



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MATEUS DO MARANHÃO
Comissão Permanente de Licitação - CPL
CNPJ Nº 06.019.491/0001-07



Modalidade: Modalidade: Pregão Eletrônico Nº 017/2024

Tipo: Menor preço unitário.

OBJETO: Registro de Preços para futura e eventual contratação de empresa especializada no Fornecimento de Medicamentos Psicotrópicos e de Uso Restrito, visando atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento do Município de São Mateus do Maranhão/MA.

JUNTADA DOS DOCUMENTOS PARA HABILITAÇÃO

Junto aos autos do processo administrativo nº 2024.04.24.0104, na modalidade PREGÃO ELETRÔNICO, os documentos de HABILITAÇÃO JURIDICA apresentados para o presente certame.

São Mateus do Maranhão – MA, em 20 de junho de 2024.

Kesley Sousa de Sousa
Agente de Contratação
Pregoeiro Municipal.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO



CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

P.º NOME E SOBRENOME
MARIA DO CARMO DE LIMA LIMA

N.º IDENTIFICADORA
016/061982



N.º DATA E LUGAR DO NASCIMENTO
24/06/1967, ALEGRE DA INGAZEIRA, PE

64 DATA DOBTO **13/04/2012** **46 VALIDADE** **15/06/2027** **SEX** **M**

86 DATA DE EMISSÃO / DATA DE EXPIRAÇÃO
13/12/18 S05 PE

60 ETP **105.027.864-00** **N.º NACIONAL** **031860014795** **N.º CAT. NUL** **0**

NACIONALIDADE
BRASILEIRO

PROFISSÃO
ERNESTO MARIANO DE LIMA

ANTÔNIO BEZERRA DE LIMA

1 ASSINATURA DO TITULAR



12 CATEGORIA

CD	DESCRIÇÃO	DTA	DTA	DTA	DTA
01	01 - 01				
02	02 - 02				
03	03 - 03				
04	04 - 04				
05	05 - 05				
06	06 - 06				
07	07 - 07				
08	08 - 08				
09	09 - 09				
10	10 - 10				
11	11 - 11				
12	12 - 12				
13	13 - 13				
14	14 - 14				
15	15 - 15				
16	16 - 16				
17	17 - 17				
18	18 - 18				
19	19 - 19				
20	20 - 20				
21	21 - 21				
22	22 - 22				
23	23 - 23				
24	24 - 24				
25	25 - 25				
26	26 - 26				
27	27 - 27				
28	28 - 28				
29	29 - 29				
30	30 - 30				
31	31 - 31				
32	32 - 32				
33	33 - 33				
34	34 - 34				
35	35 - 35				
36	36 - 36				
37	37 - 37				
38	38 - 38				
39	39 - 39				
40	40 - 40				
41	41 - 41				
42	42 - 42				
43	43 - 43				
44	44 - 44				
45	45 - 45				
46	46 - 46				
47	47 - 47				
48	48 - 48				
49	49 - 49				
50	50 - 50				
51	51 - 51				
52	52 - 52				
53	53 - 53				
54	54 - 54				
55	55 - 55				
56	56 - 56				
57	57 - 57				
58	58 - 58				
59	59 - 59				
60	60 - 60				
61	61 - 61				
62	62 - 62				
63	63 - 63				
64	64 - 64				
65	65 - 65				
66	66 - 66				

QR-CODE



Página 127/219

fls. 1425
m
Rubrica

Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: <https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO / SENATRAN

[illegible]

I<BRA023860047<950<<<<<<<<<<<
5706248F2706155BRA<<<<<<<<<<<6
MARIA<<D<CARMO<DE<LIMA<E<SILVA



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 18/05/2023 14:27:52 que o documento de hash (SHA-256) 3b803cd195c9acf3af5745f7bd44db489cf8b27cda68e6deed85ccc77d8604dc foi validado em 18/05/2023 14:21:33 através da transação blockchain 0x8d8cbf3d49876bcd822259c44a31cb6d57676e51f38976966f1c1e48aad20 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck?NID:136636>



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

Página 128/219



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Certidão** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **3b803cd195c9acf3af5745f7bd44db489cfb827cda68e8deed85ccc77d8604dc** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Polygon, sob o identificador único denominado NID **136636** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"CNH"**, cujo assunto é descrito como **"CNH"**, faz prova de que em **18/05/2023 14:18:08**, o responsável **Hospitalmed Ltda (29.868.059/0001-88)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Hospitalmed Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **18/05/2023 14:27:43** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x8d8cbf3d49876bccd822259c44a31cbc6d57676e61ff38976966f1c1e48aad20**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://polygonscan.com/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.





HOSPITALMED LTDA

CNPJ: 29.868.059/0001-88 - I.E.: 0761928-65

RUA ERNESTO MARIANO DE LIMA 231 1 ANDAR - SALA 03 - MANOELA VALADARES

AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE

CEP: 56800-000

Telefone: (87) 9.9640-6437

E-mail: hospitalmed@outlook.com

AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE, 06 de Agosto de 2024

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MATEUS DO MARANHÃO/MA

Praça da Matriz 42 - Centro

CEP: 65470-000

SÃO MATEUS DO MARANHÃO - MA

Referência : Pregão Eletrônico Nº 017/2024

Processo Nº 2024.04.24.0104

Data de Abertura dia 20/06/2024 às 10:00

Registro de Preços para futura e eventual contratação de empresa especializada no Fornecimento de Medicamentos Psicotrópicos e de Uso Restrito, visando atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento do Município de São Mateus do Maranhão/MA.

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta: 90 dias, a contar da data de sua apresentação. (Conforme Edital)

Prazo de Entrega : 07 dias. (Conforme Edital)

Pagamento : 30 dias. (Conforme Edital)

Garantia mínima de 12 (doze) meses.

Validade dos produtos de no mínimo 18 (dezoito) meses.

NIRE Pharmaplus nº: 26201220875

Banco(s) para depósito:

BANCO DO BRASIL - Agência 0570-3 - Conta Corrente 26.240-4

Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
012	2071	3.000	UN	BUPROPIONA 150MG C1* CPR - NOVA QUIMICA - UN Apresentação: CX C/30 Registro M.S.: 1267503060037 Origem: Nacional Marca: NOVA QUIMICA Fabricante: NOVA QUIMICA Cód. Barras: 7895296213042	0,77	2.310,00
Preço Unitário: SETENTA E SETE CENTAVOS						
Total Item: DOIS MIL, TREZENTOS E DEZ REAIS						
013	2424	25.000	UN	CARBAMAZEPINA 200MG C1* CPR - TEUTO - UN Princípio Ativo: CARBAMAZEPINA Apresentação: CX C/30 Registro M.S.: 1037004720029 Origem: Nacional Marca: TEUTO Fabricante: TEUTO Cód. Barras: 7896112119210	0,27	6.750,00
Preço Unitário: VINTE E SETE CENTAVOS						
Total Item: SEIS MIL, SETECENTOS E CINQUENTA REAIS						
014	2438	4.000	UN	CARBAMAZEPINA 400MG C1* CPR - TEUTO - UN Princípio Ativo: CARBAMAZEPINA Apresentação: CX C/30 Registro M.S.: 1037004720061 Origem: Nacional Marca: TEUTO Fabricante: TEUTO Cód. Barras: 7896112119258	0,58	2.320,00
Preço Unitário: CINQUENTA E OITO CENTAVOS						
Total Item: DOIS MIL, TREZENTOS E VINTE REAIS						
015	2428	3.000	UN	CARBAMAZEPINA 20MG/ML 100ML C1* FRS - HIPOLABOR - UN Princípio Ativo: CARBAMAZEPINA Apresentação: CX C/50 Registro M.S.: 1134302030049 Origem: Nacional Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Cód. Barras: 979172	10,01	30.030,00
Preço Unitário: DEZ REAIS E E UM CENTAVO						
Total Item: TRINTA MIL E TRINTA REAIS						

021	3035	5.000	UN	CLOMIPRAMINA 25MG C1* CPR - EMS - UN Princípio Ativo: CLOMIPRAMINA Apresentação: CX C/20 Registro M.S.: 1356906140099 Origem: Nacional Marca: EMS Fabricante: EMS Cód. Barras: 7894916510158	1,05	5.250,00
Preço Unitário: UM REAL E E CINCO CENTAVOS						
Total Item: CINCO MIL, DUZENTOS E CINQUENTA REAIS						
025	3054	1.500	UN	CLONAZEPAM 2,5MG/ML B1* 20ML FRS - HIPOLABOR - UN Princípio Ativo: CLONAZEPAM Apresentação: CX C/200 Registro M.S.: 1134301660014 Origem: Nacional Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Cód. Barras: 7898470681842	2,43	3.645,00
Preço Unitário: DOIS REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS						
Total Item: TRÊS MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS						
036	12920	4.000	UN	CLORIDRATO DE DONEPEZILA 05MG C1* - NOVA QUIMICA - UN Registro M.S.: 1267503780064 Procedência: NACIONAL Origem: Nacional Marca: NOVA QUIMICA Fabricante: NOVA QUIMICA Cód. Barras: 7895296447249	1,09	4.360,00
Preço Unitário: UM REAL E E NOVE CENTAVOS						
Total Item: QUATRO MIL, TREZENTOS E SESENTA REAIS						
040	3212	200	UN	CLORPROMAZINA 40MG/ML 20ML GTS C1* - CRISTALIA - UN Princípio Ativo: CLORPROMAZINA Apresentação: CX C/10 Registro M.S.: 1029802260131 Origem: Nacional Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Cód. Barras: 126373	9,71	1.942,00
Preço Unitário: NOVE REAIS E SETENTA E UM CENTAVOS						
Total Item: UM MIL, NOVECENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS						

047	4574	3.600	UN	EPINEFRINA 0.1% 1ML I.V/I.M/S.C - HYPOFARMA - UN Apresentação: CX C/100 Registro M.S.: 1038700820011 Origem: Nacional Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Cód. Barras: 162210	1,74	6.264,00
Preço Unitário: UM REAL E SETENTA E QUATRO CENTAVOS Total Item: SEIS MIL, DUZENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS						
048	4670	8.000	UN	ESCITALOPRAM 10MG C1* CPR - GEOLAB - UN Princípio Ativo: ESCITALOPRAM Apresentação: CX C/30 Registro M.S.: 1542301990045 Origem: Nacional Marca: GEOLAB Fabricante: GEOLAB Cód. Barras: 7899095238671	0,23	1.840,00
Preço Unitário: VINTE E TRÊS CENTAVOS Total Item: UM MIL, OITOCENTOS E QUARENTA REAIS						
057	5130	8.000	UN	FENOBARBITAL 100MG B1* CPR - UNIAO QUIMICA - UN Princípio Ativo: FENOBARBITAL Apresentação: CX C/200 Registro M.S.: 1049702850037 Origem: Nacional Marca: UNIAO QUIMICA Fabricante: UNIAO QUIMICA Cód. Barras: 7896006237143	0,15	1.200,00
Preço Unitário: QUINZE CENTAVOS Total Item: UM MIL E DUZENTOS REAIS						
060	5936	2.000	UN	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML C1* AMP - TEUTO - UN Princípio Ativo: FLUMAZENIL Apresentação: CX C/05 Registro M.S.: 1037006350032 Origem: Nacional Marca: TEUTO Fabricante: TEUTO Cód. Barras: 7896112173526	9,07	18.140,00
Preço Unitário: NOVE REAIS E E SETE CENTAVOS Total Item: DEZOITO MIL, CENTO E QUARENTA REAIS						

070	TESTE12345	7.200	UN	HEMIFURAMATO DE QUETIAPINA 25MG CX C/30 - MARCA: BIOLAB - 1097403300027	0,28	2.016,00
Preço Unitário: VINTE E OITO CENTAVOS Total Item: DOIS MIL E DEZESSEIS REAIS						
073	12420	7.200	UN	LEVOMEPROMAZINA 100MG C1* CPR - CRISTALIA - UN Princípio Ativo: LEVOMEPROMAZINA Apresentação: CX C/200 Registro M.S.: 1029800280151 Origem: Nacional Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Cód. Barras: 7896676403374	0,79	5.688,00
Preço Unitário: SETENTA E NOVE CENTAVOS Total Item: CINCO MIL, SEISCENTOS E OITENTA E OITO REAIS						
094	10193	12.000	UN	RISPERIDONA 2MG C1* CPR - PRATI - UN Princípio Ativo: RISPERIDONA Apresentação: CX C/300 Registro M.S.: 1256802690193 Origem: Nacional Marca: PRATI Fabricante: PRATI Cód. Barras: 7899547530216	0,14	1.680,00
Preço Unitário: QUATORZE CENTAVOS Total Item: UM MIL, SEISCENTOS E OITENTA REAIS						


 or Total da Proposta R\$: 93.435,00 - NOVENTA E TRÊS MIL, QUATROCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS

Declara para os devidos fins que, no preço proposto estão inclusos todos os encargos (obrigações sociais, impostos, despesas de frete, materiais, mão-de-obra, taxas, etc) e despesas necessárias à entrega do objeto da licitação, bem como declara ainda que, atende, tem conhecimento, e cumpre com todas as especificações exigidas neste edital. Declara ser MEI/ME/EPP e atendo aos requisitos previstos no Art. 3º da Lei Complementar nº 123/2006. Declara que todas as providências para entrega ou substituição dos objetos serão adotadas, no prazo máximo de 02 dias úteis, contado a partir da data da notificação pelo responsável do órgão / entidade demandante. Declara também, que não emprega menores de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, nem menores de dezesseis anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos quatorze anos.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.



HOSPITALMED EIRELI
29.868.059/0001-88
Rua Senador Paulo Guerra, Nº 215 - Centro
CEP: 56.800-000 Alagoinhas da Inglaterra - PE

MARIA DO CARMO Assinado de forma
DE LIMA E digital por MARIA DO
CARMO DE LIMA E
SILVA:1950278840
Dados: 2024.08.06
16:50:14 -03'00'

Maria do Carmo de Lima e Silva Hospitalmed Eireli

Cargo: Diretora

F 1.373.258 SDS/PE

CPF: 195.027.884-00



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA



Página 216/219

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 29.868.059/0001-88 MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 07/03/2018	
NOME EMPRESARIAL HOSPITALMED LTDA					
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) HOSPITALMED				PORTE EPP	
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 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 46.69-9-99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional					
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada					
LOGRADOURO R ERNESTO MARIANO DE LIMA		NÚMERO 231		COMPLEMENTO ANDAR 1 SALA 03	
CEP 56.800-000	BAIRRO/DISTRITO MANOELA VALADARES		MUNICÍPIO AFOGADOS DA INGAZEIRA		UF PE
ENDEREÇO ELETRÔNICO HOSPITALMED@OUTLOOK.COM		TELEFONE (87) 9640-6437			
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****					
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA			DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 07/03/2018		
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL					
SITUAÇÃO ESPECIAL *****			DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****		

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 03/06/2024 às 09:47:03 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



Este documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em quinta-feira, 2 de setembro de 2021 15:33:29 GMT-03:00, CNS: 06.870-0. Cartório Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutel/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço o www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Proveniente nº 100/2020 CNJ - artigo 22



5ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE HOSPITALMED LTDA
CNPJ nº 29.868.059/0001-88

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA, nacionalidade brasileira, nascida em 24/06/1957, casada em comunhão universal de bens, farmacêutica, CPF nº 195.027.884-00, carteira nacional de habilitação nº 02386004795, órgão expedidor DETRAN - PE, residente e domiciliada na Rua Luiz de Franca Amaral, 95, Manoela Valadares, Afogados da Ingazeira, PE, CEP 56800000, Brasil.

Página 97/219

Sócio da sociedade limitada de nome empresarial HOSPITALMED LTDA, registrada legalmente por contrato social devidamente arquivado nesta Junta Comercial do Estado de Pernambuco, sob NIRE nº 26600186573, com sede Rua Senador Paulo Guerra, 215, Andar:1; sala:103, Centro Afogados da Ingazeira, PE, CEP 56800000, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 29.868.059/0001-88, delibera ajustar a presente alteração contratual, nos termos da Lei nº 10.406/2002, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

ENDEREÇO

CLÁUSULA PRIMEIRA. A sociedade passa a exercer suas atividades no seguinte endereço sito à Rua Ernesto Mariano de Lima, 231, Andar 1; Sala 03, Manoela Valadares, Afogados da Ingazeira, PE, CEP 56.800-000.

DA RATIFICAÇÃO E FORO

CLÁUSULA SEGUNDA. O foro para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes do contrato social permanece em Afogados da Ingazeira - PE.

CLÁUSULA TERCEIRA. As Cláusulas e condições estabelecidas em atos já arquivados e que não foram expressamente modificadas por esta alteração continuam em vigor.

Em face das alterações acima, consolida-se o contrato social, nos termos da Lei nº 10.406/2002, mediante as condições e cláusulas seguintes:

DO NOME EMPRESARIAL, DA SEDE E DAS FILIAIS

CLÁUSULA PRIMERA. A empresa gira sob o nome empresarial **HOSPITALMED LTDA** e nome fantasia HospitalMed.

CLÁUSULA SEGUNDA. A empresa tem sede: à Rua Ernesto Mariano de Lima, 231, Andar 1; Sala 03, Manoela Valadares, Afogados da Ingazeira, PE, CEP 56.800-000.

CLÁUSULA TERCEIRA. A empresa pode, a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração do ato constitutivo.

DO OBJETIVO SOCIAL E DA DURAÇÃO

CLÁUSULA QUARTA. A empresa tem por objetos sociais:

- 4644-3/01 – comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano.
- 4669-9/99 – comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente, partes e peças (equipamentos para escritório).
- 4664-8/00 – comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odontológico-hospitalar; partes e peças.
- 4651-6/01 – comércio atacadista de equipamentos de informática.
- 4649-4/08 – comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar.
- 4646-0/02 – comércio atacadista de produtos de higiene pessoal.

Req: 81400001379647

Página 1



Certifico o Registro em 08/05/2024

08/05/2024

Arquivamento 20249324679 de 08/05/2024 Protocolo 249324679 de 07/05/2024 NIRE 26600186573

Nome da empresa HOSPITALMED LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>
Chancela 300535471081042

5º ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE HOSPITALMED LTDA

CNPJ nº 29.868.059/0001-88

4646-0/01 – comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria.

4645-1/03 – comércio atacadista de produtos odontológicos.

4645-1/01 – comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgicos, hospitalar e de laboratórios.

4930-2/02 – transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipais, interestadual e internacional.

Página 98/219

CLÁUSULA QUINTA. A empresa teve suas atividades iniciadas em 07 de março de 2018 e seu prazo de duração é indeterminado.

DO CAPITAL SOCIAL

CLÁUSULA SEXTA. A empresa tem capital social de R\$ 500.000,00 (Quinhentos mil reais), totalmente subscrito e integralizado, em moeda corrente nacional, pelo titular.

CLÁUSULA SÉTIMA. A responsabilidade do titular é restrita ao valor do capital integralizado.

DA ADMINISTRAÇÃO

CLÁUSULA OITAVA. A administração da sociedade caberá ISOLADAMENTE a Sócia MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na sociedade, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos cotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização dos outros sócios.

DO BALANÇO PATRIMONIAL DOS LUCROS E PERDAS

CLÁUSULA NONA. Ao término de cada exercício da empresa, em 31 de dezembro, proceder-se-á a elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo ao titular, os lucros ou perdas apurados.

DO FALECIMENTO

CLÁUSULA DÉCIMA. Falecendo ou interditado o titular, a empresa continuará sua atividade com os herdeiros ou sucessores. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da empresa, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA. O Administrador declara, sob as penas da lei, que não está impedido de exercer a administração da empresa, por lei especial ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato ou contra a economia popular, contra

Req: 81400001379647

Página 2

Certifico o Registro em 08/05/2024

Arquivamento 20249324679 de 08/05/2024 Protocolo 249324679 de 07/05/2024 NIRE 26600186573

Nome da empresa HOSPITALMED LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 300535471081042

JUCEPE

08/05/2024

5º ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE HOSPITALMED LTDA

CNPJ nº 29.868.059/0001-88

o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou propriedade.



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=JG8R0S0MNY1qy8IV0t4WQchave2=biVYHkoZxWAGxci:4fclm
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 19502786400-MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

Página 99/219

PODERES DE ADMINISTRAÇÃO

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA. MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA com os seguintes poderes: abrir, movimentar e encerrar contas correntes e/ou contas de pagamento, inclusive por meio de cartão de crédito e/ou débito; realizar transferências ou cobranças via DOC, TED, Pix e/ou qualquer outro meio; contratar ou renegociar empréstimos e/ou financiamentos; realizar ou resgatar aplicações financeiras e/ou investimentos; contratar ou cancelar seguros; outorgar procurações que contenham os poderes previstos acima; prestar garantias; solicitar a aquisição de novos produtos financeiros; todo e qualquer ato de gestão pertinente ao objeto social não expressamente previsto nas alíneas anteriores;

fls. 1437
UL
Rubrica

DO FORO

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA. Fica eleito o foro de Afogados da Ingazeira – PE para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste ato constitutivo.

O sócio lavra o presente instrumento.

AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE, 7 de maio de 2024.

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

Req: 81400001379647

Página 3



Certifico o Registro em 08/05/2024

08/05/2024

Arquivamento 20249324679 de 08/05/2024 Protocolo 249324679 de 07/05/2024 NIRE 26600186573

Nome da empresa HOSPITALMED LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 300535471081042



249324679

TERMO DE AUTENTICAÇÃO

Página 100/219

NOME DA EMPRESA	HOSPITALMED LTDA
PROTOCOLO	249324679 - 07/05/2024
ATO	002 - ALTERAÇÃO
EVENTO	021 - ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)

MATRIZ

NIRE 26600186573
CNPJ 29.868.059/0001-88
CERTIFICO O REGISTRO EM 08/05/2024
SOB N: 20249324679

EVENTOS

051 - CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO ARQUIVAMENTO: 20249324679

REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

Cpf: 19502788400 - MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA - Assinado em 07/05/2024 às 17:40:23

Assinado eletronicamente por
JOAO PAULO ROCHA DAMASCENO
Secretário-Geral

1

08/05/2024



Certifico o Registro em 08/05/2024
Arquivamento 20249324679 de 08/05/2024 Protocolo 249324679 de 07/05/2024 NIRE 26600186573
Nome da empresa HOSPITALMED LTDA
Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>
Chancela 300535471081042

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES CONTRATANTES



Página 102/219

CONTRATANTE: HOSPITALMED EIRELI, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº. 29.868.059/0001-88, com sede na RUA SENADOR PAULO GUERRA, Nº 215, ANDAR 01 – SALA 103, AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE.

Neste ato representada por: MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA, na qualidade de RESPONSÁVEL LEGAL e ADMINISTRADOR, CPF nº. 195.027.884-00 portador da carteira de identidade (RG) nº 1373258 SDS/PE.

CONTRATADO: PHARMAPLUS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº. 03.817.043/0001-52, com sede na rua JOÃO DOMINGOS SOBRINHO, Nº 91, MANOELA VALADARES, AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE.

Neste ato representada por: JOSEPH DOMINGOS DA SILVA, na qualidade de RESPONSÁVEL LEGAL e ADMINISTRADOR, CPF nº. 125.517.594-01, portador da Carteira de Identidade(RG) nº.1250052 SDS-PE.

As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente Contrato de Prestação de Serviços, que se regerá pelas cláusulas seguintes.

DO OBJETO DO CONTRATO

CLAÚSULA 1ª.

Parágrafo Primeiro – É objeto do presente contrato a prestação do serviço de **DESCARTE DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS VENCIDOS E/OU AVARIADOS** (coleta realizada pela empresa BRASCON GESTÃO AMBIENTAL LTDA., inscrita no CNPJ/MF sob nº.11.863.530/0001-80, com sede na BR-232, Km-63, Lote nº. 03, Distrito Industrial, Município de Pombos, Estado de Pernambuco, CEP 55.630-000, sob o contrato nº. 6051/2021).

Parágrafo Segundo - É objeto do presente contrato a prestação do serviço de **ARMAZENAMENTO DOS MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES** da DEPOSITANTE em espaço do galpão da DEPOSITÁRIA situada à rua JOÃO DOMINGOS SOBRINHO, Nº 91, bairro MANOELA VALADARES, Afogados da Ingazeira-PE. A mercadoria objeto do presente contrato deverá ser armazenada dentro dos padrões de estocagem de medicamentos e demais produtos hospitalares seguindo as normas e procedimentos regidos pela ANVISA.

Parágrafo Terceiro - É objeto do presente contrato a prestação do serviço de **TRANSPORTE DE CARGAS** pela CONTRATADA na forma da Lei nº 11.442/2007, com ou sem exclusividade, sem subordinação ou



dependência para qualquer localidade do território nacional, via terrestre, sob sua responsabilidade, através de veículo próprio ou arrendado, bem como fazer serviço de coleta e entrega de carga em regiões previamente determinadas. Página 103/219

Parágrafo Quarto – Os serviços acima descritos serão prestados com total autonomia, liberdade de horário, sem pessoalidade e sem qualquer subordinação ao CONTRATANTE.

OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE



CLÁUSULA 2ª.

O CONTRATANTE deverá fornecer ao CONTRATADO todas as informações necessárias à realização do serviço.

Parágrafo Primeiro – Prover a documentação fiscal adequada atinente à carga, para resguardar as partes dos efeitos decorrentes da responsabilidade tributária.

Parágrafo Segundo - Manter seu pessoal de apoio nas dependências da CONTRATADA durante o tempo exclusivamente necessário ao carregamento ou descarregamento.

CLÁUSULA 3ª.

O CONTRATANTE deverá efetuar o pagamento na forma e condições estabelecidas na cláusula 5ª.

OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

CLÁUSULA 4ª.

É dever do CONTRATADO oferecer ao contratante a cópia do presente instrumento, contendo todas as especificidades da prestação de serviço contratada.

Parágrafo Primeiro:

- Prestar adequadamente os serviços;
- Manter o veículo sempre em bom estado de conservação e funcionamento;
- Manter seu pessoal de apoio nas dependências da CONTRATANTE durante o tempo exclusivamente necessário ao carregamento ou descarregamento;
- Fornecer ao DEPOSITANTE espaço para depósito de até 200m² para armazenagem dos produtos;
- Constatar a qualidade e condições dos medicamentos e produtos hospitalares, no momento da entrada da mercadoria no espaço do galpão cedido;



- Manter a guarda e conservação da mercadoria no mais perfeito estado, restituindo-a quando solicitada, sob pena de ser considerada depositária infiel, e de ter que responder pelo crime de apropriação indébita;
- Realizar o controle de estoque no galpão (entrada e saída de mercadoria) mediante a emissão de notas fiscais, devidamente emitidas, nos quais deverão constar a quantidade, lote, tipo e marca do produto.

Parágrafo Segundo:

- A DEPOSITANTE não responde pelos casos fortuitos nem de força maior, mas para eximir-se da responsabilidade indenizatória, terá de prova-los.

DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO



CLAUSULA 5ª. O presente serviço será remunerado pela quantia de R\$ 5.000,00 (cinco mil reais), referente ao serviço efetivamente prestado, devendo ser pago em dinheiro ou transferência bancária, ou outra forma de pagamento em que ocorra a prévia concordância de ambas as partes.

Parágrafo único – Tal valor será pago em parcela única com vencimento todo dia 10 de cada mês, enquanto perdurar o contrato.

DO PRAZO

CLAUSULA 6ª. O CONTRATADO assume o compromisso de realizar o serviço por prazo indeterminado, podendo ser rescindido, por qualquer das partes mediante prévia notificação correspondente a 30 dias e sem ônus para a parte CONTRATANTE, de acordo com a forma estabelecida no presente contrato.

DA NATUREZA DO CONTRATO

CLAUSULA 7ª. Na conformidade do artigo 5º da lei nº 11.442/07, o presente contrato tem natureza comercial e não haverá vínculo empregatício, nem responsabilidades solidária ou subsidiária com a CONTRATANTE.

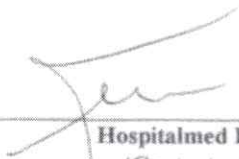
DO FORO

CLAUSULA 8ª. Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente contrato, as partes elegem o foro da comarca de Afogados da Ingazeira-PE;

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor.

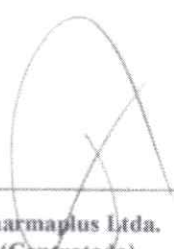
Afogados da Ingazeira-PE, 05 de setembro de 2022.





Hospitalmed Eireli
(Contratante)





Pharmaplus Ltda.
(Contratada)





CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **103241ae2dc475d4fbf8ae56c90c5aa1ee6d38fc51878c63be0bcf6fddde9b1dd** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **155401** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CONTRATO PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**", cujo assunto é descrito como "**CONTRATO PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**", faz prova de que em **15/08/2023 16:37:31**, o responsável **Hospitalmed Ltda (29.868.059/0001-88)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Hospitalmed Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **15/08/2023 16:38:41** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0xd3494605c60aee433130ebf503dab0e8875c3baaffaf4390afe0fbb3a835f984**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.





AUTENTICIDADE DE DOCUMENTOS

Versão 1.5

Validação feita com sucesso

Protocolo

249324679

Chancela/Controle

300535471081042

Exibir Imagem 

Voltar

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE HOSPITALMED LTDA

CNPJ nº 29.868.059/0001-88

JOSEPH DOMINGOS DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 26/05/1957, CASADO em COMUNHÃO UNIVERSAL DE BENS, EMPRESÁRIO, CPF nº 125.517.594-04, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02363216894, órgão expedidor DETRAN - PE, residente e domiciliado na RUA LUIZ DE FRANCA AMARAL, 95, MANOELA VALADARES, AFOGADOS DA INGAZEIRA, PE, CEP 56800000, BRASIL.

Sócio da sociedade limitada de nome empresarial HOSPITALMED LTDA, registrada legalmente por contrato social devidamente arquivado nesta Junta Comercial do Estado de Pernambuco, sob NIRE nº 26600186573, com sede Rua Senador Paulo Guerra, 215, Andar:1 sala:103, Centro Afogados da Ingazeira, PE, CEP 56800000, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 29.868.059/0001-88, deliberam de pleno e comum acordo ajustarem a presente alteração contratual, nos termos da Lei nº 10.406/ 2002, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

QUADRO SOCIETÁRIO

CLÁUSULA PRIMEIRA. MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA admitido neste ato, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 24/06/1957, casada em comunhão universal de bens, farmacêutica, CPF nº 195.027.884-00, carteira nacional de habilitação nº 02386004795, órgão expedidor DETRAN - PE, residente e domiciliada na Rua Luiz de Franca Amaral, 95, Manoela Valadares, Afogados da Ingazeira, PE, CEP 56800000, Brasil.

Retira-se da sociedade o sócio JOSEPH DOMINGOS DA SILVA, detentor de 1.000 (Um Mil) quotas, no valor nominal de R\$ 500,00 (Quinhentos Reais) cada uma, correspondendo a R\$ 500.000,00 (Quinhentos Mil Reais).

CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS

CLÁUSULA SEGUNDA. O sócio JOSEPH DOMINGOS DA SILVA transfere suas quotas de capital social, que perfaz o valor total de R\$500.000,00 (Quinhentos Mil Reais), direta e irrestritamente ao sócio MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA, da seguinte forma: doação, dando plena, geral e irrevogável quitação.

DO CAPITAL SOCIAL

CLÁUSULA TERCEIRA. O capital totalmente integralizado de R\$ 500.000,00 (Quinhentos mil reais), em moeda corrente nacional, representado por 1.000 (Um mil) quotas de capital, no valor nominal de R\$ 500,00 (Quinhentos reais) cada uma, passa a ser assim distribuído:

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA, com 1.000 (Um mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 500.000,00 (Quinhentos mil reais) integralizado.

DA ADMINISTRAÇÃO

CLÁUSULA QUARTA. A administração da sociedade caberá ISOLADAMENTE a Sócia MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na

Req: 81300001009738

Página 1

JUCEPE

Certifico o Registro em 10/05/2023

Arquivamento 20239404491 de 10/05/2023 Protocolo 239404491 de 04/05/2023 NIRE 26600186573

Nome da empresa HOSPITALMED LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 331278493954460

10/05/2023

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE HOSPITALMED LTDA

CNPJ nº 29.868.059/0001-88

fls. 1446

ll

Rubrica

Página 130/240

sociedade, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos cotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização dos outros sócios.

DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

CLÁUSULA QUINTA. O administrador declara, sob as penas da lei, que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou propriedade.

PODERES DE ADMINISTRAÇÃO

CLÁUSULA SEXTA. MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA com os seguintes poderes: abrir, movimentar e encerrar contas correntes e/ou contas de pagamento, inclusive por meio de cartão de crédito e/ou débito; realizar transferências ou cobranças via DOC, TED, Pix e/ou qualquer outro meio; contratar ou renegociar empréstimos e/ou financiamentos; realizar ou resgatar aplicações financeiras e/ou investimentos; contratar ou cancelar seguros; outorgar procurações que contenham os poderes previstos acima; prestar garantias; solicitar a aquisição de novos produtos financeiros; todo e qualquer ato de gestão pertinente ao objeto social não expressamente previsto nas alíneas anteriores;

DA RATIFICAÇÃO E FORO

CLÁUSULA SÉTIMA. O foro para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes do contrato social permanece em Afogados da Ingazeira - PE.

CLÁUSULA OITAVA. As Cláusulas e condições estabelecidas em atos já arquivados e que não foram expressamente modificadas por esta alteração continuam em vigor.

Em face das alterações acima, consolida-se o contrato social, nos termos da Lei nº 10.406/2002, mediante as condições e cláusulas seguintes

DO NOME EMPRESARIAL, DA SEDE E DAS FILIAIS

CLÁUSULA PRIMERA. A empresa gira sob o nome empresarial **HOSPITALMED LTDA** e nome fantasia HospitalMed.

CLÁUSULA SEGUNDA. A empresa tem sede: rua Senador Paulo Guerra, 215, andar:1; sala:103, Centro, Afogados da Ingazeira, PE, CEP 56.800-000.

CLÁUSULA TERCEIRA. A empresa pode, a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração do ato constitutivo.

Req: 81300001009738

Página 2



Certifico o Registro em 10/05/2023

Arquivamento 20239404491 de 10/05/2023 Protocolo 239404491 de 04/05/2023 NIRE 26600186573

Nome da empresa HOSPITALMED LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 331278493954460

10/05/2023



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 18/05/2023 09:30:56 que o documento de hash (SHA-256) a349cb26c1bd8d8e95155ac9de4267123d630dbf4d00bfbcc099477a182778b9 foi validado em 12/05/2023 16:38:23 através da transação blockchain 0xccf362e5250c99edc67ada39c13377982ee54e6ba98021ab6964ff01459ccd92 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 135407)



ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE HOSPITALMED LTDA

CNPJ nº 29.868.059/0001-88

DO OBJETIVO SOCIAL E DA DURAÇÃO

CLÁUSULA QUARTA. A empresa tem por objetos sociais:

4644-3/01 – comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano.
4669-9/99 – comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente, partes e peças (equipamentos para escritório).
4664-8/00 – comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças.
4651-6/01 – comércio atacadista de equipamentos de informática.
4649-4/08 – comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar.
4646-0/02 – comércio atacadista de produtos de higiene pessoal.
4646-0/01 – comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria.
4645-1/03 – comércio atacadista de produtos odontológicos.
4645-1/01 – comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgicos, hospitalar e de laboratórios.
4930-2/02 – transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipais, interestadual e internacional.

CLÁUSULA QUINTA. A empresa teve suas atividades iniciadas em 07 de março de 2018 e seu prazo de duração é indeterminado.

DO CAPITAL SOCIAL

CLÁUSULA SEXTA. A empresa tem capital social de R\$ 500.000,00 (Quinhentos mil reais), totalmente subscrito e integralizado, em moeda corrente nacional, pelo titular.

CLÁUSULA SÉTIMA. A responsabilidade do titular é restrita ao valor do capital integralizado.

DA ADMINISTRAÇÃO

CLÁUSULA OITAVA. A administração da sociedade caberá ISOLADAMENTE a Sócia MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na sociedade, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos cotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização dos outros sócios.

DO BALANÇO PATRIMONIAL DOS LUCROS E PERDAS

CLÁUSULA NONA. Ao término de cada exercício da empresa, em 31 de dezembro, proceder-se-á a elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo ao titular, os lucros ou perdas apurados.

DO FALECIMENTO

CLÁUSULA DÉCIMA. Falecendo ou interditado o titular, a empresa continuará sua atividade com os herdeiros ou sucessores. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes, o valor de seus haveres será

Req: 81300001009738

Página 3



Certifico o Registro em 10/05/2023

Arquivamento 20239404491 de 10/05/2023 Protocolo 239404491 de 04/05/2023 NIRE 26600186573

Nome da empresa HOSPITALMED LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 331278493954460

10/05/2023



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documents Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 18/05/2023 09:30:56 que o documento de hash (SHA-256) a349cb26c1bd8d8e95155ac9de4267f23d630dbf4d00bfbcc099477a182778b9 foi validado em 12/05/2023 16:38:23 através da transação blockchain 0xccf362e5250c99edc67ada39c13377982ee54e6ba98021ab6964ff01459ccd92 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 135407)



http://assinador-pcsa.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave=C50h9uYc715EA4-jkP23w6chavel=bivYKcZxAcXcK14Fclw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12531759404-JOSEPH DOMINGOS DA SILVA|19302789400-MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE HOSPITALMED LTDA

CNPJ nº 29.868.059/0001-88

apurado e liquidado com base na situação patrimonial da empresa, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA. O Administrador declara, sob as penas da lei, que não está impedido de exercer a administração da empresa, por lei especial ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou propriedade.

PODERES DE ADMINISTRAÇÃO

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA. MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA com os seguintes poderes: abrir, movimentar e encerrar contas correntes e/ou contas de pagamento, inclusive por meio de cartão de crédito e/ou débito; realizar transferências ou cobranças via DOC, TED, Pix e/ou qualquer outro meio; contratar ou renegociar empréstimos e/ou financiamentos; realizar ou resgatar aplicações financeiras e/ou investimentos; contratar ou cancelar seguros; outorgar procurações que contenham os poderes previstos acima; prestar garantias; solicitar a aquisição de novos produtos financeiros; todo e qualquer ato de gestão pertinente ao objeto social não expressamente previsto nas alíneas anteriores;

DO FORO

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA. Fica eleito o foro de Afogados da Ingazeira – PE para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste ato constitutivo.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam este instrumento.

Afogados da Ingazeira - PE, 4 de maio de 2023.

JOSEPH DOMINGOS DA SILVA

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

Req: 81300001009738

Página 4

Certifico o Registro em 10/05/2023

Arquivamento 20239404491 de 10/05/2023 Protocolo 239404491 de 04/05/2023 NIRE 26600186573

Nome da empresa HOSPITALMED LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

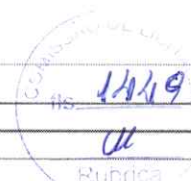
Chancela 331278493954460

JUCEPE

10/05/2023

**TERMO DE AUTENTICAÇÃO**

NOME DA EMPRESA	HOSPITALMED LTDA
PROTOCOLO	239404491 - 04/05/2023
ATO	002 - ALTERAÇÃO
EVENTO	021 - ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)

**MATRIZ**

NIRE 26600186573
CNPJ 29.868.059/0001-88
CERTIFICO O REGISTRO EM 10/05/2023
SOB N° 20230404491

EVENTOS

051 - CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO ARQUIVAMENTO: 20230404491

REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

Cpf: 12551759404 - JOSEPH DOMINGOS DA SILVA - Assinado em 04/05/2023 às 09:21:07

Cpf: 19502788400 - MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA - Assinado em 04/05/2023 às 09:17:49

Assinado eletronicamente por
JOAO PAULO ROCHA DAMASCENO
Secretário-Geral

1

10/05/2023



Certifico o Registro em 10/05/2023

Arquivamento 20239404491 de 10/05/2023 Protocolo 239404491 de 04/05/2023 NIRE 26600186573

Nome da empresa HOSPITALMED LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 331278493954460



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

Página 134/219



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Certidão** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **a349cb26c1bd8d8e95155ac9de4267f23d630dbf4d00bfbcc099477a182778b9** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **135407** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"CONTRATO SOCIAL"**, cujo assunto é descrito como **"CONTRATO SOCIAL"**, faz prova de que em **12/05/2023 16:37:58**, o responsável **Hospitalmed Ltda (29.868.059/0001-88)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Hospitalmed Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **12/05/2023 17:10:17** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0xccf362e5250c99edc67ada39c13377982ee54e6ba98021ab6964ff01459ccd92**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.





AUTENTICIDADE DE DOCUMENTOS

Versão 1.5

Validação feita com sucesso

Protocolo

239404491

Chancela/Controle

331278493954460

Exibir Imagem 

Voltar



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional



Página 218/219

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: HOSPITALMED LTDA
CNPJ: 29.868.059/0001-88

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 14:02:36 do dia 12/03/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 08/09/2024.

Código de controle da certidão: **F755.A3D3.7601.7C2E**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Confirmação da Autenticidade de Certidões



Resultado da Confirmação de Autenticidade de Certidão

CNPJ: 29.868.059/0001-88

Código de Controle: F755.A3D3.7601.7C2E

Data da Emissão: 12/03/2024

Hora da Emissão: 14:02:36

Tipo Certidão: Positiva com Efeitos de Negativa

Certidão Positiva com Efeitos de Negativa emitida em 12/03/2024, com validade até 08/09/2024.

[Página Anterior \(/Servicos/certidaointernet/PJ/Autenticidade/Voltar\)](/Servicos/certidaointernet/PJ/Autenticidade/Voltar)

[Nova consulta \(/Servicos/certidaointernet/PJ/Autenticidade/Confirmar\)](/Servicos/certidaointernet/PJ/Autenticidade/Confirmar)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE PERNAMBUCO



PREFEITURA MUNICIPAL DE AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

DEPARTAMENTO DE ARRECADAÇÃO TRIBUTÁRIA

Praça Monsenhor Alfredo de Arruda Camara, 20 - Centro - Afogados da Ingazeira - PE

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS - TLF

N.º 0230/24

CERTIFICO, por me haver sido verbalmente pedido ou a quem interessar possa e tendo em vista a busca procedida nos registros deste departamento da FAZENDA MUNICIPAL, dele não consta, até esta data nenhum débito sob a responsabilidade de quem vai identificado(a) a seguir:

Inscrição Mercantil: **2005434**

CNPJ/CPF: **29.868.059/0001-88**

Atividade: **COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE**

Razão Social: **HOSPITALMED LTDA**

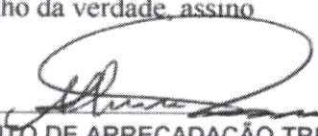
Localização Comercial ...: **RUA SENADOR PAULO GUERRA, 215 - CLINICA**

CENTRO - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE

O certificado é verdade e ao registro deste departamento me reporto e dou fé. Eu, **ANDRE LUIS MARQUES PESSOA**, agente autorizado(a), procedi a busca e digitei a presente Certidão, sob as penas da Lei conforme preceitua o art. 208 do Código Tributário Nacional e demais disposições disciplinares municipais. DADA E PASSADA nesta cidade de Afogados da Ingazeira do Estado de Pernambuco.

Afogados da Ingazeira, 20 de Junho de 2024

Em testemunho da verdade, assino


DEPARTAMENTO DE ARRECADAÇÃO TRIBUTÁRIA

Agente Municipal

André Luis Marques Pessoa
SEC. ADM. DE FINANÇAS
Ass. 22/06-1

OBS.: ESTA CERTIDÃO TEM VALIDADE POR 90 DIAS



Dautin Blockchain
Rua Dagoberto Nogueira, 100
Ed. Torre Azul - 11º Andar
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

Página 212/219



Prova de Autenticidade válida até 30/09/2024

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A Dautin Blockchain CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **2e9df3ea16565b48512287c1864fc5b7ec70c3c769ee53dad4edbb034cb64f8f** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **219760** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CERTIDÃO TRIBUTARIA**", cujo assunto é descrito como "**CERTIDÃO TRIBUTARIA**", faz prova de que em **02/07/2024 12:55:15**, o responsável **Hospitalmed Ltda (29.868.059/0001-88)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Hospitalmed Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **02/07/2024 13:04:01** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x3404d096fde191ca647a62a9d11ab617c0897c364087f83a0fcf382296f80b48**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.



Voltar

Imprimir

Página 210/219

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 29.868.059/0001-88
Razão Social: HOSPITALMED LTDA
Endereço: - R ERNESTO MARIANO DE LIMA 231 1 ANDAR SALA 3 - / - / AFOGADOS DA INGAZEIRA / PE / 56800-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 20/06/2024 a 19/07/2024

Certificação Número: 2024062010315005759217

Informação obtida em 01/07/2024 11:08:38

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 29.868.059/0001-88
Razão Social: HOSPITALMED LTDA
Endereço: - R ERNESTO MARIANO DE LIMA 231 1 ANDAR SALA 3 - / - / AFOGADOS
DA INGAZEIRA / PE / 56800-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 09/07/2024 a 07/08/2024

Certificação Número: 2024070909235005759294

Informação obtida em 18/07/2024 10:15:08

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



Dúvidas mais Frequentes | Início | V - 1

Situação de Regularidade do Empregador

A EMPRESA abaixo identificada está REGULAR perante o FGTS:

Inscrição: 29.868.059/0001-88

Razão social: HOSPITALMED LTDA

Resultado da consulta em 13/08/2024 10:50:39

Obtenha o Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Consulte o Histórico do Empregador

Voltar

O uso destas informações para os fins previstos em lei deve ser precedido de verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



Histórico do Empregador

O Histórico do Empregador apresenta os registros dos CRF concedidos nos últimos 24 meses, conforme Manual de Orientações Regularidade do Empregador.

Inscrição: 29.868.059/0001-88
Razão social: HOSPITALMED LTDA

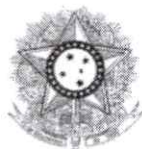
Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
28/07/2024	28/07/2024 a 26/08/2024	2024072804475005759274
09/07/2024	09/07/2024 a 07/08/2024	2024070909235005759294
20/06/2024	20/06/2024 a 19/07/2024	2024062010315005759217
01/06/2024	01/06/2024 a 30/06/2024	2024060104425005759240
13/05/2024	13/05/2024 a 11/06/2024	2024051308405005759238
24/04/2024	24/04/2024 a 23/05/2024	2024042422284294088107
05/04/2024	05/04/2024 a 04/05/2024	2024040505531893129092
16/03/2024	16/03/2024 a 14/04/2024	2024031604141856547812
26/02/2024	26/02/2024 a 26/03/2024	2024022605544092114698
07/02/2024	07/02/2024 a 07/03/2024	2024020712110431204909
19/01/2024	19/01/2024 a 17/02/2024	2024011909121263347881
31/12/2023	31/12/2023 a 29/01/2024	2023123103172474189152
12/12/2023	12/12/2023 a 10/01/2024	2023121221283842867959
23/11/2023	23/11/2023 a 22/12/2023	2023112309285895455502
04/11/2023	04/11/2023 a 03/12/2023	2023110404035032443440
16/10/2023	16/10/2023 a 14/11/2023	2023101607472814574960
27/09/2023	27/09/2023 a 26/10/2023	2023092711044567951521
08/09/2023	08/09/2023 a 07/10/2023	2023090821590541572670
20/08/2023	20/08/2023 a 18/09/2023	2023082004195755512705
01/08/2023	01/08/2023 a 30/08/2023	2023080122053767881012
13/07/2023	13/07/2023 a 11/08/2023	2023071321580689292648
24/06/2023	24/06/2023 a 23/07/2023	2023062404284393122450
05/06/2023	05/06/2023 a 04/07/2023	2023060503153310860659
17/05/2023	17/05/2023 a 15/06/2023	2023051704180903017706
28/04/2023	28/04/2023 a 27/05/2023	2023042803555236588606
09/04/2023	09/04/2023 a 08/05/2023	2023040903013598853725
21/03/2023	21/03/2023 a 19/04/2023	2023032103471643489788
02/03/2023	02/03/2023 a 31/03/2023	2023030204144290050940
11/02/2023	11/02/2023 a 12/03/2023	2023021103464778644660

Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
23/01/2023	23/01/2023 a 21/02/2023	2023012303332276787795
04/01/2023	04/01/2023 a 02/02/2023	2023010404090906569467
16/12/2022	16/12/2022 a 14/01/2023	2022121604190893369566
27/11/2022	27/11/2022 a 26/12/2022	2022112703371766441093
08/11/2022	08/11/2022 a 07/12/2022	2022110804423863694731
20/10/2022	20/10/2022 a 18/11/2022	2022102018530978283173
30/09/2022	30/09/2022 a 29/10/2022	2022093003411472927122
11/09/2022	11/09/2022 a 10/10/2022	2022091103100143609787
23/08/2022	23/08/2022 a 21/09/2022	2022082303284166721287



Resultado da consulta em 13/08/2024 10:50:39

Voltar



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

Página 217/219



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: HOSPITALMED LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 29.868.059/0001-88

Certidão nº: 25783082/2024

Expedição: 12/04/2024, às 11:54:49

Validade: 09/10/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HOSPITALMED LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **29.868.059/0001-88**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Validação de certidão de débitos emitida

O serviço de validação de certidões emitidas destina-se ao órgão licitante ou ao interessado em conferir a autenticidade da certidão apresentada.



Operação efetuada com sucesso.

Validar Nova Certidão

Emitir Certidão

**JUIZO DE DIREITO DA COMARCA
DE AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE****Estado de Pernambuco**
Poder Judiciário**CARTÓRIO DE DISTRIBUIÇÃO**

CERTIDÃO NARRATIVA DE REGISTROS DE AÇÕES DE FALÊNCIA CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL NO ÂMBITO DESTA COMARCA, VÁLIDA APENAS PARA PROCESSO FÍSICO EM TRAMITAÇÃO. AS CERTIDÕES RELATIVA A PROCESSOS ELETRÔNICOS (PJE) DEVEM SER EMITIDAS NO PORTAL DO PJE. TJPE.JUS.BR

A pedido verbal da parte interessada venho requerer de V. Sª. CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL EM NOME DA EMPRESA **HOSPITALMED EIRELI (HOSPITALMED)**, no âmbito desta Comarca de Afogados da Ingazeira/PE, com fulcro na Constituição Federal, para fins de concorrência de Licitação. Outrossim, declaro sob as penas do art. 299 do Código Penal serem verdadeiras as informações abaixo descritas, conforme cópias dos documentos apresentados: **COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO - CNPJ - 29.868.059/0001-88**. Pelo que assumo total responsabilidade pela omissão ou inverdades aqui aduzidas.

Assinatura do requerente:

CERTIDÃO

CERTIFICO, a pedido da parte interessada, que pesquisa realizada no sistema Judwin no único Cartório de Distribuição desta Comarca, sediada no Fórum Laurindo Leandro Lemos, Av. Padre Luiz de Góes, s/n, Manoela Valadares, nesta cidade, a meu encargo, deles verifiquei. **NÃO constar existência de quaisquer Ações de Falência, Concordata e Recuperação Judicial**, nos últimos 05(cinco) anos, distribuída e registrada neste cartório, contra a empresa **HOSPITALMED EIRELI (HOSPITALMED)**, - CNPJ - 29.868.059/0001-88, com endereço à rua Senador Paulo Guerra, nº 215, sala 103, centro, Afogados da Ingazeira-PE, até a presente data.

O referido é verdade. Dou fê,

Afogados da Ingazeira, 12 de junho de 2024.

GILVAN BEZERRA Assinado de forma digital por
FEITOSA:1787144 GILVAN BEZERRA FEITOSA:1787144
Data: 2024.06.12 16:42:06 -05'00'

GILVAN BEZERRA FEITOSA
DISTRIBUIDOR
MAT. 178714-4

CERTIDÃO VÁLIDA POR 90 DIAS

COMARCA DE AFOGADOS DA INGAZEIRA
FÓRUM LAURINDO LEANDRO LEMOS
AV. PADRE LUIZ DE GOES, S/N, MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE
CEP 56.800-000 FONE/FAX (87) 3838-8740
E-mail: distribuicao.afogados@tjpe.jus.br



Dautin Blockchain
Rua Dagoberto Nogueira, 100
Ed. Torre Azul - 11º Andar
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

Página 136/219



Prova de Autenticidade válida até 19/09/2024

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A Dautin Blockchain CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **e14f889c12337e7827bcb47f63062130f909847d081d593f74899519d24281f1** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **217791** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CERTIDÃO DE FALÊNCIA**", cujo assunto é descrito como "**CERTIDÃO DE FALÊNCIA**", faz prova de que em **21/06/2024 07:49:55**, o responsável **Hospitalmed Ltda (29.868.059/0001-88)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Hospitalmed Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **21/06/2024 07:53:20** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x0a8d73bda2b7b74b68a67f1da62d7a4bef764f1b38a29c727d77c14df7c4ec26**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

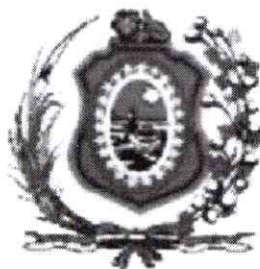
¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA

Fórum Des. Rodolfo Aureliano
Av. Desembargador Guerra Barreto, 200 – Térreo – Ala Sul, bairro Joana Bezerra
Fones nº (081) 3181-0400 (FAX) 3181-0476 e 3181-0470
CEP 50.090-700 - RECIFE - PE



CERTIDÃO NEGATIVA LICITAÇÃO

VALIDADE 30 DIAS DA EMISSÃO

Data da Emissão: 25/06/2024 10h03min

Data de Validade: 25/07/2024

Nº da Certidão: 01871825/2024

Nº da Autenticidade: KT.T4.KU.MW.0X

Os dados dos documentos constantes nesta certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original

Razão Social: HOSPITALMED LTDA

CNPJ: 29.868.059/0001-88

Inscrição Estadual: 0761928-65

Endereço Residencial:

Compl: ANDAR 1, SALA 03

RUA SENADOR PAULO GUERRA, 215, 215

Cidade: Afogados da Ingazeira/PE

Bairro: CENTRO

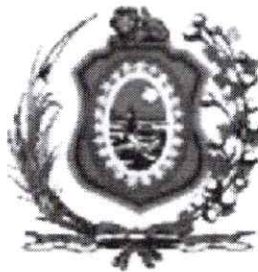
Certifico que NADA CONSTA nos registros de distribuição no Sistema Processo Judicial Eletrônico – PJe 1º Grau, implantado nas Unidades Judiciárias, no âmbito do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, AÇÃO DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL protocolada e que esteja em tramitação contra a pessoa acima identificada.

A presente certidão, em consonância com a legislação vigente, atende ao disposto na Instrução Normativa do TJPE nº 07 de 02/06/2014, na Resolução do CNJ nº 185 e na Lei 11.419/2006 e foi expedida gratuitamente através da Internet.

Observações:

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no sítio eletrônico do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, através do link <https://www.tjpe.jus.br/certidaopje/xhtml/main.xhtml>, na opção - Validar Certidão Negativa de Processos Cíveis (PJe) - utilizando o número de autenticidade acima identificado.

Esta certidão não abrange os processos distribuídos antes da implantação do Sistema Processo Judicial Eletrônico – PJe, no âmbito do Tribunal de Justiça de Pernambuco. O referido é verdade e dou fôco.



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA

Núcleo de Distribuição Processual - NUDIP 2º grau
Praça da República, s/n, bairro Santo Antônio
Fones nºs (081) 3182-0519 ou 3182-0594
CEP 50.010-040 RECIFE - PE



CERTIDÃO NEGATIVA LICITAÇÃO

VALIDADE 30 DIAS DA EMISSÃO

Data da Emissão: 25/06/2024 10h05min

Data de Validade: 25/07/2024

Nº da Certidão: 01871850/2024

Nº da Autenticidade: 35.69.DR.SZ.T1

Os dados dos documentos constantes nesta certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original

Razão Social: HOSPITALMED LTDA

CNPJ: 29.868.059/0001-88

Inscrição Estadual: 0761928-65

Endereço Residencial:

RUA SENADOR PAULO GUERRA, 215, 215

Compl: ANDAR 1, SALA 03

Bairro: CENTRO

Cidade: Afogados da Ingazeira/PE

Certifico que NADA CONSTA nos registros de distribuição no Sistema Processo Judicial Eletrônico – PJe 2º Grau, implantado nas Unidades Judiciárias, no âmbito do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, AÇÃO DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL protocolada e que esteja em tramitação contra a pessoa acima identificada.

A presente certidão, em consonância com a legislação vigente, atende ao disposto na Instrução Normativa do TJPE nº 07 de 02/06/2014, na Resolução do CNJ nº 185 e na Lei 11.419/2006 e foi expedida gratuitamente através da Internet.

Observações:

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no sítio eletrônico do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, através do link <https://www.tjpe.jus.br/certidaopje/xhtml/main.xhtml>, na opção - Validar Certidão Negativa de Processos Cíveis (PJe) - utilizando o número de autenticidade acima identificado.

Esta certidão não abrange os processos distribuídos antes da implantação do Sistema Processo Judicial Eletrônico – PJe, no âmbito do Tribunal de Justiça de Pernambuco. O referido é verdade e dou fã.



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA

Fórum Des. Rodolfo Aureliano
Av. Desembargador Guerra Barreto, 200 – Térreo – Ala Sul, bairro Joana Bezerra
Fones nº (081) 3181-0400 (FAX) 3181-0476 e 3181-0470
CEP 50.090-700 - RECIFE - PE

**CERTIDÃO NEGATIVA
LICITAÇÃO**

VALIDADE 30 DIAS DA EMISSÃO

Data da Emissão: 18/07/2024 10h26min

Data de Validade: 17/08/2024

Nº da Certidão: 01899423/2024

Nº da Autenticidade: EN.6K.8B.ME.4W

Os dados dos documentos constantes nesta certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original

Razão Social: HOSPITALMED LTDA

CNPJ: 29.868.059/0001-88

Endereço Residencial:

RUA ERNESTO MARIANO DE LIMA, 231

Bairro: MANOELA VALADARES

Inscrição Estadual: 0761928-65

Compl: ANDAR 01, SALA 03

Cidade: Afogados da Ingazeira/PE

Certifico que NADA CONSTA nos registros de distribuição no Sistema Processo Judicial Eletrônico – PJe 1º Grau, implantado nas Unidades Judiciárias, no âmbito do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, AÇÃO DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL protocolada e que esteja em tramitação contra a pessoa acima identificada.

A presente certidão, em consonância com a legislação vigente, atende ao disposto na Instrução Normativa do TJPE nº 07 de 02/06/2014, na Resolução do CNJ nº 185 e na Lei 11.419/2006 e foi expedida gratuitamente através da Internet.

Observações:

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no sítio eletrônico do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, através do link <https://www.tjpe.jus.br/certidaopje/xhtml/main.xhtml>, na opção - Validar Certidão Negativa de Processos Cíveis (PJe) - utilizando o número de autenticidade acima identificado.

Esta certidão não abrange os processos distribuídos antes da implantação do Sistema Processo Judicial Eletrônico – PJe, no âmbito do Tribunal de Justiça de Pernambuco. O referido é verdade e dou fé.



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA

Núcleo de Distribuição Processual - NUDIP 2º grau
Praça da República, s/n, bairro Santo Antônio
Fones nºs (081) 3182-0519 ou 3182-0594
CEP 50.010-040 RECIFE - PE

**CERTIDÃO NEGATIVA
LICITAÇÃO**

VALIDADE 30 DIAS DA EMISSÃO

Data da Emissão: 18/07/2024 10h26min Data de Validade: 17/08/2024
Nº da Certidão: 01899425/2024 Nº da Autenticidade: BX.H7.VB.0L.EY

Os dados dos documentos constantes nesta certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original	
Razão Social: HOSPITALMED LTDA	Inscrição Estadual: 0761928-65
CNPJ: 29.868.059/0001-88	Compl: ANDAR 01, SALA 03
Endereço Residencial: RUA ERNESTO MARIANO DE LIMA, 231	Cidade: Afogados da Ingazeira/PE
Bairro: MANOELA VALADARES	

Certifico que NADA CONSTA nos registros de distribuição no Sistema Processo Judicial Eletrônico – PJe 2º Grau, implantado nas Unidades Judiciárias, no âmbito do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, AÇÃO DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL protocolada e que esteja em tramitação contra a pessoa acima identificada.

A presente certidão, em consonância com a legislação vigente, atende ao disposto na Instrução Normativa do TJPE nº 07 de 02/06/2014, na Resolução do CNJ nº 185 e na Lei 11.419/2006 e foi expedida gratuitamente através da Internet.

Observações:
A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no sítio eletrônico do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, através do link <https://www.tjpe.jus.br/certidaopje/xhtml/main.xhtml>, na opção - Validar Certidão Negativa de Processos Cíveis (PJe) - utilizando o número de autenticidade acima identificado.

Esta certidão não abrange os processos distribuídos antes da implantação do Sistema Processo Judicial Eletrônico – PJe, no âmbito do Tribunal de Justiça de Pernambuco. O referido é verdade e dou fôco.

ECD

O que é

O que é a ECD, obrigatoriedade e prazo de entrega

A Escrituração Contábil Digital (ECD) é parte integrante do projeto SPED e tem por objetivo a substituição da escrituração em papel pela escrituração transmitida via arquivo, ou seja, corresponde à obrigação de transmitir, em versão digital, os seguintes livros:

I - Livro Diário e seus auxiliares, se houver;

II - Livro Razão e seus auxiliares, se houver;

III - Livro Balancetes Diários, Balanços e fichas de lançamento comprobatórias dos assentamentos neles transcritos.

Segundo o art. 3º da Instrução Normativa RFB nº 2.003/2021, deverão apresentar a ECD as pessoas jurídicas, inclusive as equiparadas e as entidades imunes e isentas, obrigadas a manter escrituração contábil nos termos da legislação comercial.

§ 1º A obrigação a que se refere o caput não se aplica:

I - as pessoas jurídicas optantes pelo Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte (Simples Nacional), instituído pela Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006;

II - os órgãos públicos, às autarquias e às fundações públicas;

III - as pessoas jurídicas inativas, assim consideradas aquelas que não tenham efetuado qualquer atividade operacional, não operacional, patrimonial ou financeira, inclusive aplicação no mercado financeiro ou de capitais, durante todo o ano-calendário, as quais devem cumprir as obrigações acessórias previstas na legislação específica;

IV - as pessoas jurídicas imunes e isentas que auferiram, no ano-calendário, receitas, doações, incentivos, subvenções, contribuições, auxílios, convênios e ingressos assemelhados cuja soma seja inferior a R\$ 4.800.000,00 (quatro milhões e oitocentos mil reais) ou ao valor proporcional ao período a que se refere a escrituração contábil;

V - as pessoas jurídicas tributadas com base no lucro presumido que cumprirem o disposto no parágrafo único do art. 45 da Lei nº 8.981, de 20 de janeiro de 1995; e

VI - a entidade Itaipu Binacional, tendo em vista o disposto no art. XII do Decreto nº 72.707, de 28 de agosto de 1973.

§ 2º As exceções a que se referem os incisos I e V do § 1º não se aplicam à microempresa ou empresa de pequeno porte que tenha recebido aporte de capital na forma prevista nos arts. 61-A a 61-D da Lei Complementar nº 123, de 2006.

§ 3º A exceção a que se refere o inciso V do § 1º não se aplica às pessoas jurídicas que distribuírem parcela de lucros ou dividendos sem incidência do imposto sobre a Renda Retido na Fonte (IRRF) em montante superior ao valor da base de cálculo do imposto sobre a renda apurado, diminuída dos impostos e das contribuições a que estiverem sujeitas.

Observação: Em relação aos fatos contábeis ocorridos a partir de 1º de janeiro de 2016, a obrigatoriedade de adotar a ECD alcança todas as pessoas jurídicas tributadas com base no lucro presumido que não se utilizem da prerrogativa prevista no parágrafo único do art. 45 da Lei nº 8.981, de 1995 (adoção do regime de caixa), ou seja, a obrigatoriedade recai para toda pessoa jurídica que apura o imposto de renda e as contribuições pelo regime de competência. (SC Cosit nº 91, de 2017)

§ 4º As pessoas jurídicas do segmento de construção civil dispensadas de apresentar a Escrituração Fiscal Digital do Imposto sobre Operações Relativas à Circulação de Mercadorias e Sobre Prestações de Serviços de Transporte Interestadual e Intermunicipal e de Comunicação e do Imposto sobre Produtos Industrializados (EFD ICMS/IPI) ficam obrigadas a apresentar o livro Registro de Inventário na ECD, como livro auxiliar.

§ 5º Deverão apresentar a ECD em livro próprio:



I - as Sociedades em Conta de Participação (SCP), quando enquadradas na condição de obrigatoriedade de apresentação da ECD estabelecida no caput;

II - as pessoas jurídicas domiciliadas no País que mantiverem no exterior recursos em moeda estrangeira relativos ao recebimento de exportação, de que trata o art. 8º da Lei nº 11.371, de 28 de novembro de 2006; e

Página 140/219

III - as Empresas Simples de Crédito (ESC) de que trata a Lei Complementar nº 167, de 24 de abril de 2019.

§ 6º As pessoas jurídicas que não estejam obrigadas a apresentar a ECD podem apresentá-la de forma facultativa, inclusive para atender ao disposto no art. 1.179 da Lei nº 10.406, de 10 de janeiro de 2002.

§ 7º Os consórcios de empresas constituídos na forma dos arts. 278 e 279 da Lei nº 6.404, de 15 de dezembro de 1976, quando possuírem inscrição própria no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ), poderão entregar a ECD de forma facultativa.

Art. 5º A ECD deve ser transmitida ao Sistema Público de Escrituração Digital (Sped) até o último dia útil do mês de junho do ano subsequente ao ano-calendário a que se refere a escrituração. (Redação dada pelo(a) Instrução Normativa RFB nº 2142, de 26 de maio de 2023)

§ 1º O prazo para entrega da ECD será encerrado às 23h59min59s (vinte e três horas, cinquenta e nove minutos e cinquenta e nove segundos), horário de Brasília, do dia fixado para entrega da escrituração.

A ECD transmitida no prazo previsto no caput será considerada válida depois de confirmado seu recebimento pelo Sped.

§ 3º Nos casos de extinção da pessoa jurídica, cisão parcial, cisão total, fusão ou incorporação, a ECD deve ser entregue pela pessoa jurídica extinta, cindida, fusionada, incorporada e incorporadora, observados os seguintes prazos: (Vide Instrução Normativa RFB nº 2082, de 18 de maio de 2022)

I - se o evento ocorrer no período compreendido entre janeiro e maio, a ECD deve ser entregue até o último útil do mês de junho do mesmo ano; ou (Redação dada pelo(a) Instrução Normativa RFB nº 2142, de 26 de maio de 2023)

II - se o evento ocorrer no período compreendido entre junho e dezembro, a ECD deve ser entregue até o último dia útil do mês subsequente ao do evento. (Redação dada pelo(a) Instrução Normativa RFB nº 2142, de 26 de maio de 2023)



TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade: Hospitalmed Ltda

Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022

CNPJ: 29.868.059/0001-88

Número de Ordem do Livro: 5

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	Hospitalmed Ltda
NIRE	26600186573
CNPJ	29 868.059/0001-88
Número de Ordem	5
Natureza do Livro	DIÁRIO GERAL
Município	Afogados da Ingazeira
Data do arquivamento dos atos constitutivos	07/03/2018
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2022
Quantidade total de linhas do arquivo digital	5633

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	Hospitalmed Ltda
Natureza do Livro	DIÁRIO GERAL
Número de ordem	5
Quantidade total de linhas do arquivo digital	5633
Data de início	01/01/2022
Data de término	31/12/2022

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número C9.63.95.56.A0.81.E2.36.5D.C6.1D.5F.06.1E.1C.A2.DB.D8.AF.47-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.3 do Visualizador

Página 1 de 1



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 18/05/2023 09:58:27 que o documento de hash (SHA-256) ed72478f11431cadcca0d71fb062ebba8ad985683f7dc9f60d19d01443699b foi validado em 12/05/2023 16:36:34 através da transação blockchain 0x3c5e47d3d54a1a8ba0c5622483b7cd010563e2987fed9336ce13ca55dbece1f3 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 135406)



BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: Hospitalmed Ltda

Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022

CNPJ: 29.868.059/0001-88

Número de Ordem do Livro: 5

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Março de 2022



Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
Ativo		R\$ 1.117.444,00	R\$ 987.670,21
Circulante		R\$ 1.117.444,00	R\$ 987.670,21
Disponível		R\$ 334.875,51	R\$ 251.594,08
Banco Conta Movimento		R\$ 1,00	R\$ 48,21
Aplicações Financeiras		R\$ 334.874,51	R\$ 251.545,87
Créditos Realizáveis		R\$ 782.568,49	R\$ 736.076,13
Clientes Nacionais		R\$ 782.568,49	R\$ 736.076,13
(-) Adiantamento a Fornecedores		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
Passivo		R\$ 1.117.444,00	R\$ 987.670,21
Circulante		R\$ 994.191,34	R\$ 230.262,54
Obrigações com Fornecedores		R\$ 37.822,30	R\$ 57.292,36
Fornecedor no País		R\$ 37.822,30	R\$ 57.292,36
Contas a Pagar		R\$ 0,00	R\$ 34,90
Energia Elétrica a Pagar		R\$ 0,00	R\$ 34,90
Obrigações Fiscais		R\$ 1.922,70	R\$ 2.732,06
IRPJ a Recolher		R\$ 342,12	R\$ 1.364,18
CSLL a Recolher		R\$ 1.580,58	R\$ 1.367,88
Obrigações Trabalhistas		R\$ 9.915,80	R\$ 9.438,22
Salários a Pagar		R\$ 7.074,43	R\$ 6.849,71
INSS a Recolher		R\$ 2.276,53	R\$ 591,31
FGTS a Recolher		R\$ 564,84	R\$ 508,49
Provisão para Férias		R\$ 0,00	R\$ 1.488,71
Lucros Distribuídos a Pagar		R\$ 931.965,00	R\$ 160.765,00
Participação nos Lucros ou Resultados a Pagar		R\$ 12.565,54	R\$ 0,00
Patrimônio Líquido		R\$ 123.252,66	R\$ 757.407,67
Capital Social		R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00
Capital Subscrito		R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00
(-) Lucros / Prejuízos Acumulados		R\$ (376.747,34)	R\$ 273.252,66
Saldo do Exercício		R\$ 0,00	R\$ (15.844,99)
Lucros ou Prejuízos do Exercício		R\$ 0,00	R\$ (15.844,99)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número C9.63.95.56.A0.81.E2.36.5D.C6.1D.5F.06.1E.1C.A2.DB.D8.AF.47-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.3 do Visualizador

Página 1 de 1



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 18/05/2023 09:58:27 que o documento de hash (SHA-256) ed72478ff11431cadcca0d71fb062ebba8ad985683f7fdc9f60d19d01443699b foi validado em 12/05/2023 16:36:34 através da transação blockchain 0x3c5e47d3d54a1a8ba0c5622483b7cd010563e2987fed9336ce13ca55dbee1f3 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 135406)



BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: Hospitalmed Ltda

Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022

CNPJ: 29.868.059/0001-88

Número de Ordem do Livro: 5

Período Selecionado: 01 de Abril de 2022 a 30 de Junho de 2022



Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
Ativo		R\$ 987.670,21	R\$ 976.257,35
Circulante		R\$ 987.670,21	R\$ 976.257,35
Disponível		R\$ 251.594,08	R\$ 226.681,38
Banco Conta Movimento		R\$ 48,21	R\$ (0,00)
Aplicações Financeiras		R\$ 251.545,87	R\$ 226.681,38
Créditos Realizáveis		R\$ 736.076,13	R\$ 743.409,44
Clientes Nacionais		R\$ 736.076,13	R\$ 743.409,44
(-) Adiantamento a Fornecedores		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) Estoques		R\$ (0,00)	R\$ 6.166,53
(-) Mercadorias para Revenda		R\$ (0,00)	R\$ 6.166,53
Passivo		R\$ 987.670,21	R\$ 976.257,35
Circulante		R\$ 230.262,54	R\$ 230.091,27
Obrigações com Fornecedores		R\$ 57.292,36	R\$ 78.884,86
Fornecedor no País		R\$ 57.292,36	R\$ 78.884,86
Contas a Pagar		R\$ 34,90	R\$ 0,00
Energia Elétrica a Pagar		R\$ 34,90	R\$ 0,00
Obrigações Fiscais		R\$ 2.732,06	R\$ 515,98
IRPJ a Recolher		R\$ 1.364,18	R\$ 0,00
CSLL a Recolher		R\$ 1.367,88	R\$ 515,98
Obrigações Trabalhistas		R\$ 9.438,22	R\$ 7.925,43
Salários a Pagar		R\$ 6.849,71	R\$ 6.639,63
INSS a Recolher		R\$ 591,31	R\$ 1.285,80
FGTS a Recolher		R\$ 508,49	R\$ 0,00
Provisão para Férias		R\$ 1.488,71	R\$ 0,00
Lucros Distribuídos a Pagar		R\$ 160.765,00	R\$ 142.765,00
Patrimônio Líquido		R\$ 757.407,67	R\$ 746.166,08
Capital Social		R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00
Capital Subscrito		R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00
Lucros / Prejuízos Acumulados		R\$ 273.252,66	R\$ 273.252,66
(-) Saldo do Exercício		R\$ (15.844,99)	R\$ (27.086,58)
(-) Lucros ou Prejuízos do Exercício		R\$ (15.844,99)	R\$ (27.086,58)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número C9.63.95.56.A0.81.E2.36.5D.C6.1D.5F.06.1E.1C.A2.DB.D8.AF.47-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.3 do Visualizador

Página 1 de 1



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 18/05/2023 09:58:27 que o documento de hash (SHA-256) ed72478ff11431cadcca0d71fb062ebba8ad985683f7dc9f60d19d01443699b foi validado em 12/05/2023 16:36:34 através da transação blockchain 0x3c5e47d3d54a1a8ba0c5622483b7cd010563e2987fed9336ce13ca55d8ce1f3 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 135406)



BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: Hospitalmed Ltda

Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022

CNPJ: 29.868.059/0001-88

Número de Ordem do Livro: 5

Período Selecionado: 01 de Julho de 2022 a 30 de Setembro de 2022



Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
Ativo		R\$ 976.257,35	R\$ 844.915,85
Circulante		R\$ 976.257,35	R\$ 844.915,85
Disponível		R\$ 226.681,38	R\$ 210.328,16
Aplicações Financeiras		R\$ 226.681,38	R\$ 210.328,16
Créditos Realizáveis		R\$ 743.409,44	R\$ 628.440,39
Clientes Nacionais		R\$ 743.409,44	R\$ 628.440,39
(-) Adiantamento a Fornecedores		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
Estoques		R\$ 6.166,53	R\$ 6.147,30
Mercadorias para Revenda		R\$ 6.166,53	R\$ 6.147,30
Passivo		R\$ 976.257,35	R\$ 844.915,85
Circulante		R\$ 230.091,27	R\$ 185.615,95
Obrigações com Fornecedores		R\$ 78.884,86	R\$ 92.735,09
Fornecedor no País		R\$ 78.884,86	R\$ 92.735,09
Contas a Pagar		R\$ 0,00	R\$ 33,54
Energia Elétrica a Pagar		R\$ 0,00	R\$ 33,54
Obrigações Fiscais		R\$ 515,98	R\$ 1.757,02
IRPJ a Recolher		R\$ 0,00	R\$ 886,37
CSLL a Recolher		R\$ 515,98	R\$ 870,65
Obrigações Trabalhistas		R\$ 7.925,43	R\$ 5.117,27
Salários a Pagar		R\$ 6.639,63	R\$ 4.337,93
INSS a Recolher		R\$ 1.285,80	R\$ 0,00
FGTS a Recolher		R\$ 0,00	R\$ 779,34
Lucros Distribuídos a Pagar		R\$ 142.765,00	R\$ 85.973,03
Patrimônio Líquido		R\$ 746.166,08	R\$ 659.299,90
Capital Social		R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00
Capital Subscrito		R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00
Lucros / Prejuízos Acumulados		R\$ 273.252,66	R\$ 273.252,66
(-) Saldo do Exercício		R\$ (27.086,58)	R\$ (113.952,76)
(-) Lucros ou Prejuízos do Exercício		R\$ (27.086,58)	R\$ (113.952,76)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número C9.63.95.56.A0.81.E2.36.5D.C6.1D.5F.06.1E.1C.A2.DB.D8.AF.47-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.3 do Visualizador

Página 1 de 1



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 18/05/2023 09:58:27 que o documento de hash (SHA-256) ed72478ff11431cadcca0d71fb062ebba8ad985683f7f960d19d01443699b foi validado em 12/05/2023 16:36:34 através da transação blockchain 0x3c5e47d3d54a1a8ba0c5622483b7cd010563e2987fed9336ce13ca55dbce1f3 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 135406)



BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: Hospitalmed Ltda

Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022

CNPJ: 29.868.059/0001-88

Número de Ordem do Livro: 5

Período Selecionado: 01 de Outubro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022



Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
Ativo		R\$ 844.915,85	R\$ 689.115,79
Circulante		R\$ 844.915,85	R\$ 689.115,79
Disponível		R\$ 210.328,16	R\$ 58.383,99
(-) Banco Conta Movimento		R\$ (0,00)	R\$ 91,90
Aplicações Financeiras		R\$ 210.328,16	R\$ 58.292,09
Créditos Realizáveis		R\$ 628.440,39	R\$ 627.233,06
Clientes Nacionais		R\$ 628.440,39	R\$ 627.233,06
(-) Adiantamento a Fornecedores		R\$ (0,00)	R\$ 3.498,74
Estoques		R\$ 6.147,30	R\$ (0,00)
Mercadorias para Revenda		R\$ 6.147,30	R\$ (0,00)
Passivo		R\$ 844.915,85	R\$ 689.115,79
Circulante		R\$ 185.615,95	R\$ 62.891,19
Obrigações com Fornecedores		R\$ 92.735,09	R\$ (0,00)
Fornecedor no País		R\$ 92.735,09	R\$ (0,00)
Contas a Pagar		R\$ 33,54	R\$ 0,00
Energia Elétrica a Pagar		R\$ 33,54	R\$ 0,00
Obrigações Fiscais		R\$ 1.757,02	R\$ 0,00
IRPJ a Recolher		R\$ 886,37	R\$ 0,00
CSLL a Recolher		R\$ 870,65	R\$ 0,00
Obrigações Trabalhistas		R\$ 5.117,27	R\$ 918,16
Salários a Pagar		R\$ 4.337,93	R\$ 918,16
FGTS a Recolher		R\$ 779,34	R\$ 0,00
Lucros Distribuídos a Pagar		R\$ 85.973,03	R\$ 61.973,03
Patrimônio Líquido		R\$ 659.299,90	R\$ 626.224,60
Capital Social		R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00
Capital Subscrito		R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00
Lucros / Prejuízos Acumulados		R\$ 273.252,66	R\$ 273.252,66
(-) Saldo do Exercício		R\$ (113.952,76)	R\$ (147.028,06)
(-) Lucros ou Prejuízos do Exercício		R\$ (113.952,76)	R\$ (147.028,06)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número C9.63.95.56.A0.81.E2.36.5D.C6.1D.5F.06.1E.1C.A2.DB.D8.AF.47-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.3 do Visualizador

Página 1 de 1



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 18/05/2023 09:58:27 que o documento de hash (SHA-256) ed72478f11431cadcca0d71fb062ebba8ad985683f7f9c9f60d19d01443699b foi validado em 12/05/2023 16:36:34 através da transação blockchain 0x3c5e47d3d54a1a8ba0c5622483b7cd010563e2987fed9336ce13ca55dbce1f3 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 135406)



DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: Hospitalmed Ltda

Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022

CNPJ: 29.868.059/0001-88

Número de Ordem do Livro: 5

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Março de 2022

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) Lucro/ Prejuízo Líquido do Exercício		R\$ (47.883,29)	R\$ (15.844,99)
Lucro Bruto		R\$ 4.788,01	R\$ 19.525,14
(-) Despesas		R\$ (55.413,90)	R\$ (37.171,69)
Receita Financeira		R\$ 4.665,30	R\$ 4.533,62
(-) Provisão para IRPJ e CSLL		R\$ (1.922,70)	R\$ (2.732,06)
Receita Operacional Bruta		R\$ 108.654,40	R\$ 39.571,50
(-) Deduções		R\$ (54.006,40)	R\$ (494,00)
(-) Custo das Mercadorias Vendidas		R\$ (49.859,99)	R\$ (19.552,36)
(-) Despesas Administrativas		R\$ (54.370,55)	R\$ (36.230,19)
(-) Despesas Financeiras		R\$ (1.043,35)	R\$ (941,50)
(-) Provisões para I.R		R\$ (342,12)	R\$ (1.364,18)
(-) Provisões para C.S.L.L		R\$ (1.580,58)	R\$ (1.367,88)
Revenda de Mercadorias		R\$ 108.654,40	R\$ 39.571,50
(-) Devoluções de Vendas		R\$ (54.006,40)	R\$ (494,00)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número C9.63.95.56.A0.81.E2.36.5D.C6.1D.5F.06.1E.1C.A2.DB.D8.AF.47-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.3 do Visualizador

Página 1 de 1



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 18/05/2023 09:58:27 que o documento de hash (SHA-256) ed72478ff11431cadcca0d71fb062ebba8ad9856837f4c9f60d19d01443699b foi validado em 12/05/2023 16:36:34 através da transação blockchain 0x3c5e47d3d54a1a8ba0c5622483b7cd010563e2987fed9336ce13ca55dbece1f3 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 135406)



DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: Hospitalmed Ltda

Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022

CNPJ: 29.868.059/0001-88

Número de Ordem do Livro: 5

Período Selecionado: 01 de Abril de 2022 a 30 de Junho de 2022

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) Lucro/ Prejuízo Líquido do Exercício		R\$ (15.844,99)	R\$ (11.241,59)
Lucro Bruto		R\$ 19.525,14	R\$ 21.262,32
(-) Despesas		R\$ (37.171,69)	R\$ (32.442,60)
Receita Financeira		R\$ 4.533,62	R\$ 454,67
(-) Provisão para IRPJ e CSLL		R\$ (2.732,06)	R\$ (515,98)
Receita Operacional Bruta		R\$ 39.571,50	R\$ 42.946,92
(-) Deduções		R\$ (494,00)	R\$ (6.259,61)
(-) Custo das Mercadorias Vendidas		R\$ (19.552,36)	R\$ (15.424,99)
(-) Despesas Administrativas		R\$ (36.230,19)	R\$ (31.817,91)
(-) Despesas Comerciais		R\$ 0,00	R\$ (0,98)
(-) Despesas Financeiras		R\$ (941,50)	R\$ (623,71)
Provisões para I.R		R\$ (1.364,18)	R\$ 0,00
(-) Provisões para C.S.L.L		R\$ (1.367,88)	R\$ (515,98)
Revenda de Mercadorias		R\$ 39.571,50	R\$ 42.946,92
(-) Devoluções de Vendas		R\$ (494,00)	R\$ (6.259,61)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número C9.63.95.56.A0.81.E2.36.5D.C6.1D.5F.06.1E.1C.A2.DB.D8.AF.47-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.3 do Visualizador

Página 1 de 1



DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade:	Hospitalmed Ltda	
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022	CNPJ: 29.868.059/0001-88
Número de Ordem do Livro:	5	
Período Selecionado:	01 de Julho de 2022 a 30 de Setembro de 2022	

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) Lucro/ Prejuízo Líquido do Exercício		R\$ (11 241,59)	R\$ (86 866,18)
(-) Lucro Bruto		R\$ 21.262,32	R\$ (61 298,00)
(-) Despesas		R\$ (32.442,60)	R\$ (26 169,50)
Receita Financeira		R\$ 454,67	R\$ 2.358,34
(-) Provisão para IRPJ e CSLL		R\$ (515,98)	R\$ (1 757,02)
Receita Operacional Bruta		R\$ 42.946,92	R\$ 34.616,40
(-) Deduções		R\$ (6.259,61)	R\$ (83.707,13)
(-) Custo das Mercadorias Vendidas		R\$ (15.424,99)	R\$ (12.207,27)
(-) Despesas Administrativas		R\$ (31.817,91)	R\$ (23.899,31)
(-) Despesas Comerciais		R\$ (0,98)	R\$ (1 662,19)
(-) Despesas Financeiras		R\$ (623,71)	R\$ (608,00)
(-) Provisões para I.R		R\$ 0,00	R\$ (886,37)
(-) Provisões para C.S.L.L		R\$ (515,98)	R\$ (870,65)
Revenda de Mercadorias		R\$ 42.946,92	R\$ 34.616,40
(-) Devoluções de Vendas		R\$ (6.259,61)	R\$ (83.707,13)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número C9.63.95.56.A0.81.E2.36.5D.C6.1D.5F.06.1E.1C.A2.DB.D8.AF.47-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.3 do Visualizador



DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: Hospitalmed Ltda

Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022

CNPJ: 29.868.059/0001-88

Número de Ordem do Livro: 5

Período Selecionado: 01 de Outubro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) Lucro/ Prejuízo Líquido do Exercício		R\$ (86.866,18)	R\$ (33.075,30)
(-) Lucro Bruto		R\$ (61.298,00)	R\$ (5.880,18)
(-) Despesas		R\$ (26.169,50)	R\$ (30.212,14)
Outras Receitas Operacionais		R\$ 0,00	R\$ 907,90
Receita Financeira		R\$ 2.358,34	R\$ 2.109,12
Provisão para IRPJ e CSLL		R\$ (1.757,02)	R\$ 0,00
Receita Operacional Bruta		R\$ 34.616,40	R\$ 0,00
Deduções		R\$ (83.707,13)	R\$ 0,00
(-) Custo das Mercadorias Vendidas		R\$ (12.207,27)	R\$ (5.880,18)
(-) Despesas Administrativas		R\$ (23.899,31)	R\$ (28.890,64)
Despesas Comerciais		R\$ (1.662,19)	R\$ 0,00
(-) Despesas Financeiras		R\$ (608,00)	R\$ (1.321,50)
Provisões para I.R		R\$ (886,37)	R\$ 0,00
Provisões para C.S.L.L		R\$ (870,65)	R\$ 0,00
Revenda de Mercadorias		R\$ 34.616,40	R\$ 0,00
Devoluções de Vendas		R\$ (83.707,13)	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número C9.63.95.56.A0.81.E2.36.5D.C6.1D.5F.06.1E.1C.A2.DB.D8.AF.47-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.3 do Visualizador

Página 1 de 1



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 18/05/2023 09:58:27 que o documento de hash (SHA-256) ed72478ff11431cadcca0d71fb062ebba8ad985683f7dc9f60d19d01443699b foi validado em 12/05/2023 16:36:34 através da transação blockchain 0x3c5e47d3d54a1a8ba0c5622483b7cd010563e2987fed9336ce13ca55dbee1f3 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 135406)



DEMONSTRAÇÃO DE LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS



Entidade: Hospitalmed Ltda
Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022
CNP 29.868.059/0001-88
Número de Ordem do Livro: 5
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Março de 2022

Histórico		Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido
Movimentação de Lucros/Prejuízo acumulados		Lucros / Prejuízos (R\$)
Notas		(-)15.844,99

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número C9.63.95.56.A0.81.E2.36.5D.C6.1D.5F.06.1E.1C.A2.DB.D8.AF.47-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital - Sped, que o documento de identificação de transações (DITF) foi validado em 12/05/2023 16:36:34 através da transação blockchain

ed72478ff11431cadcca0d71b062ebba8ad9856b37f4c9f60d19d01443699b foi validado em 12/05/2023 16:36:34 através da transação blockchain 0x3c5e47d3d54a1a8ba0c5622483b7cd010563e2987fed9336ce13ca55dbee1f3 e pode ser verificado em <https://www.dafin.com/FileCheck> (NID: 135406)



DEMONSTRAÇÃO DE LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS



Entidade:	Hospitalmed Ltda	CNP	29.868.059/0001-88	Número de Ordem do Livro:	5
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022				
Período Selecionado:	01 de Abril de 2022 a 30 de Junho de 2022				
Histórico		Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido			
Movimentação de Lucros/Prejuízo acumulados		Lucros / Prejuízos (R\$)			
Notas		(-)11.241,59			

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número C9.63.95.56.A0.81.E2.36.5D.C6.1D.5F.06.1E.1C.A2.DB.D8.AF.47-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital (SPED) Versão 10.1.3 do Visualizador

ed72478ff11431cad-ca0d71fb062ebba8ad98568337fd-c9f60d19d01443659b foi validado em 12/05/2023 16:36:34 através da transação blockchain 0x3c5e47d3d54a1a8ba0c5622483b7cd010563a2987fed9336ce13ca55dbce1f3 e pode ser verificado em <https://www.dauflin.com/FileCheck> (NID 135406)



DEMONSTRAÇÃO DE LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS



Entidade: Hospitalmed Ltda
 Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022
 Período Selecionado: 01 de Julho de 2022 a 30 de Setembro de 2022
 CNP 29.868.059/0001-88
 Número de Ordem do Livro: 5

Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido
 Lucros / Prejuízos (R\$)

Movimentação de Lucros/Prejuízo acumulados
 Notas

(-)86 866,18

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número C9.63.95.56.A0.81.E2.36.5D.C6.1D.5F.06.1E.1C.A2.DB.D8.AF.47-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital (SPED), que o documento de identificação da transação blockchain

ed72478f11431cadcca0d71fb062ebba8ad985683f7dc9f60d19d01443699b foi validado em 12/05/2023 16:36:34 através da transação blockchain 0x3c5e47d3d54a1a8ba0c5622483b7cd010563e2987fed9336ce13ca55d8ce113 e pode ser verificado em <https://www.dafun.com/FileCheck> (NID: 135406)



Página 1 de 1



DEMONSTRAÇÃO DE LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS



Entidade:	Hospitalmed Ltda		
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022	CNP 29.868.059/0001-88	Número de Ordem do Livro: 5
Período Selecionado:	01 de Outubro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022		

	Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido
	Lucros / Prejuízos (R\$)
	(-)33.075,30

Movimentação de Lucros/Prejuízo acumulados

Notas

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número C9.63.95.56.A0.81.E2.36.5D.C6.1D.5F.06.1E.1C.A2.DB.D8.AF.47-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital (SPED) que o documento de assinatura digital foi validado em 12/05/2023 16:36:34 através da transação blockchain 0x3c5e47d3d54a1a8ba0c5622483b7cd010563e2987ed9336ce13ca55dbee113 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 135406)



ANÁLISE ECONOMICA-FINANCEIRA

Hospitalmed LTDA

CNPJ: 29.868.059/0001-88

NIRE: 26.6.0018657-3

Data do Arquivamento: 07/03/2018

Página 176/219

Data Inicial: 01/01/2022 Data Final: 31/12/2022



1-LIQUIDEZ CORRENTE

a. ATIVO CIRCULANTE	<u>689.115,79</u> = 10,96
b. PASSIVO CIRCULANTE	62.891,19

A EMPRESA TEM R\$ 10,96 PARA CADA R\$ 1,00 DE DIVIDA.

2-LIQUIDEZ SECA

a. AT. CIRCULANTE - ESTOQUE	<u>689.115,79 - 0,00</u> = 10,96
b. PASSIVO CIRCULANTE	62.891,19

A EMPRESA TEM R\$ 10,96 PARA CADA R\$ 1,00 DE DIVIDA.

3-LIQUIDEZ GERAL

a. AT. CIRC. + REALIZ. /PRAZO	<u>689.115,79 + 0,00</u> = 10,96
b. PASS CIRC.+PASS.NÃO CIRC	62.891,19 + 0,00

A EMPRESA TEM R\$ 10,96 PARA CADA R\$ 1,00 DE DIVIDA.

4-SOLVÊNCIA GERAL

c. AT. CIRC. +AT.NÃO CIRC.	<u>689.115,79 + 0,00</u> = 10,96
a. PASS CIRC.+PASS.NÃO CIRC	62.891,19 + 0,00

A EMPRESA TEM R\$ 10,96 PARA CADA R\$ 1,00 DE DIVIDA.

5-ENDIVIDAMENTO GERAL

a. PASS CIRC.+PASS.NÃO CIRC	<u>62.891,19 + 0,00</u> = 0,09
b. AT. CIRC. +AT.NÃO CIRC	689.115,79 + 0,00

CAPITAL DE TERCEIROS REPRESENTA 9 % DO INVESTIMENTO TOTAL.

6-IMOBILIZAÇÃO DO INVESTIMENTO TOTAL

a. AT. NÃO CIRC-REAL.L/PRAZO	<u>0,00 + 0,00</u> = 0,00
b. AT. CIRC. +AT.NÃO CIRC	689.115,79+0,00

ATIVO PERMANENTE REPRESENTA 0,00 % DO CAPITAL DE GIRO.



ANÁLISE ECONOMICA-FINANCEIRA

Hospitalmed LTDA

CNPJ: 29.868.059/0001-88

NIRE: 26.6.0018657-3

Data do Arquivamento: 07/03/2018

Página 177/219

Data Inicial: 01/01/2022 Data Final: 31/12/2022

**7- IMOBILIZAÇÃO DO CAPITAL PRÓPRIO**

- | | |
|------------------------------|---------------------------------------|
| a. AT. NÃO CIRC-REAL.L/PRAZO | $\frac{0,00-0,00}{626.224,60} = 0,00$ |
| b. PATRIMONIO LIQUIDO | |

ATIVO PERMANENTE REPRESENTA 0,00 % DO CAPITAL PRÓPRIO.

8-RENTABILIDADE DO INVESTIMENTO TOTAL

- | | |
|----------------------------|--|
| a. RESULTADO ANTES DO I.R. | $\frac{(142.023,00)}{689.115,7+0,00} = - 0,21$ |
| b. AT. CIRC. +AT.NÃO CIRC | |

O RESULTADO É - 21 % DO INVESTIMENTO TOTAL.

9-RENTABILIDADE DO CAPITAL PRÓPRIO

- | | |
|----------------------------|--|
| a. RESULTADO ANTES DO I.R. | $\frac{(142.023,00)}{626.224,60} = 0,23$ |
| b. PATRIMONIO LIQUIDO | |

O RESULTADO É 23 % DO CAPITAL PRÓPRIO.

10-PARTICIPAÇÃO DE CAPITAL DE TERCEIROS

- | | |
|-----------------------------|--|
| a. PASS CIRC.+PASS.NÃO CIRC | $\frac{62.891,19+0,00}{626.224,60} = 0,10$ |
| b. PATRIMONIO LIQUIDO | |

PARA CADA R\$ 100,00 DE CAPITAL PRÓPRIO, A EMPRESA UTILIZA R\$ 10 DE RECUSOS DE TERCEIROS.

11-CAPITALIZAÇÃO

- | | |
|---------------------------|---|
| a. PATRIMONIO LIQUIDO | $\frac{626.224,60}{689.115,79+0,00} = 0,91$ |
| b. AT. CIRC. +AT.NÃO CIRC | |

O CAPITAL PRÓPRIO EQUIVALE A 91,00% DO INVESTIMENTO TOTAL.

12-IMOBILIZAÇÃO DE RECURSOS NÃO RECORRENTES

- | | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|
| a. ATIVO NÃO CIRCULANTE | $\frac{0,00}{626.224,60+0,00} = 0,00$ |
| b. PATR.LÍQ. +PASSIVO NÃO CIRCULANTE | |



ANÁLISE ECONOMICA-FINANCEIRA

Hospitalmed LTDA

CNPJ: 29.868.059/0001-88

NIRE: 26.6.0018657-3

Data do Arquivamento: 07/03/2018

Página 178/219

Data Inicial: 01/01/2022 Data Final: 31/12/2022



0,00% DOS RECURSOS NÃO RECORRENTES FORAM DESTINADOS AO IMOBILIZADO.

13-RENTABILIDADE DO PATRIMÔNIO

a. LUCRO LÍQUIDO	(147.028,06) = 0,23
b. PATRIMÔNIO LÍQUIDO	626.224,60

14-LIQUIDEZ IMEDIATA

a. DISPONIBILIDADES	58.383,99 = 0,93
b. PASSIVO CIRCULANTE	62.891,19

A EMPRESA POSSUI R\$ 0,93 DE DISPONIBILIDADES PARA CADA R\$ 1,00 DE DÍVIDA DE CURTO PRAZO.

15-CAPITAL DE GIRO PRÓPRIO

a. ATIVO CIRCULANTE	689.115,79
a. ATIVO NÃO CIRCULANTE	0,00
b. (-) PASSIVO CIRCULANTE	62.891,19
b. (-) PASSIVO NÃO CIRCULANTE	0,00
(=) CAPITAL DE GIRO PRÓPRIO	= 626.224,60

AFOGADOS DA INGAZEIRA – PE, 11 DE MAIO DE 2023.

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA:19502788400
Assinado de forma digital por MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA:19502788400
Dados: 2023.05.11 11:22:21 -03'00'

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA
ADMINISTRADORA
CPF: 195.027.884-00
RG: 1373258 SSP-PE

EDICHARLES TORRES NUNES:10378882430
Assinado de forma digital por EDICHARLES TORRES NUNES:10378882430
Dados: 2023.05.11 11:21:53 -03'00'

EDICHARLES TORRES NUNES
CONTADOR
CRC/PE :030395/O-1
CPF: 103.788.824-30
RG: 3640687 SSP- PB



Notas Explicativas Das Demonstrações Contábeis
Hospitalmed LTDA
CNPJ: 29.868.059/0001-88
NIRE: 26.6.0018657-3
Data do Arquivamento: 07/03/2018
Data Inicial: 01/01/2022 Data Final: 31/12/2022

Página 179/219

NOTA 1 - CONTEXTO OPERACIONAL

A empresa **HOSPITALMED LTDA**, com sede na cidade de Afogados da Ingazeira/PE, tendo como objetivo social dentre outras atividades a de **Comércio Atacadista de Medicamentos e Drogas de uso Humano**, com início de atividades em 07/03/2018.

NOTA 2 – FORMALIDADE DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL RESOLUÇÃO 1.330/11 (NBC ITG 2000) **HOSPITALMED LTDA** mantém um sistema de escrituração uniforme dos seus atos e fatos administrativos, por meio de processo eletrônico. Os registros contábeis contêm o número de identificação dos lançamentos relacionados ao respectivo documento de origem externa ou interna ou, na sua falta, em elementos que comprovem ou evidenciem fatos e a prática de atos administrativos.

NOTA 3 - PRINCIPAIS PRÁTICAS CONTÁBEIS ADOTADAS

- a) Caixa e Equivalentes de Caixa: Conforme determina a Resolução do CFC No. 1.296/10 (NBC –TG 03) – Demonstração do Fluxo de Caixa e Resolução do CFC No. 1.376/11 (NBC TG 26) – Apresentação Demonstrações Contábeis, os valores contabilizados neste sub-grupo representam moeda em caixa e depósitos à vista em conta bancária, bem como os recursos que possuem as mesmas características de liquidez de caixa e de disponibilidade imediata ou até 90 (noventa) dias e que estão sujeitos a insignificante risco de mudança de valor.
- b) Aplicações de Liquidez Imediata: As aplicações financeiras estão demonstradas pelos valores originais aplicados, acrescidos dos rendimentos pré-data até a data do balanço.
- c) Ativos circulantes e não circulantes. – Contas a Receber de Clientes: - As contas a receber de clientes são registradas pelo valor faturado.
- d) Créditos Tributários e Previdenciários: Registra o valor dos créditos relativos à recuperação de impostos ou recuperação de encargos a serem futuramente compensados.
- e) Outros Créditos: Registra o valor a receber originários de depósitos judiciais.
- f) Adiantamentos a Terceiros: Registra as parcelas já pagas pelo direito a serviços a serem recebidos por terceiros.
- g) Adiantamentos a Funcionários: Registra os adiantamentos operacionais aos empregados relacionados a salários, férias, décimo terceiro salário e rescisão.
- h) Despesas Antecipadas: Registra os pagamentos antecipados de seguros, IPTU e assinaturas de periódicos.
- i) Imobilizado: Os ativos imobilizados são registrados pelo custo de aquisição ou construção, deduzido da depreciação calculada pelo método linear com base nas taxas mencionadas na Nota 8 e leva em consideração vida útil e utilização dos bens





(Resolução CFC No. 1.177/09 (NBC – TG 27). Outros gastos são capitalizados apenas quando há um aumento nos benefícios econômicos desse item do imobilizado. Qualquer outro tipo de gasto é reconhecido no resultado como despesa quando incorrido.

j) Passivo Circulante e Não Circulante: Os passivos circulantes e não circulantes são demonstrados pelos valores conhecidos ou calculáveis acrescidos, quando aplicável, dos correspondentes encargos incorridos até a data do balanço patrimonial. Quando aplicável, os passivos circulantes e não circulantes são registrados com base em taxas de juros que refletem o prazo, a moeda e o risco de cada transação. – Provisões – Uma provisão é reconhecida em decorrência de um evento passado que originou um passivo, sendo provável que um recurso econômico possa ser requerido para saldar a obrigação. As provisões são registradas quando julgadas prováveis e com base nas melhores estimativas do risco envolvido.

k) Prazos: Os ativos realizáveis e os passivos exigíveis até o encerramento do exercício seguinte são classificados como circulantes.

l) Obrigações Fiscais e Tributárias: São registrados nessa rubrica os tributos a pagar pela entidade, sejam eles tributos próprios ou retidos na fonte.

m) Obrigações Previdenciárias e Trabalhistas: São registradas nessa rubrica os encargos sobre folha de pagamento a pagar, bem como, os encargos retidos a pagar.

n) Provisão de Férias e Encargos: Foram provisionadas com base nos direitos adquiridos pelos empregados até a data do balanço.

o) Provisão de 13º Salário e Encargos: Foram provisionadas com base nos direitos adquiridos pelos empregados e baixados conforme o pagamento até a data do balanço.

p) Fornecedores a pagar: São registradas nessa conta contábil os valores a pagar a fornecedores de bens ou serviços.

q) As Despesas e as Receitas: Estão apropriadas obedecendo ao regime de competência.

r) Apuração do Resultado: A empresa está enquadrada no Lucro Presumido e resultado foi apurado segundo o regime de Caixa.

NOTA 4 – ATIVO NÃO-CIRCULANTE (IMOBILIZADO E INTANGÍVEL) Os ativos Imobilizados e Intangíveis são contabilizados pelo custo de aquisição ou construção, deduzidos da depreciação do período, originando o valor líquido contábil. As principais taxas anuais de depreciação por item, de acordo com a Receita Federal são as seguintes: Item Taxa Anual de Depreciação Equipamentos, Máquinas e Instalações 10% Móveis e Utensílios 10% Outras Imobilizações 10% Veículos 20% Sist. De Com. E de Processamento de Dados 20% Item Taxa Anual de Amortização Ativo Intangível 20%.

NOTA 5 – OBRIGAÇÕES A CURTO PRAZO (PASSIVO CIRCULANTE) Este grupo está composto pelo seu valor nominal, original e representa o saldo credor de fornecedores em geral, obrigações fiscais-empregatícias, tributárias e outras obrigações, bem como as provisões sociais.



Notas Explicativas Das Demonstrações Contábeis
Hospitalmed LTDA
CNPJ: 29.868.059/0001-88
NIRE: 26.6.0018657-3
Data do Arquivamento: 07/03/2018
Data Inicial: 01/01/2022 Data Final: 31/12/2022



Página 181/219

NOTA 6 - PATRIMÔNIO LÍQUIDO O patrimônio líquido é apresentado em valores atualizados e compreende o Patrimônio Social, acrescido do resultado do exercício período, os ajustes de avaliação patrimonial considerados, enquanto não computados no resultado do exercício em obediência ao regime de competência, as contrapartidas de aumentos ou diminuições de valor atribuído a elementos do ativo e do passivo, em decorrência da sua avaliação e preço de mercado.

AFOGADOS DA INGAZEIRA – PE, 11 DE MAIO DE 2023.

MARIA DO CARMO DE LIMA Assinado de forma digital por MARIA DO
E SILVA:19502788400 CARMO DE LIMA E SILVA:19502788400
Dados: 2023.05.11 10:53:47 -03'00'

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA
ADMINISTRADORA
CPF: 195.027.884-00
RG: 1373258 SSP-PE

EDICHARLES TORRES Assinado de forma digital por
NUNES:10378882430 EDICHARLES TORRES
NUNES:10378882430
Dados: 2023.05.11 10:53:19 -03'00'

EDICHARLES TORRES NUNES
CONTADOR
CRC/PE :030395/O-1
CPF: 103.788.824-30
RG: 3640687 SSP- PB





MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped

Versão: 10.1.3

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE 26600186573	CNPJ 29 868 059/0001-88	
NOME EMPRESARIAL Hospitalmed Ltda		

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 01/01/2022 a 31/12/2022
NATUREZA DO LIVRO DIÁRIO GERAL	NÚMERO DO LIVRO 5
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) C9.63.95.56.A0.81.E2.36.5D.C6.1D.5F.06.1E.1C.A2.DB.D8.AF.47	

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTE CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Contabilista	10378882430	EDICHARLES TORRES NUNES:10378882430	510996592967300217 31480513872	25/11/2021 a 24/11/2024	Não
Administrador	19502788400	MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA:19502788400	523377475709674106 77148816278	22/04/2022 a 21/04/2025	Sim

NÚMERO DO RECIBO:

C9.63.95.56.A0.81.E2.36.5D.C6.1D.5F.
06.1E.1C.A2.DB.D8.AF.47-9

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO
em 11/05/2023 às 10:39:25

85.E9.AE.ED.A9.37.2C.9E
0E.B8.ED.42.3F.B1.5C.03

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo, dispensando-se a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994. Este recibo comprova a autenticação.

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.



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 18/05/2023 09:58:27 que o documento de hash (SHA-256) ed72478ff11431cadcca0d71fb062ebba8ad985683f7dc9f60d19d01443699b foi validado em 12/05/2023 16:36:34 através da transação blockchain 0x3c5e47d3d54a1a8ba0c5622483b7cd010563e2987fed9336ce13ca55d8bece1f3 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 135406)



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com



Página 183/219



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Certidão** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **ed72478ff11431cadcca0d71fb062ebba8ad985683f7fdc9f60d19d01443699b** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **135406** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**BALANÇO**", cujo assunto é descrito como "**BALANÇO**", faz prova de que em **12/05/2023 16:36:52**, o responsável **Hospitalmed Ltda (29.868.059/0001-88)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Hospitalmed Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **12/05/2023 17:10:15** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x3c5e47d3d54a1a8ba0c5622483b7cd010563e2987fed9336ce13ca55dbece1f3**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.



TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO

Página 141/219 d
CONTABE

Entidade: Hospitalmed Eireli
Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 29.868.059/0001-88
Número de Ordem do Livro: 4
Período Selecionado: 01 de Julho de 2021 a 30 de Setembro de 2021



TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial Hospitalmed Eireli
NIRE 26600186573
CNPJ 29.868.059/0001-88
Número de Ordem 4
Natureza do Livro DIÁRIO GERAL
Município Afogados da Ingazeira
Data do arquivamento dos atos constitutivos 07/03/2018
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária
Data de encerramento do exercício social 31/12/2021
Quantidade total de linhas do arquivo digital 9719

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial Hospitalmed Eireli
Natureza do Livro DIÁRIO GERAL
Número de ordem 4
Quantidade total de linhas do arquivo digital 9719
Data de início 01/01/2021
Data de término 31/12/2021

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 62.52.93.64.CC.D9.21.2C.D4.F3.EA.E0.94.30.30.79.C3.1C.94.0A-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 9.0.3 do Visualizador

Página 1 de 1

BALANÇO PATRIMONIAL

Página 142/219
CONTÁBIL

Entidade: Hospitalmed Eireli

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021

CNPJ: 29.868.059/0001-88

Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Março de 2021



Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
Ativo		R\$ 1.687.688,32	R\$ 1.528.570,95
Circulante		R\$ 1.687.688,32	R\$ 1.528.570,95
Disponível		R\$ 535.331,45	R\$ 325.175,81
Banco Conta Movimento		R\$ 1,00	R\$ 120,19
Aplicações Financeiras		R\$ 535.330,45	R\$ 325.055,62
Créditos Realizáveis		R\$ 1.147.076,62	R\$ 1.201.185,01
Clientes Nacionais		R\$ 1.147.076,62	R\$ 1.201.185,01
Adiantamento a Fornecedores		R\$ 5.096,18	R\$ 2.210,13
(-) Estoques		R\$ (0,00)	R\$ 0,00
(-) Mercadorias para Revenda		R\$ (0,00)	R\$ 0,00
Despesas Antecipadas		R\$ 184,07	R\$ (0,00)
Seguros a Apropriar		R\$ 184,07	R\$ (0,00)
Passivo		R\$ 1.687.688,32	R\$ 1.528.570,95
Circulante		R\$ 1.154.552,97	R\$ 1.106.470,88
Obrigações com Fornecedores		R\$ 52.554,70	R\$ 97.416,76
Fornecedor no País		R\$ 52.554,70	R\$ 97.416,76
Contas a Pagar		R\$ 74,34	R\$ 82,03
Energia Elétrica a Pagar		R\$ 30,26	R\$ 82,03
Água e Esgoto a Pagar		R\$ 44,08	R\$ 0,00
Obrigações Fiscais		R\$ 92.009,65	R\$ 16.022,72
IRPJ a Recolher		R\$ 57.597,04	R\$ 8.398,92
CSLL a Recolher		R\$ 34.412,61	R\$ 7.623,80
Obrigações Trabalhistas		R\$ 9.914,28	R\$ 7.984,37
Salários a Pagar		R\$ 5.751,31	R\$ 5.528,27
INSS a Recolher		R\$ 3.410,58	R\$ 2.002,42
FGTS a Recolher		R\$ 752,39	R\$ 453,68
Dividendos a Pagar		R\$ 1.000.000,00	R\$ 984.965,00
Patrimônio Líquido		R\$ 533.135,35	R\$ 422.100,07
Capital Social		R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00
Capital Subscrito		R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00
Lucros / Prejuízos Acumulados		R\$ 33.135,35	R\$ 22.756,68
Saldo do Exercício		R\$ 0,00	R\$ (100.656,61)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 62.52.93.64.CC.D9.21.2C.D4.F3.EA.E0.94.30.30.79.C3.1C.94.0A-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 9.0.3 do Visualizador

Página 1 de 2

BALANÇO PATRIMONIAL

Página 143/219

Entidade: Hospitalmed Eireli

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021

CNPJ: 29.868.059/0001-88

Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Março de 2021



Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
Lucros ou Prejuízos do Exercício		R\$ 0,00	R\$ (100.656,61)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 62.52.93.64.CC.D9.21.2C.D4.F3.EA.E0.94.30.30.79.C3.1C.94.0A-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 9.0.3 do Visualizador

Página 2 de 2

BALANÇO PATRIMONIAL

Página 144/219

Entidade: Hospitalmed Eireli

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021

CNPJ: 29.868.059/0001-88

Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Abril de 2021 a 30 de Junho de 2021



Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
Ativo		R\$ 1.528.570,95	R\$ 1.543.022,27
Circulante		R\$ 1.528.570,95	R\$ 1.543.022,27
Disponível		R\$ 325.175,81	R\$ 383.685,11
Banco Conta Movimento		R\$ 120,19	R\$ 28,39
Aplicações Financeiras		R\$ 325.055,62	R\$ 383.656,72
Créditos Realizáveis		R\$ 1.201.185,01	R\$ 1.157.127,03
Clientes Nacionais		R\$ 1.201.185,01	R\$ 1.157.127,03
Adiantamento a Fornecedores		R\$ 2.210,13	R\$ 2.210,13
Estoques		R\$ 0,00	R\$ (0,00)
Mercadorias para Revenda		R\$ 0,00	R\$ (0,00)
Passivo		R\$ 1.528.570,95	R\$ 1.543.022,27
Circulante		R\$ 1.106.470,88	R\$ 1.169.288,50
Obrigações com Fornecedores		R\$ 97.416,76	R\$ 174.925,66
Fornecedor no País		R\$ 97.416,76	R\$ 174.925,66
Contas a Pagar		R\$ 82,03	R\$ 183,16
Energia Elétrica a Pagar		R\$ 82,03	R\$ 33,20
Água e Esgoto a Pagar		R\$ 0,00	R\$ 45,13
Telefonia a Pagar		R\$ 0,00	R\$ 104,83
Obrigações Fiscais		R\$ 16.022,72	R\$ 14.551,36
IRPJ a Recolher		R\$ 8.398,92	R\$ 7.528,20
CSLL a Recolher		R\$ 7.623,80	R\$ 7.023,16
Obrigações Trabalhistas		R\$ 7.984,37	R\$ 10.263,32
Salários a Pagar		R\$ 5.528,27	R\$ 6.603,30
INSS a Recolher		R\$ 2.002,42	R\$ 2.388,92
FGTS a Recolher		R\$ 453,68	R\$ 552,44
Provisão para Férias		R\$ 0,00	R\$ 718,66
Dividendos a Pagar		R\$ 984.965,00	R\$ 969.365,00
Patrimônio Líquido		R\$ 422.100,07	R\$ 373.733,77
Capital Social		R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00
Capital Subscrito		R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00
Lucros / Prejuízos Acumulados		R\$ 22.756,68	R\$ 22.756,68
(-) Saldo do Exercício		R\$ (100.656,61)	R\$ (149.022,91)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 62.52.93.64.CC.D9.21.2C.D4.F3.EA.E0.94.30.30.79.C3.1C.94.0A-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 9.0.3 do Visualizador

Página 1 de 2

BALANÇO PATRIMONIAL

Página 145/219

Entidade: Hospitalmed Eireli

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021

CNPJ: 29.868.059/0001-88

Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Abril de 2021 a 30 de Junho de 2021



Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
(-) Lucros ou Prejuízos do Exercício		R\$ (100.656,61)	R\$ (149.022,91)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 62.52.93.64.CC.D9.21.2C.D4.F3.EA.E0.94.30.30.79.C3.1C.94.0A-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 9.0.3 do Visualizador

Página 2 de 2

BALANÇO PATRIMONIAL

Página 146/219
CONTÁBIL

Entidade: Hospitalmed Eireli

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021

CNPJ: 29.868.059/0001-88

Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Julho de 2021 a 30 de Setembro de 2021



Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
Ativo		R\$ 1.543.022,27	R\$ 1.281.761,62
Circulante		R\$ 1.543.022,27	R\$ 1.281.761,62
Disponível		R\$ 383.685,11	R\$ 478.349,78
Banco Conta Movimento		R\$ 28,39	R\$ 13,69
Aplicações Financeiras		R\$ 383.656,72	R\$ 478.336,09
Créditos Realizáveis		R\$ 1.157.127,03	R\$ 803.411,84
Clientes Nacionais		R\$ 1.157.127,03	R\$ 803.411,84
Adiantamento a Fornecedores		R\$ 2.210,13	R\$ (0,00)
Passivo		R\$ 1.543.022,27	R\$ 1.281.761,62
Circulante		R\$ 1.169.288,50	R\$ 1.110.625,67
Obrigações com Fornecedores		R\$ 174.925,66	R\$ 141.456,10
Fornecedor no País		R\$ 174.925,66	R\$ 141.456,10
Contas a Pagar		R\$ 183,16	R\$ 0,00
Energia Elétrica a Pagar		R\$ 33,20	R\$ 0,00
Água e Esgoto a Pagar		R\$ 45,13	R\$ 0,00
Telefonia a Pagar		R\$ 104,83	R\$ 0,00
Obrigações Fiscais		R\$ 14.551,36	R\$ 6.525,61
IRPJ a Recolher		R\$ 7.528,20	R\$ 3.198,96
CSLL a Recolher		R\$ 7.023,16	R\$ 3.326,65
Obrigações Trabalhistas		R\$ 10.263,32	R\$ 9.878,96
Salários a Pagar		R\$ 6.603,30	R\$ 7.074,43
INSS a Recolher		R\$ 2.388,92	R\$ 2.276,53
FGTS a Recolher		R\$ 552,44	R\$ 528,00
Provisão para Férias		R\$ 718,66	R\$ 0,00
Dividendos a Pagar		R\$ 969.365,00	R\$ 952.765,00
Patrimônio Líquido		R\$ 373.733,77	R\$ 171.135,95
Capital Social		R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00
Capital Subscrito		R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00
Lucros / Prejuízos Acumulados		R\$ 22.756,68	R\$ 22.756,68
(-) Saldo do Exercício		R\$ (149.022,91)	R\$ (351.620,73)
(-) Lucros ou Prejuízos do Exercício		R\$ (149.022,91)	R\$ (351.620,73)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 62.52.93.64.CC.D9.21.2C.D4.F3.EA.E0.94.30.30.79.C3.1C.94.0A-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 9.0.3 do Visualizador

Página 1 de 1

BALANÇO PATRIMONIAL

Página 147/219

Entidade: Hospitalmed Eireli

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021

CNPJ: 29.868.059/0001-88

Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Outubro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021



Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
Ativo		R\$ 1.281.761,62	R\$ 1.117.444,00
Circulante		R\$ 1.281.761,62	R\$ 1.117.444,00
Disponível		R\$ 478.349,78	R\$ 334.875,51
Banco Conta Movimento		R\$ 13,69	R\$ 1,00
Aplicações Financeiras		R\$ 478.336,09	R\$ 334.874,51
Créditos Realizáveis		R\$ 803.411,84	R\$ 782.568,49
Clientes Nacionais		R\$ 803.411,84	R\$ 782.568,49
(-) Adiantamento a Fornecedores		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
Passivo		R\$ 1.281.761,62	R\$ 1.117.444,00
Circulante		R\$ 1.110.625,67	R\$ 994.191,34
Obrigações com Fornecedores		R\$ 141.456,10	R\$ 37.822,30
Fornecedor no País		R\$ 141.456,10	R\$ 37.822,30
Obrigações Fiscais		R\$ 6.525,61	R\$ 1.922,70
IRPJ a Recolher		R\$ 3.198,96	R\$ 342,12
CSLL a Recolher		R\$ 3.326,65	R\$ 1.580,58
Obrigações Trabalhistas		R\$ 9.878,96	R\$ 9.915,80
Salários a Pagar		R\$ 7.074,43	R\$ 7.074,43
INSS a Recolher		R\$ 2.276,53	R\$ 2.276,53
FGTS a Recolher		R\$ 528,00	R\$ 564,84
Dividendos a Pagar		R\$ 952.765,00	R\$ 931.965,00
Participação nos Lucros ou Resultados a Pagar		R\$ 0,00	R\$ 12.565,54
Patrimônio Líquido		R\$ 171.135,95	R\$ 123.252,66
Capital Social		R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00
Capital Subscrito		R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00
Lucros / Prejuízos Acumulados		R\$ 22.756,68	R\$ (376.747,34)
(-) Saldo do Exercício		R\$ (351.620,73)	R\$ 0,00
(-) Lucros ou Prejuízos do Exercício		R\$ (351.620,73)	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 62.52.93.64.CC.D9.21.2C.D4.F3.EA.E0.94.30.30.79.C3.1C.94.0A-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 9.0.3 do Visualizador

Página 1 de 1

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Página 148/219

Entidade: Hospitalmed Eireli

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021

CNPJ: 29.868.059/0001-88

Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Março de 2021



Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) Lucro/ Prejuízo Líquido do Exercício		R\$ 936.861,81	R\$ (100.656,61)
Lucro Bruto		R\$ 1.128.137,12	R\$ 161.503,39
(-) Despesas		R\$ (99.312,53)	R\$ (246.348,76)
Outras Receitas Operacionais		R\$ (680,10)	R\$ 0,00
Receita Financeira		R\$ 726,97	R\$ 211,48
(-) Provisão para IRPJ e CSLL		R\$ (92.009,65)	R\$ (16.022,72)
Receita Operacional Bruta		R\$ 2.735.019,60	R\$ 762.714,91
(-) Deduções		R\$ (182.070,92)	R\$ (3.760,57)
(-) Custo das Mercadorias Vendidas		R\$ (1.424.811,56)	R\$ (597.450,95)
(-) Despesas Administrativas		R\$ (50.562,53)	R\$ (70.125,48)
(-) Despesas Comerciais		R\$ (20.465,37)	R\$ (172.749,83)
(-) Despesas Financeiras		R\$ (28.284,63)	R\$ (3.473,45)
(-) Provisões para I.R		R\$ (57.597,04)	R\$ (8.398,92)
(-) Provisões para C.S.L.L		R\$ (34.412,61)	R\$ (7.623,80)
Revenda de Mercadorias		R\$ 2.735.019,60	R\$ 762.714,91
(-) Devoluções de Vendas		R\$ (182.070,92)	R\$ (2.425,75)
(-) Impostos Incidentes Sobre Mercadorias		R\$ 0,00	R\$ (1.334,82)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 62.52.93.64.CC.D9.21.2C.D4.F3.EA.E0.94.30.30.79.C3.1C.94.0A-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 9.0.3 do Visualizador

Página 1 de 1

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Página 149/219

Entidade: Hospitalmed Eireli

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021

CNPJ: 29.868.059/0001-88

Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Abril de 2021 a 30 de Junho de 2021



Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) Lucro/ Prejuízo Líquido do Exercício		R\$ (100.656,61)	R\$ (48.366,30)
Lucro Bruto		R\$ 161.503,39	R\$ 238.886,52
(-) Despesas		R\$ (246.348,76)	R\$ (278.054,00)
Outras Receitas Operacionais		R\$ 0,00	R\$ 3.990,00
Receita Financeira		R\$ 211,48	R\$ 1.362,54
(-) Provisão para IRPJ e CSLL		R\$ (16.022,72)	R\$ (14.551,36)
Receita Operacional Bruta		R\$ 762.714,91	R\$ 606.694,05
(-) Deduções		R\$ (3.760,57)	R\$ (18.278,31)
(-) Custo das Mercadorias Vendidas		R\$ (597.450,95)	R\$ (349.529,22)
(-) Despesas Administrativas		R\$ (70.125,48)	R\$ (114.791,26)
(-) Despesas Comerciais		R\$ (172.749,83)	R\$ (161.881,07)
(-) Despesas Financeiras		R\$ (3.473,45)	R\$ (1.381,67)
(-) Provisões para I.R		R\$ (8.398,92)	R\$ (7.528,20)
(-) Provisões para C.S.L.L		R\$ (7.623,80)	R\$ (7.023,16)
Revenda de Mercadorias		R\$ 762.714,91	R\$ 606.694,05
(-) Devoluções de Vendas		R\$ (2.425,75)	R\$ (18.149,97)
(-) Impostos Incidentes Sobre Mercadorias		R\$ (1.334,82)	R\$ (128,34)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 62.52.93.64.CC.D9.21.2C.D4.F3.EA.E0.94.30.30.79.C3.1C.94.0A-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 9.0.3 do Visualizador

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Página 150/219

Entidade: Hospitalmed Eireli

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021

CNPJ: 29.868.059/0001-88

Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Julho de 2021 a 30 de Setembro de 2021



Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) Lucro/ Prejuízo Líquido do Exercício		R\$ (48.366,30)	R\$ (202.597,82)
(-) Lucro Bruto		R\$ 238.886,52	R\$ (92.435,40)
(-) Despesas		R\$ (278.054,00)	R\$ (106.463,34)
Outras Receitas Operacionais		R\$ 3.990,00	R\$ 0,00
Receita Financeira		R\$ 1.362,54	R\$ 2.826,53
(-) Provisão para IRPJ e CSLL		R\$ (14.551,36)	R\$ (6.525,61)
Receita Operacional Bruta		R\$ 606.694,05	R\$ 15.020,36
(-) Deduções		R\$ (18.278,31)	R\$ (104.740,78)
(-) Custo das Mercadorias Vendidas		R\$ (349.529,22)	R\$ (2.714,98)
(-) Despesas Administrativas		R\$ (114.791,26)	R\$ (44.023,08)
(-) Despesas Comerciais		R\$ (161.881,07)	R\$ (61.192,67)
(-) Despesas Financeiras		R\$ (1.381,67)	R\$ (1.247,59)
(-) Provisões para I.R		R\$ (7.528,20)	R\$ (3.198,96)
(-) Provisões para C.S.L.L		R\$ (7.023,16)	R\$ (3.326,65)
Revenda de Mercadorias		R\$ 606.694,05	R\$ 15.020,36
(-) Devoluções de Vendas		R\$ (18.149,97)	R\$ (104.740,78)
Impostos Incidentes Sobre Mercadorias		R\$ (128,34)	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 62.52.93.64.CC.D9.21.2C.D4.F3.EA.E0.94.30.30.79.C3.1C.94.0A-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 9.0.3 do Visualizador

Página 1 de 1

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Página 151/219

Entidade: Hospitalmed Eireli

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021

CNPJ: 29.868.059/0001-88

Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Outubro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021



Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) Lucro/ Prejuízo Líquido do Exercício		R\$ (202.597,82)	R\$ (47.883,29)
Lucro Bruto		R\$ (92.435,40)	R\$ 4.788,01
(-) Despesas		R\$ (106.463,34)	R\$ (55.413,90)
Receita Financeira		R\$ 2.826,53	R\$ 4.665,30
(-) Provisão para IRPJ e CSLL		R\$ (6.525,61)	R\$ (1.922,70)
Receita Operacional Bruta		R\$ 15.020,36	R\$ 108.654,40
(-) Deduções		R\$ (104.740,78)	R\$ (54.006,40)
(-) Custo das Mercadorias Vendidas		R\$ (2.714,98)	R\$ (49.859,99)
(-) Despesas Administrativas		R\$ (44.023,08)	R\$ (54.370,55)
Despesas Comerciais		R\$ (61.192,67)	R\$ 0,00
(-) Despesas Financeiras		R\$ (1.247,59)	R\$ (1.043,35)
(-) Provisões para I.R		R\$ (3.198,96)	R\$ (342,12)
(-) Provisões para C.S.L.L		R\$ (3.326,65)	R\$ (1.580,58)
Revenda de Mercadorias		R\$ 15.020,36	R\$ 108.654,40
(-) Devoluções de Vendas		R\$ (104.740,78)	R\$ (54.006,40)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 62.52.93.64.CC.D9.21.2C.D4.F3.EA.E0.94.30.30.79.C3.1C.94.0A-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 9.0.3 do Visualizador

Página 1 de 1

DEMONSTRAÇÃO DE LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS



Entidade: Hospitalmed Eireli
Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Março de 2021
CNP 29.868.059/0001-88
Número de Ordem do Livro: 4

Movimentação de Lucros/Prejuízo acumulados	Histórico	Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido	
		Lucros / Prejuízos (R\$)	
Notas			(-)100.656,61



Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 62.52.93.64.CC.D9.21.2C.D4.F3.EA.E0.94.30.30.79.C3.1C.94.0A-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

DEMONSTRAÇÃO DE LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS



Entidade: Hospitalmed Eireli
Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021
Período Selecionado: 01 de Abril de 2021 a 30 de Junho de 2021
CNP 29.868.059/0001-88
Número de Ordem do Livro: 4

Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido

Lucros / Prejuízos (R\$)

Movimentação de Lucros/Prejuízo acumulados
Notas

(-)-48.366,30



Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 62.52.93.64.CC.D9.21.2C.D4.F3.EA.E0.94.30.79.C3.1C.94.0A-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 9.0.3 do Visualizador

DEMONSTRAÇÃO DE LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS



Entidade: Hospitalmed Eireli
Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021
Período Selecionado: 01 de Julho de 2021 a 30 de Setembro de 2021
CNP 29.868.059/0001-88
Número de Ordem do Livro: 4

Movimentação de Lucros/Prejuízo acumulados	Histórico	Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido	
		Lucros / Prejuízos (R\$)	
Notas			(-)202597.82



Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 62.52.93.64.CC.D9.21.2C.D4.F3.EA.E0.94.30.30.79.C3.1C.94.0A-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 9.0.3 do Visualizador

DEMONSTRAÇÃO DE LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS



Entidade: Hospitalmed Eireli
Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021
Período Selecionado: 01 de Outubro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021
CNP 29.868.059/0001-88
Número de Ordem do Livro: 4

Histórico		Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido	Lucros / Prejuízos (R\$)
Movimentação de Lucros/Prejuízo acumulados			(-)+7.883,29
Movimentação de Lucros Acumulados			399.504,02
Notas			



ANÁLISE ECONOMICA-FINANCEIRA

Hospitalmed EIRELI

CNPJ: 29.868.059/0001-88

NIRE: 26.6.0018657-3

Data do Arquivamento: 07/03/2018

Data Inicial: 01/01/2021 Data Final: 31/12/2021



Página 156/219

1-LIQUIDEZ CORRENTE

a. ATIVO CIRCULANTE	$\frac{1.117.444,00}{994.191,34} = 1,12$
b. PASSIVO CIRCULANTE	

A EMPRESA TEM R\$ 1,12 PARA CADA R\$ 1,00 DE DIVIDA.

2-LIQUIDEZ SECA

a. AT. CIRCULANTE - ESTOQUE	$\frac{1.117.444,00 - 0,00}{994.191,34} = 1,12$
b. PASSIVO CIRCULANTE	

A EMPRESA TEM R\$ 1,12 PARA CADA R\$ 1,00 DE DIVIDA.

3-LIQUIDEZ GERAL

a. AT. CIRC. + REALIZ. /PRAZO	$\frac{1.117.444,00 + 0,00}{994.191,34 + 0,00} = 1,12$
b. PASS CIRC.+PASS.NÃO CIRC	

A EMPRESA TEM R\$ 1,12 PARA CADA R\$ 1,00 DE DIVIDA.

4-SOLVÊNCIA GERAL

c. AT. CIRC. +AT.NÃO CIRC.	$\frac{1.117.444,00 + 0,00}{994.191,34 + 0,00} = 1,12$
a. PASS CIRC.+PASS.NÃO CIRC	

A EMPRESA TEM R\$ 1,12 PARA CADA R\$ 1,00 DE DIVIDA.

5-ENDIVIDAMENTO GERAL

a. PASS CIRC.+PASS.NÃO CIRC	$\frac{994.191,34 + 0,00}{1.117.444,00 + 0,00} = 0,89$
b. AT. CIRC. +AT.NÃO CIRC	

CAPITAL DE TERCEIROS REPRESENTA 89,00 % DO INVESTIMENTO TOTAL.

6-IMOBILIZAÇÃO DO INVESTIMENTO TOTAL

a. AT. NÃO CIRC-REAL.L/PRAZO	$\frac{0,00 + 0,00}{1.117.444,00 + 0,00} = 0,00$
b. AT. CIRC. +AT.NÃO CIRC	

ATIVO PERMANENTE REPRESENTA 0,00 % DO CAPITAL DE GIRO.

ANÁLISE ECONOMICA-FINANCEIRA

Hospitalmed EIRELI

CNPJ: 29.868.059/0001-88

NIRE: 26.6.0018657-3

Data do Arquivamento: 07/03/2018

Data Inicial: 01/01/2021 Data Final: 31/12/2021



Página 157/219

7- IMOBILIZAÇÃO DO CAPITAL PRÓPRIO

a. AT. NÃO CIRC-REAL.L/PRAZO	$\frac{0,00-0,00}{123.252,66} = 0,00$
b. PATRIMONIO LIQUIDO	

ATIVO PERMANENTE REPRESENTA 0,00 % DO CAPITAL PRÓPRIO.

8-RENTABILIDADE DO INVESTIMENTO TOTAL

a. RESULTADO ANTES DO I.R.	$\frac{(360.481,63)}{1.117.444,00+0,00} = - 0,32$
b. AT. CIRC. +AT.NÃO CIRC	

O RESULTADO É - 32 % DO INVESTIMENTO TOTAL.

9-RENTABILIDADE DO CAPITAL PRÓPRIO

a. RESULTADO ANTES DO I.R.	$\frac{(360.481,63)}{(123.252,66)} = 2,92$
b. PATRIMONIO LIQUIDO	

O RESULTADO É 292 % DO CAPITAL PRÓPRIO.

10-PARTICIPAÇÃO DE CAPITAL DE TERCEIROS

a. PASS CIRC.+PASS.NÃO CIRC	$\frac{994.191,34+0,00}{123.252,66} = 8,07$
b. PATRIMONIO LIQUIDO	

PARA CADA R\$ 100,00 DE CAPITAL PRÓPRIO, A EMPRESA UTILIZA R\$ 807 DE RECURSOS DE TERCEIROS.

11-CAPITALIZAÇÃO

a. PATRIMONIO LIQUIDO	$\frac{123.252,66}{1.117.444,00+0,00} = 0,11$
b. AT. CIRC. +AT.NÃO CIRC	

O CAPITAL PRÓPRIO EQUIVALE A 11,00% DO INVESTIMENTO TOTAL.

12-IMOBILIZAÇÃO DE RECURSOS NÃO RECORRENTES

a. ATIVO NÃO CIRCULANTE	$\frac{0,00}{123.252,66+0,00} = 0,00$
b. PATR.LÍQ. +PASSIVO NÃO CIRCULANTE	

0,00% DOS RECURSOS NÃO RECORRENTES FORAM DESTINADOS AO IMOBILIZADO.

ANÁLISE ECONOMICA-FINANCEIRA

Hospitalmed EIRELI

CNPJ: 29.868.059/0001-88

NIRE: 26.6.0018657-3

Data do Arquivamento: 07/03/2018

Data Inicial: 01/01/2021 Data Final: 31/12/2021



Página 158/219

13-RENTABILIDADE DO PATRIMÔNIO

a. LUCRO LÍQUIDO	(399.504,02) = 3,24
b. PATRIMÔNIO LÍQUIDO	123.252,66

14-LIQUIDEZ IMEDIATA

a. DISPONIBILIDADES	<u>334.875,51</u> = 0,34
b. PASSIVO CIRCULANTE	994.191,34

A EMPRESA POSSUI R\$ 334.875,51 DE DISPONIBILIDADES PARA CADA R\$ 1,00 DE DÍVIDA DE CURTO PRAZO.

15-CAPITAL DE GIRO PRÓPRIO

a. ATIVO CIRCULANTE	1.117.444,00
a. ATIVO NÃO CIRCULANTE	0,00
b. (-) PASSIVO CIRCULANTE	994.191,34
b. (-) PASSIVO NÃO CIRCULANTE	0,00
(=) CAPITAL DE GIRO PRÓPRIO	= 123.252,66

AFOGADOS DA INGAZEIRA – PE, 05 DE MAIO DE 2022.

JOSEPH DOMINGOS DA SILVA
ADMINISTRADOR
CPF: 125.517.594-04
RG: 1250052 SDS-PE

EDICHARLES TORRES NUNES
CONTADOR
CRC/PE :030395/O-1
CPF: 103.788.824-30
RG: 3640687 SSP- PB

Notas Explicativas Das Demonstrações Contábeis

Hospitalmed EIRELI

CNPJ: 29.868.059/0001-88

NIRE: 26.6.0018657-3

Data do Arquivamento: 07/03/2018

Data Inicial: 01/01/2021 Data Final: 31/12/2021



Página 159/219

NOTA 1 - CONTEXTO OPERACIONAL

A empresa **HOSPITALMED EIRELI**, com sede na cidade de Afogados da Ingazeira/PE, tendo como objetivo social dentre outras atividades a de **Comércio Atacadista de Medicamentos e Drogas de uso Humano**, com início de atividades em 07/03/2018.

NOTA 2 – FORMALIDADE DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL RESOLUÇÃO 1.330/11 (NBC ITG 2000) **HOSPITALMED EIRELI** mantém um sistema de escrituração uniforme dos seus atos e fatos administrativos, por meio de processo eletrônico. Os registros contábeis contêm o número de identificação dos lançamentos relacionados ao respectivo documento de origem externa ou interna ou, na sua falta, em elementos que comprovem ou evidenciem fatos e a prática de atos administrativos.

NOTA 3 - PRINCIPAIS PRÁTICAS CONTÁBEIS ADOTADAS

a) Caixa e Equivalentes de Caixa: Conforme determina a Resolução do CFC No. 1.296/10 (NBC –TG 03) – Demonstração do Fluxo de Caixa e Resolução do CFC No. 1.376/11 (NBC TG 26) – Apresentação Demonstrações Contábeis, os valores contabilizados neste sub-grupo representam moeda em caixa e depósitos à vista em conta bancária, bem como os recursos que possuem as mesmas características de liquidez de caixa e de disponibilidade imediata ou até 90 (noventa) dias e que estão sujeitos a insignificante risco de mudança de valor.

b) Aplicações de Liquidez Imediata: As aplicações financeiras estão demonstradas pelos valores originais aplicados, acrescidos dos rendimentos pré-data até a data do balanço.

c) Ativos circulantes e não circulantes. – Contas a Receber de Clientes: - As contas a receber de clientes são registradas pelo valor faturado.

d) Créditos Tributários e Previdenciários: Registra o valor dos créditos relativos à recuperação de impostos ou recuperação de encargos a serem futuramente compensados.

e) Outros Créditos: Registra o valor a receber originários de depósitos judiciais.

f) Adiantamentos a Terceiros: Registra as parcelas já pagas pelo direito a serviços a serem recebidos por terceiros.

g) Adiantamentos a Funcionários: Registra os adiantamentos operacionais aos empregados relacionados a salários, férias, décimo terceiro salário e rescisão.

h) Despesas Antecipadas: Registra os pagamentos antecipados de seguros, IPTU e assinaturas de periódicos.

i) Imobilizado: Os ativos imobilizados são registrados pelo custo de aquisição ou construção, deduzido da depreciação calculada pelo método linear com base nas taxas mencionadas na Nota 8 e leva em consideração vida útil e utilização dos bens

Notas Explicativas Das Demonstrações Contábeis

Hospitalmed EIRELI

CNPJ: 29.868.059/0001-88

NIRE: 26.6.0018657-3

Data do Arquivamento: 07/03/2018

Data Inicial: 01/01/2021 Data Final: 31/12/2021



Página 160/219

(Resolução CFC No. 1.177/09 (NBC – TG 27). Outros gastos são capitalizados apenas quando há um aumento nos benefícios econômicos desse item do imobilizado. Qualquer outro tipo de gasto é reconhecido no resultado como despesa quando incorrido.

j) Passivo Circulante e Não Circulante: Os passivos circulantes e não circulantes são demonstrados pelos valores conhecidos ou calculáveis acrescidos, quando aplicável, dos correspondentes encargos incorridos até a data do balanço patrimonial. Quando aplicável, os passivos circulantes e não circulantes são registrados com base em taxas de juros que refletem o prazo, a moeda e o risco de cada transação. – Provisões – Uma provisão é reconhecida em decorrência de um evento passado que originou um passivo, sendo provável que um recurso econômico possa ser requerido para saldar a obrigação. As provisões são registradas quando julgadas prováveis e com base nas melhores estimativas do risco envolvido.

k) Prazos: Os ativos realizáveis e os passivos exigíveis até o encerramento do exercício seguinte são classificados como circulantes.

l) Obrigações Fiscais e Tributárias: São registrados nessa rubrica os tributos a pagar pela entidade, sejam eles tributos próprios ou retidos na fonte.

m) Obrigações Previdenciárias e Trabalhistas: São registradas nessa rubrica os encargos sobre folha de pagamento a pagar, bem como, os encargos retidos a pagar.

n) Provisão de Férias e Encargos: Foram provisionadas com base nos direitos adquiridos pelos empregados até a data do balanço.

o) Provisão de 13º Salário e Encargos: Foram provisionadas com base nos direitos adquiridos pelos empregados e baixados conforme o pagamento até a data do balanço.

p) Fornecedores a pagar: São registradas nessa conta contábil os valores a pagar a fornecedores de bens ou serviços.

q) As Despesas e as Receitas: Estão apropriadas obedecendo ao regime de competência.

r) Apuração do Resultado: A empresa está enquadrada no Lucro Presumido e resultado foi apurado segundo o regime de Caixa.

NOTA 4 – ATIVO NÃO-CIRCULANTE (IMOBILIZADO E INTANGÍVEL) Os ativos Imobilizados e Intangíveis são contabilizados pelo custo de aquisição ou construção, deduzidos da depreciação do período, originando o valor líquido contábil. As principais taxas anuais de depreciação por item, de acordo com a Receita Federal são as seguintes: Item Taxa Anual de Depreciação Equipamentos, Máquinas e Instalações 10% Móveis e Utensílios 10% Outras Imobilizações 10% Veículos 20% Sist. De Com. E de Processamento de Dados 20% Item Taxa Anual de Amortização Ativo Intangível 20%.

Notas Explicativas Das Demonstrações Contábeis

Hospitalmed EIRELI

CNPJ: 29.868.059/0001-88

NIRE: 26.6.0018657-3

Data do Arquivamento: 07/03/2018

Data Inicial: 01/01/2021 Data Final: 31/12/2021

NOTA 5 – OBRIGAÇÕES A CURTO PRAZO (PASSIVO CIRCULANTE) Este grupo está composto pelo seu valor nominal, original e representa o saldo credor de fornecedores em geral, obrigações fiscais-empregatícias, tributárias e outras obrigações, bem como as provisões sociais.

NOTA 6 - PATRIMÔNIO LÍQUIDO O patrimônio líquido é apresentado em valores atualizados e compreende o Patrimônio Social, acrescido do resultado do exercício período, os ajustes de avaliação patrimonial considerados, enquanto não computados no resultado do exercício em obediência ao regime de competência, as contrapartidas de aumentos ou diminuições de valor atribuído a elementos do ativo e do passivo, em decorrência da sua avaliação e preço de mercado.

NOTA 7 – AJUSTE EXERCÍCIOS ANTERIORES Conforme Lei 6.404, artigo 186, foram escriturados no Patrimônio Líquido, conta Ajustes de Exercícios Anteriores os saldos decorrentes de efeitos provocados por erro imputável a exercício anterior ou mudança de critérios contábeis que vinham sendo utilizados pela **HOSPITALMED EIRELI** em anos anteriores.

AFOGADOS DA INGAZEIRA – PE, 05 DE MAIO DE 2022.

JOSEPH DOMINGOS DA SILVA
ADMINISTRADOR
CPF: 125.517.594-04
RG: 1250052 SDS-PE

EDICHARLES TORRES NUNES
CONTADOR
CRC/PE :030395/O-1
CPF: 103.788.824-30
RG: 3640687 SSP- PB





MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped

Versão: 9.0.3

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE 26600186573	CNPJ 29.868.059/0001-88	
NOME EMPRESARIAL Hospitalmed Eireli		

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 01/01/2021 a 31/12/2021
NATUREZA DO LIVRO DIÁRIO GERAL	NÚMERO DO LIVRO 4
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) 62.52.93.64.CC.D9.21.2C.D4.F3.EA.E0.94.30.30.79.C3.1C.94.0A	

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTE CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Contabilista	10378882430	EDICHARLES TORRES NUNES:10378882430	510996592967300217 31480513872	25/11/2021 a 24/11/2024	Não
Administrador	12551759404	JOSEPH DOMINGOS DA SILVA:12551759404	446149258569603698	26/02/2021 a 26/02/2024	Sim

NÚMERO DO RECIBO:

62.52.93.64.CC.D9.21.2C.D4.F3.EA.E0.
94.30.30.79.C3.1C.94.0A-2

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 05/05/2022 às 16:35:19

57.7B.4F.29.47.25.FD.BA
F1.09.32.3B.4E.44.A0.C5

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo, dispensando-se a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994. Este recibo comprova a autenticação.

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.



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SETEQ - SECRETARIA DO TRABALHO, EMPREGO E QUALIDADE
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE PERNAMBUCO



CERTIDÃO ESPECÍFICA DIGITAL

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

EMPRESA			
Nome Empresarial: HOSPITALMED LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
NIRE 26600186573		CNPJ 29.868.059/0001-88	
OBSERVAÇÕES			
Conforme documentos arquivados nesta Junta Comercial do Estado de Pernambuco - JUCEPE, certificamos para os devidos fins que até a presente data foram registrados e arquivados neste órgão os atos a seguir relacionados da empresa supra.			
Ato	Número	Data	Descrição
091	26600186573	07/03/2018	ATO CONSTITUTIVO
	20189717653	07/03/2018	ENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE
310	20189065540	18/05/2018	BALANCO PUBLICADO
002	20189053631	31/05/2018	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
310	20199720959	27/02/2019	BALANCO PUBLICADO
002	20199064318	05/06/2019	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20199064318	05/06/2019	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20208354816	03/11/2020	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20208354816	03/11/2020	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	53212239	09/12/2022	TRANSFORMACAO LEI 14.195
002	20239404491	10/05/2023	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20239404491	10/05/2023	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20249324679	08/05/2024	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20249324679	08/05/2024	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)

RECIFE - PE, 5 de Junho de 2024

JESSICA CAROLINE DAS CHAGAS MORAES
RESPONSÁVEL PELO EXPEDIENTE DA SECRETARIA GERAL



AUTENTICIDADE DE DOCUMENTOS

Versão 1.5

Validação feita com sucesso

Protocolo

248995618

Chancela/Controle

7459075534047

Exibir Imagem 

Voltar



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SETEQ - SECRETARIA DO TRABALHO, EMPREGO E QUALIDADE
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE PERNAMBUCO

CERTIDÃO SIMPLIFICADA DIGITAL



Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

EMPRESA			
Nome Empresarial: HOSPITALMED LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
NIRE(sede) 26600186573	CNPJ 29.868.059/0001-88	Arquivamento do ato Constitutivo 07/03/2018	Início da atividade 07/03/2018
Endereço: RUA ERNESTO MARIANO DE LIMA, 231 ANDAR 1 SALA 03, MANOELA VALADARES, AFOGADOS DA INGAZEIRA, PE - CEP: 56800000			

OBJETO SOCIAL
COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO MEDICO HOSPITALAR PARTES E PECAS COMERCIO ATACADISTA DE OUTRAS MAQUINAS E EQUIPAMENTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE PARTES E PECAS (EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO) TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL

CAPITAL SOCIAL	PORTE	PRAZO DE DURACÃO
R\$ 500.000,00 QUINHENTOS MIL REAIS R\$ Capital integralizado: 500.000,00 QUINHENTOS MIL REAIS	Empresa de pequeno porte	XXXXXX

QUADRO SOCIOS E ADMINISTRADORES			
Nome/CPF	Participação R\$	Cond./Administrador	Término do mandato
MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA 195.027.884-00	0,00	ADMINISTRADOR	XX/XX/XXXX
MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA 195.027.884-00	500.000,00	SOCIO	XX/XX/XXXX
ÚLTIMO ARQUIVAMENTO		SITUAÇÃO	STATUS
Data 08/05/2024	Número 20249324679	REGISTRO ATIVO	SEM STATUS
Ato: 002 - ALTERAÇÃO Evento: 051 - CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO			
FILIAL(AIS) NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU FORA DELA			

248995707

página 1/2



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SETEQ - SECRETARIA DO TRABALHO, EMPREGO E QUALIDADE
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE PERNAMBUCO



CERTIDÃO SIMPLIFICADA DIGITAL

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

EMPRESA			
Nome Empresarial: HOSPITALMED LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
NIRE(sede) 26600186573	CNPJ 29.868.059/0001-88	Araquivamento do ato Constitutivo 07/03/2018	Início da atividade 07/03/2018
Endereço: RUA ERNESTO MARIANO DE LIMA, 231 ANDAR 1 SALA 03, MANOELA VALADARES, AFOGADOS DA INGAZEIRA, PE - CEP: 56800000			
NIRE: XXXXXX		CNPJ: XXXXXX	
Endereço: XXXXXX			
Observação			

RECIFE - PE, 5 de Junho de 2024

JESSICA CAROLINE DAS CHAGAS MORAES
RESPONSÁVEL PELO EXPEDIENTE DA SECRETARIA GERAL



AUTENTICIDADE DE DOCUMENTOS

Versão 1.5

Validação feita com sucesso

Protocolo

248995707

Chancela/Controle

3363769338806

Exibir Imagem 

Voltar



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL
CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE
DO ESTADO DE PERNAMBUCO

Página 185/219

Categoria
CONTADOR

Nº Registro
PE-030395/O-1

Nome
EDICHARLES TORRES NUNES

Nascimento
31/08/1995

Nacionalidade
BRASILEIRA

Naturalidade
**PRINCESA
ISABEL-PB**



Edicharles Torres Nunes

Assinatura do Profissional



Filiação

**ESNALDO PEREIRA NUNES
VERA LUCIA TORRES NUNES**

Diplomação
17/08/2017

CPF
103.788.824-30

Documento de
Identificação
3640687 SDS-PB

Título

BACHAREL EM CIÊNCIAS CONTÁBEIS

Instituição de Ensino

FACULDADE DE INTEGRAÇÃO DO SERTÃO - FIS

Esta carteira tem fé pública como documento de identidade, nos termos do art. 18 do Decreto-Lei n.º 9.295/46, c/c art. 1º da Lei n.º 6.206/75.



Data de Registro
17/12/2018

Validado eletronicamente pelo
Conselho Federal de
Contabilidade
Código de Validação: **34238B**

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



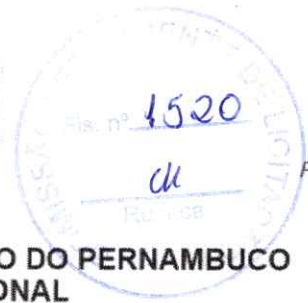
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL
CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE
DO ESTADO DE PERNAMBUCO



Aproxime um leitor de QR Code para
validar ou acesse o endereço:

<https://sistemas.cfc.org.br/validacao/profissional/cpf/10378882430/codigo/34238B>

CONSELHO FEDERAL DE CONTABILIDADE

**CRCPE**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE
EM PERNAMBUCO

Página 184/219

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO PERNAMBUCO
CERTIDÃO DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL**

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO PERNAMBUCO certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se habilitado para o exercício da profissão contábil.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME..... : EDICHARLES TORRES NUNES
REGISTRO..... : PE-030395/O-1
CATEGORIA..... : CONTADOR
CPF..... : ***.788.824-**

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: PERNAMBUCO, 08/05/2024 as 09:57:49.

Válido até: 06/08/2024.

Código de Controle: 285383.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCPE.



ACESSO PÚBLICO \ CONFIRMAÇÃO DE

VERACIDADE

Certificação Digital de Documento Emitido

Dados do documento CERTIDÃO DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL

Número de Controle: 285383
Data de emissão: 08/05/2024 às 09:57:49
Validade: 06/08/2024
Número Registro: PE-030395/O-1
Nome: EDICHARLES TORRES NUNES

[Voltar](#)

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE EM PERNAMBUCO****CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL**

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE EM PERNAMBUCO** 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 PE**

Certidão n.º: PE/2024/00000228
Nome: EDICHARLES TORRES NUNES CPF: 103.788.824-30
CRC/UF n.º PE-030395/O Categoria: CONTADOR
Validade: 06.08.2024
Finalidade: EDITAIS DE LICITAÇÃO

Confirme a existência deste documento na página
<https://servicos.crcpe.org.br/spw/consultacadastral/Principal.aspx>, mediante número de controle a seguir:

CPF : 103.788.824-30 Controle : 7499.7499.7813.7813

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

Página 202/219



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Certidão** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **0b1c3304d8d37d746d288f45d9d93ff2fa22a19020eb123355790f4f41a0cc35** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **142755** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"CRF"**, cujo assunto é descrito como **"CRF"**, faz prova de que em **16/06/2023 15:51:42**, o responsável **Hospitalmed Ltda (29.868.059/0001-88)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Hospitalmed Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **16/06/2023 15:52:56** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0xfca99371a2166e0383eb91c61f0448d853c3e9e3896d0c78871c71dc3d4e7479**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.





Declaração

DECLARO, para todos os fins que se fizerem necessários que o(a)

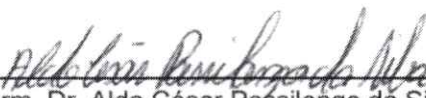
MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

Nacionalidade Brasileira, CPF - 195.027.884-00 e RG 1373258 SSP -PE, acha-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO CRF-PE, no Quadro de Farmacêutico, sob o número de Inscrição Definitiva 01380, tendo efetuado sua inscrição em 11/08/1982.

Por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, a fim de que surta seus efeitos.

Esta declaração tem validade de 15 dias a contar da sua emissão.

Recife, 28 de Junho de 2024.



Farm. Dr. Aldo César Passilongo da Silva
Presidente CRF-PE



Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
<https://crfpe-emcasa.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf> e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: 38C6-680C-974D-391A



**LICENÇA DE FUNCIONAMENTO**Secretaria de Saúde
Agência Pernambucana de Vigilância Sanitária

Página 203/219

Setor Emitente: XI GERES**Nº Processo:** 00094551-89**Razão Social:** HOSPITALMED EIRELI**Nome de Fantasia:** HOSPITALMED**CNPJ/CPF:** 29.868.059/0001-88**Nº Cadastro:** 5.24.192.352953**Endereço:** RUA SENADOR PAULO GUERRA**Nº:** 215**Complemento:** ANDAR 1 SALA 103**Bairro:** centro**Cidade:** AFOGADOS DA INGAZEIRA**Área:** MEDICAMENTOS**Atividade:** ATACADISTA (DISTRIB/IMPORTADORA)**Sub-atividade:** DISTRIBUIDOR DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL.**Responsável Técnico:** MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA**Conselho:** CRF**Número:** 1380

De acordo com o Código Sanitário do Estado de Pernambuco (Decreto nº 20.786/98), esta empresa está autorizada a funcionar durante o prazo de vigência da presente Licença.

Data Emissão: 14/11/2023**Data Validade:** 14/11/2024

Licença Sanitária Emitida Eletronicamente
Agência Pernambucana de Vigilância Sanitária

ESTA LICENÇA DEVE SER AFIXADA EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO

Para verificar a autenticidade dessa Licença, digite o Nº Processo 00094551-89 na página da Apevisa: <https://www.apevisa.pe.gov.br/> em Acompanhamento do Processo.



**LICENÇA DE FUNCIONAMENTO**Secretaria de Saúde
Agência Pernambucana de Vigilância Sanitária

Página 204/219

Setor Emissor: XI GERES**Nº Processo:** 00094552-89**Razão Social:** HOSPITALMED EIRELI**Nome de Fantasia:** HOSPITALMED**CNPJ/CPF:** 29.868.059/0001-88**Nº Cadastro:** 2.13.123.352953**Endereço:** RUA SENADOR PAULO GUERRA**Nº:** 215**Complemento:** ANDAR 1 SALA 103**Bairro:** centro**Cidade:** AFOGADOS DA INGAZEIRA**Área:** PRODUTOS PARA SAÚDE**Atividade:** ATACADISTA (DISTRIB/ IMPORTADORA)**Sub-atividade:** DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE**Responsável Técnico:** MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA**Conselho:** CRF**Número:** 1380

De acordo com o Código Sanitário do Estado de Pernambuco (Decreto nº 20.786/98), esta empresa está autorizada a funcionar durante o prazo de vigência da presente Licença.

Data Emissão: 14/11/2023**Data Validade:** 14/11/2024

Licença Sanitária Emitida Eletronicamente
Agência Pernambucana de Vigilância Sanitária

ESTA LICENÇA DEVE SER AFIXADA EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO

Para verificar a autenticidade dessa Licença, digite o Nº Processo 00094552-89 na página da Apevisa: <https://www.apevisa.pe.gov.br/> em Acompanhamento do Processo.



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

Página 205/219



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **533cbfac9abcf41a163d36379d805c05f206084288af13c1649f553d07a13a6b** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **172767** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"APEVISA"**, cujo assunto é descrito como **"APEVISA"**, faz prova de que em **20/11/2023 16:40:23**, o responsável **Hospitalmed Ltda (29.868.059/0001-88)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Hospitalmed Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **20/11/2023 16:41:32** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x7862e6f8c975a6f0f0e2af6924b4760fe7c43e5ffbcacd8707ae7ec5b2a01d3**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.





SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO
CENTRO DE ATIVIDADES TÉCNICAS DO SERTÃO



Página 206/219

ATESTADO DE VISTORIA DO CORPO DE BOMBEIROS
ATESTADO DE REGULARIDADE

Válido até 18/03/2027

Protocolo nº: 2410220243694

Projeto de Incêndio nº:

O Corpo de Bombeiros Militar de Pernambuco, atesta que o estabelecimento abaixo especificado atende as exigências contidas no Código de Segurança Contra Incêndio de Pânico (COSCIP), em vigor no Estado de Pernambuco.

Razão Social: HOSPITALMED EIRELI EPP

Nome Fantasia: HOSPITALMED

CPF/CNPJ: 29.868.059/0001-88

Atividade Econômica Principal: 4644301 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

Endereço: RUA SENADOR PAULO GUERRA, nº 215, ANDAR 1 SALA 103 - CEP: 56.800-000

Bairro: CENTRO

Município: AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE

Área: 50.00 m²

Risco: COMERCIAL

Capacidade Máxima de Pessoas: 30

Tipo da Ocupação: TIPO E - COMERCIAL

Observações:

Vistoriador: 3º SGT RICARDO BARBOZA LEITE

Deferido por: 2º TEN WESLEY SALES BORGES

Chefe do: CAT / SERTÃO

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO: c44329ab2c5d4626

Atenção:

- A autenticidade deste documento deverá ser confirmada através do Portal do Corpo de Bombeiros, no endereço www.bombeiros.pe.gov.br.
- Este documento poderá ser cassado, dentro do prazo de validade, se for constatada qualquer irregularidade.
- Para informações ou denúncias ligar para a Ouvidoria Geral do Estado: 162 ou (81) 3182-9126.

Emitido via Web, posição em 19/03/2024



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 19/03/2024 17:30:36 que o documento de hash (SHA-256)
87273ef47329e65425e3cddbedd3e6aabff313ce0f523f2fc412bf541e51ae66d foi validado em 19/03/2024 17:28:47 através da transação blockchain
0xdb89ea8086f3cf7a0164e32ed525bff5dd0785ba43662e31351ebbb84a0478c7 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 199372)



Dautin Blockchain
Rua Dagoberto Nogueira, 100
Ed. Torre Azul - 11º Andar
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

Página 207/219



Prova de Autenticidade válida até 17/06/2024

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A Dautin Blockchain CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **87273ef47329e65425e3cddb3e6aabff313ce0f523f2fc412bf541e51ae66d** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **199372** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"ALVARÁ DOS BOMBEIROS"**, cujo assunto é descrito como **"ALVARÁ DOS BOMBEIROS"**, faz prova de que em **19/03/2024 17:28:37**, o responsável **Hospitalmed Ltda (29.868.059/0001-88)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Hospitalmed Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **19/03/2024 17:31:18** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0xdb89ea8086f3cf7a0164e32ed525bff5dd0785ba43662e31351ebbb84a0478c7**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.



Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA



CNPJ:
29.868.059/0001-88
NOME EMPRESARIAL:
HOSPITALMED LTDA
CAPITAL SOCIAL:
R\$500.000,00 (Quinhentos mil reais)

O Quadro de Sócios e Administradores(QSA) constante da base de dados do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) é o seguinte:

Nome/Nome Empresarial:
MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA
Qualificação:
49-Sócio-Administrador

Página 208/219

Para informações relativas à participação no QSA, acessar o e-CAC com certificado digital ou comparecer a uma unidade da RFB.

Emitido no dia 03/06/2024 às 09:51 (data e hora de Brasília).



PREFEITURA MUNICIPAL DE AFOGADOS DA INGAZEIRA

Alvará de Licença

Certifico que o contribuinte abaixo está em situação regular.

Inscrição Mercantil: 2005434

CNPJ/CPF: 29.868.059/0001-88

Razão Social: HOSPITALMED LTDA

Nome Fantasia: HOSPITALMED

Ativ. Principal: 4644.3/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

Ativ. Secundária: 4645.1/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉD

4645.1/03 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS

4646.0/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA

4646.0/02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL

Endereço: RUA ERNESTO MARIANO DE LIMA, 231 - AND. 1 SALA 3
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE

Restrições:

Emissão: 17/07/2024

Válido até: 31/12/2024

Secretaria de Finanças/Diretor(a) de Tributos

Operador: LUCIANO

Data/Hora:

17/07/24 11:40:48

OBS.: MANTENHA ESTE ALVARÁ EM LOCAL VISÍVEL



PREFEITURA MUNICIPAL DE AFOGADOS DA INGAZEIRA

Alvará de Licença

Certifico que o contribuinte abaixo está em situação regular.

Inscrição Mercantil: 2005434

CNPJ/CPF: 29.868.059/0001-88

Razão Social: HOSPITALMED LTDA

Nome Fantasia: HOSPITALMED

Ativ. Principal: 4644.3/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

Ativ. Secundária: 4645.1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MED

4645.1/03 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS

4646.0/01 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA

4646.0/02 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL

Endereço: RUA ERNESTO MARIANO DE LIMA, 231 - AND. 1 SALA 3
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE

Restrições

Emissão: 17/07/2024

Válido até: 31/12/2024

Secretaria de Finanças/Diretor(a) de Tributos

Operador: LUCIANO

Data/Hora:

17/07/24 11:40:48

OBS.: MANTENHA ESTE ALVARÁ EM LOCAL VISÍVEL



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 18/07/2024 10:50:55 que o documento de hash (SHA-256):

01dd74e1b4f91210745ffcac7c9c0cab2a7a40c3145df413d45ee6df960078d foi validado em 18/07/2024 10:48:05 através da transação blockchain

0x04669d4c0daba3ee3139abfc9abc6798f4641d02de9e59e655a3e5e93049c507 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 222969)



Dautin Blockchain
Rua Dagoberto Nogueira, 100
Ed. Torre Azul - 11º Andar
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

Página 214/219



Prova de Autenticidade válida até 16/10/2024

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A Dautin Blockchain CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **01ddd74e1b4f91210745ffcac7c9c0cab2a7a40c3445df413d45ee6df960078d** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **222969** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"ALVARA MUNICIPAL"**, cujo assunto é descrito como **"ALVARA MUNICIPAL"**, faz prova de que em **18/07/2024 10:47:12**, o responsável **Hospitalmed Ltda (29.868.059/0001-88)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Hospitalmed Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **18/07/2024 10:57:22** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x04669d4c0daba3ee3139abfc9abc6798f4641d02de9e59e655a3e5e93049c507**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.





DOCUMENTO DE INSCRIÇÃO E ATUALIZAÇÃO NO CACEPE - DIAC

No. Protocolo: 2024.000005387153-63

Razão Social: HOSPITALMED LTDA
Nome Fantasia: HOSPITALMED
Endereço: RUA ERNESTO MARIANO DE LIMA, 231, - ANDAR 1 SALA 03
MANOELA VALADARES, AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE
56.800-000

CACEPE: 0761928-65

CNPJ/MF: 29.868.059/0001-88

Regime de Recolhimento: NORMAL

Situação Contribuinte: ATIVO

Atividade Econômica Principal:

4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s):

4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE

4645-1/03 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS

4646-0/01 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA

4646-0/02 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL

4649-4/08 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR

4651-6/01 - COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA

4664-8/00 - COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR;

4669-9/99 - COMERCIO ATACADISTA DE OUTRAS MAQUINAS E EQUIPAMENTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE; PARTES E

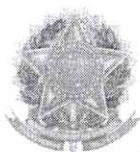
4930-2/02 - TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS, INTERMUNICIPAL,

Este documento comprova a inscrição do estabelecimento no Cadastro de Contribuinte do Estado de Pernambuco - CACEPE, sendo obrigatória a sua colocação em lugar visível no estabelecimento.

Faixa Recolhimento: Não Informado

DATA DE INSCRIÇÃO: 07/03/2018

DATA DE EMISSÃO DO DOCUMENTO: 03/06/2024



Declaração

DECLARO, para todos os fins que se fizerem necessários que o(a)

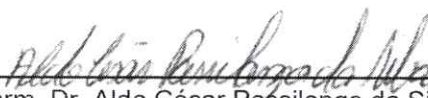
MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

Nacionalidade Brasileira, CPF - 195.027.884-00 e RG 1373258 SSP -PE, acha-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO CRF-PE, no Quadro de Farmacêutico, sob o número de Inscrição Definitiva 01380, tendo efetuado sua inscrição em 11/08/1982.

Por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, a fim de que surta seus efeitos.

Esta declaração tem validade de 15 dias a contar da sua emissão.

Recife, 6 de Agosto de 2024.



Farm. Dr. Aldo César Passilongo da Silva
Presidente CRF-PE

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
<https://crfpe-emcasa.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf> e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: 6F76-664E-56E3-B097





HOSPITALMED LTDA

CNPJ: 29.868.059/0001-88

RUA ERNESTO MARIANO DE LIMA 231 1 ANDAR - SALA 03 - MANOELA VALADARES

AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE

CEP: 56800-000

Telefone: (87) 9.9640-6437

E-mail: hospitalmed@outlook.com

Página 1/11

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MATEUS DO MARANHÃO/MA
Praça da Matriz 42 - Centro
SÃO MATEUS DO MARANHÃO - MA



DECLARAÇÃO DE ENTREGA

Pregão Eletrônico nº 017/2024
Processo nº 2024.04.24.0104

A empresa HOSPITALMED LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 29.868.059/0001-88, por intermédio de seu representante legal Sr. (a) Maria do Carmo de Lima e Silva, portador (a) da carteira de identidade nº 1.373.258 SDS/PE e do CPF nº 195.027.884-00, declara, sob as penas do art. 299 do Código Penal, de que terá a disponibilidade, caso venha a vencer o certame, dos produtos licitados para realizar a entrega de forma parcelada, conforme Edital que rege a licitação, e quando for o caso de materiais e/ou equipamento entregar novos e de primeiro uso.

AFOGADOS DA INGAZEIRA, 6 de Agosto de 2024

HOSPITALMED LTDA
Maria do Carmo de Lima e Silva
CPF: 195.027.884-00

HOSPITALMED EIRELI
29.868.059/0001-88
Rua Senador Paulo Guerra, nº 215 - Centro
CEP: 56.800-000 Afoogados da IngaZEIRA - PE



Maria do Carmo de Lima e Silva Hospitalmed Eireli
Cargo: Diretora

RG : 1.373.258 SDS/PE

CPF: 195.027.884-00

Página 2/11





HOSPITALMED LTDA

CNPJ: 29.868.059/0001-88

RUA ERNESTO MARIANO DE LIMA 231 1 ANDAR - SALA 03 - MANOELA VALADARES

AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE

CEP: 56800-000

Telefone: (87) 9.9640-6437

E-mail: hospitalmed@outlook.com

Página 3/11



À

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MATEUS DO MARANHÃO/MA

Praça da Matriz 42 - Centro

SÃO MATEUS DO MARANHÃO - MA

Declaração de enquadramento como ME / EPP

Declaração de enquadramento como ME / EPP ou equiparados

Pregão Eletrônico nº 017/2024

Processo nº 2024.04.24.0104

A HOSPITALMED LTDA, inscrita no 29.868.059/0001-88, por intermédio de seu representante legal Maria do Carmo de Lima e Silva, portadora da carteira de identidade nº 1.373.258 SDS/PE E 195.027.884-00, Declaramos sob penas da lei que esta empresa é uma Microempresa/Empresa de Pequeno Porte, nos termos da legislação vigente, que não há nenhum dos impedimentos previsto nos incisos do §4º, do artigo 3º, da Lei Complementar nº123/06, e que cumprimos plenamente com os requisitos de habilitação exigido neste Edital.

- a) Se enquadra como MICROEMPRESA ME ou EMPRESA DE PEQUENO PORTE EPP;
- b) A receita bruta anual da empresa não ultrapassa o disposto nos incisos I (ME) ou II (EPP) do art. 3º da Lei Complementar nº123 de 14.12.2006;
- c) Declaração de que não está incurso em nenhuma das vedações do § 4º. do art. 3º da Lei Complementar 123/2006, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores

Por ser verdadeiro, firmo a presente.



ALGADOS DA INGAZEIRA, 6 de Agosto de 2024



Página 4/11

HOSPITALMED LTDA
Maria do Carmo de Lima e Silva
CPF: 195.027.884-00

HOSPITALMED EIRELI
29.868.059/0001-88
Rua Senador Paulo Guerra, Nº 215 - Centro
CEP: 56.800-000 Alagados da IngaZEIRA - PE

Maria do Carmo de Lima e Silva Hospitalmed Eireli
Cargo: Diretora
RG : 1.373.258 SDS/PE
CPF: 195.027.884-00



HOSPITALMED LTDA

CNPJ: 29.868.059/0001-88

RUA ERNESTO MARIANO DE LIMA 231 1 ANDAR - SALA 03 - MANOELA VALADARES

AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE

CEP: 56800-000

Telefone: (87) 9.9640-6437

E-mail: hospitalmed@outlook.com



Página 5/11

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MATEUS DO MARANHÃO/MA

Praça da Matriz 42 - Centro

SÃO MATEUS DO MARANHÃO - MA

DECLARAÇÃO GERAL EPP

Pregão Eletrônico nº 017/2024

Processo nº 2024.04.24.0104

A empresa HOSPITALMED inscrita no CNPJ nº 29.868.059/0001-88, estabelecida RUA ERNESTO MARIANO DE LIMA, 231, 1 ANDAR - SALA 03, MANOELA VALADARES, AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE, CEP 56800-000, por intermédio do seu representante legal abaixo assinado, DECLARA sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei:

- a) que está ciente e concorda com as condições contidas no Edital e seus anexos, e das condições locais para o cumprimento das obrigações do objeto da licitação.
- b) que cumpre os requisitos para a habilitação definidos no Edital e que a proposta apresentada está em conformidade com as exigências editalícias e responderá pela veracidade das informações prestadas, na forma da lei (art. 63, I, da Lei nº 14.133/2021).
- c) que inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no certame, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;
- d) que não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7º, XXXIII, da Constituição;
- e) que não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal;
- f) que os serviços são prestados por empresas que comprovem cumprimento de reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que atendam às regras de acessibilidade previstas na legislação, conforme disposto no art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991.
- g) que não integra nosso corpo social, nem nosso quadro funcional empregado público ou membro comissionado de órgão direto ou indireto da Administração Municipal.

- h) Declara, sob as penas da Lei, que na qualidade de proponente do procedimento licitatório, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.i) que a localização da licitante está de acordo com o endereço de domicílio constante na documentação apresentada para o certame;
- j) cumpre plenamente os requisitos de habilitação exigidos no edital do certame licitatório
- k) Declaração de cumprimento e aprovação a todas as cláusulas do edital
- l) cumpre todas as determinações legais de funcionamento e está apta a exercer as suas atividades.
- m) estar ciente que a prestação de informação incompleta ou inverídica acarretará minha imediata desqualificação ou rescisão contratual, conforme o caso, sem prejuízo ao pagamento à Administração das penalidades previstas e dos danos causados
- n) declara que existe fisicamente e dispõe de toda estrutura necessária e adequada á execução integral do fornecimento dos equipamentos.
- o) Que a localização da licitante está de acordo com o endereço de domicílio constante na documentação apresentada para o certame;
- p) Declara que os medicamentos fornecidos serão recolhidos e substituídos, sem onus para o município, caso não esteja de acordo com os padrões de qualidade exigidos.
- q) DECLARA que a proposta econômica compreende a integralidade dos custos. O proponente acima qualificado declara, sob as penas da Lei, que sua proposta econômica compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.

6.0 - DECLARAÇÃO de observância do limite de contratação com a Administração Pública.

O proponente acima qualificado declara, sob as penas da Lei, que, na condição de microempresa ou empresa de pequeno porte, no presente ano-calendário, ainda não celebrou contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como EPP, nos termos do Art. 4º, §§ 2º e 3º, da Lei 14.133/21.

7.0 Declaração de que os produtos ofertados atendem as exigências da anvisa.

8.0 Declaração de que atende aos requisitos de habilitação, e o declarante responderá pela veracidade das informações prestadas, na forma da lei (art. 63, I, da Lei nº 14.133/2021)

DECLARAÇÃO que no valor ofertado estar inclusa todas as despesas diretas e indiretas necessárias à execução dos serviços, tais como, as despesas com deslocamento, alimentação, hospedagem, contribuições, seguros, despesas com materiais e mão de obra, e qualquer outra incidência fiscal, trabalhista, previdenciária e demais encargos necessários a perfeita prestação dos serviços objeto do pregão em epigrafe;

10.0 - DECLARAÇÃO que conhecemos as condições de pagamento de acordo com o previsto no instrumento convocatório;

11.0 - DECLARAÇÃO que aceita e atende todas as especificações do objeto e condições constantes neste edital.

12.0 - DECLARAÇÃO que está de acordo com todas as normas e condições deste pregão.

13.0 - Declaração de que o licitante tomou conhecimento de todas as informações e das condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da licitação.

14.0 - Declaração de que não há sanções vigentes que legalmente proíbam a participante de licitar e/ou contratar com o contratante.

15.0 - Declara que está adequada à lei geral de proteção de dados (LGPD) - LEI 13.709/20218.

16.0 - Declara que o calculo do valor da contratação considerada taxa de risco compatível com o objeto da licitação e com os riscos atribuídos ao contrato.

17.0 - O benefício do regime diferenciado previsto na Lei Complementar nº 123/06, com redação dada pela Lei Complementar 147/2014, fica condicionado a apresentação de declaração pela empresa atestando que no ano calendário da licitação não celebrou contratos cujos os valores somados ultrapassem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte nos moldes disposto nos §§ 1º ao 3º do art. 4º, da Lei n.º 14.133, de 2021.

17.1 - O fornecedor enquadrado como microempresa, empresa de pequeno porte ou sociedade cooperativa deverá declarar que cumpre os requisitos estabelecidos no artigo 3º da Lei Complementar nº 123, de 2006, estando apto a usufruir do tratamento favorecido estabelecido em seus arts. 42 a 49, observado o disposto nos §§ 1º ao 3º do art. 4º, da Lei n.º 14.133, de 2021.

(X) cumpre os requisitos estabelecidos no artigo 3º da Lei Complementar nº 123, de 2006, estando apto a usufruir do tratamento favorecido estabelecido em seus arts. 42 a 49, observado o disposto nos §§ 1º ao 3º do art. 4º, da Lei n.º 14.133, de 2021.

18.0 - Declara que o licitante tomou conhecimento de todas as informações e das condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da licitação.

19.0 - 13.6.4. Declara que não há sanções vigentes que legalmente proíbam a participante de licitar e/ou contratar com o contratante.

20.0 - Declara Responsabilidade do distribuidor comprometendo a entregar os produtos.

21.0 - DECLARA, CUMPRIR OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO E QUE AS DECLARAÇÕES INFORMAÇÕES SÃO VERÍDICAS, CONFORME INCISO I DO ART. 63 DA LEI 14.133/2021.

23.0 - Declara que dispõe de disponibilidade de pessoal para executar o objeto desta licitação. (caso vencedora)

24.0 - Declara que tomou conhecimento de todas as informações relacionadas a este certame, inteirando-se as condições técnicas e da complexidade do objeto, garantindo o cumprimento de todas as obrigações principais e acessórias.

25.0 - Declara que cumpre todos os requisitos exigidos para habilitação, quanto as condições de qualificação jurídica, técnica, econômica-financeira e regularidade.

26.0 - DECLARA que não há sanções vigentes que legalmente proíbam a participante de licitar e/ou contratar com o contratante.

27.0 - Declara que o produtor está sujeito a comprovação, referente a origem do produto acabado e do insumo farmacêutico ativo que a compõe.

28.0 - DECLARA sob as penas da lei, que atende plenamente todos os requisitos de habilitação exigidos para participar do Pregão Presencial em epígrafe, ainda sob as penas da lei, que o e-mail que será utilizado para receber notificações e informações será: distribuidorasjm@hotmail.com.

29.0 - DECLARA que não há sanções vigentes que legalmente proíbam a participante de licitar e/ou

contratar com o contratante.



30.0 - Declaramos, outrossim, que os preços ofertados na presente Proposta são inferiores aos preços constantes da TABELA CMED, sujeitando-se esta proponente às penalidades da Lei na hipótese de constatação de falsidade desta Declaração.

31.0 - Tomou conhecimento de todas as informações e das condições locais para o cumprimento das obrigações

objeto da licitação;

32.0 - Poderá ser substituída por declaração formal assinada pelo responsável técnico do licitante acerca do conhecimento pleno das condições e peculiaridades da contratação;

33.0 - No prazo determinado no edital, após a assinatura do contrato, a adjudicatária terá cumprido os requisitos, na conformidade das exigências de que trata o termo de referência, parte integralmente deste edital;

34.0 - Atendem aos requisitos de habilitação, e o declarante responderá pela veracidade das informações prestadas, na forma da lei;

35.0 - Declaração de que o licitante tomou conhecimento de todas as informações e das condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da licitação.

36.0 - Detém conhecimento de todas as informações contidas neste edital e em seus anexos, e que a sua proposta atende integralmente aos requisitos constantes do edital supra;

37.0 - Que a localização da licitante está de acordo com o endereço de domicílio constante na documentação apresentada para o certame;

38.0 - Declaração onde indique as instalações, os aparelhamentos adequados e disponíveis para a realização do objeto da licitação, no que couber.

39.0 - Declara que os valores ofertados na proposta vencedora estão abaixo dos limites máximos (constantes da tabela CMED) pelos quais os medicamentos podem ser vendidos à Administração Pública. Caso constatada a existência de valores finais (contratados) superiores aos preços da referida tabela.

40.0 - Declaramos, outrossim, que os preços ofertados na presente Proposta são inferiores aos preços constantes da TABELA CMED, sujeitando-se esta proponente às penalidades da Lei na hipótese de constatação de falsidade desta Declaração.

40.1 - Declaração de contratos firmados com a iniciativa privada e a Administração Pública.

41.0 - Declara que está ciente e concorda com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que a proposta apresentada compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de sua entrega em definitivo e que cumpre plenamente os requisitos de habilitação definidos no instrumento convocatório;

42.0 - Declaração de que o licitante tomou conhecimento de todas as informações e das condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da licitação.

43.0 - Declaro que examinei, conheci e me submeto a todas as condições contidas no Edital deste pregão e seus anexos, bem como verifiquei todas as especificações nele contidas, não havendo qualquer discrepância entre quaisquer informações e/ou documentos que dele fazem parte, e estou ciente de todas as condições que possam de qualquer forma influir nos custos, assim como de

qualquer despesa relativa à realização integral de seu objeto, assumindo total responsabilidade pelas informações, erros ou omissões existentes nesta proposta.

44.0 - Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras e assumo a inteira responsabilidade pelas mesmas.

45.0 - Declaro que a empresa atende as condições de acessibilidade, conforme o Estatuto da Pessoa com Deficiência.

46.0 - Declaro, sob as penas da lei e para os fins do disposto no art. 1º, inciso III, da Lei nº 8.124/2006 (alterada pela Lei nº 12.272/2014), que na empresa não há dentre seus sócios, cônjuge, companheiro, ou parente em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou por afinidade, até o terceiro grau, dos agentes públicos e políticos definidos no inciso I da referida lei, a seguir descritos: Governador do Estado, Vice-Governador do Estado e dos servidores investidos em cargos de Secretário de Estado, Secretário Executivo ou equivalentes a estes, Gerências de Áreas Instrumentais e Gerências Executivas e Regionais de Áreas Finalísticas, além dos ocupantes de cargos de Direção superior, Diretoria de Sociedades de Economia Mista e de Gerências Executivas e Regionais ou equivalentes da Administração Indireta, inclusive de Sociedades de Economia Mista.

47.0 - Declaramos que o mapa de apuração substituirá a proposta realinhada, Caso nossa proposta seja aceita, comprometemos a:

Fornecer itens conforme lance ofertado, nos prazos e condições previstas no edital, contados a partir do recebimento da nota de empenho.

concordamos em manter a validade da proposta por um período não superior ao que está conforme o edital, a contar da abertura da mesma.

Até o recebimento da nota de empenho, e/ou outro documento correspondente, esta proposta constituirá um compromisso de nossa parte, observada as condições deste edital.

48.0 - Declara Que está adequada à Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD) Lei nº 13.709/2018;

49.0 - Declara Que a empresa conhece na íntegra o Edital, está ciente e concorda com as condições impostas nele e em seus anexos, ao passo que se submete às condições nele estabelecidas, bem como de que a proposta apresentada compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de sua entrega em definitivo e que cumpre plenamente os requisitos de habilitação definidos no instrumento convocatório.

50.0 - Declara que o medicamento fornecido será recolhido e substituído, sem ônus para o órgão, caso não esteja de acordo com os padrões de qualidade exigidos

51.0 - DECLARA, para fins de direito, na qualidade de PROPONENTE da Licitação instaurada pelo Por este órgão, que não possui em seus quadros pessoa menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e que não emprega pessoas menores de dezesseis anos.

52.0 - declara que compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções

coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.53.0 - DECLARAR para fins de participação neste processo, sob as penas da Lei, que RECEBEU OS DOCUMENTOS E QUE TOMOU CONHECIMENTO DE TODAS AS INFORMAÇÕES E DAS CONDIÇÕES LOCAIS PARA O CUMPRIMENTO DAS OBRIGAÇÕES OBJETO DA LICITAÇÃO.



DECLARAÇÃO DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA

Maria do Carmo de Lima e Silva, como representante devidamente constituído HOSPITALMED LTDA, doravante denominado (Licitante), declara, sob as penas da lei, em especial o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que:

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

Entendo que a falsidade das declarações sujeitará às sanções previstas na Lei nº 14.133/2024 e no referido Instrumento Convocatório.

AFOGADOS DA INGAZEIRA, 6 de Agosto de 2024



Assinado de forma
digital por MARIA DO
CARMO DE LIMA E
SILVA:1950278840
0 Dados: 2024.08.06
16:48:55 -03'00'

HOSPITALMED LTDA
Maria do Carmo de Lima e Silva
CPF: 195.027.884-00



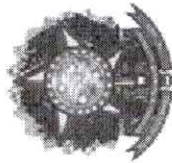
HOSPITALMED EIRELI
29.868.059/0001-88
Rua Senador Paulo Guerra, N  215 - Centro
CEP: 56.800-000 Alagoinhas de Ingazeira - PE

Maria do Carmo de Lima e Silva Hospitalmed Eireli

Cargo: Diretora

RG : 1.373.258 SDS/PE

CPF: 195.027.884-00



MINISTÉRIO DA SAÚDE
AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E ARMAZENAMENTO

A Agência Nacional de Vigilância Sanitária ANVISA no exercício de suas atribuições certifica que a empresa abaixo é periodicamente inspecionada e monitorada pelo Sistema Nacional de Vigilância Sanitária e que cumpre com as diretrizes de Boas Práticas de Armazenamento dadas pela legislação brasileira, a qual está em consonância com as recomendações da Organização Mundial de Saúde.

PHARMAPLUS LTDA

Autorização Especial: 1223553

RUA JOÃO DOMINGOS SOBRINHO Nº 91
AFOGADOS DA INGAZEIRA Pernambuco
BRASIL

Linha(s) de Produção: Medicamentos

Válido até: 11/07/2026

Publicado no Diário Oficial da União por meio da Resolução - RE n.º: 2.253, na data de: 11/07/2022

Solicitado por: PHARMAPLUS LTDA, CNPJ: 03.817.043/0001-52



Documento emitido eletronicamente às: 08:51:02 do dia 11/07/2022 (Data/Hora de Brasília - DF)

Código de controle do comprovante: 9TKK.JI54.B7FG.SFSF.3ER3.GGBJ.65XX.G7GO.K0P1.F9RP

Verifique a autenticidade deste documento no endereço: http://www9.anvisa.gov.br/Peticionamento/validarcertificadoBPF_BPDA/



Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ALESSANDRA PAIXÃO DIAS

ANEXO

EMPRESA: BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 60.831.658/0021-10 - AUTORIZ/MS: 1003678
ENDEREÇO: Rod. Régis Bittencourt (BR116), Km 286 -
MUNICÍPIO: ITAPEERICA DA SERRA - UF: SP - EXPEDIENTE: 4854866/21-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Cápsulas Moles; Comprimidos; Comprimidos Revestidos

EMPRESA: BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 60.831.658/0021-10 - AUTORIZ/MS: 1003678
ENDEREÇO: Rod. Régis Bittencourt (BR116), Km 286 -
MUNICÍPIO: ITAPEERICA DA SERRA - UF: SP - EXPEDIENTE: 4855762/21-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções; Suspensões; Xaropes

EMPRESA: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA - CNPJ: 00.331.788/0036-49 - AUTORIZ/MS: 2200003
ENDEREÇO: AV. MARIA ELIAS LISBOA SANTOS, QUADRA 5, LOTE 0001-E
MUNICÍPIO: APARECIDA DE GOIÂNIA - UF: GO - EXPEDIENTE: 0081763/22-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais: Gases Medicinais

EMPRESA: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA - CNPJ: 00.331.788/0021-62 - AUTORIZ/MS: 2200003
ENDEREÇO: VIA DA PENETRAÇÃO I, 890
MUNICÍPIO: SIMÕES FILHO - UF: BA - EXPEDIENTE: 0047170/22-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais (Embalagem primária): Gases Medicinais

EMPRESA FABRICANTE: CATALENT PHARMA SOLUTIONS, L.L.C.
ENDEREÇO: 2725 SCHERER DRIVE NORTH, ST. PETERSBURG, FLORIDA (FL) 33716-1016 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.000139
EMPRESA SOLICITANTE: ASTELLAS FARMA BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 07.768.134/0001-04
AUTORIZ/MS: 1077171 - EXPEDIENTE(S): 4474249/21-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Cápsulas Moles

EMPRESA FABRICANTE: TEVA PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD.
ENDEREÇO: 18, ELI HURVITZ STREET, INDUSTRIAL ZONE, Kfar Saba 4410202 - PAÍS: ISRAEL - CÓDIGO ÚNICO: A.000609
EMPRESA SOLICITANTE: TEVA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 05.333.542/0001-08
AUTORIZ/MS: 1055731 - EXPEDIENTE(S): 8429347/21-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: BOEHRINGER INGELHEIM PROMECO S.A. DE C.V.
ENDEREÇO: CALLE DEL MAIZ NO. 49, COL. BARRIO XALTOCAN, XOCHIMILCO, DISTRITO FEDERAL, C. P. 16090 - PAÍS: MÉXICO - CÓDIGO ÚNICO: A.001140
EMPRESA SOLICITANTE: BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 60.831.658/0001-77
AUTORIZ/MS: 1003678 - EXPEDIENTE(S): 6980843/21-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: NEXTPHARMA PLOERMEL
ENDEREÇO: ZI DE CAMAGNON, 56800 PLOERMEL - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.000826
EMPRESA SOLICITANTE: BESINS HEALTHCARE BRASIL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 11.082.598/0001-21
AUTORIZ/MS: 1087593 - EXPEDIENTE(S): 8453322/21-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Cápsulas Moles

EMPRESA FABRICANTE: BAXTER HEALTHCARE CORPORATION
ENDEREÇO: 21026 ALEXANDER COURT, HAYWARD, CA 94545 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.000074
EMPRESA SOLICITANTE: BAXTER HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 49.351.786/0002-61
AUTORIZ/MS: 1006839 - EXPEDIENTE(S): 8429476/21-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Póis com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: MYLAN LABORATORIES LIMITED - BETA LACTAM DIVISION
ENDEREÇO: 152/6 & 154/16 DORESANIPALYA, BILEKAHALLI, BANNERGHATTA ROAD, BANGALORE 560 076 - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.000598
EMPRESA SOLICITANTE: MYLAN LABORATORIOS LTDA - CNPJ: 11.643.096/0001-22
AUTORIZ/MS: 1088307 - EXPEDIENTE(S): 0153704/22-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Penicilínicos): Póis com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: LEK PHARMACEUTICALS D.D.
ENDEREÇO: PERZONALI 47, SI-2391 PREVALJE - PAÍS: ESLOVÊNIA - CÓDIGO ÚNICO: A.000365
EMPRESA SOLICITANTE: Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A. - CNPJ: 60.659.463/0029-92
AUTORIZ/MS: 1005739 - EXPEDIENTE(S): 0153536/22-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Penicilínicos) (Granel): Póis

EMPRESA FABRICANTE: ADIMMUNE CORPORATION
ENDEREÇO: NO. 3, SEC. 1, TANXING RD., TANZI DIST., TAICHUNG CITY 42743, TAIWAN - PAÍS: CHINA, REPÚBLICA POPULAR - CÓDIGO ÚNICO: A.001256
EMPRESA SOLICITANTE: SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 10.588.595/0010-92
AUTORIZ/MS: 1083267 - EXPEDIENTE(S): 4229005/21-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: ELI LILLY AND COMPANY
ENDEREÇO: LILLY CORPORATE CENTER, INDIANAPOLIS, INDIANA (IN) 46285 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.000204
EMPRESA SOLICITANTE: ELI LILLY DO BRASIL LTDA - CNPJ: 43.940.618/0001-44
AUTORIZ/MS: 1012603 - EXPEDIENTE(S): 4667408/21-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: LUPIN LIMITED
ENDEREÇO: PLOT NO. 15 B, PHASE 1A, VERNA INDUSTRIAL AREA, VERNA, SALCETTE GOA - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.000958
EMPRESA SOLICITANTE: MERCK S/A - CNPJ: 33.069.212/0001-84
AUTORIZ/MS: 1000898 - EXPEDIENTE(S): 3245368/21-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.253, DE 7 DE JULHO DE 2022

A Gerente-Geral substituta de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, e

considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 4 (quatro) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ALESSANDRA PAIXÃO DIAS

ANEXO

EMPRESA: PHARMAPLUS LTDA - CNPJ: 03.817.043/0001-52 - AUTORIZ/MS: 1003678 - AE: 1223553
ENDEREÇO: RUA JOÃO DOMINGOS SOBRINHO Nº 91
MUNICÍPIO: AFOGADOS DA INGAZEIRA - UF: PE - EXPEDIENTE: 0542057/19-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: SÃO MARCOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, EQUIPAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA - CNPJ: 03.894.963/0001-74 - AUTORIZ/MS: 1108777 - AE: 1108781
ENDEREÇO: RUA AVELINO FREITAS Nº 498
MUNICÍPIO: SÃO RAIMUNDO NONATO - UF: PI - EXPEDIENTE: 4299650/22-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 00.656.468/0001-39 - AUTORIZ/MS: 1044466 - AE: 1103263
ENDEREÇO: R ANITA RIBAS, 410
MUNICÍPIO: CURITIBA - UF: PR - EXPEDIENTE: 3718585/21-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME - CNPJ: 03.250.803/0001-92 - AUTORIZ/MS: 1158461 - AE: 1158475
ENDEREÇO: R PROFESSOR JOÃO FELIX, 635 SALA 126/219
MUNICÍPIO: CUIABÁ - UF: MT - EXPEDIENTE: 1338950/22-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: Mawdsleys Pharmaceuticals do Brasil Ltda - CNPJ: 19.501.429/0002-71 - AUTORIZ/MS: 1158322 - AE: 1158340
ENDEREÇO: Rua Cesar Augusto Dalcoquoio nº 4.255, Sala 47, Galpão A
MUNICÍPIO: ITAJAÍ - UF: SC - EXPEDIENTE: 0128147/22-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: HBL HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES Ltda - CNPJ: 44.357.224/0001-20 - AUTORIZ/MS: 1272931 - AE: 1273741
ENDEREÇO: RUA RAIMUNDO POLARI, Nº10, CONJUNTO CASTELO BRANCO, ANDAR 1, SALA 02
MUNICÍPIO: MANAUS - UF: AM - EXPEDIENTE: 4318293/22-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: pinex logistic solution Ltda - CNPJ: 30.104.500/0001-34 - AUTORIZ/MS: 1179551 - AE: 1179547
ENDEREÇO: Rua AV. DAS NAÇÕES UNIDAS 21476 GALPÃO P06
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE: 0307659/22-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: SALUT HOSPITALAR LTDA - ME - CNPJ: 25.210.848/0001-76 - AUTORIZ/MS: 1161641 - AE: 1237227
ENDEREÇO: RUA LORETO Nº 200
MUNICÍPIO: BALSAS - UF: MA - EXPEDIENTE: 4258066/22-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.254, DE 7 DE JULHO DE 2022

A Gerente-Geral substituta de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, e

considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ALESSANDRA PAIXÃO DIAS

ANEXO

EMPRESA: hipolabor farmacêutica Ltda - CNPJ: 19.570.720/0007-06 - AUTORIZ/MS: 1013430
ENDEREÇO: AV DAS INDUSTRIAS, 263
MUNICÍPIO: MONTES CLAROS - UF: MG - EXPEDIENTE: 8429116/21-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos

EMPRESA: hipolabor farmacêutica Ltda - CNPJ: 19.570.720/0007-06 - AUTORIZ/MS: 1013430
ENDEREÇO: AV DAS INDUSTRIAS, 263
MUNICÍPIO: MONTES CLAROS - UF: MG - EXPEDIENTE: 8429114/21-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA: hipolabor farmacêutica Ltda - CNPJ: 19.570.720/0007-06 - AUTORIZ/MS: 1013430
ENDEREÇO: AV DAS INDUSTRIAS, 263
MUNICÍPIO: MONTES CLAROS - UF: MG - EXPEDIENTE: 4532204/21-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis (Embalagem secundária)

EMPRESA: LABORATÓRIO FARMACÊUTICO VITAMED LTDA - CNPJ: 29.346.301/0001-53 - AUTORIZ/MS: 1016957
ENDEREÇO: RUA FLÁVIO FRANCISCO BELLINI, Nº 459
MUNICÍPIO: CAXIAS DO SUL - UF: RS - EXPEDIENTE: 0104682/22-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Granulados Efervescentes

EMPRESA: messer GASES LTDA - CNPJ: 60.619.202/0014-62 - AUTORIZ/MS: 2200005
ENDEREÇO: AV PARQUE DESTE, S/N - DISTRITO INDUSTRIAL
MUNICÍPIO: MARACANAÚ - UF: CE - EXPEDIENTE: 0141031/22-1



SECRETARIA DE SAÚDE

Av. Floriano Peixoto, nº 129 - Centro Bodocó - PE CNPJ 11.216.167/0001-00 Fone: 87 - 3878 - 1142
E-mail: saude@bodoco.pe.gov.br

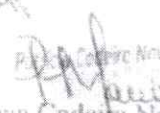
ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, a pedido da interessada e para fins de prova, que a empresa HOSPITALMED EIRELI-ME, inscrita no CNPJ nº 29.868.059/0001-88, estabelecida a Av. Manoel Borba, 720 - Centro - Afogados da Ingazeira - PE, forneceu satisfatoriamente ao município de Bodocó - PE Material Médico Hospitalar e Medicamentos para consumo no Hospital Municipal Eulina Silva Lôco de Alencar e Unidades de Saúde da Família, atendendo as necessidades desta Secretaria de Saúde, referente a ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 037/2018/FMS.

Os produtos foram entregues dentro dos prazos estipulados na ATA DE REGISTRO DE PREÇO.

A empresa cumpriu fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

Bodocó/ PE 22 de Agosto de 2019.


Patrícia Cadeia Novais
Secretária de Saúde
Mat. 1882

CARTÓRIO ÚNICO DE IMOVEIS, NOTAS E ANEXOS
Título: FILMENA DE OLIVEIRA DANTAS
Telefone: (87) 3878-1056

Reconheço a(s) Firma(s) por Autenticidade
CADEIRA NOVAIS Dou. Pê. Bodocó-PE. Em Testemunho
da Verdade. FILMENA DE OLIVEIRA DANTAS - Tabela SIMONE
DANTAS DE OLIVEIRA - Esc. Substituta XITALA CAROLINA
PINHEIRO CARVALHO - Esc. Aut.

Selo: 0077701 ROC08701901.00148 22/08/2019 09:03:05
Consulte autenticidade em www.tjpe.jus.br/selodigital



ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 037/2018/FMS

No primeiro dia do mês de outubro do ano 2018, O **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BODOCÓ ESTADO DE PERNAMBUCO**, Pessoa Jurídica de Direito Público, com endereço a Av. Floriano Peixoto Nº 78, Centro – Bodocó-PE, CNPJ/MF sob o nº 11.216.167/0001-00, neste ato representado por sua Gestora a Sra. Patricia Cadeira Novais, doravante denominado simplesmente **ORGÃO GERENCIADOR**, e a empresa **HOSPITALMED EIRELI-ME**, inscrita no CNPJ Nº 29.868.059/0001-88, com sede na Avenida Manoel Borba, nº720, Bairro:Centro, Afogados da Ingazeira/PE CEP 53.050-206, neste ato representado pelo Procurador o Sr. IGOR EMANOEL LEITE VALDIVINO PEREIRA, brasileiro, casado, portador da cédula de identidade nº 7.449.414 SDS/PE, inscrito no CPF/MF sob o Nº 066.130.014-57, reside e domiciliado na Rua Anselmo Correia, nº 187, bairro São Sebastião, Afogados da Ingazeira/PE, daqui por diante, denominada simplesmente **FORNECEDOR REGISTRADO**, resolvem na forma da Lei Federal nº 10.520, de 17 de Julho de 2002, Decreto Federal nº 7.892/2013, e, subsidiariamente, pela Lei Federal nº 8.666, de 21 de Junho de 1993, e alterações posteriores, firmar a presente **ATA DE REGISTRO DE PREÇO**, cuja minuta foi examinada pela Assessoria Jurídica do Município, que emitiu seu parecer, conforme o parágrafo único do artigo 38 da lei nº 8.666 de 1993, mediante as seguintes condições:

1. DO OBJETO

1.1. A presente Ata tem por objetivo, Selecionar propostas para atender futuras e eventuais aquisições de **MEDICAMENTOS, MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR, EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE**, para abastecer o Hospital Municipal Eulina Silva Lócio, UBS-Unidades de Saúde da Família, CAE, Centro de Atendimento Especializado Luzia Couto Lócio de Alencar, CTA- Centro de testagem e Aconselhamento, CAPS e Centro Administrativo, conforme especificações contidas no Anexo I do Edital, COM entrega parcelada, conforme detalhamento constante no anexo I – Termo de Referência do Edital, de acordo com as especificações constantes no Edital Pregão Presencial nº 021/2018/FMS(SRP), e seus anexos e propostas de preços apresentadas, de acordo com art. 55, XI da Lei nº 8.666/93, passando tais documentos a fazer parte integrante do presente instrumento para todos os fins de direito.

2. DO PRAZO DE FORNECIMENTO

2.1 O prazo de fornecimento será de 10(dez) dias, contados a partir da data da solicitação oficial pela secretaria solicitante.

3. DA VIGÊNCIA

3.1 A vigência da presente Ata de Registro de Preço é de 12 (Doze) meses, contados da data de sua assinatura.

4. DOS PREÇOS REGISTRADOS

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	FORMA DE APRESENTAÇÃO	MARCA	QTD ESTIMADA	VALOR UNITÁRIO
2	Acetilcisteína Xarope 20mg/ml (frasco c/ 120ml)	Frasco	U. QUIMICA	5.000	5,34
3	Aciclovir 200mg	Comprimido	TEUTO	2.500	0,31
6	Ácido Fólico 5mg	Comprimido	HIPOLABOR	150.000	0,04
8	Ácido Valpróico 250mg	Cáps	BIOLAB	70.000	0,32

Av. Floriano Peixoto, 78, Centro, Bodocó-PE CEP:56.220-000
CNPJ 11.040.862/0001-64 - Fone: 87.3878 1085



11	Adrenalina (Epinefrina) Injetável 1mg Ampola de 1ml (Caixa c/ 100 unid.)	Ampola	HIPOLABOR	1.200	2,19
13	Água Bi-Destilada Frasco Plástica de 500ml	Frasco	FARMACE	3.000	2,83
14	Albendazol 400mg	Comprimido	PRATI	10.000	0,44
19	Aminofilina injetável 240mg Ampola de 10ml	Ampola de 10ml	FARMECE	1.000	0,87
31	Antodipino 10mg	Comprimido	GEOLAB	100.000	0,10
35	Atenolol 50mg	Comprimido	PRATI	200.000	0,04
39	Atorvastatina 20mg	Comprimido	EMS	50.000	0,36
40	Atorvastatina 40mg	Comprimido	EMS	100.000	0,71
45	Benzilpenicilina Potássica + Procaina Injetável 400.000 UI + Diluente	Ampola	BLAU	500	6,30
46	Benzilpenicilina Potássica Injetável 600.000 UI	Ampola	TEUTO	1.000	10,49
49	Biperideno 2mg	Comprimido	U. QUIMICA	100.000	0,21
51	Bisacodil 5mg	Comprimido	U. QUIMICA	6.000	0,14
53	Captopril Comp. 25mg	Comprimido	GEOLAB	500.000	0,03
66	Cetoprofeno Solução Injetável 100mg/ml	Ampola	U. QUIMICA	3.000	1,23
69	Ciprofloxacina Injetável 200mg (bolsa de 100 ml)	Ampola	ISOFARMA	2.000	26,49
71	Clomipramida 25mg	Comprimido	GERMED	30.000	0,90
73	Clonazepam Solução Oral 2,5mg/ml (Frasco c/ 20ml)	Frasco	GEOLAB	3.000	2,47
81	Clorpromazina 100mg	Comprimido	U. QUIMICA	50.000	0,24
85	Colagenase + Cloranfenicol Pomada Dérmica 0,6u + 10mg/g (Bisnaga de 30g)	Bisnaga	CRISTALIA	400	11,65
86	Complexo B Injetável Ampola de 2ml	Ampola	HYPOFARMA	2.000	0,77



91	Dexametasona Creme Dermatológico 0,1% (Bisnaga c/ 10g)	Bisnaga	SOBRAL	5.000	1,04
97	Diazepam Injetável 10mg/2ml Ampola de 2ml	Ampola	SANTISA	3.000	0,66
99	Diclofenaco de Sódio Injetável 75mg Ampola de 3ml	Ampola	FARMACE	10.000	0,59
105	Dipirona Solução Oral 500mg/ml (frasco de 10ml)	Frasco	FARMACE	20.000	0,79
111	Escitalopram 10mg	Comprimido	MEDQUIMICA	20.000	0,36
113	Escopolamina + Dipirona Injetável (ampola c/ 5ml)	Ampola	FARMACE	6.000	1,38
115	Espiro lactona 50mg	Comprimido	HIPO LABOR	30.000	0,27
117	Fenitoina 100mg	Comprimido	HIPO LABOR	50.000	0,25
124	Florax® (Saccharomyces cerevisiae) Adulto (caixa c/ 05 flaconetes)	caixa c/ 05 flaconetes	HEBRON	1.000	3,64
125	Florax® (Saccharomyces cerevisiae) Pediátrico (caixa c/ 05 flaconetes)	caixa c/ 05 flaconetes	HEBRON	1.500	2,82
131	Furosemida 40mg	Comprimido	PRATI	200.000	0,03
134	Gentamicina Injetável 80mg Ampola de 1ml	Ampola	HYPOFARMA	1.000	0,79
135	Glibenclâmida 5mg	Comprimido	GEOLAB	250.000	0,03
142	Haloperidol Solução Oral 2mg/ml (Frasco de 20ml)	Frasco	U. QUIMICA	1.000	2,44
147	Hidrocortisona Injetável 100mg + diluentes	Ampola	U. QUIMICA	3.000	2,82
152	Imunoglobulina Humana Anti-RH (D) Injetável 300mcg Ampola de 2ml	Ampola	KAMADA	100	194,54
164	Lidocaina 100mg/ml - Spray - Frasco c/ 50ml	Frasco	HIPO LABOR	48	54,00
165	Lidocaina 2% Injetável Ampola com vaso 20ml	Ampola	HYPOFARMA	400	2,78
171	Losartana Potássica 50mg	Comprimido	PRATI	700.000	0,04



177	Metformina 850mg	Comprimido	PRATI	400.000	0,07
178	Metildopa 500mg	Comprimido	E M S	20.000	0,58
185	Metronidazol Injetável 500mg Bolsa plástica c/100ml	Ampola	FRESENIUS	1.000	2,10
186	Miconazol 20mg/g - Creme Vaginal - Bisnaga c/ 80g - Aplicador	Bisnaga	PRATI	5.000	6,30
199	Nortriptilina 25mg	Comprimido	EUROFARMA	30.000	0,37
200	Nortriptilina 50mg	Comprimido	MEDLEY	50.000	0,71
205	Omeprazol 20mg	Capsula	HIPOLABOR	150.000	0,09
207	Ondansetrona Injetável 4mg Ampola de 2ml	Ampola	HYPOFARMA	1.000	1,12
219	Polivitaminico Solução Oral (Frasco 100ml)	Frasco	MEDQUIMICA	2.500	2,25
220	Prednisolona Solução Oral 3mg/ml (frasco c/ 60ml)	Frasco	HIPOLABOR	1.500	3,63
221	Prednisona 20mg	Comprimido	SANVAL	50.000	0,23
222	Prednisona 5mg	Comprimido	VITAPAN	50.000	0,11
223	Prometazina 25mg	Comprimido	TEUTO	100.000	0,11
224	Prometazina Injetável 50mg Ampola de 2ml	Ampola	SANVAL	1.200	1,92
228	Respiridona gotas 30ml	Frasco	PRATI	500	13,70
229	Risperidona 2mg	Comprimido	CRISTALIA	80.000	0,24
230	Sais p/ Reidratação Oral Pó p/ reconstituição (pacote c/ 27,9g)	pacote	FARMACE	10.000	0,53
236	Solução de Glicerina 12% com sonda retal (Ampola com 500ml)	Ampola	FARMACE	300	4,93
238	Soro Fisiológico 0,9% Ampola ou Bolsa c/ 500ml (Sistema Fechado)	Ampola	FRESENIUS	40.000	2,63





239	Soro Glicofisiológico Ampola ou Bolsa c/ 500ml (Sistema Fechado)	Ampola	FRESENIUS	5.000	2,88
240	Soro Glicosado 5% Ampola ou Bolsa c/ 500ml (Sistema Fechado)	Ampola	FRESENIUS	15.000	2,86
241	Soro Ringer Lactado Ampola ou Bolsa c/ 500ml (Sistema Fechado)	Ampola	FRESENIUS	10.000	2,78
248	Sulfato Ferroso Solução Oral 125mg/ml (frasco de 30ml)	Frasco	NATULAB	1.500	0,87
257	Venlafaxina 37,5 mg	Comprimido	E M S	80.000	0,81
263	Aguilha Descartável 40 x 12 18 G1 (caixa c/ 100 unid.)	caixa	SOLIDOR	100	6,18
269	Alcool Etilico 70% Frasco c/ 1000ml	Frasco	ITAJA	1.500	4,10
277	Aparelho para Inalação Completo, com uma saída, com kit adulto e infantil	Unidade	G-TECH	15	109,00
278	Atadura Crepe 10cm Pacote c/ 10 unid.	Pacote	TEX CARE	2.000	3,05
279	Atadura Crepe 15cm Pacote c/ 15 unid.	Pacote	TEX CARE	7.000	4,35
280	Atadura Crepe 20cm Pacote c/ 12 unid.	Pacote	TEX CARE	5.000	6,11
281	Atadura Gessada (10cm x 3,0m) Caixa c/ 20 unidades. Confeccionada com tecido de gaze em algodão impregnada com gesso semi-hidratado. Enrolado em tubete e embalada individualmente. Cor branca.	Caixa	ORTOFEN	60	24,64
282	Atadura Gessada (15cm x 3,0m) Caixa c/ 20 unidades. Confeccionada com tecido de gaze em algodão impregnada com gesso semi-hidratado. Enrolado em tubete e embalada individualmente. Cor branca.	Caixa	ORTOFEN	60	38,57



283	Atadura Gessada (20cm x 4,0m) Caixa c/ 20 unidades. Confeccionada com tecido de gaze em algodão impregnada com gesso semi-hidratado. Enrolado em tubete e embalada individualmente. Cor branca.	Caixa	ORTOFEN	60	65,99
318	Cateter I.V. C/ PTFE Nº 24 %	Unidade	DESCARPACK	6.000	0,74
320	Clorexidina 2% c/ Tensopativo Frasco de 1000ml a 2%	Frasco	RIO QUIMICA	80	14,88
331	Coletor de urina sistema fechado Sistema drenável e descartável 2000 ml	Unidade	LABOR IMPORT	3.000	2,70
332	Coletor Perfurocortante Caixa p/ 10L	Caixa	DESCARPACK	1.000	4,26
333	Coletor Perfurocortante Caixa p/ 20L	Caixa	DESCARPACK	1.000	5,49
334	Coletor Universal Capacidade de 80ml. e com tampa de rosca.	Unidade	CRAL	5.000	0,26
335	Coletor Universal Capacidade de 50ml.	Unidade	CRAL	5.000	0,24
337	Compressa de Gaze 7,5 x 7,5cm 9 fios (pacote c/ 500 unid.)	pacote	SP MARCAS	20.000	7,44
359	Espéculo vaginal descartável Tamanho P	Unidade	VAGISPEC	6.000	0,72
360	Espéculo vaginal descartável Tamanho M	Unidade	VAGISPEC	8.000	0,79
361	Especulo vaginal descartável Tamanho G	Unidade	VAGISPEC	4.000	0,95
371	Fio Catgut simples 1-0 c/ agulha 90cm CS - 02 AC 50mm (caixa c/24)	caixa	SHALON	25	92,30
374	Fio Catgut simples 4-0 c/ agulha Tipo A - 70cm CR 3/8 Circ. 3.8cm (caixa c/24)	caixa	SHALON	15	92,30
375	Fio de Algodão 0-0, 75 cm CR 3/8 Circ. 3.0cm (caixa c/24 unid.)	caixa	SHALON	15	39,76

Av. Floriano Peixoto, 78, Centro, Bodocó-PE CEP 56.220-000
CNPJ 11.043.862/0001-64 - Fone 87 3878.1085





376	Fio Mononylon c/ Agulha 2.0, 45 cm CR 3/8 Circ. 3.0cm (caixa c/24 unid.)	caixa	PROCARE	120	25,56
377	Fio Mononylon c/ Agulha 3.0, 45 cm CR 3/8 Circ. 2.5cm (caixa c/24 unid.)	caixa	PROCARE	120	25,56
378	Fio Mononylon c/ Agulha 4.0, 45 cm CR 3/8 Circ. 2.0cm (caixa c/24 unid.)	caixa	PROCARE	120	25,56
379	Fio Mononylon c/ Agulha 6.0, 45 cm CR 3/8 Circ. 1.6 cm (caixa c/24 unid.)	caixa	PROCARE	15	25,56
380	Fio Mononylon c/ Agulha 0.0, 45 cm CR 3/8 Circ. 3.0cm (caixa c/24 unid.)	caixa	PROCARE	20	25,56
381	Fio Mononylon c/ Agulha 0.0, 45 cm CR 3/8 Circ. 3.0cm (caixa c/24 unid.)	caixa	PROCARE	120	25,56
396	kit portátil de oxigênio com equipamentos de oxigênio para a oxigenação de emergência em hospitais, consultórios, com Cilindro de oxigênio em alumínio de 3 Litros, 1 Válvula reguladora, 1 Fluxômetro bilha, 1 Mangueira de conexão, 1 Umidificador, 1 Máscara, 1 Conjunto de cânula de Guedel N° 0, 1, 2, 3, 4, 5, 1 Carrinho para transporte do kit portátil de oxigênio. 0,42M ³ (Metro Cubico)	kit	PROTEC	15	1.224,38
399	Lâmina de Aço Carbono p/ Bisturi N° 23 (caixa c/ 100 unid.)	caixa	SOLIDOR	100	22,72
400	Lâmina de Aço Carbono p/ Bisturi N° 24 (caixa c/ 100 unid.)	caixa	SOLIDOR	50	22,72
403	Lâmpadas para lâminas de laringoscópio n° 1 convencional	Unidade	MD	15	30,00



404	Lâmpadas para lâminas de laringoscópio nº 2 convencional	Unidade	MD	15	30,00
405	Lâmpadas para lâminas de laringoscópio nº 3 convencional	Unidade	MD	15	30,00
406	Lâmpadas para lâminas de laringoscópio nº 4 convencional	Unidade	MD	15	30,00
407	Lâmpadas para lâminas de laringoscópio nº 0 convencional	Unidade	MD	15	30,00
411	Luva Cirúrgica Estéril Nº 7,0	Pares	DESCARPACK	6.000	0,98
412	Luva Cirúrgica Estéril Nº 7,5	Pares	DESCARPACK	6.000	0,98
413	Luva Cirúrgica Estéril Nº 8,0	Pares	DESCARPACK	6.000	0,98
414	Luva de Procedimento Tamanho P (caixa c/ 100 unid.)	caixa	DESCARPACK	8.000	18,89
415	Luva de Procedimento Tamanho M (caixa c/ 100 unid.)	caixa	DESCARPACK	8.000	18,89
416	Luva de Procedimento Tamanho G (caixa c/ 100 unid.)	caixa	DESCARPACK	5.000	18,89
435	Porta lâminas para citologia Capacidade para 3 lâminas, Tampa com rosca, Material polipropileno.	Unidade	CRAL	5.000	0,26
509	Tira de Hgt Accu-check caixa com 50 unidades tira	caixa	ACON	2.000	28,26

5. DO REAJUSTE DE PREÇO

a) É vedado qualquer reajuste de preço pelo período de 12 meses, com fulcro na Lei nº 10.192 de 14/02/2001, exceto por força de legislação ulterior que o permita, porém, poderá haver revisão, repactuação ou reequilíbrio econômico financeiro.

Av. Floriano Peixoto, 78, Centro, Bodoco-PE CEP:55.220-000
CNPJ 11.040.862/0001-64 – Fone: 87.3878.1085



b) A revisão de valores, para majorar ou diminuir, poderá ocorrer de ofício ou a pedido do licitante signatária do contrato, nas seguintes condições:

b.1) Para majorar, visando manter o equilíbrio econômico-financeiro inicial da proposta nos termos do art. 65, II "d" e § 2º, da Lei nº 8.666/93, desde que demonstrado, por parte da licitante contratada, alteração substancial nos preços praticados no mercado, por motivo de força setembror, caso fortuito, fato do príncipe e /ou fato da administração, desde que imprevisíveis ou de difícil previsão.

b.2) Para diminuir, quando a Administração verificar que o preço contratado encontra-se substancialmente superior ao praticado no mercado.

6. EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

6.1. Os fornecimentos deverão ser efetuados de acordo com as disposições estabelecidas no Termo de Referência e Edital, os quais estarão em conformidade com as informações descritas na minuta do contrato e/ ou ordem de serviços.

7. DO ACOMPANHAMENTO E DA FISCALIZAÇÃO

7.1. Na forma do que dispõe o artigo 67 da Lei nº 8.666/93, fica designado a servidora Luzia Guilherme da Silva Lima, Diretora de Compras da Secretaria Municipal de Saúde para acompanhar e fiscalizar execução da presente Ata de Registro de Preço no que se refere ao órgão gerenciador do SRP, cabendo ao órgãos participantes nomear seus respectivos gestores.

§1º- A fiscalização compete, entre outras atribuições, verificar a conformidade dos fornecimentos conforme especificações contidas no Anexo I do Edital, COM, se os procedimentos são adequados para garantir a qualidade desejada.

§ 2º- A ação da fiscalização não exonera o fornecedor de suas responsabilidades contratuais

8. DO FORO

Av. Floriano Peixoto, 78, Centro, Bodocó-PE CEP: 56.220-000
CNPJ 11.040.862/0001-64 - Fone: 87.3878.1085

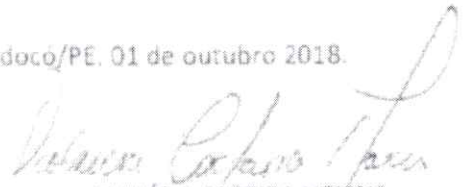
Prof. 4

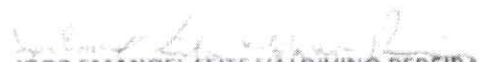


8.1. As partes contratantes elegem o Foro da Comarca da Cidade de Bodocó, Estado de Pernambuco, como o único competente para dirimir as questões que por ventura surgirem na execução do presente Fornecimento, com renúncia expressa por qualquer outro.

E, por estarem assim, justas e contratadas, as partes assinam este instrumento, na presença 02 (duas) testemunhas, a fim de que produza seus efeitos legais.

Bodocó/PE, 01 de outubro 2018.


PATRÍCIA CADEIRA NOVAIS
GESTORA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE


IGOR EMANOEL LEITE VALDIVINO PEREIRA
HOSPITALMED EIRELI-ME

Testemunhas:



508878434-3

PARECER JURÍDICO

ESTA ATA OBEDECE A TODOS OS REQUISITOS E ATENDE A TODAS AS FORMALIDADES EXIGIDAS PELA LEI 8.666/93, ESTANDO DE ACORDO COM TODAS AS DISPOSIÇÕES LEGAIS PELO QUE OPINA ESTA ASSESSORIA JURÍDICA PELA CONCRETIZAÇÃO DA AVENÇA.

PAULO SANTANA ADVOGADOS ASSOCIADOS
ASSESSORIA JURÍDICA
OAB PE/5791





CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

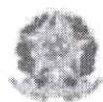
A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Atestado** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **3ae353db0ceae7fa2885504a3676fd7221e40851bd741ebfc066d5d91e41a1f5** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **137074** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA"**, cujo assunto é descrito como **"ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA"**, faz prova de que em **19/05/2023 16:42:52**, o responsável **Hospitalmed Ltda (29.868.059/0001-88)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Hospitalmed Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **19/05/2023 16:44:01** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x41dac2cdfd27a8802abd28cfd7d0f203eca2286535e6494bd20b00601a639058**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.



Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.





**Secretaria de
SAÚDE**
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM - PE
CNPJ 10.427.619/0001-30
FONE 87 3842 - 1099



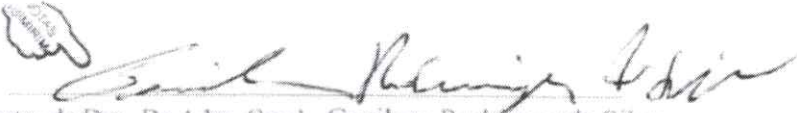
ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA

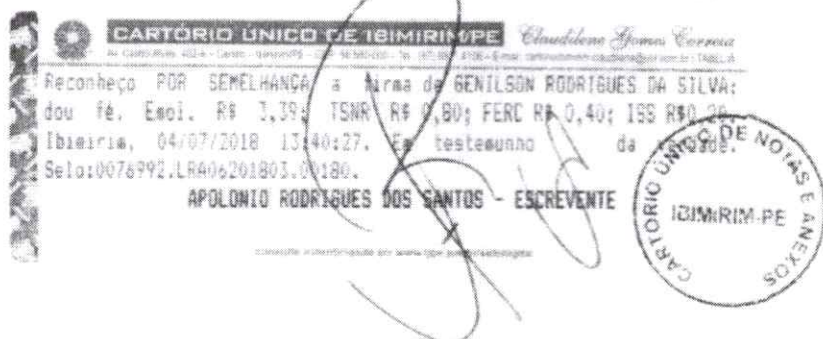
Eu, Genilson Rodrigues da Silva, Diretor de Dep. De Administração Geral da Secretaria Municipal de Saúde de Ibimirim - PE, CNPJ nº 10.427.619/0001-30, localizada na Avenida Manoel Vicente, nº 161, 1º andar, Centro, Ibimirim - PE, atesto para os devidos fins de direito e a que se fizerem necessários que a empresa HOSPITALMED, empresa inscrita no CNPJ sob o Nº 29.868.059/0001-88, situada a Avenida Manoel Borba, nº 720, Centro na cidade de Afogados da Ingazeira no estado de Pernambuco, CEP: 56.800-000 e a nossa fornecedora e que não existe nada desabono a sua conduta como fornecedora.

Declaro também que a mesma fornece medicamentos (inclusive medicamentos controlados), produtos e equipamentos, material médico hospitalar, odontológico e de laboratório. Cumprindo assim com suas obrigações e horários de entrega.

Esta declaração é mais pura prova de verdade.

Ibimirim - PE, 04 de Julho de 2018.


Diretor de Dep. De Adm. Geral - Genilson Rodrigues da Silva
Port. G.P. 053/2017
CPF: 040.199.124-59
Genilson Rodrigues da Silva
Diretor de Dep. Adm. Geral
Port. G.P. 053/2017



PROCESSO LICITATÓRIO 024/2018
PREGÃO PRESENCIAL 021/2018
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS



Página 72/219

ATA 007/2018-SRP REFERENTE A AQUISIÇÃO
PARCELADA DE MATERIAIS DE LABORATÓRIO
PARA ATENDER DEMANDA SECRETARIA DE
SAÚDE.

Aos 14 dias do mês de junho do ano de 2018, a Administração Pública de Ibimirim, através de seu Pregoeiro, nos termos da Lei Federal nº 10.520/2002, da Lei Federal nº 8.666/93, suas alterações e do Decreto Municipal nº. 032/2009, e consoante às cláusulas e condições constantes deste instrumento, resolvem efetuar o registro de preço, conforme processo licitatório nº 024/2018, referente ao Pregão Presencial nº 021/2018, as empresas: ODONTOMÉDICA COM. ATAC. DE MEDICAMENTOS EIRELI - CNPJ 12.395.255/0001-80 e HOSPITALMED EIRELI - CNPJ 29.868.059/0001-88

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO E PREÇOS

- 1.1. Constitui o objeto da presente Ata o registro de preços do item dela constante, nos termos do artigo 15 da Lei Federal 8.666/93.
- 1.2. Os preços registrados na presente Ata referem-se ao seguinte: (ver mapa anexo).

CLÁUSULA SEGUNDA - DA VALIDADE DO REGISTRO DE PREÇOS

A Ata de Registro de Preços, ora firmada, terá validade de 12 (doze) meses, a partir da data da assinatura, podendo ser prorrogada, por até idêntico período, desde que haja anuência das partes.

CLÁUSULA TERCEIRA - DAS PENALIDADES

A Empresa vencedora que descumprir quaisquer obrigações estabelecidas ficará sujeita às sanções previstas no artigo 87, incisos I, II, III e IV, da Lei 8.666/93, ou seja, advertência, multa de 20% (vinte por cento) do valor contratual, suspensão temporária de participação em licitação, impedimento de contratar com Administração Pública de Ibimirim, por prazo de até 02 (dois) anos e declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, garantida a defesa prévia.

CLÁUSULA QUARTA - DA READEQUAÇÃO DE PREÇOS

1. Durante o período de vigência da ata, os preços não serão reajustados.
2. Durante a vigência da ata, os preços registrados não poderão ficar acima dos praticados no mercado. Por conseguinte, independentemente de provocação da Administração, no caso de redução, ainda que temporária, dos preços de mercado, a detentora obriga-se a comunicar à Administração o novo preço que substituirá o então registrado.
- 2.1. Caso a detentora venha a se locupletar com a redução efetiva de preços de mercado não repassada à Administração, ficará obrigada à restituição do que houver recebido indevidamente.

CLÁUSULA QUINTA - DA RESCISÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

1. A ata poderá ser rescindida de pleno direito, nas hipóteses a seguir relacionadas.

CP - Av. Santa Isabel, s/n - CEP 56.580-000 - Centro - Ibimirim - PE - e-mail: licitação_ibimirim@gmail.com - 87.3842.2060



2. A rescisão pela Administração poderá ocorrer quando:

2.1. A detentora não cumprir as obrigações constantes da ata

2.2. A detentora não formalizar contrato decorrente do registro de preços ou não retirar o instrumento equivalente no prazo estabelecido, se a Administração não aceitar sua justificativa;

2.3. A detentora der causa à rescisão administrativa de contrato decorrente do registro de preços;

2.4. Em qualquer das hipóteses de inexecução total ou parcial do contrato decorrente do registro de preços;

2.5. Os preços registrados se apresentarem superiores aos praticados pelo mercado e a detentora não aceitar a redução;

2.6. Por razões de interesse público, devidamente motivadas e justificadas pela Administração;

2.7. Sempre que ficar constatado que a fornecedora perdeu qualquer das condições de habilitação e/ou qualificação exigidas na licitação.

3. A rescisão pela Detentora poderá ocorrer quando, mediante solicitação por escrito, comprovar estar impossibilitada de cumprir as exigências da ata.

3.1. A solicitação da detentora para cancelamento do preço registrado deverá ser formulada com antecedência de 30 (trinta) dias, facultada à Administração a aplicação das penalidades previstas no item 4, caso não sejam aceitas as razões do pedido.

3.2. A rescisão ou suspensão de fornecimento com fundamento no artigo 78, inciso XV, da Lei federal nº 8.666/93 deverá ser notificada.

4. A Administração, a seu critério, poderá convocar, pela ordem, as demais licitantes classificadas, para, mediante a sua concordância assumirem o fornecimento do objeto da ata.

CLÁUSULA SEXTA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

- As partes ficam, ainda, adstritas às seguintes disposições:

- Todas as alterações que se fizerem necessárias serão registradas por intermédio de lavratura de Termo Aditivo à presente ata de Registro de Preços.

- Integram esta Ata, o Edital de Pregão nº 021/2018 e seus anexos e as propostas das empresas classificadas em primeiro lugar para cada item.

- É vedado caucionar ou utilizar a contratação decorrente do presente registro para qualquer operação financeira, sem prévia e expressa autorização da promitente contratante;

CLÁUSULA SÉTIMA- DO FORO

Fica eleito o Foro da Comarca de Ibimirim, Estado de Pernambuco como o competente para dirimir questões relativas ao presente edital, excluindo-se qualquer outro.

CLÁUSULA OITAVA- CONCLUSÃO

E, por assim haverem ajustado, declaram as partes aceitar todas as disposições estabelecidas nas cláusulas da presente Ata, bem como observar fielmente todas as decisões legais aplicáveis, assinando-a perante as testemunhas a tudo presentes, em duas vias de igual teor, cada uma delas considerada um



original. Os casos não previstos serão resolvidos pelo
MUNICIPAL DE SAÚDE, em acordo com o(a) representante



Ibimirim, 14 de junho de 2018.

Jose Nilton de Carvalho
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
JOSÉ NILTON DE CARVALHO
CONTRATANTE

D. S. S. S. S.
ODONTOMÉDICA COM. ATAC. DE MEDIC. EIRELI

CNPJ 12.395.255/0001-80
CONTRATADA

Contratada
Avenida L. Mourato, 61
Hortópolis - RJ
CEP: 205-010

Alan Luiz Farias de Lencastre
HOSPITALMED EIRELI
CNPJ 29.868.059/0001-88
CONTRATADA

TESTEMUNHAS

1. *[Assinatura]*
Nome/CPF: *Silvia Regina de Azevedo L. da Silva*
CPF: 113.210.611-88

2. *[Assinatura]*
Nome/CPF: *Maria do Carmo*
CPF: 113.210.611-88



**PROCESSO LICITATÓRIO 024/2018 - PREÇ
ATA DE REGISTRO DE PREÇ**

QUADRO DE QUANTIDADES E PREÇOS

CONTRATADA: HOSPITALMED EIRELI
CNPJ nº 29.868.059/0001-88
Av. Manoel Borba, 720
Atogades da Ingazeira - PE - 56800-000



ITEM	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	UNID	QUANT	P.UNIT	P. TOTAL
1	Alcool Etílico A 70% 1Lt embalado em cx com 12 unid	ITAJA	Cx	5	85,00	425,00
4	Anti Monoclonal (Reagente para detecção de antígenos B)	PROTHEMO	Unid	20	32,00	640,00
6	ANTI-IGG (Soro de Coombs)	PROTHEMO	Unid	20	38,00	760,00
8	Agulha à vácuo 22G x 1" (25x0,7 mm) Cx - 100 unid	LABOR IMPORT	Cx	50	52,00	2.600,00
10	Coletor para Urina infantil (Masculino) pact com 100 und.	CRAL	Pct	60	49,00	2.940,00
12	Coletor universal Pacote com 100 unid.	CRAL	Unid	60	49,00	2.940,00
13	Curativo redondo Cx - 500 unid	LABOR IMPORT	Cx	40	30,50	1.220,00
17	Kit Panótico rápido (Corantes para coloração diferencial rápida em Hematologia)	RENYLAB	Kit	10	81,50	815,00
18	Kit para Aslo	BIOCLIN	Kit	20	109,00	2.180,00
20	Kit para Latex	BIOCLIN	Kit	20	62,00	1.240,00
24	Kit PT HEMOSTASIS (Tempo Protombina)	BIOCLIN	Kit	12	157,00	1.884,00
28	Luvas de procedimento com pó caixa com 50 pares tamanho (M)	DESCARPACK	Cx	200	24,50	4.900,00
33	Pipeta automática com ejetor de ponteira 10 Mc.	KACIL	Unid	5	185,00	925,00
35	Pipeta automática com ejetor de ponteira 1.0Mc	KACIL	Unid	5	164,00	820,00
37	Pipeta automática com ejetor de ponteira 25Mc.	KACIL	Unid	5	185,00	925,00
39	Pipeta automática com ejetor de ponteira 250Mc.	KACIL	Unid	5	195,00	975,00
44	Seringa 3 ml com agulha	DESCARPACK	Unid	2000	0,35	700,00
45	Seringa de 10ml com agulha	DESCARPACK	Unid	1000	0,52	520,00
49	Tubo cônico para centrifugação com capacidade de 15 ml	CRAL	Unid	3000	1,25	3.750,00
55	Tubo tampa vermelha sem gel Cx - 50 unid separador 4ml	CRAL	Cx	200	68,00	13.600,00

Página 4



58	Ponteira Amarela de 0 a 200 ul. Pacote com 1000 Unidades	CRAI				
59	PAPEL FILTRO QUALITATIVO 80G 90MM, PACOTES COM 100 UNID.	J. PROL...				
VALOR TOTAL						44.970,00



Página 76/219

CONTRATADA: ODONTOMÉDICA COMERCIO E REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ nº 12.395.255/0001-80
Av. Euclides Dourado, 6171
Garanhuns - PE - 55295-610

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	UNID.	QUANT.	V. UNIT	V. TOTAL
3	Anti Monoclonal (Reagente para detecção de antígenos A)	PROTHEMO	Unid	20	32,00	640,00
5	Anti Monoclonal (Reagente para detecção de antígenos D)	PROTHEMO	Unid	20	67,00	1.340,00
7	Água destilada - Garrafão com 5 Litros	ASFER	Unid	120	24,00	2.880,00
9	Caixa de Descartex com capacidade de 13 Lt	DESCARPACK	Cx	50	7,65	382,50
11	Coletor para Urina infantil (Feminino) pact com 100 und.	MARK MED	Pct	60	49,00	2.940,00
14	Fita reativa para Urina	LABTEST	Cx	50	39,00	1.950,00
15	Garrote Infantil	PREMIUM	Unid	2	6,75	13,50
16	Garrote para adulto	PREMIUM	Unid	6	6,75	40,50
19	kit para BHCG	LABTEST	Cx	48	86,00	4.128,00
21	Kit para PCR	LABTEST	Kit	20	78,00	1.560,00
23	Kit para VDRL	LABTEST	Kit	15	74,00	1.110,00
26	Lâmina Fosca 26.0 x 76.00mm Cx - 50 unid	ADLIN	Cx	200	7,40	1.480,00
27	Laminula Cx - 50 unid	LABOR IMPORT	Cx	10	4,35	43,50
29	Lugol	RIOQUIMICA	Unid	10	112,00	1.120,00
30	Mascara cirúrgica tripla descartável com Elástico Cx- 50 unid	MEDIX	Cx	50	8,90	445,00
32	Peneira para fezes: Filtro descartável com alça de segurança, para exames parasitológicos para taças de 125 e 250 ml. Pacote com 100 unid.	RONI ALZI	Pct	30	93,00	2.790,00
34	Pipeta automática com ejedor de ponteira 100 Mc.	KACIL	Unid	5	193,00	965,00
36	Pipeta automática com ejedor de ponteira 200Mc.	KACIL	Unid	5	191,00	955,00
38	Pipeta automática com ejedor de ponteira 400Mc.	KACIL	Unid	5	191,00	955,00
40	Pipeta automática com ejedor de ponteira 50Mc.	KACIL	Unid	5	165,00	825,00
41	Placa de Kline	PERFECTA	Unid	5	112,00	560,00
46	Seringa de 5ml com agulha	DESCARPACK	Unid	8000	0,38	3.040,00
50	Tubo tampa Azul 2ml Cx - 50 unid	VACUETTE	Cx	30	65,00	1.950,00
51	Tubo tampa cinza (Fluoreto) 4 ml	VACUETTE	Cx	200	67,00	13.400,00

CPI - Av. Santa Isabel, s/n - Centro - Ibimirim - PE - E-mail: licitacao.ibimir@gmail.com (87) 3842 2060

Página 5





	Caixa - 50 unid				
52	Tubo tampa Lilas 4ml Cx - 50 unid	VACUETTE			
53	Tubo tampa Vermelha com gel separador 4ml Cx - 50 unid	VACUETTE			
54	Detergente Biológico (Garrafão com 5 lts)	VIC PHARMA	Unid	30	219,00
56	Tubos de ensaio (vidro) 12x75mm	CRAL	Unid	1200	0,18
57	Óleo de imersão	RENYLAB	Unid	6	35,00
VALOR TOTAL					78.469,00

Ibimirim, 14 de junho de 2018

José Nilton de Carvalho
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
JOSÉ NILTON DE CARVALHO
CONTRATANTE

Reserva
ODONTOMÉDICA COM. ATAC. DE MEDIC. EIRELI
CNPJ 12.395.255/0001-80 | 2.395.255/0001-80
CONTRATADA
Avenida ...
Helo ...
Alan Luiz Ferreira de Lima
HOSPITALMED EIRELI
CNPJ 29.868.059/0001-88
CONTRATADA



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

Página 78/219



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Atestado** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **61cb0815d7eed0204faf1215b41c2f7da3fdb04f8e4a466abb886a0c0428443f** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **137075** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA**", cujo assunto é descrito como "**ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA**", faz prova de que em **19/05/2023 16:46:09**, o responsável **Hospitalmed Ltda (29.868.059/0001-88)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Hospitalmed Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **19/05/2023 17:04:09** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0xaadd96ee837c4e32b29ef8c3b35174fbc5c8579e596341c58fe89bb3792c811**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.



RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIMIRIM - AVENIDA AV MANOEL VICENTE, 161, CENTRO - IBIMIRIM-PE
EMISSION: 20/10/2018. VALOR TOTAL R\$: 475,50

NF-e
Nº 000.000.009
SÉRIE 001
3252979

DATA DE REFERÊNCIA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



HOSPITALMED EIRELI
Rua Senador Paulo Guerra, 215
Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
Bairro: Centro
CEP: 56800-000
Fone: (87) 99640-6437

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.009
SÉRIE 001
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
2618 1029 8680 5900 0188 5500 1000 0000 0910 4864 6879

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

Página 79/219

NAT. OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
076192865

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

29.868.059/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIMIRIM ()

CNPJ / CPF

10.427.619/0001-30

DATA DA EMISSÃO

20/10/2018

ENDEREÇO

AVENIDA AV MANOEL VICENTE, 161 - SEM COMPLEMENTO

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

56580-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

22/10/2018

MUNICÍPIO

IBIMIRIM

FONE / FAX

(87) 3842-1099

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

09:35:52

FATURA

001 - 19/11/2018 - 475,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

475,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

475,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4591	COLETOR C/ PA UNIV N/EST 80ML UND LOTE: 1808011 FAB:01/08/2018 V AL: 01/08/2021 LISTA NEU TRA DESC:0.00% EAN: 7898599570355 - MARCA: CR AL	39269040	041	5403	UN	200,00	0,4900000	98,00	0,00	0,00	0,00	0	
4592	CURATIVO ADESIVO COR:BEGE 25MM CX C/500 LOTE: 170E473 FAB:30/09/2017 V AL: 30/09/2020 LISTA NEU TRA DESC:0.00% EAN: 7898937489257 - MARCA: CR AL	30051020	041	5403	UN	1,00	30,5000000	30,50	0,00	0,00	0,00	0	
86	LUVA PARA PROCEDIMENTO M CX C/ 100 LOTE: 006903 FAB:01/05/2018 VA L: 01/05/2023 LISTA NEUT RA DESC:0.00% EAN: 7898945443036 - MARCA: SU PERMAX	40151900	241	5403	CX	6,00	24,5000000	147,00	0,00	0,00	0,00	0	
07310	SERINGA DESC 03ML C/AG 25X7,0 CX C/100 LOTE: 6913201820 FAB:30/05/201 8 VAL: 30/05/2023 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7706634026913 - MARCA: RY MCO	90183119	041	5403	UN	300,00	0,3500000	105,00	0,00	0,00	0,00	0	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROX. TRIB. APROX. R\$: 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:
PROCESSO LICITATORIO N. 024/2018 PREGAO PRESENCIAL N. 021/2018

RESERVADO AO FISCO

Fantasia:

Ag.Cobrador:Cart Dep 88 H84

PEDIDO (etiqueta): 3242953,3250248,3982855,3982880,4308846

Página 80/219

[illegible]

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIMIRIM - AVENIDA AV MANOEL VICENTE, 161, CENTRO - IBIMIRIM-PE EMISSÃO: 08/03/2019, VALOR TOTAL R\$: 680,00		NF-e Nº 000.000.165 SÉRIE 001 3991177
DATA DE REFERÊNCIA: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____		

HOSPITALMED EIRELI Rua Senador Paulo Guerra, 215 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Centro CEP: 56800-000 Fone: (87) 99640-6437	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.165 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	CHAVE DE ACESSO 2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0001 6510 9688 8997 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora Prot.: 126190014099330 Data/Hora: 08/03/2019 08:18:00
--	--	--

NAT. OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA		DADOS DANFE Prot.: 126190014099330 Data/Hora: 08/03/2019 08:18:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 076192865	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 29.868.059/0001-88	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIMIRIM ()		
ENDEREÇO AVENIDA AV MANOEL VICENTE, 161 - SEM COMPLEMENTO		CNPJ / CPF 10.427.619/0001-30
MUNICÍPIO IBIMIRIM	FONE / FAX (87) 3842-1099	DATA DA EMISSÃO 08/03/2019
UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 56580-000	DATA DE SAÍDA / ENTRADA 08/03/2019
HORA DE SAÍDA 08:17:58		

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 680,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 680,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL 9 - Sem Frete		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF		
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE MARCA NÚMERAÇÃO PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5031	COLETOR 5/ PA UNIV. EST. 50ML C/ TAMP. UND LOTE: 1810242 FAB:24/10/2018 V AL: 24/10/2020 LISTA NEU TRA DESC:0.00% - MARCA: CRAL	39269040	060	5405	UN	50,00	0,4900000	24,50	0,00	0,00	0,00	0	
2812	CORANTE P/ HEMATOLOGIA RAPIDO PANOTICO KIT LOTE: 81211050 FAB:13/12/2018 VAL: 27/11/2021 LISTA NE UTRA DESC:0.00% - MARCA: LABORCLIN	32041600	060	5405	KI T	3,00	81,5000000	244,50	0,00	0,00	0,00	0	
3460	TUBO VACUO SECO 4ML C/SORO ATI V. DE COAGULO PAC C/50 LOTE: C181133Q FAB:01/12/2018 VAL: 17/02/2020 LISTA NE UTRA DESC:0.00% - MARCA: VACUETTE	90183999	060	5405	UN	50,00	1,3600000	68,00	0,00	0,00	0,00	0	
5031	COLETOR 5/ PA UNIV. EST. 50ML C/ TAMP. UND LOTE: 1811161 FAB:16/11/2018 V AL: 16/11/2020 LISTA NEU TRA DESC:0.00% - MARCA: CRAL	39269040	060	5405	UN	700,00	0,4900000	343,00	0,00	0,00	0,00	0	

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: TRIB. APROX. TRIB. APROX. R\$: 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 021/2018 - PROCESSO LICITATORIO N 024/2018 - CONTRATO N 012/2019 - LAB ORATORIO Fantasia: Ag.Cobrador:Cart Dep BB HH PEDIDO (etiqueta): 3242953,3250248,3982855,3982880,4308846	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIMIRIM - AVENIDA AV MANOEL VICENTE, 161, CENTRO - IBIMIRIM-PE
EMISSION: 08/03/2019, VALOR TOTAL R\$: 972,50

NF-e
Nº 000.000.164
SÉRIE 001
3991220

DATA DE REFERÊNCIA

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



HOSPITALMED EIRELI
Rua Senador Paulo Guerra, 215
Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
Bairro: Centro
CEP: 56800-000
Fone: (87) 99640-6437

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.164
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



Página 83/219

CHAVE DE ACESSO

2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0001 6410 3614 2002

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

NAT OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

DADOS DA NF-e

Prot.: 126190014099079 Data/Hora: 08/03/2019 08:17:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

076192865

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

29.868.059/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIMIRIM ()

CNPJ / CPF

10.427.619/0001-30

DATA DA EMISSÃO

08/03/2019

ENDEREÇO

AVENIDA AV MANOEL VICENTE, 161 - SEM COMPLEMENTO

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

56580-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

08/03/2019

MUNICÍPIO

IBIMIRIM

FONE / FAX

(87) 3842-1099

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

08:16:40

FATURA

801 - 07/04/2019 - 972,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

972,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

972,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

5

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2075	ALCOOL 70% 1000ML LT LOTE: 18.330-70 FAB:26/11/2018 VAL: 26/11/2021 LISTA N EUTRA DESC:0.00% EAN: 7898051680806 - MARCA: IT AJA	38089429	060	5405	L	12,00	7,0833333	85,00	0,00	0,00	0,00	0	
2623	SORO ANTI-HUMANO POLIESPECIFIC O 10 ML FR5 LOTE: 125 FAB:30/08/2017 VAL: 30/08/2019 LISTA POSITIV A DESC:0.00% - MARCA: PROTHEMO	30049099	060	5405	FR S	1,00	38,0000000	38,00	0,00	0,00	0,00	0	
07444	AGULHA PARA COLETA 25X0,8 21G CX C/100 LOTE: 01122017 FAB:30/01/2017 VAL: 30/01/2022 LISTA NE UTRA DESC:0.00% - MARCA: LABOR IMPORT	90183219	060	5405	UN	400,00	0,5200000	208,00	0,00	0,00	0,00	0	
4592	CURATIVO ADESIVO COR:BEGE 25MM CX C/500 LOTE: 170E473 FAB:30/09/2017 V AL: 30/09/2020 LISTA NEU TRA DESC:0.00% EAN: 7898937489257 - MARCA: CR AL	30051020	060	5405	UN	1,00	30,5000000	30,50	0,00	0,00	0,00	0	
2546	LUVA PARA PROCEDIMENTO M CX C/ 100 LOTE: 18070103 FAB:01/06/2018 VAL: 01/06/2023 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7898947170039 - MARCA: ME DIX	40151900	260	5405	CX	20,00	24,5000000	490,00	0,00	0,00	0,00	0	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIB. APROV. TRIB. APROX R\$: 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:
PREGAO PRESENCIAL N 021/2018 - PROCESSO LICITATORIO N 024/2018 - CONTRATO N012/2019 - LABO
RATORIO

RESERVADO AO FISCO

Fantasia:

Ag.Cobrador:Cart Dep BB HM

PEDIDO (etiqueta): 3242953.3250248.3982855.3982880.4308846

Página 84/219[illegible]

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIMIRIM - AVENIDA AV MANOEL VICENTE, 161, CENTRO - IBIMIRIM-PE EMISSÃO: 25/04/2019. VALOR TOTAL R\$: 637,00		NF-e Nº 000.000.489 SÉRIE 001 4312220
DATA DE REFERÊNCIA	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

HOSPITALMED EIRELI Rua Senador Paulo Guerra, 215 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Centro CEP: 56800-000 Fone: (87) 99640-6437	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.489 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2619 0429 8680 5900 0188 5500 1000 0004 8910 4194 0654 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	---

Página 85/219

NAT. OPERAÇÃO		DADOS DANFE	
VENDA DE MERCADORIA		Prot.: 126190024343531 Data/Hora: 25/04/2019 09:21:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
076192865		29.868.059/0001-88	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIMIRIM ()		10.427.619/0001-30	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
AVENIDA AV MANOEL VICENTE, 161 - SEM COMPLEMENTO		CENTRO	56580-000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IBIMIRIM	(87) 3842-1099	PE	
HORA DE SAÍDA		VALOR TOTAL DA NOTA	
09:21:35		637,00	

FATURA					
001 - 25/05/2019 - 637,00					

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	637,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	637,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
06139	COLETOR C/ PA UNIV. N/EST. 50M L C/ TAMP. UND LOTE: 19031408103 FAB:14/03/2019 VAL: 14/03/2022 LISTA NEUTRA DESC:0.00% - MARCA: CRAL	39269040	060	5405	UN	400,00	0,49000000	196,00	0,00	0,00	0,00	0	
2000	BIO LATEX PCR 2,0ML KIT LOTE: 115 FAB:21/06/2018 VAL: 30/06/2020 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898218060144 - MARCA: BI OCLIN	38220090	060	5405	KIT	1,00	62,00000000	62,00	0,00	0,00	0,00	0	
1265	TP TEMPO DE PROTOMBINA COAGULA CAO KIT LOTE: 33 FAB:13/07/2018 VAL: 3 0/06/2019 LISTA NEUTRA D ESC:0.00% EAN: 7898218061127 - MARCA: BI OCLIN	38220090	060	5405	KIT	1,00	157,00000000	157,00	0,00	0,00	0,00	0	
5509	TUBO VACUO SECO C/ATIV. 5ML 13 X75MM PCT C/100 LOTE: 180501 FAB:01/05/2018 VAL: 01/05/2020 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898599578481 - MARCA: CRAL	90183999	060	5405	UN	100,00	1,36000000	136,00	0,00	0,00	0,00	0	
3129	PONTEIRA P/ PIPET 0 -200UL UND LOTE: 3052018D FAB:01/05/2018 VAL: 01/05/2023 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7898599571758 - MARCA: CRAL	39269040	060	5405	UN	2.000,00	0,04300000	86,00	0,00	0,00	0,00	0	

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB. APROX. TRIB. APROX. RS: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: CONTRATO N 012/2019 - PROCESSO LICITATORIO N 024/2018 - PREGAO PRESENCIAL N 021/2018 - SETOR LABORATORIO		
Fantasia: Ag.Cobrador:Cart Dep BB HM		
PEDIDO (etiqueta): 3242953.3250248.3982855.3982880.4308846		

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIMIRIM - AVENIDA AV MANOEL VICENTE, 161, CENTRO - IBIMIRIM-PE
EMIÇÃO: 07/06/2019, VALOR TOTAL R\$: 1.182,00

DATA DE REFERÊNCIA: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.898
SÉRIE 001
4623510



HOSPITALMED EIRELI
Rua Senador Paulo Guerra, 215
Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
Bairro: Centro
CEP: 56800-000
Fone: (87) 99640-6437

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.898
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
2619 0629 8680 5900 0188 5500 1000 0008 9810 3984 7080

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

Prot.: 126190032984960 Data/Hora: 07/06/2019 11:52:00

NAT. OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
076192865

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
29.868.059/0001-88

CNPJ
10.427.619/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIMIRIM ()

ENDEREÇO
AVENIDA AV MANOEL VICENTE, 161 - SEM COMPLEMENTO

MUNICÍPIO
IBIMIRIM

UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
07/06/2019

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
07/06/2019

HORA DE SAÍDA
11:52:00

FATURA
001 - 07/06/2019 - 1.182,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.182,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.182,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
08664	COLETOR C/ PA UNIV. 50ML C/ TA MPA NAO EST. UNID. LOTE: 1811061 FAB:06/11/2018 V AL: 06/11/2021 LISTA NEU TRA DESC:0.00% - MARCA: CRAL	39269040	060	5405	UN	500,00	0,4900000	245,00	0,00	0,00	0,00	0	0
4592	CURATIVO ADESIVO COR:BEGE 25MM CX C/500 LOTE: 1808213 FAB:28/02/2018 V AL: 28/02/2021 LISTA NEU TRA DESC:0.00% EAN: 7898937489257 - MARCA: CR AL	30051020	060	5405	UN	2,00	30,5000000	61,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2045	BIO LATEX ASO 100 TESTES 2,0ML KIT LOTE: 78 FAB:20/06/2018 VAL: 3 0/06/2020 LISTA NEUTRA D ESC:0.00% EAN: 7898218060106 - MARCA: BI OCLIN	38220090	060	5405	KI T	1,00	109,0000000	109,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2000	BIO LATEX PCR 2,0ML KIT LOTE: 116 FAB:22/11/2018 VAL: 30/11/2020 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898218060144 - MARCA: BI OCLIN	38220090	060	5405	KI T	1,00	62,0000000	62,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1303	LUVAS PARA PROCEDIMENTO M CX C/ 100 LOTE: SLTCAA323M FAB:21/03/201 9 VAL: 31/01/2024 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898283815328 - MARCA: DE SCARPACK	40151900	260	5405	CX	10,00	24,5000000	245,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PROCESSO LICITATORIO N 024/2018 - PREGAO PRESENCIAL N 021/2018 - TERMO DE CONTRATO - SETOR : LABORATORIO MUNICIPAL DE ANALISES CLINICAS

Fantasia:
Ag.Cobrador:Cart Dep BB HM

PEDIDO (etiqueta): 4610318.5030800.5599144.5599262

RESERVAÇÃO FISCAL

127.0.0.1/sistema

1/7

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIMIRIM - AVENIDA AV MANOEL VICENTE, 161. CENTRO - IBIMIRIM-PE
EMISSION: 30/07/2019. VALOR TOTAL R\$: 4.550,50

DATA DE REFERÊNCIA: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.452
SÉRIE 001
5036034



HOSPITALMED EIRELI
Rua Senador Paulo Guerra, 215
Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
Bairro: Centro
CEP: 56800-000
Fone: (87) 99640-6437

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.001.452
SÉRIE 1
FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO
2619 0729 8680 5900 0188 5500 1000 0014 5210 1144 3984

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

RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIMIRIM

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 076192865

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 29.868.059/0001-88

DATA DE EMISSÃO: 30/07/2019

DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 30/07/2019

HORA DE SAÍDA: 17:25:19

ENDEREÇO: AVENIDA AV MANOEL VICENTE, 161 - SEM COMPLEMENTO

Bairro / Distrito: CENTRO

CEP: 56580-000

MUNICÍPIO: IBIMIRIM

UF: PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

FATURA: 001 - 29/08/2019 - 4.550,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.550,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.550,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9				0,00	0,00

TABELA DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	ICST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2075	ALCOOL 70% 1000ML LT LOTE: 19.140-70 FAB:20/05/2019 VAL: 20/05/2022 LISTA N EUTRA DESC:0.00% EAN: 7898051680806 - MARCA: IT AJA	38089429	060	5405	L	12,00	7,0833330	85,00	0,00	0,00	0,00	0	
2546	LUVA PARA PROCEDIMENTO M C/PO CX C/100 LOTE: 18110103 FAB:01/11/2018 VAL: 01/11/2023 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7898947170039 - MARCA: ME DIX	40151900	260	5405	CX	20,00	24,5000000	490,00	0,00	0,00	0,00	0	
06237	PIPETADOR FIXO 10UL MOD. FS UN D LOTE: 0208277 FAB:01/11/2018 V AL: 01/11/2030 LISTA NEU TRA DESC:0.00% - MARCA: KACIL	84798912	060	5405	UN	1,00	185,0000000 0	185,00	0,00	0,00	0,00	0	
05844	PIPETADOR FIXO 25UL FS LOTE: 0185820 FAB:30/10/2017 V AL: 30/10/2025 LISTA NEU TRA DESC:0.00% - MARCA: KACIL	84798912	060	5405	UN	1,00	185,0000000 0	185,00	0,00	0,00	0,00	0	
06238	PIPETADOR FIXO 250UL MOD. FS U ND LOTE: 0190568 FAB:30/10/2017 V AL: 30/10/2025 LISTA NEU TRA DESC:0.00% - MARCA: KACIL	84798912	060	5405	UN	1,00	195,0000000 0	195,00	0,00	0,00	0,00	0	

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:
CONTRATO N 012/2019 - PROCESSO LICITATORIO N 024/2018 - PREGAO PRESENCIAL N 021/2018 - SET
OR: LABORATORIO - EMENDA PARLAMENTAR N 81785125/2018HOSPITALMED EIRELI BANCO DO BRASIL
G 0570-3 C/C 26.240-4
Fantasia:
Ag.Cobrador:Cart Dep B8 HM

RESERVADO AO FISCO

PEDIDO (etiqueta): 4610318,5030800,5599144,5599262

 HOSPITALMED EIRELI Rua Senador Paulo Guerra, 215 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Centro CEP: 56800-000 Fone: (87) 99640-6437	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.452 SÉRIE 1 FOLHA 2/3	 CHAVE DE ACESSO 2619 0729 8680 5900 0188 5500 1000 0014 5210 1144 3984 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora DADOS DA NFE Prot.: 126190043398463 Data/Hora: 30/07/2019 17:28:00
NAT. OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 076192865	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 29.868.059/0001-88

[illegible]

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIMIRIM - AVENIDA AV MANOEL VICENTE, 161, CENTRO - IBIMIRIM-PE
 EMISSÃO: 11/10/2019, VALOR TOTAL R\$: 421,00

DATA DE REFERÊNCIA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000.002.324
 SÉRIE 001
 5626167

Página 91/219



HOSPITALMED EIRELI
 Rua Senador Paulo Guerra, 215
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Centro
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 99640-6437

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000.002.324
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

2619 1029 8680 5900 0188 5500 1000 0023 2410 6119 5188

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

NAT OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA

DADOS DA NFe

Prot.: 126190059319008 Data/Hora: 11/10/2019 14:31:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

076192865

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

29.868.059/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIMIRIM ()

CNPJ / CPF

10.427.619/0001-30

DATA DA EMISSÃO

11/10/2019

ENDEREÇO

AVENIDA AV MANOEL VICENTE, 161 - SEM COMPLEMENTO

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

56580-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

11/10/2019

MUNICÍPIO

IBIMIRIM

FONE / FAX

(87) 3842-1099

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:30:57

FATURA

001 - 10/11/2019 - 421,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

421,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

421,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

2

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2045	BIO LATEX ASO 100 TESTES 2,0ML KIT LOTE: 78 FAB:20/06/2018 VAL: 3 0/06/2020 LISTA NEUTRA D ESC:0.00% EAN: 7898218060106 - MARCA: BI OCLIN	38220090	060	5405	KT	1,00	109,0000000	109,00	0,00	0,00	0,00	0	
2000	BIO LATEX PCR 2,0ML KIT LOTE: 117 FAB:24/06/2019 VAL: 30/06/2021 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898218060144 - MARCA: BI OCLIN	38220090	060	5405	KT	2,00	62,0000000	124,00	0,00	0,00	0,00	0	
821	SERINGA DESC 10ML C/AG L.S 25X 7,0 CX C/100 LOTE: SSALAA0093 FAB:01/12/201 8 VAL: 30/11/2023 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898283815021 - MARCA: DE SCARPACK	90183119	260	5405	UN	100,00	0,5200000	52,00	0,00	0,00	0,00	0	
5509	TUBO VACUO SECO C/ATIV. 5ML 13 X75MM PCT C/100 LOTE: 190502 FAB:31/05/2019 VA L: 31/05/2021 LISTA NEUT RA DESC:0.00% EAN: 7898599578481 - MARCA: CR AL	90183999	060	5405	UN	100,00	1,3600000	136,00	0,00	0,00	0,00	0	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 TRIB. APROX. TRIB. APROX. R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:
 CONTRATO N 012/2019 - PROCESSO LICITATORIO N 024/2018 - PREGAO PRESENCIAL N 021/2018 - TER
 MO DO CONTRATO - SETOR: LABORATORIO MUNICIPAL DE ANALISES CLINICAS. EMENDA N 61785125/2018
 - PROPOSTA N 36000.238339/2018-00 - PORTARIA N 4083 - FONTE RECURSO MS/PMS - PROGRAMA INC

RESERVADO AO FISCO

Fantasia:
 Ag.Cobrador:Cart Dep BB HM

pedido (etiqueta): 4610318,5030800,5599144,5599262

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIMIRIM - AVENIDA AV MANOEL VICENTE, 161. CENTRO - IBIMIRIM-PE
 EMISSÃO: 11/10/2019. VALOR TOTAL R\$: 635,00

DATA DE REFERÊNCIA

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.002.323

SÉRIE 001.º
5632503

HOSPITALMED EIRELI
 Rua Senador Paulo Guerra, 215
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Centro
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 99640-6437

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.002.323

SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

2619 1029 8680 5900 0188 5500 1000 0023 2310 7777 1186

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

Página 92/219

NAT OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

DADOS DA NF-e

Prot.: 126190059318653 Data/Hora: 11/10/2019 14:30:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

076192865

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

29.868.059/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIMIRIM ()

CNPJ / CPE

10.427.619/0001-30

DATA DA EMISSÃO

11/10/2019

ENDEREÇO

AVENIDA AV MANOEL VICENTE, 161 - SEM COMPLEMENTO

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

56580-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

11/10/2019

MUNICÍPIO

IBIMIRIM

FONE / FAX

(87) 3842-1099

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:29:45

FATURA

001 - 10/10/2019 - 635,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

635,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

635,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPE

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1265	TP TEMPO DE PROTOMBINA COAGULA CAO KIT LOTE: 37 FAB:20/05/2019 VAL: 3 0/04/2020 LISTA NEUTRA D ESC:0.00% EAN: 7898218061127 - MARCA: BI OCLIN	38220090	060	5405	KT	3,00	157,0000000	471,00	0,00	0,00	0,00	0	
08956	PIPETADOR AUTOMATICO 1000UL LOTE: 039084 FAB:01/08/2019 VA L: 01/08/2030 LISTA NEUT RA DESC:0.00% EAN: 7898599571192 - MARCA: PE GUEPET	84798912	060	5405	UN	1,00	164,0000000	164,00	0,00	0,00	0,00	0	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:
 CONTRATO N 012/2019 - PROCESSO LICITATORIO N 024/2018 - PREGAO PRESENCIAL N 021/2018 - TER
 MO DO CONTRATO - SETOR: LABORATORIO MUNICIPAL DE ANALISES CLINICAS. EMENDA N 81785125/2018
 - PROPOSTA N 36000.238339/2018-00 - PORTARIA N 4083 - FONTE RECURSO MS/FNS - PROGRAMA INC

RESERVADO AO FISCO

Fantasia:
 Ag.CobradorCart Dep BB HM

PEDIDO (etiqueta): 4610318.5030800.5599144.5599262

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LAOD.
DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE
EMIÇÃO: 24/10/2018. VALOR TOTAL R\$: 9.942,40

DATA DE REFERÊNCIA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.012
SÉRIE 001
3264304



HOSPITALMED EIRELI
Rua Senador Paulo Guerra, 215
Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
Bairro: Centro
CEP: 56800-000
Fone: (87) 99640-6437

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.012
SÉRIE 1
FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO
2618 1029 8680 5900 0188 5500 1000 0000 1210 3376 4167

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

NAT. OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

DADOS DANFE

Prot.: 126180062888456 Data/Hora: 24/10/2018 16:20:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

076192865

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

29.868.059/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()

CNPJ / CPF

11.216.167/0001-00

DATA DA EMISSÃO

24/10/2018

ENDEREÇO

AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

56220-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

24/10/2018

MUNICÍPIO

BODOCO

FONE / FAX

(87) 3878-1191

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:20:11

FATURA

001 - 23/11/2018 - 9.942,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

9.942,40

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

9.942,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

32

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2075	ALCOOL 70% 1000ML LT LOTE: 18.218-70 FAB:06/08/2018 VAL: 06/08/2021 LISTA N EUTRA DESC:0.00% EAN: 7898051680806 - MARCA: IT AJA	22072019	041	5403	L	36,00	4,1000000	147,60	0,00	0,00	0,00	0	
94	LUVA CIRURGICA 7.0 PAR LOTE: SLCCAA029C FAB:01/02/201 8 VAL: 31/01/2020 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898283812341 - MARCA: DE SCARPACK	40151100	041	5403	PA R	200,00	0,9800000	196,00	0,00	0,00	0,00	0	
1579	LUVA CIRURGICA 7.5 PAR CX C/50 LOTE: SLCCAA033D FAB:01/06/201 8 VAL: 01/06/2021 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898283812358 - MARCA: DE SCARPACK	40151100	041	5403	PA R	200,00	0,9800000	196,00	0,00	0,00	0,00	0	
1583	LUVA CIRURGICA 8.0 PAR CX C/50 LOTE: SLCCAA033E FAB:01/05/201 8 VAL: 30/04/2021 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898283812365 - MARCA: DE SCARPACK	40151100	041	5403	PA R	200,00	0,9800000	196,00	0,00	0,00	0,00	0	
74	LUVA PARA PROCEDIMENTO P CX C/ 100 LOTE: 006903 FAB:01/05/2018 VA L: 01/05/2023 LISTA NEUT RA DESC:0.00% EAN: 7898945443029 - MARCA: SU PERMAX	40151900	241	5403	CX	80,00	18,8900000	1.511,20	0,00	0,00	0,00	0	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:

RP 021/2018

RESERVADO AO FISCO

Fantasia:

Ag.Cobrador:Cart Dep BB HM

PEDIDO (etiqueta): 3255512.3261573.3355263.3362099

Página 15/219[illegible]

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE
EMISSION: 24/10/2018, VALOR TOTAL R\$: 15.318,78

DATA DE REFERÊNCIA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.011
SÉRIE 001
3264414

Página 16/219



HOSPITALMED EIRELI
Rua Senador Paulo Guerra, 215
Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
Bairro: Centro
CEP: 56800-000
Fone: (87) 99640-6437

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.000.011

SÉRIE 1
FOLHA 1/4



CHAVE DE ACESSO

2618 1029 8680 5900 0188 5500 1000 0000 1110 9608 0225

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

NAT. OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA

DADOS DA NF-e

Prot.: 126180062887654 Data/Hora: 24/10/2018 16:19:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

076192865

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

29.868.059/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BODOCO ()

CNPJ / CPF

11.216.167/0001-00

DATA DA EMISSÃO

24/10/2018

ENDEREÇO

AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

56220-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

24/10/2018

MUNICÍPIO

BODOCO

FONE / FAX
(87) 3878-1191

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:18:42

FATURA

001 - 23/11/2018 - 15.318,78

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	15.318,78
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				15.318,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
114				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1109	CIPROFLOXACINO 200MG/100ML I.V. AMP LOTE: 8030156 FAB:08/03/2018 V AL: 08/03/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7898361700447 - MARCA: 15 OFARMA	30049069	041	5403	AMP	100,00	26,4900000	2.649,00	0,00	0,00	0,00	0	0
3466	IMUNOGLOBULINA HUM.ANTI RHD UN D RHOPHYLAC 300MCG LOTE: P100007604 FAB:06/04/2018 VAL: 05/04/2021 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7897499450842 - MARCA: CS L BEHRING	30021221	041	5403	UN	2,00	194,5400000	389,08	0,00	0,00	0,00	0	0
1458	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR C X C/30 LOTE: B18H1454 FAB:22/08/2018 VAL: 22/08/2020 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7896714208565 - MARCA: NE O QUIMICA	30049069	041	5403	CP R	210,00	0,0400000	8,40	0,00	0,00	0,00	0	0
1308	METFORMINA 850MG CPR CX C/200 LOTE: 18G59L FAB:26/07/2018 VA L: 26/07/2020 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7898148291304 - MARCA: PR ATI	30049049	041	5403	CP R	200,00	0,0700000	14,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2833	METILDOPA G 500MG CPR CX C/30 LOTE: 0K9586 FAB:14/04/2018 VA L: 14/04/2020 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7896004703473 - MARCA: EM S	30049035	041	5403	CP R	60,00	0,5800000	34,80	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
TRIB. APPROX. TRIB APPROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:
PP 021/2018

RESERVADO AO FISCO

Forçador:
Ap.Cobrador:Cart Dep BB HM

PEDIDO (etiqueta): 3255512.3261573.3355263.3362099

 HOSPITALMED EIRELI Rua Senador Paulo Guerra, 215 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Centro CEP: 56800-000 Fone: (87) 99640-6437		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA 1 Nº 000.000.011 SÉRIE 1 FOLHA 2/4		 CHAVE DE ACESSO 2618 1029 8680 5900 0188 5500 1000 0000 1110 9608 0225 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora	
NAT. OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		DADOS DA NF-e Prot.: 126180062887654 Data/Hora: 24/10/2018 16:19:00			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 076192865		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 29.868.059/0001-88	

[illegible]

 HOSPITALMED EIRELI Rua Senador Paulo Guerra, 215 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Centro CEP: 56800-000 Fone: (87) 99640-6437	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.011 SÉRIE 1 FOLHA 3/4	1588  CHAVE DE ACESSO 2618 1029 8680 5900 0188 5500 1000 0000 1110 9608 0225 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora
NAT OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA INSCRIÇÃO ESTADUAL 076192865	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	DADOS DA NFE Prot.: 126180062887654 Data/Hora: 24/10/2018 16:19:00 CNPJ 29.868.059/0001-88

[illegible]

Página 19/2197/13

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE EMISSÃO: 13/11/2018, VALOR TOTAL R\$: 16.962,60		NF-e Nº 000.000.015 SÉRIE 001 3374040
DATA DE REFERÊNCIA: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

HOSPITALMED EIRELI Rua Senador Paulo Guerra, 215 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Centro CEP: 56800-000 Fone: (87) 99640-6437	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 000.000.015 SÉRIE FOLHA 1/3	CHAVE DE ACESSO 2618 1129 8680 5900 0188 5500 1000 0000 1510 4982 7886 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	---

Página 20/219

NAT. OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		DADOS DA NF-e Prot.: 126180069240765 Data/Hora: 13/11/2018 08:25:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 076192865	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 29.868.059/0001-88
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()		
CNPJ / CPF 11.216.167/0001-00		DATA DA EMISSÃO 13/11/2018
ENDEREÇO AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO		BARRIO / DISTRITO CENTRO
CEP 56220-000		DATA DE SAÍDA / ENTRADA 13/11/2018
MUNICÍPIO BODOCO	FONE / FAX (87) 3878-1191	UF PE
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 08:24:52

FATURA 001 - 13/12/2018 - 16.962,60	
---	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 16.962,60	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 16.962,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL 9 - Sem Frete		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		CNPJ / CPF	
QUANTIDADE 77	ESPÉCIE 77	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NOME / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1725	ACIDO FOLICO 5MG CPR CX C/ 500 LOTE: 0642/18 FAB:31/07/2018 V AL: 30/06/2020 LISTA POS JTIVA DESC:0.00% EAN: 7898470680531 - MARCA: HT POLABOR	30043991	041	5403	CP R	20.000,00	0,0400000	800,00	0,00	0,00	0,00	0	
870	GLICERINA 12% 500ML AMP CX C/2 4 LOTE: GN18H042 FAB:31/08/2018 VAL: 31/08/2020 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898166040175 - MARCA: FA RMACE	30039099	041	5403	AM P	60,00	4,9300000	295,80	0,00	0,00	0,00	0	
2164	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML AM P LOTE: 74MF1839 FAB:22/05/2018 VAL: 22/05/2020 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7897947706491 - MARCA: FR ESENUS KABI	30049099	041	5403	AM P	750,00	2,6300000	1.972,50	0,00	0,00	0,00	0	
1729	SULFATO FERROSO 125MG/ML 30ML LOTE: 4614 FAB:01/06/2018 VAL: 01/06/2020 LISTA NEGATI VA DESC:0.00% EAN: 7898133131455 - MARCA: NA TULAB	28332940	041	5403	FR S	200,00	0,8700000	174,00	0,00	0,00	0,00	0	
117	ALBENDAZOL 400MG CPR CX C/100 LOTE: 18E55C FAB:15/05/2018 VA L: 15/05/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7898148295227 - MARCA: PR ATI	30049063	041	5403	CP R	200,00	0,4400000	88,00	0,00	0,00	0,00	0	

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PP 021/2018		RESERVADO AO FISCO
Fantasia: Ag.Cobrador:Cart Dep BB HM		
PEDIDO (etiqueta): 3255512.3261573.3355263.3362099		



HOSPITALMED EIRELI
Rua Senador Paulo Guerra, 215
Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
Bairro: Centro
CEP: 56800-000
Fone: (87) 99640-6437

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.000.015

SÉRIE 1
FOLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO

2618 1129 8680 5900 0188 5500 1000 0000 1510 4982 7886

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

NAT OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

DADOS DA NFE

Prot.: 126180069240765 Data/Hora: 13/11/2018 08:25:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

076192865

PIS/COF. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNFJ

29.868.059/0001-88

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1861	BISACODIL 5MG LACTO PURGA CPR CX C/150 LOTE: 1818110 FAB:30/04/2018 V AL: 30/04/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896006257943 - MARCA: UNIAO QUIMICA	30049059	041	5403	CP R	300,00	0,1400000	42,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1554	OMEPRAZOL 20MG CPR CX C/500 LOTE: 0409/18 FAB:19/04/2018 V AL: 30/03/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7898470681156 - MARCA: HI POLABOR	30049099	041	5403	CP R	500,00	0,0900000	45,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2164	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML AMP LOTE: 74MC0960 FAB:23/03/2018 VAL: 23/02/2020 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7897947706491 - MARCA: FR ESENIUS KABI	30049099	041	5403	AMP	50,00	2,6300000	131,50	0,00	0,00	0,00	0	0
117	ALBENDAZOL 400MG CPR CX C/100 LOTE: 173261 FAB:01/10/2017 VA L: 31/10/2019 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7898148295227 - MARCA: PR ATI	30049063	041	5403	CP R	900,00	0,4400000	396,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2424	ANLIDIPINO 10MG CPR CX C/500 LOTE: 1806131 FAB:30/05/2018 V AL: 31/05/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7899095258075 - MARCA: GE OLAB	30049069	041	5403	CP R	20.000,00	0,1000000	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1861	BISACODIL 5MG LACTO PURGA CPR CX C/150 LOTE: 1811931 FAB:02/02/2018 V AL: 02/02/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896006257943 - MARCA: UNIAO QUIMICA	30049059	041	5403	CP R	300,00	0,1400000	42,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2833	METILDOPA G 500MG CPR CX C/30 LOTE: 907465 FAB:23/07/2018 VA L: 23/07/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7896004703473 - MARCA: EM S	30049035	041	5403	CP R	5.010,00	0,5800000	2.905,80	0,00	0,00	0,00	0	0

 HOSPITALMED EIRELI Rua Senador Paulo Guerra, 215 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Centro CEP: 56800-000 Fone: (87) 99640-6437	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.015 SÉRIE 1 FOLHA 3/3	 CHAVE DE ACESSO 2618 1129 8680 5900 0188 5500 1000 0000 1510 4982 7886 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora DADOS DA NF-e Prot.: 126180069240765 Data/Hora: 13/11/2018 08:25:00
NAT. OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA INSCRIÇÃO ESTADUAL 076192865	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 29.868.059/0001-88

Página 22/219

1592

M

[illegible]

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE
EMIÇÃO: 13/11/2018. VALOR TOTAL R\$: 13.436,70

DATA DE REFERÊNCIA: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.016
SÉRIE 001
3376050



HOSPITALMED EIRELI
Rua Senador Paulo Guerra, 215
Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
Bairro: Centro
CEP: 56800-000
Fone: (87) 99640-6437

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.016
SÉRIE 1
FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO
2618 1129 8680 5900 0188 5500 1000 0000 1516 9487 3465
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

Página 23/219

NAT. OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
076192865

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
29.868.059/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()

CNPJ / CPF
11.216.167/0001-00

DATA DA EMISSÃO
13/11/2018

ENDEREÇO
AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO

BARRIO / DISTRITO
CENTRO

CEP
56220-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
13/11/2018

MUNICÍPIO
BODOCO

FONE / FAX
(87) 3878-1191

UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
09:28:38

FATURA
001 - 13/12/2018 - 13.436,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13.436,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				13.436,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
66				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
782	TIRAS REAGENTE P/GLICOSE CX C/ 50 LOTE: 394426 FAB:30/11/2017 VA L: 30/11/2019 LISTA NEUT RA DESC:0.00% EAN: 7898919505784 - MARCA: AC ON	38220010	041	5403	CX	50,00	28,2600000	1.413,00	0,00	0,00	0,00	0	
4594	COLETOR DE URINA SIST.FECH 2L UND LOTE: VK1710710 FAB:03/09/2017 VAL: 03/08/2022 LISTA N EUTRA DESC:0.00% EAN: 7898536790907 - MARCA: TO P MED	39269030	041	5403	UN	100,00	2,7000000	270,00	0,00	0,00	0,00	0	
2725	CLOREXIDINA 2% 1000ML LT CX C/ 12 LOTE: 1801968 FAB:12/04/2018 V AL: 12/04/2021 LISTA NEU TRA DESC:0.00% EAN: 7897780209418 - MARCA: RI O QUIMICA	30049047	041	5403	FR S	20,00	14,8800000	297,60	0,00	0,00	0,00	0	
2043	ATADURA CREPE 15X1,2 09 FIO5 D UZ LOTE: F0217 FAB:01/02/2017 VAL : 01/02/2022 LISTA NEUTR A DESC:0.00% EAN: 7898960958478 - MARCA: TE XCARE	30059090	041	5403	DU Z	400,00	4,3500000	1.740,00	0,00	0,00	0,00	0	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROX. TRIB. APROX. R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL FONTE: CHAVE:
PP 021/2018

Fantasia:
Ag.Cobrador:Cart Dep BB HM

PEDIDO (etiqueta): 3255512.3261573.3355263.3362099

RESERVADO AO FISCO

Página 24/21912/13

 HOSPITALMED EIRELI Rua Senador Paulo Guerra, 215 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Centro CEP: 56800-000 Fone: (87) 99640-6437	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.016 SÉRIE 1 FOLHA 3/3	 CHAVE DE ACESSO 2618 1129 8680 5900 0188 5500 1000 0000 1610 9487 3465 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora
NAT. OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA INSCRIÇÃO ESTADUAL 076192865		DADOS DA NFE Prot.: 126180069260079 Data/Hora: 13/11/2018 09:29:00 CNPJ 29.868.059/0001-88

[illegible]

127.0.0.1/sistema

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE EMISSÃO: 16/11/2018. VALOR TOTAL R\$: 5.583,20		NF-e Nº 000.000.018 SÉRIE 001 3413456
DATA DE REFERÊNCIA	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

HOSPITALMED EIRELI Rua Senador Paulo Guerra, 215 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Centro CEP: 56800-000 Fone: (87) 99640-6437	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	 CHAVE DE ACESSO 2618 1129 8680 5900 0188 5500 1000 0000 1810 6702 9645 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora
0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 000.000.018 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		

NAT OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		DADOS DA NF-e Prot.: 126180070155664 Data/Hora: 16/11/2018 16:47:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
076192865		29.868.059/0001-88	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()		11.216.167/0001-00	16/11/2018
ENDEREÇO	BARRIO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO	CENTRO	56220-000	16/11/2018
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA DE SAÍDA
BODOCO	(87) 3878-1191	PE	16:47:24

FATURA	
001 - 16/12/2018 - 5.583,20	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	5.583,20	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.583,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1849	ACIDO VALPROICO 250MG C1 CPR C X C/25 LOTE: 1026642 FAB:12/03/2018 V AL: 31/03/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896112426646 - MARCA: BI OLAB	30049029	041	5403	CP R	10.000,00	0,3200000	3.200,00	0,00	0,00	0,00	0	
05934	RISPERIDONA 2MG C1 CPR CX C/30 LOTE: HX3430 FAB:20/03/2018 VA L: 29/02/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7897595611437 - MARCA: SA NDOZ	30049069	041	5403	CP R	9.930,00	0,2400000	2.383,20	0,00	0,00	0,00	0	

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB. APROX. TRIB APROX RS: 0,00 FEDERAL 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL FONTE: CHAVE: PP 021/2018 Fantasia: Ag.Cobrador:Cart Dep 88 HM PEDIDO (etiqueta): 3377241.3410606.3542089.3719712.3719747	RESERVADO AO FISCO

1596

M

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE
EMIÇÃO: 17/11/2018, VALOR TOTAL R\$: 1.235,40

NF-e
Nº 000.000.019
SÉRIE 001
3422653

DATA DE REFERÊNCIA
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Página 27/219



HOSPITALMED EIRELI
Rua Senador Paulo Guerra, 215
Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
Bairro: Centro
CEP: 56800-000
Fone: (87) 99640-6437

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.019
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
2618 1129 8680 5900 0188 5500 1000 0000 1910 5289 1246

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

NAT OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

DADOS DANFE
Prot.: 126180070304688 Data/Hora: 17/11/2018 09:38:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
076192865

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
29.868.059/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()

CNPJ / CPE
11.216.167/0001-00

DATA DA EMISSÃO
17/11/2018

ENDEREÇO
AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO

BARRIO / DISTRITO
CENTRO

CEP
56220-000

DATA DE SAÍDA - ENTRADA
17/11/2018

MUNICÍPIO
BODOCO

FONE / FAX
(87) 3878-1191

UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
09:38:11

FATURA
001 - 17/12/2018 - 1.235,40

1597

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.235,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.235,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ - CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NOM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3771	BIPERIDENO 2MG C1 CX C/75 LOTE: 1823686 FAB:28/05/2018 V AL: 31/05/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896006253693 - MARCA: UN IAO QUIMICA	30049069	041	5403	CP R	1.050,00	0,2100000	220,50	0,00	0,00	0,00	0	
2050	NORTRIPTILINA 25MG C1 CAPS CX C/30 LOTE: 572011 FAB:01/07/2018 VA L: 31/07/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7891317430146 - MARCA: EU ROFARMA	30049039	041	5403	CP R	510,00	0,3700000	188,70	0,00	0,00	0,00	0	
2637	VENLAFAXINA 37,5MG C1 CPR CX C /30 LOTE: 0H1414 FAB:01/01/2018 VA L: 31/01/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7896004759715 - MARCA: EM S	30049099	041	5403	UN	1.020,00	0,8100000	826,20	0,00	0,00	0,00	0	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROR. TRIB APROR R3: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:
PP 021/2018

RESERVADO AO FISCO

Fantasia:
Ag. Cobrador: Cart. Dep. BB HM

PEDIDO (etiqueta): 3377241_3410606.3542089.3719712.3719747

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE EMIÇÃO: 05/12/2018, VALOR TOTAL R\$: 156,00		NF-e Nº 000.000.027 SÉRIE 001 3543403	
DATA DE REFERÊNCIA		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
 HOSPITALMED EIRELI Rua Senador Paulo Guerra, 215 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Centro CEP: 56800-000 Fone: (87) 99640-6437		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.027 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	
		Página 28/219	
CHAVE DE ACESSO 2618 1229 8680 5900 0188 5500 1000 0000 2710 8750 3418		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora	
DADOS DA NF-e Prot.: 126180075137665 Data/Hora: 05/12/2018 13:34:00			
NAT. OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 076192865		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 29.868.059/0001-88	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()		CNPJ / CPF 11.216.167/0001-00	
ENDEREÇO AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO		BARRIO / DISTRITO CENTRO	
MUNICÍPIO BODOCO		CEP 56220-000	
FONE / FAX (87) 3878-1191		UF PE	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 13:34:11	
FATURA 001 - 04/01/2019 - 156,00			
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	
BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 156,00			
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00	
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	
VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 156,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	
CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO	
UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	
UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 2		ESPECIE	
MARCA		NUMERAÇÃO	
PESO BRUTO 0,00		PESO LÍQUIDO 0,00	
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS			
COO. PRODUTO 4591	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS COLETOR C/ PA UNIV N/EST 80ML UND LOTE: 1810031 FAB:03/10/2018 V AL: 03/10/2021 LISTA NEU TRA DESC:0.00% EAN: 7898599570355 - MARCA: CR AL	NCM / SH 39259040	ICST 060
CFOP 5405	UNID UN	QTD 600,00	V. UNITÁRIO 0,26000000
V. TOTAL 156,00	BC DO ICMS 0,00	V. ICMS 0,00	V. IPI 0,00
ALIQ. ICMS 0	ALIQ. IPI		
CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib. APROX. Trib. APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PP 02/2018		RESERVADO AO FISCO	
Fantasia: Ag.Cobrador:Cart Dep 88 HM			
PEDIDO (etiqueta): 3377241,3410606,3542089,3719712,3719747			

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE EMISSÃO: 21/01/2019, VALOR TOTAL R\$: 9.457,00		NF-e Nº 000.000.058 SÉRIE 001 3726753
DATA DE REFERÊNCIA: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____		

HOSPITALMED EIRELI Rua Senador Paulo Guerra, 215 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Centro CEP: 56800-000 Fone: (87) 99640-6437	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.058 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	CHAVE DE ACESSO 2619 0129 8680 5900 0188 5500 1000 0000 5810 7516 7088 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	--

Página 29/219

NAT OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		DADOS DANFE Prot.: 126190004056552 Data/Hora: 21/01/2019 08:43:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 076192865	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 29.868.059/0001-88	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()		CNPJ / CPE 11.216.167/0001-00	DATA DA EMISSÃO 21/01/2019
ENDEREÇO AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO		BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 56220-000
MUNICÍPIO BODOCO	FONE / FAX (87) 3878-1191	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 001 - 20/02/2019 - 9.457,00		DATA DE SAÍDA / ENTRADA 21/01/2019	
VALOR DO FARETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00	
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	
VALOR DO IPT 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 9.457,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL 9 - Sem Frete		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTI _____	PLACA DO VEÍCULO _____	UF _____	CNPJ / CPE _____
ENDEREÇO _____		MUNICÍPIO _____	UF _____	INSCRIÇÃO ESTADUAL _____		
QUANTIDADE 32	ESPÉCIE _____	MARCA _____	NUMERAÇÃO _____	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
1308	METFORMINA 850MG CPR CX C/200 LOTE: 18K218 FAB:09/11/2018 VA L: 09/11/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7898148291304 - MARCA: PR ATI	30049049	060	5405	CP R	60.000,00	0,0700000	4.200,00	0,00	0,00	0,00	0	
845	MICONAZOL NIT CREME VAGINAL 80 G BIS LOTE: 18L908 FAB:05/12/2018 VA L: 05/12/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7898148304912 - MARCA: PR ATI	30049066	060	5405	BI S	100,00	6,3000000	630,00	0,00	0,00	0,00	0	
1554	OMEPRAZOL 20MG CAPS CX C/500 LOTE: 0962/18 FAB:08/11/2018 V AL: 30/10/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7898470681156 - MARCA: HI POLABOR	30049099	060	5405	CP S	30.000,00	0,0900000	2.700,00	0,00	0,00	0,00	0	
3668	PREDNISOLONA 3MG/ML SOL ORAL F RS 60ML UND LOTE: 0654/18 FAB:01/08/2018 V AL: 01/07/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7898470682931 - MARCA: HI POLABOR	30043999	060	5405	FR S	200,00	3,6300000	726,00	0,00	0,00	0,00	0	
1310	PROMETAZINA 25MG CPR CX C/ 200 LOTE: 4054114 FAB:01/08/2018 V AL: 01/08/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896112100546 - MARCA: TE UTO	30049075	060	5405	CP R	5.000,00	0,1100000	550,00	0,00	0,00	0,00	0	

CALCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0,00		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 9.457,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 9.457,00		VALOR DO ISSQN 0,00	
--	--	---	--	---	--	-------------------------------	--

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL FONTE: CHAVE: PP N 021/2018		RESERVADO AO FISCO
Fantasia: Ag.Cobrador:Cart Dep BB HM		
PEDIDO (etiqueta): 3377241.3410606.3542089.3719712.3719747		

Página 30/219

1600
M

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE

EMIÇÃO: 21/01/2019, VALOR TOTAL R\$: 2.638,94

DATA DE REFERÊNCIA

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.000.059

SÉRIE 001

3727320



HOSPITALMED EIRELI

Rua Senador Paulo Guerra, 215

Cidade: Afogados da Ingazeira-PE

Bairro: Centro

CEP: 56800-000

Fone: (87) 99640-6437

DANFE

Documento Auxiliar da

Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.059

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

2619 0129 8680 5900 0188 5500 1000 0000 5910 2992 4243

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NAT. OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

076192865

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

29.868.059/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BODOCO ()

CNPJ / CPF

11.216.167/0001-00

DATA DA EMISSÃO

21/01/2019

ENDEREÇO

AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

56220-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

21/01/2019

MUNICÍPIO

BODOCO

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

08:45:59

FATURA

001 - 20/02/2019 - 2.638,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.638,94

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.638,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

9

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
921	AGULHA HIPODERMICA DESC 40X12 CX C/100 LOTE: 57218031 FAB:02/03/2018 VAL: 02/03/2023 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7898913078499 - MARCA: SO LIDOR	90183219	060	5405	UN	200,00	0,0618000	12,36	0,00	0,00	0,00	0	
2043	ATADURA CREPE 15X1,2 09 FIOS D UZ LOTE: F0217 FAB:01/02/2017 VAL : 01/02/2022 LISTA NEUTR A DESC:0.00% EAN: 7898960958478 - MARCA: TE XCARE	30059090	060	5405	DU Z	110,00	4,3500000	478,50	0,00	0,00	0,00	0	
2725	CLOREXIDINA 2% 1000ML LT CX C/ 12 LOTE: 1801968 FAB:12/04/2018 V AL: 12/04/2021 LISTA NEU TRA DESC:0.00% EAN: 7897780209418 - MARCA: RI O QUIMICA	30049047	060	5405	FR S	10,00	14,8800000	148,80	0,00	0,00	0,00	0	
5169	COMPRESSA GAZE 7.5X7.5 09 FIOS PCT C/ 500 LOTE: 1023109/18 FAB:01/09/201 8 VAL: 01/09/2022 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898125710019 - MARCA: SP MARCAS	30059090	060	5405	PC T	200,00	7,4400000	1.488,00	0,00	0,00	0,00	0	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

DEFINIÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES: TRIB. APROX. TRIB. APROX. R\$: 0,00 FEDERAL 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PP N 021/2018

RESERVADO AO FISCO

Fantasia:

Ag.Cobrador:Cart Dep B6 HM

PEDIDO (etiqueta): 3377241.3410606.3542089.3719712.3719747

[illegible]

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE EMISSÃO: 21/01/2019, VALOR TOTAL R\$: 12.070,00		NF-e Nº 000.000.060 SÉRIE 001 3727387
DATA DE REFERÊNCIA: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

HOSPITALMED EIRELI Rua Senador Paulo Guerra, 215 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Centro CEP: 56800-000 Fone: (87) 99640-6437	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.060 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 2619 0129 8680 5900 0188 5500 1000 0000 6010 9453 3840 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	---

Página 33/219

NAT. OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA		DADOS DA NF-e Prot.: 126190004057331 Data/Hora: 21/01/2019 08:47:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
076192865		29.868.059/0001-88	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()		11.216.167/0001-00	21/01/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO		CENTRO	56220-000
MUNICÍPIO	FONE - FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BODOCO	(87) 3878-1191	PE	
HORA DE SAÍDA		HORA DE SAÍDA	
08:46:51			

FATURA	
001 - 20/02/2019 - 12.070,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	12.070,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.070,00

1603

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
63				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
07873	ACETILCISTEÍNA 20MG/ML 100ML XPE PED UND LOTE: 1846531 FAB:20/11/2018 V AL: 30/11/2020 LISTA NEG ATIVA DESC:0.00% EAN: 7896006268666 - MARCA: UN TAO QUIMICA	30049059	060	5405	FR S	500,00	5,3400000	2.670,00	0,00	0,00	0,00	0	
2098	FUROSEMIDA 40MG CPR CX C/500 LOTE: 18H65M FAB:14/08/2018 VA L: 14/08/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7899547504538 - MARCA: PR ATI	30049076	060	5405	CP R	13.500,00	0,0300000	405,00	0,00	0,00	0,00	0	
1145	GLIBENCLAMIDA 5MG CPR CX C/450 LOTE: 1809837 FAB:23/08/2018 V AL: 31/08/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7899095210899 - MARCA: GE OLAB	30049079	060	5405	CP R	5.850,00	0,0300000	175,50	0,00	0,00	0,00	0	
1549	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR C X C/300 LOTE: 17L51G FAB:11/12/2017 VA L: 11/12/2019 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7899547505276 - MARCA: PR ATI	30049069	060	5405	CP R	99.900,00	0,0400000	3.996,00	0,00	0,00	0,00	0	
1725	ACIDO FOLICO 5MG CPR CX C/ 500 LOTE: 0643/18 FAB:01/08/2018 V AL: 30/07/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7898470680531 - MARCA: HI POLABOR	30043991	060	5405	CP R	10.000,00	0,0400000	400,00	0,00	0,00	0,00	0	

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PP N 021/2018	RESERVADO AO FISCO
Fantasia: Ag.Cobrador:Cart Dep BB HM	
PEDIDO (etiqueta): 3719643.3719668.3728532.3918629.3918648.3918671	



HOSPITALMED EIRELI
Rua Senador Paulo Guerra, 215
Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
Bairro: Centro
CEP: 56800-000
Fone: (87) 99640-6437

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000.000.060
SÉRIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

2619 0129 8680 5900 0188 5500 1000 0000 6010 9453 3840

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

NAT. OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

DADOS DA NFe

Prot.: 126190004057331 Data/Hora: 21/01/2019 08:47:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

076192865

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

29.868.059/0001-88

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	C/OP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
08745	AGUA PARA INJECAO 500ML AMP LOTE: 0000117222 FAB:30/07/201 8 VAL: 30/07/2020 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7896727843050 - MARCA: HA LEXISTAR	30039099	060	5405	AMP	200,00	2,8300000	566,00	0,00	0,00	0,00	0	
117	ALBENDAZOL 400MG CPR CX C/100 LOTE: 18E55C FAB:15/05/2018 VA L: 15/05/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7898148295227 - MARCA: PR ATI	30049063	060	5405	CP R	1.000,00	0,4400000	440,00	0,00	0,00	0,00	0	
2424	ANLIDIPINO 10MG CPR CX C/500 LOTE: 1806131 FAB:30/05/2018 V AL: 31/05/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7899095258075 - MARCA: GE OLAB	30049069	060	5405	CP R	10.000,00	0,1000000	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0	
441	BENZILPENICILINA 600.000UI AMP CX C/50 LOTE: 2501158 FAB:01/09/2018 V AL: 30/09/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896112125013 - MARCA: TE UTO	30041013	060	5405	AMP	50,00	10,4900000	524,50	0,00	0,00	0,00	0	
1861	BISACODIL 5MG LACTO PURGA CPR CX C/150 LOTE: 1818110 FAB:30/04/2018 V AL: 30/04/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896006257943 - MARCA: UN JAO QUIMICA	30049059	060	5405	CP R	450,00	0,1400000	63,00	0,00	0,00	0,00	0	
2254	DEXAMETASONA 0.1% 10GR BISN 1U ND LOTE: 181227 FAB:12/11/2018 VA L: 30/11/2020 LISTA NEGA TIVA DESC:0.00% EAN: 7897732602076 - MARCA: SO BRAL	29372210	060	5405	BI S	1.000,00	1,0400000	1.040,00	0,00	0,00	0,00	0	
1281	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML FRS CX C/100 LOTE: D518J522 FAB:03/10/2018 VAL: 03/10/2020 LISTA NE GATIVA DESC:0.00% EAN: 7898166040854 - MARCA: FA RMACE	30039099	060	5405	FR S	1.000,00	0,7900000	790,00	0,00	0,00	0,00	0	

S. n° 1604

CM

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE
EMISSION: 21/01/2019 - VALOR TOTAL R\$: 1.059,00

NF-e
Nº 000.000.061
SÉRIE 001
3727478

DATA DE REFERÊNCIA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Página 35/219



HOSPITALMED EIRELI
Rua Senador Paulo Guerra, 215
Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
Bairro: Centro
CEP: 56800-000
Fone: (87) 99640-6437

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.061
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
2619 0129 8680 5900 0188 5500 1000 0000 6110 8266 1411

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

NAT OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

DADOS DA NF-e
Prot.: 126190004057556 Data/Hora: 21/01/2019 08:47:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
076192865

INSC. ESTADUAL DO SUBS1 TRIBUTÁRIO

CNPJ
29.868.059/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()

CNPJ / CPF
11.216.167/0001-00

DATA DA EMISSÃO
21/01/2019

ENDEREÇO
AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
56220-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
21/01/2019

MUNICÍPIO
BODOCO

FONE / FAX
(87) 3878-1191

UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
08:47:45

FATURA

001 - 20/02/2019 - 1.059,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.059,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.059,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NOM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
08745	AGUA PARA INJECAO 500ML AMP LOTE: 0000117222 FAB:30/07/201 8 VAL: 30/07/2020 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7896727843050 - MARCA: HA LEXISTAR	30039099	060	5405	AMP	300,00	2,8300000	849,00	0,00	0,00	0,00	0	
06926	METRONIDAZOL 500MG/ML 100ML AM P C/ 80 LOTE: 74M12769 FAB:07/09/2018 VAL: 07/08/2020 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7899498608057 - MARCA: FR ESENILUS KABI	30049066	060	5405	AMP	100,00	2,1000000	210,00	0,00	0,00	0,00	0	

IB. nº 160.5

44

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:
PP 021/2018

RESERVADO AO FISCO

Fantasia:
Ag.Cobrador:Cart Dep BB HM

PEDIDO (etiqueta): 3719643.3719668.3728532.3918629.3918648.3918671

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE
EMISSION: 28/01/2019, VALOR TOTAL R\$: 8.643,20

NF-e
Nº 000.000.073
SÉRIE 001
3742260

Página 36/219



HOSPITALMED EIRELI
Rua Senador Paulo Guerra, 215
Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
Bairro: Centro
CEP: 56800-000
Fone: (87) 99640-6437

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000.000.073
SÉRIE 1
FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO

2619 0129 8680 5900 0188 5500 1000 0000 7310 9925 8039

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

NAT. OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

DADOS DANFE

Prot.: 126190005595084 Data/Hora: 28/01/2019 08:25:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

076192865

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

29.868.059/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()

CNPJ / CPF

11.216.167/0001-00

DATA DA EMISSÃO

28/01/2019

ENDEREÇO

AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

56220-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

28/01/2019

MUNICÍPIO

BODOCO

FONE / FAX

(87) 3878-1191

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

08:24:46

FATURA

001 - 27/02/2019 - 8.643,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

8.643,20

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

8.643,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

46

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
07873	ACETILCISTEINA 20MG/ML 100ML XPE PED UND LOTE: 1848531 FAB:20/11/2018 V AL: 30/11/2020 LISTA NEG ATIVA DESC:0.00% EAN: 7896006268666 - MARCA: UN IAO QUIMICA	30049059	060	5405	FR S	10,00	5,3400000	53,40	0,00	0,00	0,00	0	
1478	SORO GLICOSADO 5% C/ 500ML AMP LOTE: 74MB0443 FAB:11/01/2018 VAL: 11/01/2020 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7897947706545 - MARCA: FR ESENHUS KABI	30049099	060	5405	AM P	500,00	2,8600000	1.430,00	0,00	0,00	0,00	0	
2075	ALCOOL 70% 1000ML LT LOTE: 18.218-70 FAB:06/08/2018 VAL: 06/08/2021 LISTA N EUTRA DESC:0.00% EAN: 7898051680806 - MARCA: IT AJA	38089429	060	5405	L	24,00	4,1000000	98,40	0,00	0,00	0,00	0	
5169	COMPRESSA GAZE 7.5X7.5 09 FIOS PCT C/ 500 LOTE: 1023109/18 FAB:01/09/201 8 VAL: 01/09/2022 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898125710019 - MARCA: SP MARCAS	30059090	060	5405	PC T	100,00	7,4400000	744,00	0,00	0,00	0,00	0	
94	LUVA CIRURGICA 7.0 PAR LOTE: SLCCAA023C FAB:01/01/201 8 VAL: 31/12/2020 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898283812341 - MARCA: DE SCARPACK	40151100	060	5405	PA R	50,00	0,9800000	49,00	0,00	0,00	0,00	0	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:
PP N 021/2018

RESERVADO AO FISCO

Fantasia:
Ap.Cobrador/Cart Dep BB HM

PEDIDO (etiqueta): 3719643.3719668.3728532.3918629.3918648.3918671



HOSPITALMED EIRELI
Rua Senador Paulo Guerra, 215
Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
Bairro: Centro
CEP: 56800-000
Fone: (87) 99640-6437

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.000.073

SÉRIE 1
FOLHA 3/3



Página 38/219

CHAVE DE ACESSO

2619 0129 8680 5900 0188 5500 1000 0000 7310 9925 8039

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

NAT OPERACAO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

076192865

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

29.868.059/0001-88

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SN	CS1	CFOP	UNID	QTD	V UNITARIO	V TOTAL	BC DO ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
543	DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML AMP I.M CX C/100 LOTE: DC18M126 FAB:14/12/2018 VAL: 14/12/2020 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898166040830 - MARCA: FA RMACE	30039047	060	5405	AMP	1.500,00	0,5900000	885,00	0,00	0,00	0,00	0	
1281	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML FRS CX C/100 LOTE: DS18G383 FAB:30/07/2018 VAL: 30/07/2020 LISTA NE GATIVA DESC:0.00% EAN: 7898166040854 - MARCA: FA RMACE	30039099	060	5405	FRS	20,00	0,7900000	15,80	0,00	0,00	0,00	0	
1059	BUT. ESC. DIP. SOD. 5ML AMP CX C/100 LOTE: HC18J174 FAB:16/11/2018 VAL: 31/10/2020 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898166040670 - MARCA: FA RMACE	30049099	060	5405	UN	500,00	1,3800000	690,00	0,00	0,00	0,00	0	
06926	METRONIDAZOL 500MG/ML 100ML AM P C/ 80 LOTE: 74MI2769 FAB:07/09/2018 VAL: 07/08/2020 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7899498608057 - MARCA: FR ESENJUS KAB!	30049066	060	5405	AMP	80,00	2,1000000	168,00	0,00	0,00	0,00	0	
1149	PROMETAZINA 50MG/2ML AMP I.M C X C/100 LOTE: AYW060 FAB:01/08/2018 VAL : 30/07/2020 LISTA POSIT IVA DESC:0.00% EAN: 7896137123780 - MARCA: SA NVAL	30049099	060	5405	AMP	200,00	1,9200000	384,00	0,00	0,00	0,00	0	

nº 160

CM

no 1608
m

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE
 EMISSÃO: 27/02/2019, VALOR TOTAL R\$: 5.579,00

DATA DE REFERÊNCIA

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000.000.128
 SÉRIE 001
 3938728



HOSPITALMED EIRELI
 Rua Senador Paulo Guerra, 215
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Centro
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 99640-6437

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000.000.128
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



Página 39/219

CHAVE DE ACESSO

2619 0229 8680 5900 0188 5500 1000 0001 2810 0931 1222

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

NAT OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

DADOS DA NF-e

Prot.: 126190012624562 Data/Hora: 27/02/2019 08:35:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

076192865

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

29.868.059/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()

CNPJ / CPF

11.216.167/0001-00

DATA DA EMISSÃO

27/02/2019

ENDEREÇO

AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

56220-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

27/02/2019

MUNICÍPIO

BODOCO

FONE / FAX

(87) 3878-1191

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

08:34:33

FATURA

001 - 29/03/2019 - 5.579,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.579,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.579,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

20

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1849	ACIDO VALPROICO 250MG C1 CPR C X C/25 LOTE: 1034054 FAB:17/09/2018 V AL: 30/09/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896112426646 - MARCA: BI OLAB	30049029	060	5405	CP R	5.000,00	0,3200000	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2662	CLONAZEPAM 2,5MG/ML B1 FRS 20M L LOTE: 1810604 FAB:07/09/2018 V AL: 30/09/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7899095258396 - MARCA: GE OLAB	29339113	060	5405	FR S	500,00	2,4700000	1.235,00	0,00	0,00	0,00	0	0
07214	FENITOINA 100MG C1 CPR CX C/50 0 LOTE: 0675/18 FAB:02/08/2018 V AL: 02/07/2020 LISTA NEG ATIVA DESC:0.00% EAN: 7898470682900 - MARCA: HI POLABOR	30049099	060	5405	CP R	10.000,00	0,2500000	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1051	HALOPERIDOL 2MG/ML C1 FRS 20ML LOTE: 1841297 FAB:01/10/2018 V AL: 31/10/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896006262879 - MARCA: UN IAO QUIMICA	30049069	060	5405	FR S	100,00	2,4400000	244,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 TRIB. APROX. TRIB. APROX. R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE;
 PREGAO PRESENCIAL N 021/2018 CAF

RESERVADO AO FISCO

Fantasia:
 Ag.Cobrador:Cart Dep BB HM

PEDIDO (etiqueta): 3719643.3719668.3728532.3918629.3918648.3918671

[illegible]

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE EMISSÃO: 27/02/2019, VALOR TOTAL R\$: 93,72							NF-e Nº 000.000.131 SÉRIE 001 3945647						
DATA DE REFERÊNCIA		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											
		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica											
HOSPITALMED EIRELI Rua Senador Paulo Guerra, 215 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Centro CEP: 56800-000 Fone: (87) 99640-6437		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.131 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		CHAVE DE ACESSO 2619 0229 8680 5900 0188 5500 1000 0001 3110 1659 9517 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora									
NAT OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA		DADOS DA NF-e Prot.: 126190012647958 Data/Hora: 27/02/2019 09:47:00											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 076192865		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CPFJ 29.868.059/0001-88									
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BODOCO ()				CPFJ / CPF 11.216.167/0001-00		DATA DA EMISSÃO 27/02/2019							
ENDEREÇO AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 56220-000							
MUNICÍPIO BODOCO		FONE / FAX (87) 3878-1191		UF PE		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
HORA DE SAÍDA 09:47:07													
FATURA 001 - 29/03/2019 - 93,72													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00							
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 93,72													
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00							
VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 93,72											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO							
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO							
PESO BRUTO 0,00		PESO LÍQUIDO 0,00											
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	GST	CFOP	UNID.	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2905	FIO NYLON 3 AG 2.5 CIR 3/8 CX C/24 LOTE: 41718052 FAB:31/05/2018 VAL: 31/05/2023 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7898947667164 - MARCA: PR OCARE	30061090	060	5405	CX	1,00	25,5600000	25,56	0,00	0,00	0,00	0	0
602	LAMINA DE BISTURI N24 CX C/100 LOTE: 23118101 FAB:30/10/2018 VAL: 30/10/2023 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7898913077072 - MARCA: SO LIDOR	90189029	260	5405	CX	3,00	22,7200000	68,16	0,00	0,00	0,00	0	0
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR DO ISSQN					
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 021/2018 HOSPITAL MUNICIPAL EULINA SILVA LOCIO DE ALENCAR													
RESERVADO AO FISCO													
Fantasia: Ag.Cobrador:Cart Dep BB HM													
PEDIDO (etiqueta): 3719643.3719658.3728532.3918629.3918648.3918671													

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE
EMIÇÃO: 19/03/2019. VALOR TOTAL R\$: 2.079,20

NF-e
Nº 000.000.214
SÉRIE 001
4048826

Página 42/219



HOSPITALMED EIRELI
Rua Senador Paulo Guerra, 215
Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
Bairro: Centro
CEP: 56800-000
Fone: (87) 99640-6437

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.214
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 1410 2417 2169

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

NAT OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

DADOS DANFE

Prot.: 126190016516649 Data/Hora: 19/03/2019 10:37:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

076192865

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

29.868.059/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()

CNPJ / CPF

11.216.167/0001-00

DATA DA EMISSÃO

19/03/2019

ENDEREÇO

AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

56220-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

19/03/2019

MUNICÍPIO

BODOCO

FONE / FAX

(87) 3878-1191

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

10:36:37

FATURA

001 - 18/04/2019 - 2.079,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.079,20

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.079,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

10

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1753	ESPARADRAPO 10X4,5M RL LOTE: USA28501 FAB:04/12/2018 VAL: 03/12/2020 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7896544901100 - MARCA: MI SSNER	30051090	060	5405	RL	150,00	5,74000000	861,00	0,00	0,00	0,00	0	
2513	FITA MICROPOROSA 5CM X10M RL LOTE: BAM17201 FAB:27/07/2017 VAL: 27/07/2019 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7896544900110 - MARCA: MI SSNER	30051090	060	5405	RL	61,00	4,00000000	244,00	0,00	0,00	0,00	0	
1315	FITA TESTE AUTOCLAVE 19X30 RL LOTE: 220218-C05 FAB:01/02/201 8 VAL: 01/02/2020 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7896544925465 - MARCA: MI SSNER	48114110	060	5405	RL	30,00	4,34000000	130,20	0,00	0,00	0,00	0	
2513	FITA MICROPOROSA 5CM X10M RL LOTE: BAM22601 FAB:28/09/2017 VAL: 28/09/2019 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7896544900110 - MARCA: MI SSNER	30051090	060	5405	RL	68,00	4,00000000	272,00	0,00	0,00	0,00	0	
2513	FITA MICROPOROSA 5CM X10M RL LOTE: UAM11301 FAB:30/05/2018 VAL: 30/05/2020 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7896544900110 - MARCA: MI SSNER	30051090	060	5405	RL	143,00	4,00000000	572,00	0,00	0,00	0,00	0	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:
PREGÃO PRESENCIAL N 003/2019/PMS(SRP) CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO

RESERVADO AO FISCO

Fantasia:
Ag.Cobrador:Cart. Dep. BB HM

PEDIDO (etiqueta): 4040927,4040946,4040976,4041005

CEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO BODOCO-PE EMISSION: 19/03/2019. VALOR TOTAL R\$: 2.047,08						NF-e Nº 000.000.213 SÉRIE 001 4048875							
DATA DE REFERÊNCIA		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											
 HOSPITALMED EIRELI Rua Senador Paulo Guerra, 215 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Centro CEP: 56800-000 Fone: (87) 99640-6437		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.213 SÉRIE 001 FOLHA 1/2		 CHAVE DE ACESSO 2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 1310 6797 7927 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora									
NAT OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA						DADOS DA NFe Prot.: 126190016513409 Data/Hora: 19/03/2019 10:30:00							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 076192865		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 29.868.059/0001-88									
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()				CNPJ / CPF 11.216.167/0001-00		DATA DA EMISSÃO: 19/03/2019							
ENDEREÇO AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 56220-000							
MUNICÍPIO BODOCO		FONE / FAX (87) 3878-1191		UF PE		HORA DE SAÍDA 10:28:54							
FATURA 001 - 19/04/2019 - 2.047,08													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00							
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00							
VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2.047,08											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO							
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		CNPJ / CPF							
QUANTIDADE 8		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO							
PESO BRUTO 0,00		PESO LÍQUIDO 0,00											
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NOM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2075	ALCOOL 70% 1000ML LT LOTE: 18.330-70 FAB:26/11/2018 VAL: 26/11/2021 LISTA N EUTRA DESC:0.00% EAN: 7898051680806 - MARCA: IT AJA	38089429	060	5405	L	20,00	4,1000000	82,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2043	ATADURA CREPE 15X1,2 09 FIOS D UZ LOTE: F0217A FAB:01/02/2017 VA L: 01/02/2022 LISTA NEUT RA DESC:0.00% EAN: 7898960958478 - MARCA: TE X CARE	30059090	060	5405	DU Z	200,00	4,3500000	870,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2725	CLOREXIDINA 2% 1000ML LT CX C/ 12 LOTE: 1801968 FAB:12/04/2018 V AL: 12/04/2021 LISTA NEU TRA DESC:0.00% EAN: 7897780209418 - MARCA: RJ O QUIMICA	30049047	060	5405	FR S	5,00	14,8800000	74,40	0,00	0,00	0,00	0	0
5023	COLETOR DE URINA SIST.FECHA 2L UND LOTE: 182606 FAB:31/08/2018 VA L: 31/08/2023 LISTA NEUT RA DESC:0.00% EAN: 7898157725586 - MARCA: LA BOR IMPORT	39269030	060	5405	UN	200,00	2,7000000	540,00	0,00	0,00	0,00	0	0
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR DO ISSQN					
DADOS ADICIONAIS													
DESCRIÇÃO DOS COMPLEMENTARES: TRIB. ARROS. TRIB. ARROS. R\$: 0,00 FEDERAL 0,00 ESTADUAL 0,00 MUNICIPAL FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 021/2018 CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO													
RESERVADO AO FISCO													
Fantasia: Ag.Cobrador:Cart Dep BB HM													
PEDIDO (etiqueta): 4040927,4040946,4040975,4041085													

Página 44/219

15 n° 1614
m

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE EMISSION: 19/03/2019, VALOR TOTAL R\$: 6.775,00		NF-e Nº 000.000.212 SÉRIE 001 4048943											
DATA DE REFERÊNCIA		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											
 HOSPITALMED EIRELI Rua Senador Paulo Guerra, 215 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Centro CEP: 56800-000 Fone: (87) 99640-6437		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.212 SÉRIE 001 FOLHA 1/2											
		 CHAVE DE ACESSO 2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 1210 4292 1297 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora											
NAT. OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA		DADOS DANFE Prot.: 126190016512988 Data/Hora: 19/03/2019 10:28:00											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 076192865		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 29.868.059/0001-88											
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()		CNPJ / CPF 11.216.167/0001-00											
ENDEREÇO AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO		BARRIO / DISTRITO CENTRO											
MUNICÍPIO BODOCO		CEP 56220-000											
FONE / FAX (87) 3878-1191		UF PE											
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 10:27:26											
FATURA 001 - 18/04/2019 - 6.775,00													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00											
BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00											
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.775,00													
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00											
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00											
VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 6.775,00											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete											
CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO											
UF		CNPJ / CPF											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO											
UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL											
QUANTIDADE 8		ESPECIE											
MARCA		NUMERAÇÃO											
PESO BRUTO 0,00		PESO LÍQUIDO 0,00											
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2662	CLONAZEPAM 2,5MG/ML B1 FRS 20M L LOTE: 1810604 FAB:07/09/2018 V AL: 30/09/2020 LISTA POS ATIVA DESC:0.00% EAN: 7899095258396 - MARCA: GE OLAB	29339113	060	5405	FR S	500,00	2,4700000	1.235,00	0,00	0,00	0,00	0	
1665	DIAZEPAM 5MG/ML 2ML B1 AMP CX C/100 LOTE: 20102518 FAB:01/09/2018 VAL: 01/09/2020 OUTRAS D ESC:0.00% EAN: 7898404220673 - MARCA: SA NTISA	29339122	060	5405	AM P	100,00	0,6600000	66,00	0,00	0,00	0,00	0	
07214	FENITOINA 100MG C1 CPR CX C/50 0 LOTE: 0675/18 FAB:02/08/2018 V AL: 02/07/2020 LISTA NEG ATIVA DESC:0.00% EAN: 7898470682900 - MARCA: HI POLABOR	30049099	060	5405	CP R	2.000,00	0,2500000	500,00	0,00	0,00	0,00	0	
1051	HALOPERIDOL 2MG/ML C1 FRS 20ML LOTE: 1845671 FAB:30/10/2018 V AL: 31/10/2020 LISTA POS ATIVA DESC:0.00% EAN: 7896006262879 - MARCA: UN IAO QUIMICA	30049069	060	5405	FR S	150,00	2,4400000	366,00	0,00	0,00	0,00	0	
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN							
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB. APROX. TRIB. APROX. R\$: 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 021/2018 CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO													
RESERVADO AO FISCO													
Fantasia: Ag.Cobrador:Cart Dep B8 HM													
PEDIDO (etiqueta): 4040927,4040946,4040976,4041005													