

RECEITAS OPERACIONAIS	
RECEITA DE MERCADORIAS	29.369.461,18
(-)IMPOSTOS INCIDENTES	
PIS	(14.131,86)
COFINS	(65.092,29)
ICMS	(3.874.945,75)
DEVOLUÇÃO DE VENDAS	
(-)DEVOLUÇÃO DE VENDAS	(476.182,97)
CUSTO DE MERCADORIAS VENDIDAS	
CUSTO DE MERCADORIAS VENDIDAS	(18.362.054,56)
DESPESAS ADMINISTRATIVAS	
PRO-LABORE	(10.560,00)
DESPESAS C/ PESSOAL	
SALÁRIOS E ORDENADOS	(717.706,00)
FERIAS E RESCISÕES	(97.138,64)
INSS	(207.235,07)
FGTS	(81.289,08)
GRATIFICAÇÕES E COMISSÕES	(39.306,50)
OUTRAS DESPESAS C/ PESSOAL	(60.000,00)
DESPESAS C VIAGENS	(159.172,85)
DESPESAS ADMINISTRATIVAS	
IMPOSTOS E TAXAS	(423.948,26)
AGUA, ENERGIA E COMUNICACÕES	(191.628,89)
MAT DE EXPEDIENTE, LIMPEZA E HIGIENE	(41.953,09)
COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES	(609.144,87)
ALUGUEIS	(315.000,00)
SERVICOS PJ	(135.022,42)
SERVICOS PF	(40.000,00)
PROPAGANDA E PUBLICIDADE	(194.867,20)
CONTRIBUIÇÕES E DOAÇÕES	(37.913,21)
FRETES E CARRETOS	(232.000,00)
DEPRECIACÕES DIVERSAS	(158.125,00)
MAT. DE REPOSIÇÃO E CONSERVAÇÃO	(34.486,50)
MANUTENÇÃO E REPAROS	(55.192,81)
PNEUS, CAMARAS E PROTETORES	(76.655,00)
PECAS E ACESSORIOS	(280.051,68)
DESPESAS DIVERSAS	(200.355,05)
DESPESAS PATROCINIO	(157.907,71)
LOCAÇÃO DE SOFTWARES	(302.552,41)
CARREGO E DESCARREGO	(75.786,73)
OUTRAS DESPESAS	
DESPESAS BANCARIAS	(171.637,43)
JUROS PASSIVOS	(97.323,48)
BONIFICAÇÕES/AMOSTRA GRATIS	(137.673,79)



Junta Comercial do Estado do Maranhão
 Certificado o Registro em 09/05/2017 Sob N°: 20170541177
 Protocolo : 170541177 de 09/05/2017 NIRE: 21200635406
C. ALVES DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
 Chancela : CCC7A3346ADC8361DC4FA83BC9394665E110A211

São Luis, 09/05/2017

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
 Secretário(a) Geral



09/05/2017

17 18:26

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO EM 31/12/2016

C Alves Dist. de Prod. Farmacêuticos LTDA

CNPJ 09 455 222/0001-73

Av. Castelo Branco, Canecão 2298, Santa Inês Ma - CEP: 65306-320

NIRE 21200635406

Pág: 0008

DESPESAS PATRIMONIAIS

OUTRAS DESPESAS PATRIMONIAIS

(60.000,00)

IMPOSTOS APOS APURACAO DO RESULTADO

IRPJ S/ LUCRO REAL

(269.854,99)

CSLL S/ LUCRO REAL

(105.787,80)

RESULTADO DO EXERCÍCIO

799.777,29

Reconhecemos a exatidão do presente Demonstrativo, realizado em 31 de dezembro de 2016.

Santa Inês - Ma, 09 de maio de 2017

Ana Maria Martins dos Santos
C Alves Dist de Prod Farmacêuticos LTDA

Ana Maria Martins dos Santos

Administrador

CI 0550895720150 - SSP-MA CPF 299.253.828-07

Solange Ferreira de Araújo
Solange Ferreira de Araújo

RG: 70061097-9 CPF: 476.385.483-72

CRC: 007265/O-9 / MA

Rua Governador Sarney, 131 Centro, Santa Inês MA



Junta Comercial do Estado do Maranhão
Certifico o Registro em 09/05/2017 Sob N°: 20170541177
Protocolo : 170541177 de 09/05/2017 NIRE: 21200635406
C. ALVES DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
Chancela : CCC7A3346ADC8361DC4FA83BC9394665E110A211

São Luis, 09/05/2017

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
Secretário(a) Geral



Liquidez Corrente

Ativo Circ.	R\$ 7.982.436,57	= 1,71
Passivo Circ.	R\$ 4.658.793,45	

Liquidez Seca

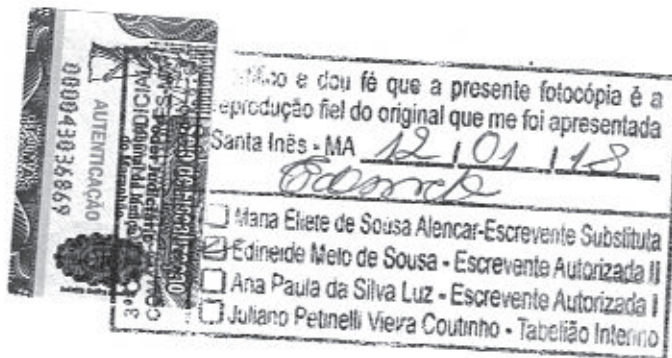
Ativo Circulante (-) Estoque	R\$ 7.445.430,65	= 1,60
Passivo Circulante	R\$ 4.658.793,45	

Liquidez Imediata

Disponibilidade	R\$ 287.992,26	= 0,06
Passivo Circulante	R\$ 4.658.793,45	

Liquidez Geral

Ativo Circ. (+) Realiz. L/Prazo	R\$ 7.982.436,57	= 0,87
Passivo Circulante (+) Passivo Não Circ.	R\$ 9.222.387,11	



Handwritten signatures and initials scattered on the right side of the page, including a large signature at the top right and several smaller ones below.

Solvência Geral

Ativo	R\$ 10.622.164,40	
Passivo Circulante (+)	R\$ 9.222.387,11	= 1,15
Passivo Não Circ.		

Participação do Capital Próprio

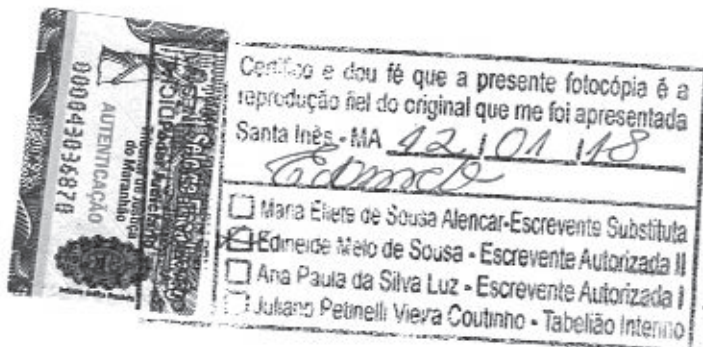
Patrimônio Líquido	R\$ 1.399.777,29	
Ativo	R\$ 10.622.164,40	x 100 = 13,18%

Participação do Capital de Terceiros

Passivo Circulante (+)	R\$ 9.222.387,11	
Passivo Não Circ.	R\$ 1.399.777,29	x 100 = 658,85%
Patrimônio Líquido		

Garantia do Capital Próprio ao Capital de Terceiros

Patrimônio Líquido	R\$ 1.399.777,29	
Passivo Circulante (+)	R\$ 9.222.387,11	x 100 = 15,18%
Passivo Não Circ.		



Handwritten signatures and initials scattered on the right side of the page, including a large signature and several smaller ones.

Composição de Endividamento Curto Prazo

Passivo Circulante	R\$ 4.658.793,45	
Passivo Circulante (+)		x 100 = 50,52%
Passivo Não Circ.	R\$ 9.222.387,11	

Composição de Endividamento Longo Prazo

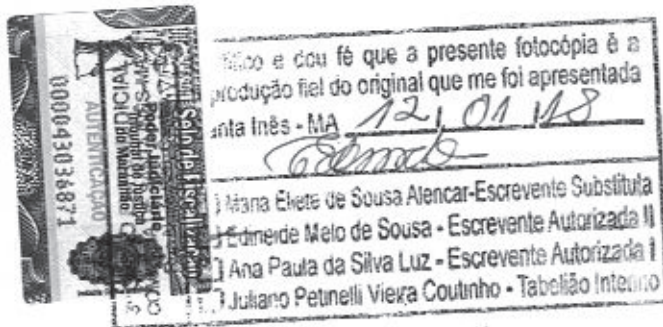
Passivo Não Circulante	R\$ 4.563.593,66	
Passivo Circulante (+)		x 100 = 49,48%
Passivo Não Circ.	R\$ 9.222.387,11	

Grau de Endividamento Geral

Passivo Circulante (+)	R\$ 9.222.387,11	
Passivo Não Circ.		x 100 = 86,82%
Ativo	R\$ 10.622.164,40	

Imobilização do Investimento Total

Ativo Não Circulante (-)	R\$ 2.639.727,83	
Realizável Longo Prazo		x 100 = 24,85%
Ativo	R\$ 10.622.164,40	



[Handwritten signatures and scribbles]

Imobilização do Patrimônio Líquido

Ativo Não Circulante (-) Realizável Longo Prazo	R\$ 2.639.727,83	
		x 100 = 188,58%
Patrimônio Líquido	R\$ 1.399.777,29	

Rentabilidade do Investimento Total

Resultado Antes das Provisões	R\$ 204.640,09	
		x 100 = 1,93%
Ativo	R\$ 10.622.164,40	

Rentabilidade do Capital Próprio

Resultado Antes das Provisões	R\$ 204.640,09	
		x 100 = 14,62%
Patrimônio Líquido	R\$ 1.399.777,29	

Capital Próprio S/Passivo Total

Patrimônio Líquido	R\$ 1.399.777,29	
		x 100 = 13,18%
Passivo	R\$ 10.622.164,40	



certifico e dou fé que a presente fotocópia é a
produção fiel do original que me foi apresentada
Santa Inês - MA 12/01/18
[Signature]
 Maria Eliete de Sousa Alencar-Escrevente Substituta
 Edineide Melo de Sousa - Escrevente Autorizada II
 Ana Paula da Silva Luz - Escrevente Autorizada I
 Juliano Petinelli Vieira Coutinho - Tabelião Interno

[Handwritten signatures and initials]

Capital de Giro Próprio

(+) Ativo Circulante	R\$ 7.982.436,57	
(+) Realizável L/Prazo	R\$ 0,00	R\$ 7.982.436,57
(-) Passivo Circulante	R\$ 4.658.793,45	
(-) Passivo Não Circulante	R\$ 4.563.593,66	R\$ 9.222.387,11
(=) Capital de Giro Próprio		(R\$ 1.239.950,54)



Santa Inês - Ma, 06 de abril de 2017

Ana Maria Martins dos Santos
C Alves Dist. de Prod. Farmacêuticos LTDA

Ana Maria Martins dos Santos

Administrador

CI: 0550895720150 - SSP-MA CPF: 299.253.828-07

[Signature]
Solange Ferreira de Araújo

RG: 70061097-9 CPF: 476.365.483-72

CONTADOR - CRC: 007265/O-9 / MA

Rua Governador Sarney, 131 Centro, Santa Inês MA



Reconheço (a) s firma (s), por semelhança
Ana Maria Martins dos Santos
 Santa Inês - MA, 22/05/17
 Em Teste *Adomels* da verdade
 Juliano Petinelli Vieira Coutinho - Escrevente Substituto
 Maria Elete de Sousa Alencar - Escrevente Substituta
 Edineide Melo de Sousa - Escrevente Autorizada
 Ana Paula da Silva Luz - Escrevente Autorizada
 Juliano Petinelli Vieira Coutinho - Tabelião Interno



Certifico e dou fé que a presente fotocópia é a reprodução fiel do original que me foi apresentada
 Santa Inês - MA, 22/05/17
Adomels
 Maria Elete de Sousa Alencar - Escrevente Substituta
 Edineide Melo de Sousa - Escrevente Autorizada II
 Ana Paula da Silva Luz - Escrevente Autorizada I
 Juliano Petinelli Vieira Coutinho - Tabelião Interno

[Signatures]

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE 21200635406	CNPJ 09.455.222/0001-73
NOME EMPRESARIAL C Alves Dist. de Prod. Farmacêuticos LTDA	

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 01/01/2016 a 31/12/2016
NATUREZA DO LIVRO LIVRO DIARIO	NÚMERO DO LIVRO 11
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) 74.70.C3.DC.8B.AC.31.25.20.A2.82.D3.9E.C6.70.2B.9D.40.8B.40	

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTE CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Contabilista	47636548372	SOLANGE FERREIRA DE ARAUJO:47636548372	119291624446740073 3	09/01/2017 a 09/01/2020	Não
Pessoa Jurídica (e-CNPJ ou e-PJ)	09455222000173	C ALVES DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS L:09455222000173	761099377794353616 4	04/08/2015 a 03/08/2018	Sim

NÚMERO DO RECIBO:

74.70.C3.DC.8B.AC.31.25.20.A2.82.D3.
9E.C6.70.2B.9D.40.8B.40-5

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 09/05/2017 às 19:11:28

F2.CD.F6.C5.B6.28.BB.43
5B.64.C0.E8.5A.BB.3D.87

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo. A comprovação da autenticação dá-se por este recibo. Esta autenticação dispensa a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994.

BASE LEGAL: Decreto nº 1.800/1996, com a alteração do Decreto nº 8.683/2016, e arts. 39, 39-A, 39-B da Lei nº 8.934/1994 com a alteração da Lei Complementar nº 1247/2014.





A consulta foi realizada na data 19/12/2017 às 11:35:16 e reflete a situação da escrituração neste momento

CNPJ

09.455.222/0001-73

NIRE

21200635406

SCP

Não Informado

Hash

7470C3DC8BAC312520A282D39EC6702B9D408B40

Período

01/01/2016 a 31/12/2016

Natureza

Número Livro

11

Situação

A escrituração encontra-se na base de dados do Sped e considera-se autenticada nos termos do Decreto nº 1.800/1996, com a alteração dada pelo Decreto nº 8.683/2016. O recibo de entrega constitui a comprovação da autenticação, nos termos do art. 39-B da Lei nº 8.934/1994, sendo dispensada qualquer outra autenticação (art.39-A da Lei nº 8.934/1994).

Hash Substituta

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO MARANHÃO****CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL**

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO MARANHÃO** CERTIFICA que o profissional identificado no presente documento encontra-se em situação **REGULAR** neste Regional, apto ao exercício da atividade contábil nesta data, de acordo com as suas prerrogativas profissionais, conforme estabelecido no art. 25 e 26 do Decreto-Lei n.º 9.295/46.

Informamos que a presente certidão não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, posteriormente, venham a ser apurados contra o titular deste registro, bem como não atesta a regularidade dos trabalhos técnicos elaborados pelo profissional da Contabilidade.

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE MA**

Certidão n.º: MA/2017/00005435
Nome: SOLANGE FERREIRA DE ARAUJO CATARINO CPF: 476.365.483-72
CRC/UF n.º MA-007266/O Categoria: TÉCNICO EM CONTABILIDADE
Validade: 20.03.2018
Finalidade: BALANÇO PATRIMONIAL, REGISTRADO NA JUNTA COMERCIAL

Confirme a existência deste documento na página <http://201.33.23.184/spwMA/principal.htm>, mediante número de controle a seguir:

CPF : 476.365.483-72 Controle : 3308.2752.4207.1808

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO MARANHÃO****CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL**

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO MARANHÃO** CERTIFICA que o profissional identificado no presente documento encontra-se em situação **REGULAR** neste Regional, apto ao exercício da atividade contábil nesta data, de acordo com as suas prerrogativas profissionais, conforme estabelecido no art. 25 e 26 do Decreto-Lei n.º 9.295/46.

Informamos que a presente certidão não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, posteriormente, venham a ser apurados contra o titular deste registro, bem como não atesta a regularidade dos trabalhos técnicos elaborados pelo profissional da Contabilidade.

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE MA**

Certidão n.º: MA/2017/00005327
Nome: SOLANGE FERREIRA DE ARAUJO CATARINO CPF: 476.365.483-72
CRC/UF n.º MA-007265/O Categoria: TÉCNICO EM CONTABILIDADE
Validade: 11.03.2018
Finalidade: EDITAIS DE LICITAÇÃO

Confirme a existência deste documento na página <http://201.33.23.184/spwMA/principal.htm>, mediante número de controle a seguir.

CPF : 476.365.483-72 Controle : 6094.2986.4399.1042

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que, a empresa **C. ALVES DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA**, Inscrição Estadual sob n.º **12.267.174-0** é inscrita CNPJ: 09.455.222/0001-73, estabelecida Av. Castelo Branco, 2298 Canecão- Santa Inês – MA, CEP: 65.300-000 Fone: (98) 3653 3001/1131 fornece a este órgão os produtos médicos-hospitalar, medicamentos, laboratórios, odontológicos e equipamentos de forma satisfatória, sendo cumpridas na qualidade, nos prazos de entrega, quantidades exigidas e demais termos firmados na contratação.

Atestamos ainda, que é considerada idônea nas suas obrigações de fornecimento e Capacidade Técnica, não constando em nossos registros até a presente data anotações de ato que a desabone

Buriticupu- MA, 04 de janeiro de 2017

Elias Rocha de Sousa
Elias Rocha de Sousa
Secretário Municipal de Saúde
Portaria n° 006/2017



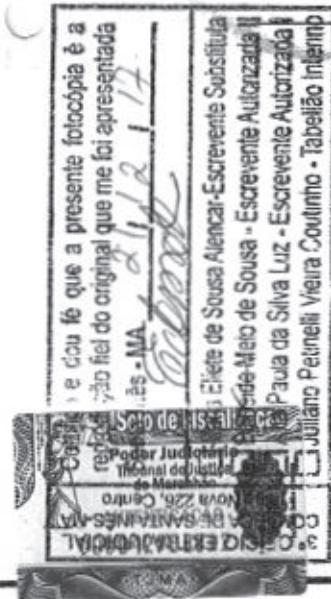
Reconhecido Por Semelhança

Elias Rocha de Sousa

Francisco B. Rocha
Escrivente Autorizado

Serventia Extrajudicial de Buriticupu - MA

Data 16/01/17



RECEBEMOS DE C ALVES DISTRIBUIDORA DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e Nº. 000.089.280

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Valor: 15.979,77
35483

SÉRIE 001

Emissão: 03/11/2016

C ALVES DISTRIBUIDORA DE PROD.
AV CASTELO BRANCO KM 480 BR 316
BAIRRO CANECAO CEP: 65300-000
SANTA INES - MA
TELEFONE: 08000951917 / 98-36531131

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
Nº 000.089.280

CONTROLE DO FISCO



SÉRIE 001 FL: 01/02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421160021877881 03/11/2016 17:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

12.267.174-0

INSCR. EST. DO SUBST. TRIB.

CNPJ

09.455.222/0001-73

CHAVE DE ACESSO DA NF-e / CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR

2116 1109 4552 2200 0173 5500 1000 0892 8014 3170 5102

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNIC.DE SAUDE DE BURITICUPU

FUNDO MUNIC.DE SAUDE DE BURITICUPU

CNPJ / CPF

12.036.458/0001-80

DATA DA EMISSÃO

03/11/2016

ENDEREÇO

RUA DA LIBERDADE

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

65393-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

03/11/2016

MUNICÍPIO

BURITICUPU

FONE / FAX

021988141-7687

UF

MA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

FATURA

[089280] [1] 03/11/2016 15.979,77

Pagamento em Carteira [A Vista]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

15.979,77

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

REPASSE ICMS

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

15.979,77

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

Telefone

FRETE POR CONTA

1 - EMITENTE
2 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

16

ESPÉCIE

Caixa(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	B.C. ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
318310	CEFALEXINA 250MG/5ML 60ML CX/50 NEGATIVA Lote:3232	30049099	060	5403	CX	10	249,31	2493,10	0,00	0,00		17	
318329	CEFALEXINA 500MG CX/500 NEGATIVA Lote:3232	30049099	060	5403	CX	10	160,14	1601,40	0,00	0,00		17	
318337	CETOCONAZOL 20MG CREME DERMAT 30G CX/50 NEGATIVA Lote:3232	30049099	060	5403	CX	10	99,50	995,00	0,00	0,00		17	
318345	CETOCONAZOL 200MG COMP CX/600 NEGATIVA Lote:3265	30049099	060	5403	CX	5	96,09	480,45	0,00	0,00		17	
318353	CINARIZINA 75MG COMPRIMIDO CX/450 NEGATIVA Lote:3232	30049099	060	5403	CX	2	28,81	57,62	0,00	0,00		17	
318361	CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO CX/500 NEGATIVA Lote:6598	30049099	060	5403	CX	2	141,38	282,76	0,00	0,00		17	
318370	CLORI. DE PIPERADALATO E ASSOCIAÇÕES CPR NEGATIVA Lote:56	30049099	060	5403	CPR	5	26,23	131,15	0,00	0,00		17	
318396	DEXAMETASONA CREME 1MG/G NEGATIVA Lote:455	30049099	060	5403	TBS	500	1,31	655,00	0,00	0,00		17	
318388	DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR CX/50 NEGATIVA Lote:3232	30049099	060	5403	CX	5	97,22	486,10	0,00	0,00		17	
318540	DEXCLOFENIRAMINA 2MG COMPRIMIDO CX/500 NEGATIVA Lote:3232	30049099	060	5403	CX	5	22,87	114,35	0,00	0,00		17	
318574	DICI OFENACO POTASSICO 50MG CX/500 NEGATIVA Lote:5544	30049099	060	5403	CX	20	22,87	457,40	0,00	0,00		17	
318582	DIMETICONA GOTAS 10ML/75MG CX/100 NEGATIVA Lote:3232	30049099	060	5403	CX	5	100,64	503,20	0,00	0,00		17	
318590	DIPIRONA 500MG/ 10ML CX/50 NEGATIVA Lote:3232	30049099	060	5403	CX	10	48,04	480,40	0,00	0,00		17	
318620	ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO CX/500 NEGATIVA Lote:32323	30049099	060	5403	CX	5	36,60	183,00	0,00	0,00		17	

ESPÉCIE

[Handwritten signatures and initials]

C ALVES DISTRIBUIDORA DE PROD.
 AV CASTELO BRANCO KM 480 BR 316
 BAIRRO CANECAO CEP: 65300-000
 SANTA INES - MA
 TELEFONE: 08000951917 / 98-36531131

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0-Entrada
 1-Saída

CONTROLE DO FISCO



Nº 000.089.280
 SÉRIE 001 FL: 02/02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421160021877881 03/11/2016 17:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

12.267.174-0

INSCR. EST. DO SUBST. TRIB.

CNPJ

09.455.222/0001-73

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

2116 1109 4552 2200 0173 5500 1000 0892 8014 3170 5102

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	B.C. ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
318647	ENALAPRIL 20MG COMPRIMIDO CX/500 NEGATIVA Lote: 123	30049099	060	5403	CX	5	44,66	223,30	0,00	0,00		17	
318671	FLUCONAZOL 150MG CÁPSULA CX/200 NEGATIVA Lote: 3232	30049099	060	5403	CX	10	77,77	777,70	0,00	0,00		17	
318698	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO CX/500 NEGATIVA Lote: 3232	30049099	060	5403	CX	1	43,45	43,45	0,00	0,00		17	
318710	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP 6% NEGATIVA Lote: 6565	30049099	060	5403	FRS	500	1,95	975,00	0,00	0,00		17	
318779	IBUPROFENO 300MG COMPRIMIDO CX/500 NEGATIVA Lote: 3232	30049099	060	5403	CX	10	73,09	730,90	0,00	0,00		17	
318787	IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO CX/500 NEGATIVA Lote: 3232	30049099	060	5403	CX	10	73,04	730,40	0,00	0,00		17	
318752	IODETO DE POTÁSSIO 20MG/ML 100ML NEGATIVA Lote: 3232	30049099	060	5403	FRS	100	2,63	263,00	0,00	0,00		17	
318809	LEVONO, 15MG, ETINILESTRA0,03 (CICLO 21) NEGATIVA Lote: 232	30049099	060	5403	CAR	100	4,33	433,00	0,00	0,00		17	
318817	LEVONO, 15MG, ETINILESTRA0,03 (CICLOFEMME) NEGATIVA Lote: 222	30049099	060	5403	CAR	100	4,33	433,00	0,00	0,00		17	
318833	LOSARTANA 50MG NEGATIVA Lote: 6565	30049099	060	5403	JND	200	0,14	28,00	0,00	0,00		17	
318841	MALEATO DE ERGOMETRINA 0,125 MG CX/12 CP NEGATIVA Lote: 322	30049099	060	5403	CX	2	39,88	79,76	0,00	0,00		17	
318868	MEBENDAZOL 20MG SUSP 30ML CX/50 NEGATIVA Lote: 3232	30049099	060	5403	CX	10	59,48	594,80	0,00	0,00		17	
318850	MEBENDAZOL 100MG COMPRIMIDO CX/500 NEGATIVA Lote: 3232	30049099	060	5403	CX	10	25,96	259,60	0,00	0,00		17	
320480	METFORMINA 500 MG NEGATIVA Lote: 123	30049099	060	5403	UND	500	0,09	45,00	0,00	0,00		17	
320471	METFORMINA 850 MG NEGATIVA Lote: 322	30049099	060	5403	JND	500	0,18	90,00	0,00	0,00		17	
318876	METILDOPA 250MG COMPRIMIDO CX/500 NEGATIVA Lote: 3232	30049099	060	5403	CX	1	102,93	102,93	0,00	0,00		17	
320498	METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO CX/500 NEGATIVA Lote: 3232	30049099	060	5403	CX	20	62,45	1249,00	0,00	0,00		17	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PIS/COFINS >>> Negativo.: 15979,77 FARMACIA BASICA ACEITAMOS RECLAMACOES ATE 24 HS APOS A ENTREGA

ESPÉCIE

NF 89280

000167-VENDEDOR 020117892/01

RESERVADO AO FISCO

Handwritten signatures and scribbles at the bottom of the page.

RECEBEMOS DE C ALVES DISTRIBUIDORA DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e Nº. 000.074.161

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Valor: 10.133,14
35483

SÉRIE 001

Emissão: 30/11/2015

C ALVES DISTRIBUIDORA DE PROD.
AV CASTELO BRANCO KM 480 BR 316
BAIRRO CANECAO CEP: 65300-000
SANTA INES - MA
TELEFONE: 08000951917 / 98-36531131

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saida

1

Nº 000.074.161

SÉRIE 001 FL: 01/02

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421150023622515 30/11/2015 19:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
12.267.174-0

INSCR. EST. DO SUBST. TRIB.

CNPJ

09.455.222/0001-73

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR

2115 1109 4552 2200 0173 5500 1000 0741 6113 0193 0476

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNIC.DE SAUDE DE BURITICUPU

FUNDO MUNIC.DE SAUDE DE BURITICUPU

CNPJ / CPF

12.036.458/0001-80

DATA DA EMISSÃO

30/11/2015

ENDEREÇO

RUA DA LIBERDADE

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

65393-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

30/11/2015

MUNICÍPIO

BURITICUPU

FONE / FAX

021988141-7687

UF

MA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

FATURA

[074161] [1] 30/12/2015 10.133,14

Pagamento em Carteira (30 Dias)

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

10.133,14

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

REPASSE ICMS

0,00

OUTRAS DESP/ACES

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

10.133,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

Telefone

FRETE POR CONTA

1 - EMITENTE
2 - DESTINATÁRIO

CODIGO ANTT

1

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

30

ESPECIE

Caixa(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	QST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	B.C. ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
188093	BUTILBR. DE ESCOPOLAM.+DIPIRONASODIC INJ NEGATIVA Lote:336	65982545	060	5403	AMP	200	2,03	406,00	0,00	0,00		17	
188387	DEXAMETASONA INJETÁVEL NEGATIVA Lote:3336	32323232	060	5403	AMP	250	2,17	542,50	0,00	0,00		17	
243604	DEXAMETASONA 4MG/ML 2.5 ML COLÍRIO CX/50 NEGATIVA Lote:123	30069066	060	5403	CX	10	34,16	341,60	0,00	0,00		17	
243612	DICLOFANACO POTAS 75MG/3ML INJ CX/100 NEGATIVA Lote:652	30069066	060	5403	CX	5	113,85	569,25	0,00	0,00		17	
243620	DIPIRONA 500MG 2ML INJETÁVEL CX/120 NEGATIVA Lote:1223	30069066	060	5403	CX	5	122,96	614,80	0,00	0,00		17	
215228	DOPAMINA 5MG CAIXA/100 AMPOLAS NEGATIVA Lote:2225	36004999	060	5403	CX	2	93,27	186,54	0,00	0,00		17	
243639	ETILEFRINA CLORIDRATO 10MG INJET CX/6 NEGATIVA Lote:1234	30069066	060	5403	CX	20	12,30	246,00	0,00	0,00		17	
243647	FUROSEMIDA 20MG 2ML CX/50 NEGATIVA Lote:325	30069066	060	5403	CX	5	71,04	355,20	0,00	0,00		17	
187550	GENTAMICINA 40MG INJETÁVEL 1ML CX/50 NEGATIVA Lote:6658	32012547	060	5403	CX	10	79,70	797,00	0,00	0,00		17	
188239	GENTAMICINA 80MG INJETÁVEL 2ML CX/100 NEGATIVA Lote:2258	32323233	060	5403	CX	10	184,44	1844,40	0,00	0,00		17	
243663	GLICOSE 10ML 25% INJETÁVEL CX C/ 200 UND NEGATIVA Lote:6521	30069066	060	5403	CX	10	50,09	500,90	0,00	0,00		17	
243671	GLICOSE 10ML 50% INJETÁVEL CX C/ 200 UND NEGATIVA Lote:6521	30069066	060	5403	CX	5	72,86	364,30	0,00	0,00		17	
243680	GLUCON DE CALCIO 10%10MG 100ML INJ CX/200 NEGATIVA Lote:652	30069066	060	5403	CX	6	163,94	983,64	0,00	0,00		17	
187666	HIDROCORTISONA 500MG INJETÁVEL CX/50 POSITIVA Lote:558	85463625	060	5403	CX	2	626,18	1252,36	0,00	0,00		17	

ESPECIE

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.

C ALVES DISTRIBUIDORA DE PROD,
 AV CASTELO BRANCO KM 480 BR 316
 BAIRRO CANECAO CEP: 65300-000
 SANTA INES - MA
 TELEFONE: 08000951917 / 98-36531131

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0-Entrada
 1-Saída
 Nº 000.074.161
 SÉRIE 001 FL: 02/02

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
421150023622515 30/11/2015 19:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
12.267.174-0

INSCR. EST. DO SUBST. TRIB.

CNPJ
09.455.222/0001-73

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.OOV.BR
2115 1109 4552 2200 0173 5500 1000 0741 6113 0193 0476

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	B.C. ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL. ICMS IPI
243698	HIDROCORTIZONA 100MG INJETÁVEL CX50 NEGATIVA Lote 65211	30069066	060	5403	CX	5	145,73	728,65	0,00	0,00		17
188190	LIDOCAINA 20MG/ML INJETÁVEL NEGATIVA Lote 336	32323232	060	5403	FRS	200	2,00	400,00	0,00	0,00		17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PIS/COFINS >>> Positivo.: 1252,36 Negativo.: 8880,78 ACEITAMOS RECLAMAÇÕES ATÉ 24 HS APOS A ENTREGA



NF 74161



000167-VENDEDOR 02 0097044/01

RESERVADO AO FISCO

[Handwritten signatures and marks]

RECEBEMOS DE C ALVES DISTRIBUIDORA DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 000.087.264
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Valor: 5.864,12 35483
FUNDO MUNIC.DÉ SAUDE DE BURITICUPU		SÉRIE 001 Emissão: 15/09/2016

C ALVES DISTRIBUIDORA DE PROD. AV CASTELO BRANCO KM 480 BR 316 BAIRRO CANECAO CEP: 65300-000 SANTA INES - MA TELEFONE: 08000951917 / 98-36531131	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saida 1 Nº 000.087.264 SÉRIE 001 FL: 01/01	CONTROLE DO FISCO 
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421160018404024 15/09/2016 16:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL 12.267.174-0	CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR 2116 0909 4552 2200 0173 5500 1000 0872 6411 5162 1255

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNIC.DE SAUDE DE BURITICUPU		CNPJ / CPF 35483 12.036.458/0001-80	DATA DA EMISSÃO 15/09/2016
ENDEREÇO RUA DA LIBERDADE	BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 65393-000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 15/09/2016
MUNICÍPIO BURITICUPU	FONE / FAX 021988141-7687	UF MA	HORA DA SAÍDA / ENTRADA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	



FATURA
[087264] [1] 15/09/2016 5.864,12

Pagamento em Carteira [A Vista]

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.864,12
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	REPASSE ICMS 0,00	OUTRAS DESP/ACES 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 5.864,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		Telefone	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO 1	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL OUTROS		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 36	ESPECIE Caixa(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	B.C. ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
321257	SOLUÇÃO DE RINGER C/ LACTATO 500ML CX/24 NEGATIVA Lote 3232	30049099	060	5403	CX	6	165,37	992,22	0,00	0,00		17	
321273	SOL. GLICOFISIOLÓGICA 500ML SIST FECHAD NEGATIVA Lote 3232	30049099	060	5403	CX	6	123,21	739,26	0,00	0,00		17	
321303	SORO FISIOLÓGICO A 0,9% 500ML SIST. FECH NEGATIVA Lote 3232	30049099	060	5403	CX	25	106,40	2660,00	0,00	0,00		17	
321265	SORO GLICOSADO 5% 500ML CX C/24 NEGATIVA Lote 654	30049099	060	5403	CX	12	122,72	1472,64	0,00	0,00		17	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PIS/COFINS. >>> Negativo.: 5864,12 soros ACEITAMOS RECLAMAÇÕES ATÉ 24 HS APÓS A ENTREGA	 NF 87264 
000167-VENDEDOR 02 0115195/01	

[Handwritten signatures and marks]

RECEBEMOS DE C ALVES DISTRIBUIDORA DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO **NF-e Nº. 000.064.528**

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR **FUNDO MUNIC.DE SAUDE DE BURITICUPU** Valor: 8.317,19 35483 **SÉRIE 001** Emissão: 25/04/2015

C ALVES DISTRIBUIDORA DE PROD. AV CASTELO BRANCO KM 480 BR 316 BAIRRO CANECAO CEP: 65300-000 SANTA INES - MA TELEFONE: 08000951917 / 98-36531131

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saida **1** Nº 000.064.528 **SÉRIE 001 FL: 01/02**

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO **VENDA** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **421150007805278 25/04/2015 09:31**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **12.267.174-0** INSCR. EST. DO SUBST. TRIB. CNPJ **09.455.222/0001-73** CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR **2115 0409 4552 2200 0173 5500 1000 0645 2812 5093 1510**

DESTINATÁRIO / REMETENTE **FUNDO MUNIC.DE SAUDE DE BURITICUPU** CNPJ / CPF **12.036.458/0001-80** DATA DA EMISSÃO **25/04/2015**

ENDEREÇO **RUA DA LIBERDADE** BARRIO / DISTRITO **CENTRO** CEP **65393-000** DATA DA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO **BURITICUPU** FONE / FAX **021988141-7687** UF **MA** INSCRIÇÃO ESTADUAL **ISENTO** HORA DA SAÍDA / ENTRADA

FATURA **[064528] [1] 25/05/2015 8.317,19** Pagamento em Carteira (30 Dias)

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
8.317,19	1.413,95	0,00	0,00	8.317,19		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	REPASSE ICMS	OUTRAS DESP/ACES	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.317,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	Telefone	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO	1			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
60	Caixa(s)					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	B.C. ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
244635	ÓCULOS DE PROTEÇÃO TRANSPARENTE NEGATIVA Lote: 336	90360043	000	5102	UND	50	10,25	512,50	512,50	87,13		17	
244422	FRALDA DESCARTÁVEL TAM (G) C/ 30 UNID NEGATIVA Lote: 336	90360043	000	5102	PCT	5	55,15	275,75	275,75	46,88		17	
244414	FRALDA DESCARTÁVEL TAM (M) C/ 30 UNID NEGATIVA Lote: 336	90360043	000	5102	PCT	5	55,15	275,75	275,75	46,88		17	
244430	GARROTE PARA COLETA DE SANGUE NEGATIVA Lote: 333	90360043	000	5102	UND	20	6,60	132,00	132,00	22,44		17	
244449	GEL PARA ULTRASSON 5.000ML NEGATIVA Lote: 36396	90360043	000	5102	GL	5	22,72	113,60	113,60	19,31		17	
244457	GERMI-RIO 5L NEGATIVA Lote: 336	90360043	000	5102	GL	2	77,47	154,94	154,94	26,34		17	
244481	KIT PARA NEBULIZAÇÃO ADULTO NEGATIVA Lote: 336	90360043	000	5102	KIT	10	15,48	154,80	154,80	26,32		17	
244490	KIT PARA NEBULIZAÇÃO INFANTIL NEGATIVA Lote: 3696	90360043	000	5102	KIT	10	15,48	154,80	154,80	26,32		17	
244511	LAMINA DE BISTURI Nº23 C/100UNDS NEGATIVA Lote: 336	90360043	000	5102	CX	10	22,95	229,50	229,50	39,02		17	
244520	LAMINA DE BISTURI Nº24 C/100UNDS NEGATIVA Lote: 333	90360043	000	5102	CX	5	25,39	126,95	126,95	21,58		17	
244546	LUVA CIRURGICA Nº7,5 NEGATIVA Lote: 336	90360043	000	5102	UND	200	2,10	420,00	420,00	71,40		17	
244554	LUVA CIRURGICA Nº8,0 NEGATIVA Lote: 336	90360043	000	5102	UND	200	2,05	410,00	410,00	69,70		17	
244562	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM "G" CX C/100UND NEGATIVA Lote: 336	90360043	000	5102	CX	30	30,97	929,10	929,10	157,95		17	
244570	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM "M" CX C/100UND NEGATIVA Lote: 336	90360043	000	5102	CX	40	30,97	1238,80	1238,80	210,60		17	

C ALVES DISTRIBUIDORA DE PROD.
 AV CASTELO BRANCO KM 480 BR 316
 BAIRRO CANECAO CEP: 65300-000
 SANTA INES - MA
 TELEFONE: 08000951917 / 98-36531131

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0-Entrada
 1-Saida
 Nº 000.064.528
 SÉRIE 001 FL: 02/02

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
421150007805278 25/04/2015 09:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 12.267.174-0

INSCR. EST. DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 09.455.222/0001-73

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
2115 0409 4552 2200 0173 5500 1000 0645 2812 5093 1510

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	B.C. ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
244589	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM "P" CX C/100UND NEGATIVA Lote 225	90360043	000	5102	CX	20	30,97	619,40	619,40	105,30		17	
244600	MASCARÁ DESCARTÁVEL PCT C/100UNDS NEGATIVA Lote 398	90360043	000	5102	PCT	30	13,21	396,30	396,30	67,37		17	
244643	PAPEL PARA ECG (DIXTAL) PCT C/100UNID NEGATIVA Lote 255	90360043	000	5102	PCT	50	13,66	683,00	683,00	116,11		17	
244651	PROPÉ DESCARTÁVEL CX C/100UND NEGATIVA Lote 3536	90360043	000	5102	UND	20	12,00	240,00	240,00	40,80		17	
244660	SCALP N°10CX NEGATIVA Lote 336	90360043	000	5102	UND	5000	0,25	1250,00	1250,00	212,50		17	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PIS/COFINS ->>> Negativo.: 8317,19 ACEITAMOS RECLAMACOES ATÉ 24 HS APOS A ENTREGA MATERIAL HOS



NF 64528



000167-VENDEDOR 02 0081607/01

RESERVADO AO FISCO

[Handwritten signatures and marks]



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA DO PARUÁ

CNPJ: 12.511.093/0001-06

Certificado de Registro Cadastral – CRC

Emitido de Acordo com Lei 8.666/93 e suas Alterações

NOME DA EMPRESA		C ALVES DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA			
CNPJ	09.455.222/0001-73	INSC. EST. Nº		INSC. MUN. Nº	
ABERTURA DA EMPRESA		22/01/2008	TIPO DE EMPRESA		206-2 - Sociedade Empresária Limitada
ENDEREÇO		AV CASTELO BRANCO, 2298, CANECÃO, SANTA INÊS-MA			
FONE/FAX		(98) 3653-5515	E-MAIL		NÃO POSSUI
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE					
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano					
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente					
PROPRIETÁRIO/SÓCIO		CLEITON ALVES ANA MARIA MARTINS DOS SANTOS		CPF Nº 939.457.283-04 299.253.828-07	
CARGO QUE EXERCE NA EMPRESA		SÓCIO-ADMINISTRADOR			
FINALIDADE DESTE CRC		PARTICIPACÃO EM PROCESSO DE LICITAÇÃO PÚBLICA			
EMITIDO EM		15/01/2018	VALIDADE		180 DIAS
Observação: 1 – O PRESENTE CERTIFICADO NÃO SUBSTITUI OS DOCUMENTOS ESPECIFICADOS NO IV DO ART. 29 DA LEI Nº 8.666/93; 2 – RASURAS OU EMENDAS INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.					

SETOR DE CADASTRO
CPL



Certifico e dou fé que a presente fotocópia é reprodução fiel do original que me foi apresentado
Santa Inês - MA 22/01/18

Marina Eliete de Sousa Alencar-Escrevente Substituída
Edineide Melo de Sousa - Escrevente Autorizada
Ana Paula da Silva Luz - Escrevente Autorizada
Juliano Petreilli Vieira Cordeiro - Tabelião Intermunicipal

**DECLARAÇÃO EM CUMPRIMENTO AO DISPOSTO NO
INCISO XXXIII DO ART. 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL**

À
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO - CPL
Prefeitura Municipal de Santa Luzia do Paruá - MA
Ilma Sra. Pregoeira
REF: PREGÃO PRESENCIAL 005/2018.
DATA DA REALIZAÇÃO: 22/01/2018 HORARIO: 14:00 hs.
LOCAL: Av. Prof. João Morais de Sousa, 355
Centro, Santa Luzia do Paruá - MA

Ref.: Pregão nº. 005/2018.

A empresa **C. ALVES DISTRIBUIDORA DE
PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA INSCRIÇÃO ESTADUAL: 12.267.174-0**
CNPJ: 09.455.222/0001-73 Av: Castelo Branco, 2298, Canecão - Santa Inês - MA CEP:
65.300-000 por intermédio de seu representante a Sr (a) Ana Maria Martins dos Santos,
portador (a) da Carteira de Identidade nº. 35.977.315-1 e do CPF nº. 299.253.828-07
DECLARA, para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei no 8.666, de 21 de junho de
1993, acrescido pela Lei no 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de
18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16
(dezesseis) anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz ().
(Observação: em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima).

Santa Inês - MA, 19 de Janeiro de 2018.

Ana Maria Martins dos Santos

Ana Maria Martins dos Santos
Sócio Administrador

RG nº. 35.977.315-1 CPF nº. 299.253.828-07



Reconhecimento de Firma de 000029867287	Reconheço (a) s firma(s), por semelhança <i>Ana Maria Martins dos Santos</i> Santa Inês - MA, 19/01/18 Empresário (a) da Verdade. <i>Roberto</i>
	<input type="checkbox"/> Maria Elieide de Sousa Alencar-Escrevente Substituta <input checked="" type="checkbox"/> Edine de Melo de Sousa - Escrevente Autorizada II <input type="checkbox"/> Ana Paula de Silva Luz - Escrevente Autorizada I

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS
SUPERVENIENTES IMPEDITIVOS DE HABILITAÇÃO**

À
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO - CPL
Prefeitura Municipal de Santa Luzia do Paruá - MA

Ilma Sra. Pregoeira

REF: PREGÃO PRESENCIAL 005/2018.

DATA DA REALIZAÇÃO: 22/01/2018 HORARIO: 14:00 hs.

LOCAL: Av. Prof. João Moraes de Sousa, 355

Centro, Santa Luzia do Paruá - MA

Ref.: Pregão nº. 005/2018.

A empresa **C. ALVES DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA INSCRIÇÃO ESTADUAL: 12.267.174-0 CNPJ: 09.455.222/0001-73** Av: Castelo Branco, 2298, Canecão - Santa Inês - MA CEP: 65.300-000 por intermédio de seu representante a Sr (a) Ana Maria Martins dos Santos, portador (a) da Carteira de Identidade nº. 35.977.315-1 e do CPF nº. 299.253.828-07 DECLARA, sob as penas da lei, nos termos do § 2º, do art. 32, da Lei nº 8.666/93 que até esta data, não ocorreu nenhum fato superveniente que seja impeditivo de sua habilitação na licitação acima identificada.

DISTRIBUIDORA
0800 095 1917

Santa Inês - MA, 19 de Janeiro de 2018.

Ana Maria Martins dos Santos

Ana Maria Martins dos Santos **3º OFÍCIO
EXTRAJUDICIAL**
Sócio Administrador

RG nº. 35.977.315-1 CPF nº. 299.253.828-07

Reconheço (a) s firma(s), por semelhança
Ana Maria Martins dos Santos
Santa Inês - MA, 19/01/18
Em Test. *Edineide Melo de Sousa* da Verdade.

Maria Eliete de Sousa Alencar - Escrevente Substituta
 Edineide Melo de Sousa - Escrevente Autorizada II
 Ana Paula da Silva Luz - Escrevente Autorizada I