

REDE LOJÃO DAS CLÍNICAS
 Contato Fixo: (81) 3221-0662/3037-5254/3037-5255
 WhatsApp: (81) 98856-6694
 Email: recife.pe@lojaodasclinicas.com.br
 www.lojaodasclinicas.com.br
 instagram.com/redelojaodasclinicas.com.br

Em 07/11/2022 12:37, cpl@slm.pe.gov.br escreveu:

Bom dia!

Durante a análise dos documentos apresentados por vossa empresa no item atestados de capacidade técnica, constam os atestados dos seguintes municípios acompanhados de notas fiscais: Prefeitura de Maragogi e Prefeitura de Carpina. Porém, foram apresentadas apenas as notas fiscais referentes a vendas ao município de Feira Nova. Diante do exposto solicitamos que seja apresentado o ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA, referente as notas fiscais de nºs: 269 e 2679, emitidas para o município em epígrafe dentro do prazo máximo de 24(vinte e quatro horas). O(s) referido(s) atestado(s), poderão ser enviados através para este E-mail ou ainda acostados à aba do sistema BNC.

Atenciosamente,

Joselane Maria Silva

Pregoeira

1 anexo

3 - Feira Nova[...].jav e + Nfs.pdf 2.5 MB	PDF
--	-----



GOVERNO MUNICIPAL
FEIRA NOVA
Juntos por um novo tempo

GOVERNO MUNICIPAL DE FEIRA NOVA

Rua Urbano Barbosa, s/n - Centro
CEP: 55.715-000 | CNPJ: 11.097.243/0001-06
Fone: (81) 3645.1156 | (81) 3645.1188

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

ATESTAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE A EMPRESA **OLINDA MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**, SEDE: RUA ADEL PEDROSO, 64, CENTRO LAGOA DO ITAENGA, PE, CEP 55840000 CNPJ Nº 27.029.310/0001-95. CONSTANTE EM NOSSOS REGISTROS CADASTRAIS DE FORNECEDORES VEM ATENDENDO SATISFATORIAMENTE OS FORNECIMENTOS DE COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS, COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS, ALUGUEL DE MATERIAL MEDICO, ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS, MEDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, MUNICIPAL ATIVIDADES DE TERAPIA DE NUTRIÇÃO ENTERAL E PARENTERAL. DE FORMA QUE NÃO TEMOS NADA QUE DESABONE ESSA EMPRESA NO QUE TANGE AO FORNECIMENTO DOS MATERIAIS CITADOS ACIMA, ATÉ OS DIAS ATUAIS.

SEM MAIS, AGRADECE.

FEIRA NOVA, 19 DE ABRIL DE 2022

Tássia Rogéria Alves da Silva

NOME: TÁSSIA ROGÉRIA ALVES DA SILVA

FUNÇÃO/CARGO: FARMACÊUTICA

TELEFONE: 81 997582098

OLINDA MATERIAIS HOSPITALARES
LTDA:27029310000195
195

Assinado de forma digital
por OLINDA MATERIAIS
HOSPITALARES
Dados: 2022.05.16
14:41:30 -03'00'

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/194961605222771467509>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 194961605222771467509-1
Data: 16/05/2022 14:47:20
Valor Total do Ato: R\$ 5,02
Selo Digital Tipo Normal C: AMZ93448-34PB;



CNPJ: 06.870-0

Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5494 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Valber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ADAUTO JOSÉ FERNANDES RIBEIRO, em segunda-feira, 16 de maio de 2022 15:05:52 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevêdo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutel/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

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

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azedobastos.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 OLINDA MATERIAIS HOSPITALARES LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa OLINDA MATERIAIS HOSPITALARES LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a OLINDA MATERIAIS HOSPITALARES 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 **16/05/2022 16:34:16 (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 OLINDA MATERIAIS HOSPITALARES LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azedobastos.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:** 194961605222771467509-1

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 N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bfc3328b6eb525042d0ff261af8b670ab4451c51cb4eea23551e8685a002ee38ce557f4363c07af407d6b3494583aa0964d20162dc918b678fae70a510deb56e4



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



RECEBEMOS DE OLINDA MATERIAIS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 22.04.2022 VALOR TOTAL R\$ 21.918,90 DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FEIRA NOVA RUA 31 DE MARÇO, 113 CENTRO, FEIRA NOVA - PE

NF-e
Nº 2678
SÉRIE 1

DATA DE RECEB. IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



1 - SAÍDA
2 - ENTRADA

ESTAB.: OLINDA MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

ENDER.: R ADEL PEDROSO,64

BAIRRO: CENTRO

MUNIC.: LAGOA DE ITAENGA

CEP: 55840000

UF: PE

FONE: (81) 30194522

Nº. 00002678 - FL1/2

Série: 001

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria		CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2204 27029310000195 55 001 000002678 1 00005117 4	
INSCR. EST. 070610568	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 27029310000195	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126220036341963

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FEIRA NOVA		CNPJ/CPF 11472134000121	DATA EMISSÃO 22.04.2022
ENDEREÇO RUA 31 DE MARÇO, 113		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 55715000
MUNICÍPIO Feira Nova	FONE/FAX 3645-1192	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

FATURA

VENCIMENTO	22.04.2022 1/1
VALOR	21.918,90

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	21.918,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					21.918,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT.	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

COD.	DESCRIÇÃO	NCM SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
5129	DIMETICONA, CONCENTRACAO: 75 MG,ML, FOR	30049099	060	5403	FRA	200,0000	1,3300	266,00					
	MA FARMACEUTICA: SUSPENSAO ORAL - GOTAS												
	EMBALAGEM 10ML.												
398	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, DOSAGEM: 500	30049069	060	5403	CO	500,0000	0,3000	150,00					
	MG												
3463	DIPIRONA SODICA, DOSAGEM: 500 MG	30049069	060	5403	CO	5.000,0000	0,1300	650,00					
379	IBUPROFENO, DOSAGEM: 50 MG,ML, FORMA FA	30039099	060	5403	FRA	100,0000	1,7600	176,00					
	RMACEUTICA: SUSPENSAO ORAL, FRASCO 30ML												
9674	OMEPRAZOL, CONCENTRACAO: 20 MG	30049069	060	5403	CA	5.000,0000	0,1300	650,00					
5149	PROMETAZINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 25 MG	30049075	060	5403	CO	10.000,0000	0,2000	2.000,00					
5151	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, COMPOSIÇÃO:	30039039	060	5403	EN	100,0000	0,8900	89,00					
	SODIO, POTASSIO, CLORETO, CITRATO E GLI												
	COSE, CONCENTRACAO: 90 MEQ,L + 20 MEQ,L												
5158	SULFADIAZINA, PRINCIPIO ATIVO: DE PRATA	30049072	060	5403	BIS	100,0000	5,3300	533,00					
	, DOSAGEM: 1%, INDICACAO: CREME -BISNAG												
	A 30G.												
10028	TIAMINA, DOSAGEM: 300 MG	30049099	060	5403	CO	500,0000	0,3300	165,00					
3452	ACIDO ASCORBICO, DOSAGEM: 100 MG,ML, TI	30039099	060	5403	AM	500,0000	0,9500	475,00					
	PO USO: INJETAVEL - AMPOLA 5ML.												
415	ADENOSINA, DOSAGEM: 3 MG,ML, INDICACAO:	30049024	060	5403	AM	50,0000	13,3300	666,50					
	SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA 2ML.												
10029	AGUA DESTILADA, ASPECTO FISICO: ESTERIL	30049099	060	5403	FRA	30,0000	4,4600	133,80					
	E APIROGENICA 500ML.												
906	AGUA DESTILADA, ASPECTO FISICO: ESTERIL	30049099	060	5403	AM	2.000,0000	0,3700	740,00					
	E APIROGENICA 10ML.												
5194	BENZILPENICILINA, APRESENTACAO: BENZATI	30041013	060	5403	FRA	150,0000	8,6000	1.290,00					
	NA, DOSAGEM: 1.200,000UI, USO: INJETAVE												
	L												

CALCULO DO ISSQN

INSCR. MUNIC.	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
			0,00

DADOS ADICIONAIS

PROCESSO 00019/2022	RESERVADO AO FISCO
DADOS P/DEPOSITO	
AG.3190	
C/C 37702-3 Valor Aproximado de Tributos RS: 1.299,81	



DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



1 - SAÍDA
2 - ENTRADA 1

ESTAB.: OLINDA MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
ENDER.: R ADEL PEDROSO,64
BAIRRO: CENTRO
MUNIC.: LAGOA DE ITAENGA
CEP: 55840000

UF: PE
FONE: (81) 30194522

Nº. 00002678 - FL2/2
Série: 001

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria		CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2204 27029310000195 55 001 000002678 1 00005117 4	
INSCR. EST. 070610568	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 27029310000195	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126220036341963

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

COD.	DESCRIÇÃO	NCM SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
5194	BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO: BENZATI NA, DOSAGEM: 600.000UI, USO: INJETAVEL	30041013	060	5403	FRA	50,0000	9,2100	460,50					
394	BROMOPRIDA, DOSAGEM: 5 MG,ML, APRESENTA ÇÃO: INJETAVEL - AMPOLA 2ML.	30049045	060	5403	AM	500,0000	1,7600	880,00					
391	CEFTRIAXONA SODICA, CONCENTRAÇÃO: 1 G, FORMA FARMACEUTICA: PO P, SOLUCAO INJET AVEL	30042059	060	5403	FRA	600,0000	9,3200	5.592,00					
10031	CETOPROFENO, CONCENTRAÇÃO: 100 MG, FORM A FARMACEUTICA: PO LIOFILO P, INJETAVEL	30049039	060	5403	FRA	200,0000	4,8700	974,00					
420	CETOPROFENO, CONCENTRAÇÃO: 50 MG,ML, FO RMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL - A MPOLA 2ML.	30049029	060	5403	AM	500,0000	1,8100	905,00					
9717	GIMETIDINA, CONCENTRAÇÃO: 150 MG,ML, FO RMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL. AM OPLA 2ML	30049062	060	5403	AM	300,0000	1,7000	510,00					
3802	CLINDAMICINA, DOSAGEM: 150 MG,ML, APRES ENTAÇÃO: SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA 4ML	30049062	060	5403	AM	150,0000	6,1300	919,50					
3896	CLORETO DE SODIO, PRINCIPIO ATIVO: 0,9% SOLUCAO INJETAVEL, APLICACAO: SISTEMA FECHADO - 500ML.	30039099	060	5403	FRA	600,0000	3,9000	2.340,00					
5212	CLORETO DE SODIO, PRINCIPIO ATIVO: 0,9% SOLUCAO INJETAVEL, APLICACAO: SISTEMA FECHADO - 250ML.	30049099	060	5403	FRA	480,0000	2,8200	1.353,60					

RECEBEMOS DE OLINDA MATERIAIS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 22.04.2022 VALOR TOTAL R\$ 22.717,96 DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FEIRA NOVA RUA 31 DE MARÇO, 113 CENTRO, FEIRA NOVA - PE

NF-e
Nº 2679
SÉRIE 1

DATA DE RECEB. IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



1 - SAÍDA
2 - ENTRADA

1

ESTAB.: OLINDA MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

ENDER.: R ADEL PEDROSO,84

BAIRRO: CENTRO

MUNIC.: LAGOA DE ITAENGA

CEP: 55840000

UF: PE

FONE: (81) 30194522

Nº. 00002679 - FL/12

Série: 001

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria		CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2204 27029310000195 55 001 000002679 1 00005118 0	
INSCR. EST. 070610568	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 27029310000195	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126220036344639

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FEIRA NOVA		CNPJ/CPF 11472134000121	DATA EMISSÃO 22.04.2022
ENDEREÇO RUA 31 DE MARÇO, 113	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 55715000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Feira Nova	FONE/FAX 3645-1192	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DE ENTRADA/SAÍDA			

FATURA

VENCIMENTO	22.04.2022 1/1
VALOR	22.717,96

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO ICMS	299,00	VALOR DO ICMS	53,82	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		VALOR ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	22.717,96	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		DESP. ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		
									VALOR TOTAL DA NOTA	22.717,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT.	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

COD.	DESCRIÇÃO	NCM SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
5212	CLORETO DE SODIO, PRINCIPIO ATIVO: 0,9% SOLUCAO INJETAVEL, APLICACAO: SISTEMA FECHADO - 100ML.	30049099	060	5403	FRA	400,0000	2.9800	1.192,00					
572	VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSICAO BAS ICA: VITAMINAS: B1,B2,B6,B12 E PP, USO: SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA 2ML.	30039019	060	5403	AM	500,0000	1.7500	875,00					
10040	DESANOSTIDO, DOSAGEM: 0,2 MG,ML, APRESE NTACAO: SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA 2ML.	30049075	060	5403	AM	50,0000	1.8300	91,50					
9289	DEXAMETASONA, DOSAGEM: 4 MG,ML, FORMA F ARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA 2,5ML.	30043290	060	5403	AM	500,0000	3.0700	1.535,00					
5132	DEXAMETASONA, CONCENTRACAO: 2 MG,ML, FO RMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL- AM POLA 1ML.	30039099	060	5403	AM	200,0000	2.5200	504,00					
573	DICLOFENACO, APRESENTACAO: SAL SODICO, DOSAGEM: 25MG,ML, USO: SOLUCAO INJETAVE L- AMPOLA 3ML.	30039047	060	5403	AM	500,0000	0.7900	395,00					
5187	DIPIRONA SODICA, DOSAGEM: 500 MG,ML, AP RESENTACAO: SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA 2ML.	30039099	060	5403	AM	1.500,0000	0.8200	1.230,00					
10060	DOPAMINA, DOSAGEM: 5 MG,ML, APRESENTACA O: SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA 10ML.	30049099	060	5403	AM	20,0000	1.5200	30,40					
9710	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, DOSAGEM: 20 MG,ML, INDICACAO: SOLUCAO INJETAVEL - A MPOLA 1ML.	30044990	060	5403	AM	300,0000	1.7700	531,00					
9710	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTACAO : ASSOCIADA COM DIPIRONA SODICA, DOSAGE M: 4MG + 500MG,ML, INDICACAO: SOLUCAO I N.J.	30044990	060	5403	AM	500,0000	3.5400	1.770,00					

CALCULO DO ISSQN

INSCR. MUNIC.	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
---------------	--------------------------	--------------------------	------	----------------	------

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

PROCESSO 00019/2022
DADOS P/DEPOSITO
AG.3190
C/C 37702-3 Valor Aproximado de Tributos R\$ 1.401,03

**DANFE**Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica1 - SAÍDA
2 - ENTRADA 1ESTAB.: OLINDA MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
ENDER.: R ADEL PEDROSO,64
BAIRRO: CENTRO
MUNIC.: LAGOA DE ITAENGA
CEP: 55840000UF: PE
FONE: (81) 30194522Nº. 00002679 - FL2/2
Série: 001

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria		CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2204 27029310000195 55 001 000002679 1 00005118 0	
INSCR. EST. 070610568	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 27029310000195	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126220036344639

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

COD.	DESCRIÇÃO	NCM SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
10058	ETILEFRINA CLORIDRATO, COMPOSICAO: 10MG ML, APRESENTACAO: INJETAVEL - AMPOLA 1 ML.	30045090	060	5403	AM	100,0000	1,8600	186,00					
10059	ENOXAPARINA, CONCENTRACAO: 100 MG/ML, F ORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL, C ARACTERISTICAS ADICIONAIS 1: SERINGA PR BE.	30049099	060	5403	UN	20,0000	35,6100	712,20					
1007	FITOMENADIONA, DOSAGEM: 10 MG/ML, APRES ENTACAO: SOLUCAO INJETAVEL (VIT K) - AM POLA 1ML.	30049099	060	5403	AM	50,0000	3,2700	163,50					
9719	GLICEROL, DOSAGEM: 12%, APRESENTACAO: C LISTER - CLISTER 500ML.	30049099	060	5403	UN	24,0000	9,8800	237,12					
10032	GLICONATO DE CALCIO, DOSAGEM: 10%, APRE SENTACAO: SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA 10 ML.	30049099	060	5403	AM	100,0000	2,4800	248,00					
9708	GLICOSE, CONCENTRACAO: 50%, INDICACAO: SOLUCAO INJETAVEL - 10ML.	30049099	060	5403	AM	400,0000	0,9000	360,00					
10033	HEPARINA SODICA, DOSAGEM: 5.000UI, ML, I NDICACAO: INJETAVEL - AMPOLA 0,25ML.	30049099	060	5403	AM	50,0000	13,3200	666,00					
10033	HEPARINA SODICA, DOSAGEM: 5.000UI, ML, I NDICACAO: INJETAVEL - AMPOLA 5ML.	30049099	060	5403	AM	50,0000	26,5300	1.326,50					
2708	HIDRALAZINA, DOSAGEM: 20 MG/ML, INDICAC AO: SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA 1ML.	30049039	000	5102	AM	50,0000	5,9800	299,00	299,00	53,82		18,00	
10041	HIDROCORTISONA, PRINCIPIO ATIVO: 500MG, APRESENTACAO: INJETAVEL	30043290	060	5403	AM	150,0000	6,2300	934,50					
9285	HIDROCORTISONA, PRINCIPIO ATIVO: 100MG, APRESENTACAO: INJETAVEL	30043210	060	5403	FRA	100,0000	3,1900	319,00					
10034	LEVOPLOXACINO, DOSAGEM: 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL - FRASC O BOLSA 100ML.	30042099	060	5403	FRA	48,0000	20,6800	992,64					
10035	NITROPRUSSETO DE SODIO, CONCENTRACAO: 2 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO IN JETAVEL. AMPOLA 2ML.	30039099	060	5403	AM	20,0000	18,7500	375,00					
9284	NOREPINEFRINA, CONCENTRACAO: 2 MG/ML, F ORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA 4ML.	30044990	060	5403	AM	50,0000	9,5700	478,50					
3461	OMEPRAZOL, CONCENTRACAO: 40 MG, USO: IN JETAVEL	30049069	060	5403	FRA	20,0000	35,8800	717,60					
10036	ONDANSETRONA CLORIDRATO, DOSAGEM: 2 MG, ML, INDICACAO: INJETAVEL - AMPOLA 2ML.	30039079	060	5403	AM	200,0000	4,4000	880,00					
5121	PANTOPRAZOL 40MG, PO LIOFILO INJETAVEL	30049069	260	5403	FRA	20,0000	20,1200	402,40					
10045	PIPERACILINA, COMPOSICAO: ASSOCIADA COM TAZOBACTAMA, CONCENTRACAO: 4G + 500MG, APLICACAO: INJETAVEL	30041019	060	5403	FRA	40,0000	33,5900	1.343,60					
634	RINGER, COMPOSICAO: ASSOCIADO COM LACTA TO DE SODIO, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCA O INJETAVEL, CARACTERISTICA ADICIONAL: SI.	30049099	060	5403	FRA	300,0000	4,1100	1.233,00					
10061	SULFATO DE MAGNESIO, CONCENTRACAO: 50%, USO: SOLUCAO INJETAVEL- 10ML.	30049099	060	5403	AM	200,0000	1,4600	292,00					
10044	TENOXICAM, DOSAGEM: 40 MG, INDICACAO: I NJETAVEL	30049073	060	5403	FRA	100,0000	13,0500	1.305,00					
10028	TIAMINA, DOSAGEM: 100 MG/ML, TIPO MEDIC AMENTO: SOLUCAO INJETAVEL. AMPLA 1ML.	30049099	060	5403	AM	100,0000	8,7300	873,00					
3458	SUXAMETONIO CLORETO, DOSAGEM: 100 MG, I NDICACAO: INJETAVEL	30049099	060	5403	AM	10,0000	21,9500	219,50					

RECEBEMOS DE OLINDA MATERIAIS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 25.04.2022 VALOR TOTAL R\$ 37.930,64 DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FEIRA NOVA RUA 31 DE MARÇO, 113 CENTRO, FEIRA NOVA - PE		NF-e Nº 2690 SÉRIE 1
DATA DE RECEB.	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



1 - SAÍDA
2 - ENTRADA

ESTAB.: OLINDA MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
ENDER.: R ADEL PEDROSO,64
BAIRRO: CENTRO
MUNIC.: LAGOA DE ITAENGA UF: PE
CEP: 55840000 FONE: (81) 30194522

Nº. 00002690 - FL1/3
Série: 001

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias	CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2204 27029310000195 55 001 000002690 1 00005150 0
INSCR. EST. 070610568	INSCR. EST. SUBST. TRIB. CNPJ 27029310000195
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126220037250827	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 11472134000121	DATA EMISSÃO 25.04.2022
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FEIRA NOVA		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 55715000
ENDEREÇO RUA 31 DE MARÇO, 113		UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
MUNICÍPIO Feira Nova	FONE/FAX 3645-1192	UF PE	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA	VENCIMENTO 25.04.2022 1/1	VALOR 37.930,64
--------	---------------------------	-----------------

BASE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	37.930,64
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					37.930,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL	FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT. <input checked="" type="checkbox"/>	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVICO													
COD.	DESCRIÇÃO	NCM SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
3463	DIPIRONA SODICA, DOSAGEM: 500 MG	30049069	060	5403	CO	5.000,0000	0,1300	650,00					
9674	OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO: 20 MG	30049069	060	5403	CA	5.000,0000	0,1300	650,00					
5149	PROMETAZINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 25 MG	30049075	060	5403	CO	10.000,0000	0,2000	2.000,00					
415	ADENOSINA, DOSAGEM: 3 MG, ML, INDICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 2ML.	30049024	060	5403	AM	50,0000	13,3300	666,50					
10029	ÁGUA DESTILADA, ASPECTO FÍSICO: ESTÉRIL E APTOGENÉTICA 500ML.	30049099	060	5403	FRA	30,0000	4,4600	133,80					
391	CEFTRIAXONA SODICA, CONCENTRAÇÃO: 1 G, FORMA FARMACEUTICA: PO P, SOLUÇÃO INJETÁVEL	30042059	060	5403	FRA	600,0000	9,3200	5.592,00					
10031	CETOPROFENO, CONCENTRAÇÃO: 100 MG, FORM FARMACEUTICA: PO LIOFILO P, INJETÁVEL	30049039	060	5403	FRA	200,0000	4,8700	974,00					
3802	CLINDAMICINA, DOSAGEM: 150 MG, ML, APRES ENTACAO: SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 4ML	30049062	060	5403	AM	150,0000	6,1300	919,50					
3896	CLORETO DE SODIO, PRINCÍPIO ATIVO: 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL, APLICAÇÃO: SISTEMA FECHADO - 500ML	30039099	060	5403	FRA	600,0000	3,9000	2.340,00					
572	VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA: VITAMINAS: B1, B2, B6, B12 E PP, USO: SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 2ML.	30039019	060	5403	AM	500,0000	1,7500	875,00					
10040	DESLANOSIDO, DOSAGEM: 0,2 MG, ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 2ML.	30049075	060	5403	AM	50,0000	1,8300	91,50					
5132	DEXAMETASONA, CONCENTRAÇÃO: 2 MG, ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 1ML.	30039099	060	5403	AM	200,0000	2,5200	504,00					
5197	DIPIRONA SODICA, DOSAGEM: 500 MG, ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 2ML.	30039099	060	5403	AM	1.500,0000	0,8200	1.230,00					

CALCULO DO ISSQN		INSCR. MUNIC.	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
------------------	--	---------------	--------------------------	--------------------------	------	----------------	------

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
LS 1158 Valor Aproximado de Tributos R\$: 2.249,34			

**DANFE**Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica1 - SAÍDA
2 - ENTRADA 1ESTAB. OLINDA MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
ENDER. R ADEL PEDROSO,64
BAIRRO: CENTRO
MUNIC. LAGOA DE ITAENGA UF: PE
CEP: 55840000 FONE: (81) 30194522

Nº. 00002690 - FL2/3

Série: 001

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria		CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2204 27029310000195 55 001 000002690 1 00005150 0	
INSCR. EST. 070810568	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 27029310000195	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126220037250827

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

COD.	DESCRIÇÃO	NCM SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
9710	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, DOSAGEM: 20 MG, ML, INDICACAO: SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA 1ML.	30044990	060	5403	AM	300.0000	1,7700	531,00					
9710	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTACAO : ASSOCIADA COM DAPIRONA SODICA, DOSAGE M: 4MG + 500MG, ML, INDICACAO: SOLUCAO I NJ.	30044990	060	5403	AM	500.0000	3,5400	1.770,00					
10032	GLICONATO DE CALCIO, DOSAGEM: 10%, APRESENTACAO: SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA 10 ML.	30049099	060	5403	AM	100.0000	2,4800	248,00					
9708	GLICOSE, CONCENTRACAO: 50%, INDICACAO: SOLUCAO INJETAVEL - 10ML.	30049099	060	5403	AM	400.0000	0,9000	360,00					
10033	HEPARINA SODICA, DOSAGEM: 5.000UI, ML, INDICACAO: INJETAVEL - AMPOLA 0,25ML.	30049099	060	5403	AM	50.0000	13,3200	666,00					
10033	HEPARINA SODICA, DOSAGEM: 5.000UI, ML, INDICACAO: INJETAVEL - AMPOLA 5ML.	30049099	060	5403	AM	50.0000	26,5300	1.326,50					
2708	HIDRALAZINA, DOSAGEM: 20 MG, ML, INDICACAO: SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA 1ML.	30049039	060	5403	AM	50.0000	5,9800	299,00					
10041	HIDROCORTISONA, PRINCIPIO ATIVO: 500MG, APRESENTACAO: INJETAVEL	30043290	060	5403	AM	150.0000	6,2300	934,50					
9285	HIDROCORTISONA, PRINCIPIO ATIVO: 100MG, APRESENTACAO: INJETAVEL	30043210	060	5403	FRA	100.0000	3,1900	319,00					
10034	LEVOFLOXACINO, DOSAGEM: 5 MG, ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL - FRASCO BOLSAS 100ML.	30042099	060	5403	FRA	48.0000	20,6800	992,64					
10035	NITROPRUSSETO DE SODIO, CONCENTRACAO: 25 MG, ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL. AMPOLA 2ML	30039099	060	5403	AM	20.0000	18,7500	375,00					
9284	NOREPINEFRINA, CONCENTRACAO: 2 MG, ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA 4ML.	30044990	060	5403	AM	50.0000	9,5700	478,50					
3461	OMEPRAZOL, CONCENTRACAO: 40 MG, USO: INJETAVEL	30049069	060	5403	FRA	20.0000	35,8800	717,60					
10036	ONDANSETRONA CLORIDRATO, DOSAGEM: 2 MG, ML, INDICACAO: INJETAVEL - AMPOLA 2ML.	30039079	060	5403	AM	200.0000	4,4000	880,00					
5121	FANTOPRAZOL 40MG, PO LIOFILO INJETAVEL	30049069	260	5403	FRA	20.0000	20,1200	402,40					
10045	PIPERACILINA, COMPOSICAO: ASSOCIADA COM TAZOBACTAM, CONCENTRACAO: 4G + 500MG, APLICACAO: INJETAVEL	30041019	060	5403	FRA	40.0000	33,5900	1.343,60					
634	RINGER, COMPOSICAO: ASSOCIADO COM LACTATO DE SODIO, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL, CARACTERISTICA ADICIONAL: SI.	30049099	060	5403	FRA	300.0000	4,1100	1.233,00					
10044	TENOXCAM, DOSAGEM: 40 MG, INDICACAO: INJETAVEL	30049073	060	5403	FRA	100.0000	13,0500	1.305,00					
10028	TIAMINA, DOSAGEM: 100 MG, ML, TIPO MEDICAMENTO: SOLUCAO INJETAVEL. AMPOLA 1ML	30049099	060	5403	AM	100.0000	8,7300	873,00					
3458	SUXAMETONIO CLORETO, DOSAGEM: 100 MG, INDICACAO: INJETAVEL	30049099	060	5403	AM	10.0000	21,9500	219,50					
5195	DEXAMETASONA 4MG 2,5ML CX C 100 (FARMA)	30039099	060	5403	UN	500.0000	3,0700	1.535,00					
5196	DICLOFENACO DE SODIO 75MG 3ML C 100 (FARMACIA)	30039047	060	5403	UN	500.0000	0,7900	395,00					
575	VITAMINA K 10MG AMP C 1ML I M - CRISTALIA	30045090	060	5403	AM	50.0000	3,2700	163,50					
3890	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML AMP SIST FECHADO TIPO - HALEX ISTAR	30049099	060	5403	AM	400.0000	2,9800	1.192,00					
995	IBUPROFENO 600MG COMP - VP	30049029	060	5403	CO	100.0000	1,7600	176,00					
430	VITAMINA C 500 MG 5 ML AMP - FARMACEUTICA	30039099	060	5403	AM	500.0000	0,9500	475,00					



DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



1 - SAÍDA 1
2 - ENTRADA

ESTAB.: OLINDA MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

ENDER.: R ADEL PEDROSO,64

BAIRRO: CENTRO

MUNIC.: LAGOA DE ITAENGA

UF: PE

CEP: 55840000

FONE: (81) 30194522

Nº: 00002690 - FL3/3

Série: 001

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria		CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2204 27029310000195 55 001 000002690 1 00005150 0	
INSCR. EST. 070610568	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 27029310000195	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126220037250827

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

COD.	DESCRIÇÃO	NCM SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
2234	AGUA PARA INJECAO 10ML FARMACE	30039099	060	5403	AM	2,000,0000	0,3700	740,00					
10027	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML AMP SF TIPO FRASCO VP - FARMACE	30039099	060	5403	AM	480,0000	2,8200	1,353,60					