



## ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa **T.F. ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS (HOSPMED)**, inscrita no **CNPJ nº 32.380.176/0001-02**, sediada na Rua Nobre de Lacerda, nº 246 - Loja 0001 – Madalena – Recife/PE, Cep: 50.720-040, fornece **Material Médico Hospitalar, Medicamentos e Produtos Odontológicos** de forma satisfatória, não existindo em nossos registros até a presente data fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Petrolândia, 25 de Novembro de 2021.

ANA PATRICIA  
JAQUES MARQUES:  
94371490468

Assinado digitalmente por ANA PATRICIA JAQUES MARQUES:  
94371490468  
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=30839180000160,  
OU=presencial, CN=ANA PATRICIA JAQUES MARQUES.94371490468  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização: sua localização de assinatura aqui  
Data: 2021.11.25 11:23:46-03'00'  
Foxit Reader Versão: 10.1.1

---

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PETROLÂNDIA  
CNPJ:

Endereço: Rua Cecília Delgado, 87 – Centro Petrolândia – PE – CEP 56460-000  
Tel. (87)3851-1287  
E-mail: secretariasaudepetro@outlook.com



**CONTRATO Nº 087/2021.**

CONTRATO DE FORNECIMENTO PARCELADO QUE ENTRE SI CELEBRAM O **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE** E A EMPRESA **T.F. ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**, CONFORME PROCESSO LICITATÓRIO Nº 095/2021, DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 032/2021.

Pelo presente instrumento público de contrato, de um lado o **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PETROLÂNDIA - PE**, inscrito no CNPJ sob o nº 10.410.787/0001-13, com sede na Rua Cecília Delgado, nº 82 – Centro – Petrolândia - PE, CEP: 56.460-000, representado neste ato pela Secretária, a Senhora **Ana Patrícia Jaques Marques Quidute Araújo**, brasileira, Nutricionista, portador do CPF nº 943.714.904-68 e RG nº 4.838.567 SSP/PE, residente na Avenida Barreiras, nº 848, Quadra 12, Cidade de Petrolândia/PE, CEP: 56.460-000, doravante denominado simplesmente como **CONTRATANTE**, e do outro lado a empresa **T.F. ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**, inscrita no CNPJ sob nº 32.380.176/0001-02, com sede na Rua Nobre de Lacerda, nº 246, Bairro Madalena, Cidade de Recife, Estado de Pernambuco, CEP 50.720-040, neste ato representada pelo seu sócio Sr. Tony Francisco Alexandre, brasileiro, casado, nascido em 05/06/1962, empresário, portador da Cédula de Identidade nº 3241723 SSP/PE e CPF nº 544.327.824-04, residente e domiciliado na Rua Professor José Torres Pires, nº 47 – Apto 801, Bairro Madalena, Cidade de Recife, Estado de Pernambuco, CEP: 560.101-80, doravante denominada simplesmente **CONTRATADA**, celebram o competente contrato, de acordo com as cláusulas e condições a seguir:

#### **CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

1.1 - Constitui objeto do presente acordo **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS INJETÁVEIS, FARMÁCIA BÁSICA, MATERIAL HOSPITALAR E INSUMOS ODONTOLÓGICOS, EM CARÁTER EMERGENCIAL**, o qual integra este acordo independente de transcrição.

1.2 - O objeto deste contrato deverá ter a garantia mínima do fabricante de 12 (doze) meses, contada a partir da data de aprovação e recebimento definitivo do mesmo.

#### **CLÁUSULA SEGUNDA - DO PRAZO**

2.1 - A contratação se dará pelo prazo máximo de até 90 (noventa) dias consecutivos e ininterruptos, a contar da data da emergência, nos termos do art. 24, inciso IV, da Lei 8.666/93 e suas alterações posteriores, estando ainda o período de vigência atrelado à cláusula de morte súbita, com vinculação voltada para a conclusão do processo licitatório ordinário.

2.2 - O prazo para entrega dos medicamentos solicitados será de **até 05 (dez) dias úteis**, contado da solicitação pelo Setor de Compras, através da Nota de Empenho. Os mesmos somente serão recebidos pelo almoxarifado se entregues na sua totalidade conforme discriminação da Nota de Empenho. **Em hipótese alguma será aceito entrega parcial ou em desacordo com o especificado na Nota de Empenho.**

2.3 - A Contratada ficará obrigada a trocar os medicamentos que vierem a ser rejeitados por não atender à especificação anexa a este Edital, sem que isto acarrete qualquer ônus à Administração ou importe na relevação das sanções previstas na legislação vigente. O prazo para entrega dos medicamentos será de **até 10 (dez) dias**, contado do recebimento da solicitação de troca.





### CLÁUSULA TERCEIRA – DO RECEBIMENTO DO OBJETO

3.1 - O objeto deste contrato será recebido:

3.1.1 – **Provisoriamente**, por servidor indicado pela Secretaria Municipal de Saúde, para efeito de posterior verificação de conformidade dos objetos com as especificações exigidas no contrato;

3.1.2 – **Definitivamente**, por servidor ou comissão designada pela autoridade competente, após a conferência, verificação da especificação, qualidade, quantidade e da conformidade dos objetos entregues, de acordo com a proposta apresentada.

3.2 - O objeto deste Contrato deverá ser entregue parceladamente pela contratada por sua conta, risco e expensas, diretamente no Hospital Municipal Dr. Francisco Simões de Lima – **HOMUPE**, localizado na Av. Djalma Wanderley - Q. 10, Petrolândia - PE, 56460-000

3.2.1 – Os produtos serão recebidos e fiscalizados pela responsável do Setor do CAF – Central de Abastecimento Farmacêutico – **Gildacy Cordeiro Campos**, inscrita no CRF-PE 2820 e CPF sob nº 412.144.714-04.

3.3 - O recebimento definitivo não exclui as responsabilidades: administrativa, civil e penal da Contratada, durante prazo de garantia do objeto licitado.

3.4 - A entrega dos produtos deve se efetuar de forma a não comprometer o funcionamento dos sistemas, recursos ou deslocamentos. Havendo necessidade de interrupção, esta deverá estar devidamente planejada e ser necessariamente aprovada pela Secretaria de Saúde.

### CLÁUSULA QUARTA – DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

4.1 Como contraprestação ao fornecimento do objeto deste acordo, o **Contratante** pagará à **Contratada** o valor **R\$ 219.994,22 (duzentos e dezenove mil, novecentos e noventa e quatro reais e vinte e dois centavos)**.

4.2 – O Município de Petrolândia efetuará o pagamento das faturas referente ao fornecimento do objeto deste acordo em até 30 (trinta) dias consecutivos, a contar da entrada das mesmas no Setor de Compras, situado na Praça dos Três Poderes, n.º 141, no prédio sede da Prefeitura Municipal, nesta cidade.

4.3 – Ocorrendo atraso no pagamento, desde que para tanto a Contratada não tenha concorrido, de alguma forma, haverá incidência de atualização monetária sobre o valor devido, pela variação acumulada do Índice Geral de Preços de Mercado (IGP-M).

4.4 – Fica assegurado o restabelecimento do equilíbrio econômico-financeiro inicial do Contrato, na ocorrência de fato superveniente que implique a inviabilidade de sua execução.

### CLÁUSULA QUINTA – DOS RECURSOS FINANCEIROS

5.1 - Os recursos alocados para a realização do objeto da presente licitação são oriundos da seguinte dotação orçamentária:

**Sec. de Saúde**

**Fundo Municipal de Saúde**

10.301.0004.2041 – Manutenção dos Programas de Saúde – PAB/PAB.

10.303.0004.2063 – Programa de assistência farmacêutica e insumos



10.302.0004.2033 – Manutenção do HOMUPE – Hospital Municipal de Petrolândia.  
Elemento Despesa: 3.3.90.30 – Material de Consumo.

#### CLÁUSULA SEXTA - DAS ALTERAÇÕES

6.1 - As alterações, porventura necessárias ao fiel cumprimento deste contrato, serão efetivadas na forma e condições do art. 65 da Lei n.º 8.666/93, formalizadas previamente através de Termo Aditivo, devidamente homologado, que passará a integrar este contrato para todos os fins legais.

#### CLÁUSULA SÉTIMA - DAS PRERROGATIVAS DO CONTRATANTE

7.1 - O regime jurídico que rege este acordo confere ao Município as prerrogativas constantes dos arts. 58, 77 e seguintes da Lei 8.666/93, as quais são reconhecidas pela **Contratada**.

#### CLÁUSULA OITAVA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

8.1 - Sem prejuízo das obrigações constantes na Lei 8.666/93, caberá à **Contratada**:

8.1.1 - A responsabilidade por encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais e civis, decorrentes da execução do presente Contrato, nos termos do art. 71 da Lei 8.666/93

8.1.2 - Nos termos do art. 70 da Lei 8.666/93, a **Contratada** é responsável pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do contrato.

8.1.3 - Obriga-se a **Contratada** a manter-se, durante toda a execução do presente contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas bem como com todas as condições de habilitação exigidas na ocasião da Dispensa.

8.1.4 - Fornecer os medicamentos, rigorosamente de acordo com a especificação constante na Dispensa e na sua proposta, obedecidos aos critérios e padrões de qualidade predeterminados.

8.1.5 - É expressamente vedada à **Contratada** a subcontratação no todo do objeto do presente acordo, podendo, no entanto, ocorrer a subcontratação de parte desse objeto à empresa(s) especializada(s), mantida, contudo, única, exclusiva e integral responsabilidade da empresa contratada sobre tal objeto. A subcontratação só será permitida desde que avaliada e autorizada previamente pela Contratante, sendo exigida a comprovação da viabilidade e necessidade da subcontratação e atestado de idoneidade da subcontratada.

#### CLÁUSULA NONA - DA RESCISÃO

9.1 - O presente Contrato poderá ser rescindido nas seguintes condições, sem prejuízo do disposto no art. 78 da Lei n.º 8.666/93, com as alterações introduzidas por leis posteriores.

9.1.1 - Pelo **Contratante**:

a) Unilateralmente, em caso de inexecução do objeto contratado, bem como variação de interesse, nos termos do art. 58, II, c/c art. 79, I, da Lei 8.666/93. **Não sendo permitida está a Contratada**, por tratar-se de preceito de ordem pública, em que se observa o interesse público, e atribuível, tão somente, ao Ente Federativo.

9.1.2 - Por **ambas as partes**:

a) Na ocorrência de **caso fortuito** ou **força maior**, regularmente comprovado, tornando **absolutamente** inviável a execução do Contrato.





## CLÁUSULA DÉCIMA - DAS PENALIDADES

10.1 - Se a contratada inadimplir as obrigações assumidas, no todo ou em parte, ficará sujeita, assegurado o contraditório e a ampla defesa, às sanções previstas nos artigos 86 e 87 da Lei 8.666/93, e ao pagamento de multa nos seguintes termos:

I – Pelo atraso no fornecimento, em relação ao prazo estipulado: 1% (um por cento) do valor do bem não entregue, por dia decorrido, até o limite de 10% (dez por cento) do valor do bem;

II – Pela recusa em efetuar o fornecimento, caracterizado em dez dias após o vencimento do prazo estipulado: 10% (dez por cento) do valor do bem;

III – Pela demora em substituir o bem rejeitado, a contar do segundo dia da data da notificação da rejeição: 2% (dois por cento) do valor do bem recusado, por dia decorrido;

IV – Pela recusa da Contratada em substituir o bem rejeitado ou, entendendo-se como recusa a substituição do bem não efetivada nos cinco dias que se seguirem à data da rejeição: 10% (dez por cento) do valor do bem;

V – Pelo não cumprimento de qualquer condição fixada no contrato e não abrangida nos incisos anteriores: 1% (um por cento) do valor contratado, para cada evento.

§ 1º - As multas estabelecidas nos incisos anteriores podem ser aplicadas isolada ou cumulativamente, ficando o seu total limitado a 10% (dez por cento) do valor contratado, sem prejuízo de perdas e danos cabíveis.

§ 2º - Poder-se-á descontar dos pagamentos porventura devidos à Contratada as importâncias alusivas a multas, ou efetuar sua cobrança mediante inscrição em Dívida Ativa do Município, ou por qualquer outra forma prevista em lei.

§ 3º - A autoridade municipal competente, em caso de inadimplemento da contratada, deverá cancelar a nota de empenho, sem prejuízo das penalidades relacionadas neste acordo.

§ 4º - O valor da multa deverá ser recolhido à Tesouraria da Secretaria de Finanças do Município de Petrolândia, no prazo de 03 (três) dias, a contar da data da notificação da penalidade.

§ 5º - Qualquer contestação sobre a aplicação de multas deverá ser feita por escrito.

§ 6º - Independentemente de cobrança de multas, pela inexecução total ou parcial do Contrato, poderão ainda ser aplicadas à(s) Contratada(s) as seguintes sanções, garantida a prévia defesa:

- a) Advertência por escrito;
- b) Suspensão temporária de participação em licitações e impedimento de contratar com o Município de Petrolândia, pelo prazo de até 02 (dois) anos;
- c) Declaração de inidoneidade, nos termos do art. 87, Inc. IV da Lei 8.666/93 e demais normas legais pertinentes.

## CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA PUBLICIDADE

11.1 - Conforme disposto no art. 61, Parágrafo Único, da Lei 8.666/93, a publicação do presente instrumento será efetuada em extrato, no local de costume, até o 5º (quinto) dia útil do mês seguinte ao de sua assinatura, para ocorrer no prazo de 20 (vinte) dias daquela data, correndo à conta do Município de Petrolândia a respectiva despesa.



## CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DO FORO E DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

12.1 - Nos termos do § 3º do Art. 55 da Lei 8.666/93 e suas alterações posteriores, no ato da liquidação da despesa, os serviços de contabilidade comunicarão, aos órgãos incumbidos da arrecadação e fiscalização de tributos da União, Estado ou Município, as características e os valores pagos, tudo em conformidade com o disposto no Art. 63 da Lei 4.320, de 17 de março de 1964.

12.2 - A Contratada assumirá integral responsabilidade pelos danos causados ao Município de Petrolândia ou a terceiros, quando da execução do Contrato, inclusive acidentes, mortes, perdas ou destruições, isentando o Município de Petrolândia de todas e quaisquer reclamações pertinentes.

12.3 - A Contratada deverá, durante a execução contratual, manter as condições de habilitação apresentada na licitação.

12.4 - A Contratada ficará obrigada a aceitar, nas mesmas condições acréscimos ou supressões de até 25% do objeto contratado, nos termos do §1º do artigo 65 da Lei nº 8.666/93.

12.5 - Sob o pálio do art. 55, § 2º, da Lei 8.666/93, fica eleito o foro da Comarca de Petrolândia - PE, como competente, para dirimir dúvidas ou controvérsias decorrentes da execução do presente Contrato.

12.6 - E, por estarem justos e acordados, firmam o presente contrato em 02 (duas) vias de igual teor e para um só efeito legal, na presença das testemunhas que também assinam.

Petrolândia/PE, 22 de outubro de 2021.

**ANA PATRÍCIA JAQUES MARQUES QUIDUTE ARAÚJO**  
**SECRETÁRIA DE SAÚDE**  
**CONTRATANTE**

T F ALEXANDRE DISTRIBUIDORA  
DE  
MEDICAMENTOS:32380176000102

Assinado de forma digital por T F ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS:32380176000102  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, st=PE, I=RECIFE, ou=Secretaria da Receita  
Federal do Brasil, RF=, ou=PEB, cn=T F ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS:32380176000102  
Dados: 2021.10.26 17:55:45 -03'00'

**T.F. ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**  
**CNPJ Nº 32.380.176/0001-02**  
**CONTRATADA**

### TESTEMUNHAS:

1. \_\_\_\_\_ CPF/MF: \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_ CPF/MF: \_\_\_\_\_





**ANEXO AO CONTRATO Nº 087/2021.**

LOTE 1 - MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR					
ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTO	UNIT	TOTAL
15	AGULHA PARA RAQUIANESTESIA, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, 80 X 4 OU 25 G. EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM PAPEL GRAU CIRURGICO, CONSTANDO OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDENCIA N DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, ESTERILIZAÇÃO, VAL.E REG.NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	UNIDADE	150	R\$ 10,35	R\$ 1.552,50
16	AGULHA PARA RAQUIANESTESIA, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, 80 X 4 OU 27 G. EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM PAPEL GRAU CIRURGICO, CONSTANDO OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDENCIA N DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, ESTERILIZAÇÃO, VAL.E REG.NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	UNIDADE	100	R\$ 16,77	R\$ 1.677,00
30	BOLSA PARA COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 60 MM, DOTADA DE ORIFÍCIO CIRCULAR LOCALIZADO NO SEU TERÇO SUPERIOR, CONTENDO O MESMO EM SUA PERIFERIA, COM ADESIVO HIPOALERGÊNICO, EMBALADA DE ACORDO COM A PRAXE DO FABRICANTE, CONSTANDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, NÚMERO DO LOTE E REG.M.S.	UNIDADE	100	R\$ 1,44	R\$ 144,00
31	BORRACHA EM LATEX Nº 200	METRO	45	R\$ 3,28	R\$ 147,60
35	CATETER INTRAVENOSO 18 G – CATETER PERIFERICO DE USO ÚNICO, DESCARTÁVEL, CONFECCIONADO EM POLIMERO RADIOPACO, INDICADO EM TERAPIA INTRAVENOSA PERIFERICA DE PERMANENCIA ATÉ 48 HORAS NA VEIA, CONSTITUÍDO DE AGULHA SILICONIZADA COM BISEL BI-ANGULADO E TRIFACETADO, CATETER EM POLIMERO FEP RADIOPACO SILICONIZADO FLEX, PROTETOR DE CONJUNTO AGULHA/CATETER, CONECTOR LUER LOCK CODIFICADO EM CORES, CAMARA DE REFLUXO EM PLÁSTICO TRANSPARENTE E TRAMA DA CAMARA DE REFLUXO COM MICRO-ESTRIAS. ANGIOCATH 18 G A-1.88 CALIBRE 49 MM, COMP.: 1,3 CM, COR VERDE, EMBALADOS INDIVIDUALMENTE E REEMBALADOS EM CAIXA COM 50	UNIDADE	1000	R\$ 1,55	R\$ 1.550,00



	UNIDADES, CONSTANDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, FABRICAÇÃO, VALIDADE, ESTERILIZAÇÃO E REGISTRO NO M.S.				
43	DETERGENTE ENZIMÁTICO C/ 5 LITROS C/5 ENZIMAS. CONSTANDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, FABRICAÇÃO, VALIDADE, ESTERILIZAÇÃO E REGISTRO NO M.S.	GALÃO	20	R\$ 159,00	R\$ 3.180,00
51	ESPARADRAPO 05 X 4,5 M IMPERMEÁVEL, CONFECCIONADO EM TECIDO APROPRIADO, COR BRANCA, ISENTO DE SUBSTÂNCIAS ALÉRGICAS DE GERMES PATOGÊNICOS, IMPERMEABILIDADE DORSAL ADEQUADA A SUA FINALIDADE, FLEXIBILIDADE SUFICIENTE PARA ADAPTAR-SE AS DOBRAS DA PELE SEM QUE OCORRA EXCESSIVA PRESSÃO OU FÁCIL DESPRENDIMENTO, MASSA UNIFORMEMENTE DISTRIBUÍDA, ADEQUADA FIXAÇÃO DE CAMADA ADESIVA NO PANO BASE, FÁCIL REMOÇÃO SEM DEIXAR RESÍDUOS OU MANCHAS NA SUPERFÍCIE, BORDAS DEVIDAMENTE MOLDADAS A FIM DE EVITAR SOLTURA DOS FIOS, APRESENTANDO ENROLADO EM CARRETEL PLÁSTICO COM CAPA DE PROTEÇÃO CONSTANDO NA EMBALAGEM OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROC., FAB.E VAL..	ROLO	240	R\$ 6,80	R\$ 1.632,00
54	ESPELHO DESCARTÁVEL P EMBALADO EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO	UNIDADE	1000	R\$ 1,75	R\$ 1.750,00
86	FIO SEDA 0 – 0 AGULHADO 2,5 X 1/2 CC. CAIXA COM 24 UNIDADES , CONSTANDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, NÚMERO DO LOTE E REGISTRO NO M.S.	CAIXA C/ 24	5	R\$ 72,00	R\$ 360,00
87	FIO SEDA 3-0 C/ AGULHA 1/2 CIRCULAR CILÍNDRICA CORTANTE DE 3CM, CAIXA COM 24 UNIDADES, CONSTANDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, NÚMERO DO LOTE E REGISTRO NO M.S.	CAIXA C/ 24	5	R\$ 72,00	R\$ 360,00
94	FLUXOMETRO P/ VALVULA REGULADORA DE OXIGENIO	UINIDADE	15	R\$ 375,00	R\$ 5.625,00
97	GEL PARA ULTRASONOGRAFIA 5 KG	GALÃO	10	R\$ 58,70	R\$ 587,00





120	PAPEL LENÇOL C/ 50 MT HOSPITALAR DESCARTAVEL MACIO 100% DE FIBRAS CELULOSICAS, MEDINDO 0,50 X 50 MT	ROLO	200	R\$ 14,71	R\$ 2.942,00
189	SONDA URETRAL Nº 04, C/ 25 CM DE COMPRIMENTO, EM PVC MALEÁVEL, TRANSPARENTE, ATRAUMÁTICA, SILICONIZADO, COM ORIFÍCIO ÚNICO DISTAL, EMBALAGEM EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO OU FILME TERMOPLÁSTICO, CONSTANDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, FABRICAÇÃO/VALIDADE, LOTE E ESTERILIZAÇÃO E REGISTRO NO M.S.	UNIDADE	50	R\$ 0,90	R\$ 45,00
191	SONDA URETRAL Nº 08 C/ 25 CM DE COMPRIMENTO, EM PVC MALEÁVEL, TRANSPARENTE, ATRAUMÁTICA, SILICONIZADO, COM ORIFÍCIO ÚNICO DISTAL, EMBALAGEM EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO OU FILME, CONSTANDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, FABRICAÇÃO/VALIDADE, LOTE E ESTERILIZAÇÃO E REGISTRO NO M.S.	UNIDADE	50	R\$ 0,99	R\$ 49,50
193	SONDA URETRAL Nº 12 C/ 25 CM DE COMPRIMENTO, EM PVC MALEÁVEL, TRANSPARENTE, ATRAUMÁTICA, SILICONIZADO, COM ORIFÍCIO ÚNICO DISTAL, EMBALAGEM EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO OU FILME TERMOPLÁSTICO, CONSTANDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, FABRICAÇÃO/VALIDADE, LOTE E ESTERILIZAÇÃO E REGISTRO NO M.S.	UNIDADE	1000	R\$ 1,03	R\$ 1.030,00
194	SONDA URETRAL Nº 14 C/ 25 CM DE COMPRIMENTO, EM PVC MALEÁVEL, TRANSPARENTE, ATRAUMÁTICA, SILICONIZADO, COM ORIFÍCIO ÚNICO DISTAL, EMBALAGEM EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO OU FILME TERMOPLÁSTICO, CONSTANDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, FABRICAÇÃO/VALIDADE, LOTE E ESTERILIZAÇÃO E REGISTRO NO M.S.	UNIDADE	50	R\$ 1,03	R\$ 51,50
<b>TOTAL</b>				<b>R\$ 22.683,10</b>	

LOTE 02 - MATERIAL ODONTOLÓGICO					
ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTO	UNIT	TOTAL
205	ACIDO GEL C/3	UNIDADE	30	R\$ 9,90	R\$ 297,00
231	FIXADOR ODONTOLÓGICO C/490 ML	FRASCO	10	R\$ 41,13	R\$ 411,30
235	IONÔMERO DE VIDRO RESTAURADOR	UNIDADE	20	R\$ 43,10	R\$ 862,00
242	MICRO BRUSH REGULAR AZUL C/100	CAIXA	20	R\$ 19,99	R\$ 399,80
246	ÓCULOS PROTETOR EM ACRILICO	UNIDADE	20	R\$ 6,99	R\$ 139,80



247	ÓLEO LUBRIFICANTE P/ALTA E BAIXA ROTAÇÃO C/100 ML	FRASCO	5	R\$ 24,55	R\$ 122,75
262	REVELADOR ODONTOLÓGICO C/490 ML	FRASCO	10	R\$ 41,13	R\$ 411,30
271	VERNIZ CAVITÁRIO C/10 ML	FRASCO	20	R\$ 21,77	R\$ 435,40
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 3.079,35</b>

<b>LOTE 04 - MATERIAL DE LABORATORIO</b>					
ITEM	DESCRICAO	UND	QTO	UNIT	TOTAL
286	FITA DE URINA URIQUEST PLUS P/11 AREAS LABTEST R.150/150	CX	5	R\$ 57,80	R\$ 289,00
298	SORO ANTI - D MONOCLONAL	FR.	1	R\$ 58,70	R\$ 58,70
299	SORO ANTI-HUMANO (POLIESPECIFICO) 10ML VERDE	FR.	1	R\$ 57,77	R\$ 57,77
305	TUBO P/GLICOSE DE PLASTICO C/TAMPA 5ML	UND	100	R\$ 1,48	R\$ 148,00
306	TUBO P/HEMOGRAMA DE PLASTICO C/TAMPA 5ML	UND	100	R\$ 1,48	R\$ 148,00
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 701,47</b>

<b>LOTE 5 - MEDICAMENTOS FARMÁCIA BÁSICA</b>					
ITEM	DESCRICAO	UND	QTO	UNIT	TOTAL
308	ACICLOVIR	COMPRIMIDO 200MG	250	R\$ 0,29	R\$ 72,50
316	AMIODARONA	COMPRIMIDO 200MG	2000	R\$ 0,77	R\$ 1.540,00
318	AMOXICILINA	SUSPENSÃO ORAL FR 60ML	500	R\$ 2,40	R\$ 1.200,00
319	ATENOLOL	COMPRIMIDO 100MG	10000	R\$ 0,14	R\$ 1.400,00
336	DEXAMETASONA	COMPRIMIDO 4MG	4000	R\$ 0,42	R\$ 1.680,00
337	DEXAMETASONA	0,1 MG/ML ELIXIR C/120ML	400	R\$ 2,85	R\$ 1.140,00
338	DEXAMETASONA	CREME 0,1% BISNAGA C/ 10G	600	R\$ 1,55	R\$ 930,00
350	ESPIRONOLACTONA	COMPRIMIDO 100MG	1000	R\$ 1,02	R\$ 1.020,00
351	ESPIRONOLACTONA	COMPRIMIDO 25MG	10000	R\$ 0,19	R\$ 1.900,00
354	GLIBENCLAMIDA	COMPRIMIDO 5MG	30000	R\$ 0,05	R\$ 1.500,00
355	HIDROCLOROTIAZIDA	COMPRIMIDO 25MG	20000	R\$ 0,05	R\$ 1.000,00
356	HIDROXIDO DE ALUMINIO	SUSPENSÃO ORAL 62MG/ML C.100 ML	300	R\$ 2,70	R\$ 810,00
360	LEVODOPA + CARBIDOPA	COMPRIMIDO 250MG + 25MG	1000	R\$ 1,22	R\$ 1.220,00
365	LORATADINA	XAROPÉ 1MG/ML C/ 100ML	200	R\$ 2,99	R\$ 598,00
366	LORATADINA	COMPRIMIDO 10MG	6000	R\$ 0,17	R\$ 1.020,00
374	METRONIDAZOL	COMPRIMIDO 250MG	10000	R\$ 0,22	R\$ 2.200,00
376	METRONIDAZOL	SUSPENSÃO ORAL 4% FR. 100ML	100	R\$ 7,18	R\$ 718,00
377	MICONAZOL	CREME VAGINAL 2% BISNAGA C/ 80G	200	R\$ 9,15	R\$ 1.830,00
380	NISTATINA	SUSPENSÃO ORAL FR. 50ML	100	R\$ 6,02	R\$ 602,00
381	OLEO MINERAL	FRASCO COM 100ML	100	R\$ 3,15	R\$ 315,00
385	PARACETAMOL	GOTAS 200MG/ML FR. C/ 15ML	500	R\$ 1,67	R\$ 835,00
393	PROPRANOLOL	COMPRIMIDO 40MG	20000	R\$ 0,06	R\$ 1.200,00
395	SALBUTAMOL , SULFATO DE	AEROSOL 100MG/DOSE	60	R\$ 17,01	R\$ 1.020,60
399	SULFADIAZINA DE PRATA	CREME 1% POTE 30G	100	R\$ 6,99	R\$ 699,00
401	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA	COMPRIMIDO 400MG+80MG	4000	R\$ 0,25	R\$ 1.000,00
405	TIMOLOL	COLÍRIO 0,5% - 5ML	40	R\$ 5,99	R\$ 239,60
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 27.689,70</b>





LOTE 6 - MEDICAMENTOS INJETAVEIS					
ITEM	DESCRICAO	UND	QTO	UNIT	TOTAL
412	AMINOFILINA	SOL. INJ 24MG	100	R\$ 2,44	R\$ 244,00
414	AMPICILINA	SOL. INJ. 1G	400	R\$ 3,99	R\$ 1.596,00
420	BUPIVACAÍNA+GLICOSE PESADA S/ CONSERVANTE ESTERIL	SOL. INJ. 0,5% C/4ML	80	R\$ 12,30	R\$ 984,00
426	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA	SOL. INJ. 12,5MG/ML (250MG)	100	R\$ 10,25	R\$ 1.025,00
430	DESLANOSIDO	SOL. INJ 0,4MG/2ML	50	R\$ 1,99	R\$ 99,50
434	ENOXAPARINA SODICA SUBCUTANIA OU INTRAMUSCULAR	SOL. INJ. 20MG/0,2ML	30	R\$ 33,50	R\$ 1.005,00
435	ENOXAPARINA SODICA SUBCUTANIA OU INTRAMUSCULAR	SOL. INJ. 60MG/0,6ML	30	R\$ 69,90	R\$ 2.097,00
436	ENOXAPARINA SODICA SUBCUTANIA OU INTRAMUSCULAR	SOL. INJ. 80MG/0,8ML	30	R\$ 75,25	R\$ 2.257,50
437	ENOXAPARINA SODICA SUBCUTANIA OU INTRAMUSCULAR	SOL. INJ. 40MG/0,4ML	50	R\$ 37,80	R\$ 1.890,00
438	ESCOPOLAMINA (HIOSCINA)	SOL. INJ. 20 MG C/1 ML	300	R\$ 5,99	R\$ 1.797,00
448	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA	SOL. INJ. 2MG/ML	100	R\$ 9,05	R\$ 905,00
449	HIDRALAZINA	SOL. INJ. 20MG	100	R\$ 8,15	R\$ 815,00
455	METOCLOPRAMIDA	SOL. INJ. 10MG	1200	R\$ 0,85	R\$ 1.020,00
456	METRONIDAZOL	SOL. INJ 0,5% C/ 100ML	200	R\$ 4,15	R\$ 830,00
460	OMEPRAZOL	SOL. INJ. 40MG	300	R\$ 43,15	R\$ 12.945,00
465	SOLUÇÃO DE GLICERINA	AMPOLA 500ML	100	R\$ 12,15	R\$ 1.215,00
471	SORO GLICO-FISIOLOGICO	SOL. 500ML	480	R\$ 4,01	R\$ 1.924,80
472	SORO GLICOSADO	SOL. INJ. 5% 500ML	900	R\$ 4,15	R\$ 3.735,00
473	SORO RINGER LACTATO	SOL. INJ. 500ML	600	R\$ 4,85	R\$ 2.910,00
477	VITAMINA C	SOL. INJ.	1000	R\$ 1,97	R\$ 1.970,00
TOTAL					R\$ 41.264,80

LOTE 7 - MEDICAMENTOS CONTROLADOS					
ITEM	DESCRICAO	UND	QTO	UNIT	TOTAL
479	AMITRIPTILINA 25 MG COMP CPR	COM	20000	R\$ 0,17	R\$ 3.400,00
480	BIPERIDENO 2 MG COMP CPR	COM	20000	R\$ 0,31	R\$ 6.200,00
481	CARBAMAZEPINA 200 MG CPR	COM	50000	R\$ 0,28	R\$ 14.000,00
482	CARBAMAZEPINA XAROPE C/100 ML FR	FRA	150	R\$ 14,50	R\$ 2.175,00
483	CARBONATO DE LITIO 300 MG CPR	COM	15000	R\$ 0,55	R\$ 8.250,00
484	CLONAZEPAM 0,5MG CPR	COM	15000	R\$ 0,09	R\$ 1.350,00
485	CLONAZEPAM 2 MG COMP CPR	COM	40000	R\$ 0,08	R\$ 3.200,00
489	CLORPROMAZINA 05 MG INJ FR	FRA	10000	R\$ 2,11	R\$ 21.100,00
490	CLORPROMAZINA 100 MG CPR	COM	10000	R\$ 0,38	R\$ 3.800,00
498	FENOBARBITAL 100 MG CPR	COM	15000	R\$ 0,29	R\$ 4.350,00
500	FLUOXETINA 20 MG CAPS.	CPS	40000	R\$ 0,11	R\$ 4.400,00
501	HALLOPERIDOL 1 MG CPR	COM	20000	R\$ 0,22	R\$ 4.400,00
502	HALLOPERIDOL 5 MG CPR	COM	15000	R\$ 0,29	R\$ 4.350,00
505	IMIPRAMINA 25 MG CPR	COM	5000	R\$ 0,51	R\$ 2.550,00
506	LEVOMEPRIMAZINA 100 MG CPR	COM	7000	R\$ 1,04	R\$ 7.280,00
507	LEVOMEPRIMAZINA 25 MG CPR	COM	3000	R\$ 0,59	R\$ 1.770,00
509	MIDAZOLAN 5MG/5 ML AMP	AMP	100	R\$ 7,18	R\$ 718,00
511	MORFINA 0,2 MG AMP	AMP	150	R\$ 7,15	R\$ 1.072,50



514	NUBAIN 10MG AMP	AMP	100	R\$ 11,33	R\$ 1.133,00
515	PROPOFOL 20 MG C/20 ML AMP	AMP	50	R\$ 33,25	R\$ 1.662,50
516	THIOPENTAL 0,5G AMP	AMP	50	R\$ 41,25	R\$ 2.062,50
517	VALPROATO DE SODIO 250 MG CPR	COM	5000	R\$ 0,37	R\$ 1.850,00
518	VALPROATO DE SODIO 500 MG CPR	COM	5000	R\$ 0,88	R\$ 4.400,00
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 105.473,50</b>

LOTE 8 - MEDICAMENTOS EXCEPCIONAIS					
ITEM	DESCRICAO	UND	QTO	UNIT	TOTAL
520	AMPICILINA 500MG FR	FRA	150	R\$ 4,88	R\$ 732,00
522	AMBRISENTANA 5MG CPR	COM	60	R\$ 61,99	R\$ 3.719,40
523	BRILINTA 90MG CPR	COM	180	R\$ 3,98	R\$ 716,40
526	CALCITRIOL 0,25MG CPR	COM	130	R\$ 3,89	R\$ 505,70
535	CITRATO DE POTASSIO 1080 (LITOCIT) CPR	COM	900	R\$ 0,99	R\$ 891,00
539	COLAGENASE + CLORAFENICOL C/30G BISN	BIS	100	R\$ 24,50	R\$ 2.450,00
545	DIMETICONA 75MG/ML GOTAS FR	FRA	1000	R\$ 1,55	R\$ 1.550,00
552	HIDROGEL + ALGINATO BISN	BIS	50	R\$ 17,50	R\$ 875,00
558	NEBIVOLOL 5MG CPR	COM	360	R\$ 0,68	R\$ 244,80
559	NEOMICINA + BACITRACINA BISN	BIS	600	R\$ 2,20	R\$ 1.320,00
563	ÓXIDO DE ZINCO + VITAMINA D + VITAMINA A BISN	BIS	400	R\$ 3,99	R\$ 1.596,00
565	PULMICORT 0,25MG/ML FR	FRA	100	R\$ 11,25	R\$ 1.125,00
566	PULMICORT 0,50MG/ML FR	FRA	100	R\$ 13,75	R\$ 1.375,00
567	RIVAROXABANA 20 MG (XARELTO) CPR	COM	280	R\$ 7,15	R\$ 2.002,00
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 19.102,30</b>



Recebi(emos) de , T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS os produtos constante da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DE RECEB.


IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 00000354

Série 001

PV Nº 114

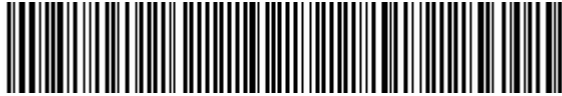
2 via



ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01  
BAIRRO: Madalena  
MUNIC.: Recife  
CEP: 50720040

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
1 - SAÍDA  
2 - ENTRADA  
Nº. 00000354 - FL1/2  
Série: 001



NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2111 32380176000102 55 001 000000354 1 00000477 4
INSCR. EST. 086991434	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 32380176000102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126210087564675

DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ/CPF 10410787000113	DATA EMISSÃO 01.11.2021
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PETROLÂNDIA				CEP 56460000	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO RUA CECILIA DELGADO, 82		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		HORA DE ENTRADA/SAÍDA	
MUNICÍPIO PETROLÂNDIA	UF PE	FONE/FAX 3851-1156		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA					
VENCIMENTO	01.12.2021 1/1				
VALOR	16.574,00				

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE CALCULO ICMS 13.684,50	VALOR DO ICMS 2.463,22	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 16.574,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 16.574,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL			FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT. 1	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO
ENDEREÇO			MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVICO															
COD.	DESCRIÇÃO	Marca	NCM	SH	CST	CFOP	UND	Lote	Fabricação	Validade	PMC	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS
1838	AGULHA P RAQUI DESC. N.25 BD	BD	90183219	060	5405	UND	1057549	01.03.2021	01.02.2026			100,000	10,35	1.035,00	
1828	AGULHA P RAQUI DESC. N.27 BD	BD	90183219	200	5102	UND	1151643	01.06.2021	01.05.2026			50,000	16,77	838,50	838,50
1829	BOLSA P COLOSTOMIA 60MM	MEDSONDA	30069110	000	5102	UND	OP.60513	14.05.2021	14.05.2025			100,000	1,44	144,00	144,00
1831	TUBO DE LATEX 200 PCT 15 MT LEMGRUBER		40091100	000	5102	RL	202C0713A	13.07.2017	13.07.2022			45,000	3,28	147,60	147,60
107	CATETER N.18 CX 100 UND IV	HARSORIA	90183929	040	5102	UND	062103	03.03.2021	03.02.2026			600,000	1,55	930,00	
1832	DETERGENTE ENZIMATICO LAV. MANUAL 5 LITROS (5 ENZIMAS) RI		35079019	000	5102	UND	2101717	07.05.2021	07.05.2023			15,000	159,00	2.385,00	2.385,00
	OQUIMICA														
1615	ESPARADRAPO 05CMX4,5M	MISSNER	30051090	000	5102	UND	PSH14801	01.07.2021	01.07.2023			144,000	6,80	979,20	979,20
1532	ESPECULO VAGINAL (P) CRALPLAST		90189099	000	5102	UND	2101162	16.01.2021	16.01.2023			600,000	1,75	1.050,00	1.050,00
1830	FIO DE SEDA 0,0 C AG 2,5 X 1 2CC CX COM 24 CX	TECHNOFIO	30061090	040	5102	CX	34211022	01.07.2021	31.07.2026			5,000	72,00	360,00	
1833	FIO DE SEDA 3,0 C AG 1 2 CIRCULAR 3CM CIXA COM 24UND TECH		30061090	000	5102	CX	20200554	01.04.2020	01.04.2025			5,000	72,00	360,00	360,00
	NOFIO														
1834	FLUXOMETRO PARA VALVULA OXIGENIO PROTEC		30059090	000	5102	UND	054284001	25.02.2014	25.02.2022			15,000	375,00	5.625,00	5.625,00
155	GEL P ULTRASOM 05KG	FORTSAN	30067000	000	5102	GL	210404	27.08.2021	27.08.2023			5,000	58,70	293,50	293,50
1835	LENCOL DE PAPEL 50X50 MT PCT 08 UND SAPPORO		48182000	000	5102	RL	LT7	01.12.2015	01.12.2025			120,000	14,71	1.765,20	1.765,20
609	SONDA URETRAL N.04 PCT 10 UND	MEDSONDA	90183921	000	5102	UND	62601	28.09.2021	28.09.2025			50,000	0,90	45,00	45,00

DADOS ADICIONAIS

PRODUTO PARA CONSUMO. PROCESSO Nº 095/2021 BANCO DO BRASIL  
AG : 1833-3  
CC: 43567-8 Valor Aproximado de Tributos RS: 3.386,39

RESERVADO AO FISCO



ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01  
BAIRRO: Madalena  
MUNIC.: Recife  
CEP: 50720040

UF: PE  
FONE: (081) 999940845

## DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
1 - SAÍDA  
2 - ENTRADA 1  
Nº. 00000354 - FL2/2  
Série: 001



NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2111 32380176000102 55 001 000000354 1 00000477 4		
INSCR. EST. 086991434	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 32380176000102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126210087564675		

### DADOS DO PRODUTO/SERVICO

COD.	DESCRIÇÃO	Marca	NCM SH	CST	CFOP	UND	Lote	Fabricação	Validade	PMC	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	ICMS
602	SONDA URETRAL N.08 C 10 UNIDADES	MEDSONDA	90183929	040	5102	UND	17313	18.08.2021	31.08.2025		50,000	0,99	49,50			
603	SONDA URETRAL N.12 10 UNIDADES	MEDSONDA	90183929	040	5102	UND	62164	23.08.2021	23.08.2025		500,000	1,03	515,00			
1836	SONDA URETRAL N.14 C 25CM PCT 10 UND MARK MED		90183929	200	5102	UND	15724	31.08.2020	31.08.2024		50,000	1,03	51,50	51,50	9,27	18,0



Recebi(emos) de , T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS os produtos constante da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DE RECEB.


IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 00000356

Série 001

PV Nº 115

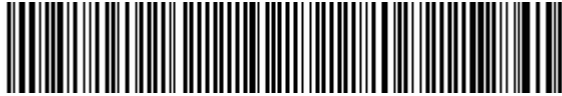
1 via



ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01  
BAIRRO: Madalena  
MUNIC.: Recife  
CEP: 50720040

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
1 - SAÍDA  
2 - ENTRADA  
Nº. 00000356 - FL1/1  
Série: 001



NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2111 32380176000102 55 001 000000356 1 00000480 9
INSCR. EST. 086991434	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 32380176000102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126210087603003

DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ/CPF 10410787000113	DATA EMISSÃO 01.11.2021
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PETROLÂNDIA				CEP 56460000	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO RUA CECILIA DELGADO, 82		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		HORA DE ENTRADA/SAÍDA	
MUNICÍPIO PETROLÂNDIA	UF PE	FONE/FAX 3851-1156		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA					
VENCIMENTO	01.12.2021 1/1				
VALOR	13.613,30				

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE CALCULO ICMS 5.517,50	VALOR DO ICMS 993,15	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.613,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 13.613,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL			FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT. 1	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO
ENDEREÇO			MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVICO																
COD.	DESCRIÇÃO	Marca	NCM	SH	CST	CFOP	UND	Lote	Fabricação	Validade	PMC	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS ICMS
276	AMPICILINA INJ. 1G CX C 50 F AMP	TEUTO	30039099	060	5405	FRA	9215226	01.06.2020	02.06.2023			150,000	4,88	732,00		
1842	AMBRINSENTANA 5MG	GSK	30049099	060	5405	COM	LT	11.02.2021	11.02.2023			60,000	61,99	3.719,40		
1843	BRILINTA 90MG TORRENT		30049099	060	5405	COM	LT	03.02.2021	03.02.2023			180,000	3,98	716,40		
1844	CALCITRIOL 0,25MG COM ABBOTT		21069030	000	5102	COM	1997	01.05.2020	01.05.2023			130,000	3,89	505,70	505,70	91,03 18,0
1851	CITRATO DE POTASSIO 1080(LITOCIT) CRP APSEN		30039099	000	5102	COM	LT	12.03.2021	12.03.2023			900,000	0,99	891,00	891,00	160,38 18,0
1845	KOLLAGENASE C CLORANFENICOL C 30GR CRISTALIA		30049019	000	5102	UND	21080674	02.08.2021	02.08.2023			50,000	24,50	1.225,00	1.225,00	220,50 18,0
1849	DIMETICONA GOTAS 75MG ML NEOQUIMICA		30049099	000	5102	UND	L	15.02.2021	15.02.2023			500,000	1,55	775,00	775,00	139,50 18,0
1846	HIDROGEL + ALGINATO BISN CASEX		30059090	000	5102	UND	021 21	25.06.2021	25.06.2024			50,000	17,50	875,00	875,00	157,50 18,0
1848	NEBIVOLOL 5MG COM TORRENT		30049099	000	5102	COM	BV793007	01.08.2013	31.07.2023			360,000	0,68	244,80	244,80	44,06 18,0
344	(-)NEOMICINA + BACITRACINA 5MG 250UI BISNAGA 10G	PRATI DONADUZZI	30042079	060	5405	UN	21H42D	16.08.2021	16.08.2023			400,000	2,20	880,00		
1847	OXIDO DE ZINCO +VIT. A +VIT. D BISN NATIVITA		30045040	060	5405	UND	210819	01.08.2021	02.08.2023			200,000	3,99	798,00		
1841	PULMICORT 0,50MG ML	NATULAB	30049099	060	5405	FRA	0008208	15.09.2021	15.09.2023			50,000	13,75	687,50		
1840	PILMICORT 0,25MG ML	NATULAB	30049099	060	5405	FRA	17493	01.11.2020	30.11.2023			50,000	11,25	562,50		
1850	XARELTO 20MG COMP BAYER		30049079	000	5102	COM	BXJG6U1	01.08.2020	01.08.2023			140,000	7,15	1.001,00	1.001,00	180,18 18,0

DADOS ADICIONAIS

PRODUTO PARA CONSUMO. (-) Negativa BANCO DO BRASIL  
AG : 1833-3  
CC: 43567-8 Valor Aproximado de Tributos RS: 1.751,42

RESERVADO AO FISCO

Recebi(emos) de , T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS os produtos constante da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DE RECEB.


IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 00000357

Série 001

PV Nº 116


1 via



ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01  
BAIRRO: Madalena  
MUNIC.: Recife  
CEP: 50720040

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
1 - SAÍDA  
2 - ENTRADA  
Nº. 00000357 - FL1/1  
Série: 001



NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2111 32380176000102 55 001 000000357 1 00000481 4
INSCR. EST. 086991434	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 32380176000102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126210087620260

DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PETROLÂNDIA				10410787000113	01.11.2021
ENDEREÇO RUA CECILIA DELGADO, 82		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 56460000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO PETROLÂNDIA	UF PE	FONE/FAX 3851-1156		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA					
VENCIMENTO	01.12.2021 1/1				
VALOR	701,47				

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE CALCULO ICMS 701,47	VALOR DO ICMS 126,27	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 701,47
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 701,47

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								
RAZÃO SOCIAL			FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT.	<div>1</div>	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICIPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVICO																
COD.	DESCRIÇÃO	Marca	NCM SH	CST	CFOP	UND	Lote	Fabricação	Validade	PMC	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	ICMS
1852	URINA URIQUEST PLUS P 11AREAS R.150 150 LABOR IMPORT		30059090	000	5102	CX	LT	03.01.2021	03.01.2023		5,000	57,80	289,00	289,00	52,02	18,0
1853	SORO ANTI-D MONOCLONAL EBRAM		30062000	000	5102	UND	06290B0520	01.02.2021	28.02.2023		1,000	58,70	58,70	58,70	10,57	18,0
1854	SORO ANTI-HUMANO (POLIESPECIFICO)10ML VERDE EBRAM		30062000	000	5102	UND	06295A0507	01.05.2021	31.05.2023		1,000	57,77	57,77	57,77	10,40	18,0
1855	TUBO PRA GLICOSE DE PLASTICO C TAMPA 5ML ORTHOMETRIC		90211010	300	5102	UND	130540001	01.09.2021	01.09.2031		100,000	1,48	148,00	148,00	26,64	18,0
1856	TUBO P HEMOSGRAMA DE PLASTICO C TAMPA 5ML CRALPLAST		39269040	000	5102	UND	210404	01.04.2021	01.10.2022		100,000	1,48	148,00	148,00	26,64	18,0

DADOS ADICIONAIS

Produto para consumo. BANCO DO BRASIL  
AG : 1833-3  
CC: 43567-8 Valor Aproximado de Tributos RS: 165,34

RESERVADO AO FISCO



Recebi(emos) de , T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS os produtos constante da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DE RECEB.


IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 00000358

Série 001

PV Nº 117

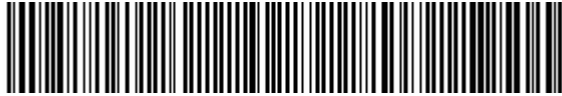
1 via



ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01  
BAIRRO: Madalena  
MUNIC.: Recife  
CEP: 50720040

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
1 - SAÍDA  
2 - ENTRADA  
Nº. 00000358 - FL1/2  
Série: 001



NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2111 32380176000102 55 001 000000358 1 00000482 0
INSCR. EST. 086991434	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 32380176000102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126210087637760

DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ/CPF 10410787000113	DATA EMISSÃO 01.11.2021
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PETROLÂNDIA				CEP 56460000	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO RUA CECILIA DELGADO, 82		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		HORA DE ENTRADA/SAÍDA	
MUNICÍPIO PETROLÂNDIA	UF PE	FONE/FAX 3851-1156		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA					
VENCIMENTO	01.12.2021 1/1				
VALOR	31.567,00				

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE CALCULO ICMS 5.899,50	VALOR DO ICMS 1.061,91	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 31.567,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 31.567,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL			FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT. 1	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO
ENDEREÇO			MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVICO															
COD.	DESCRIÇÃO	Marca	NCM	SH	CST	CFOP	UND	Lote	Fabricação	Validade	PMC	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS
1858	AMINOFILINA INJ 24MG UNIAO QUIMICA		33069000	000	5102	AMP	LT		03.01.2021	03.01.2023		100,000	2,44	244,00	244,00
1859	AMPICILINA 1G AB FARMO		30041011	000	5102	AMP	AI0121005-		01.04.2021	31.03.2023		200,000	3,99	798,00	798,00
1860	BUPIVACAINA +GLICOSE 0,5% C 4ML (VP) PESADA CRISTALIA		30049061	000	5102	AMP	21060739		08.06.2021	08.06.2023		40,000	12,30	492,00	492,00
1467	DOBUTAMINA 250MG CX 10 AMP C 20ML IV HIPOLABOR		30049039	060	5405	AMP	AG-005 21		19.02.2021	31.07.2022		100,000	10,25	1.025,00	
675	DESLANOL 0,2MG ML CX 50 AMP C 2ML	UNIAO QUIMICA	30049075	060	5405	AMP	2120775		24.05.2021	31.05.2023		50,000	1,99	99,50	
1277	ENOXAPARINA 20MG 0,2ML 0,2 ML	BLAU FARMACEUTICA	30049099	060	5405	AMP	21091359		22.09.2021	22.09.2023		30,000	33,50	1.005,00	
1279	ENOXAPARINA 60MG 0,6ML 0,6 ML	BLAU FARMACEUTICA	30049099	060	5405	AMP	21080978		05.08.2021	05.08.2023		30,000	69,90	2.097,00	
1468	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML HANGZHOU JIUYUAN GENE ENGINEE		30049099	060	5405	AMP	20210511		28.05.2021	27.08.2023		30,000	37,80	1.134,00	
1861	ENOXAPARINA 80MG CX 10 SERINGAS C 0,8ML BLAU		30049099	000	5102	AMP	21090337		31.08.2021	31.08.2023		30,000	75,25	2.257,50	2.257,50
22	HIOSCINA SIMPLES 20MG ML CX 100 AMP C 1ML G	FARMACE	30039099	060	5405	AMP	HC19E056		01.05.2019	01.05.2022		300,000	5,99	1.797,00	
660	NEPRESOL 20MG ML CX 50 AMP C 1ML (HIDRALAZINA)	CRISTALIA	30049039	060	5405	AMP	21080859		04.08.2021	04.02.2023		100,000	8,15	815,00	
26	METOCLOPRAMIDA 10MG CX 100 AMP C 02ML	FARMACE	30039051	060	5405	AMP	MT211014		08.09.2021	18.09.2023		1.200,000	0,85	1.020,00	
301	METRONIDAZOL 5MG ML SOL.INJ.	FARMACE	30049066	060	5405	AMP	74GC0676		31.03.2013	01.12.2022		200,000	4,15	830,00	
1609	OMEPRAZOL 40MG CX 50 F AMP C 10ML (VP) C DILUENTE	UNIAO QUIMICA	30049069	060	5405	AMP	2130849		05.08.2021	31.08.2023		200,000	43,15	8.630,00	
768	GLICERINA, 12%, CLISTER - FRASCO 500 ML + Sonda RETAL	FARMACE	30049099	060	5405	FR	GN20J077		13.10.2020	01.10.2022		100,000	12,15	1.215,00	
1863	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML CX 24 F AMP (SISTEMA FECHADO)		30039099	000	5102	FRA	20D12526E		19.04.2020	19.04.2022		300,000	4,01	1.203,00	1.203,00

DADOS ADICIONAIS

Produto para consumo. BANCO DO BRASIL  
AG : 1833-3  
CC: 43567-8 Valor Aproximado de Tributos RS: 2.820,18

RESERVADO AO FISCO

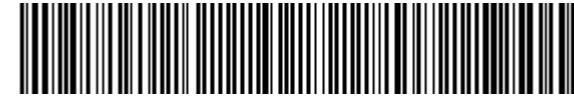


ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01  
BAIRRO: Madalena  
MUNIC.: Recife  
CEP: 50720040

UF: PE  
FONE: (081) 999940845

## DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
1 - SAÍDA  
2 - ENTRADA 1  
Nº. 00000358 - FL2/2  
Série: 001



NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2111 32380176000102 55 001 000000358 1 00000482 0		
INSCR. EST. 086991434	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 32380176000102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126210087637760		

### DADOS DO PRODUTO/SERVICO

COD.	DESCRIÇÃO	Marca	NCM SH	CST	CFOP	UND	Lote	Fabricação	Validade	PMC	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	ICMS
	TIPO FRASCO) FARMACE															
1857	SORO GLICOSADO 5% 500ML	FARMACE	30049099	060	5405	AMP	20F4725B	29.06.2020	29.06.2022		600,000	4,15	2.490,00			
142	SOLUCAO DE RINGER C LACTATO 500ML CX 30 AMP VP	FRESENIUS	30049099	060	5405	AMP	74QH3387	28.08.2021	28.07.2023		480,000	4,85	2.328,00			
32	VITAMINA C 500MG CX 100 AMP C 5ML	FARMACE	30039099	060	5405	AMP	AA21H069	20.09.2021	31.08.2023		600,000	1,97	1.182,00			
1862	NOREPINEFRINA 2MG ML HYPOFARMA		30039099	000	5102	AMP	21060942	15.08.2021	30.06.2023		100,000	9,05	905,00	905,00	162,90	18,0

Recebi(emos) de , T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS os produtos constante da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DE RECEB.


IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 00000359

Série 001

PV Nº 118

1 via



ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01  
BAIRRO: Madalena  
MUNIC.: Recife  
CEP: 50720040

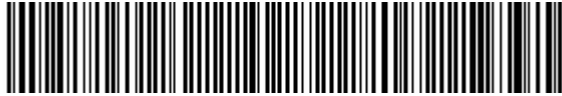
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA  
2 - ENTRADA

1

Nº. 00000359 - FL1/2  
Série: 001



NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2111 32380176000102 55 001 000000359 1 00000483 5
INSCR. EST. 086991434	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 32380176000102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126210087651062

DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ/CPF 10410787000113	DATA EMISSÃO 01.11.2021
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PETROLÂNDIA				CEP 56460000	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO RUA CECILIA DELGADO, 82			BAIRRO/DISTRITO CENTRO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA	
MUNICÍPIO PETROLÂNDIA	UF PE	FONE/FAX 3851-1156		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA					
VENCIMENTO	01.12.2021 1/1				
VALOR	21.626,10				

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE CALCULO ICMS 6.089,00	VALOR DO ICMS 1.096,02	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 21.626,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 21.626,10

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

DADOS DO PRODUTO/SERVICO															
COD.	DESCRIÇÃO	Marca	NCM	SH	CST	CFOP	UND	Lote	Fabricação	Validade	PMC	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS
567	ACICLOVIR 200MG CX 500 COMP (VP)	PHARLAB	30049069	060	5405	COM	21003966	16.07.2021	31.07.2023			250,000	0,29	72,50	
571	AMIODARONA 200MG CX 500 COMP	GEOLAB	30049054	060	5405	COM	2105800	27.04.2021	30.04.2023			2.000,000	0,77	1.540,00	
41	AMOXICILINA SUSP. 250MG C 60ML CX.PDR 50 UND G VP S C	PRATI DONADUZZI	30041012	060	5405	FRA	20G34P	23.07.2020	24.07.2023			500,000	2,40	1.200,00	
326	ATENOLOL 100 MG	PRATI DONADUZZI	30049099	060	5405	COM	21189D	16.09.2021	16.09.2023			5.000,000	0,14	700,00	
1864	DEXAMETASONA 4MG TEUTO		30049099	000	5102	COM	5501131	01.09.2018	01.12.2022			2.000,000	0,42	840,00	840,00
1865	DEXAMETASONA ELIXIR C 120ML SOBRAL		30043210	000	5102	FRA	191050	01.11.2019	30.11.2023			400,000	2,85	1.140,00	1.140,00
190	DEXAMETASONA CREME 0,1% C 10G G S C PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI	30043999	060	5405	UND	21G01B	12.07.2021	12.07.2023			400,000	1,55	620,00	
1866	ESPIRONOLACTONA 100MG GERMED		30043220	000	5102	COM	1U5969	31.05.2020	31.05.2022			1.000,000	1,02	1.020,00	1.020,00
1867	ESPIRONOLACTONA 25MG GERMED		30043220	000	5102	COM	2H0276	01.04.2021	01.04.2023			6.000,000	0,19	1.140,00	1.140,00
180	GLIBENCLAMIDA 5MG CX 30 COMP	MEDQUIMICA	30049075	060	5405	COM	O12375	13.07.2021	31.07.2023			20.000,000	0,05	1.000,00	
1868	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG PRATI DONADUZZI		30049099	000	5102	COM	LT	02.01.2021	02.01.2023			15.000,000	0,05	750,00	750,00
1869	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO C 100ML IMEC		30049099	000	5102	FRA	0080063	14.07.2021	14.07.2023			200,000	2,70	540,00	540,00
699	LEVODOPA + CARBIDOPA 250MG + 25MG	TEUTO	30049099	060	5405	COM	20120375	01.12.2020	30.12.2023			1.000,000	1,22	1.220,00	
1252	LORATADINA 1MG ML	PRATI DONADUZZI	30049069	060	5405	FRA	21I098	12.08.2021	12.08.2023			200,000	2,99	598,00	
528	LORATADINA 10MG CX 12 COMP LORATAMED CIMED	CIMED	30039079	060	5405	COM	2119862	25.08.2021	25.08.2023			4.000,000	0,17	680,00	
71	METRONIDAZOL 250MG CX 600 COMP G PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI	30049066	060	5405	COM	21H438	03.08.2021	03.08.2023			6.000,000	0,22	1.320,00	

DADOS ADICIONAIS

PRODUTO PARA CONSUMO. BANCO DO BRASIL  
AG : 1833-3  
CC: 43567-8 Valor Aproximado de Tributos RS: 2.300,61

RESERVADO AO FISCO





ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01  
BAIRRO: Madalena  
MUNIC.: Recife  
CEP: 50720040

UF: PE  
FONE: (081) 999940845

## DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA  
2 - ENTRADA

1

Nº. 00000359 - FL2/2  
Série: 001



NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2111 32380176000102 55 001 000000359 1 00000483 5		
INSCR. EST. 086991434	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 32380176000102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126210087651062		

### DADOS DO PRODUTO/SERVICO

COD.	DESCRIÇÃO	Marca	NCM SH	CST	CFOP	UND	Lote	Fabricação	Validade	PMC	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	ICMS
1870	METRONIDAZOL SUSP. 40MG ML C 100ML PRATI DONADUZZI		30049066	060	5405	VDR	LT..	02.02.2018	02.02.2025		100,000	7,18	718,00			
284	MICONAZOL CREME VAGINAL 80G G VP C APLICADOR HIPOLABOR	HIPOLABOR	30049066	060	5405	UND	415 20	28.08.2020	31.07.2022		200,000	9,15	1.830,00			
801	NISTATINA, 100.000 UI ML, SUSPENSAO ORAL, FRASCO 50 ML	PRATI DONADUZZI	30049099	060	5405	FR	21I230	02.09.2021	02.03.2023		100,000	6,02	602,00			
400	OLEO MINERAL 100% PURO, FRASCO C 100ML	IMEC	30049099	060	5405	UN	0430232	30.04.2021	30.04.2023		100,000	3,15	315,00			
401	PARACETAMOL, 200 MG ML, GOTAS, FRASCO C 15ML	FARMACE	30049099	060	5405	FR	0314 16	31.08.2017	01.06.2023		300,000	1,67	501,00			
379	PROPRANOLOL 40MG	SANVAL	30049099	060	5405	COM	AZ291	31.03.2021	28.02.2023		10.000,000	0,06	600,00			
1478	SALBUTAMOL 100MCG C 200 DOSES CX.PDR 50 UND AEROSOL	TEUTO	30049099	060	5405	FRA	07641737	20.04.2021	20.04.2023		60,000	17,01	1.020,60			
1871	SULFADIAZINA DE PRATA 30G PRATI DONADUZZI		30049072	000	5102	UND	20G83E	14.07.2020	14.07.2022		60,000	6,99	419,40	419,40	75,49	18,0
186	SULFAMETAXOZOL +TRIMETOPRIMA 400MG+80MG CX 200 COMP	PRATI DONADUZZI	30049072	060	5405	COM	21H697	30.07.2021	30.07.2023		4.000,000	0,25	1.000,00			
1872	TIMOLOL 0,5% FRA C 5ML TEUTO		30049077	000	5102	FRA	2667138	01.03.2019	01.03.2022		40,000	5,99	239,60	239,60	43,13	18,0

Recebi(emos) de , T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS os produtos constante da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DE RECEB.


IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 00000360

Série 001

PV Nº 119

1 via



ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01  
BAIRRO: Madalena  
MUNIC.: Recife  
CEP: 50720040

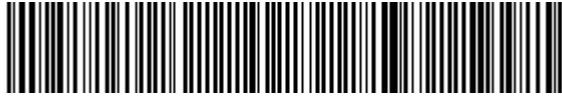
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA  
2 - ENTRADA 

1

Nº. 00000360 - FL1/2  
Série: 001



NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2111 32380176000102 55 001 000000360 1 00000484 4		
INSCR. EST. 086991434	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 32380176000102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126210087666709		

DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PETROLÂNDIA				CNPJ/CPF 10410787000113	DATA EMISSÃO 01.11.2021
ENDEREÇO RUA CECILIA DELGADO, 82			BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 56460000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO PETROLÂNDIA	UF PE	FONE/FAX 3851-1156		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA					
VENCIMENTO	01.12.2021 1/1				
VALOR	60.579,00				

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE CALCULO ICMS 11.731,50	VALOR DO ICMS 2.111,67	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 60.579,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 60.579,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL			FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT. <div>1</div>	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO
ENDEREÇO			MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVICO															
COD.	DESCRIÇÃO	Marca	NCM	SH	CST	CFOP	UND	Lote	Fabricação	Validade	PMC	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS
696	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25MG	EMS	30049099	060	5405	COM	2J3825	05.07.2021	05.07.2023			15.000,000	0,17	2.550,00	
417	+ BIPERIDENO 2MG BL.C 10 CX 200 COMP C1 VP		30049069	060	5405	COM	21050180	03.05.2021	03.05.2024			10.000,000	0,31	3.100,00	
1535	(+)CARBAMAZEPINA 200MG CX 30	TEUTO	30049069	060	5405	COM	1921323	04.01.2021	04.01.2023			30.000,000	0,28	8.400,00	
368	CARBAMAZEPINA 2%SUSP ORAL FR 100ML	SANVAL	30049099	060	5405	FR	AZ518	13.05.2021	30.04.2023			150,000	14,50	2.175,00	
1873	CARBONATO DE LITIO 300MG COMP CRISTALIA		30049099	000	5102	COM	21070765	14.07.2021	14.07.2023			8.000,000	0,55	4.400,00	4.400,00
1790	CLONAZEPAM 0,5MG	CRISTALIA	30049069	060	5405	COM	20120415	01.12.2020	01.12.2022			15.000,000	0,09	1.350,00	
1792	CLONAZEPAM 2MG	EMS	30049069	060	5405	COM	2H8016	27.03.2021	27.03.2023			20.000,000	0,08	1.600,00	
1879	CLORPROMAZINA 5MG ML C 5ML UNIAO QUIMICA		30049099	000	5102	AMP	2132635	01.08.2021	01.08.2023			200,000	2,11	422,00	422,00
1874	CLORPROMAZINA 100MG COMP (C1) CRISTALIA		30049079	000	5102	COM	18100031	01.10.2018	01.10.2022			5.000,000	0,38	1.900,00	1.900,00
1565	(+)FENOBARBITAL 100MG CX 30 COMP (G) (B1)		30049069	060	5405	COM	1984073	01.02.2021	01.02.2023			10.000,000	0,29	2.900,00	
209	FLUOXETINA 20MG CX 30 COMP G C1	PHARLAB	30049069	060	5405	COM	21004960	02.09.2021	30.09.2023			25.000,000	0,11	2.750,00	
453	HALOPERIDOL, 1 MG	CRISTALIA	30049099	060	5405	COM	21050343	01.05.2021	01.05.2023			10.000,000	0,22	2.200,00	
454	HALOPERIDOL, 5MG	CRISTALIA	30049099	060	5405	COM	21050345	01.05.2021	01.05.2023			10.000,000	0,29	2.900,00	
1120	(+)LEVOMEPROMAZINA 100MG CX 200 COMP (C1) - (VP)		30049079	060	5405	COM	21060336	01.06.2021	01.06.2023			7.000,000	1,04	7.280,00	
418	+ LEVOMEPROMAZINA 25MG CX 200 COMP C1 - VP	CRISTALIA	30049079	060	5405	COM	21060332	01.06.2021	01.06.2023			3.000,000	0,59	1.770,00	
1875	MIDAZOLAM 5MG 5ML AMP TEUTO		30049099	000	5102	AMP	41300043	16.08.2021	15.08.2024			100,000	7,18	718,00	718,00

DADOS ADICIONAIS

PRODUTO PARA CONSUMO. PROCESSO Nº 095/2021 BANCO DO BRASIL  
AG : 1833-3  
CC: 43567-8 Valor Aproximado de Tributos RS: 5.485,94

RESERVADO AO FISCO





ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01  
BAIRRO: Madalena  
MUNIC.: Recife  
CEP: 50720040

UF: PE  
FONE: (081) 999940845

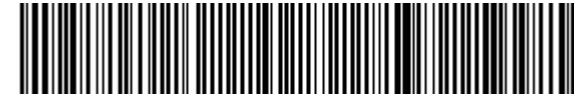
## DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA  
2 - ENTRADA

1

Nº. 00000360 - FL2/2  
Série: 001



NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2111 32380176000102 55 001 000000360 1 00000484 4		
INSCR. EST. 086991434	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 32380176000102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126210087666709		

### DADOS DO PRODUTO/SERVICO

COD.	DESCRIÇÃO	Marca	NCM SH	CST	CFOP	UND	Lote	Fabricação	Validade	PMC	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	ICMS
371	MORFINA 0,2 MG ML SOL INJ	CRISTALIA	30049099	060	5405	AMP	21080363	01.08.2021	01.08.2023		150,000	7,15	1.072,50			
1876	NALBUFINA 10MG ML AMP (NUBAIN) CRISTAL		30049039	000	5102	AMP	19070428	01.07.2019	01.07.2023		50,000	11,33	566,50	566,50	101,97	18,0
1877	PROPOFOL 20MG AMP C 20ML MIDFARMA		30049095	000	5102	AMP	21PF20085	01.04.2021	30.04.2023		50,000	33,25	1.662,50	1.662,50	299,25	18,0
1878	TIOPENTAL 0,5G AMP CRISTALIA		30049068	000	5102	AMP	20040301	01.04.2020	01.04.2023		50,000	41,25	2.062,50	2.062,50	371,25	18,0
217	VALPROATO DE SODIO 500MG CX 50 COMP C1 VP	BIOLAB	30049029	060	5405	COM	1066994	28.08.2021	31.08.2023		5.000,000	0,88	4.400,00			
216	ACIDO VALPROICO 250MG CX 25 COMP C1 EPILENIL VP	BIOLAB	30049029	060	5405	COM	1063079	24.06.2021	30.06.2023		5.000,000	0,37	1.850,00			
1754	IMIPRAMINA CLORIDRATO 25MG	CRISTALIA	30049099	060	5405	COM	21050658	05.05.2021	05.05.2023		5.000,000	0,51	2.550,00			

Recebi(emos) de , T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS os produtos constante da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DE RECEB.


IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 00000362

Série 001

PV Nº 123

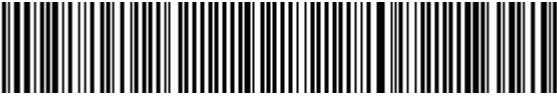
1 via



ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01  
BAIRRO: Madalena  
MUNIC.: Recife  
CEP: 50720040

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
1 - SAÍDA  
2 - ENTRADA  
Nº. 00000362 - FL1/1  
Série: 001



NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria				CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2111 32380176000102 55 001 000000362 1 00000487 3												
INSCR. EST. 086991434		INSCR. EST. SUBST. TRIB.		CNPJ 32380176000102		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126210088226494										
DESTINATÁRIO/REMETENTE																
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PETROLÂNDIA				CNPJ/CPF 10410787000113		DATA EMISSÃO 03.11.2021										
ENDEREÇO RUA CECILIA DELGADO, 82				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 56460000		DATA ENTRADA/SAÍDA								
MUNICÍPIO PETROLÂNDIA		UF PE	FONE/FAX 3851-1156		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE ENTRADA/SAÍDA									
FATURA																
VENCIMENTO 03.12.2021 1/1																
VALOR 2.196,04																
CALCULO DO IMPOSTO																
BASE CALCULO ICMS 2.073,29		VALOR DO ICMS 373,17		BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		VALOR ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.196,04								
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		DESP. ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI								
								VALOR TOTAL DA NOTA 2.196,04								
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS																
RAZÃO SOCIAL				FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT.		CÓDIGO ANTT		PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF						
ENDEREÇO				MUNICIPIO					UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL						
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO						
DADOS DO PRODUTO/SERVICO																
COD.	DESCRIÇÃO	Marca	NCM SH	CST	CFOP	UND	Lote	Fabricação	Validade	PMC	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	ICMS
1889	ACIDO GEL C 3 DENTAL PASANE		28092019	000	5102	UND	LT	15.04.2021	15.04.2023		12,000	9,90	118,80	118,80	21,38	18,0
1890	FIXADOR DENTAL 490ML SELEKT		37079010	000	5102	UND	400220	01.02.2020	01.02.2022		10,000	41,13	411,30	411,30	74,03	18,0
1891	IONOMERO DE VIDRO RESTAURADOR MAQUIRA		30064011	000	5102	UND	013921	01.12.2020	01.12.2022		10,000	43,10	431,00	431,00	77,58	18,0
1892	OLEO LUBRICANTE 100ML ALTA BAIXA MAQUIRA		27101991	000	5102	UN	137943	01.03.2021	01.03.2024		5,000	24,55	122,75			
1896	MICROBRUSCH REGULAR AZUL C 100 ANGELUS		90212900	000	5102	CX	49625	01.08.2019	01.08.2024		15,000	19,99	299,85	299,85	53,97	18,0
1895	OCULOS INCOLOR EM ACRILICO DYSTRAY		90049020	000	5102	UND	LT	19.08.2021	19.08.2050		20,000	6,99	139,80	139,80	25,16	18,0
1893	REVELADOR DENTAL C 490 ML CARESTREAM		37079029	200	5102	UND	5088925	01.04.2021	01.04.2023		10,000	41,13	411,30	411,30	74,03	18,0
1894	VERNIZ CALVITARIO C 10ML FGM		33069000	000	5102	UND	120721	12.07.2021	12.07.2023		12,000	21,77	261,24	261,24	47,02	18,0

DADOS ADICIONAIS

Produto para consumo. BANCO DO BRASIL  
AG : 1833-3  
CC: 43567-8 Valor Aproximado de Tributos RS: 495,50

RESERVADO AO FISCO



Recebi(emos) de , T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS os produtos constante da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DE RECEB.


IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 00000472

Série 001

PV Nº 153

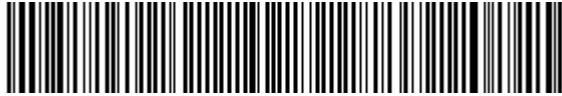
1 via



ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01  
BAIRRO: Madalena  
MUNIC.: Recife  
CEP: 50720040

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
1 - SAÍDA  
2 - ENTRADA  
Nº. 00000472 - FL1/1  
Série: 001



NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2111 32380176000102 55 001 000000472 1 00000620 7
INSCR. EST. 086991434	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 32380176000102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126210095608183

DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PETROLÂNDIA				10410787000113	24.11.2021
ENDEREÇO RUA CECILIA DELGADO, 82		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
				56460000	
MUNICÍPIO PETROLÂNDIA	UF PE	FONE/FAX 3851-1156		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA	
VENCIMENTO	24.12.2021 1/1
VALOR	9.697,80

CALCULO DO IMPOSTO		BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE CALCULO ICMS	492,00	VALOR DO ICMS	88,56		9.697,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					9.697,80

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

DADOS DO PRODUTO/SERVICO																
COD.	DESCRIÇÃO	Marca	NCM SH	CST	CFOP	UND	Lote	Fabricação	Validade	PMC	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	ICMS
1266	AMPICILINA 1G	AUROBINDO	30041011	060	5405	AMP	21100073	29.09.2021	29.09.2023		200,000	3,99	798,00			
1860	BUPIVACAINA +GLICOSE 0,5% C 4ML (VP) PESADA	CRISTALIA	30049061	000	5102	AMP	21080280	01.08.2021	01.08.2023		40,000	12,30	492,00	492,00	88,56	18,0
1278	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML 0,4 ML	BLAU FARMACEUTICA	30049099	060	5405	AMP	21080978	05.08.2021	05.08.2023		20,000	37,80	756,00			
1609	OMEPRAZOL 40MG CX 50 F AMP C 10ML (VP) C DILUENTE	UNIAO QUIMICA	30049069	060	5405	AMP	2137098	06.08.2021	31.08.2023		100,000	43,15	4.315,00			
563	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML CX 30 F AMP SISTEMA FECHADO	FRESENIUS	30049099	060	5405	AMP	74QI3503	17.09.2021	17.08.2023		180,000	4,01	721,80			
	IPO FRASCO VP FRESENIUS															
141	SORO GLICOSADO 5% 500ML CX 30 AMP VP	FRESENIUS	30049099	060	5405	AMP	74QI3573	10.09.2021	10.08.2023		300,000	4,15	1.245,00			
32	VITAMINA C 500MG CX 100 AMP C 5ML	FARMACE	30039099	060	5405	AMP	AA21J078	13.10.2021	13.10.2023		400,000	1,97	788,00			
142	SOLUCAO DE RINGER C LACTATO 500ML CX 30 AMP VP	FRESENIUS	30049099	060	5405	AMP	74QK3901	01.10.2021	01.09.2023		120,000	4,85	582,00			

DADOS ADICIONAIS

PRODUTO PARA CONSUMO. DISPENSA : 032/2021  
PROCESSO Nº 095/2021 BANCO DO BRASIL  
AG : 1833-3  
CC: 43567-8 Valor Aproximado de Tributos RS: 628,73

RESERVADO AO FISCO

Recebi(emos) de , T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS os produtos constante da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DE RECEB.


IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 00000473

Série 001

PV Nº 154

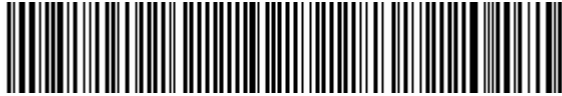
1 via



ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01  
BAIRRO: Madalena  
MUNIC.: Recife  
CEP: 50720040

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
1 - SAÍDA  
2 - ENTRADA  
Nº. 00000473 - FL1/1  
Série: 001



NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2111 32380176000102 55 001 000000473 1 00000621 2
INSCR. EST. 086991434	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 32380176000102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126210095608766

DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL				10410787000113	24.11.2021
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PETROLÂNDIA					
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CECILIA DELGADO, 82		CENTRO		56460000	
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
PETROLÂNDIA	PE	3851-1156		ISENTO	

FATURA	
VENCIMENTO	24.12.2021 1/1
VALOR	6.063,60

CALCULO DO IMPOSTO		BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS				
1.309,60	235,73				6.063,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					6.063,60

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

COD.	DESCRIÇÃO	Marca	NCM	SH	CST	CFOP	UND	Lote	Fabricação	Validade	PMC	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	ICMS
326	ATENOLOL 100 MG	PRATI DONADUZZI	30049099	060	5405	COM	21I89D	16.09.2021	16.09.2023			5.000,000	0,14	700,00			
1806	DEXAMETASONA FOSFATO DISSODICO 4MG	EMS	30043290	060	5405	COM	2K8700	01.07.2021	01.07.2023			2.000,000	0,42	840,00			
190	DEXAMETASONA CREME 0,1% C 10G G S C PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI	30043999	060	5405	UND	21G03B	12.07.2021	12.07.2023			200,000	1,55	310,00			
1867	ESPIRONOLACTONA 25MG	GERMED	30043220	000	5102	COM	2H0276	01.04.2021	01.04.2023			4.000,000	0,19	760,00	760,00	136,80	18,0
180	GLIBENCLAMIDA 5MG CX 30 COMP	MEDQUIMICA	30049075	060	5405	COM	O12375	13.07.2021	31.07.2023			10.000,000	0,05	500,00			
181	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX 30 COMP	MEDQUIMICA	30049079	060	5405	COM	O12891	01.09.2021	30.09.2023			5.000,000	0,05	250,00			
1989	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSAO ORAL 62MG ML C.100 ML		30049099	000	5102	SUS	114161	01.10.2021	31.10.2023			100,000	2,70	270,00	270,00	48,60	18,0
	ULAB																
66	LORATADINA 10MG CX 12 COMP VITAMEDIC	VITAMEDIC	30049069	060	5405	COM	061106	20.02.2021	20.02.2023			2.000,000	0,17	340,00			
1512	METRONIDAZOL 250MG	MULTILAB	30049066	060	5405	COM	2H8026	01.04.2021	01.04.2023			4.000,000	0,22	880,00			
401	PARACETAMOL, 200 MG ML, GOTAS, FRASCO C 15ML	FARMACE	30049099	060	5405	FR	0314 16	31.08.2017	01.06.2023			200,000	1,67	334,00			
379	PROPRANOLOL 40MG	SANVAL	30049099	060	5405	COM	AZ291	31.03.2021	28.02.2023			10.000,000	0,06	600,00			
1871	SULFADIAZINA DE PRATA 30G	PRATI DONADUZZI	30049072	000	5102	UND	20G83E	14.07.2020	14.07.2022			40,000	6,99	279,60	279,60	50,33	18,0

DADOS ADICIONAIS

PRODUTO PARA CONSUMO. DISPENSA 032/2021 // PROCESSO Nº 095/2021 BANCO DO BRASIL  
AG : 1833-3  
CC: 43567-8 Valor Aproximado de Tributos RS: 573,48

RESERVADO AO FISCO

Recebi(emos) de , T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS os produtos constante da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DE RECEB.


IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 00000474

Série 001

PV Nº 155

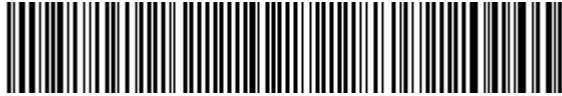
1 via



ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01  
BAIRRO: Madalena  
MUNIC.: Recife  
CEP: 50720040

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
1 - SAÍDA  
2 - ENTRADA  
Nº. 00000474 - FL1/1  
Série: 001



NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2111 32380176000102 55 001 000000474 1 00000622 8
INSCR. EST. 086991434	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 32380176000102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126210095614982

DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL				10410787000113	24.11.2021
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PETROLÂNDIA					
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CECILIA DELGADO, 82		CENTRO		56460000	
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
PETROLÂNDIA	PE	3851-1156		ISENTO	

FATURA					
VENCIMENTO	24.12.2021 1/1				
VALOR	6.109,10				

BASE CALCULO ICMS 4.456,60	VALOR DO ICMS 802,18	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.109,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 6.109,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL			FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT. 1	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO
ENDEREÇO			MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVICO																
COD.	DESCRIÇÃO	Marca	NCM	SH	CST	CFOP	UND	Lote	Fabricação	Validade	PMC	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS
1838	AGULHA P RAQUI DESC. N.25 BD	BD	90183219	060	5405	UND	1057549	01.03.2021	01.02.2026			50,000	10,35	517,50		
1828	AGULHA P RAQUI DESC. N.27 BD	BD	90183219	200	5102	UND	1151643	01.06.2021	01.05.2026			50,000	16,77	838,50	838,50	150,93
107	CATETER N.18 CX 100 UND IV	HARSORIA	90183929	040	5102	UND	B00545 023	03.03.2021	03.02.2026			400,000	1,55	620,00		
1832	DETERGENTE ENZIMATICO LAV. MANUAL 5 LITROS (5 ENZIMAS) RI	RIOQUIMICA	35079019	000	5102	UND	2101717	07.05.2021	07.05.2023			5,000	159,00	795,00	795,00	143,10
	OQUIMICA															
1615	ESPARADRAPO 05CMX4,5M IMPERMEAVEL	MISSNER	30051090	000	5102	UND	PSH14801	01.07.2021	01.07.2023			96,000	6,80	652,80	652,80	117,50
1339	ESPECULO DESC. ESTERELIZADO (P)	VAGISPEC	90189099	000	5102	UND	1211004039	04.10.2021	04.10.2023			400,000	1,75	700,00	700,00	126,00
155	GEL P ULTRASOM 05KG	FORTSAN	30067000	000	5102	GL	210404	27.08.2021	27.08.2023			5,000	58,70	293,50	293,50	52,83
1835	LENCOL DE PAPEL 50X50 MT PCT 08 UND	SAPPORO	48182000	000	5102	RL	LT	16.11.2021	16.11.2031			80,000	14,71	1.176,80	1.176,80	211,82
1040	SONDA URETRAL N.12 PCT 10 UND	MARK MED	90183929	040	5102	UND	17329	10.08.2021	31.08.2025			500,000	1,03	515,00		

DADOS ADICIONAIS

PRODUTO PARA CONSUMO. DISPENSA 032/2021 // PROCESSO Nº 095/2021 BANCO DO BRASIL  
AG : 1833-3  
CC: 43567-8 Valor Aproximado de Tributos RS: 1.142,45

RESERVADO AO FISCO



Recebi(emos) de , T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS os produtos constante da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DE RECEB.


IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 00000475

Série 001

PV Nº 156

1 via



ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01  
BAIRRO: Madalena  
MUNIC.: Recife  
CEP: 50720040

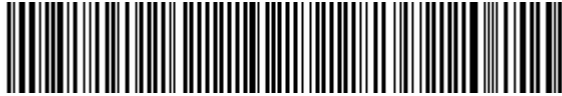
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA  
2 - ENTRADA

1

Nº. 00000475 - FL1/1  
Série: 001



NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2111 32380176000102 55 001 000000475 1 00000623 3		
INSCR. EST. 086991434	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 32380176000102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126210095636719		

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PETROLÂNDIA		CNPJ/CPF 10410787000113	DATA EMISSÃO 24.11.2021
ENDEREÇO RUA CECILIA DELGADO, 82		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 56460000
MUNICÍPIO PETROLÂNDIA	UF PE	FONE/FAX 3851-1156	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

FATURA	
VENCIMENTO	24.12.2021 1/1
VALOR	883,31

CALCULO DO IMPOSTO				
BASE CALCULO ICMS 883,31	VALOR DO ICMS 159,00	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 883,31
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA 883,31

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT.	CÓDIGO ANT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVICO																
COD.	DESCRIÇÃO	Marca	NCM SH	CST	CFOP	UND	Lote	Fabricação	Validade	PMC	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	ICMS
1992	ACIDO GEL C 3	MAQUIRA	28092019	000	5102	UND	100321	10.03.2021	10.03.2023		18,000	9,90	178,20	178,20	32,08	18,0
1990	IONOMERO DE VIDRO RESTAURADOR	DENTSPLY	30064011	000	5102	UND	013921	01.11.2021	01.11.2023		10,000	43,10	431,00	431,00	77,58	18,0
1993	MICRO BRUSH REGULAR AZUL C 100	FGM	90184999	000	5102	CX	290921	29.09.2021	29.09.2026		5,000	19,99	99,95	99,95	17,99	18,0
1991	VERNIZ CAVITARIO C 10 ML	BIODINAMICA	33069000	000	5102	UND	120721	12.07.2021	12.07.2023		8,000	21,77	174,16	174,16	31,35	18,0

DADOS ADICIONAIS

PRODUTO PARA CONSUMO. DISPENSA Nº 032/2021  
PROCESSO Nº 095/2021 BANCO DO BRASIL  
AG : 1833-3  
CC: 43567-8 Valor Aproximado de Tributos RS: 208,21

RESERVADO AO FISCO

Recebi(emos) de , T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS os produtos constante da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DE RECEB.


IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 00000476

Série 001

PV Nº 157

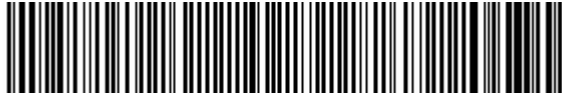
1 via



ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01  
BAIRRO: Madalena  
MUNIC.: Recife  
CEP: 50720040

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
1 - SAÍDA  
2 - ENTRADA  
Nº. 00000476 - FL1/1  
Série: 001



NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2111 32380176000102 55 001 000000476 1 00000624 9		
INSCR. EST. 086991434	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 32380176000102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126210095638833		

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PETROLÂNDIA		CNPJ/CPF 10410787000113	DATA EMISSÃO 24.11.2021
ENDEREÇO RUA CECILIA DELGADO, 82		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 56460000
MUNICÍPIO PETROLÂNDIA	UF PE	FONE/FAX 3851-1156	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

FATURA	
VENCIMENTO	24.12.2021 1/1
VALOR	5.489,00

CALCULO DO IMPOSTO				
BASE CALCULO ICMS 2.913,50	VALOR DO ICMS 524,43	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.489,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA 5.489,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT.	CÓDIGO ANT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVICO															
COD.	DESCRIÇÃO	Marca	NCM SH	CST	CFOP	UND	Lote	Fabricação	Validade	PMC	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS ICMS
1845	KOLLAGENASE C CLORANFENICOL C 30GR	CRISTALIA	30049019	000	5102	UND	21080676	02.08.2021	04.08.2023		50,000	24,50	1.225,00	1.225,00	220,50 18,0
562	DIMETICONA 75MG ML	HIPOLABOR	30049099	060	5405	UN	21I77C	31.08.2021	31.08.2023		500,000	1,55	775,00		
344	(-)NEOMICINA + BACITRACINA 5MG 250UI BISNAGA 10G	PRATI DONADUZZI	30042079	060	5405	UN	21K155	28.10.2021	28.10.2023		200,000	2,20	440,00		
1847	OXIDO DE ZINCO +VIT. A +VIT. D BISN	NATIVITA	30045040	060	5405	UND	210819	01.08.2021	02.08.2023		200,000	3,99	798,00		
394	BUDESONIDA, 0,25MG ML, AMPOLA C 2 ML	ASTRAZENECA	30049099	060	5405	FRA	SCVE	01.06.2021	01.12.2023		50,000	11,25	562,50		
1504	BUDESONIDA 50MG ML FRAS COM 120 DOSES	ASTRAZENECA	30043999	000	5102	FRA	PCVD	01.11.2019	01.10.2023		50,000	13,75	687,50	687,50	123,75 18,0
1994	RIVAROXABANA 20 MG (XARELTO) CPR EMS	EMS	30049079	000	5102	COM	2I2329	01.06.2021	01.06.2023		140,000	7,15	1.001,00	1.001,00	180,18 18,0

DADOS ADICIONAIS

Produto para consumo. (-) Negativa BANCO DO BRASIL  
AG : 1833-3  
CC: 43567-8 Valor Aproximado de Tributos RS: 830,17

RESERVADO AO FISCO

Recebi(emos) de , T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS os produtos constante da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DE RECEB.


IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 00000477

Série 001

PV Nº 158

1 via



ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01  
BAIRRO: Madalena  
MUNIC.: Recife  
CEP: 50720040

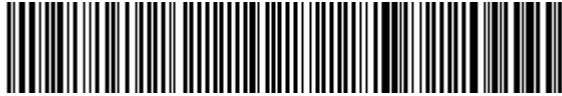
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA  
2 - ENTRADA

1

Nº. 00000477 - FL1/1  
Série: 001



NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2111 32380176000102 55 001 000000477 1 00000625 4		
INSCR. EST. 086991434	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 32380176000102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126210095650303		

DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PETROLÂNDIA				CNPJ/CPF 10410787000113	DATA EMISSÃO 24.11.2021
ENDEREÇO RUA CECILIA DELGADO, 82			BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 56460000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO PETROLÂNDIA	UF PE	FONE/FAX 3851-1156		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA					
VENCIMENTO	24.12.2021 1/1				
VALOR	25.060,50				

BASE CALCULO ICMS 6.144,00		VALOR DO ICMS 1.105,92	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 25.060,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 25.060,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								
RAZÃO SOCIAL			FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT.	<div>1</div>	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICIPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE		MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

COD.	DESCRIÇÃO	Marca	NCM	SH	CST	CFOP	UND	Lote	Fabricação	Validade	PMC	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	ICMS
696	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25MG	EMS	30049099	060	5405	COM	2L1983	14.07.2021	14.07.2023			5.000,000	0,17	850,00			
417	+ BIPERIDENO 2MG BLC 10 CX 200 COMP C1 VP		30049069	060	5405	COM	21060171	01.06.2021	01.06.2024			10.000,000	0,31	3.100,00			
576	CARBAMAZEPINA 200MG CX 200 COMP (C1) (VP)	UNIAO QUIMICA	30049069	060	5405	COM	2132631	07.08.2021	31.08.2023			20.000,000	0,28	5.600,00			
1873	CARBONATO DE LITIO 300MG	CRISTALIA	30049099	000	5102	COM	21070765	14.07.2021	14.07.2023			7.000,000	0,55	3.850,00	3.850,00	693,00	18,0
1792	CLONAZEPAM 2MG	EMS	30049069	060	5405	COM	2H8016	27.03.2021	27.03.2023			20.000,000	0,08	1.600,00			
672	CLORPROMAZINA 5MG ML CX 50 AMP C 1ML	HYPOFARMA	30049069	000	5102	AMP	2132635.A	30.08.2021	30.08.2023			400,000	2,11	844,00	844,00	151,92	18,0
203	CLORPROMAZINA 100MG BLC 20 CX 100 COMP C1	UNIAO QUIMICA	30049079	060	5405	COM	2129487	19.08.2021	31.08.2023			5.000,000	0,38	1.900,00			
1995	FENOBARBITAL 100 MG CPR TEUTO	TEUTO	30049069	000	5102	COM	2245156	02.01.2021	02.01.2023			5.000,000	0,29	1.450,00	1.450,00	261,00	18,0
1997	FLUOXETINA CAPSULA 20MG	GEOLAB	30049099	060	5405	CAP	O10789	03.03.2021	31.03.2023			15.000,000	0,11	1.650,00			
453	HALOPERIDOL, 1 MG	CRISTALIA	30049099	060	5405	COM	21060042	01.06.2021	01.06.2023			10.000,000	0,22	2.200,00			
454	HALOPERIDOL, 5MG	CRISTALIA	30049099	060	5405	COM	21050348	01.05.2021	01.05.2023			5.000,000	0,29	1.450,00			
1996	NUBAIN 10MG AMP HIPOLABOR	HIPOLABOR	30049099	060	5405	AMP	BE-001 20	22.07.2021	30.06.2023			50,000	11,33	566,50			

DADOS ADICIONAIS

PRODUTO PARA CONSUMO. DISPENSA N 032/2021  
PROCESSO N 095/2021 BANCO DO BRASIL  
AG : 1833-3  
CC: 43567-8 Valor Aproximado de Tributos RS: 2.501,81

RESERVADO AO FISCO