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CÁLCULO: 15.886,50 ICMS: 2.700,71.
OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10

RESUMO DAS LISTAS
Positiva: 15.886,50
Negativa: 0,00
Neutra: 0,00
Outras: 0,00

RESERVADO AO FISCO

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-9
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58010-000 ☎ www.azevedobastos.net.br - Tel.: (83) 3244-5404 - Fax: (83) 3244-5484

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. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 07581902191521140673-14; Data: 19/02/2019 15:23:01

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AID89600-RA4B;
Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Valber Azevedo de Miranda Cavalcanti
Titular

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

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELADO DE NOTAS – Corridio Civil 06-87
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Barra Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58010-000 - www.azevedobastos.pb.br - Tel.: (33) 3244-5044 - Fax: (33) 3244-5484

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/94 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 075819021915214106873-15; Data: 19/02/2019 15:23:01

 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AID89599-Y70U;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Valber Azevedo de Miranda Cavalcanti
 Titular

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

RECEBEMOS DE (DROGAFONTE LTDA) OS PRODUTOS DESTA NF-e CUJAS AS CONDIÇÕES ESTAMOS DE ACORDO			NF-e FL 1/1
DATA DE EMISSÃO 15/02/2012	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (FUNDO M. DE SAUDE DE SAO CRISTOVAO(17910) - SAO CRISTOVAO)	No. 83576 SÉRIE 1 PED. 225914


DROGAFONTE LTDA
AV. BARÃO DE BONITO, 408
BAIRRO: VARZEA, RECIFE, PERNAMBUCO CEP: 50.740-080
FONES: 81-2102-1819, FAX: 81-2102-1844

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

No 83576

SÉRIE 1 FL 1/1



CHAVE DE ACESSO

26.1202.08778201000126.55.001.000083576.134726378.6

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
BAIXE O ARQUIVO DA NF-e NO PORTAL WWW.VIALOGICANFE.COM.BR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126120006661142 15/2/2012 18:03:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NORMAL FORA DO ESTADO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 08778201000126

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO M. DE SAUDE DE SAO CRISTOVAO(17910)			CNPJ/CPF 11370658000101	DATA DE EMISSÃO 15/02/2012
ENDEREÇO PRACA DA BANDEIRA, 03	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 49100000	DATA DE SAÍDA
MUNICÍPIO SAO CRISTOVAO	FONE/FAX 32611482	UF SE	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA

FATURA

[083576 | 16/03/2012 | R\$ 3.132,46]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
3.132,46		532,52		0,00		0,00		3.132,46					
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		REPASSE		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		3.132,46	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL REMETENTE	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT 0	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 08778201000126
ENDEREÇO RUA X, S/N	MUNICÍPIO RECIFE	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	0

DADOS DOS PRODUTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO	LOTE	NCM	C-ST	CFOP	UND	QTDE	PREÇO. UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
+ 1302	Omeprazol 20 mg CAPS (MULTI) F: V: PMC:0.0700	*	30049069	041	6102	CAP	5003	0,0400	0,00 %	200,12	200,12	34,02	0,00	17,00	0,00
+ 1777	Miconazol, nitrato de, em creme Vaginal 2% apres bis c/80g (PRATI) F: V: PMC:5.4200	*	30049066	041	6102	BIS	1000	1,2100	0,00 %	1.210,00	1.210,00	205,70	0,00	17,00	0,00
+ 4289	Azitromicina em comprimido com 500 mg apres cx c/450 cpr (PRATI) F: V: PMC:2.7000	*	30042029	041	6102	COM	4992	0,3400	0,00 %	1.697,28	1.697,28	288,54	0,00	17,00	0,00
+ 4464	IBUPROFENO 600MG apres CX c/500 CPR (PRATI) F: V: PMC:0.2900	*	30049029	041	6102	CPR	501	0,0500	0,00 %	25,06	25,06	4,26	0,00	17,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 225914 REPRES.: 25 OPERAD.: 2650 AG. COBRADOR: CARTEIRA FANTASIA: FMS DE S. CRISTOVAO.
P.P 04/2011 1o PARCELA EMP., 126/2012
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO: 3.132,46 ICMS: 532,52.
OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10

RESUMO DAS LISTAS

Positiva: 3.132,46
Negativa: 0,00
Neutra: 0,00
Outras: 0,00

RESERVADO AO FISCO

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-9
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58010-400 ☎ www.azevedobastos.net.br - Tel.: (83) 3244-5404 - Fax: (83) 3244-5484

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. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 07581902191521140673-16; Data: 19/02/2019 15:23:01

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AID89598-EUDK;
Valor Total do Ato: R\$ 4,42
Válber Azevedo de Miranda Cavalcanti
Titular

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

Ger. XML: 2.23

RECEBEMOS DE (DROGAFONTE LTDA) OS PRODUTOS DESTA NF-e CUJAS AS CONDIÇÕES ESTAMOS DE ACORDO			NF-e No. 33 SÉRIE 900 PED. 226231
DATA DE EMISSÃO 23/02/2012	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (FUNDO M. DE SAUDE DE SAO CRISTOVAO(17910) - SAO CRISTOVAO)	FL 1/1

DROGAFONTE
AV. BARÃO DE BONITO, 408
BAIRRO: VARZEA, RECIFE, PERNAMBUCO CEP: 50.740-080
FONES: 81-2102-1819, FAX: 81-2102-1844

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

No 33

SÉRIE 900 FL 1/1



CHAVE DE ACESSO

26.1202.08778201000126.55.900.000000033.363652874.0

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
BAIXE O ARQUIVO DA NF-e NO PORTAL WWW.VIALOGICANFE.COM.BR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

226120000112998 24/2/2012 11:03:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA CONS.FINAL FORA ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
009682260

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
08778201000126

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO M. DE SAUDE DE SAO CRISTOVAO(17910)

CNPJ/CPF

11370658000101

DATA DE EMISSÃO
23/02/2012

ENDEREÇO

PRACA DA BANDEIRA, 03

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

49100000

DATA DE SAÍDA

MUNICÍPIO

SAO CRISTOVAO

FONE/FAX

32611482

UF

SE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

FATURA

[083915A | 24/03/2012 | R\$ 1.284,00]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.284,00	218,28	0,00	0,00	1.284,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	REPASSE	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	1.284,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL RODOVIARIO RAMOS LTDA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT 0	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 25100223009612
ENDEREÇO RODOVIA BR 101 SUL KM 81,63, S/N		MUNICÍPIO JABOATÃO DOS GUARARÁ	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 032496036		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	PESO BRUTO 9,630	PESO LÍQUIDO 9,630		

DADOS DOS PRODUTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO	LOTE	NCM	C-ST	CFOP	UND	QTDE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
+313	CLORPROMAZINA 25 MG CPRS (CRIST) (C1) F: 10/12/2011 V: 10/12/2014 PMC: 0,2000	11129080	30049079	041	6108	CPR	21400	0,0600	0,00 %	1.284,00	1.284,00	218,28	0,00	17,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 226231 REPRES.: 25 OPERAD.: 15 AG. COBRADOR: BANCO DO BRASIL 18 S/ REG
FANTASIA: FMS DE S. CRISTOVAO.
PP.045/2011, 1 PARC., NE.122/2012
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO: 1.284,00 ICMS: 218,28.
OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10

RESUMO DAS LISTAS

Positiva: 1.284,00
Negativa: 0,00
Neutra: 0,00
Outras: 0,00

RESERVADO AO FISCO

Tota
Tota

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-9
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58010-400 ☎ www.azevedobastos.net.br - Tel.: (83) 3244-5404 - Fax: (83) 3244-5484

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. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 07581902191521140673-18; Data: 19/02/2019 15:23:01

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AID89596-1TQP;
Valor Total do Ato: R\$ 4,42
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Valber Azevedo de Miranda Cavalcanti
Titular

Imp. XML:2.24 Ger. XML:2.23

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...

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 **19/04/2021 15:16:51 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa 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.

¹**Código de Autenticação Digital:** 07581902191521140673-1 a 07581902191521140673-19

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b18b9ade6f80cb82088fddd7726c78d8c33e2d6186c7466cbf02b607ba67394f128886c99d5335b25ca7198dc2906b635bf62768ca46b6c3b5bea9515d1a1fc45



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





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA

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



CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2025

Consulte via leitor de QRCode



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

CADASTRO NO CRF SOB O 07338	VALIDADE 31/03/2026	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO ABBC0B206AF319FAF9A792F9C33588CE
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL DROGAFONTE LTDA		
NOME FANTASIA DROGAFONTE		
TIPO DE ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGA	NATUREZA DE ATIVIDADE DISTRIBUIDORA - MEDIC., INSUMO E DROGAS	
ENDEREÇO RODOVIA ROD. BR-101 NORTE SN KM 56 GALP 1E 2		CNPJ 08.778.201/0001-26
LOCALIDADE JARDIM PAULISTA	CIDADE - UF PAULISTA-PE	

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo *****	Segunda 07:30 às 21:00	Terça 07:30 às 21:00	Quarta 07:30 às 21:00	Quinta 07:30 às 21:00	Sexta 07:30 às 21:00	Sábado *****
------------------	---------------------------	-------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------	-----------------

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO				SITUAÇÃO
F	03262	JOYCE NUNES DOS SANTOS	RESPONSÁVEL TÉCNICO				OUTROS
Domingo *****	Segunda 13:30 às 19:00	Terça 13:30 às 19:00	Quarta 13:30 às 19:00	Quinta 13:30 às 19:00	Sexta 13:30 às 19:00	Sábado *****	
F	06806	ADRIANA REIS DOS SANTOS	ASSISTENTE TÉCNICO				OUTROS
Domingo *****	Segunda 07:30 às 13:30	Terça 07:30 às 13:30	Quarta 07:30 às 13:30	Quinta 07:30 às 13:30	Sexta 07:30 às 13:30	Sábado *****	
F	10858	MARCELINO AQUINO DOS SANTOS MARQUES	ASSISTENTE TÉCNICO				CONTRATADO
Domingo *****	Segunda 15:00 às 21:00	Terça 15:00 às 21:00	Quarta 15:00 às 21:00	Quinta 15:00 às 21:00	Sexta 15:00 às 21:00	Sábado *****	

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

Recife, 30 de Janeiro de 2025

Dr. Aldo César Passilongo da Silva

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

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

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

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



Declaração

DECLARAMOS, para os fins que se fizerem necessários que a firma DROGAFONTE LTDA - DROGAFONTE, CNPJ - 08.778.201/0001-26, estabelecida à RODOVIA ROD. BR-101 NORTE KM 56 GALP 1E 2, JARDIM PAULISTA, PAULISTA-PE esta devidamente inscrita neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO - CRF-PE, sob o número de Inscrição 07338, tendo efetuado inscrição em 25/10/1999, conforme determina a Lei 3.820/60 e de acordo com as exigências da Leis nº 5991/73 e 13021/14.

Esta declaração foi emitida em 19/02/2026, permanecendo válida por 60 dias .

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

Recife, 19 de Fevereiro de 2026.

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

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
<https://crfpe-emcasa.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf> e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: 5692-25A8-63BF-0D2A





Declaração

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

JOYCE NUNES DOS SANTOS

Nacionalidade Brasileira, CPF - 036.373.034-69 e RG 5999797 SSP -PE, acha-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO CRF-PE, no Quadro de Farmacêutico, sob o número de Inscrição Definitiva 03262, tendo efetuado sua inscrição em 20/09/2004.

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

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

Recife, 13 de Fevereiro de 2026.

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

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
<https://crfpe-emcasa.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf> e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: 6B4D-DB87-17F9-52F5





Declaração

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

JOYCE NUNES DOS SANTOS

Nacionalidade Brasileira, **CPF - 036.373.034-69 e RG 5999797 SSP -PE**, acha-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO CRF-PE, no Quadro de Farmacêuticos, sob o número de **Inscrição Definitiva 03262**, tendo efetuado sua inscrição em **20/09/2004**.

DECLARAMOS, também, que o(a) referido(a) profissional está quites com a tesouraria do CRF-PE e não existe Processo Ético até o presente momento, e em conformidade com o art. 30 da lei nº 3.820/60, estando apto(a) a exercer a profissão farmacêutica em todo Território Nacional.

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

Recife, 12 de Março de 2025.

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

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
<https://crfpe-emcasa.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf> e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: FFAB-B197-3AC6-187A





Bel. Válber Azevedo de Miranda Cavalcanti
Titular

TJPB



atropado e atropado, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostrar de sua vida, competições de perigo que ocorram no trabalho.

Cada acidente é uma falta que deve ser apurada, para evitar maiores danos.

Tudo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisado, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "amigos" e "familiares" insistam para o atendimento de sua falta.

Se você não é atropado, não se meta a fazer serviços de emergência.

Procure o socorro médico imediato, mesmo se o caso de um acidente, mesmo que seja leve.

As máquinas não possuem sentimentos, mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança de todos os seus trabalhos. Converse e discuta no trabalho, prevenida e acidente pelo desconhecimento.

Leia e siga sempre as instruções contidas nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os vestes, calçados, gravatas e mangas compridas não devem ser usados no trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Para a máquina quando tiver que comê-la, se lubrificá-la.

Mantenha-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use o equipamento de proteção adequado a seu serviço.

Conheça o manejo das máquinas e demais dispositivos de controle no caso de acidentes e no local de trabalho. Você pode se salvar de um dia alguns dias.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 18741 Série 00065

Assinatura do Portador

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Joyce Nunes dos Santos

Loc. Nas. A. da Ingaçu, PE Data 21.04.82

Filiação Momense Inês dos Santos

Maria Bernadete Nunes dos Santos

Doc. N.º Rg: 5999797 - SSP/PE

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ____/____/____ Doc. Ident. N.º ____

Exp. em ____/____/____ Estado ____

Obs. ____

Data Emissão 17.09.08 DRT PE

Ana Cristina A. P. Coelho

Assinatura do Funcionário



CONTRATO DE TRABALHO

Empregador Drogafonte Ltda.
 CNPJ/ME 08.778.205/0001-26
 Rua Barro Preto 300 N° 408
 Município Recife Est. PE
 Esp. do estabelecimento
 Cargo Farmacêutica
 Data admissão 06 de fevereiro de 2017
 Registro nº 1 Fls./Ficha
 Remuneração especificada R\$ 2.338,42 dois mil trezentos e trinta e oito reais e quarenta e duas centavos
DROGAFONTE LTDA
 Ass. do empregador ou a rgo c/est.
 1ª _____ 2ª _____
 Data saída _____ de _____ de _____
 Ass. do empregador ou a rgo c/est.
 1ª _____ 2ª _____
 Com. Dispensa CD nº _____

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador _____
 CNPJ/ME _____
 Rua _____ N° _____
 Município _____ Est. _____
 Esp. do estabelecimento _____
 Cargo _____
 CBO nº _____
 Data admissão _____ de _____ de _____
 Registro nº _____ Fls./Ficha _____
 Remuneração especificada _____
 Ass. do empregador ou a rgo c/est.
 1ª _____ 2ª _____
 Data saída _____ de _____ de _____
 Ass. do empregador ou a rgo c/est.
 1ª _____ 2ª _____
 Com. Dispensa CD nº _____

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

O portador da mesma receberá, como gratificação, 50% pela função gerencial e 10% pela responsabilidade técnica.

Recife, 06 de fevereiro de 2017.

DROGAFONTE LTDA

O portador da mesma trabalha a tempo parcial de 40 horas semanais dividida em duas funções gerenciais.

DROGAFONTE LTDA

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Condição de experiência, com 45 dias, de tempo de serviço por mais 45 dias, de acordo com o disposto no artigo 445 da CLT.

DROGAFONTE LTDA



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 Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **13/11/2020 11:37:45 (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.

¹**Código de Autenticação Digital:** 07581311200054104990-1 a 07581311200054104990-3

²**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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b300b22fe36f0ae0340a4027fc90c071dccc765ed92313a591fbd0f30b50e702c1cb5e0a3ad5b2fd060ea8b6f618bf5a6bf6
2768ca46b6c3b5bea9515d1a1fc45



Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória nº 2.200-3,
de 24 de agosto de 2001.



24/01/2025, 09:53

Banco do Brasil

G3352409454294731
24/01/2025 09:53:45



Consultas - Emissão de comprovantes

24/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:53:46
343303433 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: DROGAFONTE LTDA
AGENCIA: 3433-9 CONTA: 13.705-7

BANCO DO BRASIL

00190000090296175100100918413170710370000452582

BENEFICIARIO:

CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA

NOME FANTASIA:

CRF PERNAMBUCO

CNPJ: 60.984.473/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA

CNPJ: 60.984.473/0001-00

PAGADOR:

DROGAFONTE LTDA

CNPJ: 08.778.201/0001-26

NR. DOCUMENTO 12.403
NOSSO NUMERO 29617510000918413
CONVENIO 02961751
DATA DE VENCIMENTO 31/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.525,82
DESCONTO/ABATIMENTO 452,58
VALOR COBRADO 4.073,24

NR. AUTENTICACAO 7.3EC.185.C6E.2EF.AD0

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.



CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA - 60.984.473/0001-00
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO - 09.822.982/0001-71
R. Amélia, 50 - Espinheiro Recife/PE
crfpe.org.br

RECIBO DO SACADANTE

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02961.751001 00802.556175 6 10370000054308

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Agência / Código Beneficiário 4200-5 / 1840-8
Data do Documento 20/12/2024	Nr. do documento 330296033/00	Espécie Doc. RC	Acerto N	Data do Processamento 10/02/2025	Nosso número 29617510000802556

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

PIX

NÃO ACEITAR DEPÓSITO BANCÁRIO

1ª OPÇÃO:

ANUIDADE PESSOA FÍSICA 2025 - COTA ÚNICA - VALOR R\$ 543,08

PAGTO ATE 07/02/2025 C/ DESCONTO DE 10% (R\$ 54,31) = VALOR A PAGAR R\$ 488,77

PAGTO ATE 07/03/2025 C/ DESCONTO DE 5% (R\$ 27,15) = VALOR A PAGAR R\$ 515,93

PAGTO ATE 31/03/2025 S/ DESCONTO (VALOR INTEGRAL) = VALOR A PAGAR R\$ 543,08

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NAO ACEITAR DEPOSITO BANCARIO



Os seguintes débitos estão sendo cobrados neste boleto:

ANU/2025 - COTA ÚNICA R\$ 543,08

Carteira 17	Moeda R\$	Vencimento 31/03/2025	Valor do Documento R\$ 543,08	Valor Cobrado
----------------	--------------	--------------------------	----------------------------------	---------------

Pagador: F 03262 CPF/CNPJ: 036.373.034-69

JOYCE NUNES DOS SANTOS

RUA R. PROFESSOR AUGUSTO LINS E SILVA 168 APT. 302 BOA VIAGEM

RECIFE - PE

CEP: 51030030

Prezado(a) Senhor(a),

Agradecemos os pagamentos recebidos até a emissão deste boleto. Mantenha sempre que possível a sua situação financeira em dia, evitando transtornos e cobranças indesejadas ou até mesmo a inscrição do documento em dívida ativa para cobrança judicial (no caso de DÉBITOS), conforme legislação em vigor.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02961.751001 00802.556175 6 10370000054308

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 31/03/2025
--	--	--	--	--	--------------------------

Beneficiário CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA - CRF-PE			CPF/CNPJ do 60.984.473/0001-00		Agência / Código cedente 4200-5 / 1840-8
---	--	--	-----------------------------------	--	---

Data do documento 20/12/2024	Nr. do Documento 330296033/00	Espécie Doc. RC	Acerto N	Data do Processamento 10/02/2025	Nosso número 29617510000802556
---------------------------------	----------------------------------	--------------------	-------------	-------------------------------------	-----------------------------------

Uso do banco	Carteira 17	Moeda R\$	Qtda Moeda	x Valor	(=) Valor do Documento R\$ 543,08
--------------	----------------	--------------	------------	---------	--------------------------------------

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

NÃO ACEITAR DEPÓSITO BANCÁRIO

1ª OPÇÃO:

ANUIDADE PESSOA FÍSICA 2025 - COTA ÚNICA - VALOR R\$ 543,08

PAGTO ATE 07/02/2025 C/ DESCONTO DE 10% (R\$ 54,31) = VALOR A PAGAR R\$ 488,77

PAGTO ATE 07/03/2025 C/ DESCONTO DE 5% (R\$ 27,15) = VALOR A PAGAR R\$ 515,93

PAGTO ATE 31/03/2025 S/ DESCONTO (VALOR INTEGRAL) = VALOR A PAGAR R\$ 543,08

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NAO ACEITAR DEPOSITO BANCARIO

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador: F 03262 CPF/CNPJ: 036.373.034-69

JOYCE NUNES DOS SANTOS

RUA R. PROFESSOR AUGUSTO LINS E SILVA 168 APT. 302 BOA VIAGEM

RECIFE - PE

CEP: 51030030

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

PIX



Corte na linha pontilhada

Homol. 10/02/2025

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por CRISTIANE DE FREITAS COSTA, em quinta-feira, 24 de abril de 2025 08:00:53 GMT-03:00, CNS: 07351-0 - 1º OFÍCIO DE NOTAS - CARTÓRIO ANDRADE LIMA/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 Tabelaionato de Notas. Provedor: CNJ - artigo 305.

QR Code Pix

28/02/2025 12:39:22

dados do pagamento

nome: JOYCE NUNES DOS SANTOS

cpf: ***.373.034-**

instituição: ITAU UNIBANCO S.A

tipo de conta: Conta poupança

agência: 6385

conta: 18560-5

valor: R\$ 515,93

valor original: R\$ 543,08

data de vencimento: 31/03/2025

desconto: R\$ 27,15

abatimento: R\$ 0,00

nome Favorecido:
CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA

documento favorecido: **.984.473-**

instituição Favorecido: BCO DO BRASIL S.A.

tipo conta favorecido: Conta corrente

chave: 1c033509-26fc-
4555-af65-ac1d0f5c6a95

**Pix realizado em 28/02/2025 12:39:22 via
Celular**

ID da transação:
E60701190202502281538DYSGXYYDO9R

autenticação digital Itaú:
3D382A04EB152555668D1C8E60D3E78F3F2
5C06A

Informações importantes

Em caso de dúvidas, de posse do
comprovante, contate seu gerente ou a
Central no 4004 4828 (capitais e regiões
metropolitanas) ou 0800 970 428 (demais
localidades). Reclamações, informações e



PREFEITURA DA CIDADE DO PAULISTA

Departamento de Arrecadação

SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA

Shopping North Way - Rodovia PE 15 N° 242, Loja 8C Térreo, Centro, Paulista-PE. Telefone: (81) 99635-0491 Cep: 53401-445

ALVARÁ PROVISÓRIO DE LICENÇA PARA FUNCIONAMENTO

Inscrição Mercantil
5130590

Inscrição Imobiliária
342404310118760001

Nome Fantasia

DROGAFONTE

Nome do Contribuinte ou Razão Social

DROGAFONTE LTDA

Localização Completa

RODOV BR 101, KM, 56 - Bairro: JARDIM PAULISTA
PAULISTA
CEP: 53409-260

Atividade ou Ramo de Negócio Principal

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

CNPJ / CPF

08.778.201/0001-26

Outras Atividades

4645-1/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO,
HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS

Início da Atividade
01/09/2021

Título da Licença
ALVARÁ PROVISÓRIO

Válido até 28/02/2026

PAULISTA, 28 de Janeiro de 2026



Para validar autenticidade deste documento acesse:
<http://paulista.tributosmunicipais.com.br/gestor//views/publico/portaldocontribuinte>

4DD088B924FDD88FF39A0BD186740C883202CB70

ESTA LICENÇA DEVERÁ SER EXPOSTA EM LOCAL VISÍVEL E RENOVADA ANUALMENTE

Methodio Barroso de Moraes Neto
Methodio Barroso de Moraes Neto
Secretário Executivo da Receita
MAT. 10947 035



PREFEITURA DA CIDADE DO PAULISTA
SECRETARIA DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
DIRETORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA



LICENÇA SANITÁRIA Nº 0099/2025
(2ª - Via Retificada)
566-25-PPE-LCV | Cód. verificador: garxny93

Razão Social: DROGAFONTE LTDA		Nome fantasia: DROGAFONTE	
CNPJ: 08.778.201/0001-26		Endereço: Rodovia BR-101 Norte, S/N KM 56,6 - Jardim Paulista - GALPÃO 01 e 02	
Município: Paulista	UF: PE	CEP: 53409-260	Telefone: (81) 40428-320
CNAE - Solicitado: 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano			
CNAE - Solicitado: 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios			
CNAE - Solicitado: 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria			
CNAE - Solicitado: 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal			
CNAE - Solicitado: 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar			
CNAE - Solicitado: 46.49-4-99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente			
CNAE - Solicitado: 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional			
CNAE - Solicitado: 52.11-7-01 - Armazéns gerais - emissão de warrant			
CNAE - Solicitado: 77.19-5-99 - Locação de outros meios de transporte não especificados anteriormente, sem condutor			
RESPONSÁVEL TÉCNICO			
Nome: JOYCE NUNES DOS SANTOS		Nº conselho: 03262	

Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, incluindo medicamentos sujeitos a Portaria 344/98.

Obs.: Os serviços e atividades descritos devem ser realizados exclusivamente pelo Farmacêutico Responsável Técnico do estabelecimento, respeitando o disposto em legislação específica.

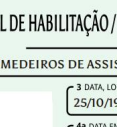
De acordo com a legislação sanitária e disposições regulamentares em vigor, o estabelecimento acima qualificado está apto a funcionar. Esta Licença Sanitária só terá validade com as taxas semestrais devidamente pagas e carimbadas, podendo em caso de infração, ser cancelada pela autoridade sanitária.

LICENÇA VALIDA ATÉ 21/10/2026

ESTA LICENÇA DEVE SER AFIXADA EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO

Art. 297 do Código Penal - Decreto Lei 2848/40 - Falsificar, no todo ou em parte, documento público, ou alterar documento público verdadeiro: pena - reclusão, de dois a seis anos, e multa.

Paulista-PE, 21 de outubro de 2025

		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO							
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN									
2º E NOME E SOBRENOME			1ª HABILITAÇÃO						
ADRYANO LUCCAS MEDEIROS DE ASSIS			13/03/2009						
3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO									
25/10/1989, PALMARES, PE									
4a DATA EMISSÃO		4b VALIDADE		ACC					
26/04/2023		26/04/2033							
4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF									
7427695 SDS PE									
4d CPE		5 Nº REGISTRO		3 CAT HAB					
072.180.034-35		04588298191		B					
NACIONALIDADE									
BRASILEIRO(A)									
FILIAÇÃO									
JOSE SILVEIRA DE ASSIS									
AMARA DA SILVA MEDEIROS DE ASSIS									
									
Assinatura: Adryano Luccas Medeiros de Assis									
7 ASSINATURA DO PORTADOR									

26691212163

ASSINADO DIGITALMENTE

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

72824413551

PE119425009

9	10	11	12
ACC			
A			
A1			
B	26/04/2033		
B1			
C			
C1			

9	10	11	12
D			
D1			
BE			
CE			
C1E			
DE			
D1E			

12 OBSERVAÇÕES

A

LOCAL

RECIFE, PE

PERNAMBUCO

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:
<https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO / SENATRAN

2. 2. 1. Nome e Sobrenome / Name / Surname / Nome e Apellidos - Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir - 3. Data de Nascimento / Date and Place of Birth DD/MM/YYYY / Fecha y Lugar de Nacimiento - 4a. Data de Emissão / Issuing Date DD/MM/YYYY / Fecha de Emisión - 4b. Data de Validade / Expiration Date DD/MM/YYYY / Valido Hasta - ACC - 4c. Documento Identidade - Órgão emissor / Identity Document - Issuing Authority / Documento de Identificación - Autoridad Expedidora - 4d. CPF - 5. Número de registro da CNH / Driver License Number / Número de Permiso de Conducir - 9. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver license Class / Categoría de Permisos de Conducir - Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad - 11. Filiação / Filiação - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA045882981<913<<<<<<<<<
8910255M3304260BRA<<<<<<<<<4
ADRYANO<<LUC<MEDEIROS<DE<ASSIS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO		BRASIL	
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN		1ª HABILITAÇÃO	
2ª 1º NOME E SOBRENOME ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO		14/05/2015	
3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO 16/09/1992, RECIFE, PE		4a DATA EMISSÃO 02/04/2025	
4b VALIDADE 02/04/2035		ACC [REDACTED]	
4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF 8020400106 MT PE		D	
4d CPE 097.367.714-74		5 1º REGISTRO 06366580588	
6 CAT HAB B			
NACIONALIDADE BRASILEIRO(A)			
FILIAÇÃO SATURNINO MONTEIRO DA SILVA			
ERONILDA BRAZ MONTEIRO			
7 ASSINATURA DO PORTADOR			

9
10
11
12

ACC 			
A 			
A1 			
B 		02/04/2035	
B1 			
C 			
C1 			

9
10
11
12

D 			
D1 			
BE 			
CE 			
C1E 			
DE 			
DTIE 			

9
10
11
12

12 OBSERVAÇÕES			
A			

LOCAL

RECIFE, PE	
------------	--

PERNAMBUCO

ASSINADO DIGITALMENTE

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

30819867493

PE133459039

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:
<https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO/SENATRAM

2. 2. 1. Nome e Sobrenome / Name / Birthname / Nome e Apellidos - Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir - 3. Data de Nascimento / Date and Place of Birth DD/MM/YYYY / Fecha y Lugar de Nacimiento - 4a. Data de Emissão / Issuing Date DD/MM/YYYY / Fecha de Emisión - 4b. Data de Validade / Expiration Date DD/MM/YYYY / Valido Hasta - ACC - 4c. Documento Identidade - Órgão emissor / Identity Document - Issuing Authority / Documento de Identificación - Autoridad Expedidora - 4d. CPF - 5. Número de registro da CNH / Driver License Number / Número de Permiso de Conducir - 9. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver license Class / Categoría de Permisos de Conducir - Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad - 11. Filiação / Filiação - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

```
I<BRA063665805<887<<<<<<<<<<<  
9209161F3504026BRA<<<<<<<<<<O  
ERIKA<<MILLANE<BRAZ<MONTEIRO<<
```

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

PE

NOME
EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE FILHO

DOC. IDENTIDADE/ÓRG EMISSOR/UF
1622040 SSP PE

CPF
293.247.854-00

DATA NASCIMENTO
07/04/1962

FILIAÇÃO
EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONT
E
ZANE SABINO PINHO DA FONTE

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
B

Nº REGISTRO
02254824719

VALIDADE
27/01/2027

1ª HABILITAÇÃO
15/05/1980

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
RECIFE, PE

DATA EMISSÃO
27/01/2022

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

44533321345
PE109323980

PERNAMBUCO

DENATRAN CONTRAN

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:
< <http://www.serpro.gov.br/assinador-digital> >, opção Validar Assinatura.

SERPRO / DENATRAN



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:
<https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO / SENATRAN

2881870467

PERNAMBUCO

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

9	10	11	12
A			
A1			
B		17/10/2034	
B1			
C			
C1			

9	10	11	12
D			
D1			
BE			
CE			
C1E			
DE			
D1E			

12 OBSERVAÇÕES

A

LOCAL

RECIFE, PE

ASSINADO DIGITALMENTE

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

06746111186

PE130171972

2 e 1. Nome e Sobrenome / Name and Surname / Nombre y Apellidos - Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir - 3. Data e Local de Nascimento / Date and Place of Birth / Data y Lugar de Nacimiento - 4. Data de Emissão / Issuing Date / Data de Emisión - 4b. Data de Validade / Expiration Date / Fecha de Vigencia - 4c. Documento / Document / Documento - 5. Categoria de Identificação - Issuing Authority / Documento de Identificación - Autoridad Expedidora - 4d. CPF - 5. Número de registro da CNH / Driver License Number / Número de Permiso de Conducir - 6. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver license class / Categoría de Permisos de Conducir - Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad - Filiação / Filialion / Filiación - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA035132593<308<<<<<<<<<<
8612032M3410174BRA<<<<<<<<<4
EUGENIO<<<GUSMAO<DA<FONTE<NETO

Última atualização da base de dados: 19/12/2025 às 00:00:00

Dados da Empresa Nacional	
Razão Social DROGAFONTE LTDA ME	CNPJ 08.778.201/0001-26
Nome Fantasia DROGAFONTE	
Endereço na Internet www.drogafonte.com.br	SAC
Endereço Completo ROD BR 101 NORTE, SN KM 56,6 GALPÕES 01 E 02 - JARDIM PAULISTA CEP: 53.409-260	Cidade/UF PAULISTA/PE
Responsável Técnico JOYCE NUNES DO SANTOS	Responsável Legal EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE FILHO

Dados do Cadastro		
Nº da Autorização 1.03080-4	Data da Autorização 11/12/1996	Situação Ativa
Nº do Processo <u>25019.003162/96</u>	Autorização Medicamento	
Atividades / Classes		
Armazenar		
• Medicamento		
Distribuir		
• Medicamento		
Expedir		
• Medicamento		
Transportar		
• Medicamento		

Dados de Inspeção
Nenhum registro encontrado
Voltar

Dados de Inspeção
Nenhum registro encontrado

Última atualização da base de dados: 19/12/2025 às 00:00:00

Dados da Empresa Nacional	
Razão Social DROGAFONTE LTDA ME	CNPJ 08.778.201/0001-26
Nome Fantasia DROGAFONTE	
Endereço na Internet www.drogafonte.com.br	SAC
Endereço Completo ROD BR 101 NORTE, SN KM 56,6 GALPÕES 01 E 02 - JARDIM PAULISTA CEP: 53.409-260	Cidade/UF PAULISTA/PE
Responsável Técnico JOYCE NUNES DO SANTOS	Responsável Legal EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE FILHO

Dados do Cadastro		
Nº da Autorização 1.20741-3	Data da Autorização 22/12/1999	Situação Ativa
Nº do Processo <u>25019.006000/9959</u>	Autorização Medicamento Especial	
Atividades / Classes		
Armazenar		
• Medicamento		
Distribuir		
• Medicamento		
Expedir		
• Medicamento		
Transportar		
• Medicamento		

Dados de Inspeção
Nenhum registro encontrado
Voltar

Dados de Inspeção
Nenhum registro encontrado

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE

DROGAFONTE LTDA., pessoa jurídica de direito privado, atuante no ramo de distribuição de medicamentos, estabelecido na BR 101 NORTE, S/N Km 56.6 - Jardim Paulista - Paulista, Estado de Pernambuco, devidamente cadastrada no CNPJ/MF sob nº 08.778.201/0001-26, neste ato representado pelos seus Diretores:

EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO, brasileiro, casado, empresário, portador da Cédula de Identidade sob nº 1.622.040 SDS/PE, e CPF sob nº 293.247.854-00, e

EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE NETO, brasileiro, casado, empresário, portador da Cédula de Identidade sob nº 6.329.005 SSP/PE, e CPF sob nº 056.554.614-71, ambos residentes e domiciliados na cidade do Recife, Estado de Pernambuco.

OUTORGADO

ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO brasileira, solteira, gerente de compras, residente e domiciliado na Rua General Polidoro, 320, Várzea – Recife – CEP 50.140-050 – portador da cédula de identidade nº 83.643-10 SDS/PE e CPF / MF sob o nº 097.367.714-74.

PODERES

O outorgante nomeia o outorgado na qualidade de **REPRESENTANTE LEGAL**, com poderes para pronunciar-se em nome da empresa, especialmente, **para fins de Licitações Públicas**, podendo assinar e rubricar a documentação de **HABILITAÇÃO** e de **PROPOSTA**, firmar **Declarações de Pleno Atendimento aos Requisitos da Habilitação**, e demais declarações, assinar proposta, dar lances em pregões, negociar preços e demais condições, prestar todos os esclarecimentos da Proposta, conferindo-lhe, ainda, poderes especiais para declarar a intenção de interpor recurso, renunciar ao direito de interposição de recursos, transigir, desistir, firmar compromissos ou acordos, retirar empenhos, recorrer a resultados, prestar informações, podendo autorizar protestos, sustentação, solicitar carta de anuência de títulos junto aos cartórios de protestos e tudo o mais que se fizer necessário praticar para o bom andamento do processo, com vigência até 31.12.2026, a partir da data de sua assinatura, após este prazo, deverá ser substituída por outra, também com prazo determinado.

Recife, 22 de Dezembro de 2025.

DROGAFONTE LTDA.
Eugênio José Gusmão da Fonte Filho
OUTORGANTE

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE

DROGAFONTE LTDA., pessoa jurídica de direito privado, atuante no ramo de distribuição de medicamentos, estabelecida na BR 101 NORTE, S/N Km 56.6 - Jardim Paulista - Paulista, Estado de Pernambuco, devidamente cadastrada no CNPJ/MF sob nº 08.778.201/0001-26, neste ato representado pelos seus Diretores:

EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO, brasileiro, casado, empresário, portador da Cédula de Identidade sob nº 1.622.040 SDS/PE, e CPF sob nº 293.247.854-00, e

EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE NETO, brasileiro, casado, empresário, portador da Cédula de Identidade sob nº 6.329.005 SSP/PE, e CPF sob nº 056.554.614-71, ambos residentes e domiciliados na cidade do Recife, Estado de Pernambuco.

OUTORGADO

ADRYANO LUCCAS MEDEIROS DE ASSIS, brasileiro, solteiro, ocupante da função de Gerente de Faturamento e Contrato, com endereço profissional na Rua Barão de Bonito, 408 – Bairro Várzea, Recife/PE portador da Cédula de Identidade nº 7.427.695 SDS/PE e CPF/MF sob o nº 072.180.034-35.

PODERES

Os outorgantes confere ao outorgado poderes limitados, nomeando-o como seu procurador em todos os **Estados da Federação** para representá-los perante pessoas de direito público e privado, especialmente para fins de licitações públicas. O procurador poderá assinar e rubricar contratos, atas de registro de preços, termos aditivos, pedidos de reequilíbrio econômico-financeiro, adesões e extinções contratuais, bem como receber e responder notificações extrajudiciais.

Fica expressamente estabelecido que a presente procuração é outorgada com vigência até **31.12.2026**, a partir da data de sua assinatura, após este prazo, deverá ser substituída por outra, também com prazo determinado.

Recife, 05 de Janeiro de 2026.

DROGAFONTE LTDA.
Eugênio José Gusmão da Fonte Filho
OUTORGANTE

MUNICÍPIO DE CAPÃO BONITO/SP
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 02/2026
PROCESSO: N° 1/2026
ABERTURA: 23/02/2026
HORA: 08:00
À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

FORMULÁRIO DE DADOS CADASTRAIS

A empresa **DROGAFONTE LTDA**, inscrita no CNPJ nº 08.778.201/0001-26, sediada à RODOVIA BR-101 NORTE, KM 56,6 - GALPÃO 01 e 02 - JARDIM PAULISTA, PAULISTA / PE, CEP 53.409-260, **DECLARA** abaixo os dados do representante para confecção e assinatura de contrato:

I) Dados da Empresa:

Razão Social: Drogafonte LTDA

CNPJ: 08.778.201/0001-26

Endereço Comercial: RODOVIA BR-101 NORTE, KM 56,6 - GALPÃO 01 e 02 - JARDIM PAULISTA, PAULISTA / PE, CEP 53.409-260

Município: Paulista

U.F.: PE

Inscrição Estadual nº 0096822-60 e **Inscrição Municipal nº** 110.199-4

II) Dados do representante legal participante da sessão de licitação:

Nome: Erika Millane Braz Monteiro

RG: 836.431-0 SDS/PE

CPF: 097.367.714-74

Data de Nasc: 16/09/1992

e-mail: pregaoeletronico@drogafonte.com.br

III) Dados do representante legal que assinará o Contrato ou a Ata de Registro de Preços:

NOME: ADRYANO LUCCAS MEDEIROS DE ASSIS

RG Nº 7.427.695 SDS/PE

CPF Nº 072.180.034-35

ENDEREÇO PROFISSIONAL: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - BAIRRO: VÁRZEA - RECIFE/PE - CEP: 50740-080

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE FATURAMENTO E CONTRATO

NACIONALIDADE: BRASILEIRO

IV) Endereço e contato para envio do contrato para assinatura:

FONE: (081) 2102-1819 / 1815 / 1836

E-mail: adryano.medeiros@drogafonte.com.br

E-mail: contrato@drogafonte.com.br

V) Dados bancário para pagamento:

Agência: 3433-9

Conta Corrente: nº 13.705-7

Cód. Do Banco: 001

Sigla: BB

Nome da Agência: Empresarial Recife

VI) Quadro Societário:

Nome: Eugênio José Gusmão da Fonte Filho **CPF:** 293.247.854-00

Nome: Eugênio José Gusmão da Fonte Neto **CPF:** 056.554.614-71