

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

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

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



### 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*<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

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 **PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA - ME** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA - ME** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **21/01/2020 15:06:06 (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 **PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA - ME** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto: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:** 1427531

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **07/01/2021 14:48:50 (hora local)**.

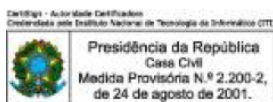
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 76320701201343560201-1

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

O referido é verdade, dou fé.

### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bc2a215502a4a8da6279f99cc64e2745324406a11305987d49446c66d1ba4113920754aeb165b7072f49615f07ab6122eb16ce24c0f5ddda149a74a2b40e4254e





PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**CAJAZEIRAS**

# ALVARÁ

## PARA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

ESTADO DA PARAÍBA / SECRETARIA DA FAZENDA PÚBLICA  
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA

CONTRIBUINTE

PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA

ENDEREÇO

AV SEVERINO CORDEIRO 402 TERREO - B.JARDIM OÁSIS

ATIVIDADE

Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso  
médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

48353-2

CNPJ / CPF

09.210.219/0001-90

CNAE

4645101

RESTRIÇÕES

OBS : ESTE DOCUMENTO DEVERÁ SER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL,  
E APRESENTADO A FISCALIZAÇÃO QUANDO SOLICITADO,  
CONFORME LEI COMPLEMENTAR 001/2009 - CTM

DATA DE VALIDADE

31 de Dezembro de 2020

DOCUMENTO EMITIDO EM

6 de Janeiro de 2020

Márcio Gomes de Menezes  
DIRETOR DO DAT  
Portaria 213/2019 CCS2



PREFEITURA DE  
**CAJAZEIRAS**

ESTE DOCUMENTO DEVERÁ SER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL E APRESENTADO À  
FISCALIZAÇÃO QUANDO SOLICITADO, CONFORME LEI Nº 001/2009 - CTM

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

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

**Cód. Autenticação: 76320701201343560201-1; Data: 07/01/2020 13:45:04**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJP15521-BF1D;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,42  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Válber Azevedo de Miranda Cavalcanti  
Tribunal

## Autorização de Funcionamento

Exercício: 2020 | Válido até: 14/05/2021

Processo nº: 2020.000099

A Agência Estadual de Vigilância Sanitária através da Diretoria Técnica de Ciência e Tecnologia Médica e Correlatos - DTCTMC concede ao estabelecimento PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA a presente Autorização de Funcionamento de acordo com as disposições da Lei nº 7069 de 12 de abril de 2002, Art. 4º, VI.

Número da Agevisa: 2020.000099

Razão Social: PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA

CNPJ/CPF: 09.210.219/0001-90

Município: Cajazeiras CEP: 58900-000

Endereço: AV SEVERINO CORDEIRO , 402

Bairro: JARDIM OASIS

Responsável(eis) Legais(eis):

959.145.283-72 - PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA

Atividades(s) Econômicas(s) (CNAE)

4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico; cirúrgico; hospitalar e de laboratórios

Responsáveis(eis) Técnicos(s)

ROBERTO SIMOES CARTAXO SEGUNDO - Conselho: FARMACIA - Nº: 02994

**Helena Teixeira de Lima Barbosa**

Diretoria Técnica de Ciência e Tecnologia Médica e Correlatos - DTCTMC

Todas as ações realizadas acima são por meio de Autenticação Eletrônica de Usuários

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

paulo jose maia esmeraldo sobreira

**CNPJ**

09.210.219/0001-90

**Endereço Completo**

AV SEVERINO CORDEIRO, 402 - JARDIM OASIS CEP: 58.900-000 - CAJAZEIRAS/PB

**Telefone**

(83) 3531-3217

**Responsável Técnico***[sem dados cadastrados]***Responsável Legal***[sem dados cadastrados]*

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

8.15.957-2 (P0684YW6H71M)

**Data do Cadastro**

29/01/2018

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**

25351.664164/2017-67

**Cadastro**

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

**Atividades / Classes****Armazenar**

- Correlatos

**Distribuir**

- Correlatos

**Expedir**

- Correlatos

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

Nenhum registro encontrado





Considerando o histórico de notificações de Queixas Técnicas recebidas por meio do Sistema de Notificações para a Vigilância Sanitária - NOTVISA - relacionadas ao medicamento DOCLAXIN, fabricado pela empresa Blau Farmacêutica S.A.;

Considerando Art 7º da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, resolve:

Art. 1º Determinar, como medida de interesse sanitário, em todo território nacional, a suspensão da fabricação, distribuição e comercialização de todos os lotes do medicamento DOCLAXIN, pó injetável (1000 mg + 200 mg e 500 mg + 100 mg (com ou sem frasco ampola de diluente de 20 ou 10 mL), fabricados pela empresa Blau Farmacêutica S.A. (CNPJ nº 58.430.828/0001-60) de uso hospitalar e dispensação em farmácias e drogarias, até que a investigação sobre os desvios de qualidade seja concluída.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

#### RETIFICAÇÃO

Na Resolução RE nº 1.287, de 11 de maio de 2017, publicada no Diário Oficial da União nº 93, de 17 de maio de 2017, Seção 1, página 54 e em suplemento da Seção 1, página 36, retificar, a pedido, a certificação da empresa Patheon Pharmaceuticals Inc. solicitada pela empresa Vertex Farmacêutica do Brasil Ltda., CNPJ 21.798.065/0001-02, conforme expedientes nº 2618625/16-0 e 0091439/18-X

Onde se lê: comprimidos (granel)

Leia-se: comprimidos revestidos (granel)

#### RETIFICAÇÃO

Na Resolução - RE nº 873, de 5 de abril de 2018, publicada no Diário Oficial da União nº 67, de 9 de abril de 2018, Seção 01, pag. 98 e Suplemento, págs. 145 e 146,

Onde se lê:

EMPRESA: Laboratórios Bagó do Brasil S/A

ENDEREÇO: Rodovia ES 357 s/n Km 66

BAIRRO: Baunilha CEP: 40010020 - COLATINA/ES

CNPJ: 04.748.181/0009-47

PROCESSO: 25351.230385/2015-71

AUTORIZ/MS: 1.14056-6

ATIVIDADE/CLASSE:

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

IMPORTAR: MEDICAMENTO

TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

Leia-se:

EMPRESA: Laboratórios Bagó do Brasil S/A

ENDEREÇO: Rodovia ES 357 s/n Km 66

BAIRRO: Baunilha CEP: 29715000 - COLATINA/ES

CNPJ: 04.748.181/0009-47

PROCESSO: 25351.230385/2015-71

AUTORIZ/MS: 1.14056-6

ATIVIDADE/CLASSE:

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

IMPORTAR: MEDICAMENTO

TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

Na Resolução - RE nº 871, de 5 de abril de 2018, publicada no Diário Oficial da União nº 67, de 9 de abril de 2018, Seção 01, pag. 98 e Suplemento, págs. 144 e 145,

Onde se lê:

EMPRESA: Laboratórios Bagó do Brasil S/A

ENDEREÇO: Rodovia ES 357 s/n Km 66

BAIRRO: Baunilha CEP: 29715000 - COLATINA/ES

CNPJ: 04.748.181/0009-47

PROCESSO: 25351.023406/2010-96 AUTORIZ/MS:

K1544X58HMM4 (8.05993.9)

ATIVIDADE/CLASSE:

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

IMPORTAR: CORRELATOS

TRANSPORTAR: CORRELATOS

Na Resolução - RE nº 2.603, de 29 de setembro de 2017, publicada no Diário Oficial da União nº 189, de 2 de outubro de 2017, Seção 1, pag. 62 e Suplemento, pag. 86,

Onde se lê:

EMPRESA: roche diagnostica brasil ltda

ENDEREÇO: avenida Portugal 1100 - parte c2

BAIRRO: alphasville CEP: 06696060 - ITAPEVI/SP

CNPJ: 30.280.358/0004-29

PROCESSO: 25351.329163/2016-17 AUTORIZ/MS:

X8W1WM13Y277 (8.14139.1)

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

EXPORTAR: CORRELATOS

IMPORTAR: CORRELATOS

Leia-se:

EMPRESA: roche diagnostica brasil ltda

ENDEREÇO: AV PORTUGAL 1100 - PARTE C2

BAIRRO: ITAQUI CEP: 06696060 - ITAPEVI/SP

CNPJ: 30.280.358/0004-29

PROCESSO: 25351.329163/2016-17 AUTORIZ/MS:

X8W1WM13Y277 (8.14139.1)

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

EXPORTAR: CORRELATOS

IMPORTAR: CORRELATOS

Na Resolução - RE nº 1.085, de 26 de abril de 2018,

publicada no Diário Oficial da União nº 82, de 30 de abril de 2018,

Seção 1, pag. 102 e Suplemento, págs. 119 e 121,

Onde se lê:

EMPRESA: Aegerion Brasil Comercio e Importação de

Medicamentos Ltda

ENDEREÇO: Alameda Santos, nº 2441, 12º Andar, cj 121

BAIRRO: Ciqueira César CEP: 01419101 - SÃO

PAULO/SP

CNPJ: 14.555.259/0001-03

PROCESSO: 25351.096295/2018-90

AUTORIZ/MS: 1.17504-2

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

IMPORTAR: MEDICAMENTO

Leia-se:

EMPRESA: AEGERION BRASIL COMERCIO E

IMPORTACAO DE MEDICAMENTOS LTDA.

ENDEREÇO: Alameda Santos, nº 2441, 12º Andar, cj 121

BAIRRO: CERQUEIRA CESAR CEP: 01419101 - SÃO

PAULOS/SP

CNPJ: 14.555.259/0001-03

PROCESSO: 25351.096295/2018-90

AUTORIZ/MS: 1.17504-2

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

IMPORTAR: MEDICAMENTO

Na Resolução - RE nº 3.245, de 26 de julho de 2011,

publicada no Diário Oficial da União nº 146, de 1º de agosto de 2011,

Seção 1, pag. 75 e Suplemento, pag. 65,

Onde se lê:

EMPRESA: CRYSTALL COMERCIO E SERVIÇOS

ÓPTICOS E

HOSPITALARES LTDA

ENDEREÇO: RUA VIGÁRIO JOSÉ INACIO, 250 - SALA

96

BAIRRO: CENTRO CEP: 90020110 - PORTO

ALEGRE/RS

CNPJ: 11.929.006/0001-64

PROCESSO: 25351.284378/2011-33 AUTORIZ/MS:

K9YXX2074284 (8.07620.2)

ATIVIDADE/CLASSE

DISTRIBUIR: CORRELATOS

Leia-se:

EMPRESA: CRYSTALL COMERCIO E SERVIÇOS DE

MATERIAIS

ÓPTICOS E HOSPITALARES LTDA

ENDEREÇO: RUA VIGÁRIO JOSE INACIO, 250 - SALA

96

BAIRRO: CENTRO CEP: 90020110 - PORTO

ALEGRE/RS

CNPJ: 11.929.006/0001-64

PROCESSO: 25351.284378/2011-33 AUTORIZ/MS:

K9YXX2074284 (8.07620.2)

ATIVIDADE/CLASSE

DISTRIBUIR: CORRELATOS

Leia-se:

EMPRESA: DentalPrótese Comércio de Materiais

Odontológicos LTDA-ME

ENDEREÇO: Rua Anita Garibaldi, 128, Andar 01, Sala 01

BAIRRO: Centro CEP: 88010500 - FLORIANÓPOLIS/SC

CNPJ: 11.450.788/0001-54

PROCESSO: 25351.217145/2017-22 AUTORIZ/MS:

PX6X6281X91W (8.15063.3)

ATIVIDADE/CLASSE

COMERCIALIZAR: CORRELATOS

Leia-se:

EMPRESA: DentalPrótese Comércio de Materiais

Odontológicos LTDA-ME

ENDEREÇO: Rua José Jacques, nº 96

BAIRRO: Centro CEP: 88020080 - FLORIANÓPOLIS/SC

CNPJ: 11.450.788/0001-54

PROCESSO: 25351.217145/2017-22 AUTORIZ/MS:

PX6X6281X91W (8.15063.3)

ATIVIDADE/CLASSE

COMERCIALIZAR: CORRELATOS

Na Resolução - RE nº 776, de 28 de março de 2018,

publicada no Diário Oficial da União nº 62, de 2 de abril de 2018,

Seção 1, pag. 105 e Suplemento, págs. 72 e 73,

Onde se lê:

EMPRESA: LITORAL COMERCIO DE PRODUTOS

MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME

ENDEREÇO: AV WASHINGTON LUIZ 175 SALA 06

BAIRRO: CENTRO CEP: 11740000 - ITANHAÉM/SP

CNPJ: 25.164.770/0001-09

PROCESSO: 25351.601981/2017-12 AUTORIZ/MS:

3H61Y212YHL3 (8.15820.8)

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

Leia-se:

EMPRESA: LITORAL COMERCIO DE PRODUTOS

MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - ME

ENDEREÇO: AV WASHINGTON LUIZ 175 SALA 06

BAIRRO: CENTRO CEP: 11740000 - ITANHAÉM/SP

CNPJ: 25.164.770/0001-09

PROCESSO: 25351.601981/2017-12 AUTORIZ/MS:

3H61Y212YHL3 (8.15820.8)

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

Na Resolução - RE nº 3.051, de 16 de novembro de 2017,

publicada no Diário Oficial da União nº 221, de 20 de novembro de

2017, Seção 1, pag. 56 e Suplemento, págs. 62 e 65,

Onde se lê:

EMPRESA: LIMPOMATE QUÍMICA LTDA ME

ENDEREÇO: TR SÃO SEBASTIÃO MARTIR, Nº 1651

A

BAIRRO: CENTRO CEP: 95800000 - VENÂNCIO

AIRES/RS

CNPJ: 04.244.064/0001-99

PROCESSO: 25351.018915/01-21 AUTORIZ/MS:

3.02523.5

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.

EMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

FABRICAR: SANEANTE DOMIS.

FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.

REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

Leia-se:

EMPRESA: LIMPOMATE QUÍMICA LTDA ME

ENDEREÇO: RUA SENADOR PINHEIRO MACHADO

964

BAIRRO: CENTRO CEP: 96810076 - SANTA CRUZ DO

SUL/RS

CNPJ: 04.244.064/0001-99

PROCESSO: 25351.018915/01-21 AUTORIZ/MS:

3.02523.5

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.

EMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

FABRICAR: SANEANTE DOMIS.

FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.

REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

Na Resolução - RE nº 196, de 25 de janeiro de 2018,

publicada no Diário Oficial da União nº 20, de 29 de janeiro de 2018,

Seção 1, pag. 74 e Suplemento, págs. 58 e 59,

Onde se lê:

EMPRESA: paulo jose maia esmeraldo sobreira

ENDEREÇO: av. severino cordeiro 324

BAIRRO: jardim oasis CEP: 58900000

**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](mailto: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<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

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 PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **08/07/2020 09:03:39 (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 **PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA - ME** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto: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*.

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 76322407191555270457-1 76322407191555270457-5

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

O referido é verdade, dou fé.

**CHAVE DIGITAL**

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05ba0f5113e0a8fb9b1f806086655219b2011f860852aa3f44b7564ff8ced2172837b0a52bd8ed3c4c911c161f5925a  
a12920754aeb165b7072f49615f07ab6122e



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





**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atestamos para os devidos fins, que a Empresa: PAULO JOSÉ MAIA ESMERALDO SOBREIRA - ME, com sede na Av. Severino Cordeiro Nº 402, Bairro Jardim Oasis, Cidade Cajazeiras – Paraíba, inscrita no CNPJ: 09.210.219/0001-90, é fornecedora desta Município do Contrato Nº 2016.01.18.001-02 (Aquisição de medicamentos, material médico-hospitalar e odontológico), cumprindo fielmente com os prazos de entrega conforme estabelecido pelo contrato.

Declaro para os devidos que as informações acima são verdadeiras.

Araripe – Ceará- 15 de Março de 2016.

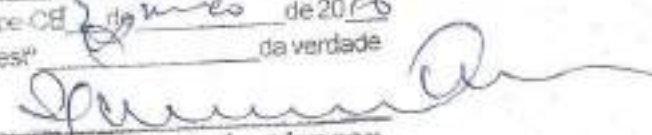


  
Ana Patrícia Guedes Araújo  
Secretaria Municipal de Saúde

CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO  
CNPJ Nº: 09.210.219/0001-90  
JOSE HUMBERTO DE ALENCAR  
Tábuas, Oficial do Registro Civil  
Rua Antônio Nunes de Alencar, 477  
Araripe - Ceará



Reconheço verdadeira a Firma de  
ANA PATRÍCIA GUEDES  
ARAÚJO  
Araripe-CE 15 de Março de 2016  
em testº \_\_\_\_\_ da verdade

  
José Humberto de Alencar  
TABELIÃO DO 1º OFÍCIO

Rua Antônio Nunes de Alencar, Nº 477, Centro, Araripe/CE CEP: 63170-000  
Fone: (88) 35301156 FAX: (88) 35301129





ESTADO DO CEARÁ  
GOVERNO MUNICIPAL DE ARARIPE

CONTRATO Nº 2016.01.18.001-02

TERMO DE CONTRATO QUE ENTRE SI FAZEM  
O MUNICÍPIO DE ARARIPE, ATRAVÉS DA  
SECRETARIA DE SAÚDE, COM A EMPRESA  
PAULO JOSÉ MAIA ESMERALDO SOBREIRA –  
ME-DENTAL CAJAZEIRAS, PARA O FIM QUE A  
SEGUIR SE DECLARA:

O Município de Araripe, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na R ALEXANDRE ARRAES, S/N, CENTRO, ARARIPE-CE, CEP 63.170-000, inscrito no CNPJ/MF sob o n.º 07.539.984/0001-22, através da Secretaria de Saúde, neste ato representado pela Ordenadora de Despesas da Secretaria de Saúde, Sra. Ana Patrícia Guedes Araújo, doravante denominado de CONTRATANTE e, do outro lado, a empresa PAULO JOSÉ MAIA ESMERALDO SOBREIRA –ME-DENTAL CAJAZEIRAS, com endereço na AV. Severino Cordeiro, nº402, Bairro Jardim Oasis, Cajazeiras –PB, CEP:58.900-000, inscrita no CNPJ sob o nº 09.210.219/0001-90, representada por PAULO JOSÉ MAIA ESMERALDO SOBREIRA, inscrito no CPF nº 959.145.283-72, ao fim assinado, doravante denominada de CONTRATADA, de acordo com o Processo de Dispensa de Licitação nº 2016.01.18.001, em conformidade com o que preceitua a Lei Federal nº 8.666/93, de 21 de junho de 1993 e suas alterações posteriores, sujeitando-se os contratantes às suas normas e às cláusulas e condições a seguir ajustadas:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO FUNDAMENTO LEGAL

1.1- Processo de Dispensa de Licitação, de acordo com o art. 24, inciso IV, e o parágrafo único, do art. 26, da Lei nº 8666/93 e suas alterações posteriores, devidamente ratificados pela Ordenadora de Despesas da Secretaria de Saúde, acima indicado.

CLAÚSULA SEGUNDA - DO OBJETO

2.1- O presente contrato tem por objeto a Aquisição de medicamentos, material médico-hospitalar e odontológico destinados a atender as necessidades das ações e serviços de saúde, de responsabilidade da Secretaria de Saúde do Município de Araripe-CE.

AÚSULA TERCEIRA - DO VALOR

- A CONTRATANTE pagará ao(à) CONTRATADO(A) pela execução do objeto deste contrato o valor global de R\$ 220.084,16 (duzentos e vinte mil, oitenta e quatro reais e dezesseis centavos), conforme planilha em anexo, parte integrante deste contrato.

AÚSULA QUARTA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE



Tab. A  
Qua. A  
(199)





ESTADO DO CEARÁ  
GOVERNO MUNICIPAL DE ARARIPE

- 4.1- A CONTRATANTE se obriga a proporcionar ao(à) CONTRATADO(A) todas as condições necessárias ao pleno cumprimento das obrigações decorrentes do Termo Contratual, consoante estabelece a Lei nº 8.666/93 e suas alterações posteriores;
- 4.2- Fiscalizar e acompanhar a entrega do objeto contratual;
- 4.3- Comunicar ao(à) CONTRATADO(A) toda e qualquer ocorrência relacionada com a entrega do objeto contratual, diligenciando nos casos que exigirem providências corretivas;
- 4.4- Providenciar os pagamentos ao(à) CONTRATADO(A), à vista das Notas Fiscais /Faturas devidamente atestadas pela Secretaria de Saúde, conforme o acordado.

**CLÁUSULA QUINTA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

- 5.1- Fornecer o objeto do Contrato, na cidade de Araripe/CE, de conformidade com as condições e prazos estabelecidos neste Termo Contratual e na proposta apresentada, de imediato, a partir do recebimento da Ordem de Fornecimento emitida pela Secretaria de Saúde do município de Araripe.
- 5.2- Manter durante toda a duração do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de HABILITAÇÃO e qualificação exigidas na licitação;
- 5.3- Providenciar a imediata correção das deficiências e/ou irregularidades apontadas pela CONTRATANTE, arcando com eventuais prejuízos causados à CONTRATANTE e/ou terceiros, provocados por ineficiência ou irregularidade cometida por seus empregados e/ou prepostos envolvidos na entrega do objeto contratual;
- 5.4- Os atrasos ocasionados por motivo de força maior ou caso fortuito, desde que notificado o prazo de 48 (quarenta e oito) horas e aceito pela Secretaria de Saúde, não serão considerados como inadimplemento contratual.

**CLÁUSULA SEXTA – DO PRAZO DO CONTRATO E DO RECEBIMENTO DO OBJETO**

- 6.1- O contrato terá o prazo de vigência de 60 (sessenta) dias, contados a partir da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado nos casos e formas previstos na Lei nº 8.666/93 e suas alterações posteriores.
- 6.2- O objeto do referido contrato será recebido pelo liquidante da respectiva Secretaria, mediante a apresentação dos respectivos recibos (em duas vias), fatura e nota fiscal correspondente.

**CLÁUSULA SÉTIMA - DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

- 7.1- Os pagamentos serão realizados mediante a apresentação da Nota Fiscal e fatura correspondente. A Fatura deverá ser aprovada, obrigatoriamente, pela Secretaria de Saúde do município de Araripe, que atestará a entrega do objeto contratado;
- 7.2- Caso a fatura seja aprovada pela Secretaria de Saúde, o pagamento será efetuado até o 30º (trigésimo) dia após o protocolo da Fatura pelo(a) CONTRATADO(A).

**CLÁUSULA OITAVA - DA FONTE DE RECURSOS**

- As despesas decorrentes da contratação correrão por conta, dos recursos vinculados do Tesouro Municipal, sob a(s) dotação(ões) orçamentária(s) nº 15.10.302.0176.2.213 / 1515.10.301.0171.2.274 / 1515.10.301.0171.2.286 – item 33.90.30.00.

**CLÁUSULA NONA - DO REAJUSTAMENTO DE PREÇO**





ESTADO DO CEARÁ  
GOVERNO MUNICIPAL DE ARARIPE

9.1- Os preços são firmes e irrevogáveis;

**CLÁUSULA DÉCIMA – DAS ALTERAÇÕES CONTRATUAIS**

10.1- A CONTRATADA fica obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, acréscimos ou supressões no quantitativo do objeto contratado, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do Contrato, conforme o disposto no § 1º, art. 65, da Lei nº 8.666/93 e suas alterações posteriores.

**CLÁUSULA DÉCIMA-PRIMEIRA - DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS**

10.1- Pela inexecução total ou parcial das obrigações assumidas, garantidas a prévia defesa, a Administração poderá aplicar ao(à) Contratado(a), as seguintes sanções:

a) Advertência;

b) Multas de:

b.1) 10% (dez por cento) sobre o valor contratado, em caso de recusa da LICITANTE VENCEDORA em assinar o Contrato dentro do prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados da data da notificação feita pela CONTRATANTE;

b.2) 0,3% (três décimos por cento) por dia de atraso na entrega do objeto, até o limite de 30 (trinta) dias;

b.3) 2% (dois por cento) cumulativos sobre o valor da parcela não cumprida do Contrato e rescisão do pacto, a critério da Secretaria de Saúde, em caso de atraso na entrega do objeto, superior a 30 (trinta) dias;

b.4) O valor da multa referida nesta cláusula será descontada "ex-officio" do(a) CONTRATADO(A), mediante subtração a ser efetuada em qualquer fatura de crédito em seu favor que mantenha junto à Secretaria de Saúde do município de Araripe, independente de notificação ou interpelação judicial ou extrajudicial;

c) suspensão temporária do direito de participar de licitação e impedimento de contratar com a Administração, pelo prazo de até 02 (dois) anos;

d) declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que a CONTRATANTE promova sua reabilitação.

**CLÁUSULA DÉCIMA-SEGUNDA - DA RESCISÃO**

12.1- A rescisão contratual poderá ser:

a) Determinada por ato unilateral e escrito da CONTRATANTE, nos casos enumerados nos incisos I a XII do art. 78 da Lei Federal nº 8.666/93;

b) Amigável, por acordo entre as partes, mediante autorização escrita e fundamentada da autoridade competente, reduzida a termo no processo licitatório, desde que haja conveniência da Administração;

12.2- Em caso de rescisão prevista nos incisos XII e XVII do art. 78 da Lei nº 8.666/93, em que haja culpa do CONTRATADO, será esta ressarcida dos prejuízos comprovados, quando os houver sofrido;

12.3- A rescisão contratual de que trata o inciso I do art. 78 acarreta as consequências previstas no art. 80, incisos I a IV, ambos da Lei nº 8.666/93.

**CLÁUSULA DÉCIMA-TERCEIRA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

13.1- Declaram as partes que este Contrato corresponde à manifestação final, completa e exclusiva, do acordo entre elas celebrado;



*[Handwritten signature]*





ESTADO DO CEARÁ  
GOVERNO MUNICIPAL DE ARARIPE

13.2- Obrigação do contratado de manter, durante toda a execução do Contrato, em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação,

CLÁUSULA DÉCIMA-QUARTA - DO FORO

14.1- Fica eleito o foro da Comarca de Araripe, para conhecimento das questões relacionadas com o presente Contrato que não forem resolvidos pelos meios administrativos.

E, assim, inteiramente acordados nas cláusulas e condições retro-estipuladas, as partes contratantes assinam o presente instrumento, em duas vias, para que surtam seus jurídicos e legais efeitos.

Araripe-Ce, 20 de janeiro de 2016.

  
Ana Patrícia Guedes Araújo  
Secretária de Saúde  
CONTRATANTE

  
PAULO JOSÉ MAIA ESMERALDO  
SOBREIRA  
PAULO JOSÉ MAIA ESMERALDO  
SOBREIRA - ME-DENTAL  
CAJAZEIRAS  
CONTRATADA

TESTEMUNHAS:

1. José Ratael F. de Sousa  
Nome:  
CPF: 056.209.413-02

2. Maria Carmelita de Sá  
Nome: Maria Carmelita de Sá  
CPF: 600.326.573-25



Antonio Hamilton de Souza  
Escrevente Compromissado  
1º Ofício de Crato - CE  
CPF: 737.797.763-91

Reconheço a validade da firma de ANA PATRICIA GUEDES ARAUJO  
Araripe-CE, 23 de fev de 2016  
em test. da verdade

José Humberto de Alencar  
TABELIÃO DO 1º OFÍCIO







# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

|                                                            |                                                     |                                       |
|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO<br><b>09.210.219/0001-90</b><br>MATRIZ | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO<br>CADASTRAL | DATA DE ABERTURA<br><b>20/11/2007</b> |
|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------|

|                                                               |
|---------------------------------------------------------------|
| NOME EMPRESARIAL<br><b>PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA</b> |
|---------------------------------------------------------------|

|                                                                          |                    |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)<br><b>DENTAL CAJAZEIRAS</b> | PORTE<br><b>ME</b> |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------|

|                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL<br><b>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS<br><b>46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano</b><br><b>46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos</b><br><b>46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria</b><br><b>46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática</b><br><b>46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças</b><br><b>47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas</b><br><b>47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos</b><br><b>47.89-0-99 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA<br><b>213-5 - Empresário (Individual)</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|

|                                           |                      |                             |
|-------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|
| LOGRADOURO<br><b>AV SEVERINO CORDEIRO</b> | NÚMERO<br><b>402</b> | COMPLEMENTO<br><b>*****</b> |
|-------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|

|                          |                                        |                                |                 |
|--------------------------|----------------------------------------|--------------------------------|-----------------|
| CEP<br><b>58.900-000</b> | BAIRRO/DISTRITO<br><b>JARDIM OASIS</b> | MUNICÍPIO<br><b>CAJAZEIRAS</b> | UF<br><b>PB</b> |
|--------------------------|----------------------------------------|--------------------------------|-----------------|

|                     |                                   |
|---------------------|-----------------------------------|
| ENDEREÇO ELETRÔNICO | TELEFONE<br><b>(83) 3531-3217</b> |
|---------------------|-----------------------------------|

|                                                   |
|---------------------------------------------------|
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)<br><b>*****</b> |
|---------------------------------------------------|

|                                    |                                                 |
|------------------------------------|-------------------------------------------------|
| SITUAÇÃO CADASTRAL<br><b>ATIVA</b> | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL<br><b>20/11/2007</b> |
|------------------------------------|-------------------------------------------------|

|                              |
|------------------------------|
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL |
|------------------------------|

|                                   |                                           |
|-----------------------------------|-------------------------------------------|
| SITUAÇÃO ESPECIAL<br><b>*****</b> | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL<br><b>*****</b> |
|-----------------------------------|-------------------------------------------|

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **17/11/2020** às **08:16:01** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

# DENTAL CAJAZEIRAS

AV. SEVERINO CORDEIRO, 402 BAIRRO: JARDIM OASIS CEP: 58.900-000.

CNPJ: 09.210.219/0001-90 CGF: 16.154.744-3

TEL/FAX: (83)-3531-3217 CAJAZEIRAS - PB

EMAIL: dentalcajazeiraseletronico@gmail.com

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE ALAGOAS  
DEPARTAMENTO CENTRAL DE AQUISIÇÕES  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 044/2020

## DECLARAÇÃO DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA

Eu Paulo José Maia Esmeraldo Sobreira, brasileiro, solteiro, empresário, portador da Cédula de Identidade RG nº 99029168294 SSP-CE e do CPF 959.145.283-72, residente e domiciliado na Rua 21 de Junho, nº 1091, Bairro Pimenta, CEP 63105-100, na cidade de Crato - CE, como representante devidamente constituído de DENTAL CAJAZEIRAS - PAULO JOSÉ MAIA ESMERALDO SOBREIRA, inscrita no CNPJ sob o nº 09.210.219/0001-90, sediada na Avenida Severino Cordeiro, nº 402, Bairro Jardim Oásis, na cidade de Cajazeiras - PB, telefone/fax nº (83) 3531-3217, doravante denominado Licitante, para fins do disposto no Edital da presente Licitação, declara, sob as penas da lei, em especial o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que:

- (a) a proposta apresentada para participar da presente Licitação foi elaborada de maneira independente pelo Licitante, e o conteúdo da proposta não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato da presente Licitação, por qualquer meio ou por qualquer pessoa;
- (b) a intenção de apresentar a proposta elaborada para participar da presente Licitação não foi informada, discutida ou recebida de qualquer outro participante potencial ou de fato da presente Licitação, por qualquer meio ou por qualquer pessoa;
- (c) que não tentou, por qualquer meio ou por qualquer pessoa, influir na decisão de qualquer outro participante potencial ou de fato da presente Licitação quanto a participar ou não da referida licitação;
- (d) que o conteúdo da proposta apresentada para participar da presente Licitação não será, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, comunicado ou discutido com qualquer outro participante potencial ou de fato da presente Licitação antes da adjudicação do objeto da referida licitação;
- (e) que o conteúdo da proposta apresentada para participar da presente Licitação não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer integrante do órgão licitante antes da abertura oficial das propostas; e
- (f) que está plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e que detém plenos poderes e informações para firmá-la.

## DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO E DECLARAÇÃO PARA FINS DO DISPOSTO NO INCISO V DO ARTIGO 27 DA LEI Nº 8.666/93, ACRESCIDO PELA LEI Nº 9.854/99.

A empresa DENTAL CAJAZEIRAS - PAULO JOSÉ MAIA ESMERALDO SOBREIRA, inscrita no CNPJ sob o nº 09.210.219/0001-90, sediada na Avenida Severino Cordeiro, nº 402, Bairro Jardim Oásis, na cidade de Cajazeiras - PB, telefone/fax nº (83) 3531-3217, por intermédio de seu representante legal, o Sr. Paulo José Maia Esmeraldo Sobreira, brasileiro, solteiro, empresário, portador da Cédula de Identidade RG nº 99029168294 SSP-CE e do CPF 959.145.283-72 declara, sob as penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação neste certame licitatório e que se encontra ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

**DECLARA**, ainda, que, para fins do disposto no inciso V, do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e:

- (X) não emprega menor de dezesesseis anos.
- ( ) emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz



# DENTAL CAJAZEIRAS

AV. SEVERINO CORDEIRO, 402 BAIRRO: JARDIM OASIS CEP: 58.900-000.

CNPJ: 09.210.219/0001-90 CGF: 16.154.744-3

TEL/FAX: (83)-3531-3217 CAJAZEIRAS - PB

EMAIL: dentalcajazeiraseletronico@gmail.com

## DECLARAÇÃO

A empresa DENTAL CAJAZEIRAS - PAULO JOSÉ MAIA ESMERALDO SOBREIRA, inscrita no CNPJ sob o nº 09.210.219/0001-90, sediada na Avenida Severino Cordeiro, nº 402, Bairro Jardim Oásis, na cidade de Cajazeiras - PB, telefone/fax nº (83) 3531-3217, declara que não incide nas práticas de nepotismo vedadas pelas Resoluções nº 156, de 08 de agosto de 2012; nº 07, de 18 de outubro de 2005, com as alterações promovidas pela Resolução nº 229, de 22 de junho de 2016, do Conselho Nacional de Justiça – CNJ.

## PLANILHA DE DADOS DA EMPRESA

### **Dados da Empresa:**

Razão Social: PAULO JOSÉ MAIA ESMERALDO SOBREIRA

CNPJ: 09.210.219/0001-90

Endereço: Avenida Severino Cordeiro, nº 402, Bairro Jardim Oásis, na cidade de Cajazeiras - PB

CEP: 58.900-000

Fones: (83) 3531-3217

Fax: (83) 3531-3217

E-mail: dentalcajazeiraseletronico@gmail.com

### **Dados do Representante da Empresa:**

Nome: Paulo José Maia Esmeraldo Sobreira

Cargo: Proprietário

Nacionalidade: Brasileiro

Estado civil: Solteiro

Profissão: Empresário

Endereço: Rua 21 de Junho, nº 1091, Bairro Pimenta, na cidade de Crato - CE

CEP: 63.105-100

Fone: (83) 3531-3217

Fax: (83) 3531-3217

E-mail: dentalcajazeiraseletronico@gmail.com

Cart. de Identidade: 99029168294

Órgão Expedidor: SSP-CE

CPF: 959.145.283-72

### **Dados Bancários da Empresa**

Banco: BANCO DO BRASIL

Agência: 0099-X

Conta: 17367-3

### **Dados do Contato com a Empresa:**

Nome: CAROL DO VALE

Cargo: auxiliar Administrativo

Endereço: Avenida Severino Cordeiro, nº 402, Bairro Jardim Oásis, na cidade de Cajazeiras - PB

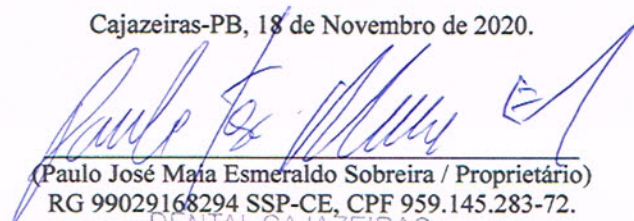
CEP: 58.900-000

Fone: (83) 3531-3217

Fax: (83) 3531-3217

E-mail: dentalcajazeiraseletronico@gmail.com

Cajazeiras-PB, 18 de Novembro de 2020.

  
(Paulo José Maia Esmeraldo Sobreira / Proprietário)  
RG 99029168294 SSP-CE, CPF 959.145.283-72.

DENTAL CAJAZEIRAS

CNPJ 09.210.219/0001-90



PODER JUDICIÁRIO  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA  
TELEJUDICIÁRIO - CENTRAL DE CERTIDÕES  
Praça João Pessoa, s/n - CEP 58013-902 - João Pessoa (PB)  
Telefone: (83) 3216-1440



## CERTIDÃO NEGATIVA

### FALÊNCIA / RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL

Certificamos que, em pesquisa realizada nos registros de distribuição de feitos de falência e recuperação ativos nos cartórios comuns e/ou especializados, em todas as comarcas do Estado da Paraíba, **nada consta** contra:

CNPJ: 09.210.219/0001-90

Razão Social: PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA

Nome Fantasia: DENTAL CAJAZEIRAS

**Certidão emitida às 11:46 de 29/10/2020.**

Validade 30 dias

- 
- 1- Esta certidão foi expedida gratuitamente, através da internet, com base na Resolução nº 17/2010, da Presidência do TJPB e na Resolução nº 121/2010 do CNJ.
  - 2- O número do documento constante nesta certidão foi informado pelo próprio solicitante. Sua autenticidade deverá ser conferida pelo interessado confrontando com o documento original (ex: CPF e RG).
  - 3- Esta certidão não terá validade para fins de instrução de processos judiciais.
  - 4- A pesquisa é restrita aos dados fornecidos pelo solicitante, ficando ressalvados os registros cadastrados de forma diversa.
  - 5- A pesquisa foi realizada em todos os sistemas processuais em funcionamento, exceto no sistema SEEU (Execuções Penais).
- 

Para confirmar a autenticidade deste documento acesse <http://app.tjpb.jus.br/certo/validarcertidao> e insira o código de validação: **xffu.cJZp**. Você pode também ler o código QR apresentado no cabeçalho.



|                                                                                                                 |                                         |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| RECEBEMOS DE PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | NF-e           |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                             | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 000.006.054 |
|                                                                                                                 |                                         | SÉRIE: 1       |

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                    |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA</b><br>AVENIDA SEVERINO CORDEIRO, 402 - - JARDIM OASIS,<br>Cajazeiras, PB - CEP: 58900000 - Fone/Fax: 8335313217 |                                    | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - Entrada<br>1 - Saída <b>1</b><br>Nº 000.006.054<br>SÉRIE: 1<br>Página 1 de 1 | CONTROLE DO FISCO<br><br>CHAVE DE ACESSO<br>2516 0109 2102 1900 0190 5500 1000 0060 5413 0390 6206<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora<br>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>325160001193814 - 22/01/2016 19:29 |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA FORA DO ESTADO</b>                                                                                                                                                                                      |                                    |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>161547443                                                                                                                                                                                                          | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ<br>09.210.219/0001-90                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

|                                                              |                                  |                                |                               |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE                                       |                                  |                                |                               |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE ARARIPE</b> |                                  | CNPJ/CPF<br>11.431.964/0001-00 | DATA DA EMISSÃO<br>22/01/2016 |
| ENDEREÇO<br><b>RUA ALEXANDRE ARRAES, 757 -</b>               | BAIRRO/DISTRITO<br><b>CENTRO</b> | CEP<br>63170-000               | DATA DE ENTRADA/SAÍDA         |
| MUNICÍPIO<br><b>Araripe</b>                                  | FONE/FAX<br>8835301245           | UF<br><b>CE</b>                | HORA DE ENTRADA/SAÍDA         |
| FATURA                                                       |                                  |                                |                               |

|                   |  |
|-------------------|--|
| PAGAMENTO A PRAZO |  |
|-------------------|--|

|                                       |                                    |
|---------------------------------------|------------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO                    |                                    |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00       | VALOR DO ICMS<br>0,00              |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br>0,00    | VALOR DO ICMS ST<br>0,00           |
| VALOR DO FRETE<br>0,00                | VALOR DO SEGURO<br>0,00            |
| DESCONTO<br>0,00                      | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 |
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>32.181,00 |                                    |
| VALOR TOTAL DA NOTA<br>32.181,00      |                                    |

|                                             |                                 |
|---------------------------------------------|---------------------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS         |                                 |
| RAZÃO SOCIAL<br><b>FRANCISCO JOSE COSMO</b> | FRETE POR CONTA<br>0 - Emitente |
| ENDEREÇO<br><b>SÍTIO ROMUALDO</b>           | CÓDIGO ANIT<br>NUR0432          |
| MUNICÍPIO<br><b>Crato</b>                   | PLACA DO VEÍCULO<br>NUR0432     |
| QUANTIDADE<br>7                             | ESPECIE<br>VOLUMES              |
| MARCA                                       | NUMERAÇÃO                       |
| PESO BRUTO<br>0,000                         | PESO LÍQUIDO<br>0,000           |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |                                        |          |      |      |       |           |            |            |         |           |          |            |           |
|--------------------------|----------------------------------------|----------|------|------|-------|-----------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| CÓDIGO                   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO           | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID. | QTD.      | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 5737                     | DIPIRONA SODICA 500MG GOTAS 10 ML      | 30039099 | 0500 | 6404 | UN    | 100,0000  | 1,6500     | 165,00     |         |           |          |            |           |
| 5742                     | DEXAMETASONA 4MG INJ 2,5 ML            | 30039099 | 0500 | 6404 | UN    | 1.000,000 | 2,2500     | 2.250,00   |         |           |          |            |           |
| 5743                     | FUROSEMIDA 20MG INJ. 2 ML              | 30039086 | 0500 | 6404 | UN    | 500,0000  | 1,4700     | 735,00     |         |           |          |            |           |
| 5756                     | DIPIRONA SOL.INJ. 500MG/ML 2ML         | 30039099 | 0500 | 6404 | UN    | 2.000,000 | 1,6800     | 3.360,00   |         |           |          |            |           |
| 5757                     | DICLOFENACO SODICO 75MG INJ. 3 ML      | 30049037 | 0500 | 6404 | UN    | 2.000,000 | 1,5300     | 3.060,00   |         |           |          |            |           |
| 5763                     | CEFTRIAXONA SODICA 1G INJ. F/A         | 30042059 | 0500 | 6404 | UN    | 500,0000  | 18,5000    | 9.250,00   |         |           |          |            |           |
| 5769                     | AMBROXOL XAROPE ADULTO 100 ML          | 30039049 | 0500 | 6404 | UN    | 25,0000   | 3,2000     | 80,00      |         |           |          |            |           |
| 5770                     | AMBROXOL XAROPE INFANTIL 100ML         | 30039049 | 0500 | 6404 | UN    | 25,0000   | 3,2000     | 80,00      |         |           |          |            |           |
| 5752                     | CEFALOTINA 1G INJ. F/A                 | 30042052 | 0500 | 6404 | UN    | 500,0000  | 16,8900    | 8.445,00   |         |           |          |            |           |
| 5775                     | HIDROCORTISONA 500MG INJ CX/50 F/A     | 30043210 | 0500 | 6404 | CX    | 2,0000    | 918,0000   | 1.836,00   |         |           |          |            |           |
| 5782                     | COMPLEXO B INJ CX/100                  | 30045090 | 0500 | 6404 | CX    | 5,0000    | 250,0000   | 1.250,00   |         |           |          |            |           |
| 5786                     | GLICOSE 50% INJ. 10ML                  | 30049099 | 0500 | 6404 | UN    | 1.000,000 | 0,6700     | 670,00     |         |           |          |            |           |
| 5936                     | DEXAMETASONA ELIXIR 100 ML             | 30043210 | 0500 | 6404 | UN    | 25,0000   | 6,0000     | 150,00     |         |           |          |            |           |
| 5937                     | DEXCLORFENIRAMINA XAROPE 100 ML        | 30039099 | 0500 | 6404 | UN    | 25,0000   | 6,0000     | 150,00     |         |           |          |            |           |
| 5939                     | ACIDO TRANEXAMICO 250MG INJ. CX/5 X5ML | 30039099 | 0500 | 6404 | CX    | 20,0000   | 35,0000    | 700,00     |         |           |          |            |           |

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

|                                                                                                                                                  |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                 |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACION<br>AL - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS/IPI. | RESERVADO AO FISCO |

|                                                                                                                 |                                         |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| RECEBEMOS DE PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | NF-e           |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                             | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 000.006.063 |
|                                                                                                                 |                                         | SÉRIE: 1       |

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                    |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA</b><br>AVENIDA SEVERINO CORDEIRO, 402 - - JARDIM OASIS,<br>Cajazeiras, PB - CEP: 58900000 - Fone/Fax: 8335313217 |                                    | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - Entrada<br>1 - Saída <b>1</b><br>Nº 000.006.063<br>SÉRIE: 1<br>Página 1 de 2 | CONTROLE DO FISCO<br><br>CHAVE DE ACESSO<br>2516 0209 2102 1900 0190 5500 1000 0060 6310 0070 6068<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora<br>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>325160001797483 - 02/02/2016 14:57 |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA FORA DO ESTADO</b>                                                                                                                                                                                      |                                    |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>161547443                                                                                                                                                                                                          | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ<br>09.210.219/0001-90                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

|                                                              |                                  |                                |                               |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE                                       |                                  |                                |                               |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE ARARIPE</b> |                                  | CNPJ/CPF<br>11.431.964/0001-00 | DATA DA EMISSÃO<br>02/02/2016 |
| ENDEREÇO<br><b>RUA ALEXANDRE ARRAES, 757 -</b>               | BAIRRO/DISTRITO<br><b>CENTRO</b> | CEP<br>63170-000               | DATA DE ENTRADA/SAÍDA         |
| MUNICÍPIO<br><b>Araripe</b>                                  | FONE/FAX<br>8835301245           | UF<br>CE                       | HORA DE ENTRADA/SAÍDA         |

|                   |  |
|-------------------|--|
| FATURA            |  |
| PAGAMENTO A PRAZO |  |

|                            |      |                 |              |                            |                          |
|----------------------------|------|-----------------|--------------|----------------------------|--------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO         |      |                 |              |                            |                          |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS    | 0,00 | VALOR DO ICMS   | 0,00         | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | 0,00                     |
| 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 DOS PRODUTOS |
|                            |      |                 |              |                            | 4.351,61                 |
|                            |      |                 |              |                            | VALOR TOTAL DA NOTA      |
|                            |      |                 |              |                            | 4.351,61                 |

|                                             |                                 |             |                                    |
|---------------------------------------------|---------------------------------|-------------|------------------------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS         |                                 |             |                                    |
| RAZÃO SOCIAL<br><b>FRANCISCO JOSE COSMO</b> | FRETE POR CONTA<br>0 - Emitente | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO<br><b>NUR0432</b> |
| ENDEREÇO<br><b>SÍTIO ROMUALDO</b>           | MUNICÍPIO<br><b>Crato</b>       | UF<br>CE    | CNPJ/CPF<br>026.890.693-93         |
| QUANTIDADE<br>13                            | ESPÉCIE<br>VOLUMES              | UF<br>CE    | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>ISENTO       |
| MARCA                                       | NUMERAÇÃO                       | PESO BRUTO  | PESO LÍQUIDO                       |
|                                             |                                 | 0,000       | 0,000                              |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |                              |          |      |      |       |          |             |             |         |            |           |            |           |
|--------------------------|------------------------------|----------|------|------|-------|----------|-------------|-------------|---------|------------|-----------|------------|-----------|
| CÓDIGO                   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID. | QTD.     | VL.R. UNIT. | VL.R. TOTAL | BC ICMS | VL.R. ICMS | VL.R. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 10                       | PVPI DEGERMANTE 10% 1000ML   | 30039099 | 0102 | 6102 | LT    | 2,0000   | 33,2900     | 66,58       |         |            |           |            |           |
| 188                      | SERINGA DESC. 1ML C/AG       | 90183119 | 0500 | 6404 | UN    | 600,0000 | 0,4400      | 264,00      |         |            |           |            |           |
| 190                      | SERINGA DESC. 3ML C/AG       | 90183119 | 0500 | 6404 | UN    | 337,0000 | 0,3500      | 117,95      |         |            |           |            |           |
| 1970                     | SERINGA DESC. 20ML C/AG      | 90183119 | 0500 | 6404 | UN    | 600,0000 | 0,9900      | 594,00      |         |            |           |            |           |
| 2219                     | SERINGA DESC. 10ML C/AG      | 90183119 | 0500 | 6404 | UN    | 500,0000 | 0,6900      | 345,00      |         |            |           |            |           |
| 2333                     | SONDA FOLEY 2 VIAS N.18      | 90183921 | 0102 | 6102 | UN    | 10,0000  | 4,9500      | 49,50       |         |            |           |            |           |
| 2368                     | REVELADOR MANUAL RX P/20 LTS | 37079029 | 0102 | 6102 | UN    | 4,0000   | 235,0800    | 940,32      |         |            |           |            |           |
| 292                      | SCALP N.19                   | 90183999 | 0102 | 6102 | UN    | 200,0000 | 0,4600      | 92,00       |         |            |           |            |           |
| 293                      | SCALP N.21                   | 90183999 | 0102 | 6102 | UN    | 400,0000 | 0,4600      | 184,00      |         |            |           |            |           |
| 2955                     | SONDA URETRAL N.08           | 90183929 | 0102 | 6102 | UN    | 10,0000  | 1,1600      | 11,60       |         |            |           |            |           |
| 2956                     | SONDA URETRAL N.10           | 90183929 | 0102 | 6102 | UN    | 400,0000 | 0,7300      | 292,00      |         |            |           |            |           |
| 2958                     | SONDA URETRAL N.14           | 90183929 | 0102 | 6102 | UN    | 500,0000 | 0,4500      | 225,00      |         |            |           |            |           |
| 3024                     | SERINGA DESC. 5ML C/AG       | 90183119 | 0500 | 6404 | UN    | 4,0000   | 22,0000     | 88,00       |         |            |           |            |           |
| 4938                     | TERMOMETRO DIGITAL           | 90251990 | 0102 | 6102 | UN    | 400,0000 | 1,1600      | 464,00      |         |            |           |            |           |
| 5852                     | SONDA URETRAL N.12           | 90183929 | 0102 | 6102 | UN    | 10,0000  | 1,2500      | 12,50       |         |            |           |            |           |
| 5854                     | SONDA URETRAL N.18           | 90183929 | 0102 | 6102 | UN    | 4,0000   | 33,2900     | 133,16      |         |            |           |            |           |
| 9                        | PVPI TOPICO 10% 1000ML       | 30039099 | 0102 | 6102 | LT    |          |             |             |         |            |           |            |           |

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

|                                                                                                                                              |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                             |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS/IPI. | RESERVADO AO FISCO |





**PAULO JOSE MAIA  
ESMERALDO SOBREIRA**

**AVENIDA SEVERINO CORDEIRO, 402 - - JARDIM OASIS,  
Cajazeiras, PB - CEP: 58900000 - Fone/Fax: 8335313217**

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

**1**

**Nº 000.006.063**

**SÉRIE: 1**

**Página 2 de 2**

**CONTROLE DO FISCO**



**CHAVE DE ACESSO**

**2516 0209 2102 1900 0190 5500 1000 0060 6310 0070 6068**

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

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**

**325160001797483 - 02/02/2016 14:57**

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**

**VENDA FORA DO ESTADO**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**161547443**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**

**CNPJ**

**09.210.219/0001-90**

|                                                                                                                 |                                         |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| RECEBEMOS DE PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | NF-e           |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                             | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 000.006.064 |
|                                                                                                                 |                                         | SÉRIE: 1       |

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                    |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA</b><br>AVENIDA SEVERINO CORDEIRO, 402 - - JARDIM OASIS,<br>Cajazeiras, PB - CEP: 58900000 - Fone/Fax: 8335313217 |                                    | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - Entrada<br>1 - Saída <b>1</b><br>Nº 000.006.064<br>SÉRIE: 1<br>Página 1 de 2 | CONTROLE DO FISCO<br><br>CHAVE DE ACESSO<br>2516 0209 2102 1900 0190 5500 1000 0060 6410 9080 5009<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora<br>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>325160001801950 - 02/02/2016 15:44 |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA FORA DO ESTADO                                                                                                                                                                                             |                                    |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>161547443                                                                                                                                                                                                          | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ<br>09.210.219/0001-90                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

|                                                       |                           |                                |                               |
|-------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE                                |                           |                                |                               |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE ARARIPE |                           | CNPJ/CPF<br>11.431.964/0001-00 | DATA DA EMISSÃO<br>02/02/2016 |
| ENDEREÇO<br>RUA ALEXANDRE ARRAES, 757 -               | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO | CEP<br>63170-000               | DATA DE ENTRADA/SAÍDA         |
| MUNICÍPIO<br>Araripe                                  | FONE/FAX<br>8835301245    | UF<br>CE                       | HORA DE ENTRADA/SAÍDA         |

|                   |  |
|-------------------|--|
| FATURA            |  |
| PAGAMENTO A PRAZO |  |

|                                      |                                    |
|--------------------------------------|------------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO                   |                                    |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00      | VALOR DO ICMS<br>0,00              |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br>0,00   | VALOR DO ICMS ST<br>0,00           |
| VALOR DO FRETE<br>0,00               | VALOR DO SEGURO<br>0,00            |
| DESCONTO<br>0,00                     | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 |
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>5.680,75 |                                    |
| VALOR TOTAL DA NOTA<br>5.680,75      |                                    |

|                                      |                                 |
|--------------------------------------|---------------------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  |                                 |
| RAZÃO SOCIAL<br>FRANCISCO JOSE COSMO | FRETE POR CONTA<br>0 - Emitente |
| CÓDIGO ANTT                          | PLACA DO VEÍCULO<br>NUR0432     |
| ENDEREÇO<br>SÍTIO ROMUALDO           | MUNICÍPIO<br>Crato              |
| QUANTIDADE<br>16                     | ESPECIE<br>VOLUMES              |
| MARCA                                | NUMERAÇÃO                       |
| PESO BRUTO<br>0,000                  | PESO LÍQUIDO<br>0,000           |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |                                |          |      |      |       |            |            |            |         |           |          |            |           |
|--------------------------|--------------------------------|----------|------|------|-------|------------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| CÓDIGO                   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO   | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID. | QTD.       | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 10                       | PVPI DEGERMANTE 10% 1000ML     | 30039099 | 0102 | 6102 | LT    | 4,0000     | 33,2900    | 133,16     |         |           |          |            |           |
| 127                      | LUVA DE PROC. EXTRA P CX/100   | 40151900 | 0102 | 6102 | CX    | 20,0000    | 40,9000    | 818,00     |         |           |          |            |           |
| 1774                     | LUVA CIRURGESTERIL N.7,5       | 40151100 | 0102 | 6102 | PAR   | 100,0000   | 4,0800     | 408,00     |         |           |          |            |           |
| 188                      | SERINGA DESC. 1ML C/AG         | 90183119 | 0500 | 6404 | UN    | 500,0000   | 0,4400     | 220,00     |         |           |          |            |           |
| 189                      | SERINGA DESC. 10ML C/AG        | 90183119 | 0500 | 6404 | UN    | 1,000,0000 | 0,6900     | 690,00     |         |           |          |            |           |
| 190                      | SERINGA DESC. 3ML C/AG         | 90183119 | 0500 | 6404 | UN    | 500,0000   | 0,3500     | 175,00     |         |           |          |            |           |
| 1970                     | SERINGA DESC. 20ML C/AG        | 90183119 | 0500 | 6404 | UN    | 400,0000   | 0,9900     | 396,00     |         |           |          |            |           |
| 2802                     | PAPEL GRAU CIRURG.BOB.08X100MT | 48229000 | 0102 | 6102 | UN    | 1,0000     | 69,0000    | 69,00      |         |           |          |            |           |
| 2803                     | PAPEL GRAU CIRURG.BOB.10X100MT | 48229000 | 0102 | 6102 | UN    | 1,0000     | 89,0000    | 89,00      |         |           |          |            |           |
| 2804                     | PAPEL GRAU CIRURG.BOB.20X100MT | 48229000 | 0102 | 6102 | UN    | 1,0000     | 179,0000   | 179,00     |         |           |          |            |           |
| 292                      | SCALP 19                       | 90183999 | 0102 | 6102 | UN    | 100,0000   | 0,4600     | 46,00      |         |           |          |            |           |
| 2958                     | SONDA URETRAL N.14             | 90183929 | 0102 | 6102 | UN    | 100,0000   | 1,1800     | 118,00     |         |           |          |            |           |
| 323                      | LUVA DE BORRACA TAM G          | 40151100 | 0102 | 6102 | PAR   | 3,0000     | 6,6900     | 20,07      |         |           |          |            |           |
| 3882                     | LUVA CIRURGESTERIL N.8         | 40151100 | 0102 | 6102 | PAR   | 100,0000   | 4,0800     | 408,00     |         |           |          |            |           |
| 4693                     | PINCA CHERRON DESCARTAVEL      | 90189099 | 0102 | 6102 | UN    | 200,0000   | 1,9500     | 390,00     |         |           |          |            |           |
| 4723                     | MASCARA BRANCA C/ELAST. CX/50  | 63079010 | 0102 | 6102 | CX    | 20,0000    | 18,3600    | 367,20     |         |           |          |            |           |
| 4938                     | TERMOMETRO DIGITAL             | 90251990 | 0102 | 6102 | UN    | 6,0000     | 22,0000    | 132,00     |         |           |          |            |           |
| 5198                     | LUVA CIRURG. ESTERIL N.7       | 40151100 | 0102 | 6102 | PAR   | 100,0000   | 4,0800     | 408,00     |         |           |          |            |           |

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

|                                                                                                                                              |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                             |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS/IPI. | RESERVADO AO FISCO |





**PAULO JOSE MAIA  
ESMERALDO SOBREIRA**

AVENIDA SEVERINO CORDEIRO, 402 - - JARDIM OASIS,  
Cajazeiras, PB - CEP: 58900000 - Fone/Fax: 8335313217

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.006.064

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2516 0209 2102 1900 0190 5500 1000 0060 6410 9080 5009

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

325160001801950 - 02/02/2016 15:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA FORA DO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

161547443

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

09.210.219/0001-90

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID. | QTD.     | VL.R. UNIT. | VL.R. TOTAL | BC ICMS | VL.R. ICMS | VL.R. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|--------|------------------------------|----------|------|------|-------|----------|-------------|-------------|---------|------------|-----------|------------|-----------|
| 5429   | KIT NEBULIZACAO ADULTO       | 90192020 | 0102 | 6102 | UN    | 4,0000   | 14,5000     | 58,00       |         |            |           |            |           |
| 5430   | KIT NEBULIZACAO INFANTIL     | 90192020 | 0102 | 6102 | UN    | 4,0000   | 14,5000     | 58,00       |         |            |           |            |           |
| 5852   | SONDA URETRAL N.12           | 90183929 | 0102 | 6102 | UN    | 200,0000 | 1,1600      | 232,00      |         |            |           |            |           |
| 9      | PVPI TOPICO 10% 1000ML       | 30039099 | 0102 | 6102 | LT    | 8,0000   | 33,2900     | 266,32      |         |            |           |            |           |

|                                                                                                                 |                                         |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| RECEBEMOS DE PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | Nº 000.006.065 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                             | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE: 1       |

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA</b><br>AVENIDA SEVERINO CORDEIRO, 402 - - JARDIM OASIS,<br>Cajazeiras, PB - CEP: 58900000 - Fone/Fax: 8335313217 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - Entrada<br>1 - Saída <b>1</b><br>Nº 000.006.065<br>SÉRIE: 1<br>Página 1 de 2           | CONTROLE DO FISCO<br><br>CHAVE DE ACESSO<br>2516 0209 2102 1900 0190 5500 1000 0060 6513 0900 0109<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora<br>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>325160001808225 - 02/02/2016 16:48 |
|                                                                                                                                                                                                                                          | NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA FORA DO ESTADO</b><br>INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>161547443<br>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.<br>CNPJ<br>09.210.219/0001-90 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

|                                                       |                 |                    |                       |
|-------------------------------------------------------|-----------------|--------------------|-----------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE                                |                 | CNPJ/CPF           | DATA DA EMISSÃO       |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE ARARIPE |                 | 11.431.964/0001-00 | 02/02/2016            |
| ENDEREÇO                                              | BAIRRO/DISTRITO | CEP                | DATA DE ENTRADA/SAÍDA |
| RUA ALEXANDRE ARRAES, 757 -                           | CENTRO          | 63170-000          |                       |
| MUNICÍPIO                                             | FONE/FAX        | UF                 | HORA DE ENTRADA/SAÍDA |
| Araripe                                               | 8835301245      | CE                 |                       |

|                   |
|-------------------|
| FATURA            |
| PAGAMENTO A PRAZO |

|                         |      |                 |      |                            |      |                            |          |
|-------------------------|------|-----------------|------|----------------------------|------|----------------------------|----------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO      |      |                 |      |                            |      |                            |          |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS   | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | 0,00 | VALOR DO ICMS ST           | 0,00     |
| 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 DOS PRODUTOS   | 9.709,74 |
|                         |      |                 |      |                            |      | VALOR TOTAL DA NOTA        | 9.709,74 |

|                                      |         |                    |           |             |                  |          |                              |
|--------------------------------------|---------|--------------------|-----------|-------------|------------------|----------|------------------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  |         | FRETE POR CONTA    |           | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF       | CNPJ/CPF                     |
| RAZÃO SOCIAL<br>FRANCISCO JOSE COSMO |         | 0 - Emitente       |           |             | NUR0432          | CE       | 026.890.693-93               |
| ENDEREÇO<br>SÍTIO ROMUALDO           |         | MUNICÍPIO<br>Crato |           |             |                  | UF<br>CE | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>ISENTO |
| QUANTIDADE                           | ESPÉCIE | MARCA              | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO  | PESO LÍQUIDO     |          |                              |
| 17                                   | VOLUMES |                    |           | 0,000       | 0,000            |          |                              |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |                                    |          |      |      |       |          |             |             |         |            |           |            |           |
|--------------------------|------------------------------------|----------|------|------|-------|----------|-------------|-------------|---------|------------|-----------|------------|-----------|
| CÓDIGO                   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO       | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID. | QTD.     | VL.R. UNIT. | VL.R. TOTAL | BC ICMS | VL.R. ICMS | VL.R. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
| 1                        | ESPARADRAPO IMP.10CMX4,5MT         | 30051090 | 0500 | 6404 | UN    | 60,0000  | 12,5000     | 750,00      |         |            |           |            |           |
| 1758                     | ESPATULA AYRES PT/100              | 44170090 | 0102 | 6102 | PCT   | 6,0000   | 13,1400     | 78,84       |         |            |           |            |           |
| 179                      | ALGODAO HIDROF.500G                | 30059090 | 0500 | 6404 | RL    | 10,0000  | 13,4600     | 134,60      |         |            |           |            |           |
| 2124                     | BOLSA COLOSTOMIA DREN TRANSP.CX/10 | 30069110 | 0102 | 6102 | CX    | 1,0000   | 450,0000    | 450,00      |         |            |           |            |           |
| 217                      | FIO NYLON 2.0 C/AG CX/24           | 30061090 | 0102 | 6102 | CX    | 4,0000   | 48,9600     | 195,84      |         |            |           |            |           |
| 250                      | AGULHA DESC. 25X8 CX/100           | 90183219 | 0500 | 6404 | CX    | 5,0000   | 18,3600     | 91,80       |         |            |           |            |           |
| 2598                     | ESCOVA CERVICAL DESC. C/100        | 39269040 | 0102 | 6102 | PCT   | 4,0000   | 43,0000     | 172,00      |         |            |           |            |           |
| 2792                     | GORRO DESC. C/100 UND              | 63079010 | 0102 | 6102 | PCT   | 5,0000   | 15,0000     | 75,00       |         |            |           |            |           |
| 2975                     | CATETER TIPO OCULOS                | 90183929 | 0102 | 6102 | UN    | 50,0000  | 2,5000      | 125,00      |         |            |           |            |           |
| 2982                     | EQUIPO MACRO GOTAS                 | 90189010 | 0102 | 6102 | UN    | 200,0000 | 2,2000      | 440,00      |         |            |           |            |           |
| 3005                     | AGULHA DESC. 25X7 CX/100           | 90183219 | 0500 | 6404 | CX    | 1,0000   | 18,3600     | 18,36       |         |            |           |            |           |
| 3868                     | LAMINA DE BISTURI N.23 CX/100      | 90189029 | 0102 | 6102 | CX    | 2,0000   | 33,0000     | 66,00       |         |            |           |            |           |
| 4903                     | ESTETOSCOPIO PEDIATRICO            | 90189099 | 0102 | 6102 | UN    | 4,0000   | 39,0000     | 156,00      |         |            |           |            |           |
| 5                        | FITA AUTOCLAVE 19MMX30MT           | 48114110 | 0102 | 6102 | UN    | 4,0000   | 5,0200      | 20,08       |         |            |           |            |           |
| 5161                     | FRALDA GERIATRICA M C/08           | 96190000 | 0500 | 6404 | PCT   | 7,0000   | 14,5000     | 101,50      |         |            |           |            |           |
| 5162                     | FRALDA GERIATRICA G C/08           | 96190000 | 0500 | 6404 | PCT   | 8,0000   | 14,5000     | 116,00      |         |            |           |            |           |
| 5653                     | FIO NYLON 3.0 C/AG CX/24           | 30061090 | 0102 | 6102 | CX    | 12,0000  | 48,9600     | 587,52      |         |            |           |            |           |
| 5668                     | FIO SEDA 3.0 C/AG CX/24            | 30061090 | 0102 | 6102 | CX    | 20,0000  | 69,0000     | 1.380,00    |         |            |           |            |           |

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

|                                                                                                               |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                              |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES                                                                                    | RESERVADO AO FISCO |
| DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DÍBITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS/IPI. |                    |





**PAULO JOSE MAIA  
ESMERALDO SOBREIRA**

AVENIDA SEVERINO CORDEIRO, 402 - JARDIM OASIS,  
Cajazeiras, PB - CEP: 58900000 - Fone/Fax: 8335313217

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.006.065

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2516 0209 2102 1900 0190 5500 1000 0060 6513 0900 0109

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

325160001808225 - 02/02/2016 16:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA FORA DO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

161547443

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

09.210.219/0001-90

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO             | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID. | QTD     | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|--------|------------------------------------------|----------|------|------|-------|---------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| 5693   | ESTETOSCOPIO ADULTO                      | 90189099 | 0102 | 6102 | UN    | 4,0000  | 29,0000    | 116,00     |         |           |          |            |           |
| 5713   | ATADURA DE CREPOM - 10 CM - 09 FIOS C/12 | 30059090 | 0500 | 6404 | PCT   | 60,0000 | 9,5500     | 573,00     |         |           |          |            |           |
| 5715   | ATADURA DE CREPOM - 15 CM - 09 FIOS C/12 | 30059090 | 0500 | 6404 | PCT   | 60,0000 | 16,1300    | 967,80     |         |           |          |            |           |
| 5716   | ATADURA DE CREPOM - 20 CM - 09 FIOS C/12 | 30059090 | 0500 | 6404 | PCT   | 60,0000 | 22,1100    | 1.326,60   |         |           |          |            |           |
| 5824   | GAZE TIPO QUEJO 09 FIOS                  | 30059090 | 0500 | 6404 | RL    | 30,0000 | 39,9000    | 1.197,00   |         |           |          |            |           |
| 5886   | ALCOOL 70% 1LT                           | 22071010 | 0102 | 6102 | LT    | 40,0000 | 11,1200    | 444,80     |         |           |          |            |           |
| 6      | FITA CIRURG MICROP.10CMX4,5M             | 30051090 | 0500 | 6404 | UN    | 14,0000 | 9,0000     | 126,00     |         |           |          |            |           |

|                                                                                                                 |                                         |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| RECEBEMOS DE PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | Nº 000.006.066 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                             | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE: 1       |

|                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA</b><br>AVENIDA SEVERINO CORDEIRO, 402 - JARDIM OASIS, Cajazeiras, PB - CEP: 58900000 - Fone/Fax: 8335313217 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - Entrada<br>1 - Saída <b>1</b><br>Nº 000.006.066<br>SÉRIE: 1<br>Página 1 de 2           | CONTROLE DO FISCO<br><br>CHAVE DE ACESSO<br>2516 0209 2102 1900 0190 5500 1000 0060 6610 3860 5520<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora<br>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>325160001813020 - 02/02/2016 17:40 |
|                                                                                                                                                                                                                                     | NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA FORA DO ESTADO</b><br>INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>161547443<br>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.<br>CNPJ<br>09.210.219/0001-90 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

|                                                              |                                  |                         |                       |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|-----------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE                                       |                                  | CNPJ/CPF                | DATA DA EMISSÃO       |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE ARARIPE</b> |                                  | 11.431.964/0001-00      | 02/02/2016            |
| ENDEREÇO<br><b>RUA ALEXANDRE ARRAES, 757 -</b>               | Bairro/DISTRITO<br><b>CENTRO</b> | CEP<br><b>63170-000</b> | DATA DE ENTRADA/SAÍDA |
| MUNICÍPIO<br><b>Araripe</b>                                  | FONE/FAX<br><b>8835301245</b>    | UF<br><b>CE</b>         | HORA DE ENTRADA/SAÍDA |

|                    |  |
|--------------------|--|
| FATURA             |  |
| PAGAMENTO A PRAZO  |  |
| CÁLCULO DO IMPOSTO |  |

|                         |                 |                            |                            |                          |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST           | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                       | 0,00                       | 8.580,66                 |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI             |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                       | 0,00                       | 0,00                     |
| VALOR TOTAL DA NOTA     |                 |                            |                            | 8.580,66                 |

|                                     |         |              |                 |                    |                  |    |                |
|-------------------------------------|---------|--------------|-----------------|--------------------|------------------|----|----------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS |         | RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANIT        | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF       |
| FRANCISCO JOSE COSMO                |         | 0 - Emitente |                 |                    | NUR0432          | CE | 026.890.693-93 |
| ENDEREÇO                            |         | MUNICÍPIO    | UF              | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                  |    |                |
| SÍTIO ROMUALDO                      |         | Crato        | CE              | ISENTO             |                  |    |                |
| QUANTIDADE                          | ESPÉCIE | MARCA        | NUMERAÇÃO       | PESO BRUTO         | PESO LÍQUIDO     |    |                |
| 16                                  | VOLUMES |              |                 | 0,000              | 0,000            |    |                |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |                                  |          |      |      |       |          |            |            |         |           |          |            |           |
|--------------------------|----------------------------------|----------|------|------|-------|----------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| CÓDIGO                   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO     | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID. | QTD.     | VLK. UNIT. | VLK. TOTAL | BC ICMS | VLK. ICMS | VLK. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 127                      | LUVA PROC. EXTRA P CX/100        | 40151900 | 0102 | 6102 | CX    | 19,0000  | 40,9000    | 777,10     |         |           |          |            |           |
| 1749                     | FORMOL 37% 1LT                   | 29121100 | 0102 | 6102 | LT    | 12,0000  | 19,8700    | 238,44     |         |           |          |            |           |
| 1774                     | LUVA CIRURG. ESTERIL N.7,5       | 40151100 | 0102 | 6102 | PAR   | 250,0000 | 4,0800     | 1.020,00   |         |           |          |            |           |
| 1775                     | LUVA CIRURG. ESTERIL N.8         | 40151100 | 0102 | 6102 | PAR   | 300,0000 | 4,0800     | 1.224,00   |         |           |          |            |           |
| 217                      | FIO NYLON 2.0 C/AG CX/24         | 30061090 | 0102 | 6102 | CX    | 6,0000   | 48,9600    | 293,76     |         |           |          |            |           |
| 2366                     | FIXADOR MANUAL RX P/20 LTS       | 37079010 | 0102 | 6102 | UN    | 4,0000   | 235,0800   | 940,32     |         |           |          |            |           |
| 2792                     | GORRO DESC. C/100 UND            | 63079010 | 0102 | 6102 | PCT   | 10,0000  | 15,0000    | 150,00     |         |           |          |            |           |
| 2802                     | PAPEL GRAU CIRURG. BOB. 08X100MT | 48229000 | 0102 | 6102 | UN    | 4,0000   | 69,0000    | 276,00     |         |           |          |            |           |
| 2803                     | PAPEL GRAU CIRURG. BOB. 10X100MT | 48229000 | 0102 | 6102 | UN    | 4,0000   | 89,0000    | 356,00     |         |           |          |            |           |
| 2804                     | PAPEL GRAU CIRURG. BOB. 20X100MT | 48229000 | 0102 | 6102 | UN    | 4,0000   | 179,0000   | 716,00     |         |           |          |            |           |
| 4693                     | PINCA CERRON DESCARTAVEL         | 90189099 | 0102 | 6102 | UN    | 100,0000 | 1,9500     | 195,00     |         |           |          |            |           |
| 4723                     | MASCARA BRANCA C/ELAST CX/50     | 63079010 | 0102 | 6102 | CX    | 30,0000  | 18,3600    | 550,80     |         |           |          |            |           |
| 5                        | FITA AUTOCLAVE 19MMX30MT         | 48114110 | 0102 | 6102 | UN    | 16,0000  | 5,0200     | 80,32      |         |           |          |            |           |
| 5162                     | FRALDA GERIÁTRICA G C/08         | 96190000 | 0500 | 6404 | PCT   | 12,0000  | 14,5000    | 174,00     |         |           |          |            |           |
| 5198                     | LUVA CIRURG. ESTERIL N.7         | 40151100 | 0102 | 6102 | PAR   | 30,0000  | 4,0800     | 122,40     |         |           |          |            |           |
| 5360                     | OCULOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL    | 90049020 | 0102 | 6102 | UN    | 4,0000   | 15,0000    | 60,00      |         |           |          |            |           |
| 5429                     | KIT NEBULIZAÇÃO ADULTO           | 90192020 | 0102 | 6102 | UN    | 8,0000   | 14,5000    | 116,00     |         |           |          |            |           |
| 5430                     | KIT NEBULIZAÇÃO INFANTIL         | 90192020 | 0102 | 6102 | UN    | 8,0000   | 14,5000    | 116,00     |         |           |          |            |           |

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

|                                                                                                                |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                               |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES                                                                                     | RESERVADO AO FISCO |
| DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS/IPI. |                    |





**PAULO JOSE MAIA  
ESMERALDO SOBREIRA**

**AVENIDA SEVERINO CORDEIRO, 402 - JARDIM OASIS,  
Cajazeiras, PB - CEP: 58900000 - Fone/Fax: 8335313217**

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

**1**

**Nº 000.006.066**

**SÉRIE: 1**

**Página 2 de 2**

**CONTROLE DO FISCO**



**CHAVE DE ACESSO**

**2516 0209 2102 1900 0190 5500 1000 0060 6610 3860 5520**

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

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**

**325160001813020 - 02/02/2016 17:40**

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**

**VENDA FORA DO ESTADO**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**161547443**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**

**CNPJ**

**09.210.219/0001-90**

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO  | NCM/SH   | CST  | CPOP | UNID. | QTD.    | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|--------|-------------------------------|----------|------|------|-------|---------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| 5653   | FIO NYLON 3.0 C/AG CX/24      | 30061090 | 0102 | 6102 | CX    | 5,0000  | 48,9600    | 244,80     |         |           |          |            |           |
| 5824   | GAZE TIPO QUEIJO 09 FIOS      | 30059090 | 0500 | 6404 | RL    | 20,0000 | 39,9000    | 798,00     |         |           |          |            |           |
| 6      | FITA CIRURG.MICROP.10CMX4,5MT | 30051090 | 0500 | 6404 | UN    | 6,0000  | 9,0000     | 54,00      |         |           |          |            |           |
| 639    | GEL P/ULTRASOM 5KG            | 30067000 | 0102 | 6102 | UN    | 2,0000  | 38,8600    | 77,72      |         |           |          |            |           |

|                                                                                                                 |                                         |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| RECEBEMOS DE PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | NF-e           |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                             | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 000.006.067 |
|                                                                                                                 |                                         | SÉRIE: 1       |

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                    |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA</b><br>AVENIDA SEVERINO CORDEIRO, 402 - - JARDIM OASIS,<br>Cajazeiras, PB - CEP: 58900000 - Fone/Fax: 8335313217 |                                    | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - Entrada<br>1 - Saída <b>1</b><br>Nº 000.006.067<br>SÉRIE: 1<br>Página 1 de 1 | CONTROLE DO FISCO<br><br>CHAVE DE ACESSO<br>2516 0209 2102 1900 0190 5500 1000 0060 6710 0047 2007<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora<br>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>325160001850178 - 03/02/2016 09:39 |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA FORA DO ESTADO                                                                                                                                                                                             |                                    |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>161547443                                                                                                                                                                                                          | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ<br>09.210.219/0001-90                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

|                                                       |                           |                                |                               |
|-------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE                                |                           |                                |                               |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE ARARIPE |                           | CNPJ/CPF<br>11.431.964/0001-00 | DATA DA EMISSÃO<br>03/02/2016 |
| ENDEREÇO<br>RUA ALEXANDRE ARRAES, 757 -               | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO | CEP<br>63170-000               | DATA DE ENTRADA/SAÍDA         |
| MUNICÍPIO<br>Araripe                                  | FONE/FAX<br>8835301245    | UF<br>CE                       | HORA DE ENTRADA/SAÍDA         |
| FATURA                                                |                           |                                |                               |

### PAGAMENTO A PRAZO

|                          |      |                 |      |                            |          |
|--------------------------|------|-----------------|------|----------------------------|----------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO       |      |                 |      |                            |          |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS  | 0,00 | VALOR DO ICMS   | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | 0,00     |
| VALOR DO FRETE           | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO                   | 0,00     |
| VALOR DO ICMS ST         |      | 0,00            |      | VALOR DO ICMS              | 0,00     |
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |      | 6.080,00        |      |                            |          |
| VALOR DO IPI             |      | 0,00            |      | VALOR TOTAL DA NOTA        | 6.080,00 |

### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

|                                      |                   |                                 |             |                              |                       |                            |
|--------------------------------------|-------------------|---------------------------------|-------------|------------------------------|-----------------------|----------------------------|
| RAZÃO SOCIAL<br>FRANCISCO JOSE COSMO |                   | FRETE POR CONTA<br>0 - Emitente | CÓDIGO ANTI | PLACA DO VEÍCULO<br>NUR0432  | UF<br>CE              | CNPJ/CPF<br>026.890.693-93 |
| ENDEREÇO<br>SÍTIO ROMUALDO           |                   | MUNICÍPIO<br>Crato              | UF<br>CE    | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>ISENTO |                       |                            |
| QUANTIDADE<br>1                      | ESPECIE<br>VOLUME | MARCA                           | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO<br>0,000          | PESO LÍQUIDO<br>0,000 |                            |

### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO       | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID. | QTD.     | VL.R. UNIT. | VL.R. TOTAL | BC ICMS | VL.R. ICMS | VL.R. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|--------|------------------------------------|----------|------|------|-------|----------|-------------|-------------|---------|------------|-----------|------------|-----------|
| 5777   | OXACILINA 500MG INJ. CX/50         | 30041019 | 0500 | 6404 | CX    | 10,0000  | 510,0000    | 5.100,00    |         |            |           |            |           |
| 5784   | LIDOCAINA 2% S/V INJ. 20ML.        | 30049043 | 0500 | 6404 | UN    | 100,0000 | 6,0000      | 600,00      |         |            |           |            |           |
| 5940   | DIMETICONA GOTAS 10ML              | 30049041 | 0500 | 6404 | UN    | 100,0000 | 2,0000      | 200,00      |         |            |           |            |           |
| 5941   | ETILEFRINA CLOR INJ. 10MG/1ML CX/6 | 30049067 | 0500 | 6404 | CX    | 10,0000  | 18,0000     | 180,00      |         |            |           |            |           |

### CÁLCULO DO ISSQN

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

### DADOS ADICIONAIS

|                                                                                                                                              |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS/IPI. | RESERVADO AO FISCO |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|



|                                                                                                                 |                                         |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| RECEBEMOS DE PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | NF-e           |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                             | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 000.006.068 |
|                                                                                                                 |                                         | SÉRIE: 1       |

|                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>PAULO JOSE MAIA<br/>ESMERALDO SOBREIRA</b><br><br>AVENIDA SEVERINO CORDEIRO, 402 - - JARDIM OASIS,<br>Cajazeiras, PB - CEP: 58900000 - Fone/Fax: 8335313217 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota<br>Fiscal Eletrônica<br>0 - Entrada<br>1 - Saída <b>1</b><br><b>Nº 000.006.068</b><br><b>SÉRIE: 1</b><br><b>Página 1 de 2</b> | CONTROLE DO FISCO<br><br>CHAVE DE ACESSO<br><b>2516 0209 2102 1900 0190 5500 1000 0060 6813 0074 7777</b><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da<br>NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site<br>da Sefaz Autorizadora<br><br>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>325160001854350 - 03/02/2016 10:26</b> |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA FORA DO ESTADO</b>                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>161547443</b>                                                                                                                                                                                                           | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.                                                                                                                                       | CNPJ<br><b>09.210.219/0001-90</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| DESTINATÁRIO/REMETENTE                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

|                                                              |                                  |                                       |                                      |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE ARARIPE</b> |                                  | CNPJ/CPF<br><b>11.431.964/0001-00</b> | DATA DA EMISSÃO<br><b>03/02/2016</b> |
| ENDEREÇO<br><b>RUA ALEXANDRE ARRAES, 757 -</b>               | BAIRRO/DISTRITO<br><b>CENTRO</b> | CEP<br><b>63170-000</b>               | DATA DE ENTRADA/SAÍDA                |
| MUNICÍPIO<br><b>Araripe</b>                                  | FONE/FAX<br><b>8835301245</b>    | UF<br><b>CE</b>                       | HORA DE ENTRADA/SAÍDA                |
| FATURA                                                       |                                  |                                       |                                      |

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <b>PAGAMENTO A PRAZO</b> |  |
|--------------------------|--|

|                                        |                                |                                           |                                           |                                             |
|----------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>              |                                |                                           |                                           |                                             |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br><b>0,00</b> | VALOR DO ICMS<br><b>0,00</b>   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br><b>0,00</b> | VALOR DO ICMS ST<br><b>0,00</b>           | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br><b>9.955,78</b> |
| VALOR DO FRETE<br><b>0,00</b>          | VALOR DO SEGURO<br><b>0,00</b> | DESCONTO<br><b>0,00</b>                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br><b>0,00</b> | VALOR DO IPI<br><b>0,00</b>                 |
|                                        |                                |                                           |                                           | VALOR TOTAL DA NOTA<br><b>9.955,78</b>      |

|                                             |                                        |                 |                                     |                            |                                   |
|---------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------|-------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>  |                                        |                 |                                     |                            |                                   |
| RAZÃO SOCIAL<br><b>FRANCISCO JOSE COSMO</b> | FRETE POR CONTA<br><b>0 - Emitente</b> | CÓDIGO ANTT     | PLACA DO VEÍCULO<br><b>NUR0432</b>  | UF<br><b>CE</b>            | CNPJ/CPF<br><b>026.890.693-93</b> |
| ENDEREÇO<br><b>SÍTIO ROMUALDO</b>           | MUNICÍPIO<br><b>Crato</b>              | UF<br><b>CE</b> | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>ISENTO</b> |                            |                                   |
| QUANTIDADE<br><b>17</b>                     | ESPECIE<br><b>VOLUMES</b>              | MARCA           | NUMERAÇÃO                           | PESO BRUTO<br><b>0,000</b> | PESO LÍQUIDO<br><b>0,000</b>      |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |                                          |          |      |      |       |          |            |            |         |           |          |            |           |
|--------------------------|------------------------------------------|----------|------|------|-------|----------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| CÓDIGO                   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO             | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID. | QTD.     | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 1                        | ESPARADRAPO IMP. 10CMX4,5MT              | 30051090 | 0500 | 6404 | UN    | 40,0000  | 12,5000    | 500,00     |         |           |          |            |           |
| 167                      | FILME MEDICO RXV-GU/1-24X30 C/100        | 37011029 | 0102 | 6102 | CX    | 3,0000   | 350,0600   | 1.050,18   |         |           |          |            |           |
| 1784                     | ESPECULO VAG. DESC. P                    | 90189099 | 0102 | 6102 | UN    | 400,0000 | 1,6500     | 660,00     |         |           |          |            |           |
| 179                      | ALGODAO HIDROF. 500G                     | 30059090 | 0500 | 6404 | RL    | 10,0000  | 13,4600    | 134,60     |         |           |          |            |           |
| 1818                     | CATETER INTRAVENOSO 20G                  | 90183929 | 0102 | 6102 | UN    | 100,0000 | 2,8600     | 286,00     |         |           |          |            |           |
| 261                      | CATETER INTRAVENOSO 22G                  | 90183929 | 0102 | 6102 | UN    | 194,0000 | 2,8600     | 554,84     |         |           |          |            |           |
| 262                      | CATETER INTRAVENOSO 24G                  | 90183929 | 0102 | 6102 | UN    | 196,0000 | 2,8600     | 560,56     |         |           |          |            |           |
| 2975                     | CATETER TIPO OCULOS                      | 90183999 | 0102 | 6102 | UN    | 150,0000 | 2,5000     | 375,00     |         |           |          |            |           |
| 2982                     | EQUIPO MACRO GOTAS                       | 90189010 | 0102 | 6102 | UN    | 150,0000 | 2,2000     | 330,00     |         |           |          |            |           |
| 4724                     | COLETOR DE URINA SIST.FECHADO 2LT        | 39269030 | 0102 | 6102 | UN    | 50,0000  | 6,9500     | 347,50     |         |           |          |            |           |
| 4903                     | ESTETOSCOPIO PEDIATRICO                  | 90189099 | 0102 | 6102 | UN    | 6,0000   | 39,0000    | 234,00     |         |           |          |            |           |
| 5187                     | CLIQUE UMBILICAL DESC.UND                | 90189095 | 0102 | 6102 | UN    | 100,0000 | 1,2500     | 125,00     |         |           |          |            |           |
| 5604                     | COMPRESSA GAZE 9 FIOS C/500              | 30059090 | 0500 | 6404 | PCT   | 100,0000 | 25,2600    | 2.526,00   |         |           |          |            |           |
| 5693                     | ESTETOSCOPIO ADULTO                      | 90189099 | 0102 | 6102 | UN    | 6,0000   | 29,0000    | 174,00     |         |           |          |            |           |
| 5713                     | ATADURA DE CREPOM - 10 CM - 09 FIOS C/12 | 30059090 | 0500 | 6404 | PCT   | 40,0000  | 9,5500     | 382,00     |         |           |          |            |           |
| 5715                     | ATADURA DE CREPOM - 15 CM - 09 FIOS C/12 | 30059090 | 0500 | 6404 | PCT   | 40,0000  | 16,1300    | 645,20     |         |           |          |            |           |
| 5716                     | ATADURA DE CREPOM - 20 CM - 09 FIOS C/12 | 30059090 | 0500 | 6404 | PCT   | 30,0000  | 22,1100    | 663,30     |         |           |          |            |           |
| 5801                     | COLETOR DE URINA INF.MASCULINO           | 39269040 | 0102 | 6102 | UN    | 20,0000  | 9,2600     | 185,20     |         |           |          |            |           |

|                         |                          |                          |                |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b> |                          |                          |                |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL     | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
| <b>DADOS ADICIONAIS</b> |                          |                          |                |

|                                                                                                                                                  |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACION<br>AL - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS/IPI. | RESERVADO AO FISCO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|



**PAULO JOSE MAIA  
ESMERALDO SOBREIRA**

AVENIDA SEVERINO CORDEIRO, 402 - - JARDIM OASIS,  
Cajazeiras, PB - CEP: 58900000 - Fone/Fax: 8335313217

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.006.068

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2516 0209 2102 1900 0190 5500 1000 0060 6813 0074 7777

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

325160001854350 - 03/02/2016 10:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA FORA DO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

161547443

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

09.210.219/0001-90

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID. | QTD.    | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|--------|------------------------------|----------|------|------|-------|---------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| 5886   | ALCOOL 70% 1LT               | 22071010 | 0102 | 6102 | LT    | 20,0000 | 11,1200    | 222,40     |         |           |          |            |           |



|                                                                                                                 |                                         |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| RECEBEMOS DE PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | NF-e           |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                             | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 000.006.069 |
|                                                                                                                 |                                         | SÉRIE: 1       |

|                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>PAULO JOSE MAIA<br/>ESMERALDO SOBREIRA</b><br><br>AVENIDA SEVERINO CORDEIRO, 402 - - JARDIM OASIS,<br>Cajazeiras, PB - CEP: 58900000 - Fone/Fax: 8335313217 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota<br>Fiscal Eletrônica<br>0 - Entrada<br>1 - Saída <b>1</b><br><b>Nº 000.006.069</b><br><b>SÉRIE: 1</b><br><b>Página 1 de 2</b> | CONTROLE DO FISCO<br><br>CHAVE DE ACESSO<br><b>2516 0209 2102 1900 0190 5500 1000 0060 6911 6010 8014</b><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da<br>NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site<br>da Sefaz Autorizadora<br><br>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>325160001888819 - 03/02/2016 17:27</b> |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA FORA DO ESTADO</b>                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>161547443</b>                                                                                                                                                                                                           | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.                                                                                                                                       | CNPJ<br><b>09.210.219/0001-90</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| DESTINATÁRIO/REMETENTE                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

|                                                              |                                  |                                       |                                      |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE ARARIPE</b> |                                  | CNPJ/CPF<br><b>11.431.964/0001-00</b> | DATA DA EMISSÃO<br><b>03/02/2016</b> |
| ENDEREÇO<br><b>RUA ALEXANDRE ARRAES, 757 -</b>               | BAIRRO/DISTRITO<br><b>CENTRO</b> | CEP<br><b>63170-000</b>               | DATA DE ENTRADA/SAÍDA                |
| MUNICÍPIO<br><b>Araripe</b>                                  | FONE/FAX<br><b>8835301245</b>    | UF<br><b>CE</b>                       | HORA DE ENTRADA/SAÍDA                |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                                           |                                  |                                       |                                      |

|                   |
|-------------------|
| FATURA            |
| PAGAMENTO A PRAZO |

|                         |      |                 |      |                            |      |                            |      |                          |          |
|-------------------------|------|-----------------|------|----------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|----------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO      |      |                 |      |                            |      |                            |      |                          |          |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS   | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | 0,00 | VALOR DO ICMS ST           | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 4.557,10 |
| 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      | 4.557,10 |

|                                             |                                        |                 |                                     |                            |                                   |  |  |
|---------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------|-------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|--|--|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS         |                                        |                 |                                     |                            |                                   |  |  |
| RAZÃO SOCIAL<br><b>FRANCISCO JOSE COSMO</b> | FRETE POR CONTA<br><b>0 - Emitente</b> | CÓDIGO ANTT     | PLACA DO VEÍCULO<br><b>NUR0432</b>  | UF<br><b>CE</b>            | CNPJ/CPF<br><b>026.890.693-93</b> |  |  |
| ENDEREÇO<br><b>SÍTIO ROMUALDO</b>           | MUNICÍPIO<br><b>Crato</b>              | UF<br><b>CE</b> | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>ISENTO</b> |                            |                                   |  |  |
| QUANTIDADE<br><b>1</b>                      | ESPECIE<br><b>VOLUME</b>               | MARCA           | NUMERAÇÃO                           | PESO BRUTO<br><b>0,000</b> | PESO LÍQUIDO<br><b>0,000</b>      |  |  |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |                                  |          |      |      |      |         |            |            |         |           |          |            |
|--------------------------|----------------------------------|----------|------|------|------|---------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|
| CÓDIGO                   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO     | NCM/SH   | CST  | CEP  | UNID | QTD.    | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS |
| 133                      | FILME PERIAPICAL ADULTO          | 37011021 | 0102 | 6102 | CX   | 10,0000 | 198,9000   | 1.989,00   |         |           |          |            |
| 143                      | SUGADOR ODONTOLÓGICO C/40 UND    | 90183929 | 0102 | 6102 | PCT  | 40,0000 | 6,1200     | 244,80     |         |           |          |            |
| 1734                     | TIRA DE LIXA DE ACO 4MM C/12     | 72201210 | 0102 | 6102 | CX   | 10,0000 | 9,0000     | 90,00      |         |           |          |            |
| 1736                     | LIXA DE ACABAMENTO RESINA CX/150 | 68053090 | 0102 | 6102 | CX   | 10,0000 | 15,0000    | 150,00     |         |           |          |            |
| 2356                     | BROCA CARB FGXL 25MM N 702       | 90184919 | 0102 | 6102 | UN   | 10,0000 | 40,8000    | 408,00     |         |           |          |            |
| 2714                     | BROCA DIAMANTADA N.1091          | 90184919 | 0102 | 6102 | UN   | 10,0000 | 8,1600     | 81,60      |         |           |          |            |
| 2745                     | BROCA DIAMANTADA N.3195          | 90184919 | 0102 | 6102 | UN   | 10,0000 | 8,1600     | 81,60      |         |           |          |            |
| 2792                     | TOUCA SANFONADA C/100 UND        | 63079010 | 0102 | 6102 | PCT  | 10,0000 | 15,0000    | 150,00     |         |           |          |            |
| 3582                     | BROCA DIAMANTADA 1093            | 90184919 | 0102 | 6102 | UN   | 10,0000 | 8,1600     | 81,60      |         |           |          |            |
| 3590                     | BROCA DIAMANTADA 1011            | 90184919 | 0102 | 6102 | UN   | 10,0000 | 8,1600     | 81,60      |         |           |          |            |
| 3610                     | BROCA DIAMANTADA 1036            | 90184919 | 0102 | 6102 | UN   | 10,0000 | 8,1600     | 81,60      |         |           |          |            |
| 3614                     | BROCA DIAMANTADA 1046            | 90184919 | 0102 | 6102 | UN   | 6,0000  | 8,1600     | 48,96      |         |           |          |            |
| 3665                     | BROCA DIAMANTADA 3118F           | 90184919 | 0102 | 6102 | UN   | 10,0000 | 8,1600     | 81,60      |         |           |          |            |
| 3674                     | BROCA DIAMANTADA 3205            | 90184919 | 0102 | 6102 | UN   | 10,0000 | 8,1600     | 81,60      |         |           |          |            |
| 3712                     | BROCA DIAMANTADA 1111            | 90184919 | 0102 | 6102 | UN   | 12,0000 | 8,1600     | 97,92      |         |           |          |            |
| 4459                     | TIRA DE POLIESTER C/50           | 37011021 | 0102 | 6102 | UN   | 10,0000 | 8,1600     | 81,60      |         |           |          |            |
| 4462                     | TIRA DE LIXA DE ACO 6MM C/12     | 72201210 | 0102 | 6102 | CX   | 3,0000  | 9,0000     | 27,00      |         |           |          |            |
| 648                      | BROCA DIAMANTADA 1013            | 90184919 | 0102 | 6102 | UN   | 10,0000 | 8,1600     | 81,60      |         |           |          |            |

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

|                                                                                                                                              |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS/IPI. | RESERVADO AO FISCO |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|



**PAULO JOSE MAIA  
ESMERALDO SOBREIRA**

AVENIDA SEVERINO CORDEIRO, 402 - - JARDIM OASIS,  
Cajazeiras, PB - CEP: 58900000 - Fone/Fax: 8335313217

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.006.069

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2516 0209 2102 1900 0190 5500 1000 0060 6911 6010 8014

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

325160001888819 - 03/02/2016 17:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA FORA DO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

161547443

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

09.210.219/0001-90

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH   | CST  | CPOP | UNID. | QTD.    | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ.<br>ICMS | ALIQ.<br>IPI |
|--------|------------------------------|----------|------|------|-------|---------|------------|------------|---------|-----------|----------|---------------|--------------|
| 674    | BROCA DIAMANTADA 1090        | 90184919 | 0102 | 6102 | UN    | 10,0000 | 8,1600     | 81,60      |         |           |          |               |              |
| 676    | BROCA DIAMANTADA 1092        | 90184919 | 0102 | 6102 | UN    | 10,0000 | 8,1600     | 81,60      |         |           |          |               |              |
| 710    | BROCA DIAMANTADA 2135F       | 90184919 | 0102 | 6102 | UN    | 10,0000 | 8,1600     | 81,60      |         |           |          |               |              |
| 739    | BROCA DIAMANTADA 3195F       | 90184919 | 0102 | 6102 | UN    | 12,0000 | 8,1600     | 97,92      |         |           |          |               |              |
| 817    | BROCA DIAMANTADA 3228        | 90184919 | 0102 | 6102 | UN    | 10,0000 | 8,1600     | 81,60      |         |           |          |               |              |
| 827    | BROCA DIAMANTADA 3207        | 90184919 | 0102 | 6102 | UN    | 10,0000 | 8,1600     | 81,60      |         |           |          |               |              |
| 842    | BROCA DIAMANTADA 1012HL      | 90184919 | 0102 | 6102 | UN    | 10,0000 | 8,1600     | 81,60      |         |           |          |               |              |
| 3667   | BROCA DIAMANTADA 3168F       | 90184919 | 0102 | 6102 | UN    | 10,0000 | 8,1600     | 81,60      |         |           |          |               |              |



|                                                                                                                 |                                         |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| RECEBEMOS DE PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | NF-e           |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                             | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 000.006.070 |
|                                                                                                                 |                                         | SÉRIE: 1       |

|                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA</b><br><br>AVENIDA SEVERINO CORDEIRO, 402 - - JARDIM OASIS,<br>Cajazeiras, PB - CEP: 58900000 - Fone/Fax: 8335313217 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - Entrada<br>1 - Saída <b>1</b><br><b>Nº 000.006.070</b><br><b>SÉRIE: 1</b><br><b>Página 1 de 2</b>           | <b>CONTROLE DO FISCO</b><br><br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br>2516 0209 2102 1900 0190 5500 1000 0060 7015 7230 2048<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora<br><b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b><br>325160001872477 - 03/02/2016 14:50 |
|                                                                                                                                                                                                                                              | <b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b><br>VENDA FORA DO ESTADO<br><b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b><br>161547443<br><b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</b><br><b>CNPJ</b><br>09.210.219/0001-90 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

|                                                                                                                                                                                |  |                                                                   |                                                                                     |                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b><br><b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b><br>FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE ARARIPE<br><b>ENDEREÇO</b><br>RUA ALEXANDRE ARRAES, 757 -<br><b>MUNICÍPIO</b><br>Araripe |  | <b>BAIRRO/DISTRITO</b><br>CENTRO<br><b>FONE/FAX</b><br>8835301245 | <b>CNPJ/CPF</b><br>11.431.964/0001-00<br><b>CEP</b><br>63170-000<br><b>UF</b><br>CE | <b>DATA DA EMISSÃO</b><br>03/02/2016<br><b>DATA DE ENTRADA/SAÍDA</b><br><b>HORA DE ENTRADA/SAÍDA</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                           |
|-------------------------------------------|
| <b>FATURA</b><br><b>PAGAMENTO A PRAZO</b> |
|-------------------------------------------|

|                                         |                                |                                           |                                           |                                              |
|-----------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>               |                                |                                           |                                           |                                              |
| <b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b><br>0,00  | <b>VALOR DO ICMS</b><br>0,00   | <b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST</b><br>0,00 | <b>VALOR DO ICMS ST</b><br>0,00           | <b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b><br>10.412,60 |
| <b>VALOR DO FRETE</b><br>0,00           | <b>VALOR DO SEGURO</b><br>0,00 | <b>DESCONTO</b><br>0,00                   | <b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b><br>0,00 | <b>VALOR DO IPI</b><br>0,00                  |
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA</b><br>10.412,60 |                                |                                           |                                           |                                              |

|                                                                                                            |                                                                                             |                                                                                                                       |                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>                                                                 |                                                                                             |                                                                                                                       |                                                                                                          |
| <b>RAZÃO SOCIAL</b><br>FRANCISCO JOSE COSMO<br><b>ENDEREÇO</b><br>SÍTIO ROMUALDO<br><b>QUANTIDADE</b><br>2 | <b>ESPÉCIE</b><br>VOLUMES<br><b>MARCA</b><br><b>NUMERAÇÃO</b><br><b>PESO BRUTO</b><br>0,000 | <b>FRETE POR CONTA</b><br>0 - Emitente<br><b>CÓDIGO ANTT</b><br><b>PLACA DO VEÍCULO</b><br>NUR0432<br><b>UF</b><br>CE | <b>CNPJ/CPF</b><br>026.890.693-93<br><b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b><br>ISENTO<br><b>PESO LÍQUIDO</b><br>0,000 |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |                                           |          |      |      |      |         |             |             |         |            |           |            |           |
|--------------------------|-------------------------------------------|----------|------|------|------|---------|-------------|-------------|---------|------------|-----------|------------|-----------|
| CÓDIGO                   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO              | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID | QTD.    | VL.R. UNIT. | VL.R. TOTAL | BC ICMS | VL.R. ICMS | VL.R. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 117                      | SELANTE ALPHA SEAL LIGHT INCOLOR          | 30064012 | 0102 | 6102 | UN   | 10,000  | 41,2300     | 412,30      |         |            |           |            |           |
| 130                      | LIMALHA DE PRATA 1 PORCAO CX/50           | 30064012 | 0102 | 6102 | CX   | 14,000  | 140,4100    | 1.965,74    |         |            |           |            |           |
| 144                      | ALGODAO DENTAL EM ROLETES C/100           | 30059090 | 0500 | 6404 | PCT  | 100,000 | 3,1900      | 319,00      |         |            |           |            |           |
| 145                      | ESPELHO ODONTOLOGICO N.5                  | 83063000 | 0102 | 6102 | UN   | 50,000  | 3,1800      | 159,00      |         |            |           |            |           |
| 1731                     | BANDA MATRIZ DE ACO 5MM                   | 72201210 | 0102 | 6102 | UN   | 10,000  | 2,2700      | 22,70       |         |            |           |            |           |
| 1738                     | IRM - KIT MATER REST.PO/LIQ               | 30064011 | 0102 | 6102 | UN   | 9,000   | 202,9400    | 1.826,46    |         |            |           |            |           |
| 1895                     | PASTA PROFILMENTA S/OLEO                  | 33069000 | 0500 | 6404 | UN   | 10,000  | 9,3000      | 93,00       |         |            |           |            |           |
| 24                       | ANESTESICO TOP BENZO 12GRS TUTTI-FRUT     | 29252923 | 0500 | 6404 | UN   | 30,000  | 13,4400     | 403,20      |         |            |           |            |           |
| 3097                     | RESINA COMP FILL MAGIC A1 4GRS            | 30064012 | 0102 | 6102 | UN   | 8,000   | 68,0000     | 544,00      |         |            |           |            |           |
| 3098                     | RESINA COMP FILL MAGIC A2 4GRS            | 30064012 | 0102 | 6102 | UN   | 8,000   | 68,0000     | 544,00      |         |            |           |            |           |
| 3099                     | RESINA COMP FILL MAGIC A3 4GRS            | 30064012 | 0102 | 6102 | UN   | 8,000   | 68,0000     | 544,00      |         |            |           |            |           |
| 3289                     | FIXADOR DENTAL 475ML                      | 37079010 | 0102 | 6102 | UN   | 10,000  | 11,7500     | 117,50      |         |            |           |            |           |
| 4306                     | PEDRA POMES EXTRA FINA 100 GRS            | 25131000 | 0102 | 6102 | UN   | 8,000   | 19,0000     | 152,00      |         |            |           |            |           |
| 4308                     | EUGENOL 20ML                              | 29095012 | 0102 | 6102 | UN   | 6,000   | 28,0000     | 168,00      |         |            |           |            |           |
| 4310                     | OBTURADOR PROVISORIO 25GRS COMPLETO FLUOR | 30064011 | 0102 | 6102 | UN   | 10,000  | 35,0000     | 350,00      |         |            |           |            |           |
| 4638                     | IONOMERO DE VIDRO F PO/LIQ                | 30064011 | 0102 | 6102 | UN   | 10,000  | 33,0000     | 330,00      |         |            |           |            |           |
| 5500                     | RESINA COMP B2 4GRS                       | 30064012 | 0102 | 6102 | UN   | 17,000  | 68,0000     | 1.156,00    |         |            |           |            |           |
| 5663                     | OLEO LUBRIFICANTE 200 ML                  | 27101991 | 0102 | 6102 | UN   | 10,000  | 22,0000     | 220,00      |         |            |           |            |           |

|                            |                                 |                                 |                       |
|----------------------------|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b>    |                                 |                                 |                       |
| <b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b> | <b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b> | <b>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</b> | <b>VALOR DO ISSQN</b> |

|                                                                                                                                                         |                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>                                                                                                                                 |                           |
| <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b><br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACION<br>AL - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS/IPI. | <b>RESERVADO AO FISCO</b> |



**PAULO JOSE MAIA  
ESMERALDO SOBREIRA**

AVENIDA SEVERINO CORDEIRO, 402 - JARDIM OASIS,  
Cajazeiras, PB - CEP: 58900000 - Fone/Fax: 8335313217

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.006.070

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2516 0209 2102 1900 0190 5500 1000 0060 7015 7230 2048

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

325160001872477 - 03/02/2016 14:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA FORA DO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

161547443

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

09.210.219/0001-90

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO       | NCM/SH   | CST  | CPOP | UNID. | QTD.    | VL.R. UNIT. | VL.R. TOTAL | BC ICMS | VL.R. ICMS | VL.R. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|--------|------------------------------------|----------|------|------|-------|---------|-------------|-------------|---------|------------|-----------|------------|-----------|
| 5889   | CIMENTO DE ZINCO PO 28 GRS         | 30064011 | 0102 | 6102 | UN    | 4,0000  | 19,0000     | 76,00       |         |            |           |            |           |
| 5890   | CIMENTO DE ZINCO LIQUIDO 10 ML     | 30064011 | 0102 | 6102 | UN    | 4,0000  | 19,0000     | 76,00       |         |            |           |            |           |
| 5892   | IONOMERO DE VIDRO C KIT PO/LIQ     | 30064011 | 0102 | 6102 | UN    | 6,0000  | 33,0000     | 198,00      |         |            |           |            |           |
| 596    | TRICRESOL FORMALINA 10ML           | 30064012 | 0102 | 6102 | UN    | 10,0000 | 10,0700     | 100,70      |         |            |           |            |           |
| 604    | FORMOCRESOL 10ML                   | 30064012 | 0102 | 6102 | UN    | 10,0000 | 8,7300      | 87,30       |         |            |           |            |           |
| 61     | HIDRO C- CAMP.DE HIDROX. DE CALCIO | 30064011 | 0102 | 6102 | UN    | 5,0000  | 68,0000     | 340,00      |         |            |           |            |           |
| 73     | APLICADOR MICROB KG C/100 REGULAR  | 90184999 | 0102 | 6102 | UN    | 5,0000  | 23,4400     | 117,20      |         |            |           |            |           |
| 920    | ESCOVA DE ROBSON CA PLANA BRANCA   | 96032900 | 0102 | 6102 | UN    | 50,0000 | 1,8100      | 90,50       |         |            |           |            |           |



RECEBEMOS DE PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº 000.006.071

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**PAULO JOSE MAIA  
ESMERALDO SOBREIRA**

AVENIDA SEVERINO CORDEIRO, 402 - - JARDIM OASIS,  
Cajazeiras, PB - CEP: 58900000 - Fone/Fax: 8335313217

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.006.071

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

## CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2516 0209 2102 1900 0190 5500 1000 0060 7117 8008 6899

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

325160001866296 - 03/02/2016 13:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

161547443

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

09.210.219/0001-90

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE ARARIPE

ENDEREÇO

RUA ALEXANDRE ARRAES, 757 -

MUNICÍPIO

Araripe

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

FONE/FAX

8835301245

UF

CE

CNPJ/CPF

11.431.964/0001-00

DATA DA EMISSÃO

03/02/2016

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

CEP

63170-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

## FATURA

## PAGAMENTO A PRAZO

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.260,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

4.260,00

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRANCISCO JOSE COSMO

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

NUR0432

UF

CE

CNPJ/CPF

026.890.693-93

ENDEREÇO

SÍTIO ROMUALDO

MUNICÍPIO

Crato

QUANTIDADE

25

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID. | QTD.     | VL.R. UNIT. | VL.R. TOTAL | BC ICMS | VL.R. ICMS | VL.R. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|--------|------------------------------|----------|------|------|-------|----------|-------------|-------------|---------|------------|-----------|------------|-----------|
| 5755   | SORO GLICO-FISIOLOGICO 500ML | 30039099 | 0500 | 6404 | UN    | 600,0000 | 7,1000      | 4.260,00    |         |            |           |            |           |

## CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS/IPI.

RESERVADO AO FISCO

|                                                                                                                 |                                         |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| RECEBEMOS DE PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | NF-e           |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                             | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 000.006.072 |
|                                                                                                                 |                                         | SÉRIE: 1       |

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                    |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA</b><br>AVENIDA SEVERINO CORDEIRO, 402 - - JARDIM OASIS,<br>Cajazeiras, PB - CEP: 58900000 - Fone/Fax: 8335313217 |                                    | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - Entrada<br>1 - Saída <b>1</b><br>Nº 000.006.072<br>SÉRIE: 1<br>Página 1 de 1 | CONTROLE DO FISCO<br><br>CHAVE DE ACESSO<br>2516 0209 2102 1900 0190 5500 1000 0060 7210 0500 5105<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora<br>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>325160001866777 - 03/02/2016 13:37 |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA FORA DO ESTADO</b>                                                                                                                                                                                      |                                    |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>161547443                                                                                                                                                                                                          | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ<br>09.210.219/0001-90                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

|                                                              |                                  |                                |                               |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE                                       |                                  |                                |                               |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE ARARIPE</b> |                                  |                                |                               |
| ENDEREÇO<br><b>RUA ALEXANDRE ARRAES, 757 -</b>               | BAIRRO/DISTRITO<br><b>CENTRO</b> | CNPJ/CPF<br>11.431.964/0001-00 | DATA DA EMISSÃO<br>03/02/2016 |
| MUNICÍPIO<br><b>Araripe</b>                                  | FONE/FAX<br>8835301245           | CEP<br>63170-000               | DATA DE ENTRADA/SAÍDA         |
|                                                              | UF<br><b>CE</b>                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL             | HORA DE ENTRADA/SAÍDA         |

|                   |
|-------------------|
| FATURA            |
| PAGAMENTO A PRAZO |

|                         |                 |               |                            |              |                     |                          |  |
|-------------------------|-----------------|---------------|----------------------------|--------------|---------------------|--------------------------|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO      |                 |               |                            |              |                     |                          |  |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS |                 | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST |              | VALOR DO ICMS ST    | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |  |
| 0,00                    |                 | 0,00          | 0,00                       |              | 0,00                | 5.090,25                 |  |
| 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         | 5.090,25            |                          |  |

|                                             |                           |                                 |                 |                                     |                              |                            |  |
|---------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------------|-------------------------------------|------------------------------|----------------------------|--|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS         |                           |                                 |                 |                                     |                              |                            |  |
| RAZÃO SOCIAL<br><b>FRANCISCO JOSE COSMO</b> |                           | FRETE POR CONTA<br>0 - Emitente | CÓDIGO ANTT     | PLACA DO VEÍCULO<br><b>NUR0432</b>  | UF<br><b>CE</b>              | CNPJ/CPF<br>026.890.693-93 |  |
| ENDEREÇO<br><b>SITIO ROMUALDO</b>           |                           | MUNICÍPIO<br><b>Crato</b>       | UF<br><b>CE</b> | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>ISENTO</b> |                              |                            |  |
| QUANTIDADE<br><b>33</b>                     | ESPÉCIE<br><b>VOLUMES</b> | MARCA                           | NUMERAÇÃO       | PESO BRUTO<br><b>0,000</b>          | PESO LÍQUIDO<br><b>0,000</b> |                            |  |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |                              |          |      |      |       |          |             |             |         |            |           |            |
|--------------------------|------------------------------|----------|------|------|-------|----------|-------------|-------------|---------|------------|-----------|------------|
| CÓDIGO                   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH   | CST  | CPOP | UNID. | QTD.     | VL.R. UNIT. | VL.R. TOTAL | BC ICMS | VL.R. ICMS | VL.R. IPI | ALIQ. ICMS |
| 1730                     | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML  | 30039099 | 0500 | 6404 | UN    | 480,0000 | 6,1200      | 2.937,60    |         |            |           |            |
| 4145                     | SORO GLICOSADO 5% 500ML      | 30039099 | 0500 | 6404 | UN    | 240,0000 | 7,0000      | 1.680,00    |         |            |           |            |
| 4463                     | AGUA P/INJECAO 500ML         | 30039099 | 0102 | 6404 | UN    | 69,0000  | 6,8500      | 472,65      |         |            |           |            |

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

|                                                                                                                                              |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS/IPI. | RESERVADO AO FISCO |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|



## AO TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE ALAGOAS

REF: Edital de Pregão Eletrônico N° 044/2020

Prezado Senhores, Após examinar todas as cláusulas e condições estipuladas no edital em referência, apresentamos nossa proposta nos termos consignados no mencionado ato convocatório e seus anexos, com os quais concordamos plenamente.

Nossa proposta é válida por 60 (sessenta) dias, contados da data prevista para entrega dela, sendo o preço ofertado firme e irrevogável durante sua validade.

Prazo de entrega: 20 (vinte) dias corridos a contar da data de recebimento da Nota de Empenho pela Contratada.

Prazo validade: 60 (sessenta) dias

Informamos que estão inclusos nos preços ofertados todos os custos e despesas, tais como: impostos, taxas, fretes e outra (o)s que incidam sobre o objeto licitado, sendo de nossa inteira responsabilidade, ainda, os que porventura venham a ser omitidos na proposta ou incorretamente cotados

O valor global de nossa proposta é de R\$ 51.600,50 (cinquenta mil seissentos reais e cinquenta centavos) nos termos abaixo

OBJETO: EVENTUAL E FUTURA AQUISIÇÃO DE MATERIAL ODONTOLÓGICO , ATRAVÉS DO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.

| LOTE 1 |                                                                                                                                                                                              |            |          |                |                         |             |                                  |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------|----------------|-------------------------|-------------|----------------------------------|
| ITEM   | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                | QUANTIDADE | MARCA    | VALOR UNITÁRIO |                         | VALOR TOTAL |                                  |
| 1      | Adesivo fotopolimerizável para restauração de resina composta – Primer e adesivo em um só frasco, solvente à base de álcool, embalagem com no mínimo 6g/6ml (validade mínima de 2 anos)      | 4          | DENTSPLY | R\$ 99,00      | noventa e nove reais    | R\$ 396,00  | trezentos e noventa e seis reais |
| 2      | Agulha gengival descartável curta – Embalagem com no mínimo 100 unidades, medindo 20mm, aço inoxidável, com bisel trifacetado, siliconizadas e esterilizadas. (validade mínima de 2 anos)    | 4          | PROCARE  | R\$ 44,00      | quarenta e quatro reais | R\$ 176,00  | cento e setenta e seis reais     |
| 3      | Agulha gengival descartável curta – Embalagem com no mínimo 100 unidades, medindo 30mm, aço inoxidável, com bisel trifacetado, siliconizadas e esterilizadas. (validade mínima de 2 anos)    | 4          | PROCARE  | R\$ 44,00      | quarenta e quatro reais | R\$ 176,00  | cento e setenta e seis reais     |
| 4      | Aplicador de adesivo dentário – Aplicador descartável, com haste dobrável, cerdas de fibras não absorventes, do tipo fino, embalagem com no mínimo 100 unidades. (validade mínima de 2 anos) | 4          | KG       | R\$ 19,00      | dezenove reais          | R\$ 76,00   | setenta e seis reais             |
| 5      | Babador descartável – Babador impermeável, na cor branca, produzido em papel plastificado, com dimensões 30 x 40 cm, embalagem com no mínimo 100 unidades. (validade mínima de 2 anos)       | 8          | SSPLUS   | R\$ 22,00      | vinte e dois reais      | R\$ 176,00  | cento e setenta e seis reais     |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |            |            |                                         |              |                                                    |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------|------------|-----------------------------------------|--------------|----------------------------------------------------|
| 6  | Fita banda matriz de aço inox 05 – Fita de aço inoxidável, com dimensões 0,05 x 5 mm, embalagem com 1 rolo de 500mm. (validade mínima de 2 anos)                                                                                                                                            | 10 | PREVEN     | R\$ 9,00   | nove reais                              | R\$ 90,00    | noventa reais                                      |
| 7  | Fita banda matriz de aço inox 07 – Fita de aço inoxidável, com dimensões 0,05 x 7 mm, embalagem com 1 rolo de 500mm. (validade mínima de 2 anos)                                                                                                                                            | 10 | PREVEN     | R\$ 9,00   | nove reais                              | R\$ 90,00    | noventa reais                                      |
| 8  | Caixa coletora de perfurocortantes 3L – Cinta interna e fundo fabricados em papel rígido, saco plástico impermeável, alça dupla e lacre de segurança, capacidade 3 litros, dimensões (L x C x A) de 110mm x 140mm x 220mm, embalagem com no mínimo 20 unidades. (validade mínima de 2 anos) | 6  | DESCARBOX  | R\$ 9,00   | nove reais                              | R\$ 54,00    | cinquenta e quatro reais                           |
| 9  | Cimento obturador provisório – Cimento obturador provisório, com flúor, sem Eugenol, fácil endurecimento ao contato com saliva, maleável, fácil manipulação e remoção, embalagem com no mínimo 25g. (validade mínima de 2 anos)                                                             | 4  | MAQUIRA    | R\$ 90,00  | noventa reais                           | R\$ 360,00   | trezentos e sessenta reais                         |
| 10 | Cimento forrador de hidróxido de cálcio – Material pronto para uso, fotopolimerizável, radiopaco, de coloração branca ou semelhante à dentina, sem Eugenol. (validade mínima de 2 anos)                                                                                                     | 6  | MAQUIRA    | R\$ 90,00  | noventa reais                           | R\$ 540,00   | quinhentos e quarenta reais                        |
| 11 | Flúor gel acidulado – Gel acidulado a 1,23% de flúor, sabor morango ou tutti-frutti. (validade mínima de 2 anos)                                                                                                                                                                            | 10 | IODONTOSUL | R\$ 9,00   | nove reais                              | R\$ 90,00    | noventa reais                                      |
| 12 | Moldeira dupla para flúor – Moldeira de poliestireno (plástico) com revestimento interno de espuma, descartável, tamanho G, embalagem com no mínimo 50 unidades. (validade mínima de 2 anos)                                                                                                | 4  | PREVEN     | R\$ 90,00  | noventa reais                           | R\$ 360,00   | trezentos e sessenta reais                         |
| 13 | Papel carbono dentário para articulação – Papel carbono dupla face, azul e vermelho, espessura de 100micra, bloco com 12 folhas. (validade mínima de 2 anos)                                                                                                                                | 30 | PREVEN     | R\$ 4,75   | quatro reais e setenta e cinco centavos | R\$ 142,50   | cento e quarenta e dois reais e cinquenta centavos |
| 14 | Pasta profilática – Pasta profilática com flúor (preferencialmente), sem óleo, sabor tutti-frutti, embalagem com no mínimo 90g. (validade mínima de 2 anos)                                                                                                                                 | 8  | MAQUIRA    | R\$ 9,00   | nove reais                              | R\$ 72,00    | setenta e dois reais                               |
| 15 | Película radiográfica – Filme radiográfico adulto periapical, velocidade intermediária, tamanho mínimo de 3x3,5cm, embalagem com 150 unidades. (validade mínima de 2 anos)                                                                                                                  | 4  | PROGARD    | R\$ 295,00 | duzentos e noventa e cinco reais        | R\$ 1.180,00 | mil cento e oitenta reais                          |



[illegible]

| LOTE 02 |                                                                                                                                                                                                                                                           |            |            |                |                         |              |                                      |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|-------------------------|--------------|--------------------------------------|
| ITEM    | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                             | QUANTIDADE | MARCA      | VALOR UNITARIO |                         | VALOR TOTAL  |                                      |
| 1       | Álcool etílico hidratado 70% - Hidratado na concentração de 70° INPM (70% em peso), embalagem com no mínimo 1 litro. (validade mínima de 2 anos)                                                                                                          | 60         | BELOBELLA  | R\$ 9,00       | nove reais              | R\$ 540,00   | quinhentos e quarenta reais          |
| 2       | Água oxigenada 10 volumes – Antisséptico, solução peróxido de hidrogênio a 3%, embalagem com 1 litro. (validade mínima de 3 anos)                                                                                                                         | 20         | VICPHARMA  | R\$ 9,00       | nove reais              | R\$ 180,00   | cento e oitenta reais                |
| 3       | Algodão Roleta – Confeccionado com fibras 100% algodão, possui formato cilíndrico, embalagem com no mínimo 100 unidades. (validade mínima de 2 anos)                                                                                                      | 60         | SSPLUS     | R\$ 3,00       | três reais              | R\$ 180,00   | cento e oitenta reais                |
| 4       | Compressa de gaze – Fios 100% algodão, tamanho 7,5 x 7,5cm (fechada) e 15 x 30cm (aberta), esterilizada em ETO, 11 fios, embalagem com no mínimo 5 unidades. (validade mínima de 2 anos)                                                                  | 60         | CREMER     | R\$ 55,00      | cinquenta e cinco reais | R\$ 3.300,00 | três mil e trezentos reais           |
| 5       | Luva de procedimento tamanho PP – Luva de borracha natural (látex), ambidestra, tamanho PP, embalagem com 100 unidades. (validade mínima de 2 anos)                                                                                                       | 40         | DESCARPACK | R\$ 95,00      | noventa e cinco reais   | R\$ 3.800,00 | três mil e oitocentos reais          |
| 6       | Luva de procedimento tamanho P – Luva de borracha natural (látex), ambidestra, tamanho P, embalagem com 100 unidades. (validade mínima de 2 anos)                                                                                                         | 40         | DESCARPACK | R\$ 95,00      | noventa e cinco reais   | R\$ 3.800,00 | três mil e oitocentos reais          |
| 7       | Luva de procedimento tamanho M – Luva de borracha natural (látex), ambidestra, tamanho M, embalagem com 100 unidades. (validade mínima de 2 anos)                                                                                                         | 20         | DESCARPACK | R\$ 95,00      | noventa e cinco reais   | R\$ 1.900,00 | mil e novecentos reais               |
| 8       | Máscara cirúrgica descartável – Máscara tripla, composta de Tecido Não Tecido (TNT), com clip nasal, na cor branca, com elástico, com eficiência na filtragem bacteriana superior a 95%, embalagem com no mínimo 50 unidades. (validade mínima de 2 anos) | 50         | SKY        | R\$ 65,00      | sessenta e cinco reais  | R\$ 3.250,00 | três mil, duzentos e cinquenta reais |
| 9       | Touca cirúrgica descartável – Touca cirúrgica descartável sanfonada e com elástico, descartável, tamanho único, gramatura 20, cor branca, produzida em TNT, embalagem com no mínimo 100 unidades. (validade mínima de 2 anos)                             | 30         | DEJAMARO   | R\$ 25,00      | vinte e cinco reais     | R\$ 750,00   | setecentos e cinquenta reais         |

|                                             |                                                                                                                                                                                                                                                               |      |     |           |            |                      |                          |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|-----------|------------|----------------------|--------------------------|
| 10                                          | Avental descartável – Avental em TNT, manga longa, gramatura 40, descartável, 1,5m x 0,65m, com tiras para amarrar, indicado para proteção do profissional de saúde e evitar contaminação cruzada, embalagem com 1 (uma) unidade. (validade mínima de 2 anos) | 2000 | SKY | R\$ 12,00 | doze reais | R\$ 24.000,00        | vinte e quatro mil reais |
| <b>VALOR TOTAL DO LOTE</b>                  |                                                                                                                                                                                                                                                               |      |     |           |            | <b>R\$ 41.700,00</b> |                          |
| <b>quarenta e um mil e setecentos reais</b> |                                                                                                                                                                                                                                                               |      |     |           |            |                      |                          |

| LOTE 03 |                                                                                                                                                                                                                              |            |          |                |                                    |              |                          |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------|----------------|------------------------------------|--------------|--------------------------|
| ITEM    | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                                                | QUANTIDADE | MARCA    | VALOR UNITARIO |                                    | VALOR TOTAL  |                          |
| 1       | Anestésico local lidocaína com fenilefrina – Cloridrato de lidocaína 2% e de fenilefrina 1:2500, caixa com no mínimo 50 tubetes com 1,8 ml cada. (validade mínima de 2 anos)                                                 | 4          | SS WHITE | R\$ 125,00     | cento e vinte e cinco reais        | R\$ 500,00   | quinhentos reais         |
| 2       | Anestésico local lidocaína com epinefrina – Cloridrato de lidocaína 2% e de epinefrina 1:100000, caixa com no mínimo 50 tubetes com 1,8 ml cada. (validade mínima de 2 anos)                                                 | 4          | DENTSPLY | R\$ 255,00     | duzentos e cinquenta e cinco reais | R\$ 1.020,00 | mil e vinte reais        |
| 3       | Anestésico local prilocaína com felipressina – Cloridrato de prilocaína 3% com felipressina 0,03UI/ml, caixa com no mínimo 50 tubetes de 1,8 ml cada. (validade mínima de 2 anos)                                            | 4          | DENTSPLY | R\$ 255,00     | duzentos e cinquenta e cinco reais | R\$ 1.020,00 | mil e vinte reais        |
| 4       | Anestésico tópico – Embalagem com no mínimo 12g, gel de benzocaína 20%, sem preferência de sabor. (validade mínima de 2 anos)                                                                                                | 4          | DFL      | R\$ 15,00      | quinze reais                       | R\$ 60,00    | sessenta reais           |
| 5       | Bicarbonato de sódio – Bicarbonato de sódio em sachês de 40g cada, granulometria super fina, embalagem com no mínimo 15 sachês, com sabor, mas sem preferência. (validade mínima de 2 anos)                                  | 6          | MAQUIRA  | R\$ 45,00      | quarenta e cinco reais             | R\$ 270,00   | duzentos e setenta reais |
| 6       | Condicionador ácido fosfórico – Gel à base de ácido ortofosfórico a 37% de coloração azul, embalagem com 3 seringas de 2,5ml/3g cada e 3 ponteiros de aplicação. (validade mínima de 2 anos)                                 | 10         | 2I       | R\$ 9,00       | nove reais                         | R\$ 90,00    | noventa reais            |
| 7       | Condicionador ácido fluorídrico – Gel à base de ácido fluorídrico a 10% para condicionamento de porcelana, de coloração vermelha, embalagem com 1 seringa de 2,5ml/3g e 1 ponteira de aplicação. (validade mínima de 2 anos) | 4          | MAQUIRA  | R\$ 45,00      | quarenta e cinco reais             | R\$ 180,00   | cento e oitenta reais    |
| 8       | Formocresol – Agente antimicrobiano, fixador de polpa viva, embalagem com no mínimo 10ml. (validade mínima de 2 anos)                                                                                                        | 4          | MAQUIRA  | R\$ 19,00      | dezenove reais                     | R\$ 76,00    | setenta e seis reais     |



|                                                            |                                                                                                                                                                                       |            |         |                |                     |               |                     |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------|----------------|---------------------|---------------|---------------------|
| 9                                                          | Hidróxido de cálcio P.A. – Material curativo intracanal, composto 100% de hidróxido de cálcio puro na forma de pó, embalagem com no mínimo 10g. (validade mínima de 2 anos)           | 4          | MAQUIRA | R\$ 9,00       | nove reais          | R\$ 36,00     | trinta e seis reais |
| VALOR TOTAL DO LOTE                                        |                                                                                                                                                                                       |            |         |                |                     | R\$ 3.252,00  |                     |
| três mil, duzentos e cinquenta e dois reais                |                                                                                                                                                                                       |            |         |                |                     |               |                     |
|                                                            |                                                                                                                                                                                       |            |         |                |                     |               |                     |
| LOTE 04                                                    |                                                                                                                                                                                       |            |         |                |                     |               |                     |
| ITEM                                                       | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                                         | QUABTIDADE | MARCA   | VALOR UNITARIO |                     | VALOR TOTAL   |                     |
| 1                                                          | Óleo lubrificante – óleo mineral de baixa viscosidade, lubrificante para peças de mão odontológicas de alta e de baixa rotação, com bico, embalagem 200ml (validade mínima de 2 anos) | 4          | MAQUIRA | R\$ 25,00      | vinte e cinco reais | R\$ 100,00    | cem reais           |
| VALOR TOTAL DO LOTE                                        |                                                                                                                                                                                       |            |         |                |                     | R\$ 100,00    |                     |
| cem reais                                                  |                                                                                                                                                                                       |            |         |                |                     |               |                     |
|                                                            |                                                                                                                                                                                       |            |         |                |                     |               |                     |
| VALOR TOTAL DOS LOTES                                      |                                                                                                                                                                                       |            |         |                |                     | R\$ 51.600,50 |                     |
| cinquenta e um mil e seiscentos reais e cinquenta centavos |                                                                                                                                                                                       |            |         |                |                     |               |                     |