

OFÍCIO Nº 120/2022-GAB/SEMSA.

Ilustríssima Senhora
Suelene Alves Abreu Santana
Chefe do Setor de Licitação

Assunto: Pedido de Equilíbrio Econômico Financeiro do contrato de nº 20220017.

Senhora,

Venho através deste, solicitar a elaboração do termo aditivo do contrato de nº 20220017 para que seja possível o *Equilíbrio Econômico Financeiro* do mesmo.

Após a devida análise da secretaria municipal de finanças, a mesma elaborou o parecer ao qual consta em anexo a este ofício.

Sendo assim:

Autorizo o *Equilíbrio Econômico Financeiro* do contrato baseado no parecer emitido pela Secretaria Municipal de Finanças.

Sem mais, desde já, agradecemos vossa atenção ao temos exposto, renovamos votos de consideração e distinto apreço.

Senador José Porfírio 28 de março de 2022.



Eliana Augusto da Silva
Secretária Municipal de Saúde
Decreto nº 009/2022

OFÍCIO Nº 119/2022-GAB/SEMSA.

Ilustríssima Senhora
Thâmisa Janine F. Santana
Secretária Municipal de Finanças

Assunto: Solicitação de Análise Financeira e Posterior Parecer.

Senhora,

Venho através deste, solicita análise e posterior parecer do pedido feito junta a esta secretaria Municipal de Saúde da empresa **MEDCOM SAUDE DENTALMEDICA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**, que está requerendo o possível *Equilíbrio Econômico Financeiro* do contrato de nº 20220017.

Para o melhor vilunsbramento da solicitação feita a esta secretaria encaminhamos em anexo os documentos protocolados pela empresa ora mencionada.

Sem mais, desde já, agradecemos vossa atenção ao temos exposto, renovamos votos de consideração e distinto apreço.

Senador José Porfírio 22 de março de 2022.


Eliana Augusto da Silva
Secretária Municipal de Saúde
Decreto nº 009/2022

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 10.511.002/0001-07 - Endereço Travessa Abel Figueredo nº26 - bairro: centro - Senador José Porfírio/PA.
E-mail: saudesenador@hotmail.com


Thâmisa Janine F. Santana
Secretária Municipal de Finanças
Dec. nº 002/2021 PMSJP-GAB
22/03/22

A

Secretaria Municipal de Senador José Porfírio.

Ilustríssimo (a) Senhor (a) do Departamento de Análise de Contratos

Ref.: Pedido de Equilíbrio Econômico-Financeiro

Processo Administrativo nº 024/2021.

Ata Registro de Preços nº 003/2021.

Objeto: formar o Sistema de Registro de Preços da Administração Pública Municipal para a Aquisição de medicamentos de Farmácia Básica, Injetáveis, Psicotrópicos, Material de Laboratório e Insumos para atender o Fundo Municipal de Saúde de Senador José Porfírio.

A **MEDCOM SAUDE DENTALMEDICA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**, sediada na cidade de Altamira – Pará à Av. Tancredo Neves, nº, térreo, Premem, CEP 68372-574, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 37.730.050/0001-34, neste ato representada por Sr.^a TARSILA ALBUQUERQUE COELHO GOMES, brasileiro, inscrito no CPF/MF sob o nº 683.144.422-91, residente e domiciliado na cidade de Altamira – Pará, tempestivamente, vem com fulcro do § 2º do Art. 58 da Lei nº 8666/93, a presença de Vossa Senhoria, a fim de interpor:

Equilíbrio Econômico Financeiro;

A favor da decisão do compromissário fornecedor **MEDCOM SAUDE DENTALMEDICA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**, apresentando no articulado as razões de sua manifestação.

Acudindo ao chamamento de nosso departamento financeiro e contábil para o processo licitacional susografado, a recorrente descreve:

Sucede que, após a análise de nosso "breaking even point" pelo setor financeiro para o fornecimento dos **medicamentos de Farmácia Básica, Injetáveis, Psicotrópicos, Material de Laboratório e Insumos** a nós adjudicado no processo referido a empresa foi informada pelos seus fornecedores sobre o aumento de preços do setor repassado ao mercado.

MEDCOM SAUDE DENTALMEDICA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS
HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 37.730.050/0001-34 – INSCRIÇÃO ESTADUAL: 15.704.869-1, Avenida Tancredo Neves, 2551 – Bairro: Premem, CEP:
68372-574, Altamira-Pará

Sendo pedimos o de reequilíbrio econômico financeiro e/ou realinhamento de preços, uma vez que a impacto direto nos custos para a manutenção, do contrato em questão.

DAS RAZÕES DO REAJUSTE;

Ainda que esteja previsto no Edital e Ata de Registro de Preços na cláusula sétima, que diz;

7. CLÁUSULA SETIMA - DAS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO (art. 55, II).

7.1 - A detentora da presente Ata de Registro de Preços será obrigada a atender todos os pedidos efetuados durante a vigência desta Ata, mesmo que a entrega deles decorrente estiver prevista para data posterior a do seu vencimento, fica estabelecido que após gerado empenho aos produtos dele advindo não são passíveis de reequilíbrio.

Fundamentamos o pedido com base na, **11. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - MODIFICAÇÕES E ADITAMENTOS**, que diz;

11.1. Qualquer modificação de forma qualidade, quantidade (redução ou acréscimo), bem como prorrogação de prazo, poderá ser determinada pela CONTRATANTE através de aditamento, atendidas as disposições previstas na Lei 8.666 de 21/06/93

DO PEDIDO

Conforme valor a ser pago a nossa empresa estipulado em ata, vimos pleitear o reajuste — da integralidade da porcentagem a nós repassado devendo este valor ser acrescido no valor unitário pago para suprir nossos custos, para manutenção do equilíbrio econômico-financeiro e o fornecimento regular dos itens da tabela em anexo a nós adjudicados.

Vale reiterar que a não realização de reequilíbrio econômico financeiro no contrato irá acarretar na INEXIQUIBILIDADE DE PREÇO DOS ITENS.

Face ao exposto, em cumprimento da Lei Federal 8.666/93, com fundamento nas razões precedentemente aduzidas, requer-se o provimento do presente recurso para que seja analisado o reajuste com pedido em apreço, por parte solicitante, neste e por estar em conformidade e Art. 65 da Lei Federal 8.666/93.

MEDCOM SAUDE DENTALMEDICA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS
HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 37.730.050/0001-34 – INSCRIÇÃO ESTADUAL: 15.704.869-1, Avenida Tancredo Neves, 2551 – Bairro: Premem, CEP: 68372-574, Altamira-Pará



Conforme já julgado pelo Tribunal de Contas da União:

"Equilíbrio econômico financeiro. Contrato. Teoria da Imprevisão. Alteração Contratual. A ocorrência de variáveis que tornam excessivamente onerosos os encargos do contratado, quando claramente demonstradas, autorizam a alteração do contrato, visando ao restabelecimento inicial do equilíbrio econômico financeiro, com fundamento na teoria da imprevisão, acolhida pelo Decreto-Lei 2.300/86 e pela atual Lei n.º 8.666/93. (TCU, TC-500.125/92-9, Min. Bento José Bugarin, 27/10/94, BDA rt.º 12/96, Dez/96, p. 834)." Antônio Roque Citadine, Comentários e Jurisprudência sobre a Lei de licitações públicas, 2ª edição, editora Max. Limonad, São Paulo, 1997, pág. 380.

Nestes Termos
P. Deferimento

Em anexo ao pedido segue notas fiscais para melhor deslumbamento da análise.

Sem mais, desde já, agradecemos vossa atenção aos termos exposto, renovamos nossos votos de consideração e distinto apreço.

Altamira 17 de fevereiro de 2022.

MEDCOM SAUDE
DENTALMEDICA
COMERCIO E
DISTRIBUIDOR:37
730050000134

Assinado de forma digital
por MEDCOM SAUDE
DENTALMEDICA COMERCIO
E
DISTRIBUIDOR:37730050000
134
Dados: 2022.02.17 17:16:39
-03'00'

MEDCOM.

MEDCOM SAUDE DENTALMEDICA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS
HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 37.730.050/0001-34 – INSCRIÇÃO ESTADUAL: 15.704.869-1, Avenida Tancredo Neves, 2551 – Bairro: Premem, CEP:
68372-574, Altamira-Pará

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND	QUANT.	V. TOTAL	CUSTO	LICITAÇÃO	LUCRO/PREJUÍZO
1	ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	SOBRAL	COMPRIMIDO	50000	R\$ 1.500,00	0,10	R\$ 0,03	-R\$ 0,07
2	ALBENDAZOL COMPRIMIDO DE 400MG	PRATI	COMPRIMIDO	20000	R\$ 8.000,00	0,40	R\$ 0,40	R\$ 0,00
3	ALBENDAZOL SUSPENSÃO Especificação : 40 mg/ml 10ml	PRATI	FRASCO	15000	R\$ 20.400,00	1,20	R\$ 1,36	R\$ 0,16
4	AMBROXOL 15MG/ML 100ML	FARMACE	FRASCO	5000	R\$ 9.200,00	1,91	R\$ 1,84	-R\$ 0,07
5	AMBROXOL 30MG/5ML 100ML	NATULAB	FRASCO	5000	R\$ 9.350,00	2,36	R\$ 1,87	-R\$ 0,49
6	AMOXICILINA 500 MG	PRATI	CÁPSULA	60000	R\$ 10.800,00	0,30	R\$ 0,18	-R\$ 0,12
7	DEXAMETASONA CREME 1MG/GR Especificação: Tubo de 10 gramas.	PRATI	TUBO	8000	R\$ 15.360,00	1,74	R\$ 1,92	R\$ 0,18
8	DEXAMETASONA 4MG	TEUTO	COMPRIMIDO	6000	R\$ 5.700,00	5,50	R\$ 0,95	-R\$ 4,55
9	DIPIRONA GOTAS, FRASCO DE 10 ML Especificação: 500 mg/ml	NATULAB	FRASCO	5000	R\$ 6.300,00	1,50	R\$ 1,26	-R\$ 0,24
10	DIGOXINA 025MG	PRATI	COMPRIMIDO	800	R\$ 104,00	0,24	R\$ 0,13	-R\$ 0,11
11	DICLOFENACO SÓDICO COMPRIMIDO 50 MG	EMS	COMPRIMIDO	36000	R\$ 4.680,00	0,17	R\$ 0,13	-R\$ 0,04
12	METROCLOPRAMIDA 10 MG	MARIOL	COMPRIMIDO	12000	R\$ 1.560,00	0,12	R\$ 0,13	R\$ 0,01
13	NIFEDIPINA 10 MG	GEOLAB	COMPRIMIDO	20000	R\$ 3.400,00	0,25	R\$ 0,17	-R\$ 0,08
14	NIFEDIPINA 20 MG	NEO QUÍMICA	COMPRIMIDO	24000	R\$ 6.000,00	0,25	R\$ 0,25	R\$ 0,00
15	NEOMICINA + BACTITRACINA 10 GR	PRATI	TUBO	5000	R\$ 9.350,00	2,20	R\$ 1,87	-R\$ 0,33
67	PARACETAMOL 750MG	TEUTO	COMPRIMIDO	60000	R\$ 7.200,00	0,20	R\$ 0,12	-R\$ 0,08
68	PARACETANOL 200MG/ML C/10ML	NEO QUÍMICA	FRASCO	5000	R\$ 6.500,00	1,20	R\$ 1,30	R\$ 0,10
69	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO	TEUTO	COMPRIMIDO	9200	R\$ 1.932,00	0,25	R\$ 0,21	-R\$ 0,04
76	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA SUSPENSÃO 60 ML	PRATI	FRASCO	4000	R\$ 19.920,00	4,50	R\$ 4,98	R\$ 0,48
77	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	PRATI	COMPRIMIDO	24000	R\$ 3.600,00	0,25	R\$ 0,15	-R\$ 0,10
78	SULFATO FERROSO XAROPE Especificação: Frasco de 100 ml.	NATULAB	FRASCO	6000	R\$ 12.420,00	2,60	R\$ 2,07	-R\$ 0,53
79	SULFATO FERROSO COMPRIMIDO	DELTA	COMPRIMIDO	60000	R\$ 4.200,00	0,10	R\$ 0,07	-R\$ 0,03
80	SECNIDAZOL COMPRIMIDO DE 1000 MG	CRISTALIA	COMPRIMIDO	24000	R\$ 13.200,00	1,53	R\$ 0,55	-R\$ 0,98

93	CLORIDRATO DE CIMETIDINA 150MG/ML	HYPORFARMA	AMPOLA	6000	R\$ 35.880,00	5,95	R\$ 5,98	R\$ 0,03
94	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML	CRISTALIA	AMPOLA	1200	R\$ 4.932,00	4,14	R\$ 4,11	-R\$ 0,03
96	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG/ML	ISO FARMA	AMPOLA	5000	R\$ 3.450,00	0,80	R\$ 0,69	-R\$ 0,11
99	CLORETO DE POTÁSSIO DE 10%/10ML	FARMACE	AMPOLA	2500	R\$ 1.425,00	1,49	R\$ 0,57	-R\$ 0,92
101	CEFTRIAXONA 1 G	BLAU	FRASCO	12000	R\$ 100.440,00	15,00	R\$ 8,37	-R\$ 6,63
103	COMPLEXO B	HYPORFARMA	AMPOLA	8000	R\$ 12.720,00	1,60	R\$ 1,59	-R\$ 0,01
104	CIPROFLOXACINO 200 MG/100 ML	ISO FARMA	AMPOLA	4000	R\$ 28.280,00	25,00	R\$ 7,07	-R\$ 17,93
105	CIPROFLOXACINO 400 MG/200ML	ISO FARMA	AMPOLA	4000	R\$ 25.560,00	40,00	R\$ 6,39	-R\$ 33,61
106	CLORAFENICOL 1 G	BLAU	FRASCO	2400	R\$ 18.360,00	12,80	R\$ 7,65	-R\$ 5,15
107	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML	U.QUÍMICA	FRASCO	1200	R\$ 2.844,00	5,90	R\$ 2,37	-R\$ 3,53
108	DEXAMETASONA 4MG/ML	HYPORFARMA	AMPOLA	6000	R\$ 11.640,00	3,40	R\$ 1,94	-R\$ 1,46
109	DOBUTAMINA 12,5MG/ML	HYPORFARMA	AMPOLA	600	R\$ 6.900,00	12,22	R\$ 11,50	-R\$ 0,72
111	LOSARTANA POTÁSSICA COMPRIMIDO DE 50 MG	HYPORFARMA	COMPRIMIDO	25000	R\$ 16.500,00	0,76	R\$ 0,66	-R\$ 0,10
113	ESCOPOLAMINA COMPOSTA 5ML	FARMACE	AMPOLA	12000	R\$ 105.480,00	10,87	R\$ 8,79	-R\$ 2,08
115	FUROSEMIDA 10MG/ML	FARMACE	AMPOLA	8000	R\$ 7.520,00	1,80	R\$ 0,94	-R\$ 0,86
118	GENTAMICINA 20MG	SANTISA	AMPOLA	1600	R\$ 2.256,00	1,50	R\$ 1,41	-R\$ 0,09
119	GENTAMICINA 80MG	SANTISA	AMPOLA	3000	R\$ 4.770,00	1,95	R\$ 1,59	-R\$ 0,36
121	GLUCONATO DE CÁLCIO 100MG	SANTEC	AMPOLA	1200	R\$ 3.828,00	4,10	R\$ 3,19	-R\$ 0,91
123	HIDROCORTISONA 100MG	CRISTALIA	AMPOLA	8000	R\$ 30.000,00	3,05	R\$ 3,75	R\$ 0,70
124	HIDROCORTISONA 500MG	CRISTALIA	AMPOLA	8000	R\$ 53.360,00	10,85	R\$ 6,67	-R\$ 4,18
126	METRONIDAZOL INJ. DE 100 ML	ISO FARMA	FRASCO	1200	R\$ 4.284,00	6,50	R\$ 3,57	-R\$ 2,93
127	OMEPRAZOL INJETÁVEL DE 40MG	BLAU	FRASCO	3200	R\$ 121.536,00	40,32	R\$ 37,98	-R\$ 2,34
128	OXITOCINA 5U./ML	BLAU	AMPOLA	4000	R\$ 6.000,00	3,60	R\$ 1,50	-R\$ 2,10
129	OXACILINA 500MG	HIPOLABOR	AMPOLA	5000	R\$ 11.650,00	2,52	R\$ 2,33	-R\$ 0,19
130	ONDASENTIONA 4MG	BLAU	AMPOLA	1400	R\$ 4.200,00	9,00	R\$ 3,00	-R\$ 6,00
131	RAQUIANESTESIA (BUPIVACAÍNA) 0,5% PESADA 4MG	CRISTALIA	FRASCO	4500	R\$ 20.610,00	10,50	R\$ 4,58	-R\$ 5,92
132	SULFATO DE MAGNÉSIO 10%	SANTEC	AMPOLA	1200	R\$ 492,00	2,90	R\$ 0,41	-R\$ 2,49

134	SULFATO DE AMICACINA 100MG/ML	SANTISA	AMPOLA	1200	R\$ 3.276,00	5,49	R\$ 2,73	-R\$ 2,76
135	SULFATO DE AMICACINA 250MG/ML	SANTISA	AMPOLA	1200	R\$ 4.116,00	5,33	R\$ 3,43	-R\$ 1,90
138	CLORIDRATO DE CETAMINA (DEXATROCETAMINA 10ML)	CRISTALIA	FRASCO	400	R\$ 16.884,00	182,00	R\$ 42,21	-R\$ 139,79
150	ÁGUA DESTILADA 10ML	EQUIPLEX	AMPOLA	60000	R\$ 24.600,00	0,43	R\$ 0,41	-R\$ 0,02
172	DIAZEPAM 5MG COMPRIMIDO	GERMED	COMPRIMIDO	12000	R\$ 1.560,00	0,11	R\$ 0,13	R\$ 0,02
173	DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO	GERMED	COMPRIMIDO	32000	R\$ 4.480,00	0,13	R\$ 0,14	R\$ 0,01
179	GARDENAL 40MG	ABBOTT	FRASCO	1000	R\$ 12.440,00	11,00	R\$ 12,44	R\$ 1,44
191	CLONAZEPAM CLOPAM 0,5MG	CRISTALIA	COMPRIMIDO	12000	R\$ 2.280,00	0,19	R\$ 0,19	R\$ 0,00
192	KOLLAGENASE C/ CLORAFENICOL 30G	CRISTALIA	TUBO	5000	R\$ 90.100,00	28,80	R\$ 18,02	-R\$ 10,78
206	ATADURA GESSADA-15CM. PC COM 12 UNIDS	POLARFIX	PACOTE	1000	R\$ 26.930,00	52,03	R\$ 26,93	-R\$ 25,10
207	ATADURA GESSADA-20CM. PC COM 12 UNIDS	POLARFIX	PACOTE	1000	R\$ 40.940,00	52,03	R\$ 40,94	-R\$ 11,09
210	ABAIXADOR DE LÍNGUA PACOTE COM 100 UNIDADES	THEOTO	PACOTE	1500	R\$ 6.435,00	4,34	R\$ 4,29	-R\$ 0,05
216	BOLESA PARA COLOSTOMIA	CASEX	UNIDADE	500	R\$ 495,00	7,95	R\$ 0,99	-R\$ 6,96
219	CAMPO OPERATORIOS/FIO RADIOPACO 4 CAMADAS 4X50 C/ 50 UNID	EUROPA	UNIDADE	400	R\$ 28.712,00	74,86	R\$ 71,78	-R\$ 3,08
234	FIO DE SUTURA SEDA Nº 1.0, CX C/24 ENVELOPES	BIOLINE	CAIXA	100	R\$ 2.798,00	39,00	R\$ 27,98	-R\$ 11,02
248	FIO DE SUTURA ALGODÃO Nº 0 Especificação: Caixa com 24 envelopes.	TECHNOFIO	CAIXA	100	R\$ 5.018,00	39,00	R\$ 50,18	R\$ 11,18
249	FIO DE SUTURA ALGODÃO Nº 1.0 Especificação: Caixa com 24 envelopes.	TECHNOFIO	CAIXA	100	R\$ 5.018,00	39,00	R\$ 50,18	R\$ 11,18
250	FIO DE SUTURA ALGODÃO Nº 2.0 Especificação: Caixa com 24 envelopes.	TECHNOFIO	CAIXA	100	R\$ 5.018,00	39,00	R\$ 50,18	R\$ 11,18
251	FIO DE SUTURA ALGODÃO Nº 3.0 Especificação: Caixa com 24 envelopes.	TECHNOFIO	CAIXA	100	R\$ 5.018,00	39,00	R\$ 50,18	R\$ 11,18
252	FIO DE SUTURA ALGODÃO Nº 4.0 Especificação: Caixa com 24 envelopes.	TECHNOFIO	CAIXA	100	R\$ 5.018,00	39,00	R\$ 50,18	R\$ 11,18
255	GLUTARALDEÍDO 2%, 5 LITROS Especificação: galão	CINORD	UNIDADE	20	R\$ 1.399,60	149,20	R\$ 69,98	-R\$ 79,22
257	GAZE TIPO QUEIJO, 8 DOBRAS, 9 FIOS, NÃO ESTÉRIL	PROLAB	ROLO	300	R\$ 13.194,00	51,04	R\$ 43,98	-R\$ 7,06
258	GEL PARA ULTRASSOM. 5 LITROS	CINORD	UNIDADE	60	R\$ 2.398,80	34,99	R\$ 39,98	R\$ 4,99

260	KIT PARA COLETA DE PCCU, TAM. M, DE PLÁSTICO, DESCARTÁVEL	KOLPLAST	UNIDADE	2250	R\$ 8.932,50	3,48	R\$ 3,97	R\$ 0,49
261	LENÇOL DE PAPEL DESCARTÁVEL EM ROLO Especificação: Produto não esteril, em rolo de 70cm x 50m na cor branca. Composição 100% fibra celulósica.	PLUMAX	ROLO	220	R\$ 2.633,40	10,47	R\$ 11,97	R\$ 1,50
265	LUVA ESTÉRIL Nº 7 Especificação: Par de Luva anatômica com superfície microtexturizada na extremidade dos dedos. Levemente lalçada, esterilizada por raio gama, bainha reforçada e embalagem em papel grau cirúrgico. Em látex.	MEDIX	UNIDADE	6000	R\$ 12.840,00	2,13	R\$ 2,14	R\$ 0,01
314	ÁGUA DESTILADA GALÃO C/5 LITROS	CINORD	GALÃO	25	R\$ 350,00	18,33	R\$ 14,00	-R\$ 4,33
320	FITA ADESIVA HOSPITALAR SIMPLES	CREMER	UNIDADE	500	R\$ 3.045,00	6,20	R\$ 6,09	-R\$ 0,11
321	JELCO 16	MEDIX	UNIDADE	4000	R\$ 5.440,00	1,60	R\$ 1,36	-R\$ 0,24
322	JELCO 18	MEDIX	UNIDADE	4000	R\$ 5.440,00	1,60	R\$ 1,36	-R\$ 0,24
323	JELCO 20	MEDIX	UNIDADE	5000	R\$ 6.800,00	1,60	R\$ 1,36	-R\$ 0,24
324	JELCO 22	MEDIX	UNIDADE	5000	R\$ 6.800,00	1,60	R\$ 1,36	-R\$ 0,24
325	JELCO 24	MEDIX	UNIDADE	5000	R\$ 6.800,00	1,60	R\$ 1,36	-R\$ 0,24
327	KIT PARA COLETA DE PCCU, TAM.G, DE PLÁSTICO, DESCARTÁVEL	KOLPLAST	UNIDADE	1500	R\$ 6.165,00	4,10	R\$ 4,11	R\$ 0,01
328	MANGUEIRA PARA OXIGÊNIO DE CONECTAR A MÁSCARA	EMBRAMED	UNIDADE	100	R\$ 4.198,00	56,05	R\$ 41,98	-R\$ 14,07
329	MÁSCARA PARA OXIGÊNIO (TAM.INFANTIL)	EMBRAMED	UNIDADE	200	R\$ 3.028,00	26,64	R\$ 15,14	-R\$ 11,50
330	MÁSCARA PARA OXIGÊNIO (TAM.ADULTO)	EMBRAMED	UNIDADE	400	R\$ 5.992,00	26,64	R\$ 14,98	-R\$ 11,66
338	SORO FISIOLÓGICO (250ML)	EQUIPLEX	UNIDADE	300	R\$ 1.032,00	4,00	R\$ 3,44	-R\$ 0,56
340	SORO GLICOSADO 5%, 500ML	EQUIPLEX	UNIDADE	6000	R\$ 26.340,00	4,00	R\$ 4,39	R\$ 0,39
341	SORO RINGER COM LACTADO, 500ML	EQUIPLEX	UNIDADE	3000	R\$ 13.470,00	4,30	R\$ 4,49	R\$ 0,19
342	ÁLCOOL MEHÍLICO Especificação: Frasco de 1.000ml.	ITAJA	FRASCO	10	R\$ 87,80	14,90	R\$ 8,78	-R\$ 6,12
344	DISPOSITIVO URINÁRIO Especificação: CX COM 50 UNIDADES	MEDSONDA	UNIDADE	100	R\$ 155,00	3,00	R\$ 1,55	-R\$ 1,45
	VALOR GERAL							

**Antibióticos do Brasil**

ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA

ROD. ANTONIO HEIL

KM 4 PARTE 1 H

ITAJAI

Fone: 4733464104

Fax:

S/N

ITAIPAVA

SC CEP 88316-000

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 212529

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

4222 0105 4396 3500 0456 5500 1000 2125 2915 2992 1286

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**

342220003482090 07/01/2022 10:40:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256416362

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO**CNPJ**

05439635000456

DESTINATÁRIO / REMETENTE**NOME / RAZÃO SOCIAL**

MEDCOM SAUDE DENTALMEDICA COM DIST MED MAT HOSP LT

CNPJ / CPF

37730050000134

DATA DE EMISSÃO

07-01-2022

ENDEREÇO

AV TANCREDO NEVES

2551

Bairro / Distrito

PREMEM

CEP

68372574

DATA DE SAÍDA / ENTRADA**MUNICÍPIO**

ALTAMIRA

FONE / FAX

9335154741

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

157048691

HORA DE SAÍDA**FATURA**

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	10-01-2022	17.827,16						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
17.827,16		1.247,90	0,00		0,00	17.827,16	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	17.827,16	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		PRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUFT		0 - EMITENTE			52134798001725
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ROD ANTONIO HEIL-ITAIPAVA		ITAJAI	SC	256152632	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUME(S)	ABL		103,340	1,590

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM / SH	CST	P.M.C	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR I.P.I	ICMS	I.P.I
630	CEFALOTINA 1 g (ca 50 frascos)	30042051	500	0,00	6101	CX	30	227,5806	6.827,42	6.827,42	477,92		7,00	
FCI 43B48D9F-599E-49B5-BC79-EAE4730ED0B2	LOTE: 1007115 QTD: 30,000 VAL: 310523													
820	CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL 250 mg/5 mL (fr 60 mL)	30042052	500	0,00	6101	CX	50	5,8011	290,06	290,06	20,30		7,00	
FCI 33B48D9F-599E-49B5-BC79-EAE4730ED0B2	LOTE: 1007115 QTD: 50,000 VAL: 301023													
820	CEFTRIAXONA 1 g (ca 50 frascos)	30042059	500	0,00	6101	CX	40	267,7419	10.709,68	10.709,68	749,68		7,00	
FCI B3BD14B4-17DC-4E95-987F-A57717F14F27	LOTE: 1007115 QTD: 40,000 VAL: 300823													

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO
OK intima



R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRAO -

CEP: 66040-200 - BELEM - PA

TEL: (91) 3279-5353

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS MERC. ADIQ./REC. TERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

151850682

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MEDCOM SAUDE DENTALM COM E DIST M H LTDA

ENDEREÇO

AV TANCREDO NEVES, 2551 TERREO

MUNICÍPIO

ALTAMIRA

FATURA

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/01/2022	41.852,50									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				41.852,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

VEICULO PROPRIO (CLIENTE)

ENDEREÇO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
701	CEFALEXINA COMP. 500MG GEN C.P. ANVISA 1037003820062 LOTE: 3225750 QTD: 2.500,00 FAB: 01/12/2020 VAL: 30/12/2022	28042052	660	5102	UN	2.500,00	0,1500	0,00	1.125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
701	CEFALEXINA SUSP. 250MG/5ML (50MG/ML) 60ML GEN C.P. ANVISA 1037005090045 LOTE: 28882820 QTD: 300,00 FAB: 01/10/2020 VAL: 30/10/2022	30042052	660	5102	FR	300,00	6,4500	0,00	1.935,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
701	CEFALEXINA SUSP. 250MG/5ML (50MG/ML) 60ML GEN C.P. ANVISA 1037005090045 LOTE: 28882827 QTD: 50,00 FAB: 01/07/2021 VAL: 30/07/2023	30042052	660	5102	FR	50,00	6,4500	0,00	322,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COND. PAGTO: A0 - AVISTA - SETOR: ROBERTO - PRE-NOTA: 60980 - Seus dados pessoais foram coletados de acordo com o disposto na Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018). Informamos que estes dados estão armazenados em um banco de dados pertencente à RUFARMED com a finalidade de conferir às partes segurança jurídica e facilitar a conclusão do negócio, durante o período em que durar o contrato entre as partes. Os seus dados não serão compartilhados e você poderá exercer os seus direitos através dos contatos com a RUFARMED por meio de email, telefone.

RESERVADO AO FISCO

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000034191 fl. 1 / 2
SÉRIE 001

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB



CHAVE DE ACESSO

1522 0183 9299 7600 0170 5500 1000 0341 9110 1292 0233



CHAVE DE ACESSO

1522 0183 9299 7600 0170 5500 1000 0341 9110 1292 0233

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.sitio.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315220002034673 18/01/2022 15:12:31

CNPJ / CPF

83.929.976/0001-70

	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
	37 730 050/0001-34	18/01/2022
BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
PREMER	68372-574	18/01/2022
UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PA	157048691	



**SANTISA LABORATORIO
FARMACEUTICO S.A.**

MONSENHOR CLARO, 690

Bairro: CENTRO

17015-130 Bauru - SP

Fone: (14)2108-4900

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

U - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

Nº 19.014
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522.0104.0993.9500.0182.5500.1000.0190.1410.0684.8290

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6101 VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.309.121.112

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.099.395/0001-82

DADOS DA NF-e

135220053975266 - 13/01/2022 11:52:33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
MEDCOM SAÚDE DENTAL MEDICA COM E DIST DE MED.

CNPJ
27.720.050/0001-24

DATA EMISSÃO
13/01/2022

ENDEREÇO
AVENIDA TANCREDO NEVES, 2551
MUNICÍPIO
Altamira

BAIRRO/DISTRITO
PREMEM

CEP
68372-574

DATA DA SAÍDA
13/01/2022

FONE / FAX
(939)9204-2236

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
157048691

HORA DA SAÍDA
11:52:25

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

19014/1 - 13/01/22 - 15170,70

CÁLCULO DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
15.170,70	1.061,95	0,00	0,00	15.170,70
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTROS DESPESAS RECORRENTES 0,00	VALOR TOTAL DO ICMS 15.170,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E

INSCRIÇÃO ESTADUAL
18.233.211/0027-79

ENDEREÇO
AVENIDA INACIO CONCEIÇÃO VIEIRA, 133

MUNICÍPIO
BAURU

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.066.316.110

QUANTIDADE
4

ESPECIE
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
45,5000

PESO LÍQUIDO
44,0400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	INID	OTDE	VALOR UNIDADE MATERIAL	VALOR UNIDADE MATERIAL	VALOR UNIDADE MATERIAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICM	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
204 30032001	SULFATO DE GENTAMICINA 40 mg 1 ml INJ. C/100 AMP "GENÉRICO" Lote 20400721 01/12/23 Qtd: 30,00 Reg MS 1018600340021 / CEST 13.002.00	000 6101	CX	30	164,0000	0,0000	4.920,00	4.920,00	344,40	0,00	7,00	0,00
205 30032061	SULFATO DE GENTAMICINA 80 mg 2 ml INJ. C/100 AMP "GENÉRICO" Lote 20502021 01/11/23 Qtd: 30,00	500 6101	CX	30	208,0000	0,0000	6.240,00	6.240,00	436,80	0,00	7,00	0,00

Identificação do emitente BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA AV. MARANHÃO, 500 JUNDIAI Cep:75110-470 ANAPOLIS/GO Fone: 556237032200		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA ENTRADA 1 N. 000120317 SÉRIE 2 FOLHA 01/01		 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 5222 0137 8444 7900 0152 5500 2000 1263 7917 1964 4889 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada																																											
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PROD. EST.				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152224776740559 20/01/2022 19:21:09-03:00																																											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 102884129		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ/CPF 37.844.479/0001-52																																											
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL MEDCOM SAUDE DENTALMEDICA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICA ENDEREÇO AV. TANCREDO NEVES N. 2551 - TERREO MUNICÍPIO ALTAMIRA		CNPJ/CPF 37.730.050/0001-34 BAIRRO/DISTRITO PREMEM CEP 68372-574 INSCRIÇÃO ESTADUAL 157048691		DATA DE EMISSÃO 20/01/2022 DATA ENTRADA/SAÍDA 20/01/2022 HORA ENTRADA/SAÍDA 19:20:00																																											
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME/RAZÃO SOCIAL MEDCOM SAUDE DENTALMEDICA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICA ENDEREÇO AV. TANCREDO NEVES N. 2551 - SN MUNICÍPIO ALTAMIRA		CNPJ/CPF 37.730.050/0001-34 BAIRRO/DISTRITO PREMEM UF PA		INSCRIÇÃO ESTADUAL CEP 68372574 FONE/FAX 09335154741																																											
FATURA 001 20/01/2022 2.208,00																																															
CALCULO DO IMPOSTO <table border="1"> <tr> <td>BASE DE CALCULO DO ICMS</td> <td>VALOR DO ICMS</td> <td>BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td> </tr> <tr> <td>2.208,00</td> <td>264,96</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>2.208,00</td> </tr> </table>						BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.208,00	264,96	0,00	0,00	2.208,00																																
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																																											
2.208,00	264,96	0,00	0,00	2.208,00																																											
<table border="1"> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>VALOR DO SEGURO</td> <td>DESCONTO</td> <td>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</td> <td>VALOR DO IPI</td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>2.208,00</td> </tr> </table>						VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.208,00																														
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA																																										
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.208,00																																										
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS <table border="1"> <tr> <td>RAZÃO SOCIAL</td> <td>FRETE POR CONTA</td> <td>CÓDIGO ANTT</td> <td>PLACA DO VEÍCULO</td> <td>UF</td> <td>CNPJ/CPF</td> </tr> <tr> <td>AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S.A.</td> <td>0-REMETENTE</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>09.296.295/0010-50</td> </tr> <tr> <td>ENDEREÇO</td> <td>MUNICÍPIO</td> <td>UF</td> <td>INSCRIÇÃO ESTADUAL</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>AL 4</td> <td>GOIANIA</td> <td>GO</td> <td>104626356</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>QUANTIDADE</td> <td>ESPECIE</td> <td>MARCA</td> <td>NUMERAÇÃO</td> <td>PESO BRUTO</td> <td>PESO LÍQUIDO</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>CX</td> <td></td> <td></td> <td>5,400</td> <td>5,200</td> </tr> </table>						RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S.A.	0-REMETENTE				09.296.295/0010-50	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			AL 4	GOIANIA	GO	104626356			QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	1	CX			5,400	5,200						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF																																										
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S.A.	0-REMETENTE				09.296.295/0010-50																																										
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL																																												
AL 4	GOIANIA	GO	104626356																																												
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO																																										
1	CX			5,400	5,200																																										
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO <table border="1"> <thead> <tr> <th>COD. PROD.</th> <th>DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.</th> <th>NCM/SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UN</th> <th>QUANT.</th> <th>V.UNITARIO</th> <th>V.TOTAL</th> <th>BC.ICMS</th> <th>V.ICMS</th> <th>V.IPI</th> <th>A.ICMS</th> <th>A.IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>N120C72053</td> <td>NYLON 3,0 AG3,8 COR3,0-45CM L:2021006179 Vid:01/11/2026 Qt:360 .00 L:2021007288 Vid:15/12/2026 Qt: .120,00</td> <td>30061000000</td> <td>6105</td> <td>10</td> <td>UN</td> <td>480,0000</td> <td>1,840000</td> <td>883,20</td> <td>883,20</td> <td>105,09</td> <td>0,0012 0000</td> <td>0,0000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>N120C72053</td> <td>NYLON 3,0 AG3,8 COR3,0-45CM L:2021007721 Vid:31/12/2026 Qt:720 .00</td> <td>30061000000</td> <td>6105</td> <td>10</td> <td>UN</td> <td>720,0000</td> <td>1,840000</td> <td>1.324,80</td> <td>1.324,80</td> <td>158,09</td> <td>0,0012 0000</td> <td>0,0000</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	N120C72053	NYLON 3,0 AG3,8 COR3,0-45CM L:2021006179 Vid:01/11/2026 Qt:360 .00 L:2021007288 Vid:15/12/2026 Qt: .120,00	30061000000	6105	10	UN	480,0000	1,840000	883,20	883,20	105,09	0,0012 0000	0,0000		N120C72053	NYLON 3,0 AG3,8 COR3,0-45CM L:2021007721 Vid:31/12/2026 Qt:720 .00	30061000000	6105	10	UN	720,0000	1,840000	1.324,80	1.324,80	158,09	0,0012 0000	0,0000	
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI																																		
N120C72053	NYLON 3,0 AG3,8 COR3,0-45CM L:2021006179 Vid:01/11/2026 Qt:360 .00 L:2021007288 Vid:15/12/2026 Qt: .120,00	30061000000	6105	10	UN	480,0000	1,840000	883,20	883,20	105,09	0,0012 0000	0,0000																																			
N120C72053	NYLON 3,0 AG3,8 COR3,0-45CM L:2021007721 Vid:31/12/2026 Qt:720 .00	30061000000	6105	10	UN	720,0000	1,840000	1.324,80	1.324,80	158,09	0,0012 0000	0,0000																																			
CALCULO DO ISSQN <table border="1"> <tr> <td>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</td> <td>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</td> <td>BASE DE CALCULO DO ISSQN</td> <td>VALOR DO ISSQN</td> </tr> <tr> <td>39995</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	39995																																					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN																																												
39995																																															
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP: 75.104-405 /// Endereço para Entrega: AV. TANCREDO NEVES N. 2551, PREMEM, ALTAMIRA - PA, CEP: 68372-574, TERREO /// Dados bancários: Banco do Brasil Agência 3206-9 C/C: 22580-0 ou Chave PIX 37844479000152 Protocolo: 152224776740559 SOLICITADO VIA E-MAIL POR VANESSA EM 18-01-2022 Pedido na Filial: 037131 /// PEDIDO: 115061																																															
RESERVADO AO FISCO 																																															

FABRIL DISTRIBUIDORA EIRELI-M

RUA A.
755 PREMEX

Altamira
Cep: 68.372-587
Fone/Fax: (93)3515-2788

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000.014.467
SÉRIE: 001
PÁGINA: 002/003



CHAVE DE ACESSO
1522 0117 0351 3300 0104 5500 1000 0144 6715 3747 2335

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA POR NFE NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315.220.000.473.823

06/01/2022 10:16:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

153883685

INSC. EST. DO SUBST. TRIB.

CNPJ

17.035.133/0001-04

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT. V.	UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	PAR. 20J86A FAB. 12/10/2020 VAL. 12/10/2022 LOTE 20J86A QTD. 200 VLR. 870,000 LAB. PRATI												
005460	HIDROXIDO ALUMINIO 100ML SUS AIRELA PAR. 21F0317 FAB. 21/06/2021 VAL. 21/06/2023 LOTE 21F0317 QTD. 100 VLR. 300,000 LAB. AIRELA	30049099	060	5.405	UN	100,000	3,000	300,000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005347	BUSCOPAN COPOSTO GOTAS 20ML (ATROVEX) MEDQUIMICA PAR. 010612 FAB. 02/02/2021 VAL. 02/02/2023 LOTE 010612 QTD. 50 VLR. 390,000 LAB. MEDQUIMICA	30039099	060	5.405	CX	50,000	7,800	390,000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005385	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML FR 10ML PHARLAB PAR. 204664A FAB. 31/12/2020 VAL. 31/12/2022 LOTE 204664A QTD. 8 VLR. 8,000 LAB. PHARLAB PAR. 213209A FAB. 30/09/2021 VAL. 30/09/2023 LOTE 213209A QTD. 192 VLR. 192,000 LAB. PHARLAB	30049041	060	5.405	FR	200,000	1,000	200,000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004722	OLEO DE GIRASSOL 200ML NUTRIEX PAR. 21070091 FAB. 05/07/2021 VAL. 05/07/2023 LOTE 21070091 QTD. 4 VLR. 22,400 LAB. NUTRIEX	15121919	060	5.405	UN	4,000	5,600	22,400	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005461	OLEO MINERAL 100ML AIRELA PAR. 21G0144 FAB. 10/07/2021 VAL. 10/07/2023 LOTE 21G0144 QTD. 50 VLR. 185,000 LAB. AIRELA	30049099	060	5.405	UN	50,000	3,700	185,000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004754	COMPRESSA DE GAZE 09 FIOS C/500 ANDREONI TEXTIL PAR. 0N121236 FAB. 23/08/2021 VAL. 23/08/2026 LOTE 0N121236 QTD. 50 VLR. 650,000 LAB. BIOTEXTIL	30059090	060	5.405	PC	50,000	13,000	650,000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000265	EQUIPO MICROGOTAS C/ INJETOR LATERAL LABOR IMPORT PAR. 20052021 FAB. 20/05/2021 VAL. 20/05/2024 LOTE 20052021 QTD. 500 VLR. 1.325,000 LAB. LABOR	90189010	000	5.102	UN	500,000	2,650	1.325,000	1.325,00	225,25	0,00	17,00	0,00
002462	EQUIPO MACRO GOTA C/ INJETOR ROSCA LABOR PAR. 16062021 FAB. 16/06/2021 VAL. 16/12/2024 LOTE 16062021 QTD. 500 VLR. 1.000,000 LAB. LABOR	90189010	000	5.102	UN	500,000	2,000	1.000,000	1.000,00	170,00	0,00	17,00	0,00
000364	SAIS P/ REIDRATAÇÃO PO ORAL NATULAB PAR. 6458 FAB. 09/07/2021 VAL. 09/07/2023 LOTE 6458 QTD. 500 VLR. 550,000 LAB. NATULAB	30039039	060	5.405	UN	500,000	1,100	550,000	443,10	41,30	0,00	0,00	0,00
000039	TIRAS DE TESTE GLICOSE C/ 50 ON-CALL PLUS PAR. 1290994 FAB. 02/02/2021 VAL. 02/02/2023 LOTE 1290994 QTD. 60 VLR. 1.680,000 LAB. MEDLEVEHSON	38220090	040	5.102	CX	60,000	28,000	1.680,000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004421	AGULHA DESC 40 X 12 SR PAR. 3701P4 FAB. 30/06/2021 VAL. 30/06/2026 LOTE 3701P4 QTD. 2500 VLR. 450,000 LAB. SR	90183219	040	5.102	UN	2.500,000	0,180	450,000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000109	SERINGA 20ML C/AG 25X7 C/ROSCA SR PAR. 1804 FAB. 28/09/2021 VAL. 28/09/2026 LOTE 1804 QTD. 5000 VLR. 4.400,000 LAB. SR	90183119	060	5.102	UN	5.000,000	0,880	4.400,000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE ALMEIDA DISTRIBUIDORA EIRELI-ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº: 000.014.467
SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR MEDCOM SAUDE DENTALMEDICA COMERCIO E DISTRIBUIDORA no valor de R\$

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALMEIDA DISTRIBUIDORA EIRELI-ME

RUA A

755 PREMEX

Altamira

Cep: 68.372-587

Fone/Fax: (93)3515-2788

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº: 000.014.467

SÉRIE: 001

PÁGINA: 001/003



CHAVE DE ACESSO

1522 0117 0351 3300 0104 5500 1000 0144 6715 3747 2335

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315.220.000.473.823

06/01/2022 10:16:58

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA POR NFE NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

153883685

INSC. EST. DO SUBST. TRIB.

CNPJ

17.035.133/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

MEDCOM SAUDE DENTALMEDICA COMERCIO E DISTRIBUIDORA

CNPJ/CPF

37.730.050/0001-34

DATA DA EMISSÃO

06/01/2022

DATA SAÍDA

06/01/2022

HORA DA SAÍDA

10:16:45

ENDEREÇO

AV TANCREDO NEVES

Nº: 2551

BAIRRO/DISTRITO

PREMEM

CEP

68.372-574

MUNICÍPIO

Altamira

FONE/FAX

(93)91898128

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

157048691

FATURA

001/001

002/002

07/02/2022

21/02/2022

10.121.60

10.121.60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.685,00	456,45	0,00	0,00	20.243,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	20.243,20

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	9 - Sem Frete		Rd.		
	MUNICÍPIO				INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	DIVERSOS			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CPOP	UN	QUANT. V.	UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000238	AMOXICILINA 500MG CPR PRATI PAR. 21B336 FAB. 25/01/2021 VAL. 25/01/2023 LOTE 21B336 QTD. 10080 VLR. 2.620,800 LAB. PRATI	30041012	060	5.405	CA	10.080,000	0,260	2.620,800	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003720	BACLOFENO 10MG CPR TEUTO	30049099	060	5.405	CP	1.000,000	0,300	300,000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003201	CIPROFLOXACINO 500MG CPR PHARLAB PAR. 21003124 FAB. 30/06/2021 VAL. 30/06/2023 LOTE 21003124 QTD. 4000 VLR. 1.400,000 LAB. PHARLAB	30042099	060	5.405	CP	4.000,000	0,350	1.400,000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000367	IBUPROFENO 600MG CPR PRATI PAR. 21J33M FAB. 28/10/2021 VAL. 28/10/2023 LOTE 21J33M QTD. 5000 VLR. 1.250,000 LAB. PRATI	30049029	060	5.405	CP	5.000,000	0,250	1.250,000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004458	BUSCOPAN COMPOSTO CPR PHARLAB PAR. 21002145 FAB. 30/04/2021 VAL. 30/04/2023 LOTE 21002145 QTD. 1000 VLR. 500,000 LAB. PHARLAB	30049069	060	5.405	CP	1.000,000	0,500	500,000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003419	NEOMICINA+BACITRACINA 10G PRATI PAR. 21D331 FAB. 22/04/2021 VAL. 22/04/2023 LOTE 21D331 QTD. 150 VLR. 330,000 LAB. PRATI PAR. 21E531 FAB. 21/05/2021 VAL. 21/05/2023 LOTE 21E531 QTD. 50 VLR. 110,000 LAB. PRATI	30042069	060	5.405	7B	200,000	2,200	440,000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000119	AMPICILINA 50MG/ML SUSP 60ML PRATI	30041011	040	5.102	FR	200,000	4,350	870,000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Trib aprox R\$: 1.776,20 Federal e 1.501,66 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br D26078
Número do Pedido: 0051476 Vend.: 003-WILSON
Objeto:
Não para direito a crédito fiscal de sem iss qd decreto 4676/11 art.706 paragrafo 2º
Dados bancários AG:0567-3 C/C: 46454-6 BANCO DO BRASIL // Base Relação ICMS
ST: 443,10 Valor ICMS Retido: 41,30

Reservado ao Fisco

OK
Assinatura



ESTRADA DO CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67146263 TEL/FAX: 9133460446

ELETTRONICA

0 - Entrada 1
1 - Saída
Nº 000.012.738
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO

1521 1221 5814 4500 0182 5500 1000 0127 3810 0015 3894

Consulta de autenticidade no Portal Nacional de NF-e:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site de Belas Autorizadas.

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
154715972

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA

CNPJ
21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMERAZÃO SOCIAL

MEDCOM SAUDE DENTAL M COM E DIST DE MED E MAT HOSP

CNPJ/CPF:

DATA DA EMISSÃO

ENDERICO
AV. TANCREDO NEVES

BAIRRO/DISTRITO
PREMEM

CEP
68372-574

DATA DE SAÍDA/ENTRADA	13/12/2021
-----------------------	------------

MUNICIPIO
ALTAMIRA

PHONE/FAX
9155-9108

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
157048691

17:38:33

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	13/12/2021	105.116,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 105.116,65	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 105.116,65	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL ALTAMED LTDA			FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍC		UF PA		CNPJ/CPF 21.581.445/0001-82	
ENDEREÇO ESTRADA DO GURUCAMBA, 50					MUNICÍPIO ANANINDEUA				UF PA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 154715972	
QUANTIDADE 554		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO 7176.300		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROV. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00001409	ALBENDAZOL 400MG GEN CX C/100CP I.T. 211765 Val: 06/23	30049063	0 60	5403	CP	19.600,00	0,3800	7.448,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001409	ALBENDAZOL 400MG GEN CX C/100CP I.T. 2118932 Val: 05/23	30049063	0 60	5403	CP	35.400,00	0,3800	17.252,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001707	CLONIDOGREL BI-SFT 75MG GEN CX C/28CP I.T. 2M3191 Val: 08/23	30049099	0 60	5403	CP	560,00	0,5400	302,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00002310	DICLOFENACO RESINATO 15MG/ML 20ML GEN CX C/150FR I.T. 2010089 Val: 05/22	30039047	0 60	5403	FR	130,00	2,0000	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000410	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO LS PC C/25UN I.T. SEMAAA0417 Val: 06/26	90183010	2 60	5403	UN	3.000,00	1,1500	3.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000381	GLICOSE 5% 500ML SF CX C/30FR I.T. 74013249 Val: 07/23	30049099	5 60	5403	FR	210,00	3,6000	756,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000381	GLICOSE 5% 500ML SF CX C/30FR I.T. 74013557 Val: 08/23	30049099	5 60	5403	FR	4.080,00	3,6000	14.688,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000381	GLICOSE 5% 500ML SF CX C/30FR I.T. 74013558 Val: 08/23	30049099	5 60	5403	FR	1.920,00	3,6000	6.912,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000381	GLICOSE 5% 500ML SF CX C/30FR I.T. 74013591 Val: 08/23	30049099	5 60	5403	FR	80,00	3,6000	288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000150	OCTOCINA 500ML IMI INJ. IV/IM (OXITON) (2cc a 8cc) CX C/50AM I.T. 2119828 Val: 10/23	30043922	0 60	5403	AM	1.000,00	3,4500	3.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000002	PAPIL LENCOL HOSPITALAR 50CMx50M NATURAL CX C/100L I.T. 6293 Val: 10/26	48030090	0 60	5403	RL	400,00	7,6800	3.072,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Foto: André Luiz de Almeida / Contraste
 RUA DO COMÉRCIO, 10 - JARDIM BOA VISTA - SÃO PAULO - SP
 CEP: 01001-907 - Fone: (011) 368-1111
 e-mail: contato@adriano.com.br
 Distribuidora ODONTOLÓGICA S/A - Tel.: 80095

RESERVADO AO FISCO

Exemplar: Schmidt ist die einzige
Kochschokolade. Ein alte Ahnung.

Reclamações no ato da entrega das mercadorias

ok
Sistema

17-12-2011

RECEBEMOS DE ALMEIDA DISTRIBUIDORA EIRELI-ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº: 000.014.564
SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR MEDCOM SAÚDE DENTALMEDICA COMERCIO E DISTRIBUIDORA no valor de R\$

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ALMEIDA DISTRIBUIDORA EIRELI-ME
RUA A
755 PREMEX
Altamira
Cep: 68.372-587
Fone/Fax: (93)3515-2788

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000.014.564
SÉRIE: 001
PÁGINA: 001/001


CHAVE DE ACESSO
1522 0117 0351 3300 0104 5500 1000 0145 6415 8571 9756
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA POR NFE NO ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 153883685 INSC. EST. DO SUBST. TRIB. CNPJ 17.035.133/0001-04
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315.220.003.140.054 26/01/2022 15:36:05

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL MEDCOM SAÚDE DENTALMEDICA COMERCIO E DISTRIBUIDORA CNPJ/CPF 37.730.050/0001-34 DATA DA EMISSÃO 26/01/2022
ENDEREÇO AV TANCREDO NEVES Nº: 2551 BAIRRO/DISTRITO PREMEX CEP 68.372-574 DATA SAÍDA 26/01/2022
MUNICÍPIO Altamira FONE/FAX (93)91898128 UF PA INSCRIÇÃO ESTADUAL 157048691 HORA DA SAÍDA 15:35:43

FATURA
001
25/02/2022
9.900,00

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.900,00
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP. ACES. 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 9.900,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF Rb INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0 AM ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,000 PESO LÍQUIDO 0,000

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT. V.	UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
005432	LIDOCAINA 2% S/V 20ML-CRISTALIA PAR. 21080384 FAB. 08/08/2021 VAL. 08/08/2021 LOTE 21080384 QTD. 500 VLR. 4.650,000 LAB. CRISTALIA	30049043	040	5.102	AM	500,000	9,300	4.650,000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002092	DIPIRONA SODICA 1G/AMP 2MB, SANTISA PAR. 11517421 FAB. 01/12/2021 VAL. 01/12/2021 LOTE 11517421 QTD. 1500 VLR. 5.250,000 LAB. SANTISA	30539099	040	5.102	AM	1.500,000	3,500	5.250,000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS
Trib aprox R\$: 1.351,56 Federal e 0,00 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1225078
Número do Pedido: 0052196 Vend.: 003-WUDSON
Objeto:
(Não gera direito a crédito fiscal de icms iss ipi decreto 4676/11 art.706 paragrafo 2º)
Dados bancários AG 0567-3 C/C. 46454-5 BANCO DO BRASIL

Reservado ao Fisco

Assinatura

REC. E DE VIOS DE ALMEIDA DISTRIBUIDORA EIRELI-ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº: 000.014.544
SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR MEDCOM SAUDE DENTALMEDICA COMERCIO E DISTRIBUIDORA no valor de R\$

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ALMEIDA DISTRIBUIDORA EIRELI-ME
RUA A
755 PREMEX
Altamira
Cep: 68.372-587
Fone/Fax: (93)3515-2788

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000.014.544
SÉRIE: 001
PÁGINA: 001/001



CHAVE DE ACESSO
1522 0117 0351 3300 0104 5500 1000 0145 4413 4994 7179
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA POR NFE NO ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 153883685 INSC. EST. DO SUBST. TRIB. CNPJ 17.035.133/0001-04
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315.220.002.186.861 19/01/2022 14:15:48

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL MEDCOM SAUDE DENTALMEDICA COMERCIO E DISTRIBUIDORA CNPJ/CPF 37.730.050/0001-34 DATA DA EMISSÃO 19/01/2022
ENDEREÇO AV TANCREDO NEVES Nº: 2551 BAIRRO/DISTRITO PREMEX CEP 68.372-574 DATA SAÍDA 19/01/2022
MUNICÍPIO Altamira FONE/FAX (939)91898128 UF PA INSCRIÇÃO ESTADUAL 157048691 HORA DA SAÍDA 14:15:40

DATA 18/02/2022
VALOR 2.500,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF RE INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 50.000 CP ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	AUTQ. IPI
005126	ACIDO ACETILSALICIL 100MG CPR MEDQUIMICA PAR. 012591 FAB. 31/07/2021 VAL. 31/07/2023 LOTE 012591 QTD. 44800 VLR. 2.240,000 LAB. MEDQUIMICA PAR. 012589 FAB. 31/07/2021 VAL. 31/07/2023 LOTE 012589 QTD. 5200 VLR. 260,000 LAB. MEDQUIMICA	30049024	060	5.405	CP	50.000,000	0,050	2.500,000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS
Trib aprox R\$ 336,25 Federal e 0,00 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br D26078
Número do Pedido: 0052010 Vend.: 003-WUDSON
Objeto:
(Não gera direito a crédito fiscal de icms iss ipi decreto 4676/11 art 706 paragrafo 2º)
Dados bancários AG.0567-3 C/C: 46454-n BANCO DO BRASIL
Reservado ao Fisco
OK
Assinatura

Phone: 08835327000

N. 000275421
SERIE 0
FOLHA 01/02

Consulta de autenticidade no portal nacional da RFB
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

[illegible]

CNPJ/CPF
06.628.337/0001-46

1170/17/1701

11. *Journal of the American Medical Association*, 1997; 277: 1027-1031.

17:07:00

16.248,00

VALOR TOTAL DA	16.248,00
----------------	-----------

CNPJ/CPF

UAL

resu liquidu

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CPOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
07010014	Lote 21J0925A Fab. 10/2021 Val. 10/2023					0000							
07060041	- HOSP Lote DB21M315 Fab. 12/2021 V al. 12/2023					0000							
07060009	- HOSP Lote DB21M315 Fab. 12/2021 V al. 12/2023					00							
07060013	CLORIDRATO AMBROX 15MG/5ML 100ML HO SP PEDIAT Lote AP21M312 Fab. 12/2021 Val. 12/2023	30039099	000	6101	UN	1.140.000 0000	✓ 1.5000000	1.710,00	1.710,00	205,20	0,00	17,00%	0,00%
07060013	CLORIDRATO AMBROX 15MG/5ML 100ML HO SP PEDIAT Lote AP21M313 Fab. 12/2021 Val. 12/2023	30039099	000	6101	UN	1.360.000 0000	✓ 1.5000000	2.790,00	2.790,00	334,80	0,00	12,00%	0,00%
07060013	CLORIDRATO AMBROX 15MG/5ML 100ML HO ULTO - HOSP Lote CA21M320 Fab. 12/2	30039099	000	6101	UN	3.000.000 0000	✓ 1.7100000	5.130,00	5.130,00	615,60	0,00	12,00%	0,00%

| VALOR DO ESSON

CREDITO PRESUMIDO LEI 10147/2000 NAO INCIDENCIA DE PIS COFINS CONTRA DE COSAR 40 AL 10
IPI RED A ZERO DEC 1686 26/06/79, FRETE INCLUSO NO PRECO DO PRODUTO. Pedido: 062670.
Cliente: 660505 R
Protocolo: 123210089/86398
MEDICAMENTO ISENTO DE FECOP. LOCAL ENTREGA: ROTA TRANSPORTE EIRELI - (REDESPACHO) - ROD
BR 316 S/N, KM 17, COMPLEXO JACALINA - GALPAO N 3 BAIRRO CENTRO MORN.; MARITUBA - PE
CEP: 67200000 Cart: 00

RESERVADO AO FISCO

11-06-2722

Page Volume

Geolab
Indústria Farmacêutica

**GEOLAB INDUSTRIA
FARMACEUTICA S/A**
V PRINCIPAL 1-B S/N
DAIA
ANAPOLIS / GO
75132-061
Tel.: (062) 4015-4000 / Fax:

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 427480
SÉRIE 1
PÁGINA 1/2

152214669496528 16.12.2021 11:36:28

CHAVE DE ACESSO
5221 1203 4855 7200 0104 5500 1000 4274 8019 0245 9893

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103233270

INSC. EST. SUBST. TRAD.

CNPJ
03.485.572/0001-04

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

152214669496528 16.12.2021 11:36:28

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
17582-MEDCOM SAUDE DENTALMEDICA COMERCIO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E

CNPJ
37.730.050/0001-34

DATA DA EMISSÃO
16.12.2021

ENDEREÇO
AV TANCREDO NEVES TERREO 2551

BAIRRO/DISTRITO
PREMEM

CEP
68372-574

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
SANTARÉM

TELEFONE/FAX
(93) 3619-4741

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
157048691

HORA DE SAÍDA
00:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

TELEFONE/FAX

UF

DATA DE EMISSÃO

Fatura: 90407083 Venc.: 16.12.2021 Valor: 29.946,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
29.508,42	3.541,02	0,00	0,00	29.946,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NF
				29.946,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
MINA VIM TRANSPORTES LTDA	0,00				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD BR-060 SN	GOIANIA	GO	103132155		
QUANTIDADE	ESPECIE	VOLUME (KG)	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
05122		0,76711923 M3		181,238 KG	181,238 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOM/RN	CEP	CFOP	UN	CODIC	VT. UNIT.	VT. TOTAL	BC ICMS	VT. ICMS	VT. IPI	BTICMS	BTIPI
501005	ALBEL CUSD 10MG/AL 60FRX10ML	3004.90.99	000	6101	UN	30	66,00	1.980,00	1.980,00	237,60	0,00	12,00	0,00
	Dt. Fab: 21/10/2021 Dt.Val.: 31/10/2023	PMC: 126,00	Nr.IT: 2113403	Tip. Tribut.: POS Princ Atav: ALBENDAZOL	Vol: 93622,50	CM3							
501005	IBUPROFEN 200MG CA C/ 500 COMP	3004.90.99	000	6101	UN	30	80,00	2.400,00	2.400,00	288,00	0,00	12,00	0,00
	Dt. Fab: 17/11/2021 Dt.Val.: 30/11/2023	PMC: 172,50	Nr.IT: 2115772	Tip. Tribut.: NEG Princ Atav: IBUPROFEN	Vol: 75934,80	CM3							
504215	CLO SERTRALINA 50MG C/ 490 COMP REV (C1)	3004.90.99	000	6101	UN	12	73,50	882,00	882,00	105,84	0,00	12,00	0,00
	Dt. Fab: 25/08/2021 Dt.Val.: 31/08/2023	PMC: 161,70	Nr.IT: 2112312	Tip. Tribut.: POS Princ Atav: Vol: 12061,560	CM3								
504654	ARARTAN 50MG CX C/ 450 COMP REV	3004.90.69	000	6101	UN	2	40,50	81,00	81,00	9,72	0,00	12,00	0,00
	Dt. Fab: 25/08/2021 Dt.Val.: 31/08/2023	PMC: 81,00	Nr.IT: 2113891	Tip. Tribut.: POS Princ Atav: LOSARTANA POTASSICA	Vol: 2010,260	CM3							
504654	ARARTAN 50MG CX C/ 450 COMP REV	3004.90.69	000	6101	UN	2	40,50	81,00	81,00	9,72	0,00	12,00	0,00
	Dt. Fab: 25/08/2021 Dt.Val.: 31/08/2023	PMC: 81,00	Nr.IT: 2113891	Tip. Tribut.: POS Princ Atav: LOSARTANA POTASSICA	Vol: 2010,260	CM3							

CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS
46305		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO: 0000868459 BASE DE CÁLCULO DO ICS BASED E COPIAS COM CONV ICMS 34 06 ANX TX ART. 8 INC. XXV RCTE GO No. REMESSA: 0080385745	
ATENÇÃO FOSSUI PRODUTOS DE PORTARIA 344	<i>OK</i> <i>Assinatura</i>



ISTAR AD FAR MACÉUTICA S.A.
RODOVIA BR 153 KM 05 S/N
CHACARA SETIFRO - GOIÂNIA - GO
CEP: 4775-027
TEL: 0800-666500 - FAX:
FAX: 0800-666500

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - INTR/DA 1
1 - SAÍDA
Nº 00352728 - FL 1/1
SÉRIE 001

CI AVE DE ACESSO: 5221.12/11.571.7.020.0193.5506.2000.3527.2810.1931.789
Consul a de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz/Autorizada



FECHA DE OPERAÇÃO
- Venda e produção do esta retecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRIBUÍVEL
01.571.702/0001-98

RAZÃO SOCIAL

COMUNIDADE DENTAL MEDICA COM. E DI DE MED. E MATERIAIS HOSPITALARES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRIBUÍVEL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

RESERVADO AO FISCAL

Handwritten signature: *ok*



Estado do Pará

MUNICÍPIO DE SENADOR JOSÉ PORFÍRIO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SENADOR JOSÉ PORFÍRIO

Memorando: 33/2022 – SEFINSJP

À secretaria de saúde

Assunto: Em resposta ao ofício 119/2022

Parecer de Reequilíbrio Econômico

O reequilíbrio econômico-financeiro tem por fundamento a manutenção das condições estabelecidas no termo inicial do ajuste, com o propósito de conservar estável a relação entre as obrigações do contratado e retribuição financeira da Administração, efetivando-se a justa remuneração ao serviço executado e/ou bens fornecidos.

De acordo com o dispositivo legal, existem requisitos que se preenchidos possibilitam restabelecer o reequilíbrio econômico-financeiro do contrato, isso quando a alteração ocorre por acordo das partes.

Foi encaminhado a este setor o requerimento para análise de itens a serem reequilibrados do pregão 003/2021 – processo administrativo nº 024/2021 FMS da empresa: MECOM SAÚDE DENTALMEDICA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA, o requerimento de pedido de reequilíbrio econômico-financeiro.

O pedido foi apresentado tendo como fundamento na Lei: 8.666/1993

Foram apresentados os seguintes documentos juntamente com o requerimento:

- A) Requerimento de reajuste de preço;
- B) Notas fiscais de distribuidor de materiais e medicamentos;
- C) Tabela de itens a serem equilibrados.

Em seu requerimento datado do dia 18 de Fevereiro de 2022 a empresa solicita o reajuste dos seguintes itens, conforme o que segue a tabela em anexo.

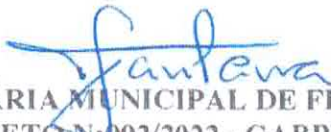
Recebido em 24 de março de 2022.
Rauly J.



Conforme as notas fiscais enviadas a esse setor a tabela de todos os itens pela empresa, a análise que o setor financeiro conclui que o contrato 2022017 esta inexequível. Portanto a administração regida pela coesão e senso do não prejuízo ao licitante e seguindo os ritos da Lei na qual segue, concedera o reequilíbrio do itens enviados pela empresa.

Em tabela anexada a este parecer segue a análise do setor financeiro com o devido valor a ser reequilibrado no contrato. Haja vista o desequilíbrio económico-financeiro devidamente atestado. Nos termos dos art.65, inciso II da lei 8.666/93

Senador Jose Porfírio, 24 de Marco de 2022



SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DECRETO N:002/2022 - GABPMSJP

Thamyra Janine F. Santana
Secretária Municipal de Finanças
Dec. nº 002/2021 PMSJP-GAB



Estado do Pará

MUNICÍPIO DE SENADOR JOSÉ PORFÍRIO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SENADOR JOSÉ PORFÍRIO

C.N.P.J. 05.421.110/0001-40



Prefeitura Municipal de
Senador José Porfírio
De mãos dadas com o futuro

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND	QUANT.	V. TOTAL	CUSTO	LICITAÇÃO	LUCRO/ PREJUÍZO	% LUCRO/ PREJUÍZO	V.POS REQUILIBRIO
1	ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	SOBRAL	COMPRIMIDO	50000	R\$ 1.500,00	0,10	R\$ 0,03	-R\$ 0,07	-70%	R\$ 0,35
2	ALBENDAZOL COMPRIMIDO DE 400MG	PRATI	COMPRIMIDO	20000	R\$ 8.000,00	0,40	R\$ 0,40	R\$ 0,00	0%	R\$ 0,70
3	ALBENDAZOL SUSPENSÃO Especificação : 40 mg/ml 10ml	PRATI	FRASCO	15000	R\$ 20.400,00	1,20	R\$ 1,36	R\$ 0,16	13%	R\$ 2,40
4	AMBROXOL 15MG/ML 100ML	FARMACE	FRASCO	5000	R\$ 9.200,00	1,91	R\$ 1,84	-R\$ 0,07	-4%	R\$ 2,70
5	AMBROXOL 30MG/5ML 100ML	NATULAB	FRASCO	5000	R\$ 9.350,00	2,36	R\$ 1,87	-R\$ 0,49	-21%	R\$ 4,80
6	AMOXICILINA 500MG	PRATI	CÁPSULA	60000	R\$ 10.800,00	0,30	R\$ 0,18	-R\$ 0,12	-40%	R\$ 0,55
7	DEXAMETASONA CREME 1MG/GR Especificação: Tubo de 10 gramas.	PRATI	TUBO	8000	R\$ 15.360,00	1,74	R\$ 1,92	R\$ 0,18	10,34%	R\$ 3,50
8	DEXAMETASONA 4MG	TEUTO	COMPRIMIDO	6000	R\$ 5.700,00	5,50	R\$ 0,95	-R\$ 4,55	-82,73%	R\$ 8,40
9	DIPIRONA GOTAS, FRASCO DE 10 ML Especificação: 500 mg/ml	NATULAB	FRASCO	5000	R\$ 6.300,00	1,50	R\$ 1,26	-R\$ 0,24	-16,00%	R\$ 3,10
10	DIGOXINA 0.25MG	PRATI	COMPRIMIDO	800	R\$ 104,00	0,24	R\$ 0,13	-R\$ 0,11	-46,41%	R\$ 0,48
11	DICLOFENACO SÓDICO COMPRIMIDO 50 MG	EMS	COMPRIMIDO	36000	R\$ 4.680,00	0,17	R\$ 0,13	-R\$ 0,04	-23,53%	R\$ 0,40
12	METROCILOPRAMIDA 10 MG	MARIOI	COMPRIMIDO	12000	R\$ 1.560,00	0,12	R\$ 0,13	R\$ 0,01	8,33%	R\$ 0,25

2

Rua Marechal Assunção, nº 116 - Bairro: Centro - CEP: 68360-000 - Senador José Porfírio - PA

Ouvidoria: (93) 9 92071766/ E-MAIL: pmsjporfrio@hotmail.com



Estado do Pará

MUNICÍPIO DE SENADOR JOSÉ PORFÍRIO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SENADOR JOSÉ PORFÍRIO

C.N.P.J. 05.421.110/0001-40



Prefeitura Municipal de
Senador José Porfírio
De mãos dadas com o futuro

13	NIFEDIPINA 10 MG	GEOLAB	COMPRIMIDO	20000	R\$ 3.400,00	0,25	R\$ 0,17	-R\$ 0,08	-32,00%	R\$ 0,50
14	NIFEDIPINA 20 MG	NEO QUIMICA	COMPRIMIDO	24000	R\$ 6.000,00	0,25	R\$ 0,25	R\$ 0,00	0,00%	R\$ 0,40
15	NEOMICINA + BACITRACINA 10 GR	PRATI	TUBO	5000	R\$ 9.350,00	2,20	R\$ 1,87	-R\$ 0,33	-15,00%	R\$ 4,60
67	PARACETAMOL 750MG	TEUTO	COMPRIMIDO	60000	R\$ 7.200,00	0,20	R\$ 0,12	-R\$ 0,08	-40,00%	R\$ 0,45
68	PARACETAMOL 200MG/ML C/10ML	NEO QUIMICA	FRASCO	5000	R\$ 6.500,00	1,20	R\$ 1,30	R\$ 0,10	8,33%	R\$ 2,40
69	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO	TEUTO	COMPRIMIDO	9200	R\$ 1.932,00	0,25	R\$ 0,21	-R\$ 0,04	-16,00%	R\$ 0,49
76	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA SUSPENSÃO 60 ML	PRATI	FRASCO	4000	R\$ 19.920,00	4,50	R\$ 4,98	R\$ 0,48	10,67%	R\$ 9,00
77	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	PRATI	COMPRIMIDO	24000	R\$ 3.600,00	0,25	R\$ 0,15	-R\$ 0,10	-40,00%	R\$ 0,52
78	SULFATO FERROSO XAROPE Especificação: Frasco de 100 ml.	NATULAB	FRASCO	6000	R\$ 12.420,00	2,60	R\$ 2,07	-R\$ 0,53	-20,38%	R\$ 5,25
79	SULFATO FERROSO COMPRIMIDO	DELTA	COMPRIMIDO	60000	R\$ 4.200,00	0,10	R\$ 0,07	-R\$ 0,03	-30,00%	R\$ 0,22
80	SECNIDAZOL COMPRIMIDO DE 1000 MG	CRISTALIA	COMPRIMIDO	24000	R\$ 13.200,00	1,53	R\$ 0,55	-R\$ 0,98	-64,05%	R\$ 2,80
93	CLORIDRATO DE CIMEITIDINA 150MG/ML	HYPOFARMA	AMPOLA	6000	R\$ 35.880,00	5,95	R\$ 5,98	R\$ 0,03	0,50%	R\$ 11,90
94	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML	CRISTALIA	AMPOLA	1200	R\$ 4.932,00	4,14	R\$ 4,11	-R\$ 0,03	-0,72%	R\$ 5,40



Estado do Pará

MUNICÍPIO DE SENADOR JOSÉ PORFÍRIO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SENADOR JOSÉ PORFÍRIO

C.N.P.J. 05.421.110/0001-40



Prefeitura Municipal de
Senador José Porfírio
De mãos dadas com o futuro

96	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG/ML	ISOFARMA	AMPOLA	5000	R\$ 3.450,00	0,80	R\$ 0,69	-R\$ 0,11	-13,75%	R\$ 1,60
99	CLORETO DE POTÁSSIO DE 10%/10ML	FARMACE	AMPOLA	2500	R\$ 1.425,00	1,49	R\$ 0,57	-R\$ 0,92	-61,74%	R\$ 3,10
101	CEFTRIAXONA 1 G	BLAU	FRASCO	12000	R\$ 100.440,00	15,00	R\$ 8,37	-R\$ 6,63	-44,20%	R\$ 17,00
103	COMPLEXO B	HYPORFARMA	AMPOLA	8000	R\$ 12.720,00	1,60	R\$ 1,59	-R\$ 0,01	-0,63%	R\$ 3,80
104	CIPROFLOXACINO 200 MG/100 ML	ISOFARMA	AMPOLA	4000	R\$ 28.280,00	25,00	R\$ 7,07	-R\$ 17,93	-71,72%	R\$ 50,00
105	CIPROFLOXACINO 400 MG/200ML	ISOFARMA	AMPOLA	4000	R\$ 25.560,00	40,00	R\$ 6,39	-R\$ 33,61	-84,03%	R\$ 55,00
106	CLORAFENICOL 1 G	BLAU	FRASCO	2400	R\$ 18.360,00	12,80	R\$ 7,65	-R\$ 5,15	-40,23%	R\$ 23,05
107	DESLANOSÍDEO 02MG/ML	U.QUÍMICA	FRASCO	1200	R\$ 2.844,00	5,90	R\$ 2,37	-R\$ 3,53	-59,83%	R\$ 6,95
108	DEXAMETASONA 4MG/ML	HYPORFARMA	AMPOLA	6000	R\$ 11.640,00	3,40	R\$ 1,94	-R\$ 1,46	-42,94%	R\$ 7,50
109	DOBUTAMINA 12,3MG/ML	HYPORFARMA	AMPOLA	600	R\$ 6.900,00	12,22	R\$ 11,50	-R\$ 0,72	-5,89%	R\$ 23,50
111	LOSARTANA POTÁSSICA COMPRIMIDO DE 50 MG	HYPORFARMA	COMPRIMIDO	25000	R\$ 16.500,00	0,76	R\$ 0,66	-R\$ 0,10	-13,16%	R\$ 1,50
113	ESCOPOLAMINA COMPOSTA 5ML	FARMACE	AMPOLA	12000	R\$ 105.480,00	10,87	R\$ 8,79	-R\$ 2,08	-19,14%	R\$ 16,30
115	FUROSEMIDA 10MG/ML	FARMACE	AMPOLA	8000	R\$ 7.520,00	1,80	R\$ 0,94	-R\$ 0,86	-47,78%	R\$ 3,50

8

Rua Marechal Assunção, nº 116 - Bairro: Centro - CEP: 68360-000 - Senador José Porfírio - PA

Ouvidoria: (93) 9 92071766/ E-MAIL: pmsjporfrio@hotmail.com



Estado do Pará

MUNICÍPIO DE SENADOR JOSÉ PORFÍRIO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SENADOR JOSÉ PORFÍRIO

C.N.P.J. 05.421.110/0001-40



Prefeitura Municipal de
Senador José Porfírio
De mãos dadas com o futuro

118	GENTAMICINA 20MG	SANTISA	AMPOLA	1600	R\$ 2.256,00	1,50	R\$ 1,41	-R\$ 0,09	-6,00%	R\$ 3,20
119	GENTAMICINA 80MG	SANTISA	AMPOLA	3000	R\$ 4.770,00	1,95	R\$ 1,59	-R\$ 0,36	-18,46%	R\$ 3,90
121	GLUCONATO DE CÁLCIO 100MG	SANTEC	AMPOLA	1200	R\$ 3.828,00	4,10	R\$ 3,19	-R\$ 0,91	-22,20%	R\$ 7,25
123	HIDROCORTISONA 100MG	CRISTALIA	AMPOLA	8000	R\$ 30.000,00	3,05	R\$ 3,75	R\$ 0,70	22,95%	R\$ 6,00
124	HIDROCORTISONA 500MG	CRISTALIA	AMPOLA	8000	R\$ 53.360,00	10,85	R\$ 6,67	-R\$ 4,18	-38,53%	R\$ 15,35
126	METRONIDAZOL INJ. DE 100 ML	ISOFARMA	FRASCO	1200	R\$ 4.284,00	6,50	R\$ 3,57	-R\$ 2,93	-45,08%	R\$ 11,70
127	OMEPRAZOL INJETÁVEL DE 40MG	BLAU	FRASCO	3200	R\$ 121.536,00	40,32	R\$ 37,98	-R\$ 2,34	-5,80%	R\$ 58,00
128	OXITOCINA 5UI/ML	BLAU	AMPOLA	4000	R\$ 6.000,00	3,60	R\$ 1,50	-R\$ 2,10	-58,33%	R\$ 7,80
129	OXACILINA 500MG	HIPOLABOR	AMPOLA	5000	R\$ 11.650,00	2,52	R\$ 2,33	-R\$ 0,19	-7,54%	R\$ 5,00
130	ONDASENTRONA 4MG	BLAU	AMPOLA	1400	R\$ 4.200,00	9,00	R\$ 3,00	-R\$ 6,00	-66,67%	R\$ 16,10
131	RAQUIANESTESIA (BUPIVACAÍNA) 0,5% PESADA (4MG)	CRISTALIA	FRASCO	4500	R\$ 20.610,00	10,50	R\$ 4,58	-R\$ 5,92	-56,38%	R\$ 21,30
132	SULFATO DE MAGNÉSIO 10%	SANTEC	AMPOLA	1200	R\$ 492,00	2,90	R\$ 0,41	-R\$ 2,49	-85,86%	R\$ 4,80
134	SULFATO DE AMICACINA 100MG/ML	SANTISA	AMPOLA	1200	R\$ 3.276,00	5,49	R\$ 2,73	-R\$ 2,76	-50,27%	R\$ 8,30

Rua Marechal Assunção, nº 116 - Bairro: Centro - CEP: 68360-000 - Senador José Porfírio - PA

Ouvidoria: (93) 9 92071766/ E-MAIL: pmsjporfrio@hotmail.com



Estado do Pará

MUNICÍPIO DE SENADOR JOSÉ PORFÍRIO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SENADOR JOSÉ PORFÍRIO

C.N.P.J. 05.421.110/0001-40



Prefeitura Municipal de
Senador José Porfírio
De mãos dadas com o futuro

135	SULFATO DE AMICACINA 250MG/ML	SANTISA	AMPOLA	1200	R\$ 4.116,00	5,33	R\$ 3,43	-R\$ 1,90	-35,65%	R\$ 8,20
138	CLORIDRATO DE CETAMINA (DEXATROCETAMINA 10ML)	CRISTALIA	FRASCO	400	R\$ 16.884,00	182,00	R\$ 42,21	-R\$ 139,79	-76,81%	R\$ 390,00
150	ÁGUA DESTILADA 10ML	EQUIPLEX	AMPOLA	60000	R\$ 24.600,00	0,43	R\$ 0,41	-R\$ 0,02	-4,65%	R\$ 0,80
172	DIAZEPAM 5MG COMPRIMIDO	GERMED	COMPRIMIDO	12000	R\$ 1.560,00	0,11	R\$ 0,13	R\$ 0,02	22,64%	R\$ 0,30
173	DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO	GERMED	COMPRIMIDO	32000	R\$ 4.480,00	0,13	R\$ 0,14	R\$ 0,01	9,38%	R\$ 0,25
179	GARDENAL 40MG	ABBOTT	FRASCO	1000	R\$ 12.440,00	11,00	R\$ 12,44	R\$ 1,44	13,09%	R\$ 22,00
191	CLONAZEPAM CLOPAM 0.5MG	CRISTALIA	COMPRIMIDO	12000	R\$ 2.280,00	0,19	R\$ 0,19	R\$ 0,00	0,00%	R\$ 0,40
192	KOLLAGENASE C/ CLORAFENICOL 30G	CRISTALIA	TUBO	5000	R\$ 90.100,00	28,80	R\$ 18,02	-R\$ 10,78	-37,43%	R\$ 37,00
206	ATADURA GESSADA-15CM, PC COM 12 UNIDS	POLARFIX	PACOTE	1000	R\$ 26.930,00	52,03	R\$ 26,93	-R\$ 25,10	-48,24%	R\$ 66,80
207	ATADURA GESSADA-20CM, PC COM 12 UNIDS	POLARFIX	PACOTE	1000	R\$ 40.940,00	52,03	R\$ 40,94	-R\$ 11,09	-21,31%	R\$ 65,40
210	ABAIXADOR DE LÍNGUA PACOTE COM 100 UNIDADES	THEOTO	PACOTE	1500	R\$ 6.435,00	4,34	R\$ 4,29	-R\$ 0,05	-1,15%	R\$ 5,60
216	BOLSA PARA COLOSTOMIA	CASEX	UNIDADE	500	R\$ 495,00	7,95	R\$ 0,99	-R\$ 6,96	-87,55%	R\$ 12,40
219	CAMPO OPERATORIOS/FIO RADIOPACO 4 CAMADAS 45X50C/ 50 UNID	EUROPA	UNIDADE	400	R\$ 28.712,00	74,86	R\$ 71,78	-R\$ 3,08	-4,11%	R\$ 115,00

Rua Marechal Assunção, nº 116 - Bairro: Centro - CEP: 68360-000 - Senador José Porfírio - PA

Ouvidoria: (93) 9 92071766/ E-MAIL: pmsjporfrio@hotmail.com



Estado do Pará

MUNICÍPIO DE SENADOR JOSÉ PORFÍRIO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SENADOR JOSÉ PORFÍRIO
C.N.P.J. 05.421.110/0001-40



Prefeitura Municipal de
Senador José Porfírio
De mãos dadas com o futuro

234	FIO DE SUTURA SEDA Nº 1.0, CX C/24 ENVELOPES	CAIXA	100	R\$ 2.798,00	R\$ 27,98	-R\$ 11,02	-28,26%	R\$ 66,50
248	FIO DE SUTURA ALGODÃO Nº 0 Especificação: Caixa com 24 envelopes.	CAIXA	100	R\$ 5.018,00	R\$ 50,18	R\$ 11,18	28,67%	R\$ 78,00
249	FIO DE SUTURA ALGODÃO Nº 1.0 Especificação: Caixa com 24 envelopes.	CAIXA	100	R\$ 5.018,00	R\$ 50,18	R\$ 11,18	28,67%	R\$ 78,00
250	FIO DE SUTURA ALGODÃO Nº 2.0 Especificação: Caixa com 24 envelopes.	CAIXA	100	R\$ 5.018,00	R\$ 50,18	R\$ 11,18	28,67%	R\$ 78,00
251	FIO DE SUTURA ALGODÃO Nº 3.0 Especificação: Caixa com 24 envelopes.	CAIXA	100	R\$ 5.018,00	R\$ 50,18	R\$ 11,18	28,67%	R\$ 78,00
252	FIO DE SUTURA ALGODÃO Nº 4.0 Especificação: Caixa com 24 envelopes.	CAIXA	100	R\$ 5.018,00	R\$ 50,18	R\$ 11,18	28,67%	R\$ 78,00
255	GLUTARALDEÍDO 2%, 5 LITROS Especificação: galão	UNIDADE	20	R\$ 1.399,60	R\$ 69,98	-R\$ 79,22	-53,10%	R\$ 250,00
257	GAZE TIPO QUELHO, 8 DOBRAS, 9 FIOS, NÃO ESTÉRIL	ROLO	300	R\$ 13.194,00	R\$ 43,98	-R\$ 7,06	-13,83%	R\$ 95,00
258	GEL PARA ULTRASSOM, 5 LITROS	UNIDADE	60	R\$ 2.398,80	R\$ 39,98	R\$ 4,99	14,26%	R\$ 55,00
260	KIT PARA COLETA DE PCCU, TAM. M. DE PLÁSTICO, DESCARTÁVEL	UNIDADE	2250	R\$ 8.932,50	R\$ 3,97	R\$ 0,49	14,08%	R\$ 7,00
261	LENÇOL DE PAPEL DESCARTÁVEL EM ROLO Especificação : Produto não estéril, em rolo de 70cm x 50m na cor branca. Composição 100% fibra celulósica.	ROLO	220	R\$ 2.633,40	R\$ 11,97	R\$ 1,50	#REF!	R\$ 20,00
265	LUVA ESTÉRIL Nº 7 Especificação: Par de Luva anatômica com superfície microtexturizada na extremidade dos dedos. Levemente talcada, esterilizada	UNIDADE	6000	R\$ 12.840,00	R\$ 2,14	R\$ 0,01	0,47%	R\$ 3,90



Estado do Pará

MUNICÍPIO DE SENADOR JOSÉ PORFÍRIO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SENADOR JOSÉ PORFÍRIO

C.N.P.J. 05.421.110/0001-40



Prefeitura Municipal de
Senador José Porfírio
De mãos dadas com o futuro

	por ração gama, bainha reforçada e embalagem em papel grau cirúrgico. Em látex.																		
314	ÁGUA DESTILADA GALÃO C/5 LITROS	CINORD	GALÃO	25	R\$ 350,00	18,33	R\$ 14,00	-R\$ 4,33	-23,62%	R\$ 36,00									
320	FITA ADESIVA HOSPITALAR SIMPLES	CREMER	UNIDADE	500	R\$ 3.045,00	6,20	R\$ 6,09	-R\$ 0,11	-1,77%	R\$ 7,90									
321	JELCO 16	MEDIX	UNIDADE	4000	R\$ 5.440,00	1,60	R\$ 1,36	-R\$ 0,24	-15,00%	R\$ 2,60									
322	JELCO 18	MEDIX	UNIDADE	4000	R\$ 5.440,00	1,60	R\$ 1,36	-R\$ 0,24	-15,00%	R\$ 2,60									
323	JELCO 20	MEDIX	UNIDADE	5000	R\$ 6.800,00	1,60	R\$ 1,36	-R\$ 0,24	-15,00%	R\$ 2,60									
324	JELCO 22	MEDIX	UNIDADE	5000	R\$ 6.800,00	1,60	R\$ 1,36	-R\$ 0,24	-15,00%	R\$ 2,60									
325	JELCO 24	MEDIX	UNIDADE	5000	R\$ 6.800,00	1,60	R\$ 1,36	-R\$ 0,24	-15,00%	R\$ 2,60									
327	KIT PARA COLETA DE PCCU, TAM.G, DE PLÁSTICO, DESCATÁVEL	KOLPLAST	UNIDADE	1500	R\$ 6.165,00	4,10	R\$ 4,11	R\$ 0,01	0,24%	R\$ 7,20									
328	MANGUEIRA PARA OXIGÊNIO DE CONECTAR A MÁSCARA	EMBRAMED	UNIDADE	100	R\$ 4.198,00	56,05	R\$ 41,98	-R\$ 14,07	-25,10%	R\$ 72,10									
329	MÁSCARA PARA OXIGÊNIO (TAM.INFANTIL)	EMBRAMED	UNIDADE	200	R\$ 3.028,00	26,64	R\$ 15,14	-R\$ 11,50	-43,17%	R\$ 35,00									
330	MÁSCARA PARA OXIGÊNIO (TAM.ADULTO)	EMBRAMED	UNIDADE	400	R\$ 5.992,00	26,64	R\$ 14,98	-R\$ 11,66	-43,77%	R\$ 35,00									

Rua Marechal Assunção, nº 116 - Bairro: Centro - CEP: 68360-000 - Senador José Porfírio - PA

Ouvidoria: (93) 9 92071766/ E-MAIL: pmsjporfrio@hotmail.com



Estado do Pará
MUNICÍPIO DE SENADOR JOSÉ PORFÍRIO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SENADOR JOSÉ PORFÍRIO
C.N.P.J. 05.421.110/0001-40



Prefeitura Municipal de
Senador José Porfírio
De mãos dadas com o futuro

338	SORO FISIOLÓGICO (250ML)	EQUIPLEX	UNIDADE	300	R\$ 1.032,00	4,00	R\$ 3,44	-R\$ 0,56	-14,00%	R\$ 8,00
340	SORO GLICOSADO 5%, 500ML	EQUIPLEX	UNIDADE	6000	R\$ 26.340,00	4,00	R\$ 4,39	R\$ 0,39	9,75%	R\$ 8,00
341	SORO RINGER COM LACTADO, 500ML	EQUIPLEX	UNIDADE	3000	R\$ 13.470,00	4,30	R\$ 4,49	R\$ 0,19	4,42%	R\$ 8,90
342	ÁLCOOL METÍLICO Especificação: Frasco de 1.000ml.	ITAJA	FRASCO	10	R\$ 87,80	14,90	R\$ 8,78	-R\$ 6,12	-41,07%	R\$ 17,00
344	DISPOSITIVO URINÁRIO Especificação: CX COM 50 UNIDADES	MEDSONDA	UNIDADE	100	R\$ 155,00	3,00	R\$ 1,55	-R\$ 1,45	-48,33%	R\$ 9,90
	VALOR GERAL									

8