

FILTROS APLICADOS:

Nome: GILDAZIO CUNHA JÚNIOR
CPF / CNPJ: 925.048.175-68

Data da consulta: 18/01/2021 15:52:01
Data da última atualização: 16/01/2021 10:15:03

LIMPAR

DETALHAR	CNPJ/CPF DO SANCIONADO	NOME DO SANCIONADO	UF DO SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	TIPO DA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO	QUANTIDADE
----------	------------------------	--------------------	------------------	-----------------------------	----------------	------------------------------	------------

Nenhum registro encontrado



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (18/01/2021 às 14:57) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 19.841.791/0001-00.

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

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

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 6005.CBF4.34F7.2628 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (18/01/2021 às 14:58) **NÃO CONSTA** no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CPF nº 925.048.175-68.

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

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

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 6005.CC40.3EF9.5704 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DE

LICITANTES INIDÔNEOS

Nome completo: **SMV COMERCIAL FARMACEUTICA LTDA**

CPF/CNPJ: **19.841.791/0001-00**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).

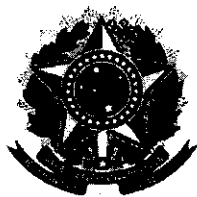
Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 14:43:47 do dia 18/01/2021, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5>

Código de controle da certidão: U398180121144347

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO
CERTIDÃO NEGATIVA
DE
LICITANTES INIDÔNEOS

(Válida somente com a apresentação do CPF)

Nome completo: **GILDAZIO CUNHA JUNIOR**

CPF/CNPJ: **925.048.175-68**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 14:49:59 do dia 18/01/2021, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5>

Código de controle da certidão: **WCOR180121144959**

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Estado da Bahia
 Prefeitura Municipal de Queimadas
 Fundo Municipal de Saúde
 CNPJ: 12.782.605/0001-60

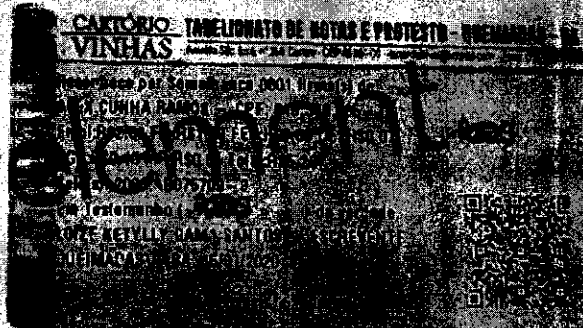
Secretaria de Saúde

Queimadas, 03 de janeiro de 2020

ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa **OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLÓGICOS IMPORTAÇÕES E EXPORTAÇÕES LTDA**, CNPJ: 11.311.773/0001-05, com sede na Rua Professor Alcides Queiroz, nº 106, Bairro centro, Cidade Itabuna-Bahia, forneceu, fornece e executará o **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, estabelecido na Praça Everaldo Procópio da Oliveira, s/n, Bairro Centro, Cidade de Queimadas-Bahia, os materiais abaixo especificados:

- MATERIAL PENSO
- SANEANTES
- COSMÉTICOS
- ODONTOLÓGICOS
- MEDICAMENTOS
- EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
- MÓVEIS HOSPITALARES



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

Atenciosamente,

QUEIMADAS

 Alex Cunha Ramos
 Secretário Municipal de Saúde

Praça Everaldo Procópio - Centro - Queimadas - Bahia

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS E TABELIONATO DE NOTAS - COMPLEXO CUI DE 27-0

Autenticação Digital

De acordo com o artigo 1º, 3º e 4º da Lei Federal 8.932/1994 e Art. 6º Inc. III da Lei Estadual 5.720/2006, subscrito e protocolado eletronicamente, a presente autenticação digital foi realizada em 03 de Janeiro de 2020, às 10:07:00, com o valor de R\$ 4,50.

Cód. Autenticação: 31651801200957070259-1; Data: 19/01/2020 10:07:00

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: A0275373-CAYM
 Valor Total do Ato: R\$ 4,50
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.trib-jus.br>

Wilder Antonio de Menezes, C.O. 11.000.000-00

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 18/01/2021 07:21:12 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

¹Código de Autenticação Digital: 31651601200957070259-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b30feecc5ace01e7f8cd0aa81acbb7d47791af60e704cedc87e17fad56f11fad45ca66a7908a3a9773e83413ac411c816b299ad862b6f12cb57679f0538eca514



Ministério da Justiça e Segurança Pública
Cartório
Medida Provisória nº 2.200-2
de 24 de agosto de 2001





NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 084.776.323
 DESTINATÁRIO / REMETENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUEIMADAS - QUEIMADAS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUEIMADAS - QUEIMADAS
 FUNDO MUN. SAUDE - QUEIMADAS
 ENDEREÇO: PC CEL FRANCISCO LANIYER CENTRO
 Nº 153
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
 CEP: 45600-000
 FONE / FAX: (75)3274-1236
 MUNICÍPIO: QUEIMADAS
 UF: BA
 DATA DA EMISSÃO: 04/10/2019
 HORA DA SAÍDA: 04/10/2019

CHAVE DE ACESSO DA NF-e: P1CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
 2919 1011 3147 7300 0105 5500 1000 0293 7414 4090 7024
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 129191316076938 04/10/2019 09:07

029374 | P1 | 04/10/2019 5.421,40
 Pagamento em Carteira [A] Vltia

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	29,80	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	5.421,40
VALOR DO PRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO REPASSE DE ICMS	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	5.421,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS:
 TRAZO SOCIAL:
 FRETE POR CONTA: 1 - Emissante 2 - Destinatário
 CODIGO ANIT: 1
 FLACA DO VEICULO:
 UF:
 CNPJ / CPF:
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 PESO BRUTO:
 PESO LÍQUIDO:

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	Qtd	Unid.	CFOP	CST	NCM / SH	Validade	P. M. C.	Quantidade	Unid.	Valor Unitário	% Desconto	Valor Total	BC ICMS	Vi ICMS	Valor IPI	% IPI
000047	FRALDA GERIÁTRICA G 10X8	20	PCT	5102	020	96130000	15/07/2022	23,86	20	PCT	9,87	0,00	197,40	116,12	20,90	0,00	18
002305	LUVIA CIRUR ESTER 7.5 CX/200	200	PAR	5403	060	40151000	15/02/2021	3,47	200	PAR	1,40	0,00	280,00	0,00	0,00	0,00	18
008227	LUVA PROCEDIMENTO M	60	CX	5403	060	40151900	30/05/2021	53,31	60	CX	18,00	0,00	1080,00	0,00	0,00	0,00	18
004405	LUVA PROCEDIMENTO P (USO GERAL)	20	CX	5403	060	40151900	15/06/2021	55,16	20	CX	18,00	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	18
007729	SCALP 21 CX/100	200	UND	5102	020	90183929	15/09/2022	0,53	200	UND	0,21	0,00	42,00	24,71	4,45	0,00	18
001799	SCALP 23G CX/100	200	UND	5102	020	90183929	15/09/2022	0,63	200	UND	0,21	0,00	42,00	24,71	4,45	0,00	18
001071	SERINGA DESC. 10ML LUER SLIP CX/250	3000	UND	5403	060	90183119	31/01/2021	0,90	3000	UND	0,37	0,00	1110,00	0,00	0,00	0,00	18
006759	SERINGA DESC. 20ML LUER SLIP CX/250	2750	UND	5403	060	90183119	29/02/2021	1,31	2750	UND	0,45	0,00	1237,50	0,00	0,00	0,00	18
006759	SERINGA DESC. 20ML LUER SLIP CX/250	250	UND	5403	060	90183119	15/06/2021	1,31	250	UND	0,45	0,00	112,50	0,00	0,00	0,00	18
007538	SERINGA DESC.HIP. SLIP 3ML CX/100	1900	UND	5403	160	90183119	15/02/2022	0,47	1900	UND	0,14	0,00	266,00	0,00	0,00	0,00	18
007538	SERINGA DESC.HIP. SLIP 3ML CX/100	1100	UND	5403	160	90183119	15/02/2022	0,47	1100	UND	0,14	0,00	154,00	0,00	0,00	0,00	18
007539	SERINGA DESC.HIP. SLIP 5ML CX/100	3000	UND	5403	160	90183119	15/02/2022	0,52	3000	UND	0,18	0,00	540,00	0,00	0,00	0,00	18

RESERVADO AO FISCO
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 BC REDUZIDA ACÓRDO COM DEC N° 77992000 PROCES NUM 613920189 DADOS BANC. / BANCO DO BRASIL - AG.: 0070-1 CC.: 52906-0
 Pd nº 0043445/01
 000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.023.207

0-Entrada
1-Saída

Folhas: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NFe/P CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
2919 0211 3117 7300 0105 5500 1000 0232 0714 8163 5206

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
1291990302466157 08/02/2019 16:35

CONTROLADO DO FISCO

0-Entrada
1-Saída

SÉRIE 001

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
084.776.323

CNPJ
11.311.773/0001-05

MUNICÍPIO
QUEIMADAS

UF
BA

DATA DA EMISSÃO
08/02/2019

DATA DA SAÍDA
08/02/2019

HORA DA SAÍDA

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUEIMADAS

CNPJ / CPF
1864 12.782.605/0001-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL
05600-000

CEP
45600-000

FONE / FAX
(75)3274-1236

BARRIO / DISTRITO
CENTRO

Nº 153

ESPECÍE
Caixas(s)

QUANTIDADE

ESPECÍE

CAIXAS(S)

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

TELEFONE

1 - Emissor 2 - Destinatário

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO LÍQUIDO

PESO BRUTO

NUMERAÇÃO

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 301,14

VALOR DO ICMS 1.672,97

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR DO REPASSE DE ICMS 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.839,00

VALOR DO FRETE 0,00

DESCONTO 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 5.839,00

Pagamento em Carteira [30 Dias

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

TELEFONE

1 - Emissor 2 - Destinatário

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO LÍQUIDO

PESO BRUTO

NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	Loja	Validade	NCM / SH	CST.	CFOP	Unid.	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	%Desconto	Valor Total	BC ICMS	Vf ICMS	Valor IPI	Unid. IPI
009946 +	CATERIV PERIF. C/AG 24G CX/100	DESCARPA	15/02/2023	90183929	020	5102	UND	500	2,23	0,90	0,00	450,00	264,71	47,65	18	18
009950 +	CATERIV PERIF. C/AG 18GX32MM	POLYMED	15/05/2023	90183929	020	5102	UND	250	2,00	0,80	0,00	200,00	117,65	21,18	18	18
009958 +	CATERIV PERIF. C/AG 20GX32MM	POLYMED	15/05/2023	90183929	020	5102	UND	300	2,00	0,80	0,00	240,00	141,18	25,41	18	18
009961 +	CATERIV PERIF. C/AG 22GX25MM	POLYMED	15/06/2023	90183929	020	5102	UND	500	2,00	0,80	0,00	400,00	235,30	42,35	18	18
009977 +	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1M C/12	ORTOFEN	15/12/2023	90211020	040	5102	DZ	35	13,07	4,80	0,00	168,00	0,00	0,00		
009978 +	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1M C/12	ORTOFEN	15/09/2023	90211020	040	5102	DZ	35	19,46	7,00	0,00	245,00	0,00	0,00		
009979 +	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1M C/12	ORTOFEN	15/02/2023	90211020	040	5102	DZ	30	26,14	9,70	0,00	291,00	0,00	0,00		
010031 +	ATADURA CREPOM CROCHET PLUS 20X1,20 13F	MB TEXTIL	15/05/2023	30059090	060	5403	DZ	40	27,26	12,00	0,00	480,00	0,00	0,00		
010142 +	COMPRESSA DE GAZE 13F 7,5X7,5 329G	MEDICAL	15/11/2023	30059090	060	5403	PCT	100	40,30	12,30	0,00	1230,00	0,00	0,00		
010186 +	ATADURA CREPOM CROCHET PLUS 10X1,20 13F	MB TEXTIL	17/02/2023	30059090	060	5403	DZ	35	13,37	6,70	0,00	234,50	0,00	0,00		
010206 +	EQUIPO MACROGOTAS INFUSAO GRAVITACIONAL	TKL	15/07/2023	90189010	020	5102	UND	500	2,66	1,40	0,00	700,00	411,77	74,12	18	18
010207 +	EQUIPO MICRO GOTAS L6 (COMPLETO) C/25	LABOR	06/05/2020	90189010	020	5102	UND	500	3,77	1,40	0,00	700,00	411,77	74,12	18	18
010209 +	ATADURA CREPON 15X1,2 13F	ORTHO	15/10/2023	30059090	060	5403	DZ	35	18,67	9,90	0,00	346,50	0,00	0,00		
010210 +	ALGODAO HIDROFILO 500GR	NATHY	15/04/2023	52030000	020	5102	RL	14	34,18	11,00	0,00	154,00	90,59	16,37	18	18

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BC REDUZIDA ACORDO COM DEC N°77992000 PROCES NUM 613920189 DADOS BANC. / BANCO DO BRASIL - AG.: 0070-1 CC.: 52906-0

RESERVADO AO FISCO

Pd nº 0034610/01

000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA



NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadorias
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 084.776.323
 DESTINATÁRIO / REMETENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUEIMADAS - QUEIMADAS
 CNPJ / CPF: 12.782.605/0001-60
 MUNICÍPIO: QUEIMADAS
 UF: BA
 DATA DA EMISSÃO: 08/02/2019
 DATA DA SAÍDA: 08/02/2019
 HORA DA SAÍDA: ...

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: 084.776.323
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 084.776.323
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 129190302466186
 DATA DA EMISSÃO: 08/02/2019
 HORA DA SAÍDA: ...

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	568,35	VALOR DO ICMS	101,94	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.662,79
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO REPASSE DE ICMS	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	3.662,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: ...
 RAZÃO SOCIAL: ...
 ENDEREÇO: ...
 QUANTIDADE: ...
 ESPÉCIE: Caixa(s)
 MARCA: ...
 NÚMERAÇÃO: ...
 PESO BRUTO: ...
 PESO LÍQUIDO: ...

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	Qtd.	NCM / SH.	CST.	CFOP	Unid.	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	%Desconto	Valor Total	BC ICMS	VI ICMS	Valor IPI	Qtd. (PI)
010055	MASCARA TRIPLA C/ELASTICO C/50	50	63079010	020	5102	PCT	50	16,38	7,42		371,00	218,24	39,28		18
010131	LUVA PROCEDIMENTO G	30	40151900	160	5403	CX	30	61,48	18,00		540,00	0,00	0,00		18
010132	LUVA PROCEDIMENTO M	50	40151900	160	5403	CX	50	61,48	18,00		900,00	0,00	0,00		18
010138	LUVA PROCEDIMENTO P	40	40151900	160	5403	CX	40	61,48	18,00		720,00	0,00	0,00		18
010138	TUICA SANFONADA C/ELASTICO C/100	37	MEDIX201-8001	120	5102	PCT	37	19,08	6,67		246,78	145,17	26,13		18
010208	LENÇOL PAPEL DESCARTAVEL 50X50 CX/10	50	BSHB20118	020	5102	RL	50	17,22	6,90		345,00	202,94	36,53		18
010211	LUVA PROCEDIMENTO PP	30	SR117/18 XS	160	5403	CX	30	61,48	18,00		540,00	0,00	0,00		18

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ...
 BC REDUZIDA ACORDO COM DEC N° 77982000 PROCES NUM 613920189 DADOS BANC. / BANCO DO BRASIL - AG.: 0070-1 CC.: 52906-0
 RESERVADO AO FISCO

Pd nº 0034600/01
 000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA



CONTROLE DO FISCO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.023.209

0-Entrada
1-Saida

SÉRIE 001

Folhas: 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NFE P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
2919 0211 3117 7300 0105 5500 1000 0232 0914 8163 6037

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
129190302466224 08/02/2019 16:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO
084.776.923

CNPJ
11.311.773/0001-05

MUNICIPIO
QUEIMADAS

UF
BA

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUEIMADAS CNPJ / CPF 1864 12.782.605/0001-60

ENDEREÇO PC DEL FRANCISCO LANTYER Nº 153 CENTRO BAIRRO / DISTRITO CEP 45600-000 FONE/FAX (75)3274-1236

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DATA DA EMISSÃO 08/02/2019

HORA DA SAÍDA

FATURA [023209] : [P1] 10/03/2019 488,20

Pagamento em Carteira (30 Dias)

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 35,41 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 488,20

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 VALOR DO REPASSE DE ICMS 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 488,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA

ENDEREÇO 1 - Emissor 2 - Destinatário

QUANTIDADE ESPECIE Caixa(s) MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

UF UF

PLACA DO VEICULO CNPJ / CPF

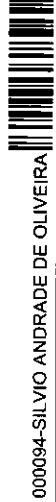
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	Quantidade	Unid.	CFOP	CST	NCM/SH	Validade	Valor	P.M.C.	Valor Unibário	%Desconto	Valor Total	BC ICMS	VI ICMS	Valor IPI	Valor IPI
010081	AGULHA DESC. 30X07 CX/100	20	CX	5403	060	90183219	15/09/2020	21,06	20	7,00	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00	18
010092	AGULHA DESC. 30X08 CX/100	20	CX	5403	060	90183219	15/11/2020	19,36	20	7,00	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00	18
010144	ESPARADRAPO 10X4,5CM	20	UND	5403	060	30051060	26/07/2020	19,48	20	7,40	0,00	148,00	0,00	0,00	0,00	18
010206	EQUIPO MACROGOTAS INFUSAO, GRAVITACIONAL	43	UND	5102	020	90189010	06/05/2020	2,64	43	1,40	0,00	60,20	35,41	6,37	0,00	18
RESERVADO AO FISCO																

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: BC REDUZIDA ACORDO COM DEC N°77992000 PROCES NUM 613920189 DADOS BANC. / BANCO DO BRASIL - AG.: 0070-1 CC.: 52906-0

Pd nº 0034608/01



000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **03/11/2020 14:37:18 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

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

¹**Código de Autenticação Digital:** 31650410181652270587-1

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

O referido é verdade, dou fé.

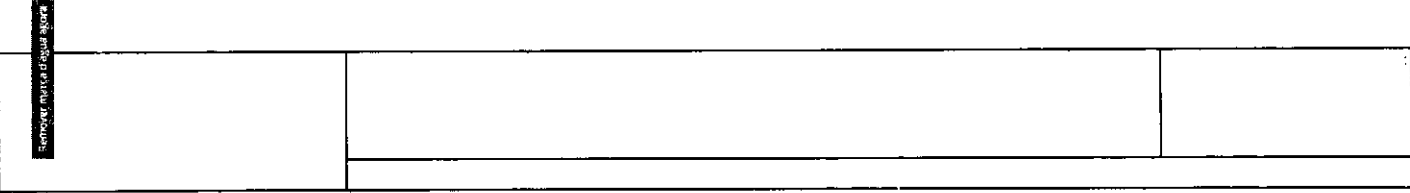
CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b57e28b7186503f0ef90817241a71671efc8444b26eb4e23bba27d454308aa205f43885d691a5da29fcc7fb61bc8c0ff3b299ad862b6f12cb57679f0538eca514



Presidência da República
Cartório
Medida Provisória nº 2.200-2
de 24 de agosto de 2001





DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Folhas: 01/01

Nº 000.005.769 SÉRIE 001

084.776.323 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

11.311.773/0001-05 CNPJ

0984.776.323 INSCRIÇÃO ESTADUAL

129160021007731 11/03/2016 11:50 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
2916 0311 3117 7300 0105 5500 1000 0057 6911 1114 7363

CONTROLADO DO FISCO

DATA DA EMISSÃO 11/03/2016

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

DATA DA SAÍDA / ENTRADA 11/03/2016

MUNICÍPIO IBIRAPITANGA

UF BA

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

CEP 45500-000

FONE / FAX 00000000

BAIRRO / DISTRITO CENTRO

ENDEREÇO PRAC. MANOEL JORGE SILVA

DESTINATÁRIO / REMETENTE

FUNDO MUN. DE SAUDE - IBIRAPITANGA

CNPJ / CPF 12.184.475/0001-84

MUNICÍPIO IBIRAPITANGA

UF BA

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

CEP 45500-000

FONE / FAX 00000000

BAIRRO / DISTRITO CENTRO

ENDEREÇO PRAC. MANOEL JORGE SILVA

FATURA [005769] : [P1] 10/04/2016 1.392,82 Pagamento em Carteira [30 Dias]

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.392,82
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO REPASSE DE ICMS	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.392,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL Telefone FRETE POR CONTA 1 - Emissante 2 - Destinatário

CODIGO ANTT

UF UF

PLACA DO VEÍCULO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

COD. PRO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QTE	UNID	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	P.M.C.	%DESCONTO		Valor Líquido	Valor Total	B.Calc.	ICMS	Valor IPI	% ICM'S	IPI
									Valor Líquido	%							
004242 +	ALCOOL ETILICO 70% CX/12	21	LT	5102	1102	LT	11,2	21	6,50	11,2	136,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004491 +	ALGODAO HIDROFILO 500GR	32	RL	5102	1102	RL	28,1	32	12,26	28,1	392,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003861 +	LUVIA PROCEDIMENTO P	27	CX	5102	1102	CX	54,1	27	32,00	54,1	884,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO

DADOS BANC. / BANCO DO BRASIL - AG.: 0070-1 CC.: 52906-0

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e IPI, LEI FEDERAL N. 123-D 14/2006.

000051-ROSINALDO PEREIRA SOUZA 0007087/01

OKEY MED
 OKEY MED - DISTRIB. DE MED. HOSP. E ODONT. LTDA-ME
 RUA PROFESSOR ALICIO DE QUEIROZ Nº106 TERREO
 BAIRO CENTRO CEP: 45800-310
 ITABUNA - BA
 TELEFONE: (73)3215-5429 / (73)32155429

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada
 1 - Saída
 Folhas: 01/01

Nº 000.005.372
 SÉRIE 001

CONTROLE DO FISCO
 CHAVE DE ACESSO DA NF-e / CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
 2916 0111 3117 7300 0105 5500 1000 0053 7212 8102 0492
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 129160009170284 28/01/2016 10:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 084.776.323

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO
 CNPJ
 11.311.773/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 FUNDO MUN. DE SAUDE - IBIRAPITANGA
 BAIRO7/DISTRITO
 CENTRO

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 PRAC. MANOEL JORGE SILVA
 FATURA

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 MUNICIPIO
 IBIRAPITANGA

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 UF
 BA

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 DATA DA EMISSÃO
 28/01/2016

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 HORA DA SAÍDA / ENTRADA
 28/01/2016

Pagamento em Carteira [30 Dias]

CÁLCULO DO IMPOSTO		[005372] : [P1] 27/02/2016 191,26	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	DESCONTO	0,00
VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	191,26
VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO IPI	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	191,26
VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 Telefone

FRETE POR CONTA
 1 - Emissante 2 - Destinatário

ENDEREÇO
 MUNICIPIO

QUANTIDADE
 ESPÉCIE
 VOLUME(S)

PLACA DO VEICULO
 UF

CNPJ / CPF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO
 PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	P.M.C.	Valor Unitário	%DESCONTO	Valor Total	B.Calc. ICMS	V. ICMS	Valor IPI	CMS
001983 +	ALGODAO HIDROFILO 500GR	2214	01/05/2019	30059019	0102	5102	RL	1	15,5	12,26		12,26	0,00	0,00	0,00	
004405 +	LUVIA PROCEDIMENTO P	15032217	01/03/2020	40151900	0102	5102	CX	2	52,5	32,00		64,00	0,00	0,00	0,00	
000715 +	SERINGA DESC. 5ML CX/500	3865H	01/02/2019	91183119	0102	5102	UND	500	0,14	0,23		115,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS BANC. / BANCO DO BRASIL - AG.: 0070-1 CC.: 52906-0
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e IPI, LEI FEDERAL N. 123-D 14/2006.

RESERVADO AO FISCO

000051-ROSINALDO PEREIRA SOUZA 0006197/01

OKEY MED
 OKEY MED - DISTRIB. DE MED. HOSP. E ODONT. LTDA-ME
 RUA PROFESSOR ALICIO DE QUEIROZ N°106 TERREO
 BAIRRO CENTRO CEP: 45600-310
 ITABUNA - BA
 TELEFONE: (73)3215-5429 / (73)32155429

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada
 1 - Saída
Folhas: 01/02
 N° 000.005.373
 SÉRIE 001

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NFE P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
 2916 0111 3117 7300 0105 5500 1600 0053 7312 8102 1542
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 129160008170652 28/01/2016 10-22

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadorias
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 084.776.323

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO
 CNPJ
 11.311.773/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUN. DE SAUDE - IBIRAPITANGA
 ENDEREÇO
PRAC. MANOEL JORGE SILVA
 FATURA

CNPJ / CPF
 67 12.184.479/0001-64

MUNICÍPIO
IBIRAPITANGA

UF
BA

DATA DA EMISSÃO
 28/01/2016

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
 28/01/2016

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

CEP
45500-000

FONE / FAX
00000000

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

Pagamento em Carteira [30 Dias]

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.244,89
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	0,00	0,00	VALOR DO REPASSE DE ICMS	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	5.244,89

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QTE	UNID	CFOP	CS.T.	NCM / SH	QUANTIDADE	P.M.C.	Valor Unitário	%DESCONTO	Valor Total	E.Calc. ICMS	VI ICMS	Valor (PI)	CM.S
004390	AGULHA DESC. 13X4.0 CX/100	10		5102	CX	90183219	10	7,88	9,000	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	
000092	AGULHA DESC. 25X07	5		5102	CX	90183219	5	9,50	9,000	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	
001507	AGULHA DESC. 30X07 CX/100	8		5102	CX	90183219	8	9,50	9,000	0,00	72,00	0,00	0,00	0,00	
000941	AGULHA DESC. 30X08	10		5102	CX	90183219	10	18,70	9,000	0,00	187,00	0,00	0,00	0,00	
004242	ALCOOL ETILICO 70% CX/12	12		5102	LT	01102018	12	10,90	6,500	0,00	130,80	0,00	0,00	0,00	
001983	ALGODAO HIDROFILO 500GR	5		5102	RL	30059019	5	15,50	12,260	0,00	61,30	0,00	0,00	0,00	
000890	ALMOTOLIA 250ML ESCURA	6		5102	UND	39286040	6	2,10	12,900	0,00	12,90	0,00	0,00	0,00	
004343	ATADURA CREPOM 15CM 9FIOS	25		5102	DZ	30059090	25	13,30	10,280	0,00	257,00	0,00	0,00	0,00	
004372	ATADURA CREPOM 20CM 9FIOS	20		5102	DZ	30059090	20	17,70	13,700	0,00	274,00	0,00	0,00	0,00	
001860	COLETOR 50ML EST PP TRANSP T VRM S/PA	100		5102	UND	39286040	100	0,80	0,450	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	
002339	ESF. SIESTETO BRACADEIRA OBESO VELCRO	2		5102	UND	90189010	2	82,70	82,000	0,00	164,00	0,00	0,00	0,00	
001514	ESPARADRAPO BRANCO 10X4.5 C/CAPA	36		5102	RL	30051090	36	16,00	9,100	0,00	327,60	0,00	0,00	0,00	
004162	ESTETOSCOPIO DUPL0	5		5102	UND	90189099	5	38,60	15,450	0,00	77,25	0,00	0,00	0,00	
000071	ETER ETILICO 35%	3		5102	LT	30039099	3	55,40	27,000	0,00	166,20	0,00	0,00	0,00	
000749	FIO NYLON 2.0 C/AG. 3 CX/24	2		5102	CX	30061090	2	62,00	33,420	0,00	128,84	0,00	0,00	0,00	
002069	FITA GLICEMIA CX/50	20		5102	CX	38220090	20	77,70	44,000	0,00	880,00	0,00	0,00	0,00	
002538	GLUCOSSIMETRO SIMPLES	1		5102	UND	90278099	1	171,30	25,000	0,00	171,30	0,00	0,00	0,00	
004367	INFUSOR 2 VIAS C/CLAMP C/40	150		5102	UND	90189010	150	93,80	1,310	0,00	198,50	0,00	0,00	0,00	
003958	LAV. CIRUR ESTER 7,5 CX/200	20		5102	RL	48120000	20	10,40	9,400	0,00	188,00	0,00	0,00	0,00	
003960	LAV. CIRUR ESTER 8.0 CX/200	60		5102	PAR	40151100	60	2,40	1,600	0,00	144,00	0,00	0,00	0,00	
001266	LAVA PROCEDIMENTO M	40		5102	PAR	40151100	40	2,40	1,600	0,00	96,00	0,00	0,00	0,00	
004405	LAVA PROCEDIMENTO P	20		5102	CX	40151900	20	52,50	32,000	0,00	640,00	0,00	0,00	0,00	
002427	PVPI DEGERMANTE CX-12	20		5102	L	30039099	20	47,30	23,000	0,00	640,00	0,00	0,00	0,00	
004209	SCALP 21G CX/240	200		5102	UND	90183999	200	0,50	0,245	0,00	49,00	0,00	0,00	0,00	
001799	SCALP 23 CX/100	200		5102	UND	90183999	200	0,40	0,245	0,00	49,00	0,00	0,00	0,00	
000715	SERINGA DESC. 5ML CX/500	500		5102	UND	91183119	500	0,10	0,220	0,00	110,00	0,00	0,00	0,00	
003967	VASELINA LIQUIDA	2		5102	L.T	30039099	2	63,30	31,000	0,00	62,00	0,00	0,00	0,00	

OKEY MED
OKEY MED - DISTRIB. DE MED. HOSP. E ODONT. LTDA-ME
 RUA PROFESSOR ALICIO DE QUEIROZ Nº106 TERREO
 BAIRRO CENTRO CEP: 45800-310
 ITABUNA - BA
 TELEFONE: (73)3215-5429 / (73)32155429

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 084.776.323
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída

Folhas: 02/02
 Nº 000.005.373
 SÉRIE 001

CNPJ
 11.311.773/0001-05

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NFE P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
 2916 0111 3117 7300 0105 5500 1000 0953 7312 8102 1542

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 129160008170652 28/01/2016 10:22

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		QTE	VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	P.M.C.	Valor Unitário	%DESCONTO	Valor Total	P.Calc.ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% IPI	Valor CMS
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS COD. PRO. DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANC. / BANCO DO BRASIL - AG.: 0070-1 CC.: 52906-0 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e IPI, LEI FEDERAL N. 123-D 14/2006.																	
RESERVADO AO FISCO																	

000051-ROSINALDO PEREIRA SOUZA 0006074/01

OKEY MED
 OKEY MED - DISTRIB. DE MED. HOSP. E ODOONT. LTDA-ME
 RUA PROFESSOR ALICIO DE QUEIROZ Nº106 TERREO
 BAIRRO CENTRO CEP: 45600-310
 ITABUNA - BA
 TELEFONE: (73)3215-5429 / (73)32155429

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada
 1 - Saída
 Folhas: 01/01
 Nº 000.005.374
 SÉRIE 001

CONTROLE DO FISCAL
 CHAVE DE ACESSO DA NFA/PI CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
 2915 0111 3117 7300 0105 5000 1000 0053 7412 8102 2538
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 129150008171058 28/01/2016 10:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO
 084.776.323

DESTINATARIO / REMETENTE
 FUNDOS MUN. DE SAUDE - IBIRAPITANGA
 BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CNPJ / CPF
 12.184.475/0001-64

MUNICIPIO
 IBIRAPITANGA

UF
 BA

DATA DA EMISSÃO
 28/01/2016

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
 28/01/2016

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

FONE / FAX
 000000000

CEP
 45500-400

CNPJ
 11.311.773/0001-05

FATURA
 [005374] - [P1] 27/02/2016 144,80

PAGAMENTO EM CARTEIRA [30 DIAS]

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	144,80
VALOR DO FRETE	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR DO REPASSE DE ICMS	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	144,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

FAZENDA SOCIAL
 Telefone

FRETE POR CONTA
 1 - Emissor 2 - Destinatário

CÓDIGO ANTT
 1

PLACA DO VEÍCULO
 UUF

CNPJ/CPF
 UUF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
 ESPÉCIE
 VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	P.M.C.	Valor Unitário	%DESCONTO	Valor Total	U.Calc.	ICMS	Valor IPI	% IPI
000490	* COMPRESSA GAZE 9F C/500	132	01/08/2020	30058090	0102	5102	PCT	3	20,83	12,80		38,40		0,00	0,00	
003858	* FRALDA DESC. INFANTIL TAM G 20X07	0637	10/05/2018	96190000	0102	5102	PCT	6	9,56	8,40		50,40		0,00	0,00	
004969	* FRALDA GERIÁTRICA G 08X08	5037	18/09/2018	86790000	0102	5102	PCT	4	29,22	14,00		56,00		0,00	0,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANC. / BANCO DO BRASIL - AG.: 0070-1 CC.: 52906-0

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e IPI, LEI FEDERAL N. 123-D 14/2006.

RESERVADO AO FISCO

000051-ROSINALDO PEREIRA SOUZA 0006108/01

OKEY MED
 OKEY MED - DISTRIB. DE MED. HOSP. E ODONT. LTDA-ME
 RUA PROFESSOR ALICIO DE QUEIROZ Nº106 TERREO
 BAIRRO CENTRO CEP: 45600-310
 ITABUNA - BA
 TELEFONE: (73)3215-5429 / (73)32155429

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída

Folhas: 01/02

Nº 000.005.630
 SÉRIE 001

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF e PI CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
 2916 0211 3147 7300 0105 5500 1000 0056 3012 9202 9410

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 129160017593298 29/02/2016 20:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL 084.776.323

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ 11.311.773/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 FUNDO MUN. DE SAUDE - IBIRAPITANGA

ENDEREÇO
 BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO

FATURA
 PRAC. MANOEL JORGE SILVA

CNPJ / CPF 67.12.184.475/0001-64

MUNICÍPIO
 IBIRAPITANGA

UF BA

DATA DA EMISSÃO 29/02/2016

DATA DA SAÍDA / ENTRADA 29/02/2016

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

005630] : [P1] 30/03/2016 5.488,43 Pagamento em Carteira [30] Dias

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	5.488,43
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	5.488,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

Telefone

FRÉTE POR CONTA 1 - Emitente 2 - Destinatário

CODIGO ANIT

UF

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

COD. PRO.	DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QTE	VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	P. M.C.	Valor Unitário	%DESCONTO	Valor Total	B.Calc.ICMS	VIICMS	Valor IPI	ICMS (R)
002256 +	AGULHA DESC. 13X4.5	8	15/02/2019	90183219	0102	5102	CX	9,30	9,000	0,00	0,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004391 +	AGULHA DESC. 20X5.5 CX/100	10	28/02/2019	90183219	0102	5102	CX	10,44	9,000	0,00	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001967 +	AGULHA DESC. 25X06	10	01/09/2016	90183219	0102	5102	CX	4,44	9,000	0,00	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003777 +	AGULHA DESC. 25X07 CX/100	5	28/08/2019	90183219	0102	5102	CX	18,77	9,000	0,00	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001507 +	AGULHA DESC. 30X07 CX/100	5	01/08/2018	90183219	0102	5102	CX	9,55	9,000	0,00	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003789 +	AGULHA DESC. 40X12 CX/100	8	28/08/2019	90183219	0102	5102	CX	20,44	9,000	0,00	0,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003714 +	ALCOOL ABSOLUTO 95.5% CX/12	12	05/10/2018	22071010	0102	5102	LT	12,66	7,710	0,00	0,00	92,52	0,00	0,00	0,00	0,00
001983 +	ALGODAO HIDROFILO 500GR	4	01/08/2018	30059019	0102	5102	RL	15,5	12,260	0,00	0,00	49,04	0,00	0,00	0,00	0,00
001267 +	ATADURA CREPOM CROCHET PLUS 20X1,20 13F	20	04/11/2020	30059090	0102	5102	DZ	21,5	13,700	0,00	0,00	274,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004369 +	ATADURA CREPOM 10CMX1,20M 13FIOS	13	01/10/2020	30059090	0102	5102	DZ	9,99	6,650	0,00	0,00	89,05	0,00	0,00	0,00	0,00
003938 +	BOLSA COLOSTOMIA PLACA OPACA CX/20	20	15/10/2019	30089110	0102	5102	JND	26,8	13,000	0,00	0,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003635 +	COLETOR PERFURO CORT. 20LTS CX/20	20	01/01/2021	48191000	0102	5102	JND	16,3	5,170	0,00	0,00	107,40	0,00	0,00	0,00	0,00
000490 +	COMPRESSA GAZE 9F C/500	200	01/08/2020	30059090	0102	5102	PCT	20,8	12,600	0,00	0,00	2560,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002340 +	ESFINGOMANOMETRO NYLON FECHO VELCRO ADL	1	30/09/2019	90189092	1102	5102	JND	135,6	82,000	0,00	0,00	82,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001747 +	ESPARADRAPO 10CMX4.5M C/CAPA	24	01/08/2020	30051090	0102	5102	RL	16,2	9,100	0,00	0,00	218,40	0,00	0,00	0,00	0,00
000749 +	FIO NYLON. 2.0 C/AG. 3 CX/24	2	14/01/2019	30051090	0102	5102	CX	62,0	33,420	0,00	0,00	66,84	0,00	0,00	0,00	0,00
000738 +	FIO NYLON. 3.0 C/AG.3 CX/24	4	01/08/2020	30051090	0102	5102	CX	86,0	33,420	0,00	0,00	133,68	0,00	0,00	0,00	0,00
002069 +	FITA GLICEMIA CX/50	10	30/08/2016	38220090	0102	5102	CX	77,7	44,000	0,00	0,00	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001556 +	LENÇOL PAPEL DESC. 70X50 SUPER BRANCO	20	01/01/2020	48184090	0102	5102	RL	13,2	9,400	0,00	0,00	188,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002427 +	PVPI DEGERMANTE CX-12	5	01/05/2017	30039099	0102	5102	RL	47,3	23,000	0,00	0,00	115,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002380 +	SCALP 19 CX/100	100	19/07/2019	91863099	0102	5102	JND	0,84	0,245	0,00	0,00	24,50	0,00	0,00	0,00	0,00
004209 +	SCALP 21G CX/240	200	01/10/2019	90183999	0102	5102	JND	0,54	0,245	0,00	0,00	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001262 +	SERINGA DESC. 3ML CX/500	500	01/12/2019	90183119	0102	5102	JND	0,11	0,210	0,00	0,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000715 +	SERINGA DESC. 5ML CX/500	1000	01/12/2019	91183119	0102	5102	JND	0,11	0,220	0,00	0,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OKEY MED
OKEY MED - DISTRIB. DE MED. HOSP. E ODONT. LTDA-ME
 RUA PROFESSOR ALICIO DE QUEIROZ Nº106 TERREO
 BAIRRO CENTRO CEP: 45600-310
 ITABUNA - BA
 TELEFONE: (73)3215-5429 / (73)32155429

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Folhas: 02/02

Nº 000.005.630
SÉRIE 001

11.311.773/0001-05
 CNPJ

084.776.323
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

129160017593298
 29/02/2016 20:30

CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
 2916 0211 3117 7300 0105 5500 1000 0056 3012 9202 9410

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		QTE	VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	P.M.C.	Valor Unitário	DESCONTO	Valor Total	Calc. ICMS	VI ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
DADOS BANC. / BANCO DO BRASIL - AG.: 0070-1 CC.: 52906-0 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e IPI, LEI FEDERAL N. 123-D 14/2006.																	
000051-ROSINALDO PEREIRA SOUZA 0006705/01																	



OKEY MED
 OKEY MED - DISTRIB. DE MED. HOSP. E ODONT. LTDA-ME
 RUA PROFESSOR ALICIO DE QUEIROZ Nº106 TERREO
 BAIRRO CENTRO CEP: 45800-310
 ITABUNA - BA
 TELEFONE: (73)3215-5429 / (73)321-55429

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada
 1 - Saída
 Folhas: 01/01

Nº 000.005.632
 SÉRIE 001

CONTROLE DO FISCO
 CHAVE DE ACESSO DA NFA P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
 2916 0211 3117 7300 0105 5500 1000 0056 3212 9203 0456
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 1291600175935573 29/02/2016 20:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 084.776.323

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO
 CNPJ
 11.311.773/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 FUNDO MUN. DE SAUDE - IBIRAPITANGA

ENDEREÇO
 BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

PRAC. MANOEL JORGE SILVA

FATURA

CNPJ / CPF
 67 12.184.475/0001-84

MUNICÍPIO
 IBIRAPITANGA

UF
 BA

CEP
 45500-000

FONE / FAX
 0100000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

DATA DA EMISSÃO
 29/02/2016

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
 29/02/2016

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

[005632] : [P1] 30/03/2016 78,00 Pagamento em Carteira [30 Dias]

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	79,00
VALOR DO SEGURO	0,00	0,00	0,00	0,00	
DESCONTO	0,00	0,00	0,00	0,00	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR DO REPASSE DE ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR DO IPI	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA					78,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

VOLUME(S)

Telefone

FRETE POR CONTA
 1 - Emitente 2 - Destinatário

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	UNID.	QUANTIDADE	P.M.C.	Valor Unitário	%DESCONTO	Valor Total	B.Calc.ICMS	Vl ICMS	Valor IPI	C.N.S.
004242 +	ALCOOL ETILICO 70% CX/12	ITAJA	023-70	12	11,2	6,50	78,00	0,00	0,00	0,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DADOS BANC. / BANCO DO BRASIL - AG.: 0070-1 C.C.: 52906-0

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e IPI. LEI FEDERAL N. 123-D 14/2006.

RESERVADO AO FISCO

000051-ROSINALDO PEREIRA SOUZA 000657701

OKEY MED
OKEY MED - DISTRIB. DE MED. HOSP. E ODONT. LDA-ME
RUA PROFESSOR ALCIO DE QUEIROZ Nº106 TERREO
BAIRRO CENTRO CEP: 45600-310
ITABUNA - BA
TELEFONE: (73)3215-5429 / (73)32155429

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Folhas: 01/01
Nº 000.005.637
SÉRIE 001

CONTROLE DO FISCO
CHAVE DE ACESSO DA NFe: FICONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
2916 0211 3117 7300 0105 5500 1000 0056 3712 9203 3362
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
129160017594452_29/02/2016 20:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadorias
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO
084.776.323
CNPJ
11.311.773/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUN. DE SAUDE - IBIRAPITANGA
ENDERECO
PRAC. MANOEL JORGE SILVA
MUNICIPIO
IBIRAPITANGA
UF
BA
CNPJ / CPF
12.184.475/0001-84
CEP
45500-000
FONE / FAX
00000000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

DATA DA EMISSÃO
29/02/2016
DATA DA SAÍDA / ENTRADA
29/02/2016
HORA DA SAÍDA / ENTRADA

FATURA
[005637] ; [P1] 30/03/2016 2.748,00
Pagamento em Carteira [30 Dias

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.748,00
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 2.748,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
PRAC. MANOEL JORGE SILVA
MUNICIPIO
IBIRAPITANGA
UF
BA
CNPJ / CPF
12.184.475/0001-84
PLACA DO VEÍCULO
UF
BA
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QUANTIDADE	UNID	CST	CFOP	NCM / SH	VALIDADE	LOTE	P.M.C.	Valor Unitário	%DESCONTO	Valor Total	Vi ICMS	Valor IPI	Vi IPI
002247	EQUIPO MACRO GOTAS C/INJETOR C/30	300	UND	0102	5102	90189010	30/01/2020	YX106Y1501	300	3,11	1,45	435,00	0,00	0,00	0,00
002477	INFUSOR 2 VIAS C/CLAMP CX/50	300	UND	0102	5102	90189010	30/11/2019	211412	300	1,77	1,31	393,00	0,00	0,00	0,00
001266	LUVA PROCEDIMENTO M	30	CX	0102	5102	40151900	01/03/2020	15032018	30	52,50	32,00	960,00	0,00	0,00	0,00
003961	LUVA PROCEDIMENTO P	30	CX	0102	5102	40151900	01/06/2018	LEMGGRUBE PRODD020F	30	54,11	32,00	960,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DADOS BANC. / BANCO DO BRASIL - AG.: 0070-1 CC.: 52906-0
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e IPI, LEI FEDERAL N. 123-D 14/2006.

RESERVADO AO FISCO

000051-ROSINALDO PEREIRA SOUZA 0006678/01

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Folhas: 01/01

Nº 000.005.638 SÉRIE 001

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e: PI CONSULTA DE AUTENTICACAO NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
2916 0311 3117 7300 0105 5500 1000 0056 3814 1092 4246

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
129160017716702 01/03/2016 09:26

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.005.638 SÉRIE 001

0 - Entrada
1 - Saída

Folhas: 01/01

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e: PI CONSULTA DE AUTENTICACAO NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
2916 0311 3117 7300 0105 5500 1000 0056 3814 1092 4246

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
129160017716702 01/03/2016 09:26

OKEY MED
OKEY MED - DISTRIB. DE MED. HOSP. E ODONT. LTDA-ME
RUA PROFESSOR ALICIO DE QUEIROZ Nº106 TERREO
BAIRRO CENTRO CEP: 45600-310
ITABUNA - BA
TELEFONE: (73)3215-5429 / (73)32155429

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL
084.776.323

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUN. DE SAUDE - IBIRAPITANGA

ENDEREÇO
PRAC. MANOEL JORGE SILVA

FATURA

CNPJ / CPF
12.184.475/0001-64

MUNICÍPIO
IBIRAPITANGA

UF
BA

DATA DA EMISSÃO
01/03/2016

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
01/03/2016

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	20.614,50
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	20.614,50
VALOR DO PRETÉ	0,00	VALOR DO REPASSE DE ICMS	0,00		
VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00		
DESCONTO	0,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANIT	UF
	1 - Emissor 2 - Destinatário		
	MUNICÍPIO		

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

PAGAMENTO EM CARTEIRA [30 Dias]

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QTE	UNID.	CFOP	NCM / SH	CST	QUANTIDADE	P.M.C.	Valor Unitário	%DESCONTO	Valor Total	Valor ICMS	Valor IPI	ICMs (PI)
001983	ALGODAO HIDROFILO 500GR	3513	5102	RL	30059019	0102	50	15,5	12,26		613,00	0,00	0,00	
001263	ATADURA CREPOM CROCHET PLUS 10X1,20 13F	56164730	5102	DZ	30059090	0102	100	11,1	6,85		885,00	0,00	0,00	
001871	ATADURA CREPOM CROCHET PLUS 15X1,20 13F	59154750	5102	DZ	30059090	0102	100	16,84	10,28		1028,00	0,00	0,00	
003634	ATADURA CREPOM PLUS 12X1,20 13FIOS	29154740	5102	DZ	30059090	0102	100	13,4	8,21		821,00	0,00	0,00	
001059	COLETOR PERFURO CORT. 13LTS CX/20	2795	5102	UND	48191000	0102	30	11,14	4,78		334,20	0,00	0,00	
003635	COLETOR PERFURO CORT. 20LTS CX/20	2792	5102	UND	48191000	0102	30	16,3	5,37		489,00	0,00	0,00	
000490	COMPRESSA GAZE 9F C/500	132	5102	PCT	30059090	0102	250	20,8	12,80		3200,00	0,00	0,00	
001747	ESPARADRAPO 10CMX4,5M C/CAPA	312443	5102	RL	30051090	0102	100	16,2	9,10		910,00	0,00	0,00	
002069	FITA GLICEMIA CX/50	392635	5102	CX	30082016	0102	30	77,7	44,00		1320,00	0,00	0,00	
004434	LUVA PROCEDIMENTO G	PRD020F	5102	CX	40151900	0102	50	54,1	32,00		1600,00	0,00	0,00	
003862	LUVA PROCEDIMENTO M	PRD020F	5102	CX	40151900	0102	120	54,1	32,00		3840,00	0,00	0,00	
003861	LUVA PROCEDIMENTO P	PRD020F	5102	CX	40151900	0102	120	54,1	32,00		3840,00	0,00	0,00	
002665	LUVA PROCEDIMENTO PP	15010818	5102	CX	40151900	0102	30	29,5	32,00		960,00	0,00	0,00	
000143	MASCARA CIRURGICA TRIPLA C/ELAS. C/50	3088	5102	CX	63079010	0102	30	13,8	8,10		243,00	0,00	0,00	
001397	SERINGA DESC. 1ML C/A 13X4,5	SSIN00055A	5102	UND	90183119	0102	5000	0,55	0,25		1250,00	0,00	0,00	

RESERVADO AO FISCO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

DADOS BANC. / BANCO DO BRASIL - AG.: 0070-1 CC.: 52906-0

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e IPI, LEI FEDERAL N. 123-D 14/2006.

000051-ROSINALDO PEREIRA SOUZA 0006819/01

Impresso por "DS-NFe" - www.digitalistemas.com.br - v. 3.2411154

OKEY MED
 OKEY MED - DISTRIB. DE MED. HOSP. E ODONT. LTDA-ME
 RUA PROFESSOR ALICIO DE QUEIROZ Nº06 TERREO
 BAIRRO CENTRO CEP: 45800-310
 ITABUNA - BA
 TELEFONE: (73)3215-5429 / (73)3215-5429

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL 084.776.323 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.005.755
 SÉRIE 001

0 - Entrada
 1 - Saída

Folhas: 02/02

CNPJ 11.311.773/0001-05



CHAVE DE ACESSO DA NFA P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
 2919 0311 3117 7300 0105 5500 1000 0057 5511 0131 6426
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129160020666755 10/03/2016 13:16

CONTROLE DO FISCO

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	QUANTIDADE	UNID.	CFOP	CST	NCM/SH	VALIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	B. Calc. ICMS	V. ICMS	Valor IPI	% IPI

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DADOS BANC.: BANCO DO BRASIL - AG.: 0070-1 CC.: 52906-0
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e IPI, LEI FEDERAL N. 123-D 14/2006.



000051-ROSINALDO PEREIRA SOUZA 0007024/01

RESERVADO AO FISCO

OKEY MED
 OKEY MED - DISTRIB. DE MED. HOSP. E ODONT. LTDA-ME
 RUA PROFESSOR ALICIO DE QUEIROZ Nº106 TERREO
 BAIRRO CENTRO CEP: 45600-310
 ITABUNA - BA
 TELEFONE: (73)3215-5429 / (73)32155429

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada
 1 - Saída
 Folhas: 01/01
 N° 000.006.536
 SÉRIE 001

CONTROLE DO FISCO
 CHAVE DE ACESSO DA NFA P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
 2916 0511 3117 7300 0105 5500 1000 0065 3614 3154 4436
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 129160038765780 03/05/2016 15:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadorias
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 084.776.323 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 FUNDOS MUN. DE SAUDE - IBIRAPITANGA
 BAIRRO/DISTRITO CENTRO
 PRAC. MANOEL JORGE SILVA

MUNICIPIO IBIRAPITANGA UF BA
 CEP 45500-000 FONE/FAX 000000000

CNPJ 11.311.773/0001-05 CNPJ/CPF 12.184.475/0001-84

DATA DA EMISSÃO 03/05/2016 DATA DA SAÍDA / ENTRADA 03/05/2016
 HORA DA SAÍDA / ENTRADA

PAGAMENTO EM CATEIRA [30 Dias

[006536] : [P1] 02/08/2016 1.028,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.028,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO REPASSE DE ICMS	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.028,00

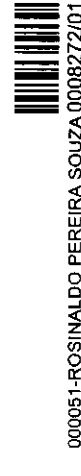
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 1 - Emissor 2 - Destinatário 1 CODIGO ANTT UF PLACA DO VEICULO CNPJ/CPF
 ENDEREÇO MUNICIPIO MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	F.M.C.	Valor Unitário	%DESCONTO	Valor Total	B.Calc. ICMS	Vl ICMS	Valor IPI	U.C.M.S. (PI)
003338 +	BOLSA COLOSTOMIA PLACA OPACA CX/20	20141015	15/10/2019	30069110	0102	5102	UND	20	26,8	13,00	0,00	260,00	0,00	0,00	0,00	
000453 +	BOLSA COLOSTOMIA 30MM C/10	6410	28/08/2020	39269030	0102	5102	PCT	3	16,9	6,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	
002097 +	SONDA URETRAL 10	6071	25/05/2019	90183929	0102	5102	UND	200	1,6	0,75	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	
001740 +	SONDA URETRAL 12	32154	01/11/2016	90183929	0102	5102	UND	800	2,03	0,75	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DADOS BANC. / BANCO DO BRASIL - AG.: 0070-1 CC.: 52906-0
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e IPI, LEI FEDERAL N. 123-D 14/2006.

RESERVADO AO FISCO



000051-ROSINALDO PEREIRA SOUZA 0008272/01

OKEY MED
OKEY MED - DISTRIB. DE MED. HOSP. E ODONT. LTDA-ME
 RUA PROFESSOR ALICIO DE QUEIROZ Nº106 TERREO
 BAIRRO CENTRO CEP: 45600-310
 ITABUNA - BA
 TELEFONE: (73)3215-5429 / (73)32155429

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada
 1 - Saída
 Folhas: 01/01
 Nº 000.006.398
 SÉRIE 001

CONTROLE DO FISCO
 CHAVE DE ACESSO DA NFe e Pí CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
 2916 0411 3117 7300 0105 5500 1000 0063 9812 5209 7310
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 1291600035190329 25/04/2016 20-07

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadorias
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 084.776.323
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO
 CNPJ 11.311.773/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUN. DE SAUDE - IBIRAPITANGA
 ENDEREÇO
 BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO
 PRAC. MANOEL JORGE SILVA

MUNICIPIO
 IBIRAPITANGA

UF
 BA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

DATA DA EMISSÃO
 25/04/2016

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
 25/04/2016

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

FATURA
 [006398] : [P1] 25/05/2016 1.279,00
 Pagamento em Carteira [30 Dias]

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.279,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR DO REPASSE DE ICMS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.279,00
				OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	0,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL
 Telefone

FRETE POR CONTA
 1 - Emissor 2 - Destinatário

CODIGO ANTT

UF

PLACA DO VEICULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF

QUANTIDADE

ESPECIE

VOLUME(S)

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CFOP UNIQ	QUANTIDADE	P.M.C.	Valor Unitário	%DESCONTO	Valor Total	B.Calc.ICMS	VI ICMS	Valor IPI	ICMS (R\$)
004491 +	ALGODAO HIDROFILO 500GR	1503	31/01/2021	30059019	0102 5102 AL	30	28,1	12,26		367,80	0,00	0,00		
001263 +	ATADURA CREPOM CROCHET PLUS 40X1,20 13F	MB TEXTIL	01/10/2020	30059090	0102 5102 DZ	28	11,1	6,85		191,80	0,00	0,00		
001871 +	ATADURA CREPOM CROCHET PLUS 15X1,20 13F	MB TEXTIL	15/10/2020	30059090	0102 5102 DZ	30	16,8	10,28		308,40	0,00	0,00		
001267 +	ATADURA CREPOM CROCHET PLUS 20X1,20 13F	MB TEXTIL	01/04/2019	30059090	0102 5102 DZ	30	21,5	13,70		411,00	0,00	0,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DADOS BANC.: / BANCO DO BRASIL - AG.: 0070-1 CC.: 52906-0
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e IPI, LEI FEDERAL N. 123-D 14/2006.

RESERVADO AO FISCO

000051-ROSINALDO PEREIRA SOUZA 0008095/01

OKEY MED
 OKEY MED - DISTRIB. DE MED. HOSP. E ODONT. LTDA-ME
 RUA PROFESSOR ALICIO DE QUEIROZ Nº106 TERREO
 BAIRRO CENTRO CEP: 45600-310
 ITABUNA - BA
 TELEFONE: (73)3215-5429 / (73)32155429

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada
 1 - Saída
 Folhas: 01/01

Nº 000.006.477
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO DA NF e PI CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
 2916 0411 3117 7300 0105 5500 1000 0064 7712 8160 7555
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 129160036599203 28/04/2016 16:08

CONTROLE DO RECEBIMENTO

006477 : [P1] 28/05/2016 1.299,00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO
 094.776.323

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 FUNDO MUN. DE SAUDE - IBIRAPITANGA
 PRAC. MANOEL JORGE SILVA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 00000000

CNPJ / CPF
 12.184.475/0001-64

MUNICÍPIO
 IBIRAPITANGA

UF
 BA

DATA DA EMISSÃO
 28/04/2016

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
 28/04/2016

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 VALOR DO ICMS
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 1.299,00

Pagamento em Carteira [30 Dias]

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 Telefone

FRETE POR CONTA
 1 - Emissor 2 - Destinatário

CODIGO ANTT

UF

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CCO. PRC.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH.	GST	GEOM. UNID.	QUANTIDADE	P.M.C.	Valor Unitário	%DESCONTO	Valor Total	ICMS	Valor IPI	% IPI
004242 +	ALCOOL ETILICO 70% CX/12	0013	01/03/2018	38089919	0102	5102 LT	12	12,5	6,50		78,00	0,00	0,00	
000415 +	CATETER TIPO OCULOS	32240	31/01/2018	90183929	0102	5102 UNID	100	3,14	1,33		133,00	0,00	0,00	
003862 +	LUVA PROCEDIMENTO M	PRD020F	01/06/2018	40151900	0102	5102 CX	20	54,11	32,00		640,00	0,00	0,00	
004405 +	LUVA PROCEDIMENTO P	TOP	01/03/2020	40151900	0102	5102 CX	14	52,51	32,00		448,00	0,00	0,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DADOS BANC. / BANCO DO BRASIL - AG.: 0070-1 CC.: 52906-0
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e IPI, LEI FEDERAL N. 123-D 14/2006.

RESERVADO AO FISCO

000051-ROSINALDO PEREIRA SOUZA 0008173/01

OKEY MED
 OKEY MED - DISTRIB. DE MED. HOSP. E ODONT. LTDA-ME
 RUA PROFESSOR ALICIO DE QUEIROZ Nº106 TERREO
 BAIRRO CENTRO CEP: 45800-310
 ITABUNA - BA
 TELEFONE: (73)3215-5429 / (73)32155429

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadorias
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 084.776.323
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO 11.311.73/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 FUNDO MUN. DE SAUDE - IBIRAPITANGA
 ENDEREÇO FUNDO MUN. DE SAUDE - IBIRAPITANGA
 BAIRRO/DISTRITO CENTRO
 PRAC. MANOEL JORGE SILVA
 FATURA

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada
 1 - Saída
 Folhas: 01/01
 N° 000.006.536
 SERIE 001



CHAVE DE ACESSO DA NFE P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
 2916 0511 3117 7300 0105 5500 1000 0065 3614 3154 4436
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129160038765780 03/05/2016 15:44

CNPJ 12.184.475/0001-64
 MUNICIPIO IBIRAPITANGA
 UF BA
 FONE/FAX 000000000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
 DATA DA EMISSÃO 03/05/2016
 HORA DA SAÍDA / ENTRADA 03/05/2016

CNPJ 11.311.73/0001-05
 MUNICIPIO IBIRAPITANGA
 UF BA
 FONE/FAX 000000000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
 DATA DA EMISSÃO 03/05/2016
 HORA DA SAÍDA / ENTRADA 03/05/2016

CÁLCULO DO IMPOSTO
 [006536] : [P1] 02/06/2016 1.028,00
 PAGO EM CARRERA [30] Dias

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.028,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPECIE	VOLUME(S)	PESO BRUTO

RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPECIE	VOLUME(S)	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	P.M.C.	Valor Unitário	%DESCONTO	Valor Total	S.Calc.ICMS	VI ICMS	Valor (PI)	% (PI)
000338 +	BOLSA COLOSTOMIA PLACA OPACA CX20	20141015	15/10/2019	30069110	0102	5102	UNID	20	26,8	13,00		260,00	0,00	0,00		
000453 +	BOLSA COLOSTOMIA 30MM C/10	3410	28/08/2020	39269030	0102	5102	PCT	3	16,9	6,00		18,00	0,00	0,00		
002097 +	SONDA URETRAL 10	8071	25/05/2019	90183929	0102	5102	UNID	200	1,6	0,75		150,00	0,00	0,00		
001740 +	SONDA URETRAL 12	32154	07/11/2018	90183929	0102	5102	UNID	800	2,0	0,75		600,00	0,00	0,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DADOS BANC. / BANCO DO BRASIL - AG.: 0070-1 CC.: 52906-0
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e IPI, LEI FEDERAL N. 123-D 14/2006.

RESERVADO AO FISCO
 000051-ROSINALDO PEREIRA SOUZA 0008272/01



Prefeitura Municipal de Lamarão

Praça Joaquim Pinto Batista - Centro, Lamarão-Ba. Fone (76) 3688-2128.
CNPJ: 11.441.773/0001-05 E-mail: pm.lamarao@lamarao.ba.gov.br
Internet: pm.lamarao@lamarao.ba.gov.br

Lamarão - Bahia, 20 de Janeiro de 2020

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa **OKEY MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÕES LTDA**, CNPJ: 11.311.773/0001-05, com sede na Rua Professor Alicio de Queiroz, nº106, Bairro Centro, Cidade Itabuna-Bahia, forneceu, fornece e executa para o **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, estabelecido na Praça Joaquim Pinto Batista, s/n, Bairro Centro, Cidade de Lamarão-Bahia, os materiais abaixo relacionados:

- MATERIAL PENSO
- SANEANTES
- ODONTOLÓGICOS
- MEDICAMENTOS
- EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
- MÓVEIS HOSPITALARES



Prescrita por: *[Handwritten Signature]* **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Valor Total do Ato: R\$ 4,56

Valor Total do Ato: R\$ 4,56

Código de Autenticação: 31650402201548070928-1

Data: 04/02/2020 15:50:19

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJS73692-3C07

Valor Total do Ato: R\$ 4,56

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

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

Atenciosamente:

[Handwritten Signature]
Luciana F. Oliveira Cunha
 Secretária Municipal de Saúde

Praça Joaquim Pinto Batista, 08 — LAMARÃO

CARLTON AZEVEDO BASTOS - OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DO PODERÃO JUDICIÁRIO

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 8.725/2008 adotamos a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 31650402201548070928-1; Data: 04/02/2020 15:50:19

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJS73692-3C07

Valor Total do Ato: R\$ 4,56

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



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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **04/02/2020 15:55:43 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1453610

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **04/02/2021 15:50:22 (hora local)**.

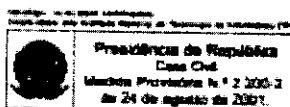
¹**Código de Autenticação Digital:** 31650402201548070928-1

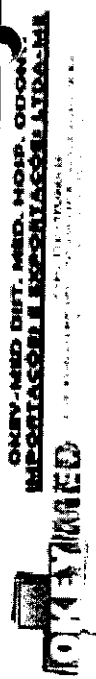
²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b03cb3e7c24df52ccbf89395779aea5ae029d5c12692dda59ced3973ce796f3cb299ad862b6f12cb57679f0538eca5147ee446da67e3f3a17c2d9469f08a86f6





DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

CONTROLE DO FISCO

0-Entrada
1-Saida

Nº 000.036.086

SÉRIE 001

Folhas: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
2920 0611 3117 7300 0105 5500 1000 0360 8612 5092 3326
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
129200309756240 25/06/2020 09:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria
INSCRIÇÃO ESTADUAL 084.776.923
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO
DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUN. DE SAUDE - LAMARAO
ENDEREÇO PC JOAQUIM PINTO BATISTA Nº 1 CENTRO BAIRRO/DISTRITO
MUNICIPIO LAMARAO UF BA
CNPJ 11.311.773/0001-05
CNPJ/CPF 11.373.797/0001-11
FONE/FAX (75)3387-2124

FATURA
[036086] - [P1] 25/06/2020 413,20
CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 243,06 VALOR DO ICMS 43,76 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 413,20
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 VALOR DO REPASSE DE ICMS 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 413,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE Caixa(s) MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 2,774 PESO LÍQUIDO 2,774

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
COD. PROD. DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
002069 * FITA GLICEMIA CX/50 ON CALL 1290485
011300 * LANÇETA SIMPLES P/LANCETADOR 28G CX/100 MEDLEVENS F0239
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BC REDUZIDA ACORDO COM DEC Nº77992000 PROCES NUM 613920189 DADOS BANC. / BANCO DO BRASIL - AG: 0070-1 CC.: 52906-0 /
CAIXA ECONOMICA AG:3792 OP:003 C/C:234-8

Validade	NCM/SH	CST	CFOP	Unid.	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	%Desconto	Valor Total	BC ICMS	VI ICMS	Valor IPI
15/10/2023	36220090	020	5102	CX	10	77,76	23,72		237,20	139,53	25,12	18
30/12/2023	90183999	020	5102	CX	44	12,88	4,00		176,00	103,53	18,64	18

RESERVADO AO FISCO

Pd nº 0053792/01

000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA

Impresso por "DS-NFe Versão: 140220b" - www.digitalisistemas.com.br - Modelo P2



REMESSA: nota de saida

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saida

Nº 000.026.848

SERIE 001

Folhas: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
2919.0711 3117 7300 0105 5500 1000 0268 4814 3161 2356

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
129191010682729 03/07/2019 16:12

CONTROL DO FISCO

000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA

OMV-MED DINT. MED. MOND. ODONT. IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LIRAJEM

OMEXZINGED

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL 084.776.323

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

DESTINATARIO / REMETENTE

FUNDO MUN. DE SAUDE - LAMARAO

FUNDO MUN. DE SAUDE - LAMARAO

PC JOAQUIM PINTO BATISTA

BAIRRO / DISTRITO CENTRO

MUNICIPIO LAMARAO

UF BA

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

CNPJ 11.311.773/0001-05

CNPJ / CPF 11.373.791/0001-11

CEP 48720-400

FONE / FAX (75)33387-2124

DATA DA EMISSÃO 03/07/2019

DATA DA SAIDA 03/07/2019

HORA DA SAIDA

FATURA

[026848] : [P1] 02/08/2019 3.222,80

Pagamento em Carteira [30 Dias

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	DESCONTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.222,80
	572,24	103,00	0,00	0,00		0,00		VALOR TOTAL DA NOTA	3.222,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CODIGO AMT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

Calça(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

COD. PRO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	Lote	Validade	NCM / SH	CST	CFOP	Uqtd	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitario	%Desconto	Valor Total	BC ICMS	VI ICMS	Valor IPT	%IPI
004816	FRUTA DE GLICEMIA CX/50	394539	30/04/2020	36220090	020	5102	40	74,10	23,72	948,80		948,80	558,12	100,46		18
003908	LANCETA P/ LANCETADOR 28G CX/100	411601	04/11/2021	90183999	020	5102	6	15,43	4,00	24,00		24,00	14,12	2,54		18
007124	SERINGA DE INSULINA CIAG 1ML 0.45X13MM	KHSS01W171215	15/11/2022	90183111	060	5403	15000	0,54	0,15	2250,00		2250,00	0,00	0,00		18

RESERVADO AO FISCO

OFFICINA DE SAÚDE PÚBLICA

BC REDUZIDA ACORDO COM DEC Nº77982000 PROCES NUM 613920189 DADOS BANC. / BANCO DO BRASIL - AG.: 0070-1 CC.: 52906-0

OFICIO Nº 12/2019

Pd nº 0039298/01

000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA



DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saida

Folhas: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NFe/Pi CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
2919 0711 3117 7300 0105 5500 1000 0268 5014 3161 3301

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
129191010682811 03/07/2019 16:13

CONTROLADO DO FISCO

0-Entrada
1-Saida

SÉRIE 001

Nº 000.026.850

CPNPJ 11.311.773.0001-05

OKAY-MED. DINT. MED. MOF. CIOCONT. IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LUDAMA

OKAY-MED. DINT. MED. MOF. CIOCONT. IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LUDAMA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL 084.776.323

DESTINATÁRIO / REMETENTE

FUNDO MUN. DE SAUDE - LAMARAO

MUNICIPIO LAMARAO

UF BA

DATA DA EMISSÃO 03/07/2019

HORA DA SAIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	084.776.323	INSCRIÇÃO ESTADUAL	084.776.323
DESTINATÁRIO / REMETENTE	FUNDO MUN. DE SAUDE - LAMARAO	MUNICIPIO	LAMARAO
UF	BA	UF	BA
DATA DA EMISSÃO	03/07/2019	DATA DA SAIDA	03/07/2019
HORA DA SAIDA			

BASE DE CALCULO DO ICMS	2.644,83	VALOR DO ICMS	475,91	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.687,82
VALOR DO FRETE	0,00	DESGONTO	0,00	VALOR DO REPASSE DE ICMS	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	4.687,82
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL	FUNDO MUN. DE SAUDE - LAMARAO	CNPJ/CPF	11.373.791/0001-11	PLACA DO VEICULO		CNPJ/CPF			
ENDEREÇO	BARRIO / DISTRITO	FONE / FAX	(75)3387-2124	UF		UF			
QUANTIDADE	ESPECIE	CAIXA(S)		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	232,05	PESO LIQUIDO	232,05

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	Leile	Validade	NCM / SH	CST.	CFOP	Unid.	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	%Desconto	Valor Total	BC ICMS	Vi ICMS	Valor IPT	Qtd. %
003714	ALCOOL ABSOLUTO 98,5% CX/12	1827799	04/10/2024	22074010	020	5102	LT	30	17,90	5,79		173,70	102,18	18,36		18
005444	ALCOOL GEL 70º ANTI-SEPTICO CX/12 500G	105-71	15/04/2020	22072019	020	5102	FR	20	15,2	4,91		98,20	57,77	10,40		18
000906	ALCOOL 70% CX/12	19.131-70	11/05/2022	38039429	020	5102	UND	30	13,10	4,39		131,70	77,47	13,94		18
005408	BOLSA COLOSTOMIA CLAMP-70MM CX/20	VITAMEDICA 20180427	15/05/2024	30069110	020	5102	UND	2	35,70	29,00		58,00	34,12	6,14		18
001059	COLETOR PERFURO CORTANTE 13LTS CX/20	DESCARBO 3662	15/08/2023	48191000	020	5102	UND	30	11,14	3,59		107,70	63,35	11,40		18
000489	COLETOR PERFURO CORTANTE 7LTS CX 20	DESCARBO 3371	15/08/2022	48191000	020	5102	UND	40	7,66	2,47		98,80	58,12	10,48		18
000837	EQUIPO MICRO BURETA 150ML	SOLIDOR BE3614H02	15/08/2019	90183929	020	5102	UND	50	7,08	4,66		233,00	137,06	24,67		18
000078	FIXADOR CITOLOGICO 100ML CX/12	ADLIN 17367	15/09/2018	38220090	020	5102	FR	5	18,66	8,27		41,35	24,32	4,38		18
004746	FRALDA DESC. INFANTIL TAM.G 20X7	LIPPY 7288	15/11/2020	96190000	020	5102	PCT	100	10,16	3,28		328,00	192,94	34,73		18
004069	FRALDA GERIATRICA G 08X08	MAXI 5072	15/03/2024	96190000	020	5102	PCT	200	25,06	8,00		1600,00	941,18	169,4		18
004070	FRALDA GERIATRICA M 08X08	MAXI 5072	15/03/2024	96190000	020	5102	PCT	200	25,06	8,00		1600,00	941,18	169,4		18
008606	GEL PULTRASSOM 5KG	FORTISAN 190086	15/04/2024	30087000	020	5102	GL	1	72,60	24,37		24,37	14,34	2,58		18
010597	PVPI DEGERMANTE SEPTIMAX 1L	FARMAX 0002	11/12/2024	30049099	060	5403	LT	5	59,56	19,24		96,20	0,00	0,00		18
000456	PVPI TOPICO 10% HOSPITALAR SEPTIMAX 1L	FARMAX 0041	09/11/2020	30049099	060	5403	LT	5	59,97	19,36		96,80	0,00	0,00		18

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA

Pd nº 0039270/01

000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA

Impresso por "DS-NFe Versão: 2305196" - www.digitaisistemas.com.br - Modelo F2



CONTROLE DO FISCO

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saida

Nº 000.032.123

SÉRIE 001

Folhas: 01/01

OMY-MED DIST. MED. HOSP. CROCIAT. IMPORTACION E DISTRIBUICAO LTDA-ME

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL 084.776.323

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ 11.311.773/0001-05

CHAVE DE ACESSO DA NFe: P1CONSULTA DE AUTENTICACAO DE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR

2920 0111 3117 7300 0105 5500 1000 0321 2312 3120 8012

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129201601425025 23/01/2020 12:08

FUNDO MUN. DE SAUDE - LAMARAO
FUNDO MUN. DE SAUDE - LAMARAO

MUNICIPIO LAMARAO

UF BA

DATA DA EMISSÃO 23/01/2020

HORA DA SAIDA 23/01/2020

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUN. DE SAUDE - LAMARAO

CNPJ / CPF 4391 11.373.791/0001-11

ENDERECO PC JOAQUIM PINTO BATISTA Nº 1 CENTRO

BAIRRO/DISTRITO CENTRO

CEP 48720-000

FONE/FAX (75)3387-2124

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

Pagamento em Carteira [A Vista]

FATURA

[032123] : [P1] 23/01/2020 3.186,47

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	1.647,35	VALOR DO ICMS	296,51	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.186,47
VALOR DO FRETE	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR DO REPASSE DE ICMS	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	3.186,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

Telefone

FRETE POR CONTA 1 - Emissante 2 - Destinatário

MUNICIPIO

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 36

ESPECIE Caixa(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO 141,35

PESO LIQUIDO 141,35

COD. PRO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	Lote	Validade	NCM/ESH	CST	CFOP	Unid.	Quantidade	P. M. C.	Valor Unitário	% Desconto	Valor Total	BC ICMS	VI ICMS	Valor IPT	% Descont
003714	ALCOOL ABSOLUTO 99.5% CX/12	19.121-99	01/05/2022	22071010	020	5102	LT	40	17,90	5,79		231,60	136,24	24,52	18	
005444	ALCOOL GEL 70° ANTI-SEPTICO CX/12 500G	103-71	15/04/2022	22072019	020	5102	FR	20	15,2	4,91		98,20	57,77	10,40	18	
000906	ALCOOL 70% CX/12	19.250-70	07/09/2022	38099429	020	5102	UND	40	12,48	4,39		175,60	103,29	18,59	18	
001501	COLETOR DE URINA 2000ML PYLOJURO S.F	180103	15/05/2023	39289030	020	5102	UND	20	8,50	2,76		55,20	32,47	5,84	18	
000990	COLETOR PERFURO CORT. 13LT	3985	15/07/2024	48191000	020	5102	UND	30	11,78	3,59		107,70	63,35	11,40	18	
009110	COLETOR PERFURO CORT. 7LTS	3371	15/08/2022	84099915	020	5102	UND	40	6,92	2,47		98,80	58,12	10,46	18	
007616	EQUIPO MACROGOTAS INFUSAO GRAVITACIONAL	TKEMA06-190721	15/07/2024	90189010	020	5102	UND	200	2,73	0,88		176,00	103,53	18,64	18	
000022	EQUIPO MICRO GOTAS L6 (COMPLETO) C/25	06052017	15/05/2020	90189010	020	5102	UND	50	3,7	4,66		233,00	137,06	24,67	18	
000047	FRALDA GERIATRICA G 10X8	14440	15/12/2022	96190000	020	5102	PCT	200	23,88	8,00		1600,00	941,18	169,4	18	
008606	GEL P/UL TRASSOM 5KG	190086	15/04/2021	30067000	020	5102	GL	1	72,60	24,37		24,37	14,34	2,58	18	
002427	PVPI DEGERMANTE 10% CX-12	VICPHARMA M24923	15/02/2021	30039099	060	5403	LT	10	69,97	19,24		192,40	0,00	0,00	18	
000456	PVPI TOPICO 10% HOSPITALAR SEPTMAX 1L	FARMAX 0042	11/11/2023	30049099	060	5403	LT	10	59,97	19,38		193,69	0,00	0,00	18	

RESERVADO AO FISCO

INFORMACOES COMPLEMENTARES DEC Nº 77992000 PROCES NUM 613920189 DADOS BANC. / BANCO DO BRASIL - AG.: 0070-1 CC.: 52906-0

Pd nº 0047502/01

000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA

Impresso por: DS-NFe Versão: 130720a - www.digitalistemas.com.br - Modelo P2

OMEXMED
OMEX-MED. DUTY. MED. MONS. GIGONT.
INDUSTRIAS E IMPORTACAOES LTDA-ME

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 084.776.323

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 FUNDO MUN. DE SAUDE - LAMARAO

ENDEREÇO
 PC JOAQUIM PINTO BATISTA

FATURA

Nº CENTRO

BARRIO / DISTRITO

CEP

FONE/FAX

MUNICIPIO

UF

DATA DA EMISSÃO

HORA DA SAÍDA

DATA DA SAÍDA

CHAVE DE ACESSO DA NFA P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR

2920 0111 3117 7300 0105 5500 1000 0321 2512 3120 8394

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129201601425053 23/01/2020 12:08

CONTROLE DO FISCO

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.032.125

0-Entrada

1-Saída

Folhas: 01/01

SÉRIE 001

CNPJ

11.311.773/0001-05

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

084.776.323

FUNDO MUN. DE SAUDE - LAMARAO

CNPJ/CPF

11.373.791/0001-11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

VALOR DO IMPOSTO

[032125] : [P1] 23/01/2020 3.598,00

Pagamento em Carteira [A Vista]

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS

390,97

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.598,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.598,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

Caixa(s)

1

MARCA

NUMERAÇÃO

5,21

PESO BRUTO

5,21

PESO LÍQUIDO

5,21

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRO

DESCR. PRODUTOS / SERVIÇOS

004916 - FITA DE GLUCEMIA CX/50

011300 - LANCETA SIMPLES P/LANCETADOR 28G CX/100

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BC REDUZIDA ACORDO COM DEC N°77992000 PROCES NUM 613920189 DADOS BANC. / BANCO DO BRASIL - AG.: 0070-1 CC.: 52906-0

VALIDADE

19/04/2021

NCM/SH

38220090

CST

020

CFOP

5102

Unid.

CX

Quantidade

150

P.M.C.

75,26

Valor Unitário

23,72

%Desccont

4,00

Valor Total

3558,00

BC ICMS

2092,96

VI ICMS

376,73

Valor IPI

4,24

Valor IPI

18

RESERVADO AO FISCO

40,00

23,53

4,24

18

18

Pd nº 0047517/01



000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

000.032.174
SÉRIE 001

0-Entrada
1-1-Saida

Folhas: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
2920 0111 3117 7300 0105 5500 1000 0321 7412 4114 6353

CONTROLE DO FISCO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
12920060173795 24/01/2020 11:46

CNPJ 11.311.773/0001-05

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
084.776.323

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL
084.776.323

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUN. DE SAUDE - LAMARAO

MUNICIPIO
LAMARAO

UF
BA

ENDEREÇO
PC JOAQUIM PINTO BATISTA

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

Nº
1

FONE/FAX
(75)3387-2124

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

DATA DA EMISSAO
24/01/2020

HORA DA SAIDA

032174 : IP1 24/01/2020 940,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	552,95	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	940,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO REPASSE DE ICMS	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	940,00
VALOR DO ICMS	0,00	DESCONTO	0,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUN. DE SAUDE - LAMARAO

CNPJ / CPF
4391 11.373.791/0001-11

PLACA DO VEÍCULO

UF

ENDEREÇO

UF

QUANTIDADE

ESPECIE

Caixa(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0,86

PAGAMENTO EM CARTEIRA [A] VISTA

COD. PRO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	Quantidade	Unid.	CFOP	CST	NCM / SH	Validade	P. M. C.	Valor Unitário	%Desconto	Valor Total	BC ICMS	VI ICMS	Valor IPI	% IPI
008951 +	BOLSA COLOSTOMIA CLAMP-60MM	20	UND	5102	020	30069110	15/03/2024	35,70	18,00	20	360,00	211,77	38,12	18	18
008408 +	BOLSA COLOSTOMIA CLAMP-70MM CX/20	20	UND	5102	020	30069110	15/07/2024	35,70	29,00	20	580,00	341,18	61,41	18	18
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BC REDUZIDA ACORDO COM DEC N°77992000 PROCES NUM 613920189 DADOS BANC. / BANCO DO BRASIL - AG.: 0070-1 CC.: 52906-0															
RESERVADO AO FISCO															

000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA

Pd nº 0047663/01

000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA

Impresso por: DS-NFe Versão: 190120a - www.digitaisistemas.com.br - Modelo P2



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Nº 000.036.084
SÉRIE 001
Folhas: 01/01

0-Entrada
1-Saida
CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
2920 0611 3117 7300 0105 5500 1000 0360 8412 5092 1175
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
1292000309756238 25/06/2020 09:24

CONTROLE DO FISCO

RECUPERAR PARA O SIGUE AQUÍ

DATA DA EMISSÃO
25/06/2020
HORA DA SAÍDA
25/06/2020

MUNICÍPIO
LAMARAO
UF
BA

DATA DA SAÍDA
25/06/2020

Pagamento em Carteira [A Vista]

BASE DE CALCULO DO ICMS	717,71	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	10.289,60
VALOR DO ICMS	3.987,32	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	10.289,60
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO REPASSE DE ICMS	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	0,00		
DESCONTO	0,00						
VALOR DO SEGURO	0,00						
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZAO SOCIAL							
ENDERECO							
QUANTIDADE							
ESPECIE							
Calça(s)							
NUMERAÇÃO							
PESO BRUTO							
PESO LÍQUIDO							
							73,125

COO. PRO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	Validade	NCM/SH	CST	CFOP	Unid.	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	%Desconto	Valor Total	BC ICMS	VI ICMS	Valor IPI	% IPI
009884	+ BOLSA COLOSTOMIA CLAMP-70MM CX20	15/07/2022	30089410	020	5102	UND	25	36,70	29,00		725,00	426,47	76,76	18	18
009874	+ COLETOR DE URINA 2000ML PYLO-URO S.F	15/05/2022	38269030	020	5102	UND	200	8,50	2,76		552,00	324,71	58,45	18	18
010126	+ COLETOR PERFURO CORTANTE 13LTS CX20	15/08/2022	48191000	020	5102	UND	100	11,4	3,59		359,00	211,18	38,01	18	18
003079	+ COLETOR PERFURO CORTANTE 7LTS CX 20	15/08/2022	48191000	020	5102	UND	100	7,66	2,47		247,00	145,30	26,15	18	18
010523	+ CURATIVO HIDROCOLOIDE EX.FINO 10CMX10CM	15/10/2022	30051090	060	5403	UND	30	27,63	52,97		1589,10	0,00	0,00	18	18
010524	+ CURATIVO HIDROCOLOIDE TRANSP. 9X14	30/05/2022	30051090	060	5403	UND	30	72,66	25,47		764,10	0,00	0,00	18	18
009976	+ FRALDA DESC. INFANTIL TAM.G 20X7	15/10/2022	96190000	020	5102	PCT	100	10,16	3,28		328,00	192,94	34,73	18	18
010356	+ FRALDA DESC. INFANTIL TAM.M 20X08	15/09/2022	96190000	020	5102	PCT	100	10,16	3,28		328,00	192,94	34,73	18	18
010727	+ FRALDA DESC. INFANTIL TAM.P 20X09	15/01/2022	96190000	020	5102	PCT	57	10,16	3,28		186,96	109,88	19,80	18	18
011309	+ FRALDA GERIATRICA G 08X08	15/02/2022	96190000	020	5102	UND	150	3,13	8,00		1200,00	705,89	127,06	18	18
009965	+ FRALDA GERIATRICA M PCT/8	15/10/2022	96190000	020	5102	PCT	200	24,68	8,00		1600,00	941,18	169,4	18	18
003131	+ FRALDA GERIATRICA P 08X08	15/08/2022	96190000	020	5102	PCT	120	25,06	8,00		960,00	564,71	101,65	18	18
010156	+ GEL P/ULTRASSOM SKG	15/09/2022	30067000	020	5102	GL	12	75,44	24,37		292,44	172,02	30,96	18	18
003278	+ P/VI DE GERMANTE 10% CX-12	15/12/2022	30039099	060	5403	LT	30	69,97	19,24		577,20	0,00	0,00	18	18
010147	+ P/VI TOPICO 10% HOSPITALAR SEPTIMAX 1L	10/09/2022	30049099	060	5403	LT	30	59,97	19,36		580,80	0,00	0,00	18	18
	RESERVADO AO FISCO														

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BC REDUZIDA ACORDO COM DEC N77992000 PROCES NUM 613920189 DADOS BANC. / BANCO DO BRASIL - AG: 0070-1 CC.: 52906-0 / CAIXA ECONOMICA AG-3792 OP-003 C/C-234-8

Pd nº 0053851/01

000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA



Estado da Bahia
**PREFEITURA MUNICIPAL
 DE MONTE SANTO**



Monte Santo, 10 de fevereiro de 2020

Ofício nº 008/2020/SMS

ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa **OKEY MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLÓGICOS IMPORTAÇÕES E EXPORTAÇÕES LTDA**, CNPJ 11.311.773/0001-05, com sede na Rua Professor Alicio de Queiroz, nº 106, Bairro Centro, Cidade Itabuna-Bahia, forneceu, fornece e executa para o **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, estabelecido na Praça Monsenhor Berenguer, s/n, Bairro Centro, Cidade de Monte Santo-Bahia, os materiais especificados:

- MATERIAL PENSO**
- SANEANTES**
- ODONTOLÓGICOS**
- COSMÉTICOS**
- MEDICAMENTOS**
- EQUIPAMENTOS HOSPITALARES**
- MÓVEIS HOSPITALARES**

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

Atenciosamente,

Antonieta Araújo da Costa
 Secretária Autorizada

Antonieta Araújo da Costa

Antonieta Araújo da Costa
 Secretária Municipal de Saúde

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - CNPJ: 11.481.900/0001-80
 Berenguer, S/N, Centro, Monte Santo, Bahia - CEP: 45.600-000
 (75) 3275-1017 - e-mail: antonieta@fms.mts.ba.br

Autenticação Digital
 De acordo com as artigos 1º, 3º e 4º da Lei Federal 8.933/86 e Art. 6º, III do Decreto nº 22.068/64 e Resolução nº 171/2006 do Conselho Nacional de Justiça, informamos que o conteúdo assinado digitalmente, reproduzido aqui, é idêntico ao conteúdo original assinado em papel.
 Cód. Autenticação: 31650104201623560250-1; Data: 01/04/2020
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: A.JY64832-4; Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tpb.br>

Antonieta Araújo da Costa
 Secretária Municipal de Saúde
 10/02/2020
 Valor do Ato: R\$ 4,56
 10/02/2020
 Valor do Ato: R\$ 4,56
 Equipe Municipal de Saúde
 Secretária Autorizada

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

Remover marca d'água

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes³.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **01/04/2020 16:27:21 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1495495

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **01/04/2021 16:25:49 (hora local)**.

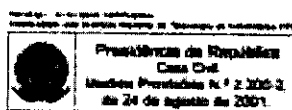
¹**Código de Autenticação Digital:** 31650104201623560250-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bb8b0c0b1842373564e7da0bcbf314a619a9c1de0f2f2f34f3277ed351c4c2bc8b299ad862b6f12cb57679f0538eca514c3ec3a5d96d2d444c0a8d26892fd48fd





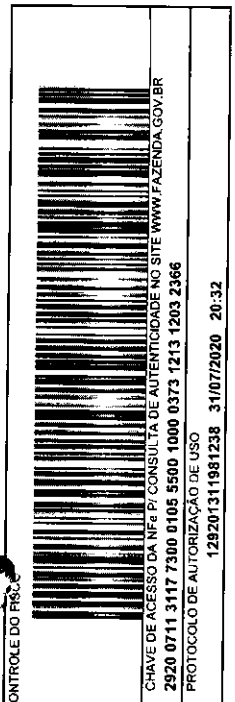
DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.037.312

0-Entrada
1-Saida

SÉRIE 001

Folhas: 01/01



CONTROLE DO FISC.

CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
2920 0711 3117 7300 0105 5500 1000 0373 1213 1203 2366

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
1292001311981238 31/07/2020 20:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL
084.776.323

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUN. DE SAUDE - MONTE SANTO

ENDEREÇO
PC MONSENHOR BERENGUER

MUNICÍPIO
MONTE SANTO

UF
BA

DATA DA EMISSÃO
31/07/2020

HORA DA SAÍDA

FATURA

CNPJ
11.311.773/0001-05

CNPJ/CPF
11.481.390/0001-85

MUNICÍPIO
MONTE SANTO

UF
BA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
1.403,70

VALOR DO ICMS
7,798,29

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS
7,798,29

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
15.409,00

VALOR DO FRETE
0,00

DESCONTO
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
15.409,00

Pagamento em Carteira (A Vista)

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

Caixa(s)

35

NUMERAÇÃO

222,12

PESO BRUTO

222,12

PESO LÍQUIDO

222,12

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	Quantidade	Unid.	CST	CFOP	NCM / SH	Validade	Valor	P.M.C.	Valor Unitário	% Desconto	Valor Total	BC ICMS	VI ICMS	Valor IPT	% IPI
005303	EQUIPO MACRO GOTAS L2 (COMPLETO) C/25	301	UND	020	5102	90189010	15/11/2022	301,20	3,26	1,40		700,00	411,77	74,12		18
002340	ESFIGMOMA NYLON FECHO VELCRO ADL S/ESTET	411	UND	120	5102	90189092	15/07/2022	411,00	211,77	68,95		6895,00	4055,91	730,06		18
009044	ESPARADRAPO MICROPORE BRANCO 10CMX4,5M	190	ROL	060	5403	30051090	15/07/2022	190,00	18,50	6,10		732,00	0,00	0,00		18
004091	ESPARADRAPO 10X4,5CM	200	UND	060	5403	30051090	27/01/2022	200,00	19,50	7,10		1420,00	0,00	0,00		18
005705	ESPATULA DE AYRE P/100	152	PCT	020	5102	84421990	15/06/2022	152,00	20,16	7,00		700,00	411,77	74,12		18
012282	ESPECULO VAGINAL G N/ESTERIL N/ILUBRIFIC.	120	UND	020	5102	90189099	15/03/2022	120,00	3,11	1,11		222,00	130,59	23,51		18
012281	ESPECULO VAGINAL M N/ESTERIL N/ILUBRIFIC.	120	UND	020	5102	90189099	15/03/2022	120,00	2,74	1,08		3180,00	1870,60	336,71		18
006952	ESPECULO VAGINAL P DESC. N/ESTERIL	181	UND	020	5102	90189099	15/12/2020	181,00	2,10	1,04		520,00	305,88	55,06		18
012283	ESPECULO VAGINAL P N/ESTERIL N/ILUBRIFIC.	120	UND	020	5102	90189099	15/03/2022	120,00	2,66	1,04		1040,00	611,77	110,12		18

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

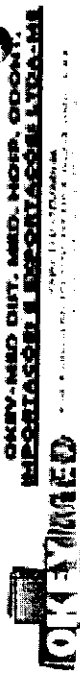
BC REDUZIDA ACORDO COM DEC N°77992000 PROCES NUM 613920189 DADOS BANC. / BANCO DO BRASIL - AG: 0070-1 CC.: 52906-0 /

CAIXA ECONOMICA AG:3792 OP:003 CIC:234-8 OF N°364/2020 / CAF

RESERVADO AO FISCO

Pd nº 0055703/01

000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA



OKYMED
 OXY-MED DIST. MED. HOSP. OCORT,
 IMPORTADORA E EXPORTADORA LULA-ME

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadorias
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 084.776.323
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
 FUNDO MUN. DE SAUDE - MONTE SANTO
 ENDEREÇO
 PC. MONSENHOR BERENGUER
 FATURA

CPF
 11.311.773/0001-05
 CNPJ
 11.481.390/0001-85
 CEP
 48800-000
 FONE / FAX
 (00)0000-0000
 MUNICÍPIO
 MONTE SANTO
 UF
 BA

DATA DA EMISSÃO
 23/03/2019
 DATA DA SAÍDA
 23/03/2019
 HORA DA SAÍDA

CHAVE DE ACESSO DA NFA P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
 2919 0311 3117 7300 0105 5500 1000 0241 9412 3164 9046
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 129190304851816 23/03/2019 16:50

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 Nº 000.024.194
 0-Entrada
 1-Saida
 Folhas: 01/01
 SÉRIE 001

CONTROLE DO FISCO
 000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 VALOR DO ICMS
 3.552,63
 VALOR DO FRETE
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 DESCONTO
 0,00
 VALOR DO REPASSE DE ICMS
 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 15.713,80
 VALOR TOTAL DA NOTA
 15.713,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO
 QUANTIDADE
 ESPÉCIE
 Caixa(s)

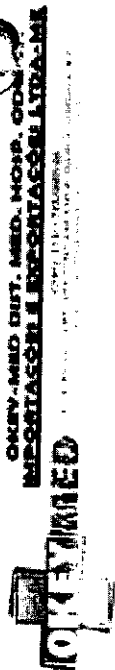
RAÇA SOCIAL
 TELEFONE
 FRETE POR CONTA
 1 - Emissor 2 - Destinatário
 MUNICÍPIO
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 CNPJ / CPF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 PESO BRUTO
 PESO LÍQUIDO

COO. PRO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	Quantidade	Unid.	CFOF	NCM/SH	CST	Validade	Site	P.M.C.	Valor Unitário	% Desconto	Valor Total	BC ICMS	VI ICMS	Valor IPI
000075	* ESPECULO VAGINAL M DESC. NIESTERIL	2000	UND	5102	90189099	020	02/05/2020	CRALPLAST 1805021	2,18	0,90	0,00	1800,00	1058,83	190,55	18
000075	* ESPECULO VAGINAL M DESC. NIESTERIL	500	UND	5102	90189099	020	02/05/2020	CRALPLAST 1805023	2,18	0,90	0,00	450,00	264,71	47,65	18
000901	* LUVA PROCEDIMENTO G	30	CX	5403	40151900	160	15/09/2023	SRI1718 LL	61,43	18,00	0,00	540,00	0,00	0,00	18
000906	* ALCOOL 70% CX/12	50	UND	5102	38089429	020	09/10/2021	1828270	13,58	4,60	0,00	230,00	135,30	24,35	18
002305	* LUVA CIRUR ESTER 7,5 CX/200	69	PAR	5403	40151100	060	15/02/2021	NH115	3,47	1,30	0,00	89,70	0,00	0,00	18
003637	* ABAIXADOR LINGUA C/100	25	PCT	5102	44219900	020	15/09/2023	THEOTO 088	12,15	4,00	0,00	100,00	58,82	10,59	18
004145	* MASCARA TRIPLA C/ELASTICO C/50	30	PCT	5102	63079010	020	15/07/2023	SMAFAA006	16,38	6,03	0,00	180,90	106,41	19,15	18
004232	* ESPECULO VAG. G	500	UND	5102	90189099	020	15/02/2020	ADLIN 19196	2,67	0,95	0,00	475,00	279,41	50,29	18
004882	* CATETER IV PERIF. C/AG 22GX25MM	10	UND	5102	90183929	020	15/06/2022	POLYMED 274010	2,00	0,80	0,00	8,00	4,71	0,85	18
004916	* FITA GLICEMIA C/50	50	CX	5102	38220090	020	15/01/2022	ON CALL 394458	74,10	29,54	0,00	1477,00	868,83	156,39	18
005745	* SONDA FOLEY N°18 2V BALAO 30CC	10	UND	5102	90183921	020	15/10/2022	CIRUTI 17607	8,33	2,75	0,00	27,50	16,18	2,91	18
005934	* CATETER IV PERIF. C/AG 20GX32MM	10	UND	5102	90183929	020	15/05/2022	POLYMED 270810	2,00	0,80	0,00	8,00	4,71	0,85	18
005996	* LUVA PROCEDIMENTO M	1500	UND	5102	40151900	160	15/09/2023	MEDIX SRI16/18 MM	61,48	18,00	0,00	2700,00	0,00	0,00	18
006952	* ESPECULO VAGINAL P DESC. NIESTERIL	200	PCT	5403	30059090	060	15/12/2023	CRALPLAST 181211	2,10	0,85	0,00	1275,00	750,01	135,00	18
008197	* COMPRESSA DE GAZE 13F 7,5X7,5 329G	69	PAR	5403	40151100	060	15/02/2021	MEDICAL 1812	40,38	11,00	0,00	2200,00	0,00	0,00	18
008431	* LUVA CIRUR ESTER 8,5 CX/200	150	DZ	5403	30059090	060	15/10/2023	LATEX BR NH113	3,67	1,30	0,00	89,70	0,00	0,00	18
008480	* ATADURA CREPON 10X1,2 13F	150	DZ	5403	30059090	060	15/10/2023	ORTHO 3461-G	12,47	6,40	0,00	960,00	0,00	0,00	18
009044	* MICROPORE BRANCO 10CMX4 5M	150	DZ	5403	30059090	060	15/10/2023	ORTHO 3461-G	18,65	9,00	0,00	1350,00	0,00	0,00	18
009344	* LUVA PROCEDIMENTO P	50	RL	5403	30051090	060	15/06/2021	CRAL 180H169	13,38	5,28	0,00	264,00	0,00	0,00	18
009396	* CATETER IV PERIF. C/AG 24G CX/100	80	CX	5403	40151900	160	15/09/2023	MEDIX SRI18/18 SS	61,48	18,00	0,00	1440,00	0,00	0,00	18
009763	* AGUA OXIGENADA HOSPITALAR SEPTIMAX 10V 1L	10	UND	5102	90183929	020	15/02/2023	DESCARPA SCTPAA008K	2,23	0,80	0,00	8,00	4,71	0,85	18
009763	* AGUA OXIGENADA HOSPITALAR SEPTIMAX 10V 1L	10	LT	5403	30049099	060	11/11/2021	FARMAX 0045	14,11	4,10	0,00	41,00	0,00	0,00	18

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 BC REDUZIDA ACORDO COM DEC N°77992000 PROCES NUM 613920189 DADOS BANC. / BANCO DO BRASIL - AG. - 0070-1 CC. - 52906-0
 OF N° 2.613/2019

Impresso por "DS-Nfe Versão: 040219s" - www.digitaisistemas.com.br - Modelo F2



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.024.196

0-Entrada
1-Saida

SÉRIE 001 Folhas: 01/02



CONTROLE DO FISCAL

CHAVE DE ACESSO DA NF e PI CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
2819 0311 3117 7300 0105 5500 1000 0241 9612 3165 0316

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
129190304851828 23/03/2019 16:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 084.776.323

DESTINATÁRIO / REMETENTE: MONTE SANTO

CNPJ: 11.311.773/0001-05

CNPJ/CPF: 11.481.390/0001-85

MUNICÍPIO: MONTE SANTO

UF: BA

DATA DA EMISSÃO: 23/03/2019

HORA DA SAÍDA:

FUNDO MUN. DE SAUDE - MONTE SANTO

PC MONSENHOR BERENGUER

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 48800-000

FONE/FAX: (00)0000-0000

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

[024196] : [P1] 22/04/2019 6.414,79

Pagamento em Carteira [30 Dias

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.014,21	362,54	0,00	0,00	6.414,79
VALOR DO FRETE	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	6.414,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA

ENDEREÇO: 1 - Emissor 2 - Destinatário

QUANTIDADE: 49

ESPECIE: Caixa(s)

PLACA DO VEICULO: UF: UF

CNPJ/CPF: INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO

CD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	Quantidade	Uqtd.	CFOP	CST	NCM/SH	Validade	Marca	NUMERAÇÃO	P.M.C.	Valor Unitário	%Desconto	Valor Total	BC ICMS	VICMS	Valor IPI	%IPI
000715	SERINGA DESC. 5ML LUER SLIP CX/500	4667	UND	5403	060	90183119	15/05/2023	SR	207014	0,46	0,15	0,00	700,05	0,00	0,00	0,00	18
000801	PAPEL GRAU CIRUR. 100MM 100M	8	UND	5102	020	48115129	15/11/2023	ESTERILCA	V327	125,17	39,62	0,00	316,96	186,45	33,56	0,00	18
000831	PAPEL GRAU CIRUR. 150MM X 100M	8	RL	5102	020	48115129	15/11/2023	DOUJEC	V327	187,77	58,00	0,00	464,00	272,94	49,13	0,00	18
001071	SERINGA DESC. 10ML LUER SLIP CX/250	5833	UND	5403	060	90183119	25/06/2023	SR	2281L4	0,90	0,23	0,00	1347,58	0,00	0,00	0,00	18
001183	SONDA FOLEY 14 2V CX/10	24	UND	5102	020	90183921	15/12/2023	SOLIDOR	0261161202	7,59	3,20	0,00	76,80	45,18	8,13	0,00	18
001185	SONDA FOLEY 12 2V CX/10 C/B 5CC	24	UND	5102	020	90183921	15/04/2024	CIRUTI	18607	7,98	3,20	0,00	76,80	45,18	8,13	0,00	18
001214	PROPE DESCARTAVEL	11	PCT	5102	020	82101000	15/06/2023	HNDESC	1180606002	26,93	11,00	0,00	121,00	71,18	12,81	0,00	18
001240	PULSEIRA P/IDENTIFICAÇÃO INFANTIL AZUL	116	UND	5102	020	39269090	15/07/2020	ADLIN	081	1,07	0,40	0,00	46,40	27,29	4,91	0,00	18
001799	SCALP 23 CX/100	583	UND	5102	020	90183929	15/09/2023	SOLIDOR	32217091	0,53	0,23	0,00	134,09	76,88	14,20	0,00	18
002427	VPVI DEGRMANTE 10% CX-12	14	LT	5403	060	30039099	15/02/2023	VICPHARMA	M24923	69,97	21,00	0,00	284,00	0,00	0,00	0,00	18
004716	SERINGA DESC. 1ML LUER SLIP INS CX/500	600	UND	5403	020	90183111	15/12/2023	SR	2349J	0,38	0,17	0,00	102,00	0,00	0,00	0,00	18
004947	SONDA NASOGASTRICA LONGA N°04	12	UND	5102	020	90183929	15/12/2019	MEDSONDA	40191	2,37	1,18	0,00	14,16	8,33	1,50	0,00	18
005034	SONDA NASOGASTRICA CURTA N°06	450	UND	5102	020	90183929	15/12/2019	CPL	58804	1,80	0,72	0,00	324,00	190,59	34,31	0,00	18
005241	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 6CM X 10MT	8	UND	5102	020	60029010	15/08/2023	MSO	100566	14,37	3,80	0,00	30,40	17,88	3,22	0,00	18
005241	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 8CM X 10MT	8	UND	5102	020	60029010	15/04/2024	MSO	100567	17,26	5,23	0,00	41,84	24,61	4,43	0,00	18
006241	SONDA NASOGASTRICA CURTA N°04	24	UND	5102	020	90183929	15/06/2020	CPL	57903	1,78	0,70	0,00	16,80	9,88	1,78	0,00	18
006757	SERINGA DESC. 3ML LUER SLIP CX/500	200	UND	5403	020	90183119	15/11/2023	SR	4521L4	0,43	0,14	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00	18
006759	SERINGA DESC. 20ML LUER SLIP CX/250	1500	UND	5403	060	90183119	15/10/2023	SR	4259L4	1,37	0,35	0,00	525,00	0,00	0,00	0,00	18
007079	SONDA URETRAL N° 20	77	UND	5102	020	90183929	15/03/2023	CPL	57040	2,76	1,10	0,00	84,70	49,82	8,97	0,00	18
007173	SONDA URETRAL N° 04	12	UND	5102	020	90183929	15/12/2019	CPL	56273	1,77	0,68	0,00	8,28	4,87	0,88	0,00	18
007378	PAPEL GRAU CIRUR. 200MM X 100M	1	UND	5102	020	48115129	15/11/2020	ESTERILCA	S327	250,37	79,00	0,00	79,00	46,47	8,36	0,00	18
007433	PULSEIRA P/IDENTIFICAÇÃO INFANTIL ROSA	7	UND	5102	020	39269090	15/07/2020	ESTERILCA	V327	250,37	79,00	0,00	553,00	325,30	58,55	0,00	18
007735	SONDA FOLEY 18 2V CX/10 C/B 5CC	116	UND	5102	020	90183929	15/07/2020	ADLIN	083	1,07	0,40	0,00	46,40	27,29	4,91	0,00	18
007741	SONDA FOLEY 22 3V BALAO 30CC	66	UND	5102	020	90183921	15/05/2023	CIRUTI	16605	7,96	3,10	0,00	204,60	120,35	21,66	0,00	18
007956	SONDA FOLEY 2V N° 16	12	UND	5102	020	90183921	15/08/2023	CIRUTI	16606	10,94	4,10	0,00	49,20	28,94	5,21	0,00	18
008201	SONDA NASOGASTRICA LONGA 20	66	UND	5102	020	90183929	15/08/2023	WELL LEAD	1709010625	8,47	3,10	0,00	204,60	120,35	21,66	0,00	18
008500	SONDA NASOGASTRICA LONGA N°08 ESTERIL	12	UND	5102	020	90183929	15/12/2020	CPL	58540	4,96	2,19	0,00	26,28	15,46	2,78	0,00	18
008786	SONDA NASOGASTRICA LONGA 12 ESTERIL	6	UND	5102	020	90183929	01/02/2023	BIOWASE	2469	1,86	1,22	0,00	7,32	4,31	0,78	0,00	18
009683	SONDA URETRAL N° 10 PCT/10	6	UND	5102	020	90183999	15/07/2023	BIOWASE	2506	2,05	1,07	0,00	6,42	3,78	0,68	0,00	18
009694	SONDA URETRAL N° 12 PCT/10	400	UND	5102	020	90183999	15/07/2023	BIOWASE	40128	1,56	0,60	0,00	240,00	141,18	25,41	0,00	18
009739	SONDA FOLEY N°20 2V BALAO 30CC CX/10	150	UND	5102	020	90183921	15/10/2023	CIRUTI	17607	1,33	0,31	0,00	46,50	27,35	4,92	0,00	18

OMY-MED
OMY-MED DIST. MID. NORP. ODONT.
IMPORTADOR E EXPORTADOR LTDA-ME
 Rua ...
 ...

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 Nº 000.024.196
 SÉRIE 001

CONTROLE DO FISCO
 CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
 2919 0311 3117 7300 0105 5500 1000 0241 9612 3165 0316
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 129190304851828 23/03/2019 16:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 084.776.323

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
 11.311.773/0001-05

Folhas: 02/02
 0-Entrada
 1-Saída

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		Validade		NCM / SH		CST		CFOP		Unid.		Quantidade		P.M.C.		Valor Unitário		% Desconto		Valor Total		BC ICMS		VI ICMS		Valor IPI		% IPI		Class. FISC.	
COD. PRO		DESCRÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		Lote		00		50		UN		1		000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA		000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA		000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA		000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA		000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA		000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA		000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA		000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA		000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		BC REDUZIDA ACORDO COM DEC Nº 77992000 PROCES NUM 613920189 DADOS BANC. / BANCO DO BRASIL - AG.: 0070-1 CC.: 52906-0		000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA		000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA		000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA		000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA		000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA		000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA		000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA		000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA		000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA		000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA		000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA		000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA		000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA		000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA	
OF Nº 2.618/2019		Pd nº 0036006/01		000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA		000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA		000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA		000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA		000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA		000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA		000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA		000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA		000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA		000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA		000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA		000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA		000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA		000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA	

OKYMED
OKY-MED INT. MED. MON. ODONT.
IMPORTADOR E DISTRIBUIDOR

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

CONTROLE DO FISCO

Nº 000.024.929

0-Entrada
 1-Saída

Folhas: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
 2919 0411 3117 7300 0105 5500 1000 0249 2912 2121 9137

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 129191607244233 22/04/2019 12:19

SÉRIE 001

CNPJ 11.311.773/0001-05

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUN. DE SAUDE - MONTE SANTO

ENDEREÇO
 PC MONSENHOR BERENGUER Nº 538 CENTRO

MUNICÍPIO
 MONTE SANTO

UF
 BA

DATA DA EMISSÃO
 22/04/2019

HORA DA SAÍDA

VALOR DO ICMS 1.595,71

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.468,80

VALOR DO FRETE 0,00

DESCONTO 0,00

VALOR DO SEGURO 0,00

VALOR DO REPASSE DE ICMS 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

VALOR DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 7.468,80

Pagamento em Carteira [30 Dias

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

Telefone

1 - Emitente 2 - Destinatário

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 31

ESPECIE Caixa(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO 11

PESO LÍQUIDO 11

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	Lot	Validade	NCM / SH	CST	CFOP	Unid.	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	% Desconto	Valor Total	BC ICMS	V. ICMS	Valor IPI	Quant. IPI
003637	ABAIXADOR LINGUA C/100	088	15/09/2023	44219900	020	5102	PCT	20	12,19	4,00	0,00	80,00	47,06	8,47	0,00	18
009763	AGUA OXIGENADA HOSPITALAR SEPTMAX 10V 1L	0050	16/11/2023	30049099	060	5403	LT	5	14,11	4,10	0,00	20,50	0,00	0,00	0,00	18
005444	ALCOOL GEL 70° ANTI-SEPTICO CX/12 500G	103:71	15/04/2023	22072019	020	5102	FR	20	15,27	6,08	0,00	121,60	71,53	12,86	0,00	18
005907	ALCOOL IODADO 0,1%	1810026	15/10/2023	29051999	020	5102	LT	10	17,60	6,00	0,00	60,00	35,29	6,35	0,00	18
004882	CATEETER IV PERIF. CIAG 22GX25MM	274010	15/08/2023	90183929	020	5102	UND	30	2,00	0,80	0,00	24,00	14,12	2,54	0,00	18
001510	EQUIPO MACRO GOTAS P/INFUSAO INTRAVENOSA	SEMAA0144	15/09/2023	90189010	020	5102	UND	30	2,77	1,00	0,00	30,00	17,65	3,18	0,00	18
004091	ESPARADRAPO 10X4,5CM	USA1601	26/07/2023	30051090	060	5403	UND	60	19,49	7,30	0,00	438,00	0,00	0,00	0,00	18
004916	FITA GLUCEMIA CX/50	394458	15/01/2023	38220090	020	5102	CX	50	74,10	29,54	0,00	1477,00	868,83	156,35	0,00	18
001493	GLICOSIMETRO SIMPLES	3366781	15/10/2019	90278099	120	5102	UND	10	52,74	15,01	0,00	150,10	88,29	15,89	0,00	18
000901	LUVA PROCEDIMENTO G	SR17/18 LL	15/09/2023	40151900	160	5403	CX	30	61,49	18,00	0,00	540,00	0,00	0,00	0,00	18
005996	LUVA PROCEDIMENTO M	SR18/18 MM	15/09/2023	40151900	160	5403	CX	72	61,49	18,00	0,00	1296,00	0,00	0,00	0,00	18
009344	LUVA PROCEDIMENTO P	SR17/18 SS	15/09/2023	40151900	160	5403	CX	72	61,49	18,00	0,00	1296,00	0,00	0,00	0,00	18
009044	MICROPOR BRANCO 10CMX4,5M	160H169	15/06/2023	30051090	060	5403	RL	20	13,38	5,28	0,00	105,60	0,00	0,00	0,00	18
010597	P/VI DEGERMANTE SEPTMAX 1L	0002	11/12/2023	30049099	060	5403	LT	20	59,56	27,00	0,00	540,00	0,00	0,00	0,00	18
000456	P/VI TOPICO 10% HOSPITALAR SEPTMAX 1L	0033	10/09/2023	30049099	060	5403	LT	20	59,59	26,00	0,00	520,00	0,00	0,00	0,00	18
005745	SONDA FOLEY N°18 2V BALAO 30CC	17607	15/03/2023	90183921	020	5102	UND	200	8,33	2,75	0,00	550,00	323,53	58,24	0,00	18
003909	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL MODELO TH150	431701	15/03/2023	90251990	020	5102	UND	20	27,66	11,00	0,00	220,00	129,41	23,28	0,00	18

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BC REDUZIDA ACORDO COM DEC N°77992000 PROCES NUM 613920189 DADOS BANC. / BANCO DO BRASIL - AG.: 0070-1 CC.: 52906-0

OFN° 2646/2019

Pd nº 0037122/01

000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.037.299

0-Entrada
1-Saida

Folhas: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
2920 0711 3117 7300 0105 5800 1000 0372 9913 1193 5091

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
129201311968176 31/07/2020 19:35

OKEMED
OKEMED DIST. MED. HOMO. ODONT. IMPORTADOR E EXPORTADOR LTDA-ME

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
084.776.323

INSCRIÇÃO ESTADUAL
SERIE 001

CNPJ
11.311.773/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUN. DE SAUDE - MONTE SANTO

MUNICÍPIO
MONTE SANTO

UF
BA

ENDEREÇO
BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CNPJ/CPF
11.481.390/0001-85

CEP
48800-000

FONE/FAX
(00)0000-0000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

DATA DA EMISSÃO
31/07/2020

HORA DA SAÍDA

037299 | IP1 | 31/07/2020 901,30

Pagamento em Carteira [A Vista]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	530,17	VALOR DO ICMS	95,43	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	901,30
VALOR DO FRETE	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR DO REPASSE DE ICMS	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	901,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
Telefone

FRETE POR CONTA
1 - Emitente 2 - Destinatário

CODIGO ANTT
1

PLACA DO VEÍCULO
UF

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
2

ESPECIE
Caixas(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
3,63

PESO LÍQUIDO
3,63

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	Lot	Validade	NCM / SH	CST	CFOP	Unid.	Quantidade	P. M. C.	Valor Unitário	% Desconto	Valor Total	BC ICMS	VI ICMS	Valor IPI
012595	+ Sonda NASOGASTRICA LONGA N°10	47380	15/04/2023	90183929	020	5102	UND	30	2,29	0,79		23,70	13,94	2,51	18
012597	+ Sonda NASOGASTRICA LONGA N°12	47017	15/03/2023	90183929	020	5102	UND	30	2,54	0,82		24,60	14,47	2,60	18
012598	+ Sonda NASOGASTRICA LONGA N°20	47381	15/04/2023	90183929	020	5102	UND	30	4,00	1,87		56,10	33,00	5,94	18
007163	+ Sonda RETAL N° 16	59080	15/11/2020	90183929	020	5102	UND	30	2,42	0,95		28,50	16,76	3,02	18
005005	+ Sonda RETAL N°20	40108	15/05/2021	90183929	020	5102	UND	30	2,64	1,04		31,20	18,35	3,30	18
008374	+ Sonda RETAL 18	64489	15/09/2022	90183929	020	5102	UND	30	3,29	1,03		30,90	18,18	3,27	18
007989	+ Sonda URETRAL N° 08	2404	15/11/2022	90183929	020	5102	UND	100	1,72	0,69		69,00	40,59	7,31	18
009693	+ Sonda URETRAL N° 10 PCT/10	44564	15/08/2022	90183929	020	5102	UND	300	1,56	0,70		210,00	123,53	22,24	18
009694	+ Sonda URETRAL N° 12 PCT/10	47382	15/04/2023	90183929	020	5102	UND	300	1,46	0,72		216,00	127,06	22,87	18
009695	+ Sonda URETRAL N° 14 PCT/10	41185	15/10/2021	90183929	020	5102	UND	30	1,60	0,74		22,20	13,06	2,35	18
000677	+ Sonda URETRAL N°06	2491	15/12/2022	90183929	020	5102	UND	200	1,63	0,67		134,00	78,82	14,19	18
011722	+ Sonda URETRAL N°20 PCT/10	2941	15/08/2023	90183929	020	5102	UND	30	2,32	0,86		25,80	15,18	2,73	18
011729	+ Sonda URETRAL N°4 PCT/20	2741	15/06/2023	90183929	020	5102	UND	10	1,53	0,56		5,60	3,29	0,59	18
012598	+ Sonda URETRAL 18	46939	15/03/2023	90183929	020	5102	UND	30	2,20	0,79		23,70	13,94	2,51	18

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BC REDUZIDA ACORDO COM DEC N°77992000 PROCES NUM 613920189 DADOS BANC. / BANCO DO BRASIL - AG: 0070-1 CC.: 52906-0 / CAIXA ECONOMICA AG:3792 OP:003 C/C:234-8 OF N°359/2020 / UPA

RESERVADO AO FISCO

Pd nº 0055729/01

000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA

OCRY-MED DIST. MED. MOOP. COOCAT. IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO LTDA-ME

0037301

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.037.301

SÉRIE 001

Folhas: 01/01

0-Entrada
1-Saída

CHAVE DE ACESSO DA NFe/P CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
2920.0711.3117.7300.0105.5500.1000.0373.0113.1194.1059

CONTROLE DO FISCO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
129201311972937 31/07/2020 19:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL
084.776.323

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUN. DE SAUDE - MONTE SANTO

MUNICÍPIO
MONTE SANTO

UF
BA

ENDEREÇO
PC MONSENHOR BERENGUER

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
48800-000

FONE / FAX
(00)0000-0000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
(SENETO)

DATA DA EMISSÃO
31/07/2020

HORA DA SAÍDA

DATA DA SAÍDA
31/07/2020

PAGAMENTO EM CAIXA (A VISTA)

[037301] | IP1| 31/07/2020 4.315,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.317,72	VALOR DO ICMS	237,18	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.315,60
VALOR DO FRETE	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR DO REPASSE DE ICMS	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	4.315,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

Telefone

FRETE POR CONTA

1 - Emissante 2 - Destinatário

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF

QUANTIDADE

ESPECIE

Caixa(s)

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

251,97

COD. PRO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	Validade	NCM/SH	CST.	CFOP	Unid.	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	%Desconto	Valor Total	BC ICMS	VI ICMS	Valor IPI	Quantidade
002303	ABAIXADOR LINGUA C/100	15/12/2022	44219000	020	5102	PCT	100	11,47	4,13		413,00	242,94	43,73	18	18
003544	ALCOOL IODADO 0,1%	15/02/2022	30039099	060	5403	LT	70	33,85	11,65		815,50	0,00	0,00	18	18
000890	ALMOTOLIA 250ML ESCURA BICO RETO	15/04/2022	39269040	020	5102	UND	35	9,65	3,33		116,55	68,56	12,34	18	18
000958	ALMOTOLIA 250ML TRANS BICO RETO	15/04/2022	39269040	020	5102	UND	35	9,65	3,33		116,55	68,56	12,34	18	18
001501	COLETOR DE URINA 2000ML PYLOURO S.F	15/08/2024	39269030	020	5102	UND	100	10,14	3,49		349,00	205,30	36,95	18	18
000980	COLETOR PERFURO CORTANTE 13LT CX/20	07/04/2023	48191000	020	5102	UND	31	12,06	4,15		128,65	75,68	13,62	18	18
000980	COLETOR PERFURO CORTANTE 13LT CX/20	02/04/2023	48191000	020	5102	UND	269	12,06	4,15		1116,35	656,68	118,20	18	18
003909	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL MODELO TH150			040	5102	UND	20	41,62	15,00		300,00	0,00	0,00	18	18
009155	TOUCA DESCARTAVEL C/100	15/03/2023	63079010	040	5102	PCT	60	45,00	16,00		960,00	0,00	0,00	18	18

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BC REDUZIDA ACORDO COM DEC N°77992000 PROCES NUM 613920189 DADOS BANC. / BANCO DO BRASIL - AG: 0070-1 CC.: 52906-0 / CAIXA ECONOMICA AG:3792 OP:003 C/C:234-8 AF N 367/2020 - CAF

RESERVADO AO FISCO

Pd nº 0055709/01

000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA



OMI-MED
OMI-MED DIST. MED. HOSP. COOP. S.A.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 084.776.323

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 Nº 000.037.308
 0-Entrada
 1-Saída
 Folhas: 01/01

OMI-MED
 NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadorias
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 084.776.323
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO: 129201311978708
 CNPJ: 11.311.773/0001-05
 CHAVE DE ACESSO DA NF e P: CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
 2920 0711 3117 7300 0105 5500 1000 0373 0813 1201 7232
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 129201311978708 31/07/2020 20:17

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: MONTE SANTO
 FUNDO MUN. DE SAUDE - MONTE SANTO
 ENDEREÇO: BAIRRO / DISTRITO: CENTRO Nº 538
 CEP: 48800-000 FONE/FAX: (00)00000-0000
 MUNICIPIO: MONTE SANTO UF: BA
 DATA DA EMISSÃO: 31/07/2020
 HORA DA SAÍDA: 31/07/2020

FATURA
 [037308] : [P1] 31/07/2020 5.460,75
 Pagamento em Carteira (A Vista)

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 512,97
 VALOR DO ICMS: 2.849,88
 VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 5.460,75
 VALOR TOTAL DA NOTA: 5.460,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA
 ENDEREÇO: 1 - Emissante 2 - Destinatário
 QUANTIDADE: 9 ESPÉCIE: Caixa(s)
 MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 85,535
 PESO LÍQUIDO: 85,535

COD. PRO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	Quantidade	Uplid.	CFOR	CST	NCM / SH	Validade	Valor Unitário	% Desconto	Valor Total	BC ICMS	VI ICMS	Valor IPI	% IPI
009317	ELETRODO ECG ADULTO/INFANTIL C/50	200	PCT	5102	020	90181700	15/10/2022	56,32	15,00	300,00	176,47	31,76	0,00	18
009335	EQUIPO MACRO GOTAS FLEX.FOTOSSE.FILT.INJ	200	UND	5102	040	90183999	15/05/2022	6,83	2,33	466,00	0,00	0,00	0,00	18
005303	EQUIPO MACRO GOTAS L2 (COMPLETO) C/25	3000	UND	5102	020	90189010	15/11/2022	3,26	1,40	4200,00	2470,61	444,77	0,00	18
003481	ESFIGMOMANOM.INF NYLON VELCRO S/EST C/MA	5	UND	5102	020	90189092	15/04/2022	170,24	68,95	344,75	202,80	36,50	0,00	18
000071	ETER ETILICO 35% -1L CX/12	5	LT	5403	060	30039099	15/04/2022	86,03	30,00	150,00	0,00	0,00	0,00	18

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 BC REDUZIDA ACORDO COM DEC N°77992000 PROCES NUM 613920189 DADOS BANC. / BANCO DO BRASIL - AG.: 0070-1 CC.: 52306-0 / CAIXA ECONOMICA AG:3792 OP:003 C/C:234-B AF N 356/2020
 RESERVADO AO FISCO

Pd nº 0055712/01



000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA

**Empresa
Solicitante**

**Linhas de Certificação
Vigentes**

**Data de
Publicação**

**Vencimento do
Certificado**

Nenhum registro encontrado

[Voltar](#)

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

SMV COMERCIAL FARMACEUTICA LTDA - ME

CNPJ

19.841.791/0001-00

Endereço Completo

- /

Telefone**Responsável Técnico**

JOÃO CARLOS SENA COSTA

Responsável Legal

GILDAZIO CUNHA JUNIOR

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

3.07.886-1

Data do Cadastro

30/04/2018

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.083186/2018-11

Cadastro

3 - Saneantes

Atividades / Classes**Armazenar**

- Saneante Domis.

Distribuir

- Saneante Domis.

Expedir

- Saneante Domis.

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)**Empresa
Solicitante****Linhas de Certificação
Vigentes****Data de
Publicação****Vencimento do
Certificado**

Nenhum registro encontrado

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

**Empresa
Solicitante**

**Linhas de Certificação
Vigentes**

**Data de
Publicação**

**Vencimento do
Certificado**

Nenhum registro encontrado

[Voltar](#)

EMPRESA: TAGLI LOCACÕES DE VEÍCULOS EIRELI
 ENDEREÇO: Rua Presidente Prudente, 271 Conj.04 Sala 03 2 andar
 BAIRRO: Jardim São Paulo CEP: 07110140 - GUARULHOS/SP
 CNPJ: 23.018.893/0001-06
 PROCESSO: 25351.490825/2019-73 AUTORIZ/MS: 3.08893.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: ALPHAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: R OLINTO MEIRA, 1307
 BAIRRO: ALECRIM CEP: 59030180 - NATAL/RN
 CNPJ: 33.379.154/0001-95
 PROCESSO: 25351.486776/2019-74 AUTORIZ/MS: 3.08889.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: MERCADO ENVIOS SERVIÇOS DE LOGÍSTICA LTDA
 ENDEREÇO: AV NAÇÕES UNIDAS, 3000 - 3003
 BAIRRO: BONFIM CEP: 06233903 - OSASCO/SP
 CNPJ: 20.121.850/0001-55
 PROCESSO: 25351.477511/2019-85 AUTORIZ/MS: 3.08882.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: COMERCIAL QUERUBIM LTDA
 ENDEREÇO: RUA DOS TAMARINDOS, 50, loja
 BAIRRO: ELDOorado CEP: 32310550 - CONTAGEM/MG
 CNPJ: 15.709.054/0001-06
 PROCESSO: 25351.490476/2019-90 AUTORIZ/MS: 3.08892.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: ZN Dental Produtos Odontológicos Ltda
 ENDEREÇO: Rua Salete 83 anexo 87
 BAIRRO: Santana CEP: 02016000 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 30.345.760/0001-00
 PROCESSO: 25351.477566/2019-95 AUTORIZ/MS: 3.08877.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.595, DE 18 DE SETEMBRO DE 2019

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o Art. 169, alínea ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 30 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ROBERTA MENESES MARQUEZ DE AMORIM

ANEXO

EMPRESA: JRG DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: RUA PEDRO ZANGRANDE Nº 1215
 BAIRRO: JARDIM LIMOEIRO CEP: 29164020 - SERRA/ES
 CNPJ: 04.380.569/0001-80
 PROCESSO: 25351.617988/2011-01 AUTORIZ/MS: 2.06134.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: UNOCO PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL LTDA - EPP.
 ENDEREÇO: R ALMIRANTE BRASIL 685 SALA 610
 BAIRRO: MOOCA CEP: 03162010 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 12.030.399/0001-32
 PROCESSO: 25351.533255/2011-05 AUTORIZ/MS: 2.06973.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE
 IMPORTAR: PRODUTOS DE HIGIENE
 TRANSPORTAR: PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: EVER GREEN DO NORDESTE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
 ENDEREÇO: AV MANOEL MOREIRA LIMA, 568
 BAIRRO: JENIPAPEIRO CEP: 61906010 - MARACANAÚ/CE
 CNPJ: 11.586.009/0001-42
 PROCESSO: 25351.053470/2017-05 AUTORIZ/MS: 2.09150.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE
 EMBALAR: PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE
 FABRICAR: PRODUTOS DE HIGIENE
 FRACIONAR: PRODUTOS DE HIGIENE
 REEMBALAR: PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: D-HOSP - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO S/A
 ENDEREÇO: Setor de Armazenagem e Abastecimento Norte - SAAN Quadra 02, nº 575, Parte: A
 BAIRRO: Zona industrial CEP: 70632250 - BRASÍLIA/DF
 CNPJ: 08.076.127/0012-59
 PROCESSO: 25351.197049/2010-24 AUTORIZ/MS: 2.05414.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: TRANSPORTADORA SANTA CLARA EIRELI

ENDEREÇO: AV PRESIDENTE CAFE FILHO, 1010
 BAIRRO: JARDIM AMERICA CEP: 58102592 - CABEDELO/PB
 CNPJ: 03.257.465/0001-10
 PROCESSO: 25351.664515/2017-30 AUTORIZ/MS: 2.09803.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: FENIX INDUSTRIA E COMERCIO DE COSMETICOS LTDA
 ENDEREÇO: AV LUZIA DOS SANTOS ALVES, 170
 BAIRRO: JARDIM NAZARETH CEP: 17512751 - MARÍLIA/SP
 CNPJ: 24.585.174/0001-21
 PROCESSO: 25351.326117/2016-32 AUTORIZ/MS: 2.08883.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: COMERCIO ATACADISTA DE ARMARINHOS EP GLOBAL EIRELI
 ENDEREÇO: RUA CASTELO BRANCO, Nº 982
 BAIRRO: RIACHUELO CEP: 76913783 - JI-PARANÁ/RO
 CNPJ: 07.878.502/0001-69
 PROCESSO: 25351.717369/2018-33 AUTORIZ/MS: 4.00449.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: BELLO CHARME COMERCIO DE PRODUTOS DE BELEZA LTDA
 ENDEREÇO: Rua QUINTINO BOCAIUIVA, 633
 BAIRRO: CENTRO CEP: 69005110 - MANAUS/AM
 CNPJ: 08.214.069/0001-20
 PROCESSO: 25351.813521/2016-40 AUTORIZ/MS: 2.08516.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 IMPORTAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: DERMOVALIS BRASIL COSMETICOS LTDA EPP
 ENDEREÇO: AV DAS NAÇÕES UNIDAS 18801 CONJ 203 E 204
 BAIRRO: VILA ALMEIDA CEP: 04795100 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 19.643.989/0001-80
 PROCESSO: 25351.142710/2015-53 AUTORIZ/MS: 2.07944.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
 EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
 IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE

EMPRESA: CENTRAIS DE DISTRIBUIÇÃO RÁPIDAS DO BRASIL LTDA
 ENDEREÇO: AV TERESA CRISTINA, 4469 BOX 05
 BAIRRO: NOVA SUISSA CEP: 30550390 - BELO HORIZONTE/MG
 CNPJ: 42.764.746/0001-11
 PROCESSO: 25351.662807/2014-65 AUTORIZ/MS: 2.07739.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE

EMPRESA: Prática Logística Ltda - ME
 ENDEREÇO: Rua Madalena Dileo, 79 GALPÃO 1
 BAIRRO: Chácara São Luis CEP: 06504008 - SANTANA DE PARNAÍBA/SP
 CNPJ: 17.438.997/0001-69
 PROCESSO: 25351.853293/2016-67 AUTORIZ/MS: 2.08533.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: PREDILETA MT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: AV. FERNANDO CORREA DA COSTA, 6940 - ROD. FEDERAL BR 364 DIS. COXIPÓ DA PONTE
 BAIRRO: VISTA ALEGRE CEP: 78085700 - CUIABÁ/MT
 CNPJ: 15.671.832/0001-07
 PROCESSO: 25351.697450/2012-72 AUTORIZ/MS: 2.06692.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: INR CORPORATION IMPORTADORA LTDA
 ENDEREÇO: RUA DONA FRANCISCA, 6750 - TORRE 2
 BAIRRO: ZONA INDUSTRIAL NORTE CEP: 89219530 - JOINVILLE/SC
 CNPJ: 18.173.548/0001-07
 PROCESSO: 25351.468287/2017-79 AUTORIZ/MS: 2.09649.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: FLORANANDA INDUSTRIA E COMÉRCIO DE COSMÉTICOS E PRODUTOS NATURAIS LTDA ME
 ENDEREÇO: RUA ELIAS BICHARA TABBAL, 735
 BAIRRO: JARDIM AMERICA CEP: 17210680 - JAÚ/SP
 CNPJ: 08.599.269/0001-48
 PROCESSO: 25351.630564/2008-88 AUTORIZ/MS: 2.04881.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: JOTUJÉ DISTRIBUIDORA LTDA
 ENDEREÇO: RUA JOSÉ OLÍMPIO, 191-B
 BAIRRO: PAUPINA CEP: 60873250 - FORTALEZA/CE
 CNPJ: 10.538.296/0001-52
 PROCESSO: 25351.079246/2018-92 AUTORIZ/MS: 2.09966.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: JRG DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: RUA PEDRO ZANGRANDE Nº 1215



Setor/Departamento: SMS/

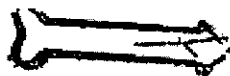
ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atesto para os devidos fins que a empresa OKEYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA, devidamente inscrita no CNPJ sob o n.º 11.311.773/0001-05, sediada na Trav. Professor Alicio de Queiroz, 106, Centro, Itabuna/BA. Fornece e executa para esta empresa, os medicamentos, materiais e equipamentos abaixo especificados:

- MEDICAMENTOS
- MATERIAL PENSO
- MATERIAL ODONTOLÓGICO
- MÓVEIS HOSPITALARES
- EQUIPAMENTOS HOSPITALAR EM GERAL
- EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS.

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

IBIRAPITANGA./BA., 25 de julho de 2017.



Admilson Joaquim dos Santos Júnior

ADMILSON JOAQUIM DOS SANTOS JÚNIOR
SECRETÁRIO DE SAÚDE
CPF 009.172.055-96

Reconheço a (as) firma(s) admilson joaquim dos santos junior
1) Indicação para a nota
Ibirapitanga, 27 de julho de 2017
Em test. [assinatura] de verdade.
[assinatura]
TABELIÃO

