

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

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



**CERTIDÃO 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 etc...

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.  
O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 01/02/2017 às 09:07:13 (hora de Brasília).

**CHAVE DIGITAL**

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b2d23c934ab4a41be02b27fcb29b4176c75769321cd0c72d06f67bc5dc4fb0cfe4639475d6782a08c1e964f9a4329a254e88791984b967a4da7336a7828e82f8b

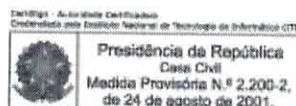
A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para PROFARM COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA e emitido através do site do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

**Esta certidão tem a sua validade até: 01/02/2018 às 01:58:27 (Dia/Mês/Ano)**

Código de Controle da Certidão: 645846

Código de Controle da Autenticação:

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.not.br>



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

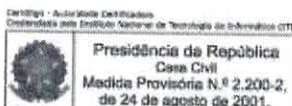


**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888  
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS,  
INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA**

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

**60353101171008270687-1 a 60353101171008270687-3**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.not.br>





## Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

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

 <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>00.545.222/0001-90</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>05/04/1995</b>
NOME EMPRESARIAL <b>PROFARM COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>CIRURGICA NACIONAL</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>		
LOGRADOURO <b>Q 404 SUL, AVENIDA LO 11</b>	NÚMERO S/N	COMPLEMENTO <b>LOTE 05</b>
CEP <b>77.021-640</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>PLANO DIRETOR SUL</b>	MUNICÍPIO <b>PALMAS</b>
UF <b>TO</b>	TELEFONE <b>(63) 3228-2531 / (63) 3228-2500</b>	
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>profarm.to@uol.com</b>		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>28/08/2004</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia **08/02/2017** às **10:55:41** (data e hora de Brasília).

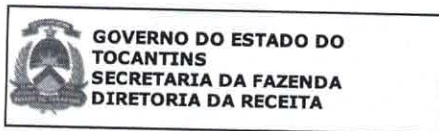
Página: 1/1

© Copyright Receita Federal do Brasil - 08/02/2017





Situação do Contribuinte: Inscrição Ativa



## 1 - CONTROLE

1.1 COLETORIA ESTADUAL	AGENCIA DE ATENDIMENTO DE PALMAS
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>	
29.053.857-2	

## 2 - SOLICITAÇÃO CADASTRAL

2.1	1 - CADASTRAMENTO 2 - ALTERAÇÃO	3 - REATIVAÇÃO 4 - SUSPENSÃO VOLUNTÁRIA	5 - SUSPENSÃO DE OFÍCIO 6 - RECADASTRAMENTO	7 - BAIXA VOLUNTÁRIA 8 - BAIXA DE OFÍCIO	2.2 - ORIGEM
<input checked="" type="checkbox"/> 2					<input checked="" type="checkbox"/> 1 - SEFAZ <input type="checkbox"/> 2 - CONTRIBUINTE

## 3 - IDENTIFICAÇÃO

3.1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL PROFARM COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA	
3.2 - NOME DE FANTASIA CIRURGICA NACIONAL	
3.3 - INSCRIÇÃO NO CNPJ OU CPF 00.545.222/0001-90	3.4 TIPO DE CONTRIBUINTE <input checked="" type="checkbox"/> 1 - PESSOA FÍSICA <input type="checkbox"/> 2 - PESSOA JURÍDICA
3.5 - ATIVIDADE INÍCIO 01/04/1995	TÉRMINO

## 4 - ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO

4.1 - TIPO DO LOGRADOURO QD	4.2 - NOME DO LOGRADOURO 404 SUL AVENIDA LO 11	4.3 - NÚMERO S/N
4.4 - COMPLEMENTO LOTE 05	4.5 - BAIRRO / DISTRITO Plano Diretor Sul	4.6 - MUNICÍPIO PALMAS
4.7 - UF TO	4.8 - E-MAIL DA EMPRESA profarm.to@uol.com.br	4.9 - CÓDIGO DO MUNICÍPIO 1721000
4.10 - LOCALIZAÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> 1 - ZONA URBANA <input type="checkbox"/> 2 - ZONA RURAL	4.11 - CÓD. DDD - TELEFONE 3228-2500	4.12 - CEP 77.021-640

## 5 - INFORMAÇÕES ECONÔMICO-FISCAIS

5.1 - Nº REGISTRO/ALT. NA JUNTA COMERCIAL 1720014981	5.2 - DATA DO REGISTRO 05/04/1995	5.3 - CAPITAL SOCIAL 100.000,00	5.4 CATEGORIA DO ESTABELECIMENTO <input checked="" type="checkbox"/> 1 - ÚNICO <input type="checkbox"/> 3 - FILIAL <input type="checkbox"/> 2 - MATRIZ <input type="checkbox"/> 4 - DEPÓSITO FECHADO	5 - ARMAZÉM GERAL 6 - CANTEIRO DE OBRAS
5.5 REGIME DE RECOLHIMENTO <input checked="" type="checkbox"/> 1 - NORMAL <input type="checkbox"/> 3 - ESTIMADO <input type="checkbox"/> 2 - SUBSTITUIÇÃO <input type="checkbox"/> 4 - ESPECIAL	5.6 - CÓD. NATUREZA JURÍDICA 2062	DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA		
5.7 - CNAE-FISCAL PRINCIPAL 4644-3/01	DESCRIÇÃO DA CNAE-FISCAL PRINCIPAL Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano			
5.8 - CNAE-FISCAL SECUNDÁRIA 4645-1/01	DESCRIÇÃO DA CNAE-FISCAL SECUNDÁRIA Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar ...			
5.9 - CNAE-FISCAL SECUNDÁRIA 4646-0/01	DESCRIÇÃO DA CNAE-FISCAL SECUNDÁRIA Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria			

## 6 - INFORMAÇÕES SOBRE A EXPLORAÇÃO RURAL

6.1 - NOME DO IMÓVEL	6.2 CATEGORIA DE OCUPAÇÃO <input type="checkbox"/> 1 - PROPRIETÁRIO <input type="checkbox"/> 3 - POSSEIRO <input type="checkbox"/> 5 - CONDOMÍNIO <input type="checkbox"/> 2 - ARRENDATÁRIO <input type="checkbox"/> 4 - COMODATÁRIO <input type="checkbox"/> 6 - OUTROS	6.3 - ÁREA DO IMÓVEL (ha)
6.4 ÁREA PASTAGEM NATURAL (ha)	6.5 ÁREA PASTAGEM FORMADA (ha)	6.6 - ÁREA CULTIVADA (ha)
6.7 - ÁREA INEXPLORADA (ha)	6.8 - REGISTRO IMOBILIÁRIO	6.9 - NÚMERO DO REGISTRO
6.10 - LIVRO	6.11 - FLS.	6.12 - INSCRIÇÃO NO INCRA
6.13 - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (lote, nº, loteamento, acesso, etc.)	6.14 INSCR. ESTADUAL PROPRIETÁRIO	

## 7 - CONTABILISTA RESPONSÁVEL

7.1 - CPF 596.463.491-53	7.2 - NOME ANA CRISTINA DA COSTA E SILVA	7.3 - CRC TO-001231/0
7.4 - ENDEREÇO RUA T-25 CHACARA, 286		
7.5 - CÓD DDD TELEFONE 00635711929	7.6 - E-MAIL dentaltocantins@uol.com.br	
7.7 - MUNICÍPIO PALMAS	7.8 - UF TO	7.9 - CEP 77.270-000

## 8 - IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL DECLARANTE

8.1 - CPF 626.341.191-00	8.2 - NOME DO RESPONSÁVEL OSEMAR CRUZ MOUSINHO	
8.3 - C.I. 0000000099989	8.4 - ORGÃO EXPEDIDOR SSP TO	8.5 - ENDEREÇO RESIDENCIAL ARAGUAIA BLOCO F APT.16 ARSE 23
8.6 - MUNICÍPIO PALMAS	8.7 - UF TO	8.8 - CEP 77.950-000
8.9 - CÓD DDD TELEFONE 00638451103		

## 9 - DECLARAÇÃO DA COLETORIA ESTADUAL

9.1 - DECLARAÇÃO DECLARO QUE CONFERI AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NESTE BOLETIM COM A DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA PELO CONTRIBUINTE.		10 - CARIMBO PADRONIZADO 10.1 - COLETORIA ESTADUAL
9.2 - OBSERVAÇÃO ALTERAÇÃO DE CNAE SECUNDÁRIO E CONTADOR		
9.3 - LOCAL DE RECEPÇÃO AGENCIA DE ATENDIMENTO DE PALMAS	9.4 - DATA 16/11/2010	
9.5 - NOME E ASSINATURA DO SERVIDOR ROSIVANIA BARROS DE MELO	9.6 - MATRÍCULA 1418360	
11 - USO DA SEFAZ		

## VISTORIA

APÓS DILIGÊNCIA, MANIFESTO:

 FAVORÁVEL     DESFAVORÁVEL

MOTIVO: ART. 99 DO RICMS - DEC. 2912/06

## HOMOLOGAÇÃO

 DEFIRO     INDEFIRO

MOTIVO: ART. 99 DO RICMS - DEC. 2912/06



DATA: 16/11/2010 NOME - MATRICULA:

ODILON COELHO LIMA - 1922955

DATA: 16/11/2010 NOME - MATRICULA:

JOSE CANDIDO DE MORAES  
1901109**12 - TITULAR DE FIRMA INDIVIDUAL, SÓCIOS, ADMINISTRADORES DE S/A E COOPERATIVA**

29.053.857-2

12.1 - CPF/CNPJ 013.688.831-33		12.2 - NOME OU RAZÃO SOCIAL VINICIUS VIANNA MOUSINHO				12.3 NACIONALIDADE <input checked="" type="checkbox"/> 1 - BRASIL <input type="checkbox"/> 2 - EXTERIOR		12.4 - PAÍS BRASIL	
12.5 - ENDEREÇO QD.404 SUL, QR 11, AL. 02, LOTE 07						12.6 - CI Nº 311665		12.7 - ORG. EXPED SSP-TO	
12.8 - MUNICÍPIO PALMAS		12.9 UF TO	12.10 - CEP 77.021-644	12.11 - DDD TELEFONE -	12.12 - CONDIÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> 1 - TITULAR 3 - ADM <input type="checkbox"/> 2 - SÓCIO	12.13 - MANDATO		12.14 - % PART. 10	
12.15 - CPF/CNPJ 442.822.141-04		12.16 - NOME OU RAZÃO SOCIAL MEUNA GLORIA ROCHA				12.17 NACIONALIDADE <input checked="" type="checkbox"/> 1 - BRASIL <input type="checkbox"/> 2 - EXTERIOR		12.18 - PAÍS BRASIL	
12.19 - ENDEREÇO ASV-SE 41 AV.LO-11 LT.05 CENTRO						12.20 - CI Nº 0000002284407		12.21 - ORG. EXPED SSP GO	
12.22 - MUNICÍPIO PALMAS		12.23 UF TO	12.24 - CEP 77.130-170	12.25 - DDD TELEFONE 00632141260	12.26 - CONDIÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> 1 - TITULAR 3 - ADM <input type="checkbox"/> 2 - SÓCIO	12.27 - MANDATO		12.28 - % PART. 20	
12.29 - CPF/CNPJ 626.341.191-00		12.30 - NOME OU RAZÃO SOCIAL OSEMAR CRUZ MOUSINHO				12.31 NACIONALIDADE <input checked="" type="checkbox"/> 1 - BRASIL <input type="checkbox"/> 2 - EXTERIOR		12.32 - PAÍS BRASIL	
12.33 - ENDEREÇO RESIDENCIAL ARAGUAIA BLOCO F APT.16 ARSE 23						12.34 - CI Nº 000000099989		12.35 - ORG. EXPED SSP TO	
12.36 - MUNICÍPIO PALMAS		12.37 UF TO	12.38 - CEP 77.950-000	12.39 - DDD TELEFONE 00638451103	12.40 - CONDIÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> 1 - TITULAR 3 - ADM <input type="checkbox"/> 2 - SÓCIO	12.41 - MANDATO		12.42 - % PART. 70	
12.43 - CPF/CNPJ		12.44 - NOME OU RAZÃO SOCIAL				12.45 NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> 1 - BRASIL <input type="checkbox"/> 2 - EXTERIOR		12.46 - PAÍS	
12.47 - ENDEREÇO						12.48 - CI Nº		12.49 - ORG. EXPED	
12.50 - MUNICÍPIO		12.51 UF	12.52 - CEP	12.53 - DDD TELEFONE	12.54 - CONDIÇÃO <input type="checkbox"/> 1 - TITULAR 3 - ADM <input type="checkbox"/> 2 - SÓCIO	12.55 - MANDATO		12.56 - % PART.	
12.57 - CPF/CNPJ		12.58 - NOME OU RAZÃO SOCIAL				12.59 NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> 1 - BRASIL <input type="checkbox"/> 2 - EXTERIOR		12.60 - PAÍS	
12.61 - ENDEREÇO						12.62 - CI Nº		12.63 - ORG. EXPED	
12.64 - MUNICÍPIO		12.65 UF	12.66 - CEP	12.67 - DDD TELEFONE	12.68 - CONDIÇÃO <input type="checkbox"/> 1 - TITULAR 3 - ADM <input type="checkbox"/> 2 - SÓCIO	12.69 - MANDATO		12.70 - % PART.	
12.71 - CPF/CNPJ		12.72 - NOME OU RAZÃO SOCIAL				12.73 NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> 1 - BRASIL <input type="checkbox"/> 2 - EXTERIOR		12.74 - PAÍS	
12.75 - ENDEREÇO						12.76 - CI Nº		12.77 - ORG. EXPED	
12.78 - MUNICÍPIO		12.79 UF	12.80 - CEP	12.81 - DDD TELEFONE	12.82 - CONDIÇÃO <input type="checkbox"/> 1 - TITULAR 3 - ADM <input type="checkbox"/> 2 - SÓCIO	12.83 - MANDATO		12.84 - % PART.	
12.85 - CPF/CNPJ		12.86 - NOME OU RAZÃO SOCIAL				12.87 NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> 1 - BRASIL <input type="checkbox"/> 2 - EXTERIOR		12.88 - PAÍS	
12.89 - ENDEREÇO						12.90 - CI Nº		12.91 - ORG. EXPED	
12.92 - MUNICÍPIO		12.93 UF	12.94 - CEP	12.95 - DDD TELEFONE	12.96 - CONDIÇÃO <input type="checkbox"/> 1 - TITULAR 3 - ADM <input type="checkbox"/> 2 - SÓCIO	12.97 - MANDATO		12.98 - % PART.	
12.99 - CPF/CNPJ		12.100 - NOME OU RAZÃO SOCIAL				12.101 NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> 1 - BRASIL <input type="checkbox"/> 2 - EXTERIOR		12.102 - PAÍS	
12.103 - ENDEREÇO						12.104 - CI Nº		12.105 - ORG. EXPED	
12.106 - MUNICÍPIO		12.107 UF	12.108 - CEP	12.109 - DDD TELEFONE	12.110 - CONDIÇÃO <input type="checkbox"/> 1 - TITULAR 3 - ADM <input type="checkbox"/> 2 - SÓCIO	12.111 - MANDATO		12.112 - % PART.	
12.113 - CPF/CNPJ		12.114 - NOME OU RAZÃO SOCIAL				12.115 NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> 1 - BRASIL <input type="checkbox"/> 2 - EXTERIOR		12.116 - PAÍS	
12.117 - ENDEREÇO						12.118 - CI Nº		12.119 - ORG. EXPED	
12.120 - MUNICÍPIO		12.121 UF	12.122 - CEP	12.123 - DDD TELEFONE	12.124 - CONDIÇÃO <input type="checkbox"/> 1 - TITULAR 3 - ADM <input type="checkbox"/> 2 - SÓCIO	12.125 - MANDATO		12.126 - % PART.	

**13 - DECLARAÇÃO DO CONTRIBUINTE**

13.1 - LOCAL						13.2 - DATA			
13.3 - DECLARAÇÃO DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE AS INFORMAÇÕES AQUI REGISTRADAS SÃO VERDADEIRAS E REPRESENTAM A SITUAÇÃO REAL DO ESTABELECIMENTO.						13.4 - ASSINATURA			



**14 - OBSERVAÇÕES**

23/1/2017 14:13:46



<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS</b> Secretaria Municipal de Finanças Diretoria de Administração Tributária 23 de Janeiro de 2017 às 14:18	<b>FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS</b> FIC - PESSOA JURÍDICA	CCP	Inscrição Municipal
		<b>23104</b>	<b>30384</b>

### INFORMAÇÕES GERAIS

Natureza: ALTERAÇÃO	Tipo Inscrição: DEFINITIVO	Data Evento: 15/08/2012
Estabelecimento: COM ESTABELECIMENTO		Horário de Funcionamento:

### DADOS DO CONTRIBUINTE

Nome/Razão Social: PROFARM COM. DE MEDICAMENTOS E MAT. HOSP. LTDA	CNPJ: 00.545.222/0001-90	
Nome Fantasia: CIRURGICA NACIONAL.		
Natureza Jurídica: 2.062 - Sociedade Empresária Limitada		
Tipo Registro: JUNTA	Nº Registro: 0	Data Registro:
Telefone Fixo: (00)3214-1031	Celular:	Email: --

### ENDEREÇO ATIVIDADE

Bairro/Quadra/Setor: ()	Logradouro: ()		
QI/Lote: QI/LOTE NÃO ENCONTRADO	Número:	CEP:	Área: 312,00 m²

### ATIVIDADE(S)

Código/Descrição:	Início:	Término:	Princ.
4644301 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO <small>(ATIVIDADE NECESSITA DE LICENÇA AMBIENTAL MUNICIPAL - GRAU DE RISCO BAIXO)</small>	05/04/1995		X

### RESPONSÁVEL TÉCNICO

CPF: 000.000.000-00	Nome: GIZELSON MONTEIRO DE MOURA		
Relação com a Empresa:	Inscrição Municipal:	Nº Inscrição CRC/UF: 805/	
Endereço: , ,			
Telefone Fixo: (00)3214-1031	Celular:	Email:	

### ASSINATURAS

Contribuinte	Responsável Técnico	Orgão Receptor (com data)





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

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

**Nome: PROFARM COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA**  
**CNPJ: 00.545.222/0001-90**

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.  
Emitida às 20:19:21 do dia 14/02/2017 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 13/08/2017.

Código de controle da certidão: **527B.D982.B8A5.3780**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.







PREFEITURA DE PALMAS  
SECRETARIA DE FINANÇAS  
SUPERINTENDÊNCIA DE ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS  
CONTRIBUINTE**

CPF/CNPJ: **00.545.222/0001-90**

Contribuinte: **PROFARM COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA** Inscrição: **30384**

Endereço: **ACSV SE 41, AV. LO 11, LOTE 05, CENTRO, PALMAS-TO**

Finalidade: **Licitação**

É certificado que, nesta data, não constam débitos pendentes em nome da pessoa jurídica acima identificada, relativos a tributos municipais, inclusive em Dívida Ativa, ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas que vierem a ser apuradas.

Esta Certidão refere-se exclusivamente à situação da pessoa **jurídica** no âmbito da Secretaria de Finanças da Prefeitura Municipal de Palmas.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**Base legal: art. 138 da Lei Complementar nº 285, de 31 de outubro de 2013, c/c art. 205 do Código Tributário Nacional.**

A aceitação da presente Certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço <http://cnd.palmas.to.gov.br/validar-documento/>, ou em qualquer Agência de Rendas da Secretaria de Finanças, através do numero identificador e do código de validação logo abaixo:

Numero identificador: **00.545.222/0001-90**  
Código de validação: **97d55.949d9.f42ef-268232**

Palmas, 15 de Fevereiro de 2017 às 09:37.

**Certidão válida até 16 de Abril de 2017**

Prefeitura Municipal de Palmas





GOVERNO DO ESTADO DO TOCANTINS  
SECRETARIA DA FAZENDA  
SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO TRIBUTÁRIA  
DIRETORIA DE GESTÃO DE CRÉDITOS FISCAIS  
COORDENADORIA DA DÍVIDA ATIVA

Número da Certidão:  
**1671867**



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO - PESSOA JURÍDICA**

**IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE:**

**RAZÃO SOCIAL** PROFARM COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPIT

**CNPJ** 00.545.222/0001-90

**INSCRIÇÃO ESTADUAL:** 29.053.857-2

**ATIVIDADE ECONÔMICA:** Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

**ENDEREÇO:** QD 404 SUL AVENIDA LO 11, S/N, Plano Diretor Sul - ZONA U

**MUNICÍPIO** PALMAS - TO

**FINALIDADE:**

LICITAÇÃO

**HISTÓRICO:**

NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO EM DÍVIDA ATIVA

---

**Fundamentação Legal -** Arts. 65, 66 e 67 da Lei 1288, de 28 de Dezembro de 2001. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual, inscrever e cobrar qualquer dívida de responsabilidade do contribuinte acima, que vier a ser apurada.

**Validade -** O prazo de validade da certidão é de trinta dias contado da data da sua emissão.

A autenticidade desta Certidão deverá ser confirmada via Internet, no endereço <http://www.to.gov.br/sefaz>

A Certidão expedida com erro, dolo, simulação ou fraude, responsabiliza, pessoalmente, o servidor que a expediu, pelo crédito tributário, assegurando o direito de regresso.

---

**Data Emissão:** Quarta-feira, 15 de Fevereiro de 2017 - 09h 29m 48s

Emitida Via INTERNET

**Atenção:**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Esta certidão esta vinculada ao número do CPF, CNPJ ou Inscrição Estadual.



IMPRIMIR

VOLTAR



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 00545222/0001-90  
**Razão Social:** PROFARM COMERCIO DE MED E MATERIAL HOSPITALAR LTDA  
**Nome Fantasia:** CIRURGICA NACIONAL  
**Endereço:** QD 404 SUL AVENIDA LO 11 S/N LT. 05 / PLANO DIRETOR SUL / PALMAS / TO / 77021-640

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:** 13/02/2017 a 14/03/2017

**Certificação Número:** 2017021300411364642330

Informação obtida em 15/02/2017, às 10:27:57.

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





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PROFARM COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA  
(MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 00.545.222/0001-90  
Certidão nº: 124647284/2017  
Expedição: 15/02/2017, às 10:37:29  
Validade: 13/08/2017 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PROFARM COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **00.545.222/0001-90**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

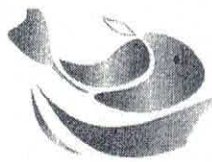
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

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

Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atestamos para os devidos fins que a empresa PROFARM COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA, CNPJ Nº 00.545.222/0001-90, estabelecida na QUADRA 404 SUL, AVENIDA LO 11, LOTE 05, PLANO DIRETOR SUL, PALMAS/TO, fornece(u)/executa(ou) para esta empresa FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAÚ DO TOCANTINS - TO e CNPJ Nº 11.235.634/0001-40, situada na Av. F nº 31 - Centro - Jaú do Tocantins CEP: 77.450-000 o(s) material(ais)/equipamentos(s)/serviço(s), conforme abaixo especificado:

- 1) Número do Contrato ou documento equivalente: ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 001/2015/FMS
- 2) Objeto do contrato: REGISTRO DE PREÇOS PARA A CONTRAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O FORNECIMENTO CONTINUADO DE PRODUTOS, MEDICAMENTOS EM GERAL E MATERIAIS MÉDICOS ODONTOLÓGICOS PARA A MANUTENÇÃO DOS PROGRAMAS DE SAÚDE, para atender demandas desta municipalidade, com validade de 12 meses, com apresentação de AMOSTRA caso exigida pelo setor responsável e conforme quantitativos e especificações estabelecidas no Termo de Referência, no anexo I do presente Edital.
- 3) Período: 23/12/2015 à 23/12/2016.
- 4) Quantidade:

**LOTE: 01 - MEDICAMENTOS**

ITEM	DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMP.	APRESENTAÇÃO	COMP.	QUANT.
8	Acetazolamida	250mg	comprimido		3.000
10	Aciclovir sodico	250mg	Injetavel		600
11	Aciclovir sodico	50 mg/g	creme		200
13	Ácido acetilsalicílico	500 MG	Comprimido	CBAF	30.000
16	Ácido Valproico	500mg	Comprimido		1.250
17	Água para injeção	5 ML	Ampola	CBAF/MAC	10.000
19	Albendazol	40 MG/ML	Frasco	CRP	800
23	Álcool etílico	70%/1000 ML	Gel - FN	CBAF/MAC	300
24	Alcool Hiodado	1.000ml	LTS		24
30	Aminofilina	10 ML (240 MG)	Ampola/Injetável	CRP	5.000
31	Amoxicilina	250 MG	Frasco	CRP	1.200
32	Amoxicilina	500 MG	Comprimido	CBAF	20.000
33	Amoxicilina	50 MG/ML MG	pó p/ suspensão oral	CBAF	3.000
35	Amoxicilina + clavunato de potássio	500 MG + 125 MG	Suspensão oral	CBAF	3.500
37	Ampicilina	500 MG	Comprimido	CRP	1.000
41	Atenolol	50 MG	Comprimido	CBAF	16.000
42	Atenolol	100 MG	Comprimido	CBAF	19.000
45	Azitromicina	500 MG	Comprimido	CBAF	15.000
46	Azitromicina	600 MG/15ML	Frasco	CRP	300
53	Benzilato de anlodipino	10 MG	Comprimido	CBAF	600
54	Benzilpenicilamina benzatina	600.000 UI	Pó p/ susp. injetável	CBAF/MAC	1.000

AV. F Nº 31, Centro - CEP:77450-000 Fone:(63) 3387 1108 Fax: (63) 3387 1122  
CNPJ Nº: 11.235.634/0001-40 - www.jau.to.gov.br

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0  
Av. Presidente Antônio Carlos, 1161 - Bairro Dos Estúdios - Jaú - Tocantins - CEP: 77.450-000 (63) 3387-1108 (63) 3387-1122

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.936/1994 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: 60350802170945020937-1; Data: 08/02/2017 09:45:02**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AER26826-EDYA;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,12  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valberde Miranda Cavalcanti  
Titular





FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Jaú do Tocantins

"Continuando o Progresso"

2017-2020

PREFEITURA  
FIS. 156  
RUBRICA  
CACHOEIRINHA/TO

55	Benzilpenicilamina benzatina	1.200.000 UI	Pó p/ susp. injetável	CBAF/MAC	2.000
56	Benzilpenicilamina procaina + benzilpenicilamina pot.	300.000 UI + 100.000 UI	Pó p/ susp. injetável	CBAF/MAC	600
57	Benzilpenicilina potássica	5.000.000UI	Injetavel		500
58	Benzoato de benzila	60 ML	Frasco	CRP	60
59	Benzoilmetronidazol	40 MG/ML	Suspensao oral	CBAF	600
61	Brometo de fenoterol	5 MG/ML	Frasco	CRP	100
64	Brometo de N-Butilscopolamina + Dipirona sódica	10 MG + 250 MG	Comprimido	CRP	4.000
68	Butilh Escopol. CX 6	20MG/ML	Injetável	CX.	37
69	Carbonato de lítio	300mg	comprimido	CRP	300
71	Carbamazepina	200 MG	Comprimido	CBAF	2.000
72	Carbamazepina	20 MG/ML	Suspensao oral	CBAF	500
77	Carbonato de cálcio + colecalciferol ou fosfato de cálcio riásico+colecalciferol	600mg de calcio+400UI	comprimido		600
78	Carbonato de lítio	300 MG	Comprimido	CBAF	600
81	Caverdilol	3,125 MG	Comprimido	CBAF	500
82	Caverdilol	6,25 MG	Comprimido	CBAF	500
83	Caverdilol	12,5 MG	Comprimido	CBAF	500
84	Caverdilol	25 MG	Comprimido	CBAF	500
85	Cefalexina	250 ML/5 ML	Frasco	CRP	2.700
87	Cefalexina	50 MG/ML	Suspensao oral	CBAF	600
89	Cetoconazol	2%	Xampu	CBAF	50
90	Cetrixona		Frasco		550
99	Cloпам 1x200	2MG	CPR	CX.	30
100	Clor. Lidocaina CX 10	20 MG/ML	Injetável	CX.	10
102	Cloreto de potássio	19,1% - 2,56 mEq/ml	Solucao injetável	CBAF/MAC	3.000
103	Cloreto de sódio	9% / 250 ML	Bolsa	CRP/MAC	2.000
104	Cloreto de sódio	9%/500 ML	Bolsa	CRP/MAC	2.000
105	Cloreto de sódio	9%/100 ML	Bolsa	CRP/MAC	2.000
106	Cloridrato de ambroxol	15 MG/5ML	Xarope	CRP	150
109	Cloridrato de amitriptilina	25 MG	Comprimido	CBAF	3.000
111	Cloridrato de biperideno	2 MG	Comprimido	CBAF	3.000
113	Cloridrato de cimetidina	150 MG	Comprimido	CRP/MAC	5.000
114	Cloridrato de cimetidina	300 MG/02ML	Injetável	CRP/MAC	550
115	Cloridrato de ciprofloxacino	500 MG	Comprimido	CBAF	12.000
118	Cloridrato de clindamicina	300mg	capsula		1.000
121	Cloridrato de clorpromazina	25 MG	Comprimido	CBAF	300
122	Cloridrato de clorpromazina	100 MG	Comprimido	CBAF	600
123	Cloridrato de clorpromazina	40 MG/ML	Solucao oral	CBAF	300
124	Cloridrato de Copromazina	5mg/ml	Injetavel		200
126	Cloridrato de dopamina	5mg/ml	injetavel		200
127	Cloridrato de fluoxetina	20 MG	Cápsula	CBAF	2.540
128	Cloridrato de fluoxetina	20 MG	Comprimido	CBAF	5.000

AV. F N° 31, Centro – CEP:77450-000 Fone:(63) 3387 1108 Fax: (63) 3387 1122  
CNPJ N°: 11.235.634/0001-40 - www.jau.to.gov.br

**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 53030-000 - www.registrocivil.pb.jus.br - Tel: (33) 3344-9494 - Fax: (33) 3344-0494

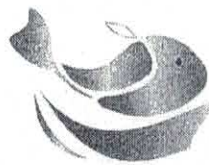
**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

**Cód. Autenticação: 60350802170945020937-2; Data: 08/02/2017 09:45:02**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AER26825-MAGO;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,12  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti  
Titular





FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Jaú do Tocantins  
"Continuando o Progresso"  
2017-2020



134	Cloridrato de lidocaina+hemitartarato de epinefrina	1%+ 1.200,02	Injetavel		400
136	Cloridrato de metoclopramida	10 MG	Comprimido	CBAF	600
139	Cloridrato de metoclopramida	4MG/ML	Solução Oral	CRP/MAC	260
142	Cloridrato de nortriptilina	25 MG	Comprimido	CBAF	600
143	Cloridrato de nortriptilina	50 MG	Comprimido	CBAF	1.000
148	Cloridrato de prilocalina+felipressina	3%+0,03 UI/ml	Injetavel		2.000
149	Cloridrato de prometassina	25 MG	Comprimido	CRP/MAC	2.500
150	Cloridrato de prometassina	50MG/2ML	Injetavel	CRP/MAC	3.600
154	Cloridrato de ranitidina	15 MG/ML	Xarope	CBAF	250
165	Cloridrato ou hemitartrato de epinefrina	1mg/ml	Injetavel		400
166	Cloridrato Propanolol	10mg	comprimido		5.000
168	Cloridrato tiamina	300mg	comprimido		2.000
169	Colagenase	1,2 VIG	Pomada dermatológica	CRP/MAC	15
172	Complexo B	2 ML	Injetavel	CRP/MAC	5.000
173	Cortisonal CX 50 HIDROCORTISONA	500/MG	Injetavel	CX.	7
174	Decoanato haloperidol	50 MG/ML	Solução injetavel	CBAF/MAC	30
177	Dexametasona	4 MG	Comprimido	CBAF	400
178	Dexametasona	0,1 MG/ML	Frasco	CBAF	1.000
180	Dexametasona	10 MG/2ML	Injetavel/Ampola	CRP/MAC	120
182	Diazepan	5 MG/ML	Ampola	CRP/MAC	1.000
185	Diazepan	10 MG/02 ML	Injetavel	CRP/MAC	300
186	Diclofenaco Potássico	75 MG	Solução Injetavel	CRP/MAC	500
188	Diclofenaco Sodico	25 MG/3 MI	Injetavel		1000
193	Dipirona sódica	500MG	Comprimido	CRP	1.000
194	Dipirona sódica	500MG/2 ML	Injetavel/Ampola	CRP/MAC	6.000
208	Espironolactona	25 MG	Comprimido	CBAF	90
209	Espironolactona	100 MG	Comprimido	CBAF	90
211	Espironolactona	50mg	comprimido		1.000
212	Estolato de eritromicina	500 MG	Comprimido	CBAF	500
213	Estolato de eritromicina	50 MG/ML	Suspensao oral	CBAF	200
214	Estriol	1mh/g	creme vaginal		800
220	Fenobarbital	100 MG	Comprimido	CBAF	2.000
221	Fenobarbital	40 MG/ML	Solução oral	CBAF	500
225	Fluconazol	150 MG	Comprimido	CBAF	3.000
227	Fluxon 1x30	25/MG	CPR		170
230	Fosfato de potassio monobasico+fosfato de potassio dibasico	0,03g/ml+0,1567g/ml	Injetavel		400
234	Furosemida	40 MG	Comprimido	CBAF	10.000
235	Furosemida	10 MG/ML	Ampola	CRP/MAC	500

AV. F Nº 31, Centro – CEP:77450-000 Fone:(63) 3387 1108 Fax: (63) 3387 1122  
CNPJ Nº: 11.235.634/0001-40 - www.jau.do.gov.br

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0  
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1148 - Bairro São Estevão - Jaú - Tocantins - CEP: 77450-000 - Fone: (63) 3344-9494 - Fax: (63) 3344-9494

**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. 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: 60350802170945020937-3; Data: 08/02/2017 09:45:02**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AER26824-TBAK; Valor Total do Ato: R\$ 4,12  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bol. Valber de Miranda Cavalcanti  
Titular



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Jaú do Tocantins  
"Continuando o Progresso"  
2011-2020



247	Glicose	500 MG/ML - 50%	Solução injetável	CBAF/MAC	90
248	Glutaral	2%	Solução	CBAF	90
250	Haloperidol	5 MG	Comprimido	CBAF	450
251	Haloperidol	2 MG/ML	Solução oral	CBAF	200
254	Hidroclorotiazida	25 MG	Comprimido	CBAF	40.000
256	Hioscina Composta	Buscopan (Espafin)	Comprimido		2.640
261	Ibuprofeno	50 MG/ML	Solução oral	CBAF	1.000
262	Ibuprofeno	600 MG	Comprimido	CBAF	10.000
264	Insulina humana NPH	100UI/ml	injetavel		200
265	Insulina humana Regular	100UI /ml	injetavel		200
267	Itraconazol	100 MG	Cápsula	CBAF	70
270	Itraconazol	100mg/ml	capsula		1.000
271	Ivermectina	6mg	comprimido		2.000
283	Mal Dexclorf.	2MG	Frasco		800
284	Maleato de desclorfeniramina	2 MG	Comprimido	CBAF	2.500
285	Maleato de desclorfeniramina	0,4 MG/ML	Solução oral	CBAF	800
286	Maleato de desclorfeniramina	0,4 MG/ML	Xarope	CBAF	800
287	Maleato de enalapril	5 MG	Comprimido	CBAF	2.000
293	Mebendazol	100 MG	Comprimido	CRP	2.000
299	Metildopa	500 MG	Comprimido	CBAF	2.000
300	Metilergametrina	0,2 MG	Injetável	CRP/MAC	90
301	Metronidazol	250 MG	Comprimido	CBAF	9.000
302	Metronidazol	100 MG/G	Crema vaginal	CBAF	500
303	Metronidazol	40 MG/ML	Suspensão Oral	FR	800
304	Milkania Glomerata Sprengl (GUACO) 100ML	XAROPE	Vidro	Unid.	1.110
308	Nifedipino	20 MG	Comprimido	CRP	3.000
309	Nifedipino	10 MG	Comprimido	CBAF	2.000
311	Nistatina	100.000 UI/ML	Suspensao oral/Frasco	CBAF	200
312	Nitrato de miconazol	2%	Crema vaginal	CBAF	300
315	Nitrofurasona pote com 500 grama		pomada	pote	40
316	Noretisterona	0,35mg	comprimido		1.000
318	Omeprazol	20 MG	Cápsula	CBAF	15.000
319	Oxcarbapentina	300 MG	Comprimido	CRP	2.000
324	Paracetamol	500 MG	Comprimido	CBAF	20.000
325	Pasta d agua		pasta		1.000
326	Permetrina	10mg/ml	loção		200
327	Peretrina	50mg/g	loção		200
338	Predinisona	20 MG	Comprimido	CBAF	2.000
342	Respiridona	1MG	Comprimido		1.000
343	Respiridona	2MG	Comprimido		1.500
346	Sabutamol 120ml	2MG/5ML	Frasco		2.000
347	Sais para reidratação oral (FN)		Pó p/ solução oral	CBAF	1.800
349	Seringas 1ML agulhada p/ insulina	1 ML	Unidade	CBAF/MAC	2.000
351	Sinvastatina	20 MG	Comprimido	CBAF	3.300

AV. F Nº 31, Centro – CEP:77450-000 Fone:(63) 3387 1108 Fax: (63) 3387 1122  
CNPJ Nº: 11.235.634/0001-40 - www.jau.to.gov.br

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0  
Av. Presidente Estácio Passos, 1148 - Bairro São Estácio - João Pessoa/PB - CEP 55008-900 (R. www.azevedobastos.net.br - Tel: (81) 3244-5464 - Fax: (81) 3244-5464

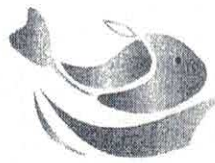
**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.335/1994 e Art. 6 inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

**Cód. Autenticação: 60350802170945020937-4; Data: 08/02/2017 09:45:02**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AER26823-L348;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,12  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti  
Titular





352	Sinvastatina	40 MG	Comprimido	CBAF	5.000
353	Sol. Ringer C/ Lact.	500ML	Bolsa		500
	Solução ringer + lactado	Composição por litro: Cloreto.....109 mEq, Sódio.....130 Meq, Potássio....4 mEq, Cálcio.....2,7 mEq, Lactado.....27,7 mEq	Solução injetável	CBAF/MAC	100
354					
355	Soro glicofisiológico	500ml	Bolsa	CRP/MAC	2.000
356	Soro glicosado	10%/500 ml	Bolsa	CRP/MAC	2.000
357	Soro glicosado	5%/250 ml	Bolsa	CRP/MAC	1.600
358	Soro glicosado	5%/500ml	Bolsa	CRP/MAC	2.000
362	Sulfametoxazol + trimetoprima	400 MG + 80 MG	Comprimido	CBAF	2.300
365	Sulfato de magnésio	10%	Injetável		100
366	Sulfato de magnésio	50%	Injetável		100
369	Sulfato de neomicina				3.000
	Sulfato de salbutamol	120,5 MCG/DOSE(EQUIVALENTE A 100 MCG/D. DE SALBUTAMOL	Aerosol oral	CBAF	100
370					
372	Sulfato de salbutamol	120,5mcg/dose	aerosol		1.000
378	Sulfato Ferroso	40 MG	Comprimido	CRP	2.300
379	Sulfato Ferroso	250 MG/ML 100 ML	Frasco	CRP	2.000
	Tiras para glicemias da enjex sens cx c/50		CX	CBAF/MAC	300
384					
390	Valproato de sódio ou ácido valpróico	576mg(eg. A 500mg ácido valp.	Comprimido	CBAF	2.500
391	Valproato de sódio ou ácido valpróico	57,624mg/ml(50mg ác.valp./ml	Solução oral	CBAF	2.000
396	Vitamina C	500 MG/ML	Injetável	CRP/MAC	300
397	Vitamina C	100 MG/ML	Injetável	CRP/MAC	3.920
398	Vitamina K	10MG	Injetável/Ampola	Unidade	600

LOTE: 02 - FITOTERAPICO

ITEM	DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/COMP.	APRESENTAÇÃO	COMP.	QUANT.
6	Guaco (mikania glomerata Spreng.)	Cápsula,solução oral,tintura e xarope		CBAF	1000

LOTE: 03 - MATERIAIS P/ UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE

ITEM	DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/COMP.	APRESENTAÇÃO	COMP.	QUANT.
3	Agulha descartável	13 x 4,5	UND	CRP/MAC	5.000
4	Agulha descartável 1x100 21G	25x8	CX		15
5	Agulha descartável 1x100 22G	25x7	CX		15
7	Agulha Hipodermica	13 x4,5	Unidade		1.000
8	Agulha Hipodermica	25 x 8	Unidade		1.000
10	Álcool gel	0,7	CX	CRP/MAC	10
11	Algodão em roletes		pacote		500
12	Algodão hidrófilo estéril	500 G	PCT/ROLO	CRP/MAC	200

AV. F N° 31, Centro – CEP:77450-000 Fone:(63) 3387 1108 Fax: (63) 3387 1122  
CNPJ N°: 11.235.634/0001-40 - www.jau.to.gov.br

**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 das Estrelas - 72060-000 - CEP: 72060-000 @ www.azevedobastos.net.br - Tel.: (81) 3141-5484 - Fax: (81) 3214-5484

**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. 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: 60350802170945020937-5; Data: 08/02/2017 09:45:02**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AER26822-3PHK;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,12  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valberdo Miranda Cavalcanti  
Titular





			UND	CRP/MAC	
15	Aparelho de medir glicose (monitor)				10
16	Aparelho de pressão arterial com estetômetro		Adulto	CRP/MAC	30
17	Aparelho de pressão arterial com estetômetro		Pediátrico	CRP/MAC	20
18	Atadura crepe 9 fios	20CM /3M	DZ	CRP/MAC	600
19	Autoclave digital 40 lts		UNIDADE		2
20	Avental descartável em TNT	MEDIO	UNIDADE	MANGA CURTA	1.000
25	Bandagem Firn Infantil - 490 UND		Unid		50
26	Bandeja em Inox	Pequena	UND	CRP/MAC	6
27	Bandeja em inox	Média	UND	CRP/MAC	6
28	Bandeja em inox	Grande	UND	CRP/MAC	6
29	Bolsa Coletora		UNID		200
31	Cabo p/ Bisturi NR 04		Unidade		10
33	Clamp umbilical		UNID		40
36	Cateter intravenoso	Numero 20	UND	CRP/MAC	200
39	Cateter p/ oxigenio		UND	CRP/MAC	70
40	Catgut	2.0	CAIXA		50
41	Catgut c/ agulha	3.0	CAIXA		50
42	Catgut c/ agulha	4.0	CAIXA		50
43	Catgut c/ agulha	5.0	CAIXA		50
44	Colar cervical de espuma (11cm)	medio	UNIDADE		50
45	Colar cervical de espuma (11cm)	grande	UNIDADE		50
49	Compressa de gaze 9 fios	7,5 x 7,5	pct 500 und	CRP/MAC	580
52	Descarpak	13 lts	UND	CRP/MAC	9
62	Espátula ayres	pct/ 100 und	UND	CRP/MAC	400
63	Espátula de AYRES C/100		PCT		12
67	Fio catgut simples/agulhado	5.0	24 UND	CRP/MAC	7
68	Fio catgut	0 AG	24 UND	CRP/MAC	20
69	Fio catgut	2 AG	24 UND	CRP/MAC	10
73	Fio de nylon preto 5-0 AG	1,5 MT	CX	CRP/MAC	20
74	Fita adesiva p/ medir glicemia accu-check		CX	CRP/MAC	40
77	Fitas de glicemia injex senso cx 50 Tiras		CX		80
79	Jaleco descartável		UND	CRP/MAC	60
83	Kit Papanicolaou (Esp/Esc/Esp/Luva/Pl/Lam)	Pequeno	UND	CRP/MAC	200
84	Lamina p/ bisturi	numero 11	UND	CRP/MAC	45
85	Lamina p/ bisturi	numero 15	UND	CRP/MAC	1.900
86	Lamina p/ bisturi	numero 23	UND	CRP/MAC	1.600
87	Lancetas p/ punção digital			CBAF	5.000
89	Lençol hospital descartável	0,50 / 50 m		CRP/MAC	50
95	Luva estéril cirurgica		7,5 PAR	CRP/MAC	1.870
96	Luva estéril cirurgica		8.0 PAR	CRP/MAC	1.500
97	Maca em estofado / DIVÃ		UND	CRP/MAC	10

AV. F Nº 31, Centro – CEP:77450-000 Fone:(63) 3387 1108 Fax: (63) 3387 1122  
CNPJ Nº: 11.235.634/0001-40 - www.jau.to.gov.br

**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 58050-000 (PB) www.azevedobastos.net.br - Tel: (31) 3244-5414 - Fax: (31) 3244-5434

**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. 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: 60350802170945020937-6; Data: 08/02/2017 09:45:02**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AER26821-YC5G;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,12

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

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti  
Titular



104	Pinça dente de rato	16 CM	UND	CRP/MAC	30
105	Pinça dente de rato	12 CM	UND	CRP/MAC	40
106	Pinça Kelly hemostática reta	14 CM	UND	CRP/MAC	25
108	Porta agulhas		UND	CRP/MAC	15
111	Seringa agulhada	3ml	UND	CRP/MAC	10.000
112	Seringa agulhada	5 ml	UND	CRP/MAC	10.000
114	Seringa agulhada	20 ml	UND	CRP/MAC	5.000
115	Seringa agulhada	1 ml	UND	CRP/MAC	8.000
117	Sonda 02 vias	n. 20	UND	CRP/MAC	30
122	Sonda uretral	n. 12	UND	CRP/MAC	100
123	Sonda uretral	n. 16	UND	CRP/MAC	100
124	Sonda uretral	n. 18	UND	CRP/MAC	100
125	Sonda uretral N.20	n° 20	UNID	CRP/MAC	100
130	Tesoura cirurgica iris fina curva	8 cm	UND	CRP/MAC	15
131	Tesoura cirurgica iris fina curva	12 cm	UND	CRP/MAC	15
132	Tesoura fina/fina ponta curva	15 cm	UND	CRP/MAC	15
133	Tesoura fina/fina ponta curva	17 cm	UND	CRP/MAC	15
134	Tesoura fina/fina ponta reta	15 cm	UND	CRP/MAC	15
135	Tesoura fina/fina ponta reta	17 cm	UND	CRP/MAC	15
138	Tesoura iris reta	11,5 cm	UND	CRP/MAC	15
139	Tesoura metzembraum curva	15 cm	UND	CRP/MAC	15
140	Tesoura metzembraum curva	20 cm	UND	CRP/MAC	15
141	Tesoura metzembraum reta	12 cm	UND	CRP/MAC	15
142	Tesoura metzembraum reta	15 cm	UND	CRP/MAC	15
143	Tesoura romba/romba curva	15 cm	UND	CRP/MAC	15
144	Tesoura romba/romba reta	15 cm	UND	CRP/MAC	15
145	Tesoura romba/romba reta	17 cm	UND	CRP/MAC	15
149	Tubo Porta Laminas		TB		800
151	Valvula Regular de oxigênio c/ fluxometro		UNID	NÃO	5

LOTE: 04 - MATERIAIS ODONTOLÓGICOS

ITEM	DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/COMP.	APRESENTAÇÃO	COMP.	QUANT.
1	Abridor de boca / adulto		UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	400
2	Abridor de boca / infantil		UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	300
4	Adesivo magic bond de dentina e esmalte (ADESIVO BOND 2.1 4 ML)		PCT	CRP/SB/PMAQ/MAC	25
5	Água deionizada para autoclave	5 LTS	UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	27
6	Agulha p/ anestésico gengival curta		CX	CRP/SB/PMAQ/MAC	700

AV. F Nº 31, Centro – CEP:77450-000 Fone:(63) 3387 1108 Fax: (63) 3387 1122  
CNPJ Nº: 11.235.634/0001-40 - www.jau.to.gov.br

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0  
R. Presidente Epitácio Pessoa, 1545 - Bairro Dos Estudantes - Jaú - Tocantins - CEP: 77450-000 - www.cartoriojau.to.gov.br - Tel: (63) 3344-3604 - Fax: (63) 3344-3404

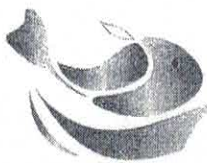
**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. Vº, 4º e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

**Cód. Autenticação: 60350802170945020937-7; Data: 08/02/2017 09:45:02**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AER26820-V099;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,12  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti  
Titular





FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Jau do Tocantins**  
*"Continuando o Progresso"*  
 2017-2020



	Alargadores		UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	
7	Alavancas seldin C.A	REF.10184	UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	5
8			UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	400
9	Álcool		0,92 CX	CRP/SB/MAC	
10	Álcool		0,7 CX	CRP/SB/MAC	3
11	Algodão rolete	100 x 10M	UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	350
12	Alveotolomo		UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	200
14	Anest. Lidocaina	2% S/V	CX		
15	Anest. Lidocaina	3% C/V	CX		24
16	Anestésico (lipostesin c/ vaso)	50 und	PCT	CRP/SB/PMAQ/MAC	40
17	Anestésico topico		GEL	CRP/SB/PMAQ/MAC	90
18	Anestésico(lipostesin s/vaso)	50 und	PCT	CRP/SB/PMAQ/MAC	400
19	Aparelho de raio-x odontológico	XRM 70KVX 12 MAC	UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	50
20	Broca		1011 UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	20
21	Broca		1090 UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	20
22	Broca	3195 FF	UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	20
24	Broca carbide	N. 1091	UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	20
25	Broca carbide	N. 1092	UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	20
26	Broca carbide	N. 2135	UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	20
27	Broca carbide	N. 8	UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	20
29	Broca de gates	N. 1	UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	400
30	Broca de gates	N. 2	UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	20
31	Broca de gates	N. 3	UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	20
32	Broca de largo	N. 1	UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	20
33	Broca de largo	N. 2	UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	20
34	Broca de largo	N. 3	UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	20
35	Broca diamantada		1012 UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	20
36	Broca diamantada		1013 UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	20
37	Broca diamantada		1014 UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	20

*John*

*Att*

AV. F Nº 31, Centro – CEP:77450-000 Fone:(63) 3387 1108 Fax: (63) 3387 1122  
 CNPJ Nº: 11.235.634/0001-40 - www.jau.to.gov.br

*[Handwritten signature]*

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 05.870-0  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estúdios - João Pessoa/PB - CEP 58030-060 @ www.azevedobastos.net.br - Tel: (51) 3344-3404 - Fax: (51) 3244-0484

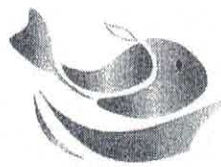
**Autenticação Digital**  
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

**Cód. Autenticação: 60350802170945020937-8; Data: 08/02/2017 09:45:02**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AER26819-17NZ;  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,12  
**Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br**

*[Handwritten signature]*  
 Titular

*[Handwritten mark]*



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Jaú do Tocantins  
"Continuando a Progresso"  
2017-2020

PREFEITURA  
Fls. 163  
Rubrica  
CACHOEIRINHA-TO

38	Broca diamantada		1015	UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	20
39	Broca dourada	N. 3118		UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	20
40	Broca endo	Z		UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	20
41	Cabo de bisturi			UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	20
42	Caixa inox perfurada para lima (ESTOJO PERF. 20X10X05CM C/48 FUROS C/TAMPA)					2
43	Caixa p/ esterelizar instrumental	20x10x15 CM		UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	20
44	Calçador de amalgama	grande		UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	40
45	Calçador de amalgama	medio		UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	40
46	Calçador de amalgama	pequeno		UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	40
47	Calçadores	REF.10455		UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	20
48	Calçadores	REF.10470		UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	30
49	Caneta baixa rotaçao			UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	20
50	Caneta de alta rotaçao saca broca			UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	10
52	Cimento Provis. Cavitec	25G		UND		18
54	Clorexidina (Solução de Digliconato de Clorexidina Loção Aquosa 0,2%)		0,002	UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	30
55	Cone de Guita N. 15-40 120x1	Calib. Sortida		CX		5
56	Cone de Guita N. 45-80 120x1	Calib. Sortida		CX		30
57	Cone de Papel Bulk N. Esteril	15-40		CX		27
58	Cone primário (guta percha)	1 SÉRIE		UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	20
59	Cone primário (guta percha)	2 SÉRIE		UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	20
60	Cone Secundário (guta percha)			UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	20
61	Conas de papel primeira série(endo)			UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	30
62	Cotosol			UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	30
63	Curetas lucas	REF.10955		UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	50
64	Curetas lucas	REF.10956		UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	35
65	Curetas lucas	REF.10997		UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	25
66	EDTA Trissódico			SOLUÇÃO	CRP/SB/PMAQ/MAC	12
68	Endofli	12 GM		PÓ	CRP/SB/PMAQ/MAC	40
69	Escova de Robson Plana Preven			UND		25
72	Filme radiografico E- Speed			CX	CRP/SB/PMAQ/MAC	30
73	Fio sutura agulhados nylon 24x1	N. 2.0		CX	CRP/SB/PMAQ/MAC	5
74	Fixador(água+tiosulfato de amonio+tiocinato de amonio)	80-85% + 5-10% + 5-10%		CX	CRP/SB/PMAQ/MAC	10
75	Fluoreto de sódio		0,0123	CX	CRP/SB/PMAQ/MAC	200

AV. F Nº 31, Centro – CEP:77450-000 Fone:(63) 3387 1108 Fax: (63) 3387 1122  
CNPJ Nº: 11.235.634/0001-40 - www.jau.to.gov.br

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.878-0  
R. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estrelas - João Pessoa/PB - CEP:51050-000 @ www.cartorioabastostpb.com.br - Tel: (33) 3344-3004 - Fax: (33) 3344-3003

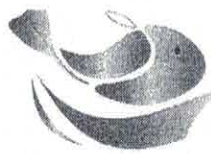
**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

**Cód. Autenticação: 60350802170945020937-9; Data: 08/02/2017 09:45:02**

Seio Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AER26818-T3S7;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,12  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valberda Miranda Cavalcanti  
Titular





FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Jau do Tocantins  
"Continuando o Progresso"  
2017-2020



76	Formocresol		UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	50
77	Forpes	N. 17	UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	20
78	Gazes cortadas	45 x 45 /500 UND	PCT	CRP/SB/MAC	45
79	Hemospon		CAIXA		10
80	Hidro C		UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	157
81	Hidróxido de cálcio PA		UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	200
82	Hipoclorito de sódio	0,0005	UND	CRP/SB/MAC	38
83	Iodoforma (componente p/ pasta obturadora de canal radicular)		UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	100
84	Ionomero de vidro	8 ML	LIQUIDO	CRP/SB/PMAQ/MAC	40
85	Ionomero de vidro	10 GM	PÓ	CRP/SB/PMAQ/MAC	40
88	Lecron	REF. 11352	UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	20
89	Lima	31 MM	CX	CRP/SB/PMAQ/MAC	10
90	Lima	N. 1525 MM	CX	CRP/SB/PMAQ/MAC	25
91	Lima Hedtroem	25 MM	CX	CRP/SB/PMAQ/MAC	10
92	Lima k-Flexofile	211 MM	CX	CRP/SB/PMAQ/MAC	10
93	Lima primelra série	25 MM	CX	CRP/SB/PMAQ/MAC	10
94	Lima-Kfile (espécie 8)	25 MM	CX	CRP/SB/PMAQ/MAC	10
95	Lima-Kfile (espécie 10)	25 MM	CX	CRP/SB/PMAQ/MAC	10
97	Luvas de procedimento	pequeno	CX	CRP/SB/MAC	10
98	Luvas de procedimento	medio	CX	CRP/SB/MAC	10
99	Máscara descartável	50 und	CX	CRP/SB/MAC	30
100	Matriz		0,5 UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	30
101	Matriz		0,7 UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	30
102	Micio-Brush		CX		10
103	Microbuchi	100 und	CX	CRP/SB/PMAQ/MAC	10
104	Óleo lubrificar alta rotação sprsy	200 ml	UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	20
105	Otosporim		und	CRP/SB/PMAQ/MAC	20
106	Papel carbono para articulação	12x1	UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	40
108	Pasta profilatica		CX		10
109	Pedra Pomes Extra-Fina	100GR	UND		13
110	Pinça anatomica	medio	UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	20
111	Pinça clinica		UNIDADE		10
112	Pincel Microbrush Fino c/00 FGM		cx		22
113	Ponta de silicone(acabamento e polimento em resina)		UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	10
114	Porta agulhas (PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM)	REF.06664	UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	10
115	Porta amalgama		UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	10
116	Porta matriz		UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	10
117	Pote dappem		und	CRP/SB/PMAQ/MAC	10
118	Revelador(sulfito de sódio+dietileno glicol+hidroquinona)		UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	30

AV. F Nº 31, Centro – CEP:77450-000 Fone:(63) 3387 1108 Fax: (63) 3387 1122  
CNPJ Nº: 11.235.634/0001-40 - www.jau.to.gov.br

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0  
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1161 - Bairro São Estevão - Jau do Tocantins/TO - CEP: 77450-000 - Tel: (63) 3344-9664 - Fax: (63) 3344-9444

**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. 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: 60350802170945020937-10; Data: 08/02/2017 09:45:02**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AER26817-1RZV;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,12  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bol. Valber de Miranda Cavalcanti  
Titular



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Jaú do Tocantins  
"Continuando o Progresso"  
2017-2020

PREFEITURA  
Fls. 165  
Rubrica  
CACERES/TO

119	Resina Z 100	A1	und	CRP/SB/PMAQ/MAC	200
120	Resina Z 100	A2	und	CRP/SB/PMAQ/MAC	200
121	Resina Z 100	A3,5	und	CRP/SB/PMAQ/MAC	200
122	Resina Z 100	B2	und	CRP/SB/PMAQ/MAC	200
123	Resina Z 100	B3	und	CRP/SB/PMAQ/MAC	200
126	Sindesmótomo	REF.12170	und	CRP/SB/PMAQ/MAC	50
127	Sonda exploradora		UNIDADE		
129	Sugador descartável	40 und	PCT	CRP/SB/PMAQ/MAC	100
132	Tesoura pequena	11,5 CM	UND	CRP/SB/PMAQ/MAC	20
133	Tira de lixa / amalgama		PCT	CRP/SB/PMAQ/MAC	100
134	Tira de lixa / resina		PCT	CRP/SB/PMAQ/MAC	100
135	Tira de poliéster		PCT	CRP/SB/PMAQ/MAC	100
136	Touca descartável c/ elástico	100 und	PCT	CRP/SB/MAC	50

5) Valor do contrato: 275.558,21 (DUZENTOS E SETENTA E CINCO MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E VINTE E UM CENTAVOS).

Atestamos, ainda, que os (fornecimentos/serviços estão sendo/foram executados) satisfatoriamente, não existindo, em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

JAÚ DO TOCANTINS - TO, 06 de Fevereiro de 2017

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAÚ DO TOCANTINS  
CNPJ Nº 11.301.094/0001-55  
DANIELLE RODRIGUES DOS REIS  
CPF Nº 030.387.551-84  
GESTORA DO FMS DE JAÚ DO TOCANTINS  
Danielle Rodrigues dos Reis  
Gestora Fundo Mul. de Saúde  
de Jaú do Tocantins - TO  
Port. Nº: \_\_\_\_\_

Cartório de Registro de Imóveis, Pessoas Físicas e Jurídicas e Locatários, Arrendatários e Tabelionato de Notas de Jaú do Tocantins - TO  
Av. F. N.º 31, Centro - CEP: 77450-000 - Fone: (63) 3387 1108 Fax: (63) 3387 1108  
CNPJ Nº: 11.235.634/0001-40 - www.jau.to.gov.br

RECIBO DE RECEBIMENTO DE PESSOAS FÍSICAS E JURÍDICAS  
CNPJ Nº: 11.235.634/0001-40  
ANEXO: RECIBO DE RECEBIMENTO DE PESSOAS FÍSICAS E JURÍDICAS

RECIBO DE RECEBIMENTO DE PESSOAS FÍSICAS E JURÍDICAS  
CNPJ Nº: 11.235.634/0001-40  
ANEXO: RECIBO DE RECEBIMENTO DE PESSOAS FÍSICAS E JURÍDICAS

AV. F Nº 31, Centro – CEP:77450-000 Fone:(63) 3387 1108 Fax: (63) 3387  
CNPJ Nº: 11.235.634/0001-40 - www.jau.to.gov.br

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 08 370-0  
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Vila Expedita - Jaú - Tocantins/TO - CEP: 77450-000 - Fone: (63) 3387-1108 - Fax: (63) 3387-1108

**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. 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: 60350802170945020937-11; Data: 08/02/2017 09:45:02**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AER26816-MIVQ  
Valor Total do Ato: R\$ 4,12  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valberde Miranda Cavalcanti  
Titular



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

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



**CERTIDÃO 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 etc...

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo. O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 15/02/2017 às 11:35:32 (hora de Brasília).

**CHAVE DIGITAL**

00005b1d734 fd94f057f2d69fe6bc05bfaf64fd4a5edf92c2018451538ca832ac0f94cc29b4159f4630945756adc  
f2544639475d6782a08c1e964f9a4329a25445b2909375baba1e11b8b05464ac84df

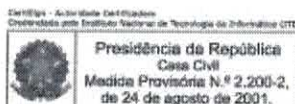
A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para PROFARM COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA e emitido através do site do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

**Esta certidão tem a sua validade até: 15/02/2018 às 11:34:21 (Dia/Mês/Ano)**

Código de Controle da Certidão: 651425 Código de  
Controle da Autenticação:

**60350802170945020937-1 a 60350802170945020937-11**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.not.br>



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*





ESTADO DO PARÁ  
MUNICÍPIO DE REDENÇÃO

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa Profarm Comércio de Medicamentos e Material Hospitalar Ltda. CNPJ nº 00.545.222/0001-90, estabelecida na Quadra 404 Sul AV LO-11, Lote 05, Plano Diretor Sul, Palmas - TO. Forneceu/Fornecer para o FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE REDENÇÃO - PA, CNPJ Nº 11.190.128/0001-81, situada na RUA GUARANTÃ Nº 600 - SETOR VILA PAULISTA, os Medicamentos, material (ais), abaixo especificados:

- 1) Medicamentos Hospitalares, Farmácia Básica, Insumos Descartáveis.
- 2) Objeto do contrato: Fornecimento dos produtos acima citados.
- 3) Validade: 12 Meses

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

Redenção/PA, 10 de Agosto de 2016.



Cleide Mendes Moreira  
Secretaria Municipal de Saúde  
Deputada nº 65672016

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE REDENÇÃO - PA  
CNPJ nº 11.190.128/0001-81  
CLEIDE MENDES MOREIRA ARRUDA  
CPF nº 440.897.404-87  
Secretaria Municipal de Saúde

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.278-0

**Autenticação Digital**

De acordo com as artigos 1º, 6º, 8º, 11º e 12º da Lei Federal 8.934/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008, autentico a presente cópia eletrônica, reproduzida em PDF, do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

**Cód. Autenticação: 603590401171616560812-1; Data: 04/01/2017 16:17:47**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AEM39384-NHVN;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,12

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

Bea Vileza da Miranda Cavalcanti  
Tributar





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

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



**CERTIDÃO 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 etc...

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo. O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 05/01/2017 às 14:57:56 (hora de Brasília).

**CHAVE DIGITAL**

00005b1d734 fd94f057f2d69fe6bc05b80c0e76a2c5310926f0d5b3638f9035905840c2966a8b6c5fda4ccae2a  
3200c54639475d6782a08c1e964f9a4329a25493a7e4 cb8d39cadfc4fb7e070903c5c

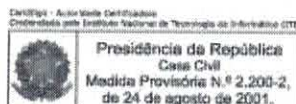
A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para PROFARM COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA e emitido através do site do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

**Esta certidão tem a sua validade até: 05/01/2018 às 14:56:40 (Dia/Mês/Ano)**

Código de Controle da Certidão: 629987 Código de  
Controle da Autenticação:

**60350401171616560812-1 a 60350401171616560812-2**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.not.br>







**PROFARM COM. DE MED. E MAT. HOSPITALAR**  
 404 SUL AV. LO 11, LT 05 CENTRO PALMAS TO  
 TEL/FAX: 6332282511  
 CEP: 77021640

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - Entrada 1 - Saída **1**  
 Nº **000.061.397**  
 SÉRIE : 1  
 FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO  
 1716 0500 5452 2200 0190 5500 1000 0613 9710 0079 0851

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 317160004805930 - 2016-05-11T14:33:26-0.  
 CNPJ  
 00.545.222/0001-90

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA MERCADORIA FORA UF - SAIDA**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 290538572 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 00.545.222/0001-90

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUN DE SAUDE DE REDENCAO  
 ENDEREÇO: AV. GUARANTAS, S/N  
 MUNICÍPIO: REDENCAO FONE/FAX: 9434240691 UF: PA INSCRIÇÃO ESTADUAL: [blank]  
 CNPJ/CPF: 11.190.128/0001-81  
 DATA DA EMISSÃO: 11/05/2016  
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: [blank]  
 HORA DE SAÍDA: 14:31:46

**CÁLCULO DO IMPOSTO**  
 BASE DE CÁLCULO DE ICMS: 25.324,69 VALOR DO ICMS: 3.038,97 BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 25.324,69  
 VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 25.324,69

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL: 0-Emitente  
 ENDEREÇO: [blank] MUNICÍPIO: [blank] UF: [blank] INSCRIÇÃO ESTADUAL: [blank]  
 QUANTIDADE: [blank] ESPÉCIE: [blank] MARCA: [blank] NUMERAÇÃO: [blank] PESO BRUTO: [blank] PESO LÍQUIDO: [blank]

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

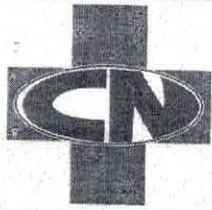
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	LOTE	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
2810	ACICLOVIR COMPR. 200 MG Lote: 14K30D - Dt.Fab.: 06/11/2014 - Dt.Venc.: 06/11/2016	14K30D	30049069	000	6102	CP	7.200,0000	0,140000	1.008,00	1.008,00	120,96	0,00	12,00	0,00
3446	AMOXICILINA + CLAV DE POTASSIO 500MG+125 MG Lote: 788911 - Dt.Fab.: 24/09/2015 - Dt.Venc.: 24/09/2017	788911	30049099	000	6102	CP	1.998,0000	1,750000	3.496,50	3.496,50	419,58	0,00	12,00	0,00
3074	AMOXILINA 50 MG SUSPENSÃO 150 ML Lote: 15G57N - Dt.Fab.: 22/07/2015 - Dt.Venc.: 22/07/2017	15G57N	30041012	000	6102	VD	300,0000	4,480000	1.344,00	1.344,00	161,28	0,00	12,00	0,00
1189	BESILATO DE ANLODIPINO 5MG Lote: 1601435 - Dt.Fab.: 24/02/2016 - Dt.Venc.: 28/02/2018	1601435	30049069	000	6102	CP	10.000,0000	0,030000	300,00	300,00	36,00	0,00	12,00	0,00
788	CEFALEXINA 50 MG SUSP ORAL Lote: 28882015 - Dt.Fab.: 24/04/2015 - Dt.Venc.: 24/04/2017	2888201	30042052	000	6102	VD	400,0000	6,200000	2.480,00	2.480,00	297,60	0,00	12,00	0,00
4865	CLODIRATO DE TIAMINA 300MG Lote: 15K62E - Dt.Fab.: 06/11/2015 - Dt.Venc.: 06/11/2017	15K62E	30045090	000	6102	CP	5.000,0000	0,110000	550,00	550,00	66,00	0,00	12,00	0,00
2669	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG Lote: 1505492 - Dt.Fab.: 11/12/2015 - Dt.Venc.: 31/12/2017	1505492	30049099	000	6102	CP	20.000,0000	0,060000	1.200,00	1.200,00	144,00	0,00	12,00	0,00
0135	FLUCONAZOL 150MG Lote: 3231027 - Dt.Fab.: 03/07/2015 - Dt.Venc.: 03/07/2017	3231027	30049099	000	6102	CP	7.000,0000	0,190000	1.330,00	1.330,00	159,60	0,00	12,00	0,00
1826	IBUPROFENO 300MG Lote: 06591265 - Dt.Fab.: 25/04/2015 - Dt.Venc.: [blank]	0659126	30049029	000	6102	CP	15.000,0000	0,040000	600,00	600,00	72,00	0,00	12,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: [blank] VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: [blank] BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: [blank] VALOR DO ISSQN: [blank]

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CLIENTE: (3134) FMS REDENCAO - ATEND.: LEO - COND.PGTO: T 1 - VENDA(S): 150159 - FREGAO PRESENCIAL N. 016/2016 SOLICITACAO 02014/16 CST.: 000=25.324,69 Trib. aprox. R\$ 3.496,17 Federal e 0,00 Estadual, Fonte:IBPT/FECOMERCIO RS  
 RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE PROFARM COM. DE MED. E MAT. HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
 DATA DE RECEBIMENTO: [blank] IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: [Signature]  
**FUNDO MUN DE SAUDE DE REDENCAO** 11/05/2016  
 NF-e SÉRIE: 1 Nº 000.061.397 VALOR TOTAL DA NOTA 25.324,69





**PROFARM COM.  
DE MED. E MAT.  
HOSPITALAR**

404 SUL AV. LO 11, LT 05  
CENTRO PALMAS TO

**CIRÚRGICA NACIONAL  
PROFARM**

TEL/FAX: 6332282511  
CEP: 77021640

**DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA**

0 - Entrada  
1 - Saída

Nº **000.061.397**

SÉRIE : 1

FOLHA 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

1716 0500 5452 2200 0190 5500 1000 0613 9710 0079 0851



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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

317160004805930 - 2016-05-11T14:33:26-0.

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIA FORA UF - SAIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
290538572

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

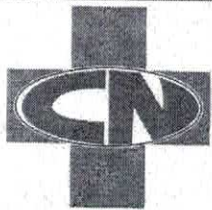
CNPJ

00.545.222/0001-90

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD/TO/SERVIÇO	LOTE	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
3959	25/04/2017 IBUPROFENO 50 MG SOL. ORAL Lote: 5015088 - Dt.Fab.: 14/01/2016 - Dt.Venc.: 13/01/2018	5015088	30049029	000	6102	FR	400,0000	1,100000	440,00	440,00	52,80	0,00	12,00	0,00
2981	IBUPROFENO 600 MG Lote: 58373281 - Dt.Fab.: 18/11/2015 - Dt.Venc.: 18/11/2017	5837328	30049029	000	6102	CP	10,000,0000	0,070000	700,00	700,00	84,00	0,00	12,00	0,00
9108	ITRACONAZOL 100MG Lote: B15K2351 - Dt.Fab.: 27/10/2015 - Dt.Venc.: 27/10/2017	B15K235	30049069	000	6102	CP	2,085,0000	0,530000	1.105,05	1.105,05	132,61	0,00	12,00	0,00
10422	MALEATO DE DEXCLORFERAMINA 0,4 MG/ML SOL ORAL Lote: MD16A002 - Dt.Fab.: 04/01/2016 - Dt.Venc.: 04/01/2018	MD16A0	30049069	000	6102	VD	400,0000	0,970000	388,00	388,00	46,56	0,00	12,00	0,00
1827	MALEATO DE DEXCLORFERAMINA 2 MG Lote: 1602024 - Dt.Fab.: 10/03/2016 - Dt.Venc.: 31/03/2018	1602024	30049069	000	6102	CP	6,000,0000	0,060000	360,00	360,00	43,20	0,00	12,00	0,00
7570	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG Lote: 9012181 - Dt.Fab.: 05/06/2015 - Dt.Venc.: 05/06/2017	9012181	30049067	000	6102	CP	19,980,0000	0,050000	999,00	999,00	119,88	0,00	12,00	0,00
1111	METRONIDAZOL GEL.100MG + APLICADORES GEL VAGINAL Lote: 07101543 - Dt.Fab.: 14/04/2015 - Dt.Venc.: 14/04/2017	0710154	30049066	000	6102	BI	200,0000	2,400000	488,00	488,00	58,56	0,00	12,00	0,00
1403	NITRATO DE MICONAZOL Lote: 06682216 - Dt.Fab.: 18/06/2015 - Dt.Venc.: 18/06/2017	0668221	30049099	000	6102	BI	100,0000	4,810000	481,00	481,00	57,72	0,00	12,00	0,00
8053	OLEO MINERAL 100 ML Lote: 040004 - Dt.Fab.: 10/10/2015 - Dt.Venc.: 10/10/2017	040004	30049099	000	6102	FR	200,0000	2,030000	406,00	406,00	48,72	0,00	12,00	0,00
4386	OMEPRAZOL 20MG Lote: 16B86C - Dt.Fab.: 11/02/2016 - Dt.Venc.: 11/08/2017	16B86C	30049099	000	6102	CP	9,996,0000	0,040000	399,84	399,84	47,98	0,00	12,00	0,00
3169	PARACETAMOL 200MG ML SOL ORAL Lote: G16021 - Dt.Fab.: 19/01/2016 - Dt.Venc.: 31/01/2018	G16021	30049045	000	6102	FR	500,0000	0,550000	275,00	275,00	33,00	0,00	12,00	0,00
9500	PERMETRINA 1% LOCAO Lote: 14010 - Dt.Fab.: 11/06/2015 - Dt.Venc.: 11/06/2018	14010	30049021	000	6102	VD	50,0000	1,710000	85,50	85,50	10,26	0,00	12,00	0,00
3980	SINVASTATINA 20 MG Lote: AT888 - Dt.Fab.: 20/10/2015 - Dt.Venc.: 20/09/2017	AT888	30049059	000	6102	CP	15,000,0000	0,080000	1.200,00	1.200,00	144,00	0,00	12,00	0,00
3314	SULFATO DE SALBUTAMOL 0.4MG Lote: G15137 - Dt.Fab.: 04/05/2015 - Dt.Venc.: 31/05/2017	G15137	30049099	000	6102	VD	200,0000	1,050000	210,00	210,00	25,20	0,00	12,00	0,00
0278	SULFATO FERROSO MAIS ASSOCIACOES Lote: 16B007 - Dt.Fab.: 14/01/2016 - Dt.Venc.: 14/07/2017	16B007	30049099	000	6102	CP	2,000,0000	0,040000	80,00	80,00	9,60	0,00	12,00	0,00
0235	PARACETAMOL 500MG Lote: 16A681 - Dt.Fab.: 19/01/2016 - Dt.Venc.: 19/01/2018	16A681	30049045	000	6102	CP	15,000,0000	0,040000	600,00	600,00	72,00	0,00	12,00	0,00
7320	CARBONATO DE CALCIO 500 MG+ COLECALCIFEROL 400 UI Lote: 050451 - Dt.Fab.: 05/01/2016 - Dt.Venc.: 05/01/2018	050451	30039019	000	6102	CP	9,960,0000	0,450000	4.482,00	4.482,00	537,84	0,00	12,00	0,00
9413	CARVEDILOL 25 MG Lote: 1003577 - Dt.Fab.: 06/02/2016 - Dt.Venc.: 28/02/2018	1003577	30049099	000	6102	CP	990,0000	0,160000	158,40	158,40	19,01	0,00	12,00	0,00
2700	CARVEDILOL 0,25 MG Lote: 1003589 - Dt.Fab.: 25/01/2016 - Dt.Venc.: 31/01/2018	1003589	30049069	000	6102	CP	990,0000	0,160000	158,40	158,40	19,01	0,00	12,00	0,00





**PROFARM COM.  
DE MED. E MAT.  
HOSPITALAR**

404 SUL AV. LO 11, LT 05  
CENTRO PALMAS TO  
TEL/FAX: 6332282511  
CEP: 77021640

**CIRÚRGICA NACIONAL  
PROFARM**

**DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA**

0 - Entrada  
1 - Saída **1**

Nº **000.062.867**

SÉRIE : 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

1716 0600 5452 2200 0190 5500 1000 0628 6710 0080 8064



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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA MERCADORIA FORA UF - SAIDA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

317160006325923 - 2016-06-22T08:29:19-0.

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
290538572

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

00.545.222/0001-90

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUN DE SAUDE DE REDENCAO</b>		CNPJ/CPF 11.190.128/0001-81	DATA DA EMISSÃO 22/06/2016
ENDEREÇO AV. GUARANTAS, S/N		BAIRRO/DISTRITO VILA PAULISTA	CEP 68.550-000
MUNICÍPIO REDENCAO	FONE/FAX 9434240691	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DE SAÍDA/ENTRADA
			HORA DE SAÍDA 08:17:17

**FATURA/DUPLICATA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS <b>3.299,80</b>	VALOR DO ICMS <b>395,97</b>	BASE DE CÁLCULO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>3.299,80</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>
				VALOR TOTAL DA NOTA <b>3.299,80</b>

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL <b>0-Emitente</b>	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	LOTE	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
8297	AMITRIPTILINA CP. 25MG CX/20 Lote: B14L1072 - Dt.Fab.: 18/11/2014 - Dt.Venc.: 18/11/2016	B14L107	30049099	000	6102	CX	250,0000	0,800000	200,00	200,00	24,00	0,00	12,00	0,00
3972	CARBAMAZEPINA CP. 200MG CX/500 (C 1) GEN Lote: 3122765 - Dt.Fab.: 16/12/2015 - Dt.Venc.: 16/12/2017	3122765	30049069	000	6102	CX	20,0000	50,000000	1.000,00	1.000,00	120,00	0,00	12,00	0,00
1045	CARBAMAZEPINA SUSP ORAL 100ML/UNI CARBAMAZ Lote: 1530027 - Dt.Fab.: 10/09/2015 - Dt.Venc.: 30/09/2017	1530027	30049096	000	6102	VD	200,0000	7,520000	1.504,00	1.504,00	180,48	0,00	12,00	0,00
0327	CLORPROMAZINA CP. 25MG CX/200 C1 (LONGACTIL) Lote: 15118466 - Dt.Fab.: 30/11/2015 - Dt.Venc.: 30/11/2018	1511846	30049079	000	6102	CX	3,0000	46,000000	138,00	138,00	16,56	0,00	12,00	0,00
9528	PAROXETINA COMP 20MG CX/30 Lote: PA0215017-A - Dt.Fab.: 01/05/2015 - Dt.Venc.: 30/04/2017	PA0215C	30049075	000	6102	CX	8,0000	8,400000	67,20	67,20	8,06	0,00	12,00	0,00
3973	FLUOXETINA CAP. 20MG (C1) CX/70 GEN Lote: 25722070 - Dt.Fab.: 19/04/2016 - Dt.Venc.: 19/04/2018	2572207	30049039	000	6102	CX	72,0000	4,200000	302,40	302,40	36,29	0,00	12,00	0,00
6196	NORTRIPTILINA 25MG CP CX/30 (G) Lote: 2679990 - Dt.Fab.: 01/03/2015 - Dt.Venc.: 28/02/2018	2679990	30049039	000	6102	CX	6,0000	14,700000	88,20	88,20	10,58	0,00	12,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CLIENTE: (3134) FMS REDENCAO - ATEND.: LEO - COND.PGTÓ: T 1 - VENEA(S): 153743 - REF.: PREGAO PRESENCIAL N. 016/2016 CST.: 000=3.299,80 Trib. aprox. R\$ 443,82 Federal e 0,00 Estadual, Fonte: IRET/FECOMERCIO R S	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE PROFARM COM DE MED E MAT. HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

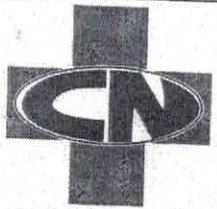
**FUNDO MUN DE SAUDE DE REDENCAO**

*(Assinatura)*

22/06/2016

NF-e SÉRIE: 1  
Nº **000.062.867**  
VALOR TOTAL DA NOTA  
**3.299,80**





**PROFARM COM.  
DE MED. E MAT.  
HOSPITALAR**

404 SUL AV. LO 11. LT 05  
CENTRO PALMAS TO  
TEL/FAX: 6332282511  
CEP: 77021640

**CIRÚRGICA NACIONAL  
PROFARM**

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - Entrada  
1 - Saída **1**

Nº **000.059.416**

SÉRIE : 1

FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO  
1716 0300 5452 2200 0190 5500 1000 0594 1610 0076 5248

PREF. MUNICIPAL DE PALMAS  
Fls. 172

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  
317160002245611 - 2016-03-04T14:56:57-0

CNPJ  
00.545.222/0001-90

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA MERCADORIA FORA UF - SAIDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
290538572

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**FUNDO MUN DE SAUDE DE REDENCAO**

ENDEREÇO  
**AV. GUARANTAS, S/N**

MUNICÍPIO  
**REDENCAO**

BAIRRO/DISTRITO  
**VILA PAULISTA**

CEP  
**68.550-000**

UF  
**PA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF  
**11.190.128/0001-81**

DATA DA EMISSÃO  
**04/03/2016**

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

HORA DE SAÍDA  
**14:52:56**

**FATURA/DUPLICATA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS <b>10.186,70</b>	VALOR DO ICMS <b>1.222,41</b>	BASE DE CÁLCULO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>10.186,70</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA <b>10.186,70</b>

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
**0-Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	LOTE	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
8426	LUIVA CIRURGICA EST. 8,0 CX 50 PARES Lote: SLCC00027E - Dt.Fab.: 01/11/2014 - Dt.Venc.: 31/10/2017	SLCC000	40151100	000	6102	CX	5,0000	48,500000	242,50	242,50	29,10	0,00	12,00	0,00
8027	COLETOR MAT PERFURO CORTANTE DESC 07 LT CX/10 Lote: 04/07LT - Dt.Fab.: 09/04/2014 - Dt.Venc.: 09/04/2019	04/07LT	48191000	000	6102	UN	70,0000	2,800000	196,00	196,00	23,52	0,00	12,00	0,00
9835	FIO NYLON PRETO 2-0 AG3/8 COR2.0-45CM Lote: 2015001867 - Dt.Fab.: 22/07/2015 - Dt.Venc.: 22/07/2020	2015001	30061090	000	6102	CX	8,0000	85,600000	680,00	680,00	81,60	0,00	12,00	0,00
3945	COMPRESSAS DE GASES C/ 500, 09FIOS Lote: 52151006 - Dt.Fab.: 22/09/2015 - Dt.Venc.: 22/09/2019	5215100	30059090	000	6102	PT	56,0000	8,500000	476,00	476,00	57,12	0,00	12,00	0,00
158	ALGODAO HIDROFILO NAO ESTERIL 500G Lote: 3118 - Dt.Fab.: 05/05/2015 - Dt.Venc.: 05/05/2020	3118	30059019	000	6102	RL	25,0000	8,900000	222,50	222,50	26,70	0,00	12,00	0,00
9449	BOLSA COLETOIRA DE URINA DESC S/ FECHADO 2000ML Lote: 20131012 - Dt.Fab.: 28/10/2013 - Dt.Venc.: 28/09/2018	2013101	39269030	000	6102	UN	40,0000	2,700000	108,00	108,00	12,96	0,00	12,00	0,00
9066	ATADURA CREPOM 12CMX4,5 Lote: 41154094 - Dt.Fab.: 22/07/2015 - Dt.Venc.: 22/07/2020	4115409	30059090	000	6102	PC	100,0000	0,360000	36,00	36,00	4,32	0,00	12,00	0,00
5522	LUIVA DE PROCEDIMENTO TAM. GDE CX100 Lote: SLTCG0702L - Dt.Fab.: 01/10/2015 - Dt.Venc.: 29/09/2020	SLTCGO	40151900	000	6102	CX	30,0000	18,500000	555,00	555,00	66,60	0,00	12,00	0,00
3723	SERINGA DESC 05ML AG 25X7 CX/500	C67	90183119	000	6102	UN	2,000,0000	0,180000	360,00	360,00	43,20	0,00	12,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
CLIENTE: (3134) FMS REDENCAO - ATEND.: GUSTAVO - COND.PGTO: T 1 - VENDA  
(2): 146910 - REF. PREGAO PRESENCIAL N. 010/2015  
CST.: 000=10.186,70

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE PROFARM COM. DE MED. E MAT. HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

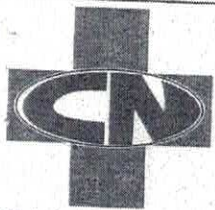
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FUNDO MUN DE SAUDE DE REDENCAO**

**NF-e SÉRIE: 1**  
**Nº 000.059.416**  
VALOR TOTAL DA NOTA  
**10.186,70**

**04/03/2016**





**PROFARM COM.  
DE MED. E MAT.  
HOSPITALAR**

404 SUL AV. LO 11, LT 05  
CENTRO PALMAS TO  
TEL/FAX: 6332282511  
CEP: 77021640

**CIRÚRGICA NACIONAL  
PROFARM**

**DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA**

0 - Entrada  
1 - Saída **1**

Nº **000.059.416**

SÉRIE : 1

FOLHA: 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

1716 0300 5452 2200 0190 5500 1000 0594 1610 0076 5248



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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

317160002245611 - 2016-03-04T14:56:57.0

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA MERCADORIA FORA UF - SAIDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
290538572

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

00.545.222/0001-90

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	LOTE	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
9405	Lote: C67 - Dt.Fab.: 01/03/2015 - Dt.Venc.: 31/05/2020 SCALP 25 G CX 100 Lote: 321225 - Dt.Fab.: 25/12/2014 - Dt.Venc.: 25/12/2017	321225	90183999	000	6102	UN	600,0000	0,170000	102,00	102,00	12,24	0,00	12,00	0,00
2533	FILME PARA RAIOS X 30 X 40 (BASE VERDE) CX/100 Lote: 79133 - Dt.Fab.: 01/01/2000	79133	37011029	000	6102	CX	7,0000	245,000000	1.715,00	1.715,00	205,80	0,00	12,00	0,00
2465	REVELADOR PARA RAIOS X 20 LITROS Lote: 090915 - Dt.Fab.: 11/09/2015 - Dt.Venc.: 11/11/2017	090915	37079029	000	6102	GL	4,0000	123,000000	492,00	492,00	59,04	0,00	12,00	0,00
0435	ESPARADRAPO IMPERM 10CMX4,5M CX/24 Lote: ASH 22020 - Dt.Fab.: 03/12/2015 - Dt.Venc.: 03/12/2020	ASH 220	30051090	000	6102	UN	96,0000	5,300000	508,80	508,80	61,06	0,00	12,00	0,00
2528	FILME PARA RAIOS X 18 X 24 (BASE VERDE) CX/100 Lote: 46543 - Dt.Fab.: 28/04/2015 - Dt.Venc.: 28/04/2018	46543	37011029	000	6102	CX	5,0000	88,400000	442,00	442,00	53,04	0,00	12,00	0,00
3963	ATADURA GESSADA 15CM Lote: AGX103 - Dt.Fab.: 23/02/2015 - Dt.Venc.: 23/02/2018	AGX103	90211020	000	6102	UN	200,0000	2,000000	400,00	400,00	48,00	0,00	12,00	0,00
10065	CATETER INTRAVENOSO 24 G CX/100 Lote: 3003615A - Dt.Fab.: 28/12/2014 - Dt.Venc.: 28/12/2019	3003615	90183929	000	6102	UN	900,0000	0,630000	567,00	567,00	68,04	0,00	12,00	0,00
3753	CATETER INTRAVENOSO 18 G CX/100 Lote: 1403051 - Dt.Fab.: 28/03/2014 - Dt.Venc.: 28/02/2019	1403051	90183929	000	6102	UN	600,0000	0,630000	378,00	378,00	45,36	0,00	12,00	0,00
3753	CATETER INTRAVENOSO 18 G ESTERIL Lote: 1403051 - Dt.Fab.: 28/03/2014 - Dt.Venc.: 28/02/2019	1403051	90183929	000	6102	UN	500,0000	0,630000	315,00	315,00	37,80	0,00	12,00	0,00
3754	CATETER INTRAVENOSO 20 G CX/100 Lote: 3169513L - Dt.Fab.: 30/09/2014 - Dt.Venc.: 30/09/2018	3169513	90183929	000	6102	UN	500,0000	0,630000	315,00	315,00	37,80	0,00	12,00	0,00
10065	CATETER INTRAVENOSO 24 G CX/100 Lote: 3003615A - Dt.Fab.: 28/12/2014 - Dt.Venc.: 28/12/2019	3003615	90183929	000	6102	UN	595,0000	0,700000	416,50	416,50	49,98	0,00	12,00	0,00
6936	ALCOOL IODADO 0,1% 1000ML Lote: M21364 - Dt.Fab.: 20/08/2015 - Dt.Venc.: 20/08/2017	M21364	30039099	000	6102	LT	36,0000	8,900000	320,40	320,40	38,45	0,00	12,00	0,00
6321	COLETOR UNIVERSAL 80ML Lote: 0104 - Dt.Fab.: 26/05/2015 - Dt.Venc.: 26/05/2018	0104	39269040	000	6102	UN	500,0000	0,270000	135,00	135,00	16,20	0,00	12,00	0,00
4361	EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAMP Lote: 29020 - Dt.Fab.: 13/09/2014 - Dt.Venc.: 13/09/2017	29020	90189010	000	6102	UN	800,0000	0,650000	520,00	520,00	62,40	0,00	12,00	0,00
395	CATETER PARA OXIGENIO TIPO OCULOS Lote: 30449 - Dt.Fab.: 21/07/2015 - Dt.Venc.: 21/07/2018	30449	90183929	000	6102	UN	200,0000	0,900000	180,00	180,00	21,60	0,00	12,00	0,00
9831	FIO CATGUT SIMPLES 0 C/ AGULHA 4 CM, C/24UND Lote: 2015001978 - Dt.Fab.: 30/07/2015 - Dt.Venc.: 30/07/2020	2015001	30061090	000	6102	CX	6,0000	84,000000	504,00	504,00	60,48	0,00	12,00	0,00





**PROFARM COM. DE MED. E MAT. HOSPITALAR**

404 SUL AV. LO 11, LT 05 CENTRO PALMAS TO

**CIRÚRGICA NACIONAL PROFARM**

TEL/FAX: 6332282511  
CEP: 77021640

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA MERCADORIA FORA UF - SAIDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
290538572

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada  
1 - Saída **1**

Nº **000.063.210**

SÉRIE : 1  
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO  
1716 0600 5452 2200 0190 5500 1000 0632 1010 0081 2397

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  
317160006665145 - 2016-06-30T17:34:02-0

CNPJ  
00.545.222/0001-90

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**FUNDO MUN DE SAUDE DE REDENCAO**

ENDEREÇO  
**AV. GUARANTAS, S/N**

MUNICIPIO  
**REDENCAO**

BAIRRO/DISTRITO  
**VILA PAULISTA**

UF  
**PA**

CNPJ/CPF  
11.190.128/0001-81

CEP  
68.550-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO  
30/06/2016

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

HORA DE SAÍDA  
17:33:04

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS <b>22.097,14</b>	VALOR DO ICMS <b>2.651,66</b>	BASE DE CÁLCULO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>22.097,14</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>
				VALOR TOTAL DA NOTA <b>22.097,14</b>

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA <b>0-Emitente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	LOTE	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2830	AGUA DESTILADA 5 LTS Lote: 05179 - Dt.Fab.: 04/05/2016 - Dt.Venc.: 04/05/2018	05179	28530090	000	6102	GL	24,0000	10,400000	249,60	249,60	29,95	0,00	12,00	0,00
0564	LUVA PARA PROCEDIMENTO "P" CAIXA / 100 UNIDS Lote: 72928 - Dt.Fab.: 01/01/2016 - Dt.Venc.: 01/01/2021	72928	40151900	000	6102	CX	140,0000	19,780000	2.769,20	2.769,20	332,30	0,00	12,00	0,00
2723	AMALGAMA EM CAPSULA CX C/ 500 Lote: 14020149 - Dt.Fab.: 17/02/2014 - Dt.Venc.: 15/01/2019	1402014	30064012	000	6102	CX	1,0000	1.300,000000	1.300,00	1.300,00	156,00	0,00	12,00	0,00
3507	ANESTESICO 3% SEM VASO C/ 50 UNID Lote: 141922H - Dt.Fab.: 17/11/2015 - Dt.Venc.: 22/04/2017	141922H	30049043	000	6102	CX	58,0000	84,800000	4.918,40	4.918,40	590,21	0,00	12,00	0,00
10529	AGULHA GENGIVAL LONGA 30G C/ 100 UNID Lote: 394/15 - Dt.Fab.: 24/12/2015 - Dt.Venc.: 24/12/2020	394/15	90183211	000	6102	CX	30,0000	30,250000	907,50	907,50	108,90	0,00	12,00	0,00
3324	ADESIVO DENTINARIO FRASCO 4 ML Lote: 107215H - Dt.Fab.: 24/06/2015 - Dt.Venc.: 31/05/2018	107215H	30064011	000	6102	UN	20,0000	49,990000	999,80	999,80	119,98	0,00	12,00	0,00
4688	FILME RADIOGRAFICO ADULTO FILME E-SPEED Lote: 0660 - Dt.Fab.: 01/08/2011 - Dt.Venc.: 31/12/2050	0660	37011021	000	6102	CX	10,0000	122,000000	1.220,00	1.220,00	146,40	0,00	12,00	0,00
1353	FIO DE SUTURA DE NYLON 3.0 C/ AGULHA, C/24 UNIDS Lote: 1090216088 - Dt.Fab.: 01/02/2016 - Dt.Venc.: 01/02/2021	1090216	30061090	000	6102	CX	20,0000	33,500000	670,00	670,00	80,40	0,00	12,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
CLIENTE: (3134) FMS REDENCAO - ATEND.: LEO - COND.PGTO: T 1 - VENDA(S): 154498 - REF.: PREGAO PRESENCIAL N. 017/2016  
CST.: 000=22.097,14  
Trib. aprox. R\$ 1.722,59 Federal e 0,00 Estadual, Fonte: IBPT/FECOMERCIO RS

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE PROFARM COM. DE MED. E MAT. HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

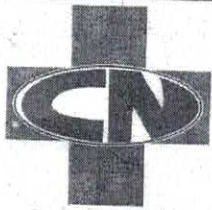
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e SÉRIE: 1  
Nº **000.063.210**  
VALOR TOTAL DA NOTA  
**22.097,14**

**FUNDO MUN DE SAUDE DE REDENCAO**

**30/06/2016**





**PROFARM COM.  
DE MED. E MAT.  
HOSPITALAR**

404 SUL AV. LO 11, LT 05  
CENTRO PALMAS TO

**CIRÚRGICA NACIONAL  
PROFARM**

TEL/FAX: 6332282511  
CEP: 77021640

**DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA**

0 - Entrada  
1 - Saída **1**

Nº **000.063.210**

SÉRIE : 1

FOLHA: 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

1716 0600 5452 2200 0190 5500 1000 0632 1010 0081 2397

PREFEITURA  
175  
FIS. 175  
CANCELAÇÃO

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

317160006665145 - 2016-06-30T17:34:02-0.

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIA FORA UF - SAIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
290538572

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

00.545.222/0001-90

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	LOTE	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
2947	FIO DE SUTURA DE NYLON 4.0 C/ AGULHA, C/24 UNIDS Lote: 08160232 - Dt.Fab.: 01/02/2016 - Dt.Venc.: 28/02/2021	0816023	30061090	000	6102	CX	20,0000	33,490000	669,80	669,80	80,38	0,00	12,00	0,00
2727	ALGODÃO EM ROLETE Lote: D6374 - Dt.Fab.: 01/02/2012 - Dt.Venc.: 30/12/2020	D6374	30059090	000	6102	PT	50,0000	1,840000	92,00	92,00	11,04	0,00	12,00	0,00
5390	ANESTESICO SPRAY 10% FRASCO 50 ML Lote: 1509F1023 - Dt.Fab.: 28/09/2015 - Dt.Venc.: 28/09/2017	1509F10	30049039	000	6102	FR	10,0000	85,800000	858,00	858,00	102,96	0,00	12,00	0,00
3773	ALCOOL 70% 1 LT Lote: 16033448 - Dt.Fab.: 30/03/2016 - Dt.Venc.: 30/03/2018	1603344	29121200	000	6102	UN	96,0000	4,640000	445,44	445,44	53,45	0,00	12,00	0,00
4437	FORCEPS ADULTO N. 150 Lote: -- - Dt.Fab.: 31/12/2010 - Dt.Venc.: 31/12/2050	-	90184999	000	6102	UN	15,0000	59,300000	889,50	889,50	106,74	0,00	12,00	0,00
4438	FORCEPS ADULTO N. 151 Lote: 040-N - Dt.Fab.: 31/12/2010 - Dt.Venc.: 31/12/2050	040-N	90184999	000	6102	UN	15,0000	59,300000	889,50	889,50	106,74	0,00	12,00	0,00
4441	FORCEPS ADULTO N. 103 Lote: 040-N - Dt.Fab.: 31/12/2010 - Dt.Venc.: 31/12/2050	040-N	90184999	000	6102	UN	15,0000	59,300000	889,50	889,50	106,74	0,00	12,00	0,00
4881	FORCEPS INFANTIL N. 01 Lote: 068 - Dt.Fab.: 01/01/2012 - Dt.Venc.: 30/12/2050	068	90184999	000	6102	UN	15,0000	59,300000	889,50	889,50	106,74	0,00	12,00	0,00
6542	FORCEPS INFANTIL N. 16 Lote: 033-M - Dt.Fab.: 31/12/2012 - Dt.Venc.: 31/12/2050	033-M	90184999	000	6102	UN	15,0000	59,300000	889,50	889,50	106,74	0,00	12,00	0,00
6543	FORCEPS INFANTIL N. 17 Lote: 23815 - Dt.Fab.: 30/11/2012 - Dt.Venc.: 30/11/2050	23815	90184999	000	6102	UN	12,0000	59,300000	711,60	711,60	85,39	0,00	12,00	0,00
6544	FORCEPS INFANTIL N. 18R Lote: 23815 - Dt.Fab.: 30/11/2012 - Dt.Venc.: 30/11/2050	23815	90184999	000	6102	UN	11,0000	59,300000	652,30	652,30	78,28	0,00	12,00	0,00
6545	FORCEPS INFANTIL N. 2 Lote: 052-N - Dt.Fab.: 31/12/2012 - Dt.Venc.: 31/12/2050	052-N	90184999	000	6102	UN	10,0000	59,300000	593,00	593,00	71,16	0,00	12,00	0,00
4482	FORCEPS INFANTIL N. 3 Lote: 064-N - Dt.Fab.: 01/01/2012 - Dt.Venc.: 30/12/2050	064-N	90184999	000	6102	UN	10,0000	59,300000	593,00	593,00	71,16	0,00	12,00	0,00

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*





Estado do Tocantins  
 Fundo Municipal de Saúde de Cachoeirinha - TO  
 Comissão Permanente de Licitação  
 Pregão Presencial nº 004/2017  
 Processo nº 004/2017  
 Proponente: PROFARM COM. DE MED. E MAT. HOSPITALAR LTDA  
 Abertura: 21/02/2017 às 08h: 00min

**DECLARAÇÃO DE COMPROVAÇÃO DE ATENDIMENTO DO INC. XXXIII DO ART. 7º DA CF**

A empresa **PROFARM COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA**, CNPJ nº **00.545.222/0001-90**, com sede à **QD. 404 SUL, AV-LO11, LOTE 05, PALMAS/TO**, neste ato representada pelo(s) sócio administrador o senhor **Osemar Cruz Mouzinho**, portador do RG nº **99.989 SEJSP/TO 2ª VIA**, e do CPF de N.º **626.341.191-00**, brasileiro, casado, empresário, residente na **Quadra 404 Sul, Alameda 02, Lote 07, Plano Diretor Sul, CEP Nº 77.022-600 em Palmas – TO**, DECLARA, para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

\*\*\*Ressalva: emprega menor a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz (X).

Palmas/TO, 17 de Fevereiro de 2017.

**PROFARM COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MAT. HOSP. LTDA**  
 CNPJ Nº 00.545.222/0001-90  
 Osemar Cruz Mouzinho  
 CPF: 626.341.191-00  
 Sócio Administrador





**CIRÚRGICA NACIONAL**  
**PROFARM** COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E  
MATERIAL HOSPITALAR LTDA.



CNPJ: 00.545.222/0001-90

vendas@profarmto.com.br - licitacao@profarmto.com.br

INSC. ESTADUAL: 29.053.857-2

Estado do Tocantins  
Fundo Municipal de Saúde de Cachoeirinha - TO  
Comissão Permanente de Licitação  
Pregão Presencial nº 004/2017  
Processo nº 004/2017  
Proponente: PROFARM COM. DE MED. E MAT. HOSPITALAR LTDA  
Abertura: 21/02/2017 às 08h: 00min

## DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS SUPERVENIENTES IMPEDITIVOS DA HABILITAÇÃO

Objeto Licitado: **Constituem objeto do presente o Registro de Preços as futuras Aquisições de Materiais Odontológicos, conforme especificações constantes no Termo de Referência do (ANEXO I).**

Declaramos, sob as penalidades legais, a inexistência de fatos supervenientes impeditivos da habilitação ou que comprovem a idoneidade da proponente, nos termos do § 2º do art. 32 e do art. 97 da Lei 8.666, de 21 de Junho de 1993 e suas alterações subseqüentes, relativamente ao Edital em epígrafe.

Palmas/TO, 17 de Fevereiro de 2017.

**PROFARM COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MAT. HOSP. LTDA**

CNPJ Nº 00.545.222/0001-90

Osemar Cruz Mouzinho

CPF: 626.341.191-00

Sócio Administrador

