



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

# CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2023



Consulte via leitor de QRCode



Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em [www.crf-pr.org.br/crfemcasa](http://www.crf-pr.org.br/crfemcasa)

CADASTRO NO CRF SOB O <b>24030</b>	VALIDADE <b>31/03/2027</b>	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO <b>DAA7628F452BE854D55EC3D79AE509A3</b>
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL <b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI - ME</b>		
NOME FANTASIA <b>DISTRIBUIDORA DELLY</b>		
TIPO DE ESTABELECIMENTO <b>DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGAS</b>	NATUREZA DE ATIVIDADE <b>DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO</b>	
ENDEREÇO <b>CHACARA 32 GLEBA 5-A PROL. RUA TRINDAD</b>		CNPJ <b>25.279.552/0001-01</b>
LOCALIDADE <b>ZONA RURAL</b>	CIDADE - UF <b>OURO VERDE DO OESTE-PR</b>	

## HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo *****	Segunda 07:30 às 19:00	Terça 07:30 às 19:00	Quarta 07:30 às 19:00	Quinta 07:30 às 19:00	Sexta 07:30 às 19:00	Sábado *****
------------------	---------------------------	-------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------	-----------------

## RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO		
F	19852	MAICON UILIANS BACKES	DIRETOR TÉCNICO	SÓCIO 100.00 %		
Domingo *****	Segunda 07:30 às 19:00	Terça 07:30 às 19:00	Quarta 07:30 às 19:00	Quinta 07:30 às 19:00	Sexta 07:30 às 19:00	Sábado *****

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

Curitiba, 6 de Novembro de 2023

Gerentes do CRF-PR conforme Deliberação 1002/2021  
Farm. Gabriele Luize Pereira - Gerente Cad/PJ  
Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/PF  
Farm. Edivar Gomes - Gerente Geral

### ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.

- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.

- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.



# Declaração

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

**MAICON UILIANS BACKES**

Nacionalidade Brasileira, CPF - 040.825.149-29 e RG 7.593.410-6 SSP-PR, encontra-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ CRF-PR, no Quadro de Farmacêutico, sob o número de Inscrição Definitiva 19852, tendo efetuado sua inscrição em 28/03/2008.

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.

Curitiba, 11 de Setembro de 2024.

Farm. MARCIO AUGUSTO ANTONIASSI  
Presidente CRF-PR

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço  
<https://crfemcasa.crf-pr.org.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf> e digite o Código de Autenticação  
Código de Autenticação: C88D-D9DB-B5D9-6A20





## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nome: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI - ME  
Inscrição: 24030  
CNPJ: 25.279.552/0001-01  
Endereço: CHACARA 32 GLEBA 5-A PROL. RUA TRINDAD, ZONA RURAL  
CEP: 85-933.000  
Cidade: OURO VERDE DO OESTE-PR  
Qualificação: DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO  
Situação Cadastral: DEFINITIVA

Certificamos que até a presente data, o estabelecimento acima qualificado(a) não possui débito(s) vencido(s) de qualquer natureza junto à tesouraria do CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ, ressalvado o direito ao CRF-PR em inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados posteriormente a emissão.

Certidão emitida em: 30/08/2024 às 16:35:25.  
Validade: 30 (trinta) dias a contar da expedição.

EDUARDO MARANI VALERIO  
Tesoureiro CRF-PR

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço  
<https://crfemcasa.crf-pr.org.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf> e digite o Código de Autenticação  
Código de Autenticação: 8891-1D41-28A5-3885





## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nome: MAICON ULIANS BACKES  
Inscrição: 19852  
CPF: 040.825.149-29  
Endereço: RUA PARAIBA 505, CENTRO  
CEP: 85-933.000  
Cidade: OURO VERDE DO OESTE-PR  
Categoria: FARMACÊUTICO  
Situação Cadastral: DEFINITIVO

Certificamos que até a presente data, o(a) profissional acima qualificado(a) não possui débito(s) vencido(s) de qualquer natureza junto à tesouraria do CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ, ressalvado o direito ao CRF-PR em inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados posteriormente a emissão.

Certidão emitida em: 30/08/2024 às 16:34:46.  
Validade: 30 (trinta) dias a contar da expedição.

EDUARDO MARANI VALERIO  
Tesoureiro CRF-PR

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço  
<https://crfemcasa.crf-pr.org.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf> e digite o Código de Autenticação  
Código de Autenticação: 6F5A-A496-DEE1-986C



**FARMACÊUTICO**



**DR. MAICON**

CRF-PR Nº 019852



CRF-PR  
Conselho Regional de Farmácia do Paraná

Crachá de Identificação Profissional de Farmacêutico legalmente habilitado expedido pelo Conselho Regional de Farmácia do Paraná, com base no disposto na Deliberação nº 407/95, de 31/03/95, para:

**DR. MAICON ULIANS  
BACKES**



Farm. Dennis Armando Bertolini  
Presidente do CRF-PR

Conselho Regional de Farmácia do Paraná  
Rua Itupava, 1.235, Alto da XV, Curitiba, Paraná  
Telefax: (41)3363-0234  
Site: www.crfpr.org.br

DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS  
BACKES  
EIRELI:2527955200010

Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI:2527955200010  
DN: cn=BR, st=PR, fo=OURO VERDE DO OESTE, ou=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e CNPJ A1, ou=AR SIGNIT CERTIFICADORA DIGITAL, ou=Presencial, ou=258454532000140, ou=DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI:2527955200010

1

## MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019.

PERUSSO & PASINI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 07.282.972/0001-65  
25351.136300/2005-90 / 0431451

7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4887056221

## MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019.

LEMED COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI / 37.931.064/0001-16

25351.710820/2021-97 / 1265780

7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 4893556223

## MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação da declaração emitida pela autoridade competente ou a cópia do ato público que originou a alteração, conforme o disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

FREDERICO AYRES T. GONÇALVES - ME / 11.003.025/0001-65

25351.625120/2013-98 / 7027623

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4887030227

## MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019.

alfanis jose de almeida medicamentos e cosmeticos - me / 19.624.780/0001-79

25351.731734/2014-99 / 7346211

7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 4887016221

## MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019.

MAPPEL INDÚSTRIA DE EMBALAGENS S.A. / 01.233.103/0001-64

25000.001252/98-09 / 2026078

751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 4866485221

## MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de documento vigente, com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

2499896 / 1034806

70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 4867305227

## MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de documento vigente, com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

**RESOLUÇÃO-RE Nº 4.007, DE 7 DE DEZEMBRO DE 2022**

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

KAMED - HOSPITALAR LTDA - ME / 15.001.375/0001-43

25351.467114/2022-09 /

704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4856233220

## MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação do relatório de inspeção que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente; conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

F J T BATISTA LTDA / 45.078.197/0001-10

25351.474018/2022-17 /

705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 4868489229

## MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da RDC nº 25/2011.

**RESOLUÇÃO-RE Nº 4.008, DE 7 DE DEZEMBRO DE 2022**

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Alteração de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

DROGARIA AGUSTONI LTDA - ME / 14.396.293/0001-82

25351.727179/2011-58 / 0814670

70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 4826458223

## MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019 e art. 3º da RDC nº 25/2011.

ALLIANCE MEDINFUSION LTDA / 22.401.344/0001-45

25351.462293/2022-80 /

70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 4891442221

## MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de documento vigente, com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

**RESOLUÇÃO-RE Nº 4.009, DE 7 DE DEZEMBRO DE 2022**

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

farmacia popular do norte ltda / 17.341.193/0003-09

25351.357469/2021-00 / 7846451

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4887020220

J DA SILVA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS / 08.067.632/0002-65

25351.635115/2021-01 / 7857271

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4887026229

VERIS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA / 41.340.009/0001-29

25351.520186/2021-01 / 1256255

70800 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - RAZÃO SOCIAL / 4904290224

MONDE PHARMA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 45.594.795/0001-41

25351.398000/2022-01 / 8257349

867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4904185226

Comercial Frame Ltda / 04.467.017/0001-04

25351.247142/2022-01 / 4048155

724 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - RAZÃO SOCIAL / 4903904229

COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA / 88.212.113/0630-12

25351.256885/2017-05 / 7517793

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4887028225

SOLUÇÕES FARMA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA / 46.555.501/0001-35

25351.167227/2022-07 / 8251866

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4885757223

SURGILINE MEDICINA ESPECIALIZADA LTDA / 20.180.416/0001-46

25351.037298/2015-08 / 8116323

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4232658220

CM PFS HOSPITALAR S.A. / 81.887.838/0006-55

25351.423638/2014-09 / 8107367

829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 4850522220

DELLAMED S.A. / 11.666.105/0001-09

25351.570637/2011-10 / 8079595

867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4885713226

T T M OLIVEIRA LTDA / 14.316.131/0001-97

25351.563447/2016-10 / 7492923

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4887018228

NEW LIFE COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS CIRURGICOS E PRESTACOES DE SERVICOS LTDA / 28.738.385/0001-08

25351.698066/2018-12 / 8173143

829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 4891037229

Comercial Frame Ltda / 04.467.017/0001-04

25351.247484/2022-13 / 3115389

732 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - RAZÃO SOCIAL / 4904298225

GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA. / 10.555.143/0001-13

25351.459382/2010-14 / 1086107

70794 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4851391226

ATLÂNTICO MEDICINA ESPECIALIZADA LTDA / 33.344.678/0001-40

25351.725855/2019-14 / 8193761

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4904232224

PORTO & ROCHA LTDA / 04.463.475/0001-75

25351.714605/2014-15 / 8113907

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4904139224

C F MED LTDA / 07.643.672/0001-64

25351.732260/2019-15 / 8193285

829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 4738731220

EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S/A / 06.626.253/1060-65

25351.068044/2018-15 / 7567318

7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4887065220

WWC COMERCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS LTDA / 03.735.897/0001-90

25351.026981/2003-17 / 0340640

7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 4887008221

DROGARIA SAUDE DOS SANTOS LTDA - ME / 14.654.090/0001-49

25351.313507/2018-17 / 7590319

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4887040224

MONDE PHARMA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 45.594.795/0001-41

25351.397643/2022-20 / 4050309

7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4904113225

C1 TERAPEUTICA PRODUTOS PARA ACUPUNTURA LTDA / 23.581.864/0001-40

25351.014302/2022-20 / 8253438

829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 4903995224



25351.726334/2019-76 / 3091792  
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 4891694220  
25351.726341/2019-78 / 8194627  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4891485221  
25351.726341/2019-78 / 8194627  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4891221224

DROGARIA POPULAR SANTA RITA - LTDA / 17.287.028/0001-54  
25351.550160/2013-79 / 7024921  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4887046223

drogaria MAFAMAR LTDA ME / 32.888.232/0001-14  
25351.181576/2002-80 / 0048624  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4887058227

endo medic comércio de produtos medicos hospitalares ltda / 29.309.088/0002-90  
25351.346724/2021-81 / 8233791  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4890858229

GREEN MED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA / 47.454.600/0001-93  
25351.377800/2022-81 / 4050022  
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4890664220

SOLUÇÕES FARMA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA / 46.555.501/0001-35  
25351.166788/2022-81 / 3114807  
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 4885773229

C F MED LTDA / 07.643.672/0001-64  
25351.732266/2019-84 / 4016493  
724 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - RAZÃO SOCIAL / 4890621229

BEAUFOR IPSEN FARMACÊUTICA LTDA / 07.718.721/0001-80  
25351.515774/2006-85 / 2044035  
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 4856169220

A P ALVES DROGARIA - ME / 28.132.087/0001-70  
25351.528552/2017-85 / 7543621  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4887050221

drogarias pacheco S/A / 33.438.250/0074-12  
25351.457562/2014-86 / 7259676  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4626651228

DROGARIA SIGAFARMA LTDA / 11.630.371/0001-73  
25351.407764/2014-87 / 7331828  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4887052228

PARAMOUNT BED DO BRASIL COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA / 08.994.833/0001-27  
25351.114219/2009-89 / 8050961  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4856191225

FENIX MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA / 35.462.689/0001-50  
25351.974081/2020-89 / 8219162  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4867201227

FARMAMIX LTDA - ME / 15.431.444/0001-59  
25351.228562/2013-90 / 0929151  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4882504222

EMPREENDEIMENTOS PAGUE MENOS S/A / 06.626.253/0751-60  
25351.705613/2014-91 / 7332686  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4887038222

DIMED S/A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS / 92.665.611/0267-29  
25351.113298/2013-91 / 0897967  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4887036226

CAIRO BARBOSA GUERRA LTDA / 26.699.009/0001-26  
25351.190607/2002-93 / 0040162  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4887034220

GREEN MED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA / 47.454.600/0001-93  
25351.377799/2022-94 / 8256772  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4890663223

GIFT DO BRASIL LTDA EPP / 04.161.793/0001-81  
25023.020511/2007-95 / 2045502  
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 4883925226

VITAL C COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI / 28.985.336/0001-70  
25351.621227/2020-96 / 8203865  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4884009223

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI / 25.279.552/0001-01  
25351.259179/2018-98 / 1177196  
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 4888841225

Fullfarma Comércio de Produtos Farmacêuticos LTDA / 46.388.662/0001-81  
25351.387568/2022-99 / 8257200  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4885339227

VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA / 61.610.283/0001-88  
250000481990 / 1018321  
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 4788364221

## Ministério do Trabalho e Previdência

### GABINETE DO MINISTRO

#### PORTARIA/MTP Nº 3.959, DE 1º DE DEZEMBRO DE 2022

Dispõe sobre a localização das Gerências Regionais do Trabalho e das Agências Regionais do Trabalho das Superintendências Regionais do Trabalho com as respectivas vinculações administrativas, a estrutura organizacional das Gerências Regionais do Trabalho e das Agências Regionais do Trabalho e a extinção de Agências Regionais do Trabalho. (Processo nº 19964.105537/2022-19).

O MINISTRO DE ESTADO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos I e IV do parágrafo único do art. 87 da Constituição Federal, e considerando o disposto no Decreto nº 11.068, de 10 de maio de 2022, resolve:

Art. 1º Fixar a localização das Gerências Regionais do Trabalho e das Agências Regionais do Trabalho das Superintendências Regionais do Trabalho, com as respectivas vinculações administrativas, conforme Anexo I desta Portaria.

Parágrafo único. Caberá aos Superintendentes Regionais do Trabalho estabelecer a circunscrição de atuação das Gerências Regionais do Trabalho, no prazo de trinta dias, contado a partir da publicação desta Portaria.

Art. 2º Estabelecer a estrutura organizacional das Gerências Regionais do Trabalho e das Agências Regionais do Trabalho, conforme anexos II a V desta Portaria, em:

I - Gerências Regionais do Trabalho - GRTb do Grupo I (Anexo II):

- Setor de Inspeção do Trabalho - SEINT; e
- Setor de Relações do Trabalho - SERT.

II - Gerências Regionais do Trabalho - GRTb do Grupo II (Anexo III):

- Setor de Inspeção do Trabalho - SEINT.

III - Agências Regionais do Trabalho - ARTb do Grupo I (Anexo IV); e

IV - Agências Regionais do Trabalho - ARTb do Grupo II (Anexo V).

Art. 3º Extinguir as Agências Regionais do Trabalho constantes do Anexo VI desta Portaria.

Art. 4º Ficam revogados o art. 2º e o anexo da Portaria nº 548, de 22 de outubro de 2021.

Art. 5º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação

JOSÉ CARLOS OLIVEIRA

#### ANEXO I

LOCALIZAÇÃO E VINCULAÇÃO ADMINISTRATIVA DAS GERÊNCIAS REGIONAIS DO TRABALHO E DAS AGÊNCIAS REGIONAIS DO TRABALHO DAS SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DO TRABALHO				
NOME DA UNIDADE	SIGLA DA UNIDADE	VINCULAÇÃO ADMINISTRATIVA	MUNICÍPIO	UF
SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO NO ESTADO DO ACRE	SRTb/AC	MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA	RIO BRANCO	AC
AGÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM CRUZEIRO DO SUL	ARTb/CRUZEIRO DO SUL	SRTb/AC	CRUZEIRO DO SUL	AC
SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO NO ESTADO DE ALAGOAS	SRTb/AL	MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA	MACEIÓ	AL
AGÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM ARAPIRACA	ARTb/ARAPIRACA	SRTb/AL	ARAPIRACA	AL
AGÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM DELMIRO GOUVEIA	ARTb/DELMIRO GOUVEIA	SRTb/AL	DELMIRO GOUVEIA	AL
AGÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM PALMEIRA DOS ÍNDIOS	ARTb/PALMEIRA DOS ÍNDIOS	SRTb/AL	PALMEIRA DOS ÍNDIOS	AL
AGÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM SÃO MIGUEL DOS CAMPOS	ARTb/SÃO MIGUEL DOS CAMPOS	SRTb/AL	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS	AL
AGÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM UNIÃO DOS PALMARES	ARTb/UNIÃO DOS PALMARES	SRTb/AL	UNIÃO DOS PALMARES	AL
SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO NO ESTADO DO AMAZONAS	SRTb/AM	MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA	MANAUS	AM
AGÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM HUMAITÁ	ARTb/HUMAITÁ	SRTb/AM	HUMAITÁ	AM
AGÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM ITACOATIARA	ARTb/ITACOATIARA	SRTb/AM	ITACOATIARA	AM
AGÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM MANACAPURU	ARTb/MANACAPURU	SRTb/AM	MANACAPURU	AM
AGÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM PARINTINS	ARTb/PARINTINS	SRTb/AM	PARINTINS	AM
AGÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM PRESIDENTE FIGUEIREDO	ARTb/PRESIDENTE FIGUEIREDO	SRTb/AM	PRESIDENTE FIGUEIREDO	AM
AGÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM TABATINGA	ARTb/TABATINGA	SRTb/AM	TABATINGA	AM
SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO NO ESTADO DO AMAPÁ	SRTb/AP	MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA	MACAPÁ	AP
SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO NO ESTADO DA BAHIA	SRTb/BA	MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA	SALVADOR	BA
GERÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM BARREIRAS	GRTb/BARREIRAS	SRTb/BA	BARREIRAS	BA
GERÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM CAMAÇARI	GRTb/CAMAÇARI	SRTb/BA	CAMAÇARI	BA
GERÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM EUNÁPOLIS	GRTb/EUNÁPOLIS	SRTb/BA	EUNÁPOLIS	BA
GERÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM FEIRA DE SANTANA	GRTb/FEIRA DE SANTANA	SRTb/BA	FEIRA DE SANTANA	BA



## ANEXO

WILSON SONS LOGÍSTICA LTDA / 03.852.972/0039-75  
25757.415875/2014-47 / 9067227  
70809 - AE - CANCELAMENTO - AUTORIZAÇÃO ESPECIAL / 4477622228

NAYARA EUGENIA GOMES EIRELI / 15.987.061/0001-61  
25351.467469/2014-80 / 1114936  
7053 - AE - CANCELAMENTO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 4514228229

FORMULARIUM FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA / 26.404.756/0002-70  
25000.030711/99-71 / 1346551  
7053 - AE - CANCELAMENTO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 4395686226

**RESOLUÇÃO-RE Nº 4.002, DE 7 DE DEZEMBRO DE 2022**

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

## ANEXO

ESSÊNCIA HOSPITALAR LTDA / 35.153.207/0001-80  
25351.488552/2022-01 / 1283231  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4890393226

BSB - DF Transportes de Cargas Ltda / 08.944.556/0006-52  
25351.469785/2022-04 / 1283304  
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4860673221

ELIANE ANDRADE FERREIRA DEMENEGHI / 05.554.974/0001-30  
25351.474016/2022-10 / 1282850  
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 4868483220

G LEMOS MOTA COMERCIO / 18.929.618/0001-04  
25351.484210/2022-11 / 1283140  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4883621227

TAVE SALVADOR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 41.328.313/0001-50  
25351.549178/2022-19 / 1283275  
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 4907910227

HOSPGYN HOSPITALAR LTDA / 43.239.945/0001-73  
25351.467572/2022-30 / 1283289  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4856694227

RESERVA ANIMAL FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA / 13.775.400/0001-10  
25351.538330/2022-38 / 1283258  
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 4905157221

LIVETRANS TRANSPORTES LTDA / 11.189.176/0001-50  
25351.488514/2022-40 / 1283227  
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4890349227

ALPHALIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA / 45.515.857/0001-82  
25351.483788/2022-42 / 1283119  
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4883400221

RS FARMACIA MAGISTRAL LTDA / 35.095.167/0001-68  
25351.476640/2022-51 / 1282829  
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 4872796222

MULTI FORMULAS MANIPULACAO DE LIVRAMENTO LTDA / 41.976.633/0001-17  
25351.474019/2022-53 / 1282801  
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 4868492229

ABMED COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA / 41.245.148/0001-73  
25351.475943/2022-57 / 1283080  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4871320227

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI / 25.279.552/0001-01  
25351.487628/2022-72 / 1283200  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4888991227

BRUNA GRAZIELA CHERUBINI DE SOUZA ME / 40.156.977/0001-17  
25351.474015/2022-75 / 1282790  
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 4868480225

Transportadora Americana Ltda / 43.244.631/0057-13  
25351.464406/2022-81 / 1283001  
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4851322224

W L DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA / 46.016.965/0001-73  
25351.468016/2022-81 / 1283076  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4857156229

OPR LOGISTICA PONTUAL LTDA / 02.017.835/0008-56  
25351.467132/2022-82 / 1283031  
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4856253221

floratta Essencia farmacia homeopatia manipulacão Ltda ME / 11.824.622/0001-50  
25351.474020/2022-88 / 1282815  
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 4868495223

DHL EXPRESS (BRAZIL) LTDA / 58.890.252/0012-76  
25351.464281/2022-90 / 1282999  
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4851189222

DPS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA / 44.132.734/0001-08  
25351.485338/2022-94 / 1283198  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4884679229

QUARTIMED HOSPITALAR LTDA / 39.774.113/0001-80  
25351.419717/2022-96 / 1283261  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4771486221

INVICTA TRANSPORTES LTDA / 08.594.292/0001-40  
25351.484461/2022-98 / 1283167  
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4883870227

**RESOLUÇÃO-RE Nº 4.003, DE 7 DE DEZEMBRO DE 2022**

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

## ANEXO

PRIMECARE COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI / 32.481.041/0001-33  
25351.508551/2021-09 / 1256133  
70808 - AE - ALTERAÇÃO - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADE / 4851674228

LABORATORIOS FERRING LTDA / 74.232.034/0004-90  
25351.757816/2015-11 / 1149747  
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 4851386222

CENTRO DE SOLUÇÕES ANALÍTICAS EIRELI / 28.900.799/0001-91  
25351.337565/2019-17 / 1191989  
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 4884413229

N R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 03.322.655/0002-55  
25351.070140/2021-29 / 1250985  
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 4884420225

ALMEIDA DISTRIBUIDORA EIRELI - ME / 17.035.133/0001-04  
25351.010430/2016-74 / 1154170  
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 4856418220

D.ARAUJO COMERCIO ATACADISTA LTDA / 23.680.034/0001-70  
25351.713733/2018-96 / 1182290  
70803 - AE - ALTERAÇÃO - RAZÃO SOCIAL / 4903951227

VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA / 61.610.283/0001-88  
25000.030484/98-20 / 1204511  
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 4789250229

**RESOLUÇÃO-RE Nº 4.004, DE 7 DE DEZEMBRO DE 2022**

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

## ANEXO

BRIATO COMERCIO MEDICO-HOSPITALAR E SERVIÇOS EIRELI EPP / 03.321.370/0001-19  
25351.485537/2022-01 / 3117803  
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4884885228

DROGARIA MONJOLOS XAVIER LTDA / 46.264.432/0001-00  
25351.471153/2022-01 / 7944582  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4862274225

BRIATO COMERCIO MEDICO-HOSPITALAR E SERVIÇOS EIRELI EPP / 03.321.370/0001-19  
25351.486354/2022-02 / 4051213  
723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4885670225

GALERIA FARMA LTDA / 46.284.510/0001-39  
25351.553566/2022-02 / 7944778  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4910417229

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS / 84.683.481/0709-73  
25351.471160/2022-02 / 7944611  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4862292223

AGAPE COMERCIO DE ARTIGOS PARA SAUDE E BEM ESTAR LTDA / 13.105.099/0001-38  
25351.488513/2022-03 / 8259171  
860 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - VAREJISTA / 4890348221

ESFIGMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA / 27.455.068/0001-11  
25351.485985/2022-04 / 3117848  
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4885305225

CARLOS M. DOS S. COSTA LTDA / 45.582.413/0002-40  
25351.553573/2022-04 / 7944811  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4910436225

DROGANEWS DE NILOPOLIS LTDA / 47.858.739/0001-00  
25351.473922/2022-05 / 7944660  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4868190223

R COUTO MAIA LTDA / 04.959.006/0001-41  
25351.464508/2022-05 / 3117709



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA

**CNPJ**

25.279.552/0001-01

**Nome Fantasia**

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS DELLY

**Endereço na Internet****SAC****Endereço Completo**

CH 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD SN - ZONA RURAL CEP: 85.933-000

**Cidade/UF**

OURO VERDE DO OESTE/PR

**Responsável Técnico**

MAICON UILIANS BACKES

**Responsável Legal**

MAICON UILIANS BACKES

## Dados do Cadastro

**Nº da Autorização**

1.28320-0

**Data da Autorização**

08/12/2022

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.487628/2022-72**Autorização**1 - Medicamento **Especial****Atividades / Classes****Armazenar**

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

Voltar



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA

**CNPJ**

25.279.552/0001-01

**Nome Fantasia**

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS DELLY

**Endereço na Internet**

**SAC**

**Endereço Completo**

CH 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD SN - ZONA RURAL CEP: 85.933-000

**Cidade/UF**

OURO VERDE DO OESTE/PR

**Responsável Técnico**

MAICON UILIANS BACKES

**Responsável Legal**

MAICON UILIANS BACKES

Dados do Cadastro

**Nº da Autorização**

1.17719-6

**Data da Autorização**

23/07/2018

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**

25351.259179/2018-98

**Autorização**

1 - Medicamento

**Atividades / Classes**

**Armazenar**

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

Voltar



## LICENÇA SANITÁRIA Nº 20230000019

VENCIMENTO: 17 / 10 / 2024

**Razão Social:** DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA  
**Nome Fantasia:** DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS DELLY  
**CNPJ:** 25.279.552/0001-01  
**Endereço:** 32 Gleba 5-a Prolongamento Da Rua Trindad, Sn - Zona Rural - Ouro Verde Do Oeste/PR - 85933-000

### ATIVIDADES LICENCIADAS:

- 4646-0/01** - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
- 4645-1/01** - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
- 4644-3/01** - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
- 4646-0/02** - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
- 4645-1/03** - Comércio atacadista de produtos odontológicos
- 4771-7/03** - Comércio varejista de produtos farmacêuticos homeopáticos

**OBSERVAÇÃO:** Responsável Técnico: MAICON ULIANS BACKES, CRF-PR: 19852 CNAE: 4644-3/01 Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, INCLUI MEDICAMENTOS SOB CONTROLE ESPECIAL, CONFORME PORTARIA SVS nº 344/1998.

**LOCAL E DATA:** Toledo, 17 de Outubro de 2023

**FERNANDO PEDROTTI**  
Gestor da Vigilância Sanitária

**Código de Autenticidade:** 6C8940F56514205DC273BC260305A85A  
**Endereço para Validação:** <https://www.sievisa.sesa.pr.gov.br/sievisa/validarLicenca>

Concede a Presente Licença Sanitária, sendo que seu(s) Responsável(s), assume(m) cumprir a Legislação Vigente e observar as Boas Práticas referentes às atividades e/ou serviços prestados, respondendo civil e criminalmente pelo não cumprimento de tais exigências, ficando inclusive sujeito(s) ao cancelamento deste documento.

Rua Rui Barbosa, 1858, Centro, 85901-190, Toledo, Paraná, Brasil. Fone: (45)3379-6900



MUNICÍPIO DE OURO VERDE DO OESTE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS  
SETOR DE ARRECAÇÃO



DATA DE EMISSÃO  
29/02/2024

DATA DE VALIDADE  
28/02/2025

13/2024

ALVARÁ DE LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 2566	CFP / CNPJ 25.279.552/0001-01	RG / INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.27249-49	DATA INÍCIO ATIVIDADE 08/08/2016
-----------------------------	----------------------------------	---	-------------------------------------

NOME / RAZÃO SOCIAL  
30805 - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI ME

NOME FANTASIA / SOBRENOME  
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS DELLY

LOGRADOURO Estrada CH 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINIDAD	NÚMERO s/n	COMPLEMENTO
---	---------------	-------------

CEP 85.933-000	BAIRRO AREA RURAL	MUNICÍPIO Ouro Verde do Oeste	ESTADO PR
-------------------	----------------------	----------------------------------	--------------

ATIVIDADE PRINCIPAL  
0046.4/43.01 Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

ATIVIDADE SECUNDARIA(S)  
0046.3/11.00 Comércio atacadista de leite e laticínios  
0046.4/51.01 Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios  
0046.4/51.03 Comércio atacadista de produtos odontológicos  
0046.4/60.01 Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria  
0046.4/60.02 Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal  
0047.7/17.03 Comércio varejista de produtos farmacêuticos homeopáticos

CONTADOR / CONTABILIDADE RESPONSÁVEL  
GLAUCO ROGÉRIO NASCIMENTO SALDANHA

OBSERVAÇÃO

OBSERVAÇÃO / INFORMES

EM CASO DE ENCERRAMENTO, PARALISAÇÃO, MUDANÇA DE ENDEREÇO, RAMO OU QUALQUER OUTRA ALTERAÇÃO, PROCURAR COM URGÊNCIA O SETOR DE TRIBUTAÇÃO

ESTE ALVARÁ DEVERÁ FICAR EM LOCAL VISÍVEL, SEM DOBRAS OU RASURAS

Emitido por: EMERSON LEANDRO DE MELLO



MUNICÍPIO DE OURO VERDE DO OESTE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS  
SETOR DE ARRECADAÇÃO



DATA DE EMISSÃO  
29/02/2024

DATA DE VALIDADE  
28/02/2025

**13/2024**

**ALVARÁ DE LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 2566	CFP / CNPJ 25.279.552/0001-01	RG / INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.27249-49	DATA INÍCIO ATIVIDADE 08/08/2016
-----------------------------	----------------------------------	---	-------------------------------------

NOME / RAZÃO SOCIAL  
30805 - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI ME

NOME FANTASIA / SOBRENOME  
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS DELLY

LOGRADOURO Estrada CH 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINIDAD	NÚMERO s/n	COMPLEMENTO
---	---------------	-------------

CEP 85.933-000	BAIRRO AREA RURAL	MUNICÍPIO Ouro Verde do Oeste	ESTADO PR
-------------------	----------------------	----------------------------------	--------------

ATIVIDADE PRINCIPAL  
0046.4/43.01 Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

ATIVIDADE SECUNDARIA(S)  
0046.3/11.00 Comércio atacadista de leite e laticínios  
0046.4/51.01 Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios  
0046.4/51.03 Comércio atacadista de produtos odontológicos  
0046.4/60.01 Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria  
0046.4/60.02 Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal  
0047.7/17.03 Comércio varejista de produtos farmacêuticos homeopáticos

CONTADOR / CONTABILIDADE RESPONSÁVEL  
GLAUCO ROGÉRIO NASCIMENTO SALDANHA

OBSERVAÇÃO

OBSERVAÇÃO / INFORMES

EM CASO DE ENCERRAMENTO, PARALISAÇÃO, MUDANÇA DE ENDEREÇO, RAMO OU QUALQUER OUTRA ALTERAÇÃO, PROCURAR COM URGÊNCIA O SETOR DE TRIBUTAÇÃO

ESTE ALVARÁ DEVERÁ FICAR EM LOCAL VISÍVEL, SEM DOBRAS OU RASURAS

Emitido por: EMERSON LEANDRO DE MELLO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

– ESTADO DE SÃO PAULO –

CNPJ (MF) 46.634.127/0001-63

Rua Nove de Julho, 304 – Centro – Cep. 18690-000

Fone/Fax: (14) 3848-9802, e-mail: [compras@itatinga.sp.gov.br](mailto:compras@itatinga.sp.gov.br)

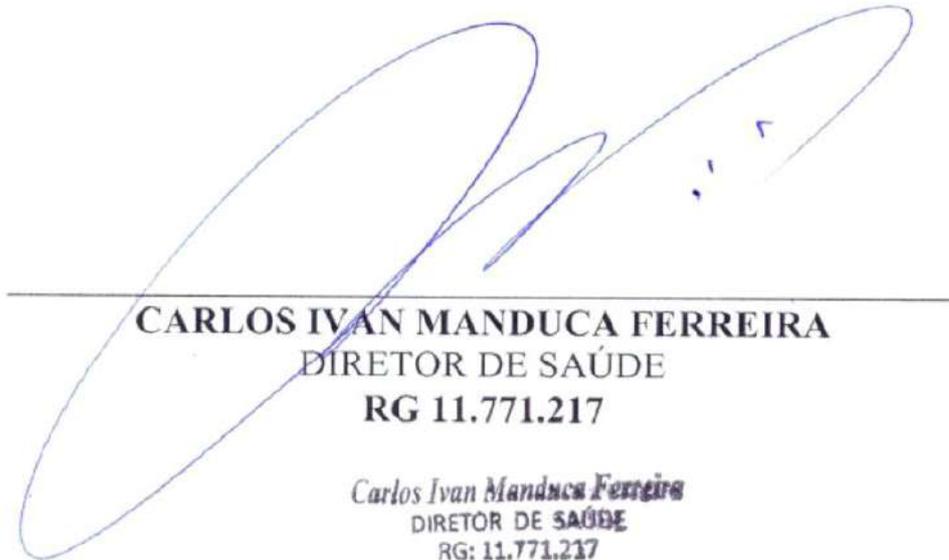
## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA – SP**, situada na Rua Nove de Julho, Nº304, Itatinga – SP, CEP 18.690-000, CNPJ sob nº 46.634.127/0001-63, através do Diretor de Saúde o Sr. Carlos Ivan Manduca Ferreira, **ATESTA** para fins de direito e a quem interessar possa, que a empresa **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI – ME**, inscrita no CNPJ sob o nº 25279552/0001-01, RUA PERU 454, CEP: 85933-000, Ouro Verde do Oeste/PR, fornece **MEDICAMENTOS** a este órgão através dos processos licitatórios **145/2019 e 146/2019**.

Declaramos, ainda, que a mesma sempre cumpriu as disposições dos editais e o previsto em contrato e que, até a presente data, nada consta que a desabone, cumprindo plenamente os requisitos exigidos.

E, por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

Itatinga/SP, 07 de Julho de 2022.

  
**CARLOS IVAN MANDUCA FERREIRA**  
DIRETOR DE SAÚDE  
RG 11.771.217  
*Carlos Ivan Manduca Ferreira*  
DIRETOR DE SAÚDE  
RG: 11.771.217

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI 25279552/0001-01  
MAICON ULIANS BACKES 04 082514929

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/115180707220399839731>



**CARTÓRIO**  
Autenticação Digital Código: 115180707220399839731-1  
Data: 07/07/2022 10:16:59  
Valor Total do Ato: R\$ 5,02  
Selo Digital Tipo Normal C: ANF14126-LQ3N;



**Cartório Azevedo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1400  
Torre, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)  
<https://azevedobastos.not.br>

Anexo: BACKES.pdf (17/254)  
Adauto José Fernandes Ribeiro  
Escrivente



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ADAUTO JOSÉ FERNANDES RIBEIRO, em quinta-feira, 7 de julho de 2022 10:49:11 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevedo 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 eletrônico [www.cenad.org.br/autenticidade](http://www.cenad.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelação de Notas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

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

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

Av. Eptácio Pessoa, 1400 Torre 58040-000, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



## DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **07/07/2022 13:43:04 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 115180707220399839731-1

<sup>2</sup>**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ Nº 003/2014 e Provimento CNJ Nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b689100895989aacbe18b4a84adb64e54995bf82dcca43372bce644f18002e44ca04f13c238084707e7fe1eb354cdbfb2a07cdaf1f134bf6539381f75f868a9ae



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



## RELAÇÃO DE EMPENHOS ITATINGA-SP

NOTA FISCAL	VALOR PEDIDO R\$
519	10.810,05
529	9.522,88
706	5.433,60
771	6.651,22
775	13.440,30
796	4.603,40
853	2.100,00
932	2.813,58
954	1.500,00
1032	2.640,40
1118	3.614,00
1128	4.434,16
1165	1.664,00
1304	3.525,90
1324	5.819,00
1326	2.744,00
1351	2.426,50
1462	20.284,00
1474	1.288,00
1481	1.388,40
1484	1.269,20
1659	3.169,95
1823	2.427,44
1893	4.635,96
2046	2.563,80
2076	902,00
2147	2.520,48
2159	1.807,30
2410	2.316,10
2514	1.918,80
2517	1.698,00
2518	4.605,10
2521	3.286,00
2591	2.645,82
2622	4.652,90
2625	2.279,00
2831	5.372,16
3527	6.060,00
4305	3.133,95
4306	1.129,20
4448	1.431,15
<b>VALOR TOTAL: 166.527,70</b>	



DATA DE EMISSÃO 11/03/2020 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



DIST. MEDIC. BACKES EIRELI  
R PERU, 454  
CENTRO - 85933-000  
OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 000.000.519  
Série 001  
Folha 1 / 2



CHAVE DE ACESSO  
4120 0325 2795 5200 0101 5500 1000 0005 1912 8518 1511

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA NORMAL FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USEC  
141200047882343 - 11/03/2020 15:47:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9072724949

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ 25.279.552/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE ITATINGA (127) CNPJ / CPF 46.634.127/0001-63 DATA DA EMISSÃO 11/03/2020  
ENDEREÇO R NOVE DE JULHO, 304 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 18690-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 11/03/2020  
MUNICÍPIO ITATINGA UF SP FONE / FAX (14)3848-9802 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:47:36

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 11/04/2020  
valor R\$ 10.810,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.810,05
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.810,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA FRETE POR CONTA (0) Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO CNPJ / CPF 95.591.723/0060-79  
ENDEREÇO ROD BR 277 MUNICÍPIO CASCAVEL UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 4101041480  
QUANTIDADE 16 ESPÉCIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO 17 PESO BRUTO 20,000 PESO LÍQUIDO 20,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CS	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
69	ACIDO FOLICO HIPOFOL 5 MG COMP (HIPOL) Lote: 1114/19 Fab: 01/11/2019 Val: 30/10/2021 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: SEM GTIN	30049099	0102	6102	CPR	10.000	0,0500	0,00%	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	ALOPURINOL 100MG 40X15 CPS (PRATI) Lote: 18H02R Fab: 27/08/2018 Val: 27/08/2020 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547503869	30049069	0102	6102	CPR	3.600	0,0900	0,00%	324,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	ALOPURINOL 100MG 40X15 CPS (PRATI) Lote: 18H55P Fab: 15/08/2018 Val: 15/08/2020 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547503869	30049069	0102	6102	CPR	795	0,0900	0,00%	71,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	ALOPURINOL 100MG 40X15 CPS (PRATI) Lote: 18H79F Fab: 15/08/2018 Val: 15/08/2020 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547503869	30049069	0102	6102	CPR	600	0,0900	0,00%	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101	ALOPURINOL 300MG 50X10 CPS-VP COMP (PRATI) Lote: 19G19S Fab: 24/07/2019 Val: 24/07/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547503937	30049069	0102	6102	CPR	500	0,1900	0,00%	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101	ALOPURINOL 300MG 50X10 CPS-VP COMP (PRATI) Lote: 19J80K Fab: 10/10/2019 Val: 10/10/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547503937	30049069	0102	6102	CPR	4.500	0,1900	0,00%	855,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
66	ATENOLOL 50MG CX 600 COMP (PRATI) Lote: 19A06P Fab: 22/01/2019 Val: 22/01/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898148290826	30049042	0102	6102	CPR	600	0,0500	0,00%	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
66	ATENOLOL 50MG CX 600 COMP (PRATI) Lote: 19K89J Fab: 21/11/2019 Val: 21/11/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898148290826	30049042	0102	6102	CPR	9.390	0,0500	0,00%	469,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
165	AZITROMICINA 600MG SUS PL 15 ML (PRATI) Lote: 20B004 Fab: 29/01/2020 Val: 29/01/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547501490	30042029	0102	6102	FR	100	10,0000	0,00%	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
67	DEXCLOF. MAL. 0,4 MG/ML SOL. 100 ML (PRATI) Lote: 18J841 Fab: 26/09/2018 Val: 26/09/2020 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898148295852	30049069	0102	6102	FR	100	3,9900	0,00%	399,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
174	DEXCLORFENIRAMINA 2MG C/20 CPR (GEOLA) Lote: 1903577 Fab: 16/04/2019 Val: 30/04/2021 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899095200425	30049049	0102	6102	CPR	3.000	0,0900	0,00%	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
175	LACTULOSE AMEIXA 120ML FR (NUTRI) Lote: * Lista (n) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898947017365	21069030	0102	6102	FR	100	16,4300	0,00%	1.643,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	PREDNISOLONA FOSF. SOD. 1MG/ML 100 ML (PRATI) Lote: 20A413 Fab: 03/01/2020 Val: 03/01/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 04057567	30043999	0102	6102	FR	100	8,4900	0,00%	849,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA  
DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9.  
PROCESSO: 145/2019  
PE: 01/2019  
PEDIDO DE COMPRA: 1038/2020  
LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, NUMERO 576, ITATINGA/SP  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI  
REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA  
PED.VENDA: 510

RESERVADO AO FISCO



DATA DE EMISSÃO  
11/03/2020

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

# Delly

DIST. MEDIC. BACKES EIRELI  
R PERU, 454  
CENTRO - 85933-000  
OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 000.000.519  
Série 001  
Folha 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

4120 0325 2795 5200 0101 5500 1000 0005 1912 8518 1511

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA NORMAL FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC

141200047882343 - 11/03/2020 15:47:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9072724949

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ

25.279.552/0001-01

### DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
91	PREDNISONA 20MG CX 500 CP (SANVA) Lote: AX785 Fab: 01/01/2020 Val: 31/12/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896137122523	30043210	0102	6102	CPR	10.000	0,1700	0,00%	1.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
62	PREDNISONA 5MG COMP (SANVA) Lote: AW982 Fab: 01/04/2019 Val: 31/03/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896137122509	30043210	0102	6102	CPR	5.000	0,0700	0,00%	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
167	PROPAFENONA CLD 300MG 30X10 CP (PRATI) Lote: 19J99J Fab: 18/10/2019 Val: 18/10/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547514995	30049049	0102	6102	CPR	5.000	0,4200	0,00%	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
73	VERAPAMIL CLOR. 80MG 500CP (SANVA) Lote: AX321 Fab: 25/11/2019 Val: 30/11/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896137123001	30049049	0102	6102	CPR	1.000	0,1000	0,00%	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA

DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9.

PROCESSO: 145/2019

PE: 01/2019

PEDIDO DE COMPRA: 1038/2020

LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, NUMERO 576, ITATINGA/SP

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA

**PED.VENDA: 510**

RESERVADO AO FISCO



DATA DE EMISSÃO 12/03/2020	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
-------------------------------	---------------------	---



DIST. MEDIC. BACKES EIRELI  
R PERU, 454  
CENTRO - 85933-000  
OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 000.000.529  
Série 001  
Folha 1 / 2



CHAVE DE ACESSO  
4120 0325 2795 5200 0101 5500 1000 0005 2917 7360 0676

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA NORMAL FORA DO ESTADO</b>	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USUÁRIO 141200048461104 - 12/03/2020 10:15:47	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9072724949	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ 25.279.552/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICIPIO DE ITATINGA (127)</b>	CNPJ / CPF 46.634.127/0001-63	DATA DA EMISSÃO 12/03/2020
ENDEREÇO <b>R NOVE DE JULHO, 304</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 18690-000
MUNICÍPIO <b>ITATINGA</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>(14)3848-9802</b>
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 10:15:42

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	12/04/2020
valor	R\$ 9.522,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.522,88
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.522,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA</b>	FRETE POR CONTA <b>(0) Emitente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF 95.591.723/0060-79	
ENDEREÇO <b>ROD BR 277</b>	MUNICÍPIO <b>CASCAVEL</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL 4101041480		
QUANTIDADE <b>11</b>	ESPÉCIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>15</b>	PESO BRUTO <b>20,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>20,000</b>

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
158	BETAISTINA DICLOR 24MG 30 CPS (PRATI) Lote: 19L530 Fab: 06/12/2019 Val: 06/09/2021 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547510119	30049069	0102	6102	CPR	3.000	0,3200	0,00%	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54	CETOCONAZOL 200 MG CX 30x15 CPS (PRATI) Lote: 18J22S Fab: 25/10/2018 Val: 25/10/2020 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898148290437	30049077	0102	6102	CPR	90	0,2200	0,00%	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54	CETOCONAZOL 200 MG CX 30x15 CPS (PRATI) Lote: 19B733 Fab: 24/01/2019 Val: 24/01/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898148290437	30049077	0102	6102	CPR	900	0,2200	0,00%	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
132	CICLOBENZAPRINA 10MG 2BLX15 CP (CIMED) Lote: 1921006 Fab: 08/10/2019 Val: 08/10/2021 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898075315258	30049099	0102	6102	CPR	4.980	0,1300	0,00%	647,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49	CICLOBENZAPRINA CLOR 5 MG COMP CX 30 FARMA (CIMED) Lote: 1913240 Fab: 18/07/2019 Val: 30/07/2021 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896523214627	30049099	0102	6102	CPR	4.380	0,1200	0,00%	525,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
137	DICLOFEN SODIO 75MG/3ML CX 100 DICLOFARMA (FARMA) Lote: DC191090 Fab: 02/10/2019 Val: 30/09/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 78981666040830	30039047	0102	6102	UN	100	0,8400	0,00%	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 20ML FRASCO (HIPOL) Lote: 0384/19 Fab: 02/05/2019 Val: 30/04/2021 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898470680388	30049099	0102	6102	FR	50	8,2400	0,00%	412,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	GLIMEPIRIDA 2 MG COMPR 15x30 (450) (CIMED) Lote: 1909971 Fab: 28/05/2019 Val: 28/05/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896523211039	30039085	0102	6102	CX	990	0,0800	0,00%	79,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28	NIMESULIDA 100 MG COMP 50 BL X 12 (CIMED) Lote: 1912719 Fab: 27/06/2019 Val: 27/06/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896523212692	30039049	0102	6102	CPR	192	0,0800	0,00%	15,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28	NIMESULIDA 100 MG COMP 50 BL X 12 (CIMED) Lote: 1923105 Fab: 13/11/2019 Val: 30/11/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896523212692	30039049	0102	6102	CPR	4.800	0,0800	0,00%	384,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
166	PANTOPRAZOL 40MG 20X14 CPS (PRATI) Lote: 19F75F Fab: 04/06/2019 Val: 04/06/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547508048	30049099	0102	6102	CPR	196	0,2300	0,00%	45,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
166	PANTOPRAZOL 40MG 20X14 CPS (PRATI) Lote: 20A87R Fab: 09/01/2020 Val: 09/01/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547508048	30049099	0102	6102	CPR	9.800	0,2300	0,00%	2.254,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. PROCESSO: 146/2019 PE: 02/2019 PEDIDO DE COMPRA: 1036/2020 LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, NUMERO 576, ITATINGA/SP DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA <b>PED.VENDA: 511</b>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



DATA DE EMISSÃO  
12/03/2020

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

# Delly

DIST. MEDIC. BACKES EIRELI  
R PERU, 454  
CENTRO - 85933-000  
OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 000.000.529  
Série 001  
Folha 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

4120 0325 2795 5200 0101 5500 1000 0005 2917 7360 0676

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA NORMAL FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC

141200048461104 - 12/03/2020 10:15:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9072724949

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ

25.279.552/0001-01

### DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
168	PANTOPRAZOL LR 20MG 20X14 CPS (PRATI) Lote: 20B039 Fab: 21/01/2020 Val: 21/01/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547507935	30049099	0102	6102	CPR	9.996	0,1500	0,00%	1.499,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41	PARACETAMOL 750MG CPS 40X12 (PRATI) Lote: 19C219 Fab: 28/02/2019 Val: 28/02/2021 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898148294961	30049045	0102	6102	CPR	3.840	0,1200	0,00%	460,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41	PARACETAMOL 750MG CPS 40X12 (PRATI) Lote: 19K35I Fab: 13/11/2019 Val: 13/11/2021 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898148294961	30049045	0102	6102	CPR	16.152	0,1200	0,00%	1.938,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA

DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9.

PROCESSO: 146/2019

PE: 02/2019

PEDIDO DE COMPRA: 1036/2020

LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, NUMERO 576, ITATINGA/SP

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA

PED.VENDA: 511

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/04/2020 VALOR TOTAL: R\$ 5.433,60 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ITATINGAR NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP		Sér/Nº. 001/000.000.706 <b>PED. 699</b> 
DATA DE EMISSÃO 24/04/2020	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº. 000.000.706 Série 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>4120 0425 2795 5200 0101 5500 1000 0007 0615 0485 8844</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA NORMAL FORA DO ESTADO</b>	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC <b>141200072917894 - 24/04/2020 15:27:54</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9072724949</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ <b>25.279.552/0001-01</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICIPIO DE ITATINGA (127)</b>	CNPJ / CPF <b>46.634.127/0001-63</b>	DATA DA EMISSÃO <b>24/04/2020</b>
ENDEREÇO <b>R NOVE DE JULHO, 304</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>18690-000</b>
MUNICÍPIO <b>ITATINGA</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>(14)3848-9802</b>
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA <b>15:27:49</b>

FATURA / DUPLICATA
Num. <b>001</b>
Venc. <b>24/05/2020</b>
valor <b>RS 5.433,60</b>

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>5.433,60</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>5.433,60</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA</b>	FRETE POR CONTA <b>(0) Emitente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF <b>95.591.723/0060-79</b>	
ENDEREÇO <b>ROD BR 277</b>	MUNICÍPIO <b>CASCAVEL</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>4101041480</b>		
QUANTIDADE <b>6</b>	ESPÉCIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>1</b>	PESO BRUTO <b>0,400</b>	PESO LÍQUIDO <b>0,400</b>

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
158	BETAISTINA DICLOR 24MG 30 CPS (PRATI) Lote: 20D403 Fab: 03/04/2020 Val: 03/01/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547510119	30049069	0102	6102	CPR	16.980	0,3200	0,00%	5.433,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. PROCESSO: 146/2019 PE: 02/2019 PEDIDO DE COMPRA: 1036/2020 LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, NUMERO 576, ITATINGA/SP DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA <b>PED.VENDA: 699</b>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



DATA DE EMISSÃO 13/05/2020 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

# Delly

DIST. MEDIC. BACKES EIRELI  
R PERU, 454  
CENTRO - 85933-000  
OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 000.000.771  
Série 001  
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4120 0525 2795 5200 0101 5500 1000 0007 7115 7537 0765

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA NORMAL FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC

141200084710964 - 13/05/2020 16:27:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9072724949

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ

25.279.552/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE ITATINGA (127)

CNPJ / CPF

46.634.127/0001-63

DATA DA EMISSÃO

13/05/2020

ENDEREÇO

R NOVE DE JULHO, 304

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18690-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

13/05/2020

MUNICÍPIO

ITATINGA

UF

SP

FONE / FAX

(14)3848-9802

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:27:35

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 13/06/2020  
valor R\$ 6.651,22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.651,22
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.651,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ / CPF

95.591.723/0060-79

ENDEREÇO

ROD BR 277

MUNICÍPIO

CASCAVEL

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

4101041480

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

6

PESO BRUTO

5,000

PESO LÍQUIDO

5,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
10	ACEBROFILINA 50MG/5ML XPE 120 mL (CIMED) Lote: 2003777 Fab: 28/02/2020 Val: 28/02/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896523209098	30039049	0102	6102	FR	150	8,0000	0,00%	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
132	CICLOBENZAPRINA 10MG 2BLX15 CP (CIMED) Lote: 1921006 Fab: 08/10/2019 Val: 08/10/2021 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898075315258	30049099	0102	6102	CPR	9.990	0,1300	0,00%	1.298,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55	CICLOBENZAPRINA 5 MG COMP REV (16 BL x 30) (CIMED) Lote: 2005532 Fab: 04/03/2020 Val: 04/03/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 9500000000556	30049099	0102	6102	CPR	9.990	0,1200	0,00%	1.198,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
172	LEVOFLOXACINO 500MG 40X7 CPS (PRATI) Lote: 20A73F Fab: 20/01/2020 Val: 20/01/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547528527	30049099	0102	6102	CPR	2.156	0,9900	0,00%	2.134,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
166	PANTOPRAZOL 40MG 20X14 CPS (PRATI) Lote: 20A87R Fab: 09/01/2020 Val: 09/01/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547508048	30049099	0102	6102	CPR	1.316	0,2300	0,00%	302,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
168	PANTOPRAZOL LR 20MG 20X14 CPS (PRATI) Lote: 20B039 Fab: 21/01/2020 Val: 21/01/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547507935	30049099	0102	6102	CPR	3.444	0,1500	0,00%	516,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA

DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9.

PROCESSO: 146/2019

PE: 02/2019

PEDIDO DE COMPRA: 2106/2020

LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, NUMERO 576, ITATINGA/SP

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA

PED.VENDA: 763

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/05/2020 VALOR TOTAL: R\$ 13.440,30 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ITATINGAR NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP		Sér/Nº. 001/000.000.775 <b>PED. 765</b> 
DATA DE EMISSÃO 20/05/2020	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.000.775 Série 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4120 0525 2795 5200 0101 5500 1000 0007 7511 3502 6984 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA NORMAL FORA DO ESTADO INSCRIÇÃO ESTADUAL 9072724949 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC 141200088970805 - 20/05/2020 10:18:12 CNPJ 25.279.552/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE ITATINGA (127)		46.634.127/0001-63	20/05/2020
ENDEREÇO R NOVE DE JULHO, 304	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18690-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 20/05/2020
MUNICÍPIO ITATINGA	UF SP	FONE / FAX (14)3848-9802	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 10:18:11

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 19/06/2020
valor R\$ 13.440,30

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.440,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.440,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA		FRETE POR CONTA (0) Emitente		95.591.723/0060-79
ENDEREÇO ROD BR 277		MUNICÍPIO CASCAVEL	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 4101041480
QUANTIDADE 15	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 3	PESO BRUTO 0,800
				PESO LÍQUIDO 0,800

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
213	BETAISTINA DICLOR 16MG 30 CPS (PRATI) Lote: 20E582 Fab: 28/04/2020 Val: 28/01/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547510003	30049069	0102	6102	CPR	19.980	0,2500	0,00%	4.995,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
158	BETAISTINA DICLOR 24MG 30 CPS (PRATI) Lote: 20D403 Fab: 03/04/2020 Val: 03/01/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547510119	30049069	0102	6102	CPR	19.980	0,3200	0,00%	6.393,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
168	PANTOPRAZOL LR 20MG 20X14 CPS (PRATI) Lote: 20D164 Fab: 25/03/2020 Val: 25/03/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547507935	30049099	0102	6102	CPR	13.678	0,1500	0,00%	2.051,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. PROCESSO: 145/2019 PE: 01/2019 PEDIDO DE COMPRA: 2143/2020 LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, NUMERO 576, ITATINGA/SP DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA PED.VENDA: 765	



DATA DE EMISSÃO: 21/05/2020  
DATA DE RECEBIMENTO  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



DIST. MEDIC. BACKES EIRELI  
R PERU, 454  
CENTRO - 85933-000  
OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 000.000.796  
Série 001  
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4120 0525 2795 5200 0101 5500 1000 0007 9614 6832 7580

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA NORMAL FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC

141200090377213 - 21/05/2020 19:20:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9072724949

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ

25.279.552/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE ITATINGA (127)		CNPJ / CPF 46.634.127/0001-63		DATA DA EMISSÃO 21/05/2020	
ENDEREÇO R NOVE DE JULHO, 304		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18690-000	
MUNICÍPIO ITATINGA		UF SP		FONE / FAX (14)3848-9802	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 19:20:52	

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 20/06/2020  
valor R\$ 4.603,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. ICMS S.T 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR DO PIS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.603,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR DA COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.603,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA		FRETE POR CONTA (0) Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		CNPJ / CPF 95.591.723/0060-79	
ENDEREÇO ROD BR 277		MUNICÍPIO CASCAVEL		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 4101041480			
QUANTIDADE 16	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 8	PESO BRUTO 5,000	PESO LÍQUIDO 5,000				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CS	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
69	ACIDO FOLICO HIPOFOL 5 MG COMP (HIPOL) Lote: 1114/19 Fab: 01/11/2019 Val: 30/10/2021 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: SEM GTIN	30049099	0102	6102	CPR	5.000	0,0500	0,00%	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
174	DEXCLORFENIRAMINA 2MG C/20 CPR (GEOLA) Lote: 1903577 Fab: 16/04/2019 Val: 30/04/2021 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7899095200425	30049049	0102	6102	CPR	1.800	0,0900	0,00%	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
174	DEXCLORFENIRAMINA 2MG C/20 CPR (GEOLA) Lote: 2000036 Fab: 08/01/2020 Val: 31/01/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7899095200425	30049049	0102	6102	CPR	8.200	0,0900	0,00%	738,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
123	DOXAZOSINA 2MG C/30 CPR (LEGRA) Lote: 0Y7892 Fab: 07/03/2019 Val: 07/03/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7894916142052	30049099	0102	6102	CPR	9.540	0,1600	0,00%	1.526,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
123	DOXAZOSINA 2MG C/30 CPR (LEGRA) Lote: 1A5279 Fab: 21/04/2019 Val: 21/04/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7894916142052	30049099	0102	6102	CPR	450	0,1600	0,00%	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
175	LACTULOSE AMEIXA 120ML FR LOTE 190710 (NUTRI) Lote: * Lista (n) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7898947017365	21069030	0102	6102	FR	100	16,4300	0,00%	1.643,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
176	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML FR 10ML VOMISTOP (MEDQU) Lote: 21429L Fab: 05/11/2019 Val: 05/11/2021 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7896862940041	30039051	0102	6102	FR	50	2,2400	0,00%	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
73	VERAPAMIL CLOR. 80MG 500CP (SANVA) Lote: AX321 Fab: 25/11/2019 Val: 30/11/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7896137123001	30049049	0102	6102	CPR	1.000	0,1000	0,00%	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA  
DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9.  
PROCESSO: 145/2019  
PE: 01/2019  
PEDIDO DE COMPRA: 2143/2020  
LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, NUMERO 576, ITATINGA/SP  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI  
REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA  
PED.VENDA: 766

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/06/2020 VALOR TOTAL: R\$ 2.100,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ITATINGAR NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP		Sér/Nº. 001/000.000.853 <b>PED. 835</b> 
DATA DE EMISSÃO <b>08/06/2020</b>	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 <b>DIST. MEDIC. BACKES EIRELI</b> R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº. <b>000.000.853</b> Série <b>001</b> Folha <b>1 / 1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>4120 0625 2795 5200 0101 5500 1000 0008 5312 5412 4434</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA NORMAL FORA DO ESTADO</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC <b>141200102034360 - 08/06/2020 19:46:13</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9072724949</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ <b>25.279.552/0001-01</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICIPIO DE ITATINGA (127)</b>	CNPJ / CPF <b>46.634.127/0001-63</b>	DATA DA EMISSÃO <b>08/06/2020</b>		
ENDEREÇO <b>R NOVE DE JULHO, 304</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>18690-000</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>08/06/2020</b>	
MUNICÍPIO <b>ITATINGA</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>(14)3848-9802</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA <b>19:46:12</b>

FATURA / DUPLICATA
Num. <b>001</b>
Venc. <b>08/07/2020</b>
valor <b>RS 2.100,00</b>

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.100,00</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.100,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA</b>	FRETE POR CONTA <b>(0) Emitente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF <b>95.591.723/0060-79</b>	
ENDEREÇO <b>ROD BR 277</b>	MUNICÍPIO <b>CASCATEL</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>4101041480</b>		
QUANTIDADE <b>2</b>	ESPÉCIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>2</b>	PESO BRUTO <b>0,100</b>	PESO LÍQUIDO <b>0,100</b>

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
167	PROPAFENONA CLD 300MG 30X10 CP (PRATI) Lote: 19J99J Fab: 18/10/2019 Val: 18/10/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547514995	30049049	0102	6102	CPR	300	0,4200	0,00%	126,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
167	PROPAFENONA CLD 300MG 30X10 CP (PRATI) Lote: 20E253 Fab: 25/04/2020 Val: 25/04/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547514995	30049049	0102	6102	CPR	4.700	0,4200	0,00%	1.974,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. PROCESSO: 145/2019 PE: 01/2019 PEDIDO DE COMPRA: 2143/2020 LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, NUMERO 576, ITATINGA/SP DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA <b>PED.VENDA: 835</b>	

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/06/2020 VALOR TOTAL: R\$ 2.813,58 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ITATINGAR NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP		Sér/Nº. 001/000.000.932 <b>PED. 928</b> 
DATA DE EMISSÃO 25/06/2020	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº. 000.000.932 Série 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>4120 0625 2795 5200 0101 5500 1000 0009 3217 8604 5542</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC <b>141200113182104 - 25/06/2020 09:37:11</b>	
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA NORMAL FORA DO ESTADO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9072724949</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ <b>25.279.552/0001-01</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICIPIO DE ITATINGA (127)</b>		<b>46.634.127/0001-63</b>	<b>25/06/2020</b>
ENDEREÇO <b>R NOVE DE JULHO, 304</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>18690-000</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>25/06/2020</b>
MUNICÍPIO <b>ITATINGA</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>(14)3848-9802</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA <b>09:37:10</b>

FATURA / DUPLICATA
Num. <b>001</b>
Venc. <b>25/07/2020</b>
valor <b>RS 2.813,58</b>

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.813,58</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.813,58</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>(0) Emitente</b>		<b>95.591.723/0060-79</b>
ENDEREÇO <b>ROD BR 277</b>		MUNICÍPIO <b>CASCABEL</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>4101041480</b>
QUANTIDADE <b>1</b>	ESPÉCIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>1</b>	PESO BRUTO <b>0,100</b>
				PESO LÍQUIDO <b>0,100</b>

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
172	LEVOFLOXACINO 500MG 40X7 CPS (PRATI) Lote: 20F552 Fab: 03/06/2020 Val: 03/06/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSS: 0,00 cEAN: 7899547528527	30049099	0102	6102	CPR	2.842	0,9900	0,00%	2.813,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. PROCESSO: 146/2019 PE: 02/2019 PEDIDO DE COMPRA: 2106/2020 LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, NUMERO 576, ITATINGA/SP DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA <b>PED.VENDA: 928</b>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/07/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ITATINGAR NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP		Sér/Nº. 001/000.000.954 <b>PED. 952</b> 
DATA DE EMISSÃO <b>01/07/2020</b>	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 <b>Delly</b> DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.000.954 Série 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>4120 0725 2795 5200 0101 5500 1000 0009 5419 0409 1124</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA NORMAL FORA DO ESTADO</b>	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC <b>141200117467721 - 01/07/2020 14:44:22</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9072724949</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ <b>25.279.552/0001-01</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICIPIO DE ITATINGA (127)</b>		<b>46.634.127/0001-63</b>	<b>01/07/2020</b>
ENDEREÇO <b>R NOVE DE JULHO, 304</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>18690-000</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>01/07/2020</b>
MUNICÍPIO <b>ITATINGA</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>(14)3848-9802</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA <b>14:44:21</b>

FATURA / DUPLICATA
Num. <b>001</b>
Venc. <b>01/08/2020</b>
valor <b>RS 1.500,00</b>

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.500,00</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.500,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA</b>		<b>(0) Emitente</b>			<b>95.591.723/0060-79</b>
ENDEREÇO <b>ROD BR 277</b>		MUNICÍPIO <b>CASCABEL</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>4101041480</b>	
QUANTIDADE <b>3</b>	ESPÉCIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>2</b>	PESO BRUTO <b>0,100</b>	PESO LÍQUIDO <b>0,100</b>

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
165	AZITROMICINA 600MG SUS PL 15 ML (PRATI) Lote: 20F74E Fab: 11/06/2020 Val: 11/06/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547501490	30042029	0102	6102	FR	100	10,0000	0,00%	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
165	AZITROMICINA 600MG SUS PL 15 ML (PRATI) Lote: 20F884 Fab: 05/06/2020 Val: 05/06/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547501490	30042029	0102	6102	FR	50	10,0000	0,00%	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. PROCESSO: 145/2019 PE: 01/2019 PEDIDO DE COMPRA: 2143/2020 LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, NUMERO 576, ITATINGA/SP DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA <b>PED.VENDA: 952</b>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/07/2020 VALOR TOTAL: R\$ 2.640,40 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ITATINGAR NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP		Sér/Nº. 001/000.001.032 <b>PED. 1030</b> 
DATA DE EMISSÃO 22/07/2020	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº. 000.001.032 Série 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>4120 0725 2795 5200 0101 5500 1000 0010 3211 0649 0780</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA NORMAL FORA DO ESTADO</b>	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC <b>141200131803772 - 22/07/2020 10:02:01</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9072724949</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ <b>25.279.552/0001-01</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICIPIO DE ITATINGA (127)</b>		<b>46.634.127/0001-63</b>	<b>22/07/2020</b>
ENDEREÇO <b>R NOVE DE JULHO, 304</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>18690-000</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>22/07/2020</b>
MUNICÍPIO <b>ITATINGA</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>(14)3848-9802</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA <b>10:01:56</b>

FATURA / DUPLICATA
Num. <b>001</b>
Venc. <b>22/08/2020</b>
valor <b>RS 2.640,40</b>

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.640,40</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.640,40</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>(0) Emitente</b>		<b>95.591.723/0060-79</b>
ENDEREÇO <b>ROD BR 277</b>		MUNICÍPIO <b>CASCAVEL</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>4101041480</b>
QUANTIDADE <b>4</b>	ESPÉCIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>1</b>	PESO BRUTO <b>0,100</b>
				PESO LÍQUIDO <b>0,100</b>

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
166	PANTOPRAZOL 40MG 20X14 CPS (PRATI) Lote: 20F80C Fab: 10/06/2020 Val: 10/06/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547508048	30049099	0102	6102	CPR	11.480	0,2300	0,00%	2.640,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. PROCESSO: 146/2019 PE: 02/2019 PEDIDO DE COMPRA: 2106/2020 LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, NUMERO 576, ITATINGA/SP DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA <b>PED.VENDA: 1030</b>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/07/2020 VALOR TOTAL: R\$ 3.614,00 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE ITATINGAR NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP		Sér/Nº. 001/000.001.118 <b>PED. 1115</b> 
DATA DE EMISSÃO 31/07/2020	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.001.118 Série 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4120 0725 2795 5200 0101 5500 1000 0011 1816 7226 9730 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA NORMAL FORA DO ESTADO INSCRIÇÃO ESTADUAL 9072724949 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC 141200139580106 - 31/07/2020 18:45:38 CNPJ 25.279.552/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE ITATINGA (127)		CNPJ / CPF 46.634.127/0001-63	DATA DA EMISSÃO 31/07/2020
ENDEREÇO R NOVE DE JULHO, 304		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18690-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 31/07/2020
MUNICÍPIO ITATINGA		UF SP	FONE / FAX (14)3848-9802	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 18:45:34

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 30/08/2020
valor R\$ 3.614,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. ICMS S.T 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR DO PIS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.614,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR DA COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.614,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME / RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA		FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF 95.591.723/0060-79
ENDEREÇO ROD BR 277		MUNICÍPIO CASCAVEL		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 4101041480		
QUANTIDADE	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 3	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000		

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
69	ACIDO FOLICO HIPOFOL 5 MG COMP (HIPOL) Lote: 1114/19 Fab: 01/11/2019 Val: 30/10/2021 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: SEM GTIN	30049099	0102	6102	CPR	15.000	0,0500	0,00%	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
156	CIPROFLOXACINO CLD 500MG 20X15 CPS (PRATI) Lote: 20F07R Fab: 29/06/2020 Val: 29/06/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898148292004	30049069	0102	6102	CPR	9.900	0,2500	0,00%	2.475,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
297	OLEO MINERAL NATUROL MEDICAMEN SEPTMAX (FARMA) Lote: 0000000004 Fab: 19/06/2020 Val: 19/06/2023 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896902217164	30049099	0102	6102	FR	100	3,8900	0,00%	389,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. PROCESSO: 145/2019 PE: 01/2019 PEDIDO DE COMPRA: 3032/2020 LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, NUMERO 576, ITATINGA/SP DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA PED.VENDA: 1115	

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/08/2020 VALOR TOTAL: R\$ 4.434,16 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ITATINGAR NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP		Sér/Nº. 001/000.001.128 <b>PED. 1121</b> 
DATA DE EMISSÃO 06/08/2020	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 <b>DIST. MEDIC. BACKES EIRELI</b> R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.001.128 Série 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>4120 0825 2795 5200 0101 5500 1000 0011 2816 5901 3752</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA NORMAL FORA DO ESTADO</b>	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC <b>141200143827214 - 06/08/2020 18:13:56</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9072724949</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ <b>25.279.552/0001-01</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICIPIO DE ITATINGA (127)</b>		<b>46.634.127/0001-63</b>	<b>06/08/2020</b>
ENDEREÇO <b>R NOVE DE JULHO, 304</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>18690-000</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>06/08/2020</b>
MUNICÍPIO <b>ITATINGA</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>(14)3848-9802</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA <b>18:13:52</b>

FATURA / DUPLICATA
Num. <b>001</b>
Venc. <b>06/09/2020</b>
valor <b>RS 4.434,16</b>

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLC. ICMS S.T <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO <b>0,00</b>	VALOR DO PIS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>4.434,16</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO IPI <b>0,00</b>	VALOR DA COFINS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>4.434,16</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>(0) Emitente</b>		<b>95.591.723/0060-79</b>
ENDEREÇO <b>ROD BR 277</b>		MUNICÍPIO <b>CASCAVEL</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>4101041480</b>
QUANTIDADE <b>7</b>	ESPÉCIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>4</b>	PESO BRUTO <b>1,000</b>
				PESO LÍQUIDO <b>1,000</b>

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
10	ACEBROFILINA 50MG/5ML XPE 120 mL (CIMED) Lote: 1922612 Fab: 25/11/2019 Val: 25/11/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896523209098	30039049	0102	6102	FR	100	8,0000	0,00%	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213	BETAISTINA DICLOR 16MG 30 CPS (PRATI) Lote: 20E582 Fab: 28/04/2020 Val: 28/01/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547510003	30049069	0102	6102	CPR	1.020	0,2500	0,00%	255,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
158	BETAISTINA DICLOR 24MG 30 CPS (PRATI) Lote: 20D403 Fab: 03/04/2020 Val: 03/01/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547510119	30049069	0102	6102	CPR	300	0,2300	0,00%	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
166	PANTOPRAZOL 40MG 20X14 CPS (PRATI) Lote: 20F80C Fab: 10/06/2020 Val: 10/06/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547508048	30049099	0102	6102	CPR	14.392	0,2300	0,00%	3.310,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. PROCESSO: 146/2019 PE: 01/2019 PEDIDO DE COMPRA: 3037/2020 LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, NUMERO 576, ITATINGA/SP DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA <b>PED.VENDA: 1121</b>	

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/08/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.664,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ITATINGAR NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP		Sér/Nº. 001/000.001.165 <b>PED. 1136</b> 
DATA DE EMISSÃO 11/08/2020	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº. 000.001.165 Série 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>4120 0825 2795 5200 0101 5500 1000 0011 6513 2464 4037</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA NORMAL FORA DO ESTADO</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC <b>141200146991933 - 11/08/2020 15:08:36</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9072724949</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ <b>25.279.552/0001-01</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICIPIO DE ITATINGA (127)</b>	CNPJ / CPF <b>46.634.127/0001-63</b>	DATA DA EMISSÃO <b>11/08/2020</b>		
ENDEREÇO <b>R NOVE DE JULHO, 304</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>18690-000</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>11/08/2020</b>	
MUNICÍPIO <b>ITATINGA</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>(14)3848-9802</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA <b>15:08:35</b>

FATURA / DUPLICATA
Num. <b>001</b>
Venc. <b>06/09/2020</b>
valor <b>RS 1.664,00</b>

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.664,00</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.664,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA</b>	FRETE POR CONTA <b>(0) Emitente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF <b>95.591.723/0060-79</b>	
ENDEREÇO <b>ROD BR 277</b>	MUNICÍPIO <b>CASCABEL</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>4101041480</b>		
QUANTIDADE <b>5</b>	ESPÉCIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>2</b>	PESO BRUTO <b>1,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>1,000</b>

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
30	ALOPURINOL 100MG 40X15 CPS (PRATI) Lote: 20D80F Fab: 24/03/2020 Val: 24/03/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547503869	30049069	0102	6102	CPR	9.600	0,0900	0,00%	864,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
123	DOXAZOSINA 2MG C/30 CPR (LEGRA) Lote: 1A5279 Fab: 21/04/2019 Val: 21/04/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7894916142052	30049099	0102	6102	CPR	5.000	0,1600	0,00%	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. PROCESSO: 145/2019 PE: 01/2019 PEDIDO DE COMPRA: 3032/2020 LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, NUMERO 576, ITATINGA/SP DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA <b>PED.VENDA: 1136</b>	



DATA DE EMISSÃO 25/08/2020	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
-------------------------------	---------------------	---

# Delly

DIST. MEDIC. BACKES EIRELI  
R PERU, 454  
CENTRO - 85933-000  
OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 000.001.304  
Série 001  
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4120 0825 2795 5200 0101 5500 1000 0013 0415 4591 6558

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA NORMAL FORA DO ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9072724949	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC 141200157513244 - 25/08/2020 19:25:22	CNPJ 25.279.552/0001-01
---	----------------------------------	-----------------------------------	--	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE ITATINGA (127)		CNPJ / CPF 46.634.127/0001-63	DATA DA EMISSÃO 25/08/2020
ENDEREÇO R NOVE DE JULHO, 304		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18690-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 25/08/2020
MUNICÍPIO ITATINGA	UF SP	FONE / FAX (14)3848-9802	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 19:25:21	

### FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	25/09/2020
valor	RS 3.525,90

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.525,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.525,90

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA		FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF 95.591.723/0060-79
ENDEREÇO ROD BR 277		MUNICÍPIO CASCAVEL	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 4101041480	
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 2	PESO BRUTO 9,500	PESO LÍQUIDO 9,500

### DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
213	BETAISTINA DICLOR 16MG 30 CPS (PRATI) Lote: 20G917 Fab: 06/07/2020 Val: 06/04/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547510003	30049069	0102	6102	CPR	8.970	0,2500	0,00%	2.242,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
158	BETAISTINA DICLOR 24MG 30 CPS (PRATI) Lote: 20G55C Fab: 07/07/2020 Val: 07/04/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547510119	30049069	0102	6102	CPR	5.580	0,2300	0,00%	1.283,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. PROCESSO: 146/2019 PEDIDO DE COMPRA: 3027/2020 LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, NUMERO 576, ITATINGA/SP DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA PED.VENDA: 1265	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



DATA DE EMISSÃO 31/08/2020	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
-------------------------------	---------------------	---

# Delly

DIST. MEDIC. BACKES EIRELI  
R PERU, 454  
CENTRO - 85933-000  
OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 000.001.324  
Série 001  
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4120 0825 2795 5200 0101 5500 1000 0013 2411 9084 2172

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA NORMAL FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC

141200161848868 - 31/08/2020 15:09:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9072724949 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB CNPJ 25.279.552/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE ITATINGA (127)		CNPJ / CPF 46.634.127/0001-63	DATA DA EMISSÃO 31/08/2020
ENDEREÇO R NOVE DE JULHO, 304	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18690-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 31/08/2020
MUNICÍPIO ITATINGA	UF SP	FONE / FAX (14)3848-9802	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:09:38

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	06/10/2020
valor	RS 5.819,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.819,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.819,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA		FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF 95.591.723/0060-79				
ENDEREÇO ROD BR 277	MUNICÍPIO CASCAVEL	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 4101041480	QUANTIDADE 9	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 6	PESO BRUTO 15,000	PESO LÍQUIDO 15,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
101	ALOPURINOL 300MG 50X10 CPS-VP COMP (PRATI) Lote: 20G41G Fab: 15/06/2020 Val: 15/06/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547503937	30049069	0102	6102	CPR	3.400	0,1900	0,00%	646,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
183	CETOCONAZOL SHAMPOO 20MG/ML 100 ML CX 80 (NATIV) Lote: 200290 Fab: 01/05/2020 Val: 01/05/2022 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7897848501072	30049077	0102	6102	FR	60	18,4900	0,00%	1.109,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
174	DEXCLORFENIRAMINA 2MG C/20 CPR (GEOLA) Lote: 2000036 Fab: 08/01/2020 Val: 31/01/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899095200425	30049049	0102	6102	CPR	4.240	0,0900	0,00%	381,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216	LACTULOSE - 120ML LACTU STAR (PHARM) Lote: WF19478 Fab: 30/10/2019 Val: 30/10/2021 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898681550012	21069030	0102	6102	FR	200	16,4300	0,00%	3.286,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
161	TIAMINA 300MG (NERVAMIN) 60X10 CPS (PRATI) Lote: 19I97N Fab: 18/09/2019 Val: 18/09/2021 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547507164	30045090	0102	6102	CPR	300	0,2200	0,00%	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	TIAMINA, CLOR. 300MG COMP (HIPOL) Lote: 1028/19 Fab: 14/11/2019 Val: 31/10/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898470681309	30049099	0102	6102	CPR	1.500	0,2200	0,00%	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA  
DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9.  
LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, NUMERO 576, ITATINGA/SP  
PEDIDO DE COMPRA: 3370/2020  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI  
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: 2 - SUDESTE  
PED.VENDA: 1296

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/08/2020 VALOR TOTAL: R\$ 2.744,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ITATINGAR NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP		Sér/Nº. 001/000.001.326 <b>PED. 1297</b> 
DATA DE EMISSÃO 31/08/2020	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº. 000.001.326 Série 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>4120 0825 2795 5200 0101 5500 1000 0013 2611 2340 2942</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA NORMAL FORA DO ESTADO</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USUÁRIO <b>141200161957073 - 31/08/2020 16:10:01</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9072724949</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ <b>25.279.552/0001-01</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICIPIO DE ITATINGA (127)</b>	CNPJ / CPF <b>46.634.127/0001-63</b>	DATA DA EMISSÃO <b>31/08/2020</b>		
ENDEREÇO <b>R NOVE DE JULHO, 304</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>18690-000</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>31/08/2020</b>	
MUNICÍPIO <b>ITATINGA</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>(14)3848-9802</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>4101041480</b>	HORA DA SAÍDA <b>16:09:59</b>

FATURA / DUPLICATA
Num. <b>001</b>
Venc. <b>06/10/2020</b>
valor <b>RS 2.744,00</b>

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLC. ICMS S.T <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO <b>0,00</b>	VALOR DO PIS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>2.744,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO IPI <b>0,00</b>	VALOR DA COFINS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>2.744,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA</b>	FRETE POR CONTA <b>(0) Emitente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF <b>95.591.723/0060-79</b>	
ENDEREÇO <b>ROD BR 277</b>	MUNICÍPIO <b>CASCAVEL</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>4101041480</b>		
QUANTIDADE <b>5</b>	ESPÉCIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>6</b>	PESO BRUTO <b>8,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>8,000</b>

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
10	ACEBROFILINA 50MG/5ML XPE 120 mL (CIMED) Lote: 2003777 Fab: 28/02/2020 Val: 28/02/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896523209098	30039049	0102	6102	FR	9	8,0000	0,00%	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	ACEBROFILINA 50MG/5ML XPE 120 mL (CIMED) Lote: 2012204 Fab: 19/06/2020 Val: 19/06/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896523209098	30039049	0102	6102	FR	141	8,0000	0,00%	1.128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55	CICLOBENZAPRINA 5 MG COMP REV (16 BL x 30) (CIMED) Lote: 2005532 Fab: 04/03/2020 Val: 04/03/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 9500000000556	30049099	0102	6102	CPR	1.020	0,1200	0,00%	122,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49	CICLOBENZAPRINA CLOR 5 MG COMP CX 30 FARMA (CIMED) Lote: 2011190 Fab: 21/05/2020 Val: 21/05/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896523214627	30049099	0102	6102	CPR	2.010	0,1200	0,00%	241,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49	CICLOBENZAPRINA CLOR 5 MG COMP CX 30 FARMA (CIMED) Lote: 2013409 Fab: 25/06/2020 Val: 25/06/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896523214627	30049099	0102	6102	CPR	2.970	0,1200	0,00%	356,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
323	ESCOPOLAMINA GTS. FRS. 20 ML FRS. 20 ML (MEDQU) Lote: O02275 Fab: 14/07/2020 Val: 31/07/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896862940096	30039099	0102	6102	FR	100	8,2400	0,00%	824,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, NUMERO 576, ITATINGA/SP DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: 2 - SUDESTE <b>PED.VENDA: 1297</b>	

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/08/2020 VALOR TOTAL: R\$ 2.426,50 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ITATINGAR NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP		Sér/Nº. 001/000.001.351 <b>PED. 1355</b> 
DATA DE EMISSÃO 31/08/2020	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.001.351 Série 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>4120 0825 2795 5200 0101 5500 1000 0013 5118 8164 1038</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA NORMAL FORA DO ESTADO</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC <b>141200162215403 - 31/08/2020 18:46:33</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9072724949</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ <b>25.279.552/0001-01</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICIPIO DE ITATINGA (127)</b>	CNPJ / CPF <b>46.634.127/0001-63</b>	DATA DA EMISSÃO <b>31/08/2020</b>
ENDEREÇO <b>R NOVE DE JULHO, 304</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>18690-000</b>
MUNICÍPIO <b>ITATINGA</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>(14)3848-9802</b>
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA <b>18:46:32</b>

FATURA / DUPLICATA
Num. <b>001</b>
Venc. <b>01/10/2020</b>
valor <b>RS 2.426,50</b>

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLC. ICMS S.T <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO <b>0,00</b>	VALOR DO PIS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>2.426,50</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO IPI <b>0,00</b>	VALOR DA COFINS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>2.426,50</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA</b>	FRETE POR CONTA <b>(0) Emitente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF <b>95.591.723/0060-79</b>
ENDEREÇO <b>ROD BR 277</b>	MUNICÍPIO <b>CASCABEL</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>4101041480</b>	
QUANTIDADE <b>6</b>	ESPÉCIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>2</b>	PESO BRUTO <b>2,500</b>
				PESO LÍQUIDO <b>2,500</b>

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
101	ALOPURINOL 300MG 50X10 CPS-VP COMP (PRATI) Lote: 20D051 Fab: 17/03/2020 Val: 17/03/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547503937	30049069	0102	6102	CPR	1.600	0,1900	0,00%	304,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	PREDNISOLONA FOSF. SOD. 1MG/ML 100 ML (PRATI) Lote: 20G75A Fab: 10/07/2020 Val: 10/07/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 04057567	30043999	0102	6102	FR	250	8,4900	0,00%	2.122,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, NUMERO 576, ITATINGA/SP DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: 2 - SUDESTE <b>PED.VENDA: 1355</b>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



DATA DE EMISSÃO 18/09/2020	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
-------------------------------	---------------------	---

# Delly

DIST. MEDIC. BACKES EIRELI  
R PERU, 454  
CENTRO - 85933-000  
OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 000.001.462  
Série 001  
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4120 0925 2795 5200 0101 5500 1000 0014 6219 1264 6179

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA NORMAL FORA DO ESTADO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC 141200176312594 - 18/09/2020 15:25:32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9072724949	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ 25.279.552/0001-01

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE ITATINGA (127)	CNPJ / CPF 46.634.127/0001-63	DATA DA EMISSÃO 18/09/2020
ENDEREÇO R NOVE DE JULHO, 304	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18690-000
MUNICÍPIO ITATINGA	UF SP	FONE / FAX (14)3848-9802
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:25:31

### FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 18/10/2020
valor R\$ 20.284,00

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. ICMS S.T 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR DO PIS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 20.284,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR DA COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 20.284,00

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA	FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF 95.591.723/0060-79	
ENDEREÇO ROD BR 277	MUNICÍPIO CASCAVEL	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 4101041480		
QUANTIDADE 12	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 7	PESO BRUTO 12,000	PESO LÍQUIDO 12,000

### DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
86	TIAMINA, CLOR. 300MG COMP (HIPOL) Lote: 0879/20 Fab: 01/08/2020 Val: 31/07/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898470681309	30049099	0102	6102	CPR	16.000	0,2200	0,00%	3.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	TIAMINA, CLOR. 300MG COMP (HIPOL) Lote: 0880/20 Fab: 01/08/2020 Val: 31/07/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898470681309	30049099	0102	6102	CPR	500	0,2200	0,00%	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	TIAMINA, CLOR. 300MG COMP (HIPOL) Lote: 0881/20 Fab: 01/08/2020 Val: 31/07/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898470681309	30049099	0102	6102	CPR	500	0,2200	0,00%	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	TIAMINA, CLOR. 300MG COMP (HIPOL) Lote: 0882/20 Fab: 03/08/2020 Val: 31/07/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898470681309	30049099	0102	6102	CPR	1.000	0,2200	0,00%	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	TIAMINA, CLOR. 300MG COMP (HIPOL) Lote: 0884/20 Fab: 03/08/2020 Val: 31/07/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898470681309	30049099	0102	6102	CPR	21.000	0,2200	0,00%	4.620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	TIAMINA, CLOR. 300MG COMP (HIPOL) Lote: 0885/20 Fab: 04/08/2020 Val: 31/07/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898470681309	30049099	0102	6102	CPR	21.000	0,2200	0,00%	4.620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	TIAMINA, CLOR. 300MG COMP (HIPOL) Lote: 0886/20 Fab: 04/08/2020 Val: 31/07/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898470681309	30049099	0102	6102	CPR	32.200	0,2200	0,00%	7.084,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA  
DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9.  
LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, NUMERO 576, ITATINGA/SP  
PEDIDO DE COMPRA: 3370/2020  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI  
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: 2 - SUDESTE  
PED.VENDA: 1460

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/09/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.288,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ITATINGAR NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP		Sér/Nº. 001/000.001.474 <b>PED. 1451</b> 
DATA DE EMISSÃO 21/09/2020	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.001.474 Série 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>4120 0925 2795 5200 0101 5500 1000 0014 7415 5351 7350</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA NORMAL FORA DO ESTADO</b>	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC <b>141200177785692 - 21/09/2020 16:16:34</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9072724949</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ <b>25.279.552/0001-01</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICIPIO DE ITATINGA (127)</b>	CNPJ / CPF <b>46.634.127/0001-63</b>	DATA DA EMISSÃO <b>21/09/2020</b>
ENDEREÇO <b>R NOVE DE JULHO, 304</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>18690-000</b>
MUNICÍPIO <b>ITATINGA</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>(14)3848-9802</b>
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA <b>16:16:32</b>

FATURA / DUPLICATA
Num. <b>001</b>
Venc. <b>26/10/2020</b>
valor <b>RS 1.288,00</b>

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.288,00</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.288,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA</b>	FRETE POR CONTA <b>(0) Emitente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF <b>95.591.723/0060-79</b>
ENDEREÇO <b>ROD BR 277</b>	MUNICÍPIO <b>CASCABEL</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>4101041480</b>	
QUANTIDADE <b>2</b>	ESPÉCIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>1</b>	PESO BRUTO <b>1,000</b>
				PESO LÍQUIDO <b>1,000</b>

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
166	PANTOPRAZOL 40MG 20X14 CPS (PRATI) Lote: 20H07K Fab: 10/08/2020 Val: 10/08/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547508048	30049099	0102	6102	CPR	5.600	0,2300	0,00%	1.288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, NUMERO 576, ITATINGA/SP PEDIDO : 3027 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: 2 - SUDESTE <b>PED.VENDA: 1451</b>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/09/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.388,40 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ITATINGAR NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP		Sér/Nº. 001/000.001.481 <b>PED. 1450</b> 
DATA DE EMISSÃO 21/09/2020	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº. 000.001.481 Série 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>4120 0925 2795 5200 0101 5500 1000 0014 8118 5117 4847</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC <b>141200177904819 - 21/09/2020 17:34:02</b>	
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA NORMAL FORA DO ESTADO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9072724949</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ <b>25.279.552/0001-01</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICIPIO DE ITATINGA (127)</b>		<b>46.634.127/0001-63</b>	<b>21/09/2020</b>	
ENDEREÇO <b>R NOVE DE JULHO, 304</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>18690-000</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>21/09/2020</b>	
MUNICÍPIO <b>ITATINGA</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>(14)3848-9802</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA <b>17:34:00</b>

FATURA / DUPLICATA
Num. <b>001</b>
Venc. <b>26/10/2020</b>
valor <b>RS 1.388,40</b>

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.388,40</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.388,40</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>(0) Emitente</b>		<b>95.591.723/0060-79</b>	
ENDEREÇO <b>ROD BR 277</b>		MUNICÍPIO <b>CASCABEL</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>4101041480</b>	
QUANTIDADE <b>1</b>	ESPÉCIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>3</b>	PESO BRUTO <b>0,850</b>	PESO LÍQUIDO <b>0,850</b>

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
174	DEXCLORFENIRAMINA 2MG C/20 CPR (GEOLA) Lote: 2000036 Fab: 08/01/2020 Val: 31/01/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899095200425	30049069	0102	6102	CPR	30	0,0900	0,00%	2,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
174	DEXCLORFENIRAMINA 2MG C/20 CPR (GEOLA) Lote: 2004440 Fab: 31/03/2020 Val: 30/03/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899095200425	30049069	0102	6102	CPR	730	0,0900	0,00%	65,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	TIAMINA, CLOR. 300MG COMP (HIPOL) Lote: 0881/20 Fab: 01/08/2020 Val: 31/07/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898470681309	30049099	0102	6102	CPR	6.000	0,2200	0,00%	1.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, NUMERO 576, ITATINGA/SP PEDIDO 3370 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: 2 - SUDESTE <b>PED.VENDA: 1450</b>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/09/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.269,20 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ITATINGAR NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP		Sér/Nº. 001/000.001.484 <b>PED. 1448</b> 
DATA DE EMISSÃO 22/09/2020	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº. 000.001.484 Série 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>4120 0925 2795 5200 0101 5500 1000 0014 8417 9971 2008</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC <b>141200178337365 - 22/09/2020 10:05:00</b>	
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA NORMAL FORA DO ESTADO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9072724949</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ <b>25.279.552/0001-01</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICIPIO DE ITATINGA (127)</b>		<b>46.634.127/0001-63</b>	<b>22/09/2020</b>
ENDEREÇO <b>R NOVE DE JULHO, 304</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>18690-000</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>22/09/2020</b>
MUNICÍPIO <b>ITATINGA</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>(14)3848-9802</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA / DUPLICATA		HORA DA SAÍDA <b>10:04:58</b>	

Num. 001	Venc. 28/10/2020	valor RS 1.269,20
-------------	---------------------	----------------------

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.269,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.269,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>(0) Emitente</b>		<b>95.591.723/0060-79</b>	
ENDEREÇO <b>ROD BR 277</b>		MUNICÍPIO <b>CASCATEL</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>4101041480</b>	
QUANTIDADE <b>1</b>	ESPÉCIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>2</b>	PESO BRUTO <b>0,500</b>	PESO LÍQUIDO <b>0,500</b>

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
335	ARTRITEC 15MG - CX. C/ 500 COMP (PHARL) Lote: 20002628 Fab: 28/05/2020 Val: 31/05/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898216365272	30049079	0102	6102	CX	800	0,1900	0,00%	152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102	LOSARTANA POTASSICA 100MG CPS (PRATI) Lote: 201519 Fab: 31/08/2020 Val: 31/08/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547505283	30049069	0102	6102	CPR	3.990	0,2800	0,00%	1.117,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, NUMERO 576, ITATINGA/SP PEDIDO 3375 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: 2 - SUDESTE <b>PED.VENDA: 1448</b>	



DATA DE EMISSÃO 14/10/2020	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
-------------------------------	---------------------	---

# Delly

DIST. MEDIC. BACKES EIRELI  
R PERU, 454  
CENTRO - 85933-000  
OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 000.001.659  
Série 001  
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4120 1025 2795 5200 0101 5500 1000 0016 5918 1069 4501

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA NORMAL FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC

141200195311203 - 14/10/2020 11:11:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9072724949

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ

25.279.552/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE ITATINGA (127)		CNPJ / CPF 46.634.127/0001-63		DATA DA EMISSÃO 14/10/2020	
ENDEREÇO R NOVE DE JULHO, 304		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18690-000	
MUNICÍPIO ITATINGA		UF SP		FONE / FAX (14)3848-9802	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 11:11:35	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	20/11/2020
valor	RS 3.169,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.169,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.169,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA		FRETE POR CONTA (0) Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		CNPJ / CPF 95.591.723/0060-79	
ENDEREÇO ROD BR 277		MUNICÍPIO CASCAVEL		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 4101041480			
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 7	PESO BRUTO 5,500	PESO LÍQUIDO 5,500				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
362	ATENOLOL NEOQ GEN 50MG C/ 30 CPR (NEO Q) Lote: B20D1893 Fab: 25/04/2020 Val: 30/04/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896714215129	30049042	0102	6102	UN	1.995	0,0500	0,00%	99,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
183	CETOCONAZOL SHAMPOO 20MG/ML 100 ML CX 80 (NATIV) Lote: 200290 Fab: 01/05/2020 Val: 01/05/2022 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7897848501072	30049077	0102	6102	FR	60	18,4900	0,00%	1.109,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
387	LACTULOSE AMEIXA 120ML SCC (NATUB) Lote: 23032 Fab: 11/09/2020 Val: 11/09/2022 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: SEM GTIN	21069030	0102	6102	UN	40	16,4300	0,00%	657,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
337	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML FR C/ 10 ML (PHARL) Lote: 202512A Fab: 01/07/2020 Val: 30/07/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898917592373	30049041	0102	6102	FR	60	2,2400	0,00%	134,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
297	OLEO MINERAL NATUROL MEDICAMEN SEPTMAX (FARMA) Lote: 0000000005 Fab: 21/07/2020 Val: 21/07/2023 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896902217164	30049099	0102	6102	FR	180	3,8900	0,00%	700,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
62	PREDNISONA 5MG COMP (SANVA) Lote: AX776 Fab: 04/12/2019 Val: 30/11/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896137122509	30043210	0102	6102	CPR	700	0,0700	0,00%	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
167	PROPAFENONA CLD 300MG 30X10 CP (PRATI) Lote: 20E253 Fab: 25/04/2020 Val: 25/04/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547514995	30049049	0102	6102	CPR	1.000	0,4200	0,00%	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA  
DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9.  
LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, NUMERO 576, ITATINGA/SP  
PEDIDO 4105/2020  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI  
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: 2 - SUDESTE  
PED.VENDA: 1657

RESERVADO AO FISCO



DATA DE EMISSÃO 27/10/2020	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
-------------------------------	---------------------	---

# Delly

DIST. MEDIC. BACKES EIRELI  
R PERU, 454  
CENTRO - 85933-000  
OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 000.001.823  
Série 001  
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4120 1025 2795 5200 0101 5500 1000 0018 2315 1799 9289

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA NORMAL FORA DO ESTADO</b>	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141200205371013 - 27/10/2020 11:11:03</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9072724949</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ <b>25.279.552/0001-01</b>

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ITATINGA - MUNICIPIO DE (127)</b>	CNPJ / CPF <b>46.634.127/0001-63</b>	DATA DA EMISSÃO <b>27/10/2020</b>
ENDEREÇO <b>R NOVE DE JULHO, 304</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>18690-000</b>
MUNICÍPIO <b>ITATINGA</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>(14)3848-9802</b>
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA <b>11:10:31</b>

### FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 28/11/2020
valor RS 2.427,44

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLC. ICMS S.T <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO <b>0,00</b>	VALOR DO PIS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>2.427,44</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO IPI <b>0,00</b>	VALOR DA COFINS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>2.427,44</b>

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA</b>	FRETE POR CONTA <b>(0) Emitente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF <b>80.227.796/0001-59</b>	
ENDEREÇO <b>AV ANITA GARIBALDI</b>	MUNICÍPIO <b>PONTA GROSSA</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>2010436039</b>		
QUANTIDADE <b>3</b>	ESPÉCIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>8</b>	PESO BRUTO <b>4,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>4,000</b>

### DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
93	ACICLOVIR CR 10 G BNG (PRATI) Lote: 20H627 Fab: 05/08/2020 Val: 05/08/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898148299324	30049069	0102	6102	BG	80	2,2900	0,00%	183,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
335	ARTRITEC 15MG - CX. C/ 500 COMP (PHARL) Lote: 20002628 Fab: 28/05/2020 Val: 31/05/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898216365272	30049079	0102	6102	CX	960	0,1900	0,00%	182,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
158	BETAISTINA DICLOR 24MG 30 CPS (PRATI) Lote: 20G55C Fab: 07/07/2020 Val: 07/04/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547510119	30049069	0102	6102	CPR	2.190	0,3200	0,00%	700,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28	NIMESULIDA 100 MG COMP 50 BL X 12 (CIMED) Lote: 2002558 Fab: 08/01/2020 Val: 08/01/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896523212692	30039049	0102	6102	CPR	3.384	0,0800	0,00%	270,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
166	PANTOPRAZOL 40MG 20X14 CPS (PRATI) Lote: 20H07K Fab: 10/08/2020 Val: 10/08/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547508048	30049099	0102	6102	CPR	252	0,2300	0,00%	57,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
168	PANTOPRAZOL LR 20MG 20X14 CPS (PRATI) Lote: 20F763 Fab: 05/06/2020 Val: 05/06/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547507935	30049099	0102	6102	CPR	2.198	0,1500	0,00%	329,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41	PARACETAMOL 750MG CPS 40X12 (PRATI) Lote: 20I34H Fab: 10/09/2020 Val: 10/09/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898148294961	30049045	0102	6102	CPR	3.528	0,1200	0,00%	423,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
189	SIMETICONA GOTAS 75MG/ML 15ML (IFAL) Lote: 19420 Fab: 11/05/2020 Val: 07/05/2023 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898016410929	30049099	0102	6102	FR	70	3,9900	0,00%	279,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA  
DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9.  
LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, N 576 - CENTRO - ITATINGA/SP  
PROCESSO 146/2019, NE 7928 PEDIDO 4335  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI  
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: 2 - SUDESTE  
**PED.VENDA: 1825**

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/11/2020 VALOR TOTAL: R\$ 4.635,96 DESTINATÁRIO: ITATINGA - MUNICIPIO DER NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP		Sér/Nº. 001/000.001.893 <b>PED. 1891</b> 
DATA DE EMISSÃO 04/11/2020	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.001.893 Série 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4120 1125 2795 5200 0101 5500 1000 0018 9311 0656 2284 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC 141200211735326 - 04/11/2020 17:36:46	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA NORMAL FORA DO ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9072724949	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ 25.279.552/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME / RAZÃO SOCIAL ITATINGA - MUNICIPIO DE (127)	CNPJ / CPF 46.634.127/0001-63	DATA DA EMISSÃO 04/11/2020	
ENDEREÇO R NOVE DE JULHO, 304	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18690-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 04/11/2020	
MUNICÍPIO ITATINGA	UF SP	FONE / FAX (14)3848-9802	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 17:36:42

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 05/12/2020
valor R\$ 4.635,96

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.635,96
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.635,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	NOME / RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA	FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF 80.227.796/0001-59				
ENDEREÇO AV ANITA GARIBALDI	MUNICÍPIO PONTA GROSSA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 2010436039	QUANTIDADE 6	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 2	PESO BRUTO 6,000	PESO LÍQUIDO 6,000

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
166	PANTOPRAZOL 40MG 20X14 CPS (PRATI) Lote: 20H07K Fab: 10/08/2020 Val: 10/08/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547508048	30049099	0102	6102	CPR	19.740	0,2300	0,00%	4.540,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
189	SIMETICONA GOTAS 75MG/ML 15ML (IFAL) Lote: 51620 Fab: 20/10/2020 Val: 15/10/2023 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898016410929	30049099	0102	6102	FR	24	3,9900	0,00%	95,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, N 576 - CENTRO - ITATINGA/SP NE ORDINARIO 7928 PEDIDO 4335 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: 2 - SUDESTE PED.VENDA: 1891	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



DATA DE EMISSÃO 20/11/2020	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
-------------------------------	---------------------	---

# Delly

DIST. MEDIC. BACKES EIRELI  
R PERU, 454  
CENTRO - 85933-000  
OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 000.002.046  
Série 001  
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4120 1125 2795 5200 0101 5500 1000 0020 4619 8396 3480

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA NORMAL FORA DO ESTADO</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USUÁRIO <b>141200224796550 - 20/11/2020 16:45:41</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9072724949</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ <b>25.279.552/0001-01</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ITATINGA - MUNICIPIO DE (127)</b>		<b>46.634.127/0001-63</b>	<b>20/11/2020</b>	
ENDEREÇO <b>R NOVE DE JULHO, 304</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>18690-000</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>20/11/2020</b>	
MUNICÍPIO <b>ITATINGA</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>(14)3848-9802</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA <b>16:45:37</b>

### FATURA / DUPLICATA

Num.	<b>001</b>
Venc.	<b>22/12/2020</b>
valor	<b>RS 2.563,80</b>

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.563,80</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.563,80</b>

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA</b>	FRETE POR CONTA <b>(0) Emitente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF	
ENDEREÇO <b>AV ANITA GARIBALDI</b>	MUNICÍPIO <b>PONTA GROSSA</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>2010436039</b>		
QUANTIDADE <b>2</b>	ESPÉCIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>7</b>	PESO BRUTO <b>3,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>3,000</b>

### DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
69	ACIDO FOLICO HIPOFOL 5 MG COMP (HIPOL) Lote: 1115/19 Fab: 01/11/2019 Val: 30/10/2021 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: SEM GTIN	30049099	0102	6102	CPR	3.000	0,0500	0,00%	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
183	CETOCONAZOL SHAMPOO 20MG/ML 100 ML CX 80 (NATIV) Lote: 200290 Fab: 01/05/2020 Val: 01/05/2022 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7897848501072	30049077	0102	6102	FR	20	18,4900	0,00%	369,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
223	FLUCONAZOL 150MG CAPS CX C 100 (MEDQU) Lote: 001136 Fab: 29/04/2020 Val: 30/04/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896862970581	30039089	0102	6102	CPR	300	0,4100	0,00%	123,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
337	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML FR C/ 10 ML (PHARL) Lote: 202508A Fab: 01/07/2020 Val: 30/07/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898917592373	30049041	0102	6102	FR	50	2,2400	0,00%	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
91	PREDNISONA 20MG CX 500 CP (SANVA) Lote: AY568 Fab: 13/08/2020 Val: 31/07/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896137122523	30043210	0102	6102	CPR	800	0,1700	0,00%	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
62	PREDNISONA 5MG COMP (SANVA) Lote: AX776 Fab: 04/12/2019 Val: 30/11/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896137122509	30043210	0102	6102	CPR	2.900	0,0700	0,00%	203,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
167	PROPAFENONA CLD 300MG 30X10 CP (PRATI) Lote: 20E253 Fab: 25/04/2020 Val: 25/04/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547514995	30049049	0102	6102	CPR	3.500	0,4200	0,00%	1.470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA  
DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9.  
LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, N 576 - CENTRO - ITATINGA/SP  
NE 8523 PEDIDO 4630  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI  
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: 2 - SUDESTE  
**PED.VENDA: 2031**

RESERVADO AO FISCO



DATA DE EMISSÃO 24/11/2020	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
-------------------------------	---------------------	---

# Delly

DIST. MEDIC. BACKES EIRELI  
R PERU, 454  
CENTRO - 85933-000  
OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 000.002.076  
Série 001  
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4120 1125 2795 5200 0101 5500 1000 0020 7618 8665 3144

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA NORMAL FORA DO ESTADO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC <b>141200226893925 - 24/11/2020 10:47:59</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9072724949</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ <b>25.279.552/0001-01</b>	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF <b>46.634.127/0001-63</b>	DATA DA EMISSÃO <b>24/11/2020</b>
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ITATINGA - MUNICIPIO DE (127)</b>		CEP <b>18690-000</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>24/11/2020</b>
ENDEREÇO <b>R NOVE DE JULHO, 304</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	UF <b>SP</b>	HORA DA SAÍDA <b>10:47:56</b>
MUNICÍPIO <b>ITATINGA</b>	FONE / FAX <b>(14)3848-9802</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

### FATURA / DUPLICATA

Num.	<b>001</b>
Venc.	<b>30/12/2020</b>
valor	<b>R\$ 902,00</b>

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLC. ICMS S.T <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO <b>0,00</b>	VALOR DO PIS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>902,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO IPI <b>0,00</b>	VALOR DA COFINS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>902,00</b>

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA</b>		FRETE POR CONTA <b>(0) Emitente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF <b>80.227.796/0001-59</b>
ENDEREÇO <b>AV ANITA GARIBALDI</b>		MUNICÍPIO <b>PONTA GROSSA</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>2010436039</b>	
QUANTIDADE <b>1</b>	ESPÉCIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>3</b>	PESO BRUTO <b>3,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>3,000</b>

### DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
158	BETAISTINA DICLOR 24MG 30 CPS (PRATI) Lote: 20G55C Fab: 07/07/2020 Val: 07/04/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547510119	30049069	0102	6102	CPR	630	0,3200	0,00%	201,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49	CICLOBENZAPRINA CLOR 5 MG COMP CX 30 FARMA (CIMED) Lote: 2019322 Fab: 03/09/2020 Val: 03/09/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896523214627	30049099	0102	6102	CPR	3.090	0,1200	0,00%	370,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 20ML FRASCO (HIPOL) Lote: 0384/19 Fab: 02/05/2019 Val: 30/04/2021 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898470680388	30049099	0500	6403	FR	40	8,2400	0,00%	329,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA  
DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9.  
LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, N 576 - CENTRO - ITATINGA/SP  
NF 8519 PEDIDO 4626  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI  
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: 2 - SUDESTE  
**PED.VENDA: 2033**

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/12/2020 VALOR TOTAL: R\$ 2.520,48 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ITATINGAR NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP		Sér/Nº. 001/000.002.147 <b>PED. 2143</b> 
DATA DE EMISSÃO 04/12/2020	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.002.147 Série 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4120 1225 2795 5200 0101 5500 1000 0021 4715 2008 4569 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA NORMAL FORA DO ESTADO INSCRIÇÃO ESTADUAL 9072724949 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC 141200236581557 - 04/12/2020 11:33:04 CNPJ 25.279.552/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE ITATINGA (127)		46.634.127/0001-63	04/12/2020
ENDEREÇO R NOVE DE JULHO, 304	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18690-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 04/12/2020
MUNICÍPIO ITATINGA	UF SP	FONE / FAX (14)3848-9802	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 11:32:58

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 04/01/2021
valor R\$ 2.520,48

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.520,48
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.520,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA		FRETE POR CONTA (0) Emitente		80.227.796/0001-59
ENDEREÇO AV ANITA GARIBALDI		MUNICÍPIO PONTA GROSSA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 2010436039
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 2	PESO BRUTO 5,000
				PESO LÍQUIDO 5,000

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
41	PARACETAMOL 750MG CPS 40X12 (PRATI) Lote: 20K482 Fab: 04/11/2020 Val: 04/11/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898148294961	30049045	0102	6102	CPR	20.472	0,1200	0,00%	2.456,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
493	SIMETICONA 75MG/ML GTS-GEN DIM PL 15 ML (PRATI) Lote: 20H671 Fab: 11/08/2020 Val: 11/08/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898148290338	30049099	0102	6102	FR	16	3,9900	0,00%	63,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, N 576 - CENTRO - ITATINGA/SP PE 02/2019 PEDIDO 4335 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: 2 - SUDESTE PED.VENDA: 2143	

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/12/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.807,30 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ITATINGAR NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP		Sér/Nº. 001/000.002.159 <b>PED. 2161</b> 
DATA DE EMISSÃO 04/12/2020	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº. 000.002.159 Série 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>4120 1225 2795 5200 0101 5500 1000 0021 5917 3480 5780</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC <b>141200236980024 - 04/12/2020 16:51:39</b> CNPJ <b>25.279.552/0001-01</b>
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA NORMAL FORA DO ESTADO</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9072724949</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB		CNPJ <b>25.279.552/0001-01</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICIPIO DE ITATINGA (127)</b>		CNPJ / CPF <b>46.634.127/0001-63</b>	DATA DA EMISSÃO <b>04/12/2020</b>
ENDEREÇO <b>R NOVE DE JULHO, 304</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>		CEP <b>18690-000</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>04/12/2020</b>
MUNICÍPIO <b>ITATINGA</b>		UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>(14)3848-9802</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA <b>16:51:35</b>

FATURA / DUPLICATA
Num. <b>001</b>
Venc. <b>04/01/2021</b>
valor <b>RS 1.807,30</b>

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLC. ICMS S.T <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO <b>0,00</b>	VALOR DO PIS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>1.807,30</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO IPI <b>0,00</b>	VALOR DA COFINS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>1.807,30</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME / RAZÃO SOCIAL <b>EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA</b>		FRETE POR CONTA <b>(0) Emitente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF <b>80.227.796/0001-59</b>
ENDEREÇO <b>AV ANITA GARIBALDI</b>		MUNICÍPIO <b>PONTA GROSSA</b>		UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>2010436039</b>		
QUANTIDADE <b>3</b>	ESPÉCIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>1</b>	PESO BRUTO <b>4,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>4,000</b>		

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
504	LACTULOSE AMEIXA - AIRELA FRASCO 120ML (AIREL) Lote: 20H0344 Fab: 25/08/2020 Val: 25/08/2022 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7894164005925	21069030	0102	6102	FR	110	16,4300	0,00%	1.807,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, N 576 - CENTRO - ITATINGA/SP PEDIDO N 4630 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: 2 - SUDESTE <b>PED.VENDA: 2161</b>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



DATA DE EMISSÃO 22/01/2021	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
-------------------------------	---------------------	---

# Delly

DIST. MEDIC. BACKES EIRELI  
R PERU, 454  
CENTRO - 85933-000  
OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 000.002.410  
Série 001  
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4121 0125 2795 5200 0101 5500 1000 0024 1019 2620 1248

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA NORMAL FORA DO ESTADO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC <b>141210014949391 - 22/01/2021 13:42:29</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9072724949</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ <b>25.279.552/0001-01</b>	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICIPIO DE ITATINGA (127)</b>		CNPJ / CPF <b>46.634.127/0001-63</b>	DATA DA EMISSÃO <b>22/01/2021</b>
ENDEREÇO <b>R NOVE DE JULHO, 304</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>18690-000</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>22/01/2021</b>
MUNICÍPIO <b>ITATINGA</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>(14)3848-9802</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA <b>13:42:23</b>

FATURA / DUPLICATA

Num. Venc. valor	<b>001</b> <b>24/02/2021</b> <b>RS 2.316,10</b>
------------------------	---

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLC. ICMS S.T <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO <b>0,00</b>	VALOR DO PIS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>2.316,10</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO IPI <b>0,00</b>	VALOR DA COFINS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>2.316,10</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA</b>		FRETE POR CONTA <b>(0) Emitente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF <b>80.227.796/0001-59</b>
ENDEREÇO <b>AV ANITA GARIBALDI</b>		MUNICÍPIO <b>PONTA GROSSA</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>2010436039</b>	
QUANTIDADE <b>2</b>	ESPÉCIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>7</b>	PESO BRUTO <b>2,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>2,000</b>

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
10	ACEBROFILINA 50MG/5ML XPE 120 mL (CIMED) Lote: 2017568 Fab: 01/09/2020 Val: 01/09/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896523209098	30039049	0102	6102	FR	10	8,0000	0,00%	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
93	ACICLOVIR CR 10 G BNG (PRATI) Lote: 20H627 Fab: 05/08/2020 Val: 05/08/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898148299324	30049069	0102	6102	BG	50	2,2900	0,00%	114,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54	CETOCONAZOL 200 MG CX 30x15 CPS (PRATI) Lote: 20184M Fab: 17/09/2020 Val: 17/09/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898148290437	30049077	0102	6102	CPR	495	0,2200	0,00%	108,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
132	CICLOBENZAPRINA 10MG 2BLX15 CP (CIMED) Lote: 2022242 Fab: 26/10/2020 Val: 26/10/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896523214658	30049099	0102	6102	CPR	3.990	0,1300	0,00%	518,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49	CICLOBENZAPRINA CLOR 5 MG COMP CX 30 FARMA (CIMED) Lote: 2019322 Fab: 03/09/2020 Val: 03/09/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896523214627	30049099	0102	6102	CPR	4.500	0,1200	0,00%	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	GLIMEPIRIDA 2 MG COMPR 15x30 (450) (CIMED) Lote: 2010772 Fab: 21/05/2020 Val: 21/05/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896523211039	30039085	0102	6102	CX	690	0,0800	0,00%	55,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102	LOSARTANA POTASSICA 100MG CPS (PRATI) Lote: 201519 Fab: 31/08/2020 Val: 31/08/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547505283	30049069	0102	6102	CPR	3.210	0,2800	0,00%	898,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, N 576 - CENTRO - ITATINGA/SP PREGAO ELETRONICO N 02/2019 PROCESSO LICITATORIO N 146/2019 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: 2 - SUDESTE <b>PED.VENDA: 2372</b></p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/02/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.918,80 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ITATINGAR NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP		Sér/Nº. 001/000.002.514 <b>PED. 2441</b> 
DATA DE EMISSÃO <b>05/02/2021</b>	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 <b>Delly</b> DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.002.514 Série 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>4121 0225 2795 5200 0101 5500 1000 0025 1415 5774 7782</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA NORMAL FORA DO ESTADO</b>	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC <b>141210025723269 - 05/02/2021 10:35:33</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9072724949</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ <b>25.279.552/0001-01</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICIPIO DE ITATINGA (127)</b>		<b>46.634.127/0001-63</b>	<b>05/02/2021</b>
ENDEREÇO <b>R NOVE DE JULHO, 304</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>18690-000</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>05/02/2021</b>
MUNICÍPIO <b>ITATINGA</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>(14)3848-9802</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA <b>10:35:22</b>

FATURA / DUPLICATA
Num. <b>001</b>
Venc. <b>13/03/2021</b>
valor <b>RS 1.918,80</b>

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.918,80</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.918,80</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA</b>		<b>(0) Emitente</b>			<b>80.227.796/0001-59</b>
ENDEREÇO <b>AV ANITA GARIBALDI</b>		MUNICÍPIO <b>PONTA GROSSA</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>2010436039</b>	
QUANTIDADE <b>2</b>	ESPÉCIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>2</b>	PESO BRUTO <b>2,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>2,000</b>

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
323	ESCOPOLAMINA GTS. FRS. 20 ML FRS. 20 ML (MEDQU) Lote: O02275 Fab: 14/07/2020 Val: 31/07/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896862940096	30039099	0102	6102	FR	100	8,2400	0,00%	824,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
166	PANTOPRAZOL 40MG 20X14 CPS (PRATI) Lote: 20H07K Fab: 10/08/2020 Val: 10/08/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547508048	30049099	0102	6102	CPR	4.760	0,2300	0,00%	1.094,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, N 576 - CENTRO - ITATINGA/SP PREGAO ELETRONICO N 02/2019 PROCESSO LICITATORIO N 146/2019 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: 2 - SUDESTE <b>PED.VENDA: 2441</b>	

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/02/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.698,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ITATINGAR NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP		Sér/Nº. 001/000.002.517 <b>PED. 2506</b> 
DATA DE EMISSÃO 05/02/2021	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº. 000.002.517 Série 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>4121 0225 2795 5200 0101 5500 1000 0025 1718 3533 0916</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA NORMAL FORA DO ESTADO</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC <b>141210025759591 - 05/02/2021 10:58:37</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9072724949</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ <b>25.279.552/0001-01</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICIPIO DE ITATINGA (127)</b>	CNPJ / CPF <b>46.634.127/0001-63</b>	DATA DA EMISSÃO <b>05/02/2021</b>		
ENDEREÇO <b>R NOVE DE JULHO, 304</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>18690-000</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>05/02/2021</b>	
MUNICÍPIO <b>ITATINGA</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>(14)3848-9802</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA <b>10:58:29</b>

FATURA / DUPLICATA
Num. <b>001</b>
Venc. <b>07/03/2021</b>
valor <b>RS 1.698,00</b>

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.698,00</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.698,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA</b>	FRETE POR CONTA <b>(0) Emitente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF <b>80.227.796/0001-59</b>	
ENDEREÇO <b>AV ANITA GARIBALDI</b>	MUNICÍPIO <b>PONTA GROSSA</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>2010436039</b>		
QUANTIDADE <b>4</b>	ESPÉCIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>1</b>	PESO BRUTO <b>3,900</b>	PESO LÍQUIDO <b>3,900</b>

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															
CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI	
5	PREDNISOLONA FOSF. SOD. 1MG/ML 100 ML (PRATI) Lote: 20G31N Fab: 17/07/2020 Val: 17/07/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 04057567	30043999	0102	6102	FR	200	8,4900	0,00%	1.698,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, N 576 - CENTRO - ITATINGA/SP PEDIDO DE COMPRA: 249/2021 PROCESSO LICITATORIO: 145/2019 PREGAO: 01/2019 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: 2 - SUDESTE <b>PED.VENDA: 2506</b>	



DATA DE EMISSÃO <b>05/02/2021</b>	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
--------------------------------------	---------------------	---



**DIST. MEDIC. BACKES EIRELI**  
R PERU, 454  
CENTRO - 85933-000  
OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**Nº. 000.002.518**  
**Série 001**  
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
**4121 0225 2795 5200 0101 5500 1000 0025 1813 2328 8101**

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA NORMAL FORA DO ESTADO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC <b>141210025777373 - 05/02/2021 11:09:41</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9072724949</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ <b>25.279.552/0001-01</b>	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF <b>46.634.127/0001-63</b>	DATA DA EMISSÃO <b>05/02/2021</b>
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICIPIO DE ITATINGA (127)</b>		CEP <b>18690-000</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>05/02/2021</b>
ENDEREÇO <b>R NOVE DE JULHO, 304</b>		UF <b>SP</b>	HORA DA SAÍDA <b>11:09:30</b>
MUNICÍPIO <b>ITATINGA</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	FONE / FAX <b>(14)3848-9802</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA
Num. <b>001</b>
Venc. <b>07/03/2021</b>
valor <b>RS 4.605,10</b>

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLC. ICMS S.T <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO <b>0,00</b>	VALOR DO PIS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>4.605,10</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO IPI <b>0,00</b>	VALOR DA COFINS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>4.605,10</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF <b>80.227.796/0001-59</b>
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA</b>		FRETE POR CONTA <b>(0) Emitente</b>	MUNICÍPIO <b>PONTA GROSSA</b>	UF <b>PR</b>
ENDEREÇO <b>AV ANITA GARIBALDI</b>		NUMERAÇÃO <b>10</b>	PESO BRUTO <b>8,900</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>2010436039</b>
QUANTIDADE <b>9</b>	ESPÉCIE <b>CAIXA</b>	MARCA	PESO LÍQUIDO <b>8,900</b>	

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CS	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
69	ACIDO FOLICO HIPOFOL 5 MG COMP (HIPOL) Lote: 1115/19 Fab: 01/11/2019 Val: 30/10/2021 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: SEM GTIN	30049099	0102	6102	CPR	8.200	0,0500	0,00%	410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	ALOPURINOL 100MG 40X15 CPS (PRATI) Lote: 20J022 Fab: 15/09/2020 Val: 15/09/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547503869	30049069	0102	6102	CPR	600	0,0900	0,00%	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101	ALOPURINOL 300MG 50X10 CPS-VP COMP (PRATI) Lote: 20I331 Fab: 21/08/2020 Val: 21/08/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547503937	30049069	0102	6102	CPR	2.200	0,1900	0,00%	418,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
183	CETOCONAZOL SHAMPOO 20MG/ML 100 ML CX 80 (NATIV) Lote: 200733 Fab: 01/11/2020 Val: 01/11/2022 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7897848501072	30049077	0102	6102	FR	100	18,4900	0,00%	1.849,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
517	DOXAZOSINA 2MG - GEN NOV 30 CPR (NOVA ) Lote: KJ1997 Fab: 11/01/2020 Val: 31/12/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7897595638137	30049079	0102	6102	CPR	1.095	0,1600	0,00%	175,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
337	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML FR C/ 10 ML (PHARL) Lote: 203381A Fab: 01/09/2020 Val: 30/09/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898917592373	30049041	0102	6102	FR	10	2,2400	0,00%	22,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
297	OLEO MINERAL NATUROL MEDICAMEN SEPTMAX (FARMA) Lote: 000000010 Fab: 18/12/2020 Val: 18/12/2023 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896902217164	30049099	0102	6102	FR	250	3,8900	0,00%	972,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
91	PREDNISONA 20MG CX 500 CP (SANVA) Lote: AY568 Fab: 13/08/2020 Val: 31/07/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896137122523	30043210	0102	6102	CPR	600	0,1700	0,00%	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
62	PREDNISONA 5MG COMP (SANVA) Lote: AY558 Fab: 25/08/2020 Val: 31/07/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896137122509	30043210	0102	6102	CPR	800	0,0700	0,00%	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
167	PROPAFENONA CLD 300MG 30X10 CP (PRATI) Lote: 20H072 Fab: 29/07/2020 Val: 29/07/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547514995	30049049	0102	6102	CPR	1.300	0,4200	0,00%	546,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, N 576 - CENTRO - ITATINGA/SP PROCESSO 145/2019. PE 01/2019, PEDIDO 158/2021 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: 2 - SUDESTE <b>PED.VENDA: 2503</b></p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/02/2021 VALOR TOTAL: R\$ 3.286,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ITATINGAR NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP		Sér/Nº. 001/000.002.521 <b>PED. 2519</b> 
DATA DE EMISSÃO 05/02/2021	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº. 000.002.521 Série 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>4121 0225 2795 5200 0101 5500 1000 0025 2117 2311 2073</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC <b>141210025808616 - 05/02/2021 11:29:09</b> CNPJ <b>25.279.552/0001-01</b>
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA NORMAL FORA DO ESTADO</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9072724949</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB		CNPJ <b>25.279.552/0001-01</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF <b>46.634.127/0001-63</b>		DATA DA EMISSÃO <b>05/02/2021</b>
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICIPIO DE ITATINGA (127)</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>		CEP <b>18690-000</b>
ENDEREÇO <b>R NOVE DE JULHO, 304</b>		UF <b>SP</b>		FONE / FAX <b>(14)3848-9802</b>
MUNICÍPIO <b>ITATINGA</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA <b>11:28:59</b>

FATURA / DUPLICATA
Num. <b>001</b>
Venc. <b>07/03/2021</b>
valor <b>RS 3.286,00</b>

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3.286,00</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3.286,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA <b>(0) Emitente</b>		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF <b>80.227.796/0001-59</b>
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA</b>		MUNICÍPIO <b>PONTA GROSSA</b>		UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>2010436039</b>	
ENDEREÇO <b>AV ANITA GARIBALDI</b>		QUANTIDADE <b>4</b>		ESPÉCIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>1</b>
PESO BRUTO <b>3,900</b>		PESO LÍQUIDO <b>3,900</b>				

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
564	LACTULOSE 667 MG/ML 120ML SEM SAB (AIREL) Lote: 20L0089 Fab: 04/12/2020 Val: 30/12/2022 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7894164005956	21069030	0102	6102	FR	200	16,4300	0,00%	3.286,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, N 576 - CENTRO - ITATINGA/SP PROCESSO 145/2019 PE 01/2019 EMPENHO 158/2021 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: 2 - SUDESTE <b>PED.VENDA: 2519</b>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



DATA DE EMISSÃO 12/02/2021	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
-------------------------------	---------------------	---

# Delly

DIST. MEDIC. BACKES EIRELI  
R PERU, 454  
CENTRO - 85933-000  
OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 000.002.591  
Série 001  
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4121 0225 2795 5200 0101 5500 1000 0025 9114 6984 8810

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA NORMAL FORA DO ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9072724949	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC 141210031660492 - 12/02/2021 15:31:08	CNPJ 25.279.552/0001-01
---	----------------------------------	-----------------------------------	--	----------------------------

NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE ITATINGA (127)		CNPJ / CPF 46.634.127/0001-63	DATA DA EMISSÃO 12/02/2021
ENDEREÇO R NOVE DE JULHO, 304	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18690-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 12/02/2021
MUNICÍPIO ITATINGA	UF SP	FONE / FAX (14)3848-9802	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA / DUPLICATA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:31:03

Num.	001
Venc.	14/03/2021
valor	RS 2.645,82

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. ICMS S.T 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR DO PIS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.645,82
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR DA COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.645,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF 80.227.796/0001-59	
NOME / RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA		MUNICÍPIO PONTA GROSSA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 2010436039		
ENDEREÇO AV ANITA GARIBALDI	QUANTIDADE 3	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 6	PESO BRUTO 2,900	PESO LÍQUIDO 2,900

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
158	BETAISTINA DICLOR 24MG 30 CPS (PRATI) Lote: 20G55C Fab: 07/07/2020 Val: 07/04/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547510119	30049069	0102	6102	CPR	300	0,3200	0,00%	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
158	BETAISTINA DICLOR 24MG 30 CPS (PRATI) Lote: 20K383 Fab: 30/10/2020 Val: 30/07/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547510119	30049069	0102	6102	CPR	2.100	0,3200	0,00%	672,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49	CICLOBENZAPRINA CLOR 5 MG COMP CX 30 FARMA (CIMED) Lote: 2024951 Fab: 03/12/2020 Val: 03/12/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896523214627	30049099	0102	6102	CPR	990	0,1200	0,00%	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
544	LOSARTANA 100MG 30CPR REV - GE 100MG 30CPR (EMS) Lote: 2A7899 Fab: 29/11/2020 Val: 29/11/2022 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896004722870	30049069	0102	6102	CPR	1.290	0,2800	0,00%	361,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28	NIMESULIDA 100 MG COMP 50 BL X 12 (CIMED) Lote: 1923180 Fab: 13/11/2019 Val: 13/11/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896523212692	30039049	0102	6102	CPR	5.004	0,0800	0,00%	400,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
493	SIMETICONA 75MG/ML GTS-GEN DIM PL 15 ML (PRATI) Lote: 20J796 Fab: 07/10/2020 Val: 07/10/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898148290338	30049099	0102	6102	FR	250	3,9900	0,00%	997,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA  
DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9.  
LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, N 576 - CENTRO - ITATINGA/SP  
PE 02/2019  
PROCESSO 146/2019  
PEDIDO 177/2021  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI  
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: 2 - SUDESTE  
PED.VENDA: 2551

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/02/2021 VALOR TOTAL: R\$ 4.652,90 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ITATINGAR NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP		Sér/Nº. 001/000.002.622 <b>PED. 2633</b> 
DATA DE EMISSÃO 19/02/2021	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº. 000.002.622 Série 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>4121 0225 2795 5200 0101 5500 1000 0026 2211 7350 0109</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA NORMAL FORA DO ESTADO</b>	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC <b>141210036583855 - 19/02/2021 14:11:35</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9072724949</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ <b>25.279.552/0001-01</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICIPIO DE ITATINGA (127)</b>	CNPJ / CPF <b>46.634.127/0001-63</b>	DATA DA EMISSÃO <b>19/02/2021</b>
ENDEREÇO <b>R NOVE DE JULHO, 304</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>18690-000</b>
MUNICÍPIO <b>ITATINGA</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>(14)3848-9802</b>
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA <b>14:11:30</b>

FATURA / DUPLICATA
Num. <b>001</b>
Venc. <b>21/03/2021</b>
valor <b>RS 4.652,90</b>

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>4.652,90</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>4.652,90</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA</b>	FRETE POR CONTA <b>(0) Emitente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF <b>80.227.796/0001-59</b>	
ENDEREÇO <b>AV ANITA GARIBALDI</b>	MUNICÍPIO <b>PONTA GROSSA</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>2010436039</b>		
QUANTIDADE <b>7</b>	ESPÉCIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>1</b>	PESO BRUTO <b>6,900</b>	PESO LÍQUIDO <b>6,900</b>

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
166	PANTOPRAZOL 40MG 20X14 CPS (PRATI) Lote: 20K54J Fab: 25/11/2020 Val: 25/11/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547508048	30049099	0102	6102	CPR	20.230	0,2300	0,00%	4.652,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. LOCAL DE ENTREGA: ALMOXARIFADO DA SAUDE - RUA FRANKLIN GUTIERREZ, N 576 - CENTRO - ITATINGA/SP PEDIDO DE COMPRA N 177/2021 PREGAO ELETRONICO N 2/2019 PROCESSO N 146/2019 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: 2 - SUDESTE <b>PED.VENDA: 2633</b>	

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/02/2021 VALOR TOTAL: R\$ 2.279,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ITATINGAR NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP		Sér/Nº. 001/000.002.625 <b>PED. 2632</b> 
DATA DE EMISSÃO 19/02/2021	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.002.625 Série 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4121 0225 2795 5200 0101 5500 1000 0026 2515 7989 0234 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	---

NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA NORMAL FORA DO ESTADO</b>	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC 141210036619420 - 19/02/2021 14:34:52	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9072724949	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ 25.279.552/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE				
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE ITATINGA (127)	CNPJ / CPF 46.634.127/0001-63	DATA DA EMISSÃO 19/02/2021		
ENDEREÇO R NOVE DE JULHO, 304	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18690-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 19/02/2021	
MUNICÍPIO ITATINGA	UF SP	FONE / FAX (14)3848-9802	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 14:34:50

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 21/03/2021
valor R\$ 2.279,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. ICMS S.T 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR DO PIS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.279,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR DA COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.279,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA	FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF 80.227.796/0001-59	
ENDEREÇO AV ANITA GARIBALDI	MUNICÍPIO PONTA GROSSA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 2010436039		
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 4	PESO BRUTO 4,900	PESO LÍQUIDO 4,900

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
223	FLUCONAZOL 150MG CAPS CX C 100 (MEDQU) Lote: O01136 Fab: 29/04/2020 Val: 30/04/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896862970581	30039089	0102	6102	CPR	280	0,4100	0,00%	114,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
223	FLUCONAZOL 150MG CAPS CX C 100 (MEDQU) Lote: O02941 Fab: 02/09/2020 Val: 30/09/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896862970581	30039089	0102	6102	CPR	420	0,4100	0,00%	172,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	PREDNISOLONA FOSF. SOD. 1MG/ML 100 ML (PRATI) Lote: 20G32N Fab: 17/07/2020 Val: 17/07/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 04057567	30043999	0102	6102	FR	200	8,4900	0,00%	1.698,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
167	PROPAFENONA CLD 300MG 30X10 CP (PRATI) Lote: 20H807 Fab: 29/07/2020 Val: 29/07/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547514995	30049049	0102	6102	CPR	700	0,4200	0,00%	294,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. LOCAL DE ENTREGA: ALMOXARIFADO DA SAUDE - RUA FRANKLIN GUTIERREZ, N 576 - CENTRO - ITATINGA/SP PEDIDO DE COMPRA N 158/2021 PREGAO ELETRONICO N 1/2019 PROCESSO N 145/2019 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: 2 - SUDESTE PED.VENDA: 2632	

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/03/2021 VALOR TOTAL: R\$ 5.372,16 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ITATINGAR NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP		Sér/Nº. 001/000.002.831 <b>PED. 2809</b> 
DATA DE EMISSÃO 12/03/2021	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº. 000.002.831 Série 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>4121 0325 2795 5200 0101 5500 1000 0028 3114 1948 3918</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA NORMAL FORA DO ESTADO</b>	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC <b>141210054104299 - 12/03/2021 16:12:55</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9072724949</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ <b>25.279.552/0001-01</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICIPIO DE ITATINGA (127)</b>	CNPJ / CPF <b>46.634.127/0001-63</b>	DATA DA EMISSÃO <b>12/03/2021</b>		
ENDEREÇO <b>R NOVE DE JULHO, 304</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>18690-000</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>12/03/2021</b>	
MUNICÍPIO <b>ITATINGA</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>(14)3848-9802</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA <b>16:12:53</b>

FATURA / DUPLICATA
Num. <b>001</b>
Venc. <b>12/04/2021</b>
valor <b>RS 5.372,16</b>

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLC. ICMS S.T <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO <b>0,00</b>	VALOR DO PIS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>5.372,16</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO IPI <b>0,00</b>	VALOR DA COFINS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>5.372,16</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA</b>	FRETE POR CONTA <b>(0) Emitente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF <b>80.227.796/0001-59</b>	
ENDEREÇO <b>AV ANITA GARIBALDI</b>	MUNICÍPIO <b>PONTA GROSSA</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>2010436039</b>		
QUANTIDADE <b>6</b>	ESPÉCIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>2</b>	PESO BRUTO <b>5,900</b>	PESO LÍQUIDO <b>5,900</b>

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
158	BETAISTINA DICLOR 24MG 30 CPS (PRATI) Lote: 21B06B Fab: 29/01/2021 Val: 29/10/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547510119	30049069	0102	6102	CPR	16.590	0,3200	0,00%	5.308,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28	NIMESULIDA 100 MG COMP 50 BL X 12 (CIMED) Lote: 2101441 Fab: 14/01/2021 Val: 14/01/2023 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896523212692	30039049	0102	6102	CPR	792	0,0800	0,00%	63,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, N 576 - CENTRO - ITATINGA/SP PEDIDO N 177/2021. PREGAO ELETRONICO N 02/2019. PROCESSO LICITATORIO N 146/2019 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: 2 - SUDESTE <b>PED.VENDA: 2809</b>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/05/2021 VALOR TOTAL: R\$ 6.060,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ITATINGAR NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP		Sér/Nº. 001/000.003.527 <b>PED. 3485</b> 
DATA DE EMISSÃO 28/05/2021	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.003.527 Série 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4121 0525 2795 5200 0101 5500 1000 0035 2711 8483 7840 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC 141210114832383 - 28/05/2021 15:12:47	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA NORMAL FORA DO ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9072724949	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ 25.279.552/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE ITATINGA (127)		46.634.127/0001-63	28/05/2021
ENDEREÇO R NOVE DE JULHO, 304	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18690-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 28/05/2021
MUNICÍPIO ITATINGA	UF SP	FONE / FAX (14)3848-9802	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA / DUPLICATA			HORA DA SAÍDA 15:12:46

Num.	001
Venc.	02/07/2021
valor	RS 6.060,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.060,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.060,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA		FRETE POR CONTA (0) Emitente		80.227.796/0001-59	
ENDEREÇO AV ANITA GARIBALDI		MUNICÍPIO PONTA GROSSA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 2010436039	
QUANTIDADE 9	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 3	PESO BRUTO 8,900	PESO LÍQUIDO 8,900

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
696	ATENSINA 0,150MG 30CPR - CLONIDINA (BOEHR) Lote: C84932 Fab: 20/05/2021 Val: 30/01/2024 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896026300179	30049069	0102	6102	CPR	3.000	0,3200	0,00%	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
574	PANTOPRAZOL SODICO 40 MG 40 MG COMP (MEDQU) Lote: O04272 Fab: 11/12/2020 Val: 31/12/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896862991975	30049069	0102	6102	CX	5.820	0,1700	0,00%	989,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
574	PANTOPRAZOL SODICO 40 MG 40 MG COMP (MEDQU) Lote: O11002 Fab: 19/03/2021 Val: 31/03/2023 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896862991975	30049069	0102	6102	CX	24.180	0,1700	0,00%	4.110,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, N 576 - CENTRO - ITATINGA/SP PEDIDO 1871/2021 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: 2 - SUDESTE PED.VENDA: 3485	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI - DELLY</b> R PERU, 454 - CENTRO 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR (45) 3251-1461		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>4.305</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO 4121 0725 2795 5200 0101 5500 1000 0043 0512 4769 1735 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCI		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210161809496 28/07/2021 11:54:39	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.727.249-49	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 25.279.552/0001-01	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE ITATINGA - SP		CNPJ 46.634.127/0001-63	DATA DA EMISSÃO 28/07/2021
ENDEREÇO R NOVE DE JULHO, 304	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18690-000	DATA DA SAÍDA 28/07/2021
MUNICIPIO ITATINGA	UF SP	FONE / FAX (14) 3848-9802	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 00:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE ITATINGA - SP		CNPJ 46.634.127/0001-63	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA PADRE CHIRINEIA, 361	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18690-000	
MUNICIPIO ITATINGA	UF SP	FONE / FAX	

FATURA / DUPLICATA 4305/001 27/08/2021 1.129,20			
--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 1.129,20					
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 1.129,20				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA		PRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ 80.227.796/0001-59
ENDEREÇO AV ANITA GARIBALDI, 861		MUNICIPIO PONTA GROSSA		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 3	ESPECIE VOLUMES	MARCA DIVERSAS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,000	PESO LÍQUIDO 2,000	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	FABRICANTE	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
044	DEXCLO. MAL. 0,4MG/ML 50FR X 100ML Lote: 0367/21 / Fabr.: 09/06/2021 / Val.: 31/05/2023 Cód. Barras: 7898470680937	HIPOLABOR	30049099	0102	6102	FR	50	2,19	109,50	0,00	0,00	
327	DOXAZOSINA 2MG COMP 1BLX30 HOSP Lote: 2111547 / Fabr.: 12/05/2021 / Val.: 12/05/2023 Cód. Barras: 7896523200040	CIMED	30049099	0102	6102	CPR	5.490	0,13	713,70	0,00	0,00	
223	FLUCONAZOL 150MG CAPS CX C 100 Lote: 003703 / Fabr.: 31/10/2020 / Val.: 31/10/2022 Cód. Barras: 7896862970581	MEDQUIMICA	30039089	0102	6102	CPR	600	0,51	306,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI. Nota fiscal refere-se ao pedido: 285 Representante: 000001-ALLAN DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9, PIX 25.279.552/0001-01. N.EMPENHO: 5859/2021 N.PEDIDO: P.C. 3337/2021 N.CONTRATO: PREGAO 50/2021	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

UniNFe   NF-e OPEN Source   <a href="http://www.uninfe.com.br">www.uninfe.com.br</a>	Gerado em 15/09/2021 às 14:44 pelo UniDANFE 3.8.14 Plus   <a href="http://www.unidanfe.com.br">www.unidanfe.com.br</a>
RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 4.305. EMISSÃO: 28/07/2021 VALOR TOTAL: 1.129,20 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ITATINGA - SP - RUA PADRE CHIRINEIA, 361, CENTRO, 18690- 000-ITATINGA-SP	<b>NF-e</b> <b>4.305</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI - DELLY</b> R PERU, 454 - CENTRO 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR (45) 3251-1461		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>4.306</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO 4121 0725 2795 5200 0101 5500 1000 0043 0617 9644 9647 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCIÁRIO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210161890622 28/07/2021 13:43:02	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.727.249-49	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 25.279.552/0001-01	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE ITATINGA - SP		CNPJ 46.634.127/0001-63	DATA DA EMISSÃO 28/07/2021
ENDEREÇO R NOVE DE JULHO, 304	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18690-000	DATA DA SAÍDA 28/07/2021
MUNICÍPIO ITATINGA	UF SP	FONE / FAX (14) 3848-9802	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 00:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE ITATINGA - SP		CNPJ 46.634.127/0001-63	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA PADRE CHIRINEIA, 361	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18690-000	
MUNICÍPIO ITATINGA	UF SP	FONE / FAX	

FATURA / DUPLICATA 4306/001 27/08/2021 3.133,95			
--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					TOTAL DOS PRODUTOS
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00		3.133,95
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 3.133,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA		PRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ 80.227.796/0001-59
ENDEREÇO AV ANITA GARIBALDI, 861		MUNICÍPIO PONTA GROSSA		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 5	ESPECIE VOLUMES	MARCA DIVERSAS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,000	PESO LÍQUIDO 5,000	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	FABRICANTE	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
574	PANTOPRAZOL SODICO 40 MG CX 60 Lote: O11002 / Fabr.: 31/03/2021 / Val.: 31/03/2023 Cód. Barras: 7896862991975	MEDQUIMICA	30049069	0102	6102	CX	18.435	0,17	3.133,95	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI. Nota fiscal refere-se ao pedido: 284 Representante: 000001-ALLAN DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9, PIX 25.279.552/0001-01. N.PEDIDO: P.C. 3315/2021 N.CONTRATO: PREGAO 51/2021	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

UniNFe | NF-e OPEN Source | www.uninfe.com.br

Gerado em 15/09/2021 às 14:44 pelo UniDANFE 3.8.14 Plus | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 4.306. EMISSÃO: 28/07/2021 VALOR TOTAL: 3.133,95 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE ITATINGA - SP - RUA PADRE CHIRINEIA, 361, CENTRO, 18690-000-ITATINGA-SP	<b>NF-e</b> <b>4.306</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI - DELLY</b> R PERU, 454 - CENTRO 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR (45) 3251-1461		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>4.448</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>		 CHAVE DE ACESSO 4121 0825 2795 5200 0101 5500 1000 0044 4819 2922 4747 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCIÁRIO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210169600212 06/08/2021 11:07:58		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.727.249-49		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 25.279.552/0001-01	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE ITATINGA - SP		CNPJ 46.634.127/0001-63		DATA DA EMISSÃO 06/08/2021	
ENDEREÇO R NOVE DE JULHO, 304		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18690-000	
MUNICIPIO ITATINGA		UF SP		FONE / FAX (14) 3848-9802	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 00:00:00	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE ITATINGA - SP		CNPJ 46.634.127/0001-63		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO RUA PADRE CHIRINEIA, 361		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18690-000	
MUNICIPIO ITATINGA		UF SP		FONE / FAX	

FATURA / DUPLICATA 4448/001 05/09/2021 1.431,15					
--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE CÁLC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		BASE CÁLC ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 1.431,15			
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR IPI 0,00		TOTAL DA NOTA 1.431,15	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA		FRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF PR		CNPJ 80.227.796/0001-59	
ENDEREÇO AV ANITA GARIBALDI, 861		MUNICIPIO PONTA GROSSA		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL		QUANTIDADE 2		ESPECIE VOLUMES	
MARCA DIVERSAS		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 1,500		PESO LÍQUIDO 1,500					

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	FABRICANTE	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
696	ATENSINA 0,150MG 30CPR - CLONIDINA Lote: C84933 / Fabr.: 28/07/2021 / Val.: 30/01/2024 Cód. Barras: 7896026300179	BOEHRINGER	30049069	0102	6102	CPR	990	0,32	316,80	0,00	0,00	
574	PANTOPRAZOL SODICO 40 MG CX 60 Lote: O12203 / Fabr.: 25/06/2021 / Val.: 30/06/2023 Cód. Barras: 7896862991975	MEDQUIMICA	30049069	0102	6102	CPR	6.555	0,17	1.114,35	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI. Nota fiscal refere-se ao pedido: 414 Representante: 000001-ALLAN DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9, PIX 25.279.552/0001-01. N.EMPENHO: P.C. 3315/2021 N.PEDIDO: PREGAO 02/2021		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

UniNFe | NF-e OPEN Source | www.uninfe.com.br

Gerado em 15/09/2021 às 14:44 pelo UniDANFE 3.8.14 Plus | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 4.448. EMISSÃO: 06/08/2021 VALOR TOTAL: 1.431,15 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ITATINGA - SP - RUA PADRE CHIRINEIA, 361, CENTRO, 18690-000-ITATINGA-SP		NF-e 4.448 SÉRIE 1	
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



# MUNICÍPIO DE NOVO HAMBURGO

Estado do Rio Grande do Sul

CNPJ: 88.254.875/0001-60

Endereço: Rua Guia Lopes - 4201

Telefone: (51) 3594-9999

CEP: 93.548-013

Cidade: Novo Hamburgo

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE NOVO HAMBURGO, situada na Guia Lopes, 4201, Estado do Rio Grande do Sul, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 88.365.986/0001-60, através da Secretaria Municipal da Saúde - Fundo Municipal Saúde, ATESTA para fins de direito e a quem interessar, que a empresa **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI – ME**, inscrita no CNPJ sob o nº 25279552/0001-01, fornece **MEDICAMENTOS** a este órgão.

Declaramos, ainda, que a mesma sempre cumpriu as disposições dos editais e o previsto em contrato e que, até a presente data, nada consta que a desabone, cumprindo plenamente os requisitos exigidos.

E, por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

Novo Hamburgo/RS, 07 de julho de 2022.

José Nilson Alves do Amaral  
Matricula 8338-0  
Almoxarifado SMS-NH

JOSE NILSON ALVES DO AMARAL

ALMOXARIFADO CENTRAL SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

(51) 3581-5108

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI-25279552/0001-01  
552000101

MAICON ULIANS BACKES-082514929

Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI-25279552/0001-01 em 07/07/2022 10:17:01. O Selo Digital foi gerado pelo Sistema de Assinatura Digital do Brasil - SDA - versão 1.0.2. O Selo Digital foi gerado pelo Sistema de Assinatura Digital do Brasil - SDA - versão 1.0.2. O Selo Digital foi gerado pelo Sistema de Assinatura Digital do Brasil - SDA - versão 1.0.2. O Selo Digital foi gerado pelo Sistema de Assinatura Digital do Brasil - SDA - versão 1.0.2.

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/115180707228338148597>



**CARTÓRIO**  
Autenticação Digital Código: 115180707228338148597-1  
Data: 07/07/2022 10:17:01  
Valor Total do Ato: R\$ 5,02  
Selo Digital Tipo Normal C: ANF14127-RXN2;



**Cartório Azevêdo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1400  
Torre João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)  
<https://azevedobastos.not.br>

Anexo: BACKES.pdf (63/2541)  
Adauto José Fernandes Ribeiro  
Escrivente



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ADAUTO JOSÉ FERNANDES RIBEIRO, em quinta-feira, 7 de julho de 2022 10:49:11 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevêdo 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 eletrônico [www.cenad.org.br/autenticidade](http://www.cenad.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelação de Notas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

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

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

Av. Eptácio Pessoa, 1400 Torre 58040-000, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



## DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **07/07/2022 13:43:40 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 115180707228338148597-1

<sup>2</sup>**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ Nº 003/2014 e Provimento CNJ Nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b689100895989aacbe18b4a84adb64e5459f9ae6c39614317b01750b2f73224611ce46447fe679aaae1fc9ad2a60bbcb6a07cdaf1f134bf6539381f75f868a9ae



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



**RELAÇÃO DE EMPENHOS NOVO HAMBURGO-RS**

<b>NOTA FISCAL</b>	<b>VALOR PEDIDO R\$</b>
64	2.124,00
77	1.593,00
96	1.593,00
131	2.124,00
307	2.124,00
1151	1.415,00
1507	5.293,08
1625	32.202,10
1642	2.020,00
2522	408,00
2696	311,15
2817	6.233,64
2950	741,02
3345	1.466,85
3348	204,00
3842	928,51
3897	510,00
4157	928,51
4506	10.905,70
4687	638,32
<b>VALOR TOTAL: 73.452,73</b>	

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/04/2019 VALOR TOTAL: R\$ 2.124,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGOURUA GUIA LOPES, 4201 CENTRO NOVO HAMBURGO-RS		Sér/Nº. 001/000.000.064 <b>PED. 65</b> 
DATA DE EMISSÃO 02/04/2019	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 <b>Delly</b> DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.000.064 Série 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>4119 0425 2795 5200 0101 5500 1000 0000 6410 0000 0645</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA NORMAL FORA DO ESTADO</b>	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC <b>14119005877291 - 02/04/2019 14:48:53</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9072724949</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ <b>25.279.552/0001-01</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGO (27)</b>		<b>88.254.875/0001-60</b>	<b>02/04/2019</b>
ENDEREÇO <b>RUA GUIA LOPES, 4201</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>93548-013</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>02/04/2019</b>
MUNICÍPIO <b>NOVO HAMBURGO</b>	UF <b>RS</b>	FONE / FAX <b>(51)3594-9999</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0860293076</b>
			HORA DA SAÍDA <b>14:48:52</b>

FATURA / DUPLICATA
Num. <b>001</b>
Venc. <b>02/05/2019</b>
valor <b>RS 2.124,00</b>

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.124,00</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.124,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PLANALTO ENCOMENDAS LTDA</b>		<b>(0) Emitente</b>			<b>90.735.549/0001-17</b>
ENDEREÇO <b>R DONA TEODORA</b>		MUNICÍPIO <b>PORTO ALEGRE</b>	UF <b>RS</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0963193945</b>	
QUANTIDADE <b>8</b>	ESPÉCIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>1</b>	PESO BRUTO <b>20,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>20,000</b>

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
68	MICONAZOL NIT. CR VAG. 80G + 14 APL Lote: 19B089 Fab: 26/01/2019 Val: 26/01/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547507461	30049066	0102	6102	BG	400	5,3100	0,00%	2.124,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:NOVO HAMBURGO DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. EMPENHO: 790/2019 ORDEM DE COMPRA: 690/2019 ENDEREÇO DE ENTREGA: ALMOXARIFADO SMS, RUA GENERAL OSORIO N 868, BAIRRO: HAMBURGO VELHO - NOVO HAMBURGO/RS. RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REPRES.:1 OPERAD.: AG. COB-CARTEIRA Rota: 2 - SUDESTE <b>PED.VENDA: 65</b>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/04/2019 VALOR TOTAL: R\$ 1.593,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGOURUA GUIA LOPES, 4201 CENTRO NOVO HAMBURGO-RS		Sér/Nº. 001/000.000.077 <b>PED. 79</b> 
DATA DE EMISSÃO <b>10/04/2019</b>	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 <b>Delly</b> DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº. 000.000.077 Série 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>4119 0425 2795 5200 0101 5500 1000 0000 7710 0000 0775</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA NORMAL FORA DO ESTADO</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9072724949</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB CNPJ <b>25.279.552/0001-01</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC <b>141190063997898 - 10/04/2019 13:31:20</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGO (27)</b>		CNPJ / CPF <b>88.254.875/0001-60</b>	DATA DA EMISSÃO <b>10/04/2019</b>
ENDEREÇO <b>RUA GUIA LOPES, 4201</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>		CEP <b>93548-013</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>10/04/2019</b>
MUNICÍPIO <b>NOVO HAMBURGO</b>		UF <b>RS</b>	FONE / FAX <b>(51)3594-9999</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0860293076</b>	HORA DA SAÍDA <b>13:31:15</b>

FATURA / DUPLICATA
Num. <b>001</b>
Venc. <b>10/05/2019</b>
valor <b>RS 1.593,00</b>

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.593,00</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.593,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME / RAZÃO SOCIAL <b>TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>(0) Emitente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF <b>95.591.723/0060-79</b>
ENDEREÇO <b>ROD BR 277</b>		MUNICÍPIO <b>CASCABEL</b>		UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>4101041480</b>		
QUANTIDADE <b>7</b>	ESPÉCIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>2</b>	PESO BRUTO <b>24,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>24,000</b>		

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
68	MICONAZOL NIT. CR VAG. 80G + 14 APL (PRATI) Lote: 19B69D Fab: 16/02/2019 Val: 16/02/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547507461	30049066	0102	6102	BG	120	5,3100	0,00%	637,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
68	MICONAZOL NIT. CR VAG. 80G + 14 APL (PRATI) Lote: 19B930 Fab: 04/02/2019 Val: 04/02/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547507461	30049066	0102	6102	BG	180	5,3100	0,00%	955,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:NOVO HAMBURGO DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. EMPENHO: 6452/2019 OC: 1954/2019 LOCAL DE ENTREGA: ALMOXARIFADO SMS. RUA GENERAL OSORIO 938, BAIRRO HAMBURGO VELHO, N 868, NOVO HAMBURGO/RS. RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REPRES.:1 OPERAD.: AG. COB:CARTEIRA Rota: 2 - SUDESTE <b>PED.VENDA: 79</b>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/05/2019 VALOR TOTAL: R\$ 1.593,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGOURUA GUIA LOPES, 4201 CENTRO NOVO HAMBURGO-RS		Sér/Nº. 001/000.000.096 <b>PED. 97</b> 
DATA DE EMISSÃO 15/05/2019	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.000.096 Série 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4119 0525 2795 5200 0101 5500 1000 0000 9610 0000 0960 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA NORMAL FORA DO ESTADO INSCRIÇÃO ESTADUAL 9072724949 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC 141190085480062 - 15/05/2019 14:31:12 CNPJ 25.279.552/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGO (27)		CNPJ / CPF 88.254.875/0001-60	DATA DA EMISSÃO 15/05/2019
ENDEREÇO RUA GUIA LOPES, 4201		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 93548-013	DATA SAÍDA / ENTRADA 15/05/2019
MUNICÍPIO NOVO HAMBURGO		UF RS	FONE / FAX (51)3594-9999	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0860293076	HORA DA SAÍDA 14:31:11

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 15/06/2019
valor R\$ 1.593,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.593,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.593,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME / RAZÃO SOCIAL PLANALTO ENCOMENDAS LTDA		FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF 90.735.549/0001-17
ENDEREÇO R DONA TEODORA		MUNICÍPIO PORTO ALEGRE		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963193945		
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 24,000	PESO LÍQUIDO 24,000		

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
19	MICONAZOL NITR 80G CRM VAG 50BG + 50APL (HIPOL) Lote: 214/19 Fab: 08/04/2019 Val: 30/03/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898470681576	30049066	0102	6102	BG	300	5,3100	0,00%	1.593,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:NOVO HAMBURGO DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. EMPENHO: 8935/2019 ORDEM DE COMPRA: 2974/2019 LOCAL DE ENTREGA: RUA GENERAL OSORIO, 868 (FUNDOS), BAIRRO HAMBURGO VELHO - NOVO HAMBURGO/RS RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REPRES.:1 OPERAD.: AG. COB-CARTEIRA Rota: 2 - SUDESTE PED.VENDA: 97	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/06/2019 VALOR TOTAL: R\$ 2.124,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGOURUA GUIA LOPES, 4201 CENTRO NOVO HAMBURGO-RS		Sér/Nº. 001/000.000.131 <b>PED. 130</b> 
DATA DE EMISSÃO 19/06/2019	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.000.131 Série 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4119 0625 2795 5200 0101 5500 1000 0001 3110 0000 1317 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA NORMAL FORA DO ESTADO INSCRIÇÃO ESTADUAL 9072724949 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC 141190107958617 - 19/06/2019 08:59:48 CNPJ 25.279.552/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGO (27)		88.254.875/0001-60	19/06/2019
ENDEREÇO RUA GUIA LOPES, 4201	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 93548-013	DATA SAÍDA / ENTRADA 19/06/2019
MUNICÍPIO NOVO HAMBURGO	UF RS	FONE / FAX (51)3594-9999	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0860293076
			HORA DA SAÍDA 08:59:46

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 19/07/2019
valor R\$ 2.124,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.124,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.124,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA		FRETE POR CONTA (0) Emitente		95.591.723/0060-79
ENDEREÇO ROD BR 277		MUNICÍPIO CASCAVEL	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 4101041480
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 32,000
				PESO LÍQUIDO 32,000

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
19	MICONAZOL NITR 80G CRM VAG 50BG + 50APL (HIPOL) Lote: 214/19 Fab: 08/04/2019 Val: 30/03/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898470681576	30049066	0102	6102	BG	400	5,3100	0,00%	2.124,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:NOVO HAMBURGO DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. EMPENHO: 11451/2019 ORDEM DE COMPRA: 3639/2019 END ENTREGA: Rua General Osorio, 868 - fundos Hamburgo Velho/NH CEP 93510-160. 8:00 - 11:30 13:00 - 16:30 RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REPRES.:1 OPERAD.: AG. COB:CARTEIRA Rota: 2 - SUDESTE <b>PED.VENDA: 130</b>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/11/2019 VALOR TOTAL: R\$ 2.124,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGOURUA GUIA LOPES, 4201 CENTRO NOVO HAMBURGO-RS		Sér/Nº. 001/000.000.307 <b>PED. 303</b> 
DATA DE EMISSÃO 06/11/2019	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.000.307 Série 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4119 1125 2795 5200 0101 5500 1000 0003 0712 2840 1569 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA NORMAL FORA DO ESTADO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC 141190202181710 - 06/11/2019 17:09:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9072724949	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ 25.279.552/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGO (27)		88.254.875/0001-60	06/11/2019
ENDEREÇO RUA GUIA LOPES, 4201	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 93548-013	DATA SAÍDA / ENTRADA 06/11/2019
MUNICÍPIO NOVO HAMBURGO	UF RS	FONE / FAX (51)3594-9999	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0860293076
			HORA DA SAÍDA 17:09:28

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 06/12/2019
valor R\$ 2.124,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.124,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.124,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA		FRETE POR CONTA (0) Emitente		95.591.723/0060-79
ENDEREÇO ROD BR 277		MUNICÍPIO CASCAVEL	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 4101041480
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 10,000
				PESO LÍQUIDO 10,000

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
19	MICONAZOL NITR 80G CRM VAG 50BG + 50APL (HIPOL) Lote: 568/19 Fab: 03/09/2019 Val: 30/08/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898470681576	30049066	0102	6102	BG	400	5,3100	0,00%	2.124,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:NOVO HAMBURGO DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. EMPENHO: 24792/2019 PROCESSO: 117/2019 ORDEM DE COMPRA: 7261/2019 PROCESSO DIGITAL: 10605/2019 SOLICITACAO DE COMPRAS: 5172/2019 LOCAL DE ENTREGA: ALMOXARIFADO SMS, RUA GENERAL OSORIO, 868 (FUNDOS), BAIRRO HAMBURGO VELHO DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: 2 - SUDESTE <b>PED.VENDA: 303</b>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/08/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.415,09 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGOURUA GUIA LOPES, 4201 CENTRO NOVO HAMBURGO-RS		Sér/Nº. 001/000.001.151 <b>PED. 1127</b> 
DATA DE EMISSÃO 06/08/2020	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.001.151 Série 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>4120 0825 2795 5200 0101 5500 1000 0011 5118 3478 8914</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA NORMAL FORA DO ESTADO</b>	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC <b>141200143933688 - 06/08/2020 22:02:29</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9072724949</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ <b>25.279.552/0001-01</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGO (27)</b>		<b>88.254.875/0001-60</b>	<b>06/08/2020</b>
ENDEREÇO <b>RUA GUIA LOPES, 4201</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>93548-013</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>06/08/2020</b>
MUNICÍPIO <b>NOVO HAMBURGO</b>	UF <b>RS</b>	FONE / FAX <b>(51)3594-9999</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0860293076</b>
			HORA DA SAÍDA <b>22:02:25</b>

FATURA / DUPLICATA
Num. <b>001</b>
Venc. <b>06/09/2020</b>
valor <b>RS 1.415,09</b>

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.415,09</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.415,09</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>(0) Emitente</b>		<b>00.428.307/0004-30</b>
ENDEREÇO <b>AV DAS AGRO-INDUSTRIAS</b>		MUNICÍPIO <b>CASCADEL</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>4101483903</b>
QUANTIDADE <b>1</b>	ESPÉCIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>1</b>	PESO BRUTO <b>0,010</b>
				PESO LÍQUIDO <b>0,010</b>

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
127	AMPICILINA 500MG 70X12 (840) CAPS (PRATI) Lote: 20B57Q Fab: 20/02/2020 Val: 20/02/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898148291168	30041011	0102	6102	CAP	3.804	0,3720	0,00%	1.415,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:NOVO HAMBURGO DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. EMPENHO: 14908/2019 LOCAL DE ENTREGA: ALMOXARIFADO SMS, RUA GENERAL OSORIO, 868 (FUNDOS), BAIRRO HAMBURGO VELHO DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: 2 - SUDESTE <b>PED.VENDA: 1127</b>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/09/2020 VALOR TOTAL: R\$ 5.293,08 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGOURUA GUIA LOPES, 4201 CENTRO NOVO HAMBURGO-RS		Sér/Nº. 001/000.001.507 <b>PED. 1481</b> 
DATA DE EMISSÃO 24/09/2020	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº. 000.001.507 Série 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>4120 0925 2795 5200 0101 5500 1000 0015 0719 1273 8921</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA NORMAL FORA DO ESTADO</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC <b>141200180789254 - 24/09/2020 15:50:11</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9072724949</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ <b>25.279.552/0001-01</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGO (27)</b>	CNPJ / CPF <b>88.254.875/0001-60</b>	DATA DA EMISSÃO <b>24/09/2020</b>	
ENDEREÇO <b>RUA GUIA LOPES, 4201</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>93548-013</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>24/09/2020</b>	
MUNICÍPIO <b>NOVO HAMBURGO</b>	UF <b>RS</b>	FONE / FAX <b>(51)3594-9999</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0860293076</b>	HORA DA SAÍDA <b>15:50:05</b>

FATURA / DUPLICATA
Num. <b>001</b>
Venc. <b>26/10/2020</b>
valor <b>RS 5.293,08</b>

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLC. ICMS S.T <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO <b>0,00</b>	VALOR DO PIS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>5.293,08</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO IPI <b>0,00</b>	VALOR DA COFINS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>5.293,08</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA</b>	FRETE POR CONTA <b>(0) Emitente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF <b>00.428.307/0012-40</b>	
ENDEREÇO <b>R ANGELA GABARDO PAROLIN</b>	MUNICÍPIO <b>CURITIBA</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9067123937</b>		
QUANTIDADE <b>6</b>	ESPÉCIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>4</b>	PESO BRUTO <b>2,500</b>	PESO LÍQUIDO <b>2,500</b>

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
127	AMPICILINA 500MG 70X12 (840) CAPS (PRATI) Lote: 20F513 Fab: 28/05/2020 Val: 28/05/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898148291168	30041011	0102	6102	CAP	2.400	0,3720	0,00%	892,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
336	DIGOXINA 0,25MG - CX. C/ 500 COMP (PHARL) Lote: 20003620 Fab: 13/07/2020 Val: 31/07/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898216361601	30049079	0102	6102	CX	7.000	0,0889	0,00%	622,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
90	ESTRIONIL CR VAGINAL 50G 1MG/G ESTRIOL (SANVA) Lote: AX898 Fab: 30/04/2020 Val: 31/03/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896137113873	30043933	0102	6102	BG	115	18,8899	0,00%	2.172,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
90	ESTRIONIL CR VAGINAL 50G 1MG/G ESTRIOL (SANVA) Lote: AX906 Fab: 31/05/2020 Val: 30/04/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896137113873	30043933	0102	6102	BG	85	18,8899	0,00%	1.605,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:NOVO HAMBURGO DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9 ENDERECO DE ENTREGA: ALMOXARIFADO SMS - RUA GENERAL OSORIO 868 (FUNDOS) - HAMBURGO VELHO - MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGO EMPENHO: 17273/2020 SOLICITACAO DE COMPRA: 3015/2020 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: 1 - SUL <b>PED.VENDA: 1481</b>	

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/10/2020 VALOR TOTAL: R\$ 32.202,10 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGORUA GUIA LOPES, 4201 CENTRO NOVO HAMBURGO-RS		Sér/Nº. 001/000.001.625 <b>PED. 1631</b> 
DATA DE EMISSÃO <b>08/10/2020</b>	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 <b>Delly</b> DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.001.625 Série 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>4120 1025 2795 5200 0101 5500 1000 0016 2511 4577 1242</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA NORMAL FORA DO ESTADO</b>	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC <b>141200191887311 - 08/10/2020 15:07:42</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9072724949</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ <b>25.279.552/0001-01</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGO (27)</b>		<b>88.254.875/0001-60</b>	<b>08/10/2020</b>
ENDEREÇO <b>RUA GUIA LOPES, 4201</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>93548-013</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>08/10/2020</b>
MUNICÍPIO <b>NOVO HAMBURGO</b>	UF <b>RS</b>	FONE / FAX <b>(51)3594-9999</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0860293076</b>
			HORA DA SAÍDA <b>15:07:39</b>

FATURA / DUPLICATA
Num. <b>001</b>
Venc. <b>09/11/2020</b>
valor <b>R\$ 32.202,10</b>

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>32.202,10</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>32.202,10</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA</b>		FRETE POR CONTA <b>(0) Emitente</b>		<b>80.227.796/0001-59</b>
ENDEREÇO <b>AV ANITA GARIBALDI</b>		MUNICÍPIO <b>PONTA GROSSA</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>2010436039</b>
QUANTIDADE <b>51</b>	ESPÉCIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>2</b>	PESO BRUTO <b>48,000</b>
				PESO LÍQUIDO <b>48,000</b>

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
336	DIGOXINA 0,25MG - CX. C/ 500 COMP (PHARL) Lote: 20003698 Fab: 15/07/2020 Val: 31/07/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898216361601	30049079	0102	6102	CX	13.000	0,0889	0,00%	1.155,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
421	OMEPRAZOL CAP 20 MG - GLOBO FRASCO C/ 56 (LABOR) Lote: 415-057/20 Fab: 23/09/2020 Val: 14/09/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898060134154	30039079	0102	6102	FR	431.200	0,0720	0,00%	31.046,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:NOVO HAMBURGO DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9 ENDEREÇO DE ENTREGA: ALMOXARIFADO SMS - RUA GENERAL OSORIO 868 (FUNDOS) - HAMBURGO VELHO - MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGO EMPENHO: 17273/2020 SOLICITACAO DE COMPRA: 3015/2020 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: 1 - SUL <b>PED.VENDA: 1631</b>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/10/2020 VALOR TOTAL: R\$ 2.020,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGOURUA GUIA LOPES, 4201 CENTRO NOVO HAMBURGO-RS		Sér/Nº. 001/000.001.642 <b>PED. 1653</b> 
DATA DE EMISSÃO 09/10/2020	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.001.642 Série 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4120 1025 2795 5200 0101 5500 1000 0016 4216 7981 7377 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA NORMAL FORA DO ESTADO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC 141200192883827 - 09/10/2020 14:50:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9072724949	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ 25.279.552/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGO (27)		88.254.875/0001-60	09/10/2020
ENDEREÇO RUA GUIA LOPES, 4201	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 93548-013	DATA SAÍDA / ENTRADA 09/10/2020
MUNICÍPIO NOVO HAMBURGO	UF RS	FONE / FAX (51)3594-9999	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0860293076
			HORA DA SAÍDA 14:50:10

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 10/11/2020
valor R\$ 2.020,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.020,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.020,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA		FRETE POR CONTA (0) Emitente		80.227.796/0001-59
ENDEREÇO AV ANITA GARIBALDI		MUNICÍPIO PONTA GROSSA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 2010436039
QUANTIDADE 21	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 17,000
				PESO LÍQUIDO 17,000

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
297	OLEO MINERAL NATUROL SEPTMAX (FARMA) Lote: 0000000005 Fab: 21/07/2020 Val: 21/07/2023 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896902217164	30049099	0102	6102	FR	1.000	2.0200	0,00%	2.020,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:NOVO HAMBURGO DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9 ENDEREÇO DE ENTREGA: ALMOXARIFADO SMS - RUA GENERAL OSORIO 868 (FUNDOS) - HAMBURGO VELHO - MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGO EMPENHO 17273/2020 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: 1 - SUL PED.VENDA: 1653	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/02/2021 VALOR TOTAL: R\$ 408,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGOURUA GUIA LOPES, 4201 CENTRO NOVO HAMBURGO-RS		Sér/Nº. 001/000.002.522 <b>PED. 2511</b> 
DATA DE EMISSÃO 05/02/2021	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.002.522 Série 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4121 0225 2795 5200 0101 5500 1000 0025 2210 7120 7881 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA NORMAL FORA DO ESTADO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC 141210025841957 - 05/02/2021 11:52:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9072724949	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ 25.279.552/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGO (27)		88.254.875/0001-60	05/02/2021
ENDEREÇO RUA GUIA LOPES, 4201	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 93548-013	DATA SAÍDA / ENTRADA 05/02/2021
MUNICÍPIO NOVO HAMBURGO	UF RS	FONE / FAX (51)3594-9999	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0860293076
			HORA DA SAÍDA 11:52:16

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 07/03/2021
valor R\$ 408,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	408,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	408,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA		FRETE POR CONTA (0) Emitente		80.227.796/0001-59
ENDEREÇO AV ANITA GARIBALDI		MUNICÍPIO PONTA GROSSA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 2010436039
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 0,500
				PESO LÍQUIDO 0,500

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
403	DOXICLIN 100MG - CX. C/ 600 COMP (PHARL) Lote: 20004612 Fab: 27/08/2020 Val: 31/08/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898216364442	30042099	0102	6102	CX	2.400	0,1700	0,00%	408,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:NOVO HAMBURGO DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9 ENDEREÇO DE ENTREGA: ALMOXARIFADO SMS - RUA GENERAL OSORIO 868 (FUNDOS) - HAMBURGO VELHO - MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGO EMOENHO: 665/2021 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: 1 - SUL PED.VENDA: 2511	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/02/2021 VALOR TOTAL: R\$ 311,15 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGOURUA GUIA LOPES, 4201 CENTRO NOVO HAMBURGO-RS		Sér/Nº. 001/000.002.696 <b>PED. 2668</b> 
DATA DE EMISSÃO 26/02/2021	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.002.696 Série 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4121 0225 2795 5200 0101 5500 1000 0026 9610 2131 8999 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC 141210042212479 - 26/02/2021 10:32:16
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA NORMAL FORA DO ESTADO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 9072724949
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB		CNPJ 25.279.552/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGO (27)		88.254.875/0001-60	26/02/2021
ENDEREÇO RUA GUIA LOPES, 4201	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 93548-013	DATA SAÍDA / ENTRADA 26/02/2021
MUNICÍPIO NOVO HAMBURGO	UF RS	FONE / FAX (51)3594-9999	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0860293076
			HORA DA SAÍDA 10:32:13

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 28/03/2021
valor R\$ 311,15

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	311,15
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	311,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA		FRETE POR CONTA (0) Emitente		80.227.796/0001-59
ENDEREÇO AV ANITA GARIBALDI		MUNICÍPIO PONTA GROSSA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 2010436039
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 0,250
				PESO LÍQUIDO 0,250

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
336	DIGOXINA 0,25MG - CX. C/ 500 COMP (PHARL) Lote: 20004051 Fab: 29/07/2020 Val: 31/07/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898216361601	30049079	0102	6102	CX	3.500	0,0889	0,00%	311,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:NOVO HAMBURGO DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9 ENDEREÇO DE ENTREGA: ALMOXARIFADO SMS - RUA GENERAL OSORIO 868 (FUNDOS) - HAMBURGO VELHO - NOVO HAMBURGO - RS NOTA DE EMPENHO N 2297/2021 PROCESSO LICITACAO/PREGAO N 52/2020 ORDEM DE COMPRA N 10149/2021 PROCESSO DIGITAL N 4967/2021 SOLICITACAO AO COMPRAS N 81/2021 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: 1 - SUL <b>PED.VENDA: 2668</b>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/03/2021 VALOR TOTAL: R\$ 6.233,64 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGOURUA GUIA LOPES, 4201 CENTRO NOVO HAMBURGO-RS		Sér/Nº. 001/000.002.817 <b>PED. 2804</b> 
DATA DE EMISSÃO 12/03/2021	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.002.817 Série 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4121 0325 2795 5200 0101 5500 1000 0028 1718 4316 6704 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA NORMAL FORA DO ESTADO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC 141210053760700 - 12/03/2021 11:38:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9072724949	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ 25.279.552/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGO (27)		88.254.875/0001-60	12/03/2021
ENDEREÇO RUA GUIA LOPES, 4201	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 93548-013	DATA SAÍDA / ENTRADA 12/03/2021
MUNICÍPIO NOVO HAMBURGO	UF RS	FONE / FAX (51)3594-9999	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0860293076
			HORA DA SAÍDA 11:38:51

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 13/04/2021
valor R\$ 6.233,64

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.233,64
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.233,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA		FRETE POR CONTA (0) Emitente		80.227.796/0001-59
ENDEREÇO AV ANITA GARIBALDI		MUNICÍPIO PONTA GROSSA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 2010436039
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 5,850
				PESO LÍQUIDO 5,850

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
90	ESTRIONIL CR VAGINAL 50G 1MG/G ESTRIOL (SANVA) Lote: AY677 Fab: 31/07/2020 Val: 30/06/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896137113873	30043933	0102	6102	BG	300	20,7788	0,00%	6.233,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:NOVO HAMBURGO DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9 ENDEREÇO DE ENTREGA: ALMOXARIFADO SMS - RUA GENERAL OSORIO 868 (FUNDOS) - HAMBURGO VELHO - NOVO HAMBURGO - RS NOTA DE EMPENHO N 2297/2021. PROCESSO LICITACAO/PREGAO N 52/2020. ORDEM DE COMPRA N 1049/2021. PROCESSO DIGITAL N 4967/2021. SOLICITACAO DE COMPRAS N 81/2021 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: 1 - SUL PED.VENDA: 2804	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/03/2021 VALOR TOTAL: R\$ 741,02 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGOURUA GUIA LOPES, 4201 CENTRO NOVO HAMBURGO-RS		Sér/Nº. 001/000.002.950 <b>PED. 2921</b> 
DATA DE EMISSÃO 26/03/2021	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.002.950 Série 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4121 0325 2795 5200 0101 5500 1000 0029 5013 6385 8467 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA NORMAL FORA DO ESTADO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC 141210065101510 - 26/03/2021 09:32:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9072724949	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ 25.279.552/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGO (27)		88.254.875/0001-60	26/03/2021
ENDEREÇO RUA GUIA LOPES, 4201	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 93548-013	DATA SAÍDA / ENTRADA 26/03/2021
MUNICÍPIO NOVO HAMBURGO	UF RS	FONE / FAX (51)3594-9999	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0860293076
			HORA DA SAÍDA 09:32:20

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 28/04/2021
valor R\$ 741,02

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	741,02
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	741,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA		FRETE POR CONTA (0) Emitente		80.227.796/0001-59
ENDEREÇO AV ANITA GARIBALDI	MUNICÍPIO PONTA GROSSA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 2010436039	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 0,900
				PESO LÍQUIDO 0,900

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
127	AMPICILINA 500MG 70X12 (840) CAPS (PRATI) Lote: 20K084 Fab: 31/10/2020 Val: 31/10/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898148291168	30041011	0102	6102	CAP	1.992	0,3720	0,00%	741,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:NOVO HAMBURGO DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9 ENDEREÇO DE ENTREGA: ALMOXARIFADO SMS - RUA GENERAL OSORIO 868 (FUNDOS) - HAMBURGO VELHO - MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGO EMPENHO : 614/2021 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: 1 - SUL PED.VENDA: 2921	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/05/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.466,85 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGOURUA GUIA LOPES, 4201 CENTRO NOVO HAMBURGO-RS		Sér/Nº. 001/000.003.345 <b>PED. 3320</b> 
DATA DE EMISSÃO 12/05/2021	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.003.345 Série 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4121 0525 2795 5200 0101 5500 1000 0033 4515 6928 5178 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC 141210101445993 - 12/05/2021 10:33:53	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA NORMAL FORA DO ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9072724949	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ 25.279.552/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ	25.279.552/0001-01
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGO (27)	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CNPJ / CPF 88.254.875/0001-60	DATA DA EMISSÃO 12/05/2021
ENDEREÇO RUA GUIA LOPES, 4201	MUNICIPIO NOVO HAMBURGO	CEP 93548-013	DATA SAÍDA / ENTRADA 12/05/2021
UF RS	FONE / FAX (51)3594-9999	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0860293076	HORA DA SAÍDA 10:33:52

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 14/06/2021
valor R\$ 1.466,85

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.466,85
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.466,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ	25.279.552/0001-01		
NOME / RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA	FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF 80.227.796/0001-59	
ENDEREÇO AV ANITA GARIBALDI	MUNICIPIO PONTA GROSSA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 2010436039		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 1,900	PESO LÍQUIDO 1,900

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															
CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI	
336	DIGOXINA 0,25MG - CX. C/ 500 COMP (PHARL) Lote: 21000807 Fab: 11/02/2021 Val: 28/02/2023 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898216361601	30049079	0102	6102	CX	16.500	0,0889	0,00%	1.466,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:NOVO HAMBURGO DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9 ENDERECO DE ENTREGA: ALMOXARIFADO SMS - RUA GENERAL OSORIO 868 (FUNDOS) - HAMBURGO VELHO - NOVO HAMBURGO - RS NOTA DE EMPENHO N 2297/2021 PROCESSO LICITACAO/PREGAO N 52/2020 ORDEM DE COMPRA N 10149/2021 PROCESSO DIGITAL N 4967/2021 SOLICITACAO AO COMPRAS N 81/2021 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: 1 - SUL <b>PED.VENDA: 3320</b>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/05/2021 VALOR TOTAL: R\$ 204,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGOURUA GUIA LOPES, 4201 CENTRO NOVO HAMBURGO-RS		Sér/Nº. 001/000.003.348 <b>PED. 3223</b> 
DATA DE EMISSÃO 12/05/2021	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº. 000.003.348 Série 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>4121 0525 2795 5200 0101 5500 1000 0033 4811 9955 0494</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141210101491154 - 12/05/2021 11:02:38</b>	
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA NORMAL FORA DO ESTADO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9072724949</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ <b>25.279.552/0001-01</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGO (27)</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF <b>88.254.875/0001-60</b>	<b>12/05/2021</b>
ENDEREÇO <b>RUA GUIA LOPES, 4201</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>93548-013</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>12/05/2021</b>
MUNICÍPIO <b>NOVO HAMBURGO</b>	UF <b>RS</b>	FONE / FAX <b>(51)3594-9999</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0860293076</b>
			HORA DA SAÍDA <b>11:02:36</b>

FATURA / DUPLICATA
Num. <b>001</b>
Venc. <b>24/06/2021</b>
valor <b>R\$ 204,00</b>

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>204,00</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>204,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF <b>80.227.796/0001-59</b>	<b>12/05/2021</b>
ENDEREÇO <b>AV ANITA GARIBALDI</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>PONTA GROSSA</b>	CEP <b>PR</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>12/05/2021</b>
MUNICÍPIO <b>PONTA GROSSA</b>	UF <b>PR</b>	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>2010436039</b>
QUANTIDADE <b>1</b>	ESPÉCIE <b>CAIXA</b>	MARCA	HORA DA SAÍDA <b>11:02:36</b>
		NUMERAÇÃO <b>1</b>	
		PESO BRUTO <b>0,800</b>	
		PESO LÍQUIDO <b>0,800</b>	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
403	DOXICLIN 100MG - CX. C/ 600 COMP (PHARL) Lote: 20004612 Fab: 27/08/2020 Val: 31/08/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898216364442	30042099	0102	6102	CX	1.200	0,1700	0,00%	204,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:NOVO HAMBURGO DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. PIX: 25.279.552/0001-01. ENDEREÇO DE ENTREGA: ALMOXARIFADO SMS - RUA GENERAL OSORIO 868 (FUNDOS) - HAMBURGO VELHO - NOVO HAMBURGO - RS NOTA DE EMPENHO N 5692/2021. PREGAO N 63/2020 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: 1 - SUL <b>PED.VENDA: 3223</b>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/05/2021 VALOR TOTAL: R\$ 617,40 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE NUPORANGA BERNARDINO PEREIRA DA SILVA, 375 CENTRO NUPORANGA-SP		Sér/Nº. 001/000.003.342 <b>PED. 3345</b> 
DATA DE EMISSÃO 12/05/2021	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº. 000.003.342 Série 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>4121 0525 2795 5200 0101 5500 1000 0033 4217 6347 2245</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USUÁRIO <b>141210101277452 - 12/05/2021 08:33:44</b> CNPJ <b>25.279.552/0001-01</b>
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA NORMAL FORA DO ESTADO</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9072724949</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB		CNPJ <b>25.279.552/0001-01</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICIPIO DE NUPORANGA (274)</b>		CNPJ / CPF <b>46.754.388/0001-17</b>	DATA DA EMISSÃO <b>12/05/2021</b>
ENDEREÇO <b>R BERNARDINO PEREIRA DA SILVA, 375</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>		CEP <b>14670-000</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>12/05/2021</b>
MUNICÍPIO <b>NUPORANGA</b>		UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>(16)3847-9200</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>484058588117</b>	HORA DA SAÍDA <b>08:33:43</b>

FATURA / DUPLICATA
Num. <b>001</b>
Venc. <b>13/06/2021</b>
valor <b>R\$ 617,40</b>

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLC. ICMS S.T <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO <b>0,00</b>	VALOR DO PIS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>617,40</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO IPI <b>0,00</b>	VALOR DA COFINS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>617,40</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME / RAZÃO SOCIAL <b>EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA</b>		FRETE POR CONTA <b>(0) Emitente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF <b>80.227.796/0001-59</b>
ENDEREÇO <b>AV ANITA GARIBALDI</b>		MUNICÍPIO <b>PONTA GROSSA</b>		UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>2010436039</b>		
QUANTIDADE <b>4</b>	ESPÉCIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>1</b>	PESO BRUTO <b>4,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>4,000</b>		

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
668	CLORIDRATO AMBROX 15MG/5ML 100 ML HOSP PEDI (FARMA) Lote: AP21D112 Fab: 16/04/2021 Val: 16/04/2023 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898166041516	30039099	0102	6102	FR	200	3,0870	0,00%	617,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:NUPORANGA DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. ENDERECO DE ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL - PRACA ELOY LIMA, N 260 - CENTRO - NUPORANGA - SP AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO/EXECUCAO DE SERVICOS N 1271/2021. PROCESSO N 93/2020. SOLICITACAO N 1020/2021. ATA DE RP N 93/2020. PREGAO ELETRONICO N 10/2020 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: 2 - SUDESTE <b>PED.VENDA: 3345</b>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/06/2021 VALOR TOTAL: R\$ 510,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGOURUA GUIA LOPES, 4201 CENTRO NOVO HAMBURGO-RS		Sér/Nº. 001/000.003.897 <b>PED. 3883</b> 
DATA DE EMISSÃO 23/06/2021	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 <b>Delly</b> DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.003.897 Série 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>4121 0625 2795 5200 0101 5500 1000 0038 9713 7470 2206</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA NORMAL FORA DO ESTADO</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9072724949</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC <b>141210133758185 - 23/06/2021 08:37:44</b> CNPJ <b>25.279.552/0001-01</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGO (27)</b>		<b>88.254.875/0001-60</b>	<b>23/06/2021</b>
ENDEREÇO <b>RUA GUIA LOPES, 4201</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>93548-013</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>23/06/2021</b>
MUNICÍPIO <b>NOVO HAMBURGO</b>	UF <b>RS</b>	FONE / FAX <b>(51)3594-9999</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0860293076</b>
			HORA DA SAÍDA <b>08:37:43</b>

FATURA / DUPLICATA
Num. <b>001</b>
Venc. <b>24/07/2021</b>
valor <b>R\$ 510,00</b>

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>510,00</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>510,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA</b>		<b>(0) Emitente</b>			<b>80.227.796/0001-59</b>
ENDEREÇO <b>AV ANITA GARIBALDI</b>		MUNICÍPIO <b>PONTA GROSSA</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>2010436039</b>	
QUANTIDADE <b>1</b>	ESPÉCIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>1</b>	PESO BRUTO <b>1,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>1,000</b>

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
403	DOXICLIN 100MG - CX. C/ 600 COMP (PHARL) Lote: 20004612 Fab: 27/08/2020 Val: 31/08/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898216364442	30042099	0102	6102	CX	3.000	0,1700	0,00%	510,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:NOVO HAMBURGO DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. PIX: 25.279.552/0001-01. ENDEREÇO DE ENTREGA: ALMOXARIFADO SMS - RUA GENERAL OSORIO 868 (FUNDOS) - HAMBURGO VELHO - NOVO HAMBURGO - RS NOTA DE EMPENHO N 9151/2021. PREGAO N 63/2020. ORDEM DE COMPRA N 3366/2021 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: 1 - SUL <b>PED.VENDA: 3883</b>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>DISTRIBUIDORA DE</b> <b>MEDICAMENTOS BACKES EIRELI -</b> <b>DISTRIBUIDORA DE</b> <b>MEDICAMENTOS DELLY</b>  <b>R PERU, 454 - CENTRO</b> <b>85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR</b>		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0-ENTRADA 1-SAÍDA  <b>4.157</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO 4121 0725 2795 5200 0101 5500 1000 0041 5711 2496 6073 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCI</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141210153965344 19/07/2021 09:27:02</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>90.727.249-49</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>25.279.552/0001-01</b>	

<b>DESTINATÁRIO</b>		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGO</b>		<b>88.254.875/0001-60</b>	<b>19/07/2021</b>
ENDEREÇO <b>RUA GUIA LOPES, 4201</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>93548-013</b>	DATA DA SAÍDA <b>19/07/2021</b>
MUNICIPIO <b>NOVO HAMBURGO</b>	UF <b>RS</b>	FONE / FAX <b>(51) 3594-9999</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>086/0293076</b>
			HORA DA SAÍDA <b>00:00:00</b>

<b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</b>		CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGO</b>		<b>88.254.875/0001-60</b>	<b>086/0293076</b>
ENDEREÇO <b>RUA GENERAL OSORIO, 868 - AOS FUNDOS</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>HAMBURGO VELHO</b>	CEP <b>93510-160</b>	
MUNICIPIO <b>NOVO HAMBURGO</b>	UF <b>RS</b>	FONE / FAX	

<b>FATURA / DUPLICATA</b>	
<b>4157/001 18/08/2021 928,51</b>	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>928,51</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>928,51</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA</b>		PRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>PR</b>	CNPJ <b>80.227.796/0001-59</b>
ENDEREÇO <b>AV ANITA GARIBALDI, 861</b>		MUNICIPIO <b>PONTA GROSSA</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE <b>1</b>	ESPECIE <b>VOLUMES</b>	MARCA <b>DIVERSAS</b>	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>1,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>1,000</b>	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	FABRICANTE	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
127	AMPICILINA 500MG 70X12 (840) CAPS Lote: 21D08J / Fabr.: 14/04/2021 / Val.: 14/04/2023 Cód. Barras: 7898148291168	PRATI-DONADU	30041011	0102	6102	CAP	1.680	0,372	624,96	0,00	0,00	
127	AMPICILINA 500MG 70X12 (840) CAPS Lote: 21D08J / Fabr.: 14/04/2021 / Val.: 14/04/2023 Cód. Barras: 7898148291168	PRATI-DONADU	30041011	0102	6102	CAP	816	0,372	303,55	0,00	0,00	

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI. Nota fiscal refere-se ao pedido: 141 Representante: 000001-ALLAN DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9, PIX 25.279.552/0001-01. N.EMPENHO: 9017/2021	

UniNFe | NF-e OPEN Source | www.uninfe.com.br

Gerado em 15/09/2021 às 15:01 pelo UniDANFE 3.8.14 Plus | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 4.157. EMISSÃO: 19/07/2021 VALOR TOTAL: 928,51 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGO - RUA GENERAL OSORIO, 868 - AOS FUNDOS, HAMBURGO VELHO, 93510-160-NOVO HAMBURGO-RS	<b>NF-e</b> <b>4.157</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI - DELLY</b> R PERU, 454 - CENTRO 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR (45) 3251-1461		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>4.506</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO 4121 0825 2795 5200 0101 5500 1000 0045 0614 8773 5291 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCI		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210172365225 10/08/2021 14:40:09	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.727.249-49	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 25.279.552/0001-01	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGO		CNPJ 88.254.875/0001-60	DATA DA EMISSÃO 10/08/2021
ENDEREÇO RUA GUIA LOPES, 4201	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 93548-013	DATA DA SAÍDA 10/08/2021
MUNICIPIO NOVO HAMBURGO	UF RS	FONE / FAX (51) 3594-9999	INSCRIÇÃO ESTADUAL 086/0293076
			HORA DA SAÍDA 00:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGO		CNPJ 88.254.875/0001-60	INSCRIÇÃO ESTADUAL 086/0293076
ENDEREÇO RUA GENERAL OSORIO, 868 - AOS FUNDOS	BAIRRO / DISTRITO HAMBURGO VELHO	CEP 93510-160	
MUNICIPIO NOVO HAMBURGO	UF RS	FONE / FAX	

FATURA / DUPLICATA 4506/001 09/09/2021 10.905,70	
---	--

CÁLCULO DO IMPOSTO										
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 10.905,70						
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 10.905,70					

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ 80.227.796/0001-59
ENDEREÇO AV ANITA GARIBALDI, 861		MUNICIPIO PONTA GROSSA		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 14	ESPECIE VOLUMES	MARCA DIVERSAS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 13,000	PESO LÍQUIDO 13,000	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	FABRICANTE	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
336	DIGOXINA 0,25MG - CX. C/ 500 COMP Lote: 20006242 / Fabr.: 30/11/2020 / Val.: 30/11/2022 Cód. Barras: 7898216361601	PHARLAB	30049079	0102	6102	CPR	25.000	0,0889	2.222,50	0,00	0,00	
090	ESTRIONIL CR VAGINAL 50G 1MG/G ESTRIOLO Lote: AY681 / Fabr.: 31/07/2020 / Val.: 31/07/2022 Cód. Barras: 7896137113873	SANVAL	30043933	0102	6102	BG	400	20,7788	8.311,52	0,00	0,00	
297	OLEO MINERAL - NATUROL 100ML Lote: 000000022 / Fabr.: 31/05/2021 / Val.: 31/05/2024 Cód. Barras: 7896902217164	FARMAX	30049099	0102	6102	FR	184	2,0200	371,68	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI. Nota fiscal refere-se ao pedido: 143 Representante: 000001-ALLAN DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9, PIX 25.279.552/0001-01. N.EMPENHO: 10877/2021	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

UniNFe | NF-e OPEN Source | www.uninfe.com.br

Gerado em 15/09/2021 às 15:01 pelo UniDANFE 3.8.14 Plus | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 4.506. EMISSÃO: 10/08/2021 VALOR TOTAL: 10.905,70 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGO - RUA GENERAL OSORIO, 868 - AOS FUNDOS, HAMBURGO VELHO, 93510-160-NOVO HAMBURGO-RS	<b>NF-e</b> <b>4.506</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI - DELLY</b> R PERU, 454 - CENTRO 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR (45) 3251-1461		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>4.687</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO 4121 0825 2795 5200 0101 5500 1000 0046 8710 8914 4467 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCI		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210180870251 20/08/2021 09:12:30	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.727.249-49	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 25.279.552/0001-01	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGO - RS		CNPJ 88.254.875/0001-60	DATA DA EMISSÃO 20/08/2021
ENDEREÇO R GUIA LOPES, 4201	BAIRRO / DISTRITO CANUDOS	CEP 93410-340	DATA DA SAÍDA 20/08/2021
MUNICIPIO NOVO HAMBURGO	UF RS	FONE / FAX (51) 3594-9999	INSCRIÇÃO ESTADUAL 086/0293076
			HORA DA SAÍDA 00:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGO - RS		CNPJ 88.254.875/0001-60	INSCRIÇÃO ESTADUAL 086/0293076
ENDEREÇO RUA GENERAL OSORIO, 868 - AOS FUNDOS	BAIRRO / DISTRITO HAMBURGO VELHO	CEP 93300-001	
MUNICIPIO NOVO HAMBURGO	UF RS	FONE / FAX	

FATURA / DUPLICATA 4687/001 19/09/2021 638,32			
--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 638,32	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 638,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA		PRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ 80.227.796/0001-59
ENDEREÇO AV ANITA GARIBALDI, 861	MUNICIPIO PONTA GROSSA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 7	ESPECIE VOLUMES	MARCA DIVERSAS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 6,000	PESO LÍQUIDO 6,000	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	FABRICANTE	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
297	OLEO MINERAL - NATUROL 100ML Lote: 0000000031 / Fabr.: 29/07/2021 / Val.: 28/07/2024 Cód. Barras: 7896902217164	FARMAX	30049099	0102	6102	FR	316	2,02	638,32	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI. Nota fiscal refere-se ao pedido: 637 Representante: 000001-ALLAN DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9, PIX 25.279.552/0001-01. N.EMPENHO: N.E. 10877/2021 N.PEDIDO: O.C. 3930/2021 N.CONTRATO: PREGAO 52/2020	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

UniNFe   NF-e OPEN Source   <a href="http://www.uninfe.com.br">www.uninfe.com.br</a>	Gerado em 15/09/2021 às 15:01 pelo UniDANFE 3.8.14 Plus   <a href="http://www.unidanfe.com.br">www.unidanfe.com.br</a>
RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 4.687. EMISSÃO: 20/08/2021 VALOR TOTAL: 638,32 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGO - RS - RUA GENERAL OSORIO, 868 - AOS FUNDOS, HAMBURGO VELHO, 93300-001-NOVO HAMBURGO-RS	<b>NF-e</b> <b>4.687</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**QUARTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**  
**DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA**  
**CNPJ: 25.279.552/0001-01**  
**NIRE: 41600474058**

**MAICON ULLIANS BACKES**, brasileiro, solteiro, empresário, natural da cidade de Toledo - PR, nascido em 25/12/1984, portador da cédula de identidade RG sob o nº 7.593.410-6 emitida pela SESP/PR e inscrito no CPF sob o nº 040.825.149-29, residente e domiciliado na Rua Paraíba, nº 856, centro, no Município de Ouro Verde do Oeste – PR, CEP: 85933-000, sócio único componente da sociedade Limitada Unipessoal, gira sob a razão social de:

**DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA**, com sede e foro na Chácara 32 Gleba 5-A Prolongamento da rua Trindad, Zona Rural, no Município de Ouro Verde do Oeste – PR, CEP: 85933-000, com Contrato Social devidamente arquivado na Junta Comercial do Paraná sob o nº 41600474058 em 25/07/2016 e no CNPJ 25.279.552/0001-01 RESOLVE alterar e consolidar seu contrato social e posteriores alterações de acordo com a lei 10.406, de 10 de Janeiro de 2.002 e subsidiariamente pela lei 6.404/76 de 15 de dezembro de 1976, mediante as seguintes cláusulas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA** – Fica retificado a Cláusula Décima Terceira, da Terceira Alteração Contratual conforme PRP2485745140, registrado em 16/04/2024 sob o nº 20242341446 onde foi informado o Porte da Empresa incorreto, empresa é enquadrada no Porte **DEMAIS**.

Tendo em vista as modificações ora ajustadas, consolida-se o contrato social com a seguinte redação:

**CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL**  
**DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA**  
**CNPJ: 25.279.552/0001-01**  
**NIRE: 41600474058**

**MAICON ULLIANS BACKES**, brasileiro, solteiro, empresário, natural da cidade de Toledo - PR, nascido em 25/12/1984, portador da cédula de identidade RG sob o nº 7.593.410-6 emitida pela SESP/PR e inscrito no CPF sob o nº 040.825.149-29, residente e domiciliado na Rua Paraíba, nº 856, centro, no Município de Ouro Verde do Oeste – PR, CEP: 85933-000, sócio único componente da sociedade Limitada Unipessoal, gira sob a razão social de:

**DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA**, com sede e foro na Chácara 32 Gleba 5-A Prolongamento da rua Trindad, Zona Rural, no Município de Ouro Verde do Oeste – PR, CEP: 85933-000, com Contrato Social devidamente arquivado na Junta Comercial do Paraná sob o nº 41600474058 em 25/07/2016 e no CNPJ 25.279.552/0001-01 RESOLVE e consolidar seu contrato social e posteriores alterações de acordo com

Página 2 de 4

**QUARTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**  
**DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA**  
**CNPJ: 25.279.552/0001-01**  
**NIRE: 41600474058**

a lei 10.406, de 10 de Janeiro de 2.002 e subsidiariamente pela lei 6.404/76 de 15 de dezembro de 1976, mediante as seguintes cláusulas:

**Cláusula 1ª** – A empresa gira sob o nome empresarial **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA**.

**Cláusula 2ª** - A sociedade tem sua sede e foro na Chácara 32 Gleba 5-A Prolongamento da rua Trindad, Zona Rural, no Município de Ouro Verde do Oeste – PR, CEP: 85933-000.

**Cláusula 3ª** - A sociedade terá por objeto social a exploração no ramo de: Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria, comércio atacadista de produtos de higiene pessoal, comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, comércio atacadista de produtos odontológicos, comércio atacadista de leites e nutrição enteral.

**Cláusula 4ª** - A empresa iniciou suas atividades em 01/07/2016 e seu prazo de duração é indeterminado.

**Cláusula 5ª** - O capital é de R\$ 90.000,00 (noventa mil reais), divididos em 90.000 (noventa mil) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalmente integralizadas em moeda corrente do país:

Sócio	Qtde Quotas	Percentual	Capital
<b>MAICON ULLIANS BACKES</b>	<b>90.000</b>	<b>100,00%</b>	<b>R\$ 90.000,00</b>
<b>Total Capital Social</b>	<b>90.000</b>	<b>100,00%</b>	<b>R\$ 90.000,00</b>

**Parágrafo Único:** A responsabilidade do sócio único é restrita ao valor de suas quotas, mas responderá solidariamente pela integralização do capital social, conforme disposto no artigo 1.052 da Lei 10.406/2002.

**Cláusula 6ª** - A administração da sociedade será exercida pelo sócio único **MAICON ULLIANS BACKES**, com poderes e atribuições de ADMINISTRADOR, autorizado o uso do nome empresarial individualmente, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor próprio ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade.

**Parágrafo Primeiro:** Faculta-se ao administrador, nos limites de seus poderes, constituir procuradores em nome da sociedade, devendo ser especificado no instrumento de mandato, os atos e operações que poderão praticar e a duração do mandato, que no caso de mandato judicial, poderá ser por prazo indeterminado.

**Parágrafo Segundo:** Poderão ser designados administradores não titular, na forma prevista no art.1.061 da Lei 10.406/2002.

Página 3 de 4

**QUARTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**  
**DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA**  
**CNPJ: 25.279.552/0001-01**  
**NIRE: 41600474058**

**Parágrafo Terceiro:** A responsabilidade Técnica da sociedade perante o Conselho Regional de Farmácia do Estado do Paraná (CRF-PR) ficará a cargo de um farmacêutico devidamente habilitado e contratado pela empresa.

**Cláusula 7ª** – O titular declara, sob as penas da Lei, que não participa de nenhuma outra empresa dessa modalidade.

**Cláusula 8ª** - Ao término de cada exercício, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo ao empresário, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

**Cláusula 9ª** – A sociedade poderá a qualquer tempo abrir ou fechar filiais ou outra dependência. Mediante deliberação assinada pelo titular.

**Cláusula 10ª** - O sócio poderá fixar uma retirada mensal, a título de pró-labore, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

**Cláusula 11ª** – Falecendo ou interditado o titular da sociedade, a empresa continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes, o valor de seus haveres será apurado liquidado com base na situação patrimonial da empresa, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

**Parágrafo Único:** O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu titular.

**Cláusula 12ª** - 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 a propriedade.

**Cláusula 13ª** - Fica eleito o foro de TOLEDO/PR, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por estar assim justo e contratado, lavra, data e assina o presente instrumento em via única.

Toledo, 14 de maio 2024.

MAICON ULLIANS BACKES (Sócio Administrador)



## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
04082514929	MAICON UILIANS BACKES



CERTIFICO O REGISTRO EM 21/05/2024 14:31 SOB Nº 20243596618.  
PROTOCOLO: 243596618 DE 21/05/2024.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12407137486. CNPJ DA SEDE: 25279552000101.  
NIRE: 41600474058. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 14/05/2024.  
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA  
SECRETÁRIO-GERAL  
[www.empresafacil.pr.gov.br](http://www.empresafacil.pr.gov.br)

## MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019.

PERUSSO & PASINI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 07.282.972/0001-65  
25351.136300/2005-90 / 0431451  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4887056221

## MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019.

LEMED COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI / 37.931.064/0001-16  
25351.710820/2021-97 / 1265780  
7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 4893556223

## MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação da declaração emitida pela autoridade competente ou a cópia do ato público que originou a alteração, conforme o disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

FREDERICO AYRES T. GONÇALVES - ME / 11.003.025/0001-65

25351.625120/2013-98 / 7027623

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4887030227

## MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019.

alfanis jose de almeida medicamentos e cosmeticos - me / 19.624.780/0001-79

25351.731734/2014-99 / 7346211

7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 4887016221

## MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019.

MAPPEL INDÚSTRIA DE EMBALAGENS S.A. / 01.233.103/0001-64

25000.001252/98-09 / 2026078

751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 4866485221

## MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de documento vigente, com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

2499896 / 1034806

70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 4867305227

## MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de documento vigente, com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

## RESOLUÇÃO-RE Nº 4.007, DE 7 DE DEZEMBRO DE 2022

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

KAMED - HOSPITALAR LTDA - ME / 15.001.375/0001-43

25351.467114/2022-09 /

704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4856233220

## MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação do relatório de inspeção que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente; conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

F J T BATISTA LTDA / 45.078.197/0001-10

25351.474018/2022-17 /

705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 4868489229

## MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da RDC nº 25/2011.

## RESOLUÇÃO-RE Nº 4.008, DE 7 DE DEZEMBRO DE 2022

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Alteração de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

DROGARIA AGUSTONI LTDA - ME / 14.396.293/0001-82

25351.727179/2011-58 / 0814670

70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 4826458223

## MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019 e art. 3º da RDC nº 25/2011.

ALLIANCE MEDINFUSION LTDA / 22.401.344/0001-45

25351.462293/2022-80 /

70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 4891442221

## MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de documento vigente, com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

## RESOLUÇÃO-RE Nº 4.009, DE 7 DE DEZEMBRO DE 2022

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

farmacia popular do norte ltda / 17.341.193/0003-09

25351.357469/2021-00 / 7846451

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4887020220

J DA SILVA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS / 08.067.632/0002-65

25351.635115/2021-01 / 7857271

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4887026229

VERIS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA / 41.340.009/0001-29

25351.520186/2021-01 / 1256255

70800 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - RAZÃO SOCIAL / 4904290224

MONDE PHARMA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 45.594.795/0001-41

25351.398000/2022-01 / 8257349

867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4904185226

Comercial Frame Ltda / 04.467.017/0001-04

25351.247142/2022-01 / 4048155

724 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - RAZÃO SOCIAL / 4903904229

COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA / 88.212.113/0630-12

25351.256885/2017-05 / 7517793

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4887028225

SOLUÇÕES FARMA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA / 46.555.501/0001-35

25351.167227/2022-07 / 8251866

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4885757223

SURGILINE MEDICINA ESPECIALIZADA LTDA / 20.180.416/0001-46

25351.037298/2015-08 / 8116323

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4232658220

CM PFS HOSPITALAR S.A. / 81.887.838/0006-55

25351.423638/2014-09 / 8107367

829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 4850522220

DELLAMED S.A. / 11.666.105/0001-09

25351.570637/2011-10 / 8079595

867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4885713226

T T M OLIVEIRA LTDA / 14.316.131/0001-97

25351.563447/2016-10 / 7492923

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4887018228

NEW LIFE COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS CIRURGICOS E PRESTACOES DE SERVICOS LTDA / 28.738.385/0001-08

25351.698066/2018-12 / 8173143

829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 4891037229

Comercial Frame Ltda / 04.467.017/0001-04

25351.247484/2022-13 / 3115389

732 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - RAZÃO SOCIAL / 4904298225

GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA. / 10.555.143/0001-13

25351.459382/2010-14 / 1086107

70794 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4851391226

ATLÂNTICO MEDICINA ESPECIALIZADA LTDA / 33.344.678/0001-40

25351.725855/2019-14 / 8193761

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4904232224

PORTO & ROCHA LTDA / 04.463.475/0001-75

25351.714605/2014-15 / 8113907

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4904139224

C F MED LTDA / 07.643.672/0001-64

25351.732260/2019-15 / 8193285

829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 4738731220

EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S/A / 06.626.253/1060-65

25351.068044/2018-15 / 7567318

7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4887065220

WWC COMERCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS LTDA / 03.735.897/0001-90

25351.026981/2003-17 / 0340640

7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 4887008221

DROGARIA SAUDE DOS SANTOS LTDA - ME / 14.654.090/0001-49

25351.313507/2018-17 / 7590319

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4887040224

MONDE PHARMA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 45.594.795/0001-41

25351.397643/2022-20 / 4050309

7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4904113225

C1 TERAPEUTICA PRODUTOS PARA ACUPUNTURA LTDA / 23.581.864/0001-40

25351.014302/2022-20 / 8253438

829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 4903995224



25351.726334/2019-76 / 3091792  
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 4891694220  
25351.726341/2019-78 / 8194627  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4891485221  
25351.726341/2019-78 / 8194627  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4891221224

DROGARIA POPULAR SANTA RITA - LTDA / 17.287.028/0001-54  
25351.550160/2013-79 / 7024921  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4887046223

drogaria MAFAMAR LTDA ME / 32.888.232/0001-14  
25351.181576/2002-80 / 0048624  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4887058227

endo medic comércio de produtos medicos hospitalares ltda / 29.309.088/0002-90  
25351.346724/2021-81 / 8233791  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4890858229

GREEN MED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA / 47.454.600/0001-93  
25351.377800/2022-81 / 4050022  
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4890664220

SOLUÇÕES FARMA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA / 46.555.501/0001-35  
25351.166788/2022-81 / 3114807  
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 4885773229

C F MED LTDA / 07.643.672/0001-64  
25351.732266/2019-84 / 4016493  
724 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - RAZÃO SOCIAL / 4890621229

BEAUFOR IPSEN FARMACÊUTICA LTDA / 07.718.721/0001-80  
25351.515774/2006-85 / 2044035  
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 4856169220

A P ALVES DROGARIA - ME / 28.132.087/0001-70  
25351.528552/2017-85 / 7543621  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4887050221

drogarias pacheco S/A / 33.438.250/0074-12  
25351.457562/2014-86 / 7259676  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4626651228

DROGARIA SIGAFARMA LTDA / 11.630.371/0001-73  
25351.407764/2014-87 / 7331828  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4887052228

PARAMOUNT BED DO BRASIL COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA / 08.994.833/0001-27  
25351.114219/2009-89 / 8050961  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4856191225

FENIX MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA / 35.462.689/0001-50  
25351.974081/2020-89 / 8219162  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4867201227

FARMAMIX LTDA - ME / 15.431.444/0001-59  
25351.228562/2013-90 / 0929151  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4882504222

EMPREENDEIMENTOS PAGUE MENOS S/A / 06.626.253/0751-60  
25351.705613/2014-91 / 7332686  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4887038222

DIMED S/A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS / 92.665.611/0267-29  
25351.113298/2013-91 / 0897967  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4887036226

CAIRO BARBOSA GUERRA LTDA / 26.699.009/0001-26  
25351.190607/2002-93 / 0040162  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4887034220

GREEN MED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA / 47.454.600/0001-93  
25351.377799/2022-94 / 8256772  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4890663223

GIFT DO BRASIL LTDA EPP / 04.161.793/0001-81  
25023.020511/2007-95 / 2045502  
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 4883925226

VITAL C COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI / 28.985.336/0001-70  
25351.621227/2020-96 / 8203865  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4884009223

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI / 25.279.552/0001-01  
25351.259179/2018-98 / 1177196  
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 4888841225

Fullfarma Comércio de Produtos Farmacêuticos LTDA / 46.388.662/0001-81  
25351.387568/2022-99 / 8257200  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4885339227

VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA / 61.610.283/0001-88  
250000481990 / 1018321  
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 4788364221

## Ministério do Trabalho e Previdência

### GABINETE DO MINISTRO

#### PORTARIA/MTP Nº 3.959, DE 1º DE DEZEMBRO DE 2022

Dispõe sobre a localização das Gerências Regionais do Trabalho e das Agências Regionais do Trabalho das Superintendências Regionais do Trabalho com as respectivas vinculações administrativas, a estrutura organizacional das Gerências Regionais do Trabalho e das Agências Regionais do Trabalho e a extinção de Agências Regionais do Trabalho. (Processo nº 19964.105537/2022-19).

O MINISTRO DE ESTADO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos I e IV do parágrafo único do art. 87 da Constituição Federal, e considerando o disposto no Decreto nº 11.068, de 10 de maio de 2022, resolve:

Art. 1º Fixar a localização das Gerências Regionais do Trabalho e das Agências Regionais do Trabalho das Superintendências Regionais do Trabalho, com as respectivas vinculações administrativas, conforme Anexo I desta Portaria.

Parágrafo único. Caberá aos Superintendentes Regionais do Trabalho estabelecer a circunscrição de atuação das Gerências Regionais do Trabalho, no prazo de trinta dias, contado a partir da publicação desta Portaria.

Art. 2º Estabelecer a estrutura organizacional das Gerências Regionais do Trabalho e das Agências Regionais do Trabalho, conforme anexos II a V desta Portaria, em:

I - Gerências Regionais do Trabalho - GRTb do Grupo I (Anexo II):

- Setor de Inspeção do Trabalho - SEINT; e
- Setor de Relações do Trabalho - SERT.

II - Gerências Regionais do Trabalho - GRTb do Grupo II (Anexo III):

- Setor de Inspeção do Trabalho - SEINT.
- Agências Regionais do Trabalho - ARTb do Grupo I (Anexo IV); e
- Agências Regionais do Trabalho - ARTb do Grupo II (Anexo V).

Art. 3º Extinguir as Agências Regionais do Trabalho constantes do Anexo VI desta Portaria.

Art. 4º Ficam revogados o art. 2º e o anexo da Portaria nº 548, de 22 de outubro de 2021.

Art. 5º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação

JOSÉ CARLOS OLIVEIRA

#### ANEXO I

LOCALIZAÇÃO E VINCULAÇÃO ADMINISTRATIVA DAS GERÊNCIAS REGIONAIS DO TRABALHO E DAS AGÊNCIAS REGIONAIS DO TRABALHO DAS SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DO TRABALHO				
NOME DA UNIDADE	SIGLA DA UNIDADE	VINCULAÇÃO ADMINISTRATIVA	MUNICÍPIO	UF
SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO NO ESTADO DO ACRE	SRTb/AC	MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA	RIO BRANCO	AC
AGÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM CRUZEIRO DO SUL	ARTb/CRUZEIRO DO SUL	SRTb/AC	CRUZEIRO DO SUL	AC
SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO NO ESTADO DE ALAGOAS	SRTb/AL	MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA	MACEIÓ	AL
AGÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM ARAPIRACA	ARTb/ARAPIRACA	SRTb/AL	ARAPIRACA	AL
AGÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM DELMIRO GOUVEIA	ARTb/DELMIRO GOUVEIA	SRTb/AL	DELMIRO GOUVEIA	AL
AGÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM PALMEIRA DOS ÍNDIOS	ARTb/PALMEIRA DOS ÍNDIOS	SRTb/AL	PALMEIRA DOS ÍNDIOS	AL
AGÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM SÃO MIGUEL DOS CAMPOS	ARTb/SÃO MIGUEL DOS CAMPOS	SRTb/AL	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS	AL
AGÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM UNIÃO DOS PALMARES	ARTb/UNIÃO DOS PALMARES	SRTb/AL	UNIÃO DOS PALMARES	AL
SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO NO ESTADO DO AMAZONAS	SRTb/AM	MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA	MANAUS	AM
AGÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM HUMAITÁ	ARTb/HUMAITÁ	SRTb/AM	HUMAITÁ	AM
AGÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM ITACOATIARA	ARTb/ITACOATIARA	SRTb/AM	ITACOATIARA	AM
AGÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM MANACAPURU	ARTb/MANACAPURU	SRTb/AM	MANACAPURU	AM
AGÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM PARINTINS	ARTb/PARINTINS	SRTb/AM	PARINTINS	AM
AGÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM PRESIDENTE FIGUEIREDO	ARTb/PRESIDENTE FIGUEIREDO	SRTb/AM	PRESIDENTE FIGUEIREDO	AM
AGÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM TABATINGA	ARTb/TABATINGA	SRTb/AM	TABATINGA	AM
SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO NO ESTADO DO AMAPÁ	SRTb/AP	MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA	MACAPÁ	AP
SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO NO ESTADO DA BAHIA	SRTb/BA	MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA	SALVADOR	BA
GERÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM BARREIRAS	GRTb/BARREIRAS	SRTb/BA	BARREIRAS	BA
GERÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM CAMAÇARI	GRTb/CAMAÇARI	SRTb/BA	CAMAÇARI	BA
GERÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM EUNÁPOLIS	GRTb/EUNÁPOLIS	SRTb/BA	EUNÁPOLIS	BA
GERÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM FEIRA DE SANTANA	GRTb/FEIRA DE SANTANA	SRTb/BA	FEIRA DE SANTANA	BA



## ANEXO

WILSON SONS LOGÍSTICA LTDA / 03.852.972/0039-75  
25757.415875/2014-47 / 9067227  
70809 - AE - CANCELAMENTO - AUTORIZAÇÃO ESPECIAL / 4477622228

NAYARA EUGENIA GOMES EIRELI / 15.987.061/0001-61  
25351.467469/2014-80 / 1114936  
7053 - AE - CANCELAMENTO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 4514228229

FORMULARIUM FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA / 26.404.756/0002-70  
25000.030711/99-71 / 1346551  
7053 - AE - CANCELAMENTO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 4395686226

**RESOLUÇÃO-RE Nº 4.002, DE 7 DE DEZEMBRO DE 2022**

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

## ANEXO

ESSÊNCIA HOSPITALAR LTDA / 35.153.207/0001-80  
25351.488552/2022-01 / 1283231  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4890393226

BSB - DF Transportes de Cargas Ltda / 08.944.556/0006-52  
25351.469785/2022-04 / 1283304  
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4860673221

ELIANE ANDRADE FERREIRA DEMENEGHI / 05.554.974/0001-30  
25351.474016/2022-10 / 1282850  
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 4868483220

G LEMOS MOTA COMERCIO / 18.929.618/0001-04  
25351.484210/2022-11 / 1283140  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4883621227

TAVE SALVADOR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 41.328.313/0001-50  
25351.549178/2022-19 / 1283275  
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 4907910227

HOSPGYN HOSPITALAR LTDA / 43.239.945/0001-73  
25351.467572/2022-30 / 1283289  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4856694227

RESERVA ANIMAL FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA / 13.775.400/0001-10  
25351.538330/2022-38 / 1283258  
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 4905157221

LIVETRANS TRANSPORTES LTDA / 11.189.176/0001-50  
25351.488514/2022-40 / 1283227  
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4890349227

ALPHALIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA / 45.515.857/0001-82  
25351.483788/2022-42 / 1283119  
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4883400221

RS FARMACIA MAGISTRAL LTDA / 35.095.167/0001-68  
25351.476640/2022-51 / 1282829  
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 4872796222

MULTI FORMULAS MANIPULACAO DE LIVRAMENTO LTDA / 41.976.633/0001-17  
25351.474019/2022-53 / 1282801  
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 4868492229

ABMED COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA / 41.245.148/0001-73  
25351.475943/2022-57 / 1283080  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4871320227

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI / 25.279.552/0001-01  
25351.487628/2022-72 / 1283200  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4888991227

BRUNA GRAZIELA CHERUBINI DE SOUZA ME / 40.156.977/0001-17  
25351.474015/2022-75 / 1282790  
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 4868480225

Transportadora Americana Ltda / 43.244.631/0057-13  
25351.464406/2022-81 / 1283001  
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4851322224

W L DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA / 46.016.965/0001-73  
25351.468016/2022-81 / 1283076  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4857156229

OPR LOGISTICA PONTUAL LTDA / 02.017.835/0008-56  
25351.467132/2022-82 / 1283031  
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4856253221

floratta Essencia farmacia homeopatia manipulacão Ltda ME / 11.824.622/0001-50  
25351.474020/2022-88 / 1282815  
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 4868495223

DHL EXPRESS (BRAZIL) LTDA / 58.890.252/0012-76  
25351.464281/2022-90 / 1282999  
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4851189222

DPS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA / 44.132.734/0001-08  
25351.485338/2022-94 / 1283198  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4884679229

QUARTIMED HOSPITALAR LTDA / 39.774.113/0001-80  
25351.419717/2022-96 / 1283261  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4771486221

INVICTA TRANSPORTES LTDA / 08.594.292/0001-40  
25351.484461/2022-98 / 1283167  
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4883870227

**RESOLUÇÃO-RE Nº 4.003, DE 7 DE DEZEMBRO DE 2022**

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

## ANEXO

PRIMECARE COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI / 32.481.041/0001-33  
25351.508551/2021-09 / 1256133  
70808 - AE - ALTERAÇÃO - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADE / 4851674228

LABORATORIOS FERRING LTDA / 74.232.034/0004-90  
25351.757816/2015-11 / 1149747  
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 4851386222

CENTRO DE SOLUÇÕES ANALÍTICAS EIRELI / 28.900.799/0001-91  
25351.337565/2019-17 / 1191989  
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 4884413229

N R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 03.322.655/0002-55  
25351.070140/2021-29 / 1250985  
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 4884420225

ALMEIDA DISTRIBUIDORA EIRELI - ME / 17.035.133/0001-04  
25351.010430/2016-74 / 1154170  
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 4856418220

D.ARAUJO COMERCIO ATACADISTA LTDA / 23.680.034/0001-70  
25351.713733/2018-96 / 1182290  
70803 - AE - ALTERAÇÃO - RAZÃO SOCIAL / 4903951227

VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA / 61.610.283/0001-88  
25000.030484/98-20 / 1204511  
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 4789250229

**RESOLUÇÃO-RE Nº 4.004, DE 7 DE DEZEMBRO DE 2022**

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

## ANEXO

BRIATO COMERCIO MEDICO-HOSPITALAR E SERVIÇOS EIRELI EPP / 03.321.370/0001-19  
25351.485537/2022-01 / 3117803  
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4884885228

DROGARIA MONJOLOS XAVIER LTDA / 46.264.432/0001-00  
25351.471153/2022-01 / 7944582  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4862274225

BRIATO COMERCIO MEDICO-HOSPITALAR E SERVIÇOS EIRELI EPP / 03.321.370/0001-19  
25351.486354/2022-02 / 4051213  
723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4885670225

GALERIA FARMA LTDA / 46.284.510/0001-39  
25351.553566/2022-02 / 7944778  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4910417229

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS / 84.683.481/0709-73  
25351.471160/2022-02 / 7944611  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4862292223

AGAPE COMERCIO DE ARTIGOS PARA SAUDE E BEM ESTAR LTDA / 13.105.099/0001-38  
25351.488513/2022-03 / 8259171  
860 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - VAREJISTA / 4890348221

ESFIGMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA / 27.455.068/0001-11  
25351.485985/2022-04 / 3117848  
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4885305225

CARLOS M. DOS S. COSTA LTDA / 45.582.413/0002-40  
25351.553573/2022-04 / 7944811  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4910436225

DROGANews DE NILOPOLIS LTDA / 47.858.739/0001-00  
25351.473922/2022-05 / 7944660  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4868190223

R COUTO MAIA LTDA / 04.959.006/0001-41  
25351.464508/2022-05 / 3117709



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA

**CNPJ**

25.279.552/0001-01

**Nome Fantasia**

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS DELLY

**Endereço na Internet**

**SAC**

**Endereço Completo**

CH 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD SN - ZONA RURAL CEP: 85.933-000

**Cidade/UF**

OURO VERDE DO OESTE/PR

**Responsável Técnico**

MAICON UILIANS BACKES

**Responsável Legal**

MAICON UILIANS BACKES

Dados do Cadastro

**Nº da Autorização**

1.28320-0

**Data da Autorização**

08/12/2022

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**

25351.487628/2022-72

**Autorização**

1 - Medicamento **Especial**

**Atividades / Classes**

**Armazenar**

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

Voltar



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA

**CNPJ**

25.279.552/0001-01

**Nome Fantasia**

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS DELLY

**Endereço na Internet**

**SAC**

**Endereço Completo**

CH 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD SN - ZONA RURAL CEP: 85.933-000

**Cidade/UF**

OURO VERDE DO OESTE/PR

**Responsável Técnico**

MAICON UILIANS BACKES

**Responsável Legal**

MAICON UILIANS BACKES

Dados do Cadastro

**Nº da Autorização**

1.17719-6

**Data da Autorização**

23/07/2018

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**

25351.259179/2018-98

**Autorização**

1 - Medicamento

**Atividades / Classes**

**Armazenar**

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

Voltar



## MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019.

PERUSSO & PASINI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 07.282.972/0001-65  
25351.136300/2005-90 / 0431451  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4887056221

## MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019.

LEMED COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI / 37.931.064/0001-16  
25351.710820/2021-97 / 1265780  
7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 4893556223

## MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação da declaração emitida pela autoridade competente ou a cópia do ato público que originou a alteração, conforme o disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

FREDERICO AYRES T. GONÇALVES - ME / 11.003.025/0001-65

25351.625120/2013-98 / 7027623

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4887030227

## MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019.

alfanis jose de almeida medicamentos e cosmeticos - me / 19.624.780/0001-79

25351.731734/2014-99 / 7346211

7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 4887016221

## MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019.

MAPPEL INDÚSTRIA DE EMBALAGENS S.A. / 01.233.103/0001-64

25000.001252/98-09 / 2026078

751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 4866485221

## MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de documento vigente, com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

2499896 / 1034806

70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 4867305227

## MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de documento vigente, com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

## RESOLUÇÃO-RE Nº 4.007, DE 7 DE DEZEMBRO DE 2022

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

KAMED - HOSPITALAR LTDA - ME / 15.001.375/0001-43

25351.467114/2022-09 /

704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4856233220

## MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação do relatório de inspeção que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente; conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

F J T BATISTA LTDA / 45.078.197/0001-10

25351.474018/2022-17 /

705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 4868489229

## MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da RDC nº 25/2011.

## RESOLUÇÃO-RE Nº 4.008, DE 7 DE DEZEMBRO DE 2022

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Alteração de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

DROGARIA AGUSTONI LTDA - ME / 14.396.293/0001-82

25351.727179/2011-58 / 0814670

70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 4826458223

## MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019 e art. 3º da RDC nº 25/2011.

ALLIANCE MEDINFUSION LTDA / 22.401.344/0001-45

25351.462293/2022-80 /

70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 4891442221

## MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de documento vigente, com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

## RESOLUÇÃO-RE Nº 4.009, DE 7 DE DEZEMBRO DE 2022

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

farmacia popular do norte ltda / 17.341.193/0003-09

25351.357469/2021-00 / 7846451

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4887020220

J DA SILVA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS / 08.067.632/0002-65

25351.635115/2021-01 / 7857271

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4887026229

VERIS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA / 41.340.009/0001-29

25351.520186/2021-01 / 1256255

70800 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - RAZÃO SOCIAL / 4904290224

MONDE PHARMA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 45.594.795/0001-41

25351.398000/2022-01 / 8257349

867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4904185226

Comercial Frame Ltda / 04.467.017/0001-04

25351.247142/2022-01 / 4048155

724 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - RAZÃO SOCIAL / 4903904229

COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA / 88.212.113/0630-12

25351.256885/2017-05 / 7517793

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4887028225

SOLUÇÕES FARMA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA / 46.555.501/0001-35

25351.167227/2022-07 / 8251866

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4885757223

SURGILINE MEDICINA ESPECIALIZADA LTDA / 20.180.416/0001-46

25351.037298/2015-08 / 8116323

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4232658220

CM PFS HOSPITALAR S.A. / 81.887.838/0006-55

25351.423638/2014-09 / 8107367

829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 4850522220

DELLAMED S.A. / 11.666.105/0001-09

25351.570637/2011-10 / 8079595

867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4885713226

T T M OLIVEIRA LTDA / 14.316.131/0001-97

25351.563447/2016-10 / 7492923

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4887018228

NEW LIFE COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS CIRURGICOS E PRESTACOES DE SERVICOS LTDA / 28.738.385/0001-08

25351.698066/2018-12 / 8173143

829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 4891037229

Comercial Frame Ltda / 04.467.017/0001-04

25351.247484/2022-13 / 3115389

732 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - RAZÃO SOCIAL / 4904298225

GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA. / 10.555.143/0001-13

25351.459382/2010-14 / 1086107

70794 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4851391226

ATLÂNTICO MEDICINA ESPECIALIZADA LTDA / 33.344.678/0001-40

25351.725855/2019-14 / 8193761

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4904232224

PORTO & ROCHA LTDA / 04.463.475/0001-75

25351.714605/2014-15 / 8113907

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4904139224

C F MED LTDA / 07.643.672/0001-64

25351.732260/2019-15 / 8193285

829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 4738731220

EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S/A / 06.626.253/1060-65

25351.068044/2018-15 / 7567318

7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4887065220

WWC COMERCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS LTDA / 03.735.897/0001-90

25351.026981/2003-17 / 0340640

7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 4887008221

DROGARIA SAUDE DOS SANTOS LTDA - ME / 14.654.090/0001-49

25351.313507/2018-17 / 7590319

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4887040224

MONDE PHARMA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 45.594.795/0001-41

25351.397643/2022-20 / 4050309

7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4904113225

C1 TERAPEUTICA PRODUTOS PARA ACUPUNTURA LTDA / 23.581.864/0001-40

25351.014302/2022-20 / 8253438

829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 4903995224



25351.726334/2019-76 / 3091792  
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 4891694220  
25351.726341/2019-78 / 8194627  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4891485221  
25351.726341/2019-78 / 8194627  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4891221224

DROGARIA POPULAR SANTA RITA - LTDA / 17.287.028/0001-54  
25351.550160/2013-79 / 7024921  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4887046223

drogaria MAFAMAR LTDA ME / 32.888.232/0001-14  
25351.181576/2002-80 / 0048624  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4887058227

endo medic comércio de produtos medicos hospitalares ltda / 29.309.088/0002-90  
25351.346724/2021-81 / 8233791  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4890858229

GREEN MED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA / 47.454.600/0001-93  
25351.377800/2022-81 / 4050022  
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4890664220

SOLUÇÕES FARMA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA / 46.555.501/0001-35  
25351.166788/2022-81 / 3114807  
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 4885773229

C F MED LTDA / 07.643.672/0001-64  
25351.732266/2019-84 / 4016493  
724 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - RAZÃO SOCIAL / 4890621229

BEAUFOR IPSEN FARMACÊUTICA LTDA / 07.718.721/0001-80  
25351.515774/2006-85 / 2044035  
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 4856169220

A P ALVES DROGARIA - ME / 28.132.087/0001-70  
25351.528552/2017-85 / 7543621  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4887050221

drogarias pacheco S/A / 33.438.250/0074-12  
25351.457562/2014-86 / 7259676  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4626651228

DROGARIA SIGAFARMA LTDA / 11.630.371/0001-73  
25351.407764/2014-87 / 7331828  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4887052228

PARAMOUNT BED DO BRASIL COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA / 08.994.833/0001-27  
25351.114219/2009-89 / 8050961  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4856191225

FENIX MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA / 35.462.689/0001-50  
25351.974081/2020-89 / 8219162  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4867201227

FARMAMIX LTDA - ME / 15.431.444/0001-59  
25351.228562/2013-90 / 0929151  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4882504222

EMPREENDEIMENTOS PAGUE MENOS S/A / 06.626.253/0751-60  
25351.705613/2014-91 / 7332686  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4887038222

DIMED S/A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS / 92.665.611/0267-29  
25351.113298/2013-91 / 0897967  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4887036226

CAIRO BARBOSA GUERRA LTDA / 26.699.009/0001-26  
25351.190607/2002-93 / 0040162  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4887034220

GREEN MED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA / 47.454.600/0001-93  
25351.377799/2022-94 / 8256772  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4890663223

GIFT DO BRASIL LTDA EPP / 04.161.793/0001-81  
25023.020511/2007-95 / 2045502  
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 4883925226

VITAL C COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI / 28.985.336/0001-70  
25351.621227/2020-96 / 8203865  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4884009223

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI / 25.279.552/0001-01  
25351.259179/2018-98 / 1177196  
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 4888841225

Fullfarma Comércio de Produtos Farmacêuticos LTDA / 46.388.662/0001-81  
25351.387568/2022-99 / 8257200  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4885339227

VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA / 61.610.283/0001-88  
250000481990 / 1018321  
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 4788364221

## Ministério do Trabalho e Previdência

### GABINETE DO MINISTRO

#### PORTARIA/MTP Nº 3.959, DE 1º DE DEZEMBRO DE 2022

Dispõe sobre a localização das Gerências Regionais do Trabalho e das Agências Regionais do Trabalho das Superintendências Regionais do Trabalho com as respectivas vinculações administrativas, a estrutura organizacional das Gerências Regionais do Trabalho e das Agências Regionais do Trabalho e a extinção de Agências Regionais do Trabalho. (Processo nº 19964.105537/2022-19).

O MINISTRO DE ESTADO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos I e IV do parágrafo único do art. 87 da Constituição Federal, e considerando o disposto no Decreto nº 11.068, de 10 de maio de 2022, resolve:

Art. 1º Fixar a localização das Gerências Regionais do Trabalho e das Agências Regionais do Trabalho das Superintendências Regionais do Trabalho, com as respectivas vinculações administrativas, conforme Anexo I desta Portaria.

Parágrafo único. Caberá aos Superintendentes Regionais do Trabalho estabelecer a circunscrição de atuação das Gerências Regionais do Trabalho, no prazo de trinta dias, contado a partir da publicação desta Portaria.

Art. 2º Estabelecer a estrutura organizacional das Gerências Regionais do Trabalho e das Agências Regionais do Trabalho, conforme anexos II a V desta Portaria, em:

I - Gerências Regionais do Trabalho - GRTb do Grupo I (Anexo II):

- a) Setor de Inspeção do Trabalho - SEINT; e  
b) Setor de Relações do Trabalho - SERT.

II - Gerências Regionais do Trabalho - GRTb do Grupo II (Anexo III):

- a) Setor de Inspeção do Trabalho - SEINT.

III - Agências Regionais do Trabalho - ARTb do Grupo I (Anexo IV); e

IV - Agências Regionais do Trabalho - ARTb do Grupo II (Anexo V).

Art. 3º Extinguir as Agências Regionais do Trabalho constantes do Anexo VI desta Portaria.

Art. 4º Ficam revogados o art. 2º e o anexo da Portaria nº 548, de 22 de outubro de 2021.

Art. 5º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação

JOSÉ CARLOS OLIVEIRA

#### ANEXO I

LOCALIZAÇÃO E VINCULAÇÃO ADMINISTRATIVA DAS GERÊNCIAS REGIONAIS DO TRABALHO E DAS AGÊNCIAS REGIONAIS DO TRABALHO DAS SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DO TRABALHO				
NOME DA UNIDADE	SIGLA DA UNIDADE	VINCULAÇÃO ADMINISTRATIVA	MUNICÍPIO	UF
SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO NO ESTADO DO ACRE	SRTb/AC	MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA	RIO BRANCO	AC
AGÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM CRUZEIRO DO SUL	ARTb/CRUZEIRO DO SUL	SRTb/AC	CRUZEIRO DO SUL	AC
SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO NO ESTADO DE ALAGOAS	SRTb/AL	MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA	MACEIÓ	AL
AGÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM ARAPIRACA	ARTb/ARAPIRACA	SRTb/AL	ARAPIRACA	AL
AGÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM DELMIRO GOUVEIA	ARTb/DELMIRO GOUVEIA	SRTb/AL	DELMIRO GOUVEIA	AL
AGÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM PALMEIRA DOS ÍNDIOS	ARTb/PALMEIRA DOS ÍNDIOS	SRTb/AL	PALMEIRA DOS ÍNDIOS	AL
AGÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM SÃO MIGUEL DOS CAMPOS	ARTb/SÃO MIGUEL DOS CAMPOS	SRTb/AL	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS	AL
AGÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM UNIÃO DOS PALMARES	ARTb/UNIÃO DOS PALMARES	SRTb/AL	UNIÃO DOS PALMARES	AL
SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO NO ESTADO DO AMAZONAS	SRTb/AM	MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA	MANAUS	AM
AGÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM HUMAITÁ	ARTb/HUMAITÁ	SRTb/AM	HUMAITÁ	AM
AGÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM ITACOATIARA	ARTb/ITACOATIARA	SRTb/AM	ITACOATIARA	AM
AGÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM MANACAPURU	ARTb/MANACAPURU	SRTb/AM	MANACAPURU	AM
AGÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM PARINTINS	ARTb/PARINTINS	SRTb/AM	PARINTINS	AM
AGÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM PRESIDENTE FIGUEIREDO	ARTb/PRESIDENTE FIGUEIREDO	SRTb/AM	PRESIDENTE FIGUEIREDO	AM
AGÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM TABATINGA	ARTb/TABATINGA	SRTb/AM	TABATINGA	AM
SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO NO ESTADO DO AMAPÁ	SRTb/AP	MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA	MACAPÁ	AP
SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO NO ESTADO DA BAHIA	SRTb/BA	MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA	SALVADOR	BA
GERÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM BARREIRAS	GRTb/BARREIRAS	SRTb/BA	BARREIRAS	BA
GERÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM CAMAÇARI	GRTb/CAMAÇARI	SRTb/BA	CAMAÇARI	BA
GERÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM EUNÁPOLIS	GRTb/EUNÁPOLIS	SRTb/BA	EUNÁPOLIS	BA
GERÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM FEIRA DE SANTANA	GRTb/FEIRA DE SANTANA	SRTb/BA	FEIRA DE SANTANA	BA



## ANEXO

WILSON SONS LOGÍSTICA LTDA / 03.852.972/0039-75  
25757.415875/2014-47 / 9067227  
70809 - AE - CANCELAMENTO - AUTORIZAÇÃO ESPECIAL / 4477622228

NAYARA EUGENIA GOMES EIRELI / 15.987.061/0001-61  
25351.467469/2014-80 / 1114936  
7053 - AE - CANCELAMENTO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 4514228229

FORMULARIUM FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA / 26.404.756/0002-70  
25000.030711/99-71 / 1346551  
7053 - AE - CANCELAMENTO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 4395686226

**RESOLUÇÃO-RE Nº 4.002, DE 7 DE DEZEMBRO DE 2022**

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

## ANEXO

ESSÊNCIA HOSPITALAR LTDA / 35.153.207/0001-80  
25351.488552/2022-01 / 1283231  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4890393226

BSB - DF Transportes de Cargas Ltda / 08.944.556/0006-52  
25351.469785/2022-04 / 1283304  
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4860673221

ELIANE ANDRADE FERREIRA DEMENEGHI / 05.554.974/0001-30  
25351.474016/2022-10 / 1282850  
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 4868483220

G LEMOS MOTA COMERCIO / 18.929.618/0001-04  
25351.484210/2022-11 / 1283140  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4883621227

TAVE SALVADOR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 41.328.313/0001-50  
25351.549178/2022-19 / 1283275  
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 4907910227

HOSPGYN HOSPITALAR LTDA / 43.239.945/0001-73  
25351.467572/2022-30 / 1283289  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4856694227

RESERVA ANIMAL FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA / 13.775.400/0001-10  
25351.538330/2022-38 / 1283258  
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 4905157221

LIVETRANS TRANSPORTES LTDA / 11.189.176/0001-50  
25351.488514/2022-40 / 1283227  
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4890349227

ALPHALIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA / 45.515.857/0001-82  
25351.483788/2022-42 / 1283119  
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4883400221

RS FARMACIA MAGISTRAL LTDA / 35.095.167/0001-68  
25351.476640/2022-51 / 1282829  
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 4872796222

MULTI FORMULAS MANIPULACAO DE LIVRAMENTO LTDA / 41.976.633/0001-17  
25351.474019/2022-53 / 1282801  
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 4868492229

ABMED COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA / 41.245.148/0001-73  
25351.475943/2022-57 / 1283080  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4871320227

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI / 25.279.552/0001-01  
25351.487628/2022-72 / 1283200  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4888991227

BRUNA GRAZIELA CHERUBINI DE SOUZA ME / 40.156.977/0001-17  
25351.474015/2022-75 / 1282790  
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 4868480225

Transportadora Americana Ltda / 43.244.631/0057-13  
25351.464406/2022-81 / 1283001  
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4851322224

W L DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA / 46.016.965/0001-73  
25351.468016/2022-81 / 1283076  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4857156229

OPR LOGISTICA PONTUAL LTDA / 02.017.835/0008-56  
25351.467132/2022-82 / 1283031  
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4856253221

floratta Essencia farmacia homeopatia manipulacão Ltda ME / 11.824.622/0001-50  
25351.474020/2022-88 / 1282815  
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 4868495223

DHL EXPRESS (BRAZIL) LTDA / 58.890.252/0012-76  
25351.464281/2022-90 / 1282999  
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4851189222

DPS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA / 44.132.734/0001-08  
25351.485338/2022-94 / 1283198  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4884679229

QUARTIMED HOSPITALAR LTDA / 39.774.113/0001-80  
25351.419717/2022-96 / 1283261  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4771486221

INVICTA TRANSPORTES LTDA / 08.594.292/0001-40  
25351.484461/2022-98 / 1283167  
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4883870227

**RESOLUÇÃO-RE Nº 4.003, DE 7 DE DEZEMBRO DE 2022**

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

## ANEXO

PRIMECARE COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI / 32.481.041/0001-33  
25351.508551/2021-09 / 1256133  
70808 - AE - ALTERAÇÃO - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADE / 4851674228

LABORATORIOS FERRING LTDA / 74.232.034/0004-90  
25351.757816/2015-11 / 1149747  
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 4851386222

CENTRO DE SOLUÇÕES ANALÍTICAS EIRELI / 28.900.799/0001-91  
25351.337565/2019-17 / 1191989  
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 4884413229

N R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 03.322.655/0002-55  
25351.070140/2021-29 / 1250985  
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 4884420225

ALMEIDA DISTRIBUIDORA EIRELI - ME / 17.035.133/0001-04  
25351.010430/2016-74 / 1154170  
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 4856418220

D.ARAUJO COMERCIO ATACADISTA LTDA / 23.680.034/0001-70  
25351.713733/2018-96 / 1182290  
70803 - AE - ALTERAÇÃO - RAZÃO SOCIAL / 4903951227

VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA / 61.610.283/0001-88  
25000.030484/98-20 / 1204511  
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 4789250229

**RESOLUÇÃO-RE Nº 4.004, DE 7 DE DEZEMBRO DE 2022**

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

## ANEXO

BRIATO COMERCIO MEDICO-HOSPITALAR E SERVIÇOS EIRELI EPP / 03.321.370/0001-19  
25351.485537/2022-01 / 3117803  
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4884885228

DROGARIA MONJOLOS XAVIER LTDA / 46.264.432/0001-00  
25351.471153/2022-01 / 7944582  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4862274225

BRIATO COMERCIO MEDICO-HOSPITALAR E SERVIÇOS EIRELI EPP / 03.321.370/0001-19  
25351.486354/2022-02 / 4051213  
723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4885670225

GALERIA FARMA LTDA / 46.284.510/0001-39  
25351.553566/2022-02 / 7944778  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4910417229

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS / 84.683.481/0709-73  
25351.471160/2022-02 / 7944611  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4862292223

AGAPE COMERCIO DE ARTIGOS PARA SAUDE E BEM ESTAR LTDA / 13.105.099/0001-38  
25351.488513/2022-03 / 8259171  
860 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - VAREJISTA / 4890348221

ESFIGMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA / 27.455.068/0001-11  
25351.485985/2022-04 / 3117848  
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4885305225

CARLOS M. DOS S. COSTA LTDA / 45.582.413/0002-40  
25351.553573/2022-04 / 7944811  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4910436225

DROGANEWS DE NILOPOLIS LTDA / 47.858.739/0001-00  
25351.473922/2022-05 / 7944660  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4868190223

R COUTO MAIA LTDA / 04.959.006/0001-41  
25351.464508/2022-05 / 3117709



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA

**CNPJ**

25.279.552/0001-01

**Nome Fantasia**

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS DELLY

**Endereço na Internet****SAC****Endereço Completo**

CH 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD SN - ZONA RURAL CEP: 85.933-000

**Cidade/UF**

OURO VERDE DO OESTE/PR

**Responsável Técnico**

MAICON UILIANS BACKES

**Responsável Legal**

MAICON UILIANS BACKES

## Dados do Cadastro

**Nº da Autorização**

1.28320-0

**Data da Autorização**

08/12/2022

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.487628/2022-72**Autorização**1 - Medicamento **Especial****Atividades / Classes****Armazenar**

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

Voltar



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA

**CNPJ**

25.279.552/0001-01

**Nome Fantasia**

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS DELLY

**Endereço na Internet**

**SAC**

**Endereço Completo**

CH 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD SN - ZONA RURAL CEP: 85.933-000

**Cidade/UF**

OURO VERDE DO OESTE/PR

**Responsável Técnico**

MAICON UILIANS BACKES

**Responsável Legal**

MAICON UILIANS BACKES

Dados do Cadastro

**Nº da Autorização**

1.17719-6

**Data da Autorização**

23/07/2018

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**

25351.259179/2018-98

**Autorização**

1 - Medicamento

**Atividades / Classes**

**Armazenar**

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

Voltar



## MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019.

PERUSSO & PASINI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 07.282.972/0001-65  
25351.136300/2005-90 / 0431451  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4887056221

## MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019.

LEMED COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI / 37.931.064/0001-16  
25351.710820/2021-97 / 1265780  
7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 4893556223

## MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação da declaração emitida pela autoridade competente ou a cópia do ato público que originou a alteração, conforme o disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

FREDERICO AYRES T. GONÇALVES - ME / 11.003.025/0001-65

25351.625120/2013-98 / 7027623

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4887030227

## MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019.

alfanis jose de almeida medicamentos e cosmeticos - me / 19.624.780/0001-79

25351.731734/2014-99 / 7346211

7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 4887016221

## MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019.

MAPPEL INDÚSTRIA DE EMBALAGENS S.A. / 01.233.103/0001-64

25000.001252/98-09 / 2026078

751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 4866485221

## MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de documento vigente, com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

2499896 / 1034806

70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 4867305227

## MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de documento vigente, com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

## RESOLUÇÃO-RE Nº 4.007, DE 7 DE DEZEMBRO DE 2022

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

KAMED - HOSPITALAR LTDA - ME / 15.001.375/0001-43

25351.467114/2022-09 /

704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4856233220

## MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação do relatório de inspeção que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente; conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

F J T BATISTA LTDA / 45.078.197/0001-10

25351.474018/2022-17 /

705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 4868489229

## MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da RDC nº 25/2011.

## RESOLUÇÃO-RE Nº 4.008, DE 7 DE DEZEMBRO DE 2022

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Alteração de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

DROGARIA AGUSTONI LTDA - ME / 14.396.293/0001-82

25351.727179/2011-58 / 0814670

70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 4826458223

## MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019 e art. 3º da RDC nº 25/2011.

ALLIANCE MEDINFUSION LTDA / 22.401.344/0001-45

25351.462293/2022-80 /

70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 4891442221

## MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de documento vigente, com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

## RESOLUÇÃO-RE Nº 4.009, DE 7 DE DEZEMBRO DE 2022

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

farmacia popular do norte ltda / 17.341.193/0003-09

25351.357469/2021-00 / 7846451

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4887020220

J DA SILVA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS / 08.067.632/0002-65

25351.635115/2021-01 / 7857271

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4887026229

VERIS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA / 41.340.009/0001-29

25351.520186/2021-01 / 1256255

70800 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - RAZÃO SOCIAL / 4904290224

MONDE PHARMA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 45.594.795/0001-41

25351.398000/2022-01 / 8257349

867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4904185226

Comercial Frame Ltda / 04.467.017/0001-04

25351.247142/2022-01 / 4048155

724 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - RAZÃO SOCIAL / 4903904229

COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA / 88.212.113/0630-12

25351.256885/2017-05 / 7517793

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4887028225

SOLUÇÕES FARMA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA / 46.555.501/0001-35

25351.167227/2022-07 / 8251866

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4885757223

SURGILINE MEDICINA ESPECIALIZADA LTDA / 20.180.416/0001-46

25351.037298/2015-08 / 8116323

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4232658220

CM PFS HOSPITALAR S.A. / 81.887.838/0006-55

25351.423638/2014-09 / 8107367

829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 4850522220

DELLAMED S.A. / 11.666.105/0001-09

25351.570637/2011-10 / 8079595

867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4885713226

T T M OLIVEIRA LTDA / 14.316.131/0001-97

25351.563447/2016-10 / 7492923

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4887018228

NEW LIFE COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS CIRURGICOS E PRESTACOES DE SERVICOS LTDA / 28.738.385/0001-08

25351.698066/2018-12 / 8173143

829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 4891037229

Comercial Frame Ltda / 04.467.017/0001-04

25351.247484/2022-13 / 3115389

732 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - RAZÃO SOCIAL / 4904298225

GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA. / 10.555.143/0001-13

25351.459382/2010-14 / 1086107

70794 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4851391226

ATLÂNTICO MEDICINA ESPECIALIZADA LTDA / 33.344.678/0001-40

25351.725855/2019-14 / 8193761

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4904232224

PORTO & ROCHA LTDA / 04.463.475/0001-75

25351.714605/2014-15 / 8113907

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4904139224

C F MED LTDA / 07.643.672/0001-64

25351.732260/2019-15 / 8193285

829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 4738731220

EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S/A / 06.626.253/1060-65

25351.068044/2018-15 / 7567318

7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4887065220

WWC COMERCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS LTDA / 03.735.897/0001-90

25351.026981/2003-17 / 0340640

7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 4887008221

DROGARIA SAUDE DOS SANTOS LTDA - ME / 14.654.090/0001-49

25351.313507/2018-17 / 7590319

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4887040224

MONDE PHARMA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 45.594.795/0001-41

25351.397643/2022-20 / 4050309

7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4904113225

C1 TERAPEUTICA PRODUTOS PARA ACUPUNTURA LTDA / 23.581.864/0001-40

25351.014302/2022-20 / 8253438

829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 4903995224



25351.726334/2019-76 / 3091792  
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 4891694220  
25351.726341/2019-78 / 8194627  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4891485221  
25351.726341/2019-78 / 8194627  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4891221224

DROGARIA POPULAR SANTA RITA - LTDA / 17.287.028/0001-54  
25351.550160/2013-79 / 7024921  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4887046223

drogaria MAFAMAR LTDA ME / 32.888.232/0001-14  
25351.181576/2002-80 / 0048624  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4887058227

endo medic comércio de produtos medicos hospitalares ltda / 29.309.088/0002-90  
25351.346724/2021-81 / 8233791  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4890858229

GREEN MED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA / 47.454.600/0001-93  
25351.377800/2022-81 / 4050022  
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4890664220

SOLUÇÕES FARMA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA / 46.555.501/0001-35  
25351.166788/2022-81 / 3114807  
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 4885773229

C F MED LTDA / 07.643.672/0001-64  
25351.732266/2019-84 / 4016493  
724 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - RAZÃO SOCIAL / 4890621229

BEAUFOR IPSEN FARMACÊUTICA LTDA / 07.718.721/0001-80  
25351.515774/2006-85 / 2044035  
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 4856169220

A P ALVES DROGARIA - ME / 28.132.087/0001-70  
25351.528552/2017-85 / 7543621  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4887050221

drogarias pacheco S/A / 33.438.250/0074-12  
25351.457562/2014-86 / 7259676  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4626651228

DROGARIA SIGAFARMA LTDA / 11.630.371/0001-73  
25351.407764/2014-87 / 7331828  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4887052228

PARAMOUNT BED DO BRASIL COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA / 08.994.833/0001-27  
25351.114219/2009-89 / 8050961  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4856191225

FENIX MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA / 35.462.689/0001-50  
25351.974081/2020-89 / 8219162  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4867201227

FARMAMIX LTDA - ME / 15.431.444/0001-59  
25351.228562/2013-90 / 0929151  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4882504222

EMPREENDEIMENTOS PAGUE MENOS S/A / 06.626.253/0751-60  
25351.705613/2014-91 / 7332686  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4887038222

DIMED S/A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS / 92.665.611/0267-29  
25351.113298/2013-91 / 0897967  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4887036226

CAIRO BARBOSA GUERRA LTDA / 26.699.009/0001-26  
25351.190607/2002-93 / 0040162  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4887034220

GREEN MED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA / 47.454.600/0001-93  
25351.377799/2022-94 / 8256772  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4890663223

GIFT DO BRASIL LTDA EPP / 04.161.793/0001-81  
25023.020511/2007-95 / 2045502  
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 4883925226

VITAL C COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI / 28.985.336/0001-70  
25351.621227/2020-96 / 8203865  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4884009223

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI / 25.279.552/0001-01  
25351.259179/2018-98 / 1177196  
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 4888841225

Fullfarma Comércio de Produtos Farmacêuticos LTDA / 46.388.662/0001-81  
25351.387568/2022-99 / 8257200  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4885339227

VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA / 61.610.283/0001-88  
250000481990 / 1018321  
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 4788364221

## Ministério do Trabalho e Previdência

### GABINETE DO MINISTRO

#### PORTARIA/MTP Nº 3.959, DE 1º DE DEZEMBRO DE 2022

Dispõe sobre a localização das Gerências Regionais do Trabalho e das Agências Regionais do Trabalho das Superintendências Regionais do Trabalho com as respectivas vinculações administrativas, a estrutura organizacional das Gerências Regionais do Trabalho e das Agências Regionais do Trabalho e a extinção de Agências Regionais do Trabalho. (Processo nº 19964.105537/2022-19).

O MINISTRO DE ESTADO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos I e IV do parágrafo único do art. 87 da Constituição Federal, e considerando o disposto no Decreto nº 11.068, de 10 de maio de 2022, resolve:

Art. 1º Fixar a localização das Gerências Regionais do Trabalho e das Agências Regionais do Trabalho das Superintendências Regionais do Trabalho, com as respectivas vinculações administrativas, conforme Anexo I desta Portaria.

Parágrafo único. Caberá aos Superintendentes Regionais do Trabalho estabelecer a circunscrição de atuação das Gerências Regionais do Trabalho, no prazo de trinta dias, contado a partir da publicação desta Portaria.

Art. 2º Estabelecer a estrutura organizacional das Gerências Regionais do Trabalho e das Agências Regionais do Trabalho, conforme anexos II a V desta Portaria, em:

I - Gerências Regionais do Trabalho - GRTb do Grupo I (Anexo II):

- Setor de Inspeção do Trabalho - SEINT; e
- Setor de Relações do Trabalho - SERT.

II - Gerências Regionais do Trabalho - GRTb do Grupo II (Anexo III):

- Setor de Inspeção do Trabalho - SEINT.
- Agências Regionais do Trabalho - ARTb do Grupo I (Anexo IV); e
- Agências Regionais do Trabalho - ARTb do Grupo II (Anexo V).

Art. 3º Extinguir as Agências Regionais do Trabalho constantes do Anexo VI desta Portaria.

Art. 4º Ficam revogados o art. 2º e o anexo da Portaria nº 548, de 22 de outubro de 2021.

Art. 5º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação

JOSÉ CARLOS OLIVEIRA

#### ANEXO I

LOCALIZAÇÃO E VINCULAÇÃO ADMINISTRATIVA DAS GERÊNCIAS REGIONAIS DO TRABALHO E DAS AGÊNCIAS REGIONAIS DO TRABALHO DAS SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DO TRABALHO				
NOME DA UNIDADE	SIGLA DA UNIDADE	VINCULAÇÃO ADMINISTRATIVA	MUNICÍPIO	UF
SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO NO ESTADO DO ACRE	SRTb/AC	MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA	RIO BRANCO	AC
AGÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM CRUZEIRO DO SUL	ARTb/CRUZEIRO DO SUL	SRTb/AC	CRUZEIRO DO SUL	AC
SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO NO ESTADO DE ALAGOAS	SRTb/AL	MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA	MACEIÓ	AL
AGÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM ARAPIRACA	ARTb/ARAPIRACA	SRTb/AL	ARAPIRACA	AL
AGÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM DELMIRO GOUVEIA	ARTb/DELMIRO GOUVEIA	SRTb/AL	DELMIRO GOUVEIA	AL
AGÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM PALMEIRA DOS ÍNDIOS	ARTb/PALMEIRA DOS ÍNDIOS	SRTb/AL	PALMEIRA DOS ÍNDIOS	AL
AGÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM SÃO MIGUEL DOS CAMPOS	ARTb/SÃO MIGUEL DOS CAMPOS	SRTb/AL	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS	AL
AGÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM UNIÃO DOS PALMARES	ARTb/UNIÃO DOS PALMARES	SRTb/AL	UNIÃO DOS PALMARES	AL
SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO NO ESTADO DO AMAZONAS	SRTb/AM	MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA	MANAUS	AM
AGÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM HUMAITÁ	ARTb/HUMAITÁ	SRTb/AM	HUMAITÁ	AM
AGÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM ITACOATIARA	ARTb/ITACOATIARA	SRTb/AM	ITACOATIARA	AM
AGÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM MANACAPURU	ARTb/MANACAPURU	SRTb/AM	MANACAPURU	AM
AGÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM PARINTINS	ARTb/PARINTINS	SRTb/AM	PARINTINS	AM
AGÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM PRESIDENTE FIGUEIREDO	ARTb/PRESIDENTE FIGUEIREDO	SRTb/AM	PRESIDENTE FIGUEIREDO	AM
AGÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM TABATINGA	ARTb/TABATINGA	SRTb/AM	TABATINGA	AM
SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO NO ESTADO DO AMAPÁ	SRTb/AP	MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA	MACAPÁ	AP
SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO NO ESTADO DA BAHIA	SRTb/BA	MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA	SALVADOR	BA
GERÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM BARREIRAS	GRTb/BARREIRAS	SRTb/BA	BARREIRAS	BA
GERÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM CAMAÇARI	GRTb/CAMAÇARI	SRTb/BA	CAMAÇARI	BA
GERÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM EUNÁPOLIS	GRTb/EUNÁPOLIS	SRTb/BA	EUNÁPOLIS	BA
GERÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM FEIRA DE SANTANA	GRTb/FEIRA DE SANTANA	SRTb/BA	FEIRA DE SANTANA	BA



## ANEXO

WILSON SONS LOGÍSTICA LTDA / 03.852.972/0039-75  
25757.415875/2014-47 / 9067227  
70809 - AE - CANCELAMENTO - AUTORIZAÇÃO ESPECIAL / 4477622228

NAYARA EUGENIA GOMES EIRELI / 15.987.061/0001-61  
25351.467469/2014-80 / 1114936  
7053 - AE - CANCELAMENTO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 4514228229

FORMULARIUM FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA / 26.404.756/0002-70  
25000.030711/99-71 / 1346551  
7053 - AE - CANCELAMENTO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 4395686226

**RESOLUÇÃO-RE Nº 4.002, DE 7 DE DEZEMBRO DE 2022**

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

## ANEXO

ESSÊNCIA HOSPITALAR LTDA / 35.153.207/0001-80  
25351.488552/2022-01 / 1283231  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4890393226

BSB - DF Transportes de Cargas Ltda / 08.944.556/0006-52  
25351.469785/2022-04 / 1283304  
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4860673221

ELIANE ANDRADE FERREIRA DEMENEGHI / 05.554.974/0001-30  
25351.474016/2022-10 / 1282850  
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 4868483220

G LEMOS MOTA COMERCIO / 18.929.618/0001-04  
25351.484210/2022-11 / 1283140  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4883621227

TAVE SALVADOR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 41.328.313/0001-50  
25351.549178/2022-19 / 1283275  
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 4907910227

HOSPGYN HOSPITALAR LTDA / 43.239.945/0001-73  
25351.467572/2022-30 / 1283289  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4856694227

RESERVA ANIMAL FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA / 13.775.400/0001-10  
25351.538330/2022-38 / 1283258  
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 4905157221

LIVETRANS TRANSPORTES LTDA / 11.189.176/0001-50  
25351.488514/2022-40 / 1283227  
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4890349227

ALPHALIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA / 45.515.857/0001-82  
25351.483788/2022-42 / 1283119  
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4883400221

RS FARMACIA MAGISTRAL LTDA / 35.095.167/0001-68  
25351.476640/2022-51 / 1282829  
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 4872796222

MULTI FORMULAS MANIPULACAO DE LIVRAMENTO LTDA / 41.976.633/0001-17  
25351.474019/2022-53 / 1282801  
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 4868492229

ABMED COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA / 41.245.148/0001-73  
25351.475943/2022-57 / 1283080  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4871320227

**DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI / 25.279.552/0001-01**  
25351.487628/2022-72 / 1283200  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4888991227

BRUNA GRAZIELA CHERUBINI DE SOUZA ME / 40.156.977/0001-17  
25351.474015/2022-75 / 1282790  
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 4868480225

Transportadora Americana Ltda / 43.244.631/0057-13  
25351.464406/2022-81 / 1283001  
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4851322224

W L DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA / 46.016.965/0001-73  
25351.468016/2022-81 / 1283076  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4857156229

OPR LOGISTICA PONTUAL LTDA / 02.017.835/0008-56  
25351.467132/2022-82 / 1283031  
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4856253221

floratta Essencia farmacia homeopatia manipulacão Ltda ME / 11.824.622/0001-50  
25351.474020/2022-88 / 1282815  
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 4868495223

DHL EXPRESS (BRAZIL) LTDA / 58.890.252/0012-76  
25351.464281/2022-90 / 1282999  
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4851189222

DPS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA / 44.132.734/0001-08  
25351.485338/2022-94 / 1283198  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4884679229

QUARTIMED HOSPITALAR LTDA / 39.774.113/0001-80  
25351.419717/2022-96 / 1283261  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4771486221

INVICTA TRANSPORTES LTDA / 08.594.292/0001-40  
25351.484461/2022-98 / 1283167  
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4883870227

**RESOLUÇÃO-RE Nº 4.003, DE 7 DE DEZEMBRO DE 2022**

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

## ANEXO

PRIMECARE COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI / 32.481.041/0001-33  
25351.508551/2021-09 / 1256133  
70808 - AE - ALTERAÇÃO - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADE / 4851674228

LABORATORIOS FERRING LTDA / 74.232.034/0004-90  
25351.757816/2015-11 / 1149747  
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 4851386222

CENTRO DE SOLUÇÕES ANALÍTICAS EIRELI / 28.900.799/0001-91  
25351.337565/2019-17 / 1191989  
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 4884413229

N R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 03.322.655/0002-55  
25351.070140/2021-29 / 1250985  
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 4884420225

ALMEIDA DISTRIBUIDORA EIRELI - ME / 17.035.133/0001-04  
25351.010430/2016-74 / 1154170  
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 4856418220

D.ARAUJO COMERCIO ATACADISTA LTDA / 23.680.034/0001-70  
25351.713733/2018-96 / 1182290  
70803 - AE - ALTERAÇÃO - RAZÃO SOCIAL / 4903951227

VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA / 61.610.283/0001-88  
25000.030484/98-20 / 1204511  
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 4789250229

**RESOLUÇÃO-RE Nº 4.004, DE 7 DE DEZEMBRO DE 2022**

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

## ANEXO

BRIATO COMERCIO MEDICO-HOSPITALAR E SERVIÇOS EIRELI EPP / 03.321.370/0001-19  
25351.485537/2022-01 / 3117803  
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4884885228

DROGARIA MONJOLOS XAVIER LTDA / 46.264.432/0001-00  
25351.471153/2022-01 / 7944582  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4862274225

BRIATO COMERCIO MEDICO-HOSPITALAR E SERVIÇOS EIRELI EPP / 03.321.370/0001-19  
25351.486354/2022-02 / 4051213  
723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4885670225

GALERIA FARMA LTDA / 46.284.510/0001-39  
25351.553566/2022-02 / 7944778  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4910417229

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS / 84.683.481/0709-73  
25351.471160/2022-02 / 7944611  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4862292223

AGAPE COMERCIO DE ARTIGOS PARA SAUDE E BEM ESTAR LTDA / 13.105.099/0001-38  
25351.488513/2022-03 / 8259171  
860 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - VAREJISTA / 4890348221

ESFIGMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA / 27.455.068/0001-11  
25351.485985/2022-04 / 3117848  
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4885305225

CARLOS M. DOS S. COSTA LTDA / 45.582.413/0002-40  
25351.553573/2022-04 / 7944811  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4910436225

DROGANEWS DE NILOPOLIS LTDA / 47.858.739/0001-00  
25351.473922/2022-05 / 7944660  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4868190223

R COUTO MAIA LTDA / 04.959.006/0001-41  
25351.464508/2022-05 / 3117709



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA

**CNPJ**

25.279.552/0001-01

**Nome Fantasia**

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS DELLY

**Endereço na Internet**

**SAC**

**Endereço Completo**

CH 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD SN - ZONA RURAL CEP: 85.933-000

**Cidade/UF**

OURO VERDE DO OESTE/PR

**Responsável Técnico**

MAICON UILIANS BACKES

**Responsável Legal**

MAICON UILIANS BACKES

Dados do Cadastro

**Nº da Autorização**

1.28320-0

**Data da Autorização**

08/12/2022

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**

25351.487628/2022-72

**Autorização**

1 - Medicamento **Especial**

**Atividades / Classes**

**Armazenar**

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

Voltar



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA

**CNPJ**

25.279.552/0001-01

**Nome Fantasia**

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS DELLY

**Endereço na Internet**

**SAC**

**Endereço Completo**

CH 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD SN - ZONA RURAL CEP: 85.933-000

**Cidade/UF**

OURO VERDE DO OESTE/PR

**Responsável Técnico**

MAICON UILIANS BACKES

**Responsável Legal**

MAICON UILIANS BACKES

Dados do Cadastro

**Nº da Autorização**

1.17719-6

**Data da Autorização**

23/07/2018

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**

25351.259179/2018-98

**Autorização**

1 - Medicamento

**Atividades / Classes**

**Armazenar**

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

Voltar



	<b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b>		
<b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>25.279.552/0001-01</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>25/07/2016</b>	
NOME EMPRESARIAL <b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA</b>			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS DELLY</b>		PORTE <b>DEMAIS</b>	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>46.31-1-00 - Comércio atacadista de leite e laticínios</b> <b>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b> <b>46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos</b> <b>46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria</b> <b>46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>			
LOGRADOURO <b>CH 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD</b>	NÚMERO <b>SN</b>	COMPLEMENTO <b>*****</b>	
CEP <b>85.933-000</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>ZONA RURAL</b>	MUNICÍPIO <b>OURO VERDE DO OESTE</b>	UF <b>PR</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>DELLYDISTRIBUIDORA@GMAIL.COM</b>		TELEFONE <b>(45) 3251-1461</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) <b>*****</b>			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>25/07/2016</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>	

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

Emitido no dia **12/08/2024** às **11:39:01** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**



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

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

**Nome: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA**  
**CNPJ: 25.279.552/0001-01**

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 07:19:48 do dia 07/05/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/11/2024.

Código de controle da certidão: **9E69.857E.97EE.EE66**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Estado do Paraná  
Secretaria de Estado da Fazenda  
Receita Estadual do Paraná

**Certidão Negativa**  
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 034174583-43

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **25.279.552/0001-01**  
Nome: **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

**Válida até 28/11/2024 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



**MUNICÍPIO DE OURO VERDE DO OESTE**  
**ESTADO DO PARANÁ**

Rua Curitiba, 657, Centro - CEP: 85.933-000 - CNPJ: 80.880.107/0001-00  
ouoverdedooeste.atende.net - (45) 3251-8000  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 1727/2024**

**Contribuinte**

<b>Nome/Razão:</b> 30805 - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI ME
<b>CNPJ/CPF:</b> 25.279.552/0001-01
<b>Endereço:</b> Estrada CH 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINIDAD
<b>Complemento:</b> SALA COMERCIAL
<b>Bairro:</b> CENTRO <b>Cidade:</b> Ouro Verde do Oeste - PR, CEP: 85.933-000

**Finalidade**

<b>FINALIDADES DIVERSAS</b>
-----------------------------

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
<b>03/09/2024</b>	<b>60 dias</b>

**IMPORTANTE: 1. FICA RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÉBITOS CONSTATADOS POSTERIORMENTE MESMO REFERENTE AO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO.**

**2. A PRESENTE CERTIDÃO TEM VALIDADE ATÉ 04/11/2024, SEM RASURAS E NO ORIGINAL.**

**CERTIFICAMOS QUE ATÉ A PRESENTE DATA NÃO EXISTE DÉBITO TRIBUTÁRIO VENCIDO RELATIVO AO CONTRIBUINTE DESCRITO ABAIXO.**

Ouro Verde do Oeste - PR, 03 de setembro de 2024.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 25.279.552/0001-01  
**Razão Social:** DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIR  
**Endereço:** EST CH 32 GLEBA 5-A PROLONG DA RUA TRINDADE SN ZONA RURAL / CENTRO / OURO VERDE DO OESTE / PR / 85933-000

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:** 12/09/2024 a 11/10/2024

**Certificação Número:** 2024091207163489508766

Informação obtida em 16/09/2024 07:54:04

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



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

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

**Nome: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA**  
**CNPJ: 25.279.552/0001-01**

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 07:19:48 do dia 07/05/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/11/2024.

Código de controle da certidão: **9E69.857E.97EE.EE66**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 25.279.552/0001-01

Certidão nº: 24076771/2024

Expedição: 08/04/2024, às 10:46:39

Validade: 05/10/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **25.279.552/0001-01**, **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.



CARTORIO DISTRIBUIDOR DE TOLEDO  
Rua Almirante Barroso, nº 3202 - Centro  
TOLEDO/PR - 85905-010

**TITULAR**  
MARIO CESAR BUENO

## Certidão Negativa

Mario Cesar Bueno, Oficial Designado do Ofício do Distribuidor, Contador, Partidor, Depositário e Avaliador Judicial da Comarca de Toledo, Estado do Paraná, na forma da lei. CERTIFICO, atendendo a pedido por escrito da parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuição CÍVEL correspondente a Falência, Concordata, Recuperação Judicial e Extrajudicial sob minha guarda neste cartório, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra:

### **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA**

CNPJ 25.279.552/0001-01, no período compreendido desde 09/06/1954, data de instalação deste cartório, até a presente data.

TOLEDO/PR, 16 de Setembro de 2024, 17:36:11



Certificação

MARIO CESAR BUENO  
MARIO Assinado de forma  
CESAR digital por MARIO  
BUENO:2396106694  
BUENO:2399  
61066949 Dados: 2024.09.17  
09:00:06 -03'00'



## Comprovante de Inscrição Cadastral - CICAD

Inscrição no CAD/ICMS	Inscrição CNPJ	Início das Atividades
90727249-49	25.279.552/0001-01	07/2016

Empresa / Estabelecimento	
Nome Empresarial	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA
Título do Estabelecimento	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS DELLY
Endereço do Estabelecimento	CH 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, SN - ZONA RURAL - CEP 85933-000 FONE: (45) 3055-4363
Município de Instalação	OURO VERDE DO OESTE - PR, DESDE 07/2016 ( Estabelecimento Matriz )

Qualificação	
Situação Atual	ATIVO - REGIME NORMAL / NORMAL - DIA 12 DO MES+1, DESDE 10/2022
Natureza Jurídica	206-2 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA
Atividade Econômica Principal do Estabelecimento	4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s) do Estabelecimento	4631-1/00 - COMERCIO ATACADISTA DE LEITE E LATICINIOS 4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS 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

Quadro Societário			
Tipo	Inscrição	Nome Completo / Nome Empresarial	Qualificação
CPF	040.825.149-29	MAICON ULIANS BACKES	SÓCIO-ADMINISTRADOR

**Este CICAD tem validade até 11/10/2024.**



Estado do Paraná  
Secretaria de Estado da Fazenda  
Receita Estadual do Paraná

**CAD/ICMS Nº 90727249-49**

Emitido Eletronicamente via Internet  
**11/09/2024 9:05:02**



Dados transmitidos de forma segura  
Tecnologia CELEPAR

Os dados cadastrais deste estabelecimento poderão ser confirmados via Internet [www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



	<b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b>		
<b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>25.279.552/0001-01</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>25/07/2016</b>	
NOME EMPRESARIAL <b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA</b>			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS DELLY</b>		PORTE <b>DEMAIS</b>	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>46.31-1-00 - Comércio atacadista de leite e laticínios</b> <b>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b> <b>46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos</b> <b>46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria</b> <b>46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>			
LOGRADOURO <b>CH 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD</b>	NÚMERO <b>SN</b>	COMPLEMENTO <b>*****</b>	
CEP <b>85.933-000</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>ZONA RURAL</b>	MUNICÍPIO <b>OURO VERDE DO OESTE</b>	UF <b>PR</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>DELLYDISTRIBUIDORA@GMAIL.COM</b>		TELEFONE <b>(45) 3251-1461</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) <b>*****</b>			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>25/07/2016</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>	

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

Emitido no dia **12/08/2024** às **11:39:01** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

**QUARTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**  
**DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA**  
**CNPJ: 25.279.552/0001-01**  
**NIRE: 41600474058**

**MAICON ULLIANS BACKES**, brasileiro, solteiro, empresário, natural da cidade de Toledo - PR, nascido em 25/12/1984, portador da cédula de identidade RG sob o nº 7.593.410-6 emitida pela SESP/PR e inscrito no CPF sob o nº 040.825.149-29, residente e domiciliado na Rua Paraíba, nº 856, centro, no Município de Ouro Verde do Oeste – PR, CEP: 85933-000, sócio único componente da sociedade Limitada Unipessoal, gira sob a razão social de:

**DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA**, com sede e foro na Chácara 32 Gleba 5-A Prolongamento da rua Trindad, Zona Rural, no Município de Ouro Verde do Oeste – PR, CEP: 85933-000, com Contrato Social devidamente arquivado na Junta Comercial do Paraná sob o nº 41600474058 em 25/07/2016 e no CNPJ 25.279.552/0001-01 RESOLVE alterar e consolidar seu contrato social e posteriores alterações de acordo com a lei 10.406, de 10 de Janeiro de 2.002 e subsidiariamente pela lei 6.404/76 de 15 de dezembro de 1976, mediante as seguintes cláusulas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA** – Fica retificado a Cláusula Décima Terceira, da Terceira Alteração Contratual conforme PRP2485745140, registrado em 16/04/2024 sob o nº 20242341446 onde foi informado o Porte da Empresa incorreto, empresa é enquadrada no Porte **DEMAIS**.

Tendo em vista as modificações ora ajustadas, consolida-se o contrato social com a seguinte redação:

**CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL**  
**DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA**  
**CNPJ: 25.279.552/0001-01**  
**NIRE: 41600474058**

**MAICON ULLIANS BACKES**, brasileiro, solteiro, empresário, natural da cidade de Toledo - PR, nascido em 25/12/1984, portador da cédula de identidade RG sob o nº 7.593.410-6 emitida pela SESP/PR e inscrito no CPF sob o nº 040.825.149-29, residente e domiciliado na Rua Paraíba, nº 856, centro, no Município de Ouro Verde do Oeste – PR, CEP: 85933-000, sócio único componente da sociedade Limitada Unipessoal, gira sob a razão social de:

**DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA**, com sede e foro na Chácara 32 Gleba 5-A Prolongamento da rua Trindad, Zona Rural, no Município de Ouro Verde do Oeste – PR, CEP: 85933-000, com Contrato Social devidamente arquivado na Junta Comercial do Paraná sob o nº 41600474058 em 25/07/2016 e no CNPJ 25.279.552/0001-01 RESOLVE e consolidar seu contrato social e posteriores alterações de acordo com

Página 2 de 4

**QUARTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**  
**DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA**  
**CNPJ: 25.279.552/0001-01**  
**NIRE: 41600474058**

a lei 10.406, de 10 de Janeiro de 2.002 e subsidiariamente pela lei 6.404/76 de 15 de dezembro de 1976, mediante as seguintes cláusulas:

**Cláusula 1ª** – A empresa gira sob o nome empresarial **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA**.

**Cláusula 2ª** - A sociedade tem sua sede e foro na Chácara 32 Gleba 5-A Prolongamento da rua Trindad, Zona Rural, no Município de Ouro Verde do Oeste – PR, CEP: 85933-000.

**Cláusula 3ª** - A sociedade terá por objeto social a exploração no ramo de: Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria, comércio atacadista de produtos de higiene pessoal, comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, comércio atacadista de produtos odontológicos, comércio atacadista de leites e nutrição enteral.

**Cláusula 4ª** - A empresa iniciou suas atividades em 01/07/2016 e seu prazo de duração é indeterminado.

**Cláusula 5ª** - O capital é de R\$ 90.000,00 (noventa mil reais), divididos em 90.000 (noventa mil) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalmente integralizadas em moeda corrente do país:

Sócio	Qtde Quotas	Percentual	Capital
<b>MAICON ULLIANS BACKES</b>	<b>90.000</b>	<b>100,00%</b>	<b>R\$ 90.000,00</b>
<b>Total Capital Social</b>	<b>90.000</b>	<b>100,00%</b>	<b>R\$ 90.000,00</b>

**Parágrafo Único:** A responsabilidade do sócio único é restrita ao valor de suas quotas, mas responderá solidariamente pela integralização do capital social, conforme disposto no artigo 1.052 da Lei 10.406/2002.

**Cláusula 6ª** - A administração da sociedade será exercida pelo sócio único **MAICON ULLIANS BACKES**, com poderes e atribuições de ADMINISTRADOR, autorizado o uso do nome empresarial individualmente, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor próprio ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade.

**Parágrafo Primeiro:** Faculta-se ao administrador, nos limites de seus poderes, constituir procuradores em nome da sociedade, devendo ser especificado no instrumento de mandato, os atos e operações que poderão praticar e a duração do mandato, que no caso de mandato judicial, poderá ser por prazo indeterminado.

**Parágrafo Segundo:** Poderão ser designados administradores não titular, na forma prevista no art.1.061 da Lei 10.406/2002.

Página 3 de 4

**QUARTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**  
**DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA**  
**CNPJ: 25.279.552/0001-01**  
**NIRE: 41600474058**

**Parágrafo Terceiro:** A responsabilidade Técnica da sociedade perante o Conselho Regional de Farmácia do Estado do Paraná (CRF-PR) ficará a cargo de um farmacêutico devidamente habilitado e contratado pela empresa.

**Cláusula 7ª** – O titular declara, sob as penas da Lei, que não participa de nenhuma outra empresa dessa modalidade.

**Cláusula 8ª** - Ao término de cada exercício, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo ao empresário, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

**Cláusula 9ª** – A sociedade poderá a qualquer tempo abrir ou fechar filiais ou outra dependência. Mediante deliberação assinada pelo titular.

**Cláusula 10ª** - O sócio poderá fixar uma retirada mensal, a título de pró-labore, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

**Cláusula 11ª** – Falecendo ou interditado o titular da sociedade, a empresa continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes, o valor de seus haveres será apurado liquidado com base na situação patrimonial da empresa, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

**Parágrafo Único:** O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu titular.

**Cláusula 12ª** - 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 a propriedade.

**Cláusula 13ª** - Fica eleito o foro de TOLEDO/PR, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por estar assim justo e contratado, lavra, data e assina o presente instrumento em via única.

Toledo, 14 de maio 2024.

MAICON ULLIANS BACKES (Sócio Administrador)



## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
04082514929	MAICON UILIANS BACKES



CERTIFICO O REGISTRO EM 21/05/2024 14:31 SOB Nº 20243596618.  
PROTOCOLO: 243596618 DE 21/05/2024.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12407137486. CNPJ DA SEDE: 25279552000101.  
NIRE: 41600474058. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 14/05/2024.  
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA  
SECRETÁRIO-GERAL  
[www.empresafacil.pr.gov.br](http://www.empresafacil.pr.gov.br)



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA  
CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N,  
OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.  
E-mail: dellydistribuidora@gmail.com  
INSC. ESTADUAL: 90727249-49  
CNPJ: 25.279.552/0001-01  
TEL. (045) 3251-1461

## ANEXO 06

### DECLARAÇÃO DE INIDONEIDADE

### PREGÃO ELETRÔNICO Nº 054/2024

A empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 25.279.552/0001-01, situada CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N, OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000, por intermédio de seu representante legal, Sr. MAICON UILIANS BACKES, portador da Carteira de Identidade nº 7.593.410-6, e do CPF nº 040.825.149-29, **DECLARA**, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Por ser expressão da verdade, datamos e assinamos.

Cajati/SP, 24 de Setembro de 2024.

MAICON UILIANS  
BACKES:0408251492  
9

Assinado de forma digital por MAICON UILIANS  
BACKES:04082514929  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita  
Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=AC  
VALID RFB V5, ou=AR VALID CD,  
ou=Videoconferencia, ou=14121957000109,  
cn=MAICON UILIANS BACKES:04082514929

**MAICON UILIANS BACKES**

**RG: 7.593.410-6**

**CPF: 040.825.149-29**

**Sócio/Administrador**



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA  
CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N,  
OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.  
E-mail: dellydistribuidora@gmail.com  
INSC. ESTADUAL: 90727249-49  
CNPJ: 25.279.552/0001-01  
TEL. (045) 3251-1461

## ANEXO 07

### DECLARAÇÃO DE FATO IMPEDITIVO

#### PREGÃO ELETRÔNICO Nº 054/2024

A empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 25.279.552/0001-01, situada CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N, OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000, por intermédio de seu representante legal, Sr. MAICON UILIANS BACKES, portador da Carteira de Identidade nº 7.593.410-6, e do CPF nº 040.825.149-29, **DECLARA**, sob as penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo e que está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Por ser expressão da verdade, datamos e assinamos.

Cajati/SP, 24 de Setembro de 2024.

MAICON UILIANS

BACKES:0408251492

9

Assinado de forma digital por MAICON UILIANS BACKES:04082514929  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,  
ou=RFB e-CPF A1, ou=AC VALID RFB V5, ou=AR VALID CD,  
ou=Videoconferencia, ou=14121957000109, cn=MAICON UILIANS  
BACKES:04082514929

MAICON UILIANS BACKES

RG: 7.593.410-6

CPF: 040.825.149-29

Sócio/Administrador



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA  
CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N,  
OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.  
E-mail: dellydistribuidora@gmail.com  
INSC. ESTADUAL: 90727249-49  
CNPJ: 25.279.552/0001-01  
TEL. (045) 3251-1461

## ANEXO 08

### DECLARAÇÃO QUE NÃO EMPREGA MENOR

#### PREGÃO ELETRÔNICO Nº 054/2024

A empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 25.279.552/0001-01, situada CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N, OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000, por intermédio de seu representante legal, Sr. MAICON UILIANS BACKES, portador da Carteira de Identidade nº 7.593.410-6, e do CPF nº 040.825.149-29, **DECLARA**, que não possuímos, em nosso Quadro de Pessoal, empregados menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e em qualquer trabalho, menores de 16 (dezesesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, em observância ao Artigo 68, inciso VI da Lei Federal nº 14133/2021.

Declaro ainda, que não possuímos 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, e de que nos 5 (cinco) anos anteriores à divulgação do edital, não fomos condenados judicialmente, com trânsito em julgado, por exploração de trabalho infantil, por submissão de trabalhadores a condições análogas às de escravo ou por contratação de adolescentes nos casos vedados pela legislação trabalhista.

Por ser expressão da verdade, datamos e assinamos.

Cajati/SP, 24 de Setembro de 2024.

**MAICON UILIANS  
BACKES:040825149  
29**

Assinado de forma digital por MAICON UILIANS  
BACKES:04082514929  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita  
Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=AC  
VALID RFB V5, ou=AR VALID CD,  
ou=Videoconferencia, ou=14121957000109,  
cn=MAICON UILIANS BACKES:04082514929

**MAICON UILIANS BACKES**

**RG: 7.593.410-6**

**CPF: 040.825.149-29**

**Sócio/Administrador**



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA  
CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N,  
OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.  
E-mail: dellydistribuidora@gmail.com  
INSC. ESTADUAL: 90727249-49  
CNPJ: 25.279.552/0001-01  
TEL. (045) 3251-1461

## ANEXO 10

### DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

#### PREGÃO ELETRÔNICO Nº 054/2024

A empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 25.279.552/0001-01, situada CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N, OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000, por intermédio de seu representante legal, Sr. MAICON UILIANS BACKES, portador da Carteira de Identidade nº 7.593.410-6, e do CPF nº 040.825.149-29, **DECLARA**, tomou conhecimento do Edital e de todas as condições de participação na Licitação e se compromete a cumprir todos os termos do Edital, e a fornecer material de qualidade, sob as penas da Lei.

Por ser expressão da verdade, datamos e assinamos.

Cajati/SP, 24 de Setembro de 2024.

---

**MAICON UILIANS BACKES**

**RG:** 7.593.410-6

**CPF:** 040.825.149-29

Sócio/Administrador



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA  
CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N,  
OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.  
E-mail: dellydistribuidora@gmail.com  
INSC. ESTADUAL: 90727249-49  
CNPJ: 25.279.552/0001-01  
TEL. (045) 3251-1461

## ANEXO 11

### DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE PARENTESCO E VÍNCULO

#### PREGÃO ELETRÔNICO Nº 054/2024

A empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 25.279.552/0001-01, situada CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N, OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000, por intermédio de seu representante legal, Sr. MAICON UILIANS BACKES, portador da Carteira de Identidade nº 7.593.410-6, e do CPF nº 040.825.149-29, **DECLARA**, sob as penas da lei, que na qualidade de proponente de procedimento licitatório sob a modalidade Pregão, por meio de sistema Eletrônico, sob nº 054/2024, instaurado pelo Município de Cajati - SP, não integra nosso corpo social, nem nosso quadro funcional empregado público ou membro comissionado de órgão direto ou indireto da Administração Municipal.

Por ser expressão da verdade, datamos e assinamos.

Cajati/SP, 24 de Setembro de 2024.

MAICON UILIANS

BACKES:0408251492

9

Assinado de forma digital por MAICON UILIANS BACKES:04082514929  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,  
ou=RFB e-CPF A1, ou=AC VALID RFB V5, ou=AR VALID CD,  
ou=Videoconferencia, ou=14121957000109, cn=MAICON UILIANS  
BACKES:04082514929

---

**MAICON UILIANS BACKES**

**RG: 7.593.410-6**

**CPF: 040.825.149-29**

Sócio/Administrador



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA  
CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N,  
OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.  
E-mail: dellydistribuidora@gmail.com  
INSC. ESTADUAL: 90727249-49  
CNPJ: 25.279.552/0001-01  
TEL. (045) 3251-1461

## ANEXO 12

### DECLARAÇÃO DE QUE CUMPRE AS EXIGÊNCIAS DE RESERVA DE CARGO PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA E PARA REABILITADO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL

#### PREGÃO ELETRÔNICO Nº 054/2024

A empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 25.279.552/0001-01, situada CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N, OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000, por intermédio de seu representante legal, Sr. MAICON UILIANS BACKES, portador da Carteira de Identidade nº 7.593.410-6, e do CPF nº 040.825.149-29, **DECLARA**, para atendimento ao disposto no Artigo 63, inciso IV da Lei Federal nº 14133/2021 de 01 de abril de 2021, que cumprimos as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.

Por ser expressão da verdade, datamos e assinamos.

Cajati/SP, 24 de Setembro de 2024.

MAICON UILIANS  
BACKES:0408251492  
9

Assinado de forma digital por MAICON UILIANS  
BACKES:04082514929  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita  
Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=AC  
VALID RFB V5, ou=AR VALID CD,  
ou=Videoconferencia, ou=14121957000109,  
cn=MAICON UILIANS BACKES:04082514929

**MAICON UILIANS BACKES**

**RG: 7.593.410-6**

**CPF: 040.825.149-29**

Sócio/Administrador



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA  
CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N,  
OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.  
E-mail: dellydistribuidora@gmail.com  
INSC. ESTADUAL: 90727249-49  
CNPJ: 25.279.552/0001-01  
TEL. (045) 3251-1461

## ANEXO 06

### DECLARAÇÃO DE INIDONEIDADE

### PREGÃO ELETRÔNICO Nº 054/2024

A empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 25.279.552/0001-01, situada CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N, OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000, por intermédio de seu representante legal, Sr. MAICON UILIANS BACKES, portador da Carteira de Identidade nº 7.593.410-6, e do CPF nº 040.825.149-29, **DECLARA**, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Por ser expressão da verdade, datamos e assinamos.

Cajati/SP, 24 de Setembro de 2024.

MAICON UILIANS  
BACKES:0408251492  
9

Assinado de forma digital por MAICON UILIANS  
BACKES:04082514929  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita  
Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=AC  
VALID RFB V5, ou=AR VALID CD,  
ou=Videoconferencia, ou=14121957000109,  
cn=MAICON UILIANS BACKES:04082514929

**MAICON UILIANS BACKES**

**RG: 7.593.410-6**

**CPF: 040.825.149-29**

**Sócio/Administrador**



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA  
CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N,  
OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.  
E-mail: dellydistribuidora@gmail.com  
INSC. ESTADUAL: 90727249-49  
CNPJ: 25.279.552/0001-01  
TEL. (045) 3251-1461

## ANEXO 07

### DECLARAÇÃO DE FATO IMPEDITIVO

#### PREGÃO ELETRÔNICO Nº 054/2024

A empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 25.279.552/0001-01, situada CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N, OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000, por intermédio de seu representante legal, Sr. MAICON UILIANS BACKES, portador da Carteira de Identidade nº 7.593.410-6, e do CPF nº 040.825.149-29, **DECLARA**, sob as penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo e que está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Por ser expressão da verdade, datamos e assinamos.

Cajati/SP, 24 de Setembro de 2024.

MAICON UILIANS

BACKES:0408251492

9

Assinado de forma digital por MAICON UILIANS BACKES:04082514929  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,  
ou=RFB e-CPF A1, ou=AC VALID RFB V5, ou=AR VALID CD,  
ou=Videoconferencia, ou=14121957000109, cn=MAICON UILIANS  
BACKES:04082514929

MAICON UILIANS BACKES

RG: 7.593.410-6

CPF: 040.825.149-29

Sócio/Administrador



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA  
CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N,  
OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.  
E-mail: dellydistribuidora@gmail.com  
INSC. ESTADUAL: 90727249-49  
CNPJ: 25.279.552/0001-01  
TEL. (045) 3251-1461

## ANEXO 08

### DECLARAÇÃO QUE NÃO EMPREGA MENOR

#### PREGÃO ELETRÔNICO Nº 054/2024

A empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 25.279.552/0001-01, situada CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N, OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000, por intermédio de seu representante legal, Sr. MAICON UILIANS BACKES, portador da Carteira de Identidade nº 7.593.410-6, e do CPF nº 040.825.149-29, **DECLARA**, que não possuímos, em nosso Quadro de Pessoal, empregados menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e em qualquer trabalho, menores de 16 (dezesesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, em observância ao Artigo 68, inciso VI da Lei Federal nº 14133/2021.

Declaro ainda, que não possuímos 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, e de que nos 5 (cinco) anos anteriores à divulgação do edital, não fomos condenados judicialmente, com trânsito em julgado, por exploração de trabalho infantil, por submissão de trabalhadores a condições análogas às de escravo ou por contratação de adolescentes nos casos vedados pela legislação trabalhista.

Por ser expressão da verdade, datamos e assinamos.

Cajati/SP, 24 de Setembro de 2024.

**MAICON UILIANS  
BACKES:040825149  
29**

Assinado de forma digital por MAICON UILIANS  
BACKES:04082514929  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita  
Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=AC  
VALID RFB V5, ou=AR VALID CD,  
ou=Videoconferencia, ou=14121957000109,  
cn=MAICON UILIANS BACKES:04082514929

**MAICON UILIANS BACKES**

**RG: 7.593.410-6**

**CPF: 040.825.149-29**

**Sócio/Administrador**



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA  
CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N,  
OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.  
E-mail: dellydistribuidora@gmail.com  
INSC. ESTADUAL: 90727249-49  
CNPJ: 25.279.552/0001-01  
TEL. (045) 3251-1461

## ANEXO 10

### DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

#### PREGÃO ELETRÔNICO Nº 054/2024

A empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 25.279.552/0001-01, situada CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N, OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000, por intermédio de seu representante legal, Sr. MAICON UILIANS BACKES, portador da Carteira de Identidade nº 7.593.410-6, e do CPF nº 040.825.149-29, **DECLARA**, tomou conhecimento do Edital e de todas as condições de participação na Licitação e se compromete a cumprir todos os termos do Edital, e a fornecer material de qualidade, sob as penas da Lei.

Por ser expressão da verdade, datamos e assinamos.

Cajati/SP, 24 de Setembro de 2024.

---

**MAICON UILIANS BACKES**

**RG:** 7.593.410-6

**CPF:** 040.825.149-29

Sócio/Administrador



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA  
CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N,  
OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.  
E-mail: dellydistribuidora@gmail.com  
INSC. ESTADUAL: 90727249-49  
CNPJ: 25.279.552/0001-01  
TEL. (045) 3251-1461

## ANEXO 11

### DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE PARENTESCO E VÍNCULO

#### PREGÃO ELETRÔNICO Nº 054/2024

A empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 25.279.552/0001-01, situada CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N, OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000, por intermédio de seu representante legal, Sr. MAICON UILIANS BACKES, portador da Carteira de Identidade nº 7.593.410-6, e do CPF nº 040.825.149-29, **DECLARA**, sob as penas da lei, que na qualidade de proponente de procedimento licitatório sob a modalidade Pregão, por meio de sistema Eletrônico, sob nº 054/2024, instaurado pelo Município de Cajati - SP, não integra nosso corpo social, nem nosso quadro funcional empregado público ou membro comissionado de órgão direto ou indireto da Administração Municipal.

Por ser expressão da verdade, datamos e assinamos.

Cajati/SP, 24 de Setembro de 2024.

MAICON UILIANS

BACKES:0408251492

9

Assinado de forma digital por MAICON UILIANS BACKES:04082514929  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,  
ou=RFB e-CPF A1, ou=AC VALID RFB V5, ou=AR VALID CD,  
ou=Videoconferencia, ou=14121957000109, cn=MAICON UILIANS  
BACKES:04082514929

---

**MAICON UILIANS BACKES**

**RG: 7.593.410-6**

**CPF: 040.825.149-29**

Sócio/Administrador



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA  
CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N,  
OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.  
E-mail: dellydistribuidora@gmail.com  
INSC. ESTADUAL: 90727249-49  
CNPJ: 25.279.552/0001-01  
TEL. (045) 3251-1461

## ANEXO 12

### DECLARAÇÃO DE QUE CUMPRE AS EXIGÊNCIAS DE RESERVA DE CARGO PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA E PARA REABILITADO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL

#### PREGÃO ELETRÔNICO Nº 054/2024

A empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 25.279.552/0001-01, situada CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N, OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000, por intermédio de seu representante legal, Sr. MAICON UILIANS BACKES, portador da Carteira de Identidade nº 7.593.410-6, e do CPF nº 040.825.149-29, **DECLARA**, para atendimento ao disposto no Artigo 63, inciso IV da Lei Federal nº 14133/2021 de 01 de abril de 2021, que cumprimos as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.

Por ser expressão da verdade, datamos e assinamos.

Cajati/SP, 24 de Setembro de 2024.

MAICON UILIANS

BACKES:0408251492

9

Assinado de forma digital por MAICON UILIANS  
BACKES:04082514929  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita  
Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=AC  
VALID RFB V5, ou=AR VALID CD,  
ou=Videoconferencia, ou=14121957000109,  
cn=MAICON UILIANS BACKES:04082514929

**MAICON UILIANS BACKES**

**RG: 7.593.410-6**

**CPF: 040.825.149-29**

Sócio/Administrador



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA  
CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N,  
OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.  
E-mail: dellydistribuidora@gmail.com  
INSC. ESTADUAL: 90727249-49  
CNPJ: 25.279.552/0001-01  
TEL. (045) 3251-1461

## ANEXO 06

### DECLARAÇÃO DE INIDONEIDADE

### PREGÃO ELETRÔNICO Nº 054/2024

A empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 25.279.552/0001-01, situada CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N, OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000, por intermédio de seu representante legal, Sr. MAICON UILIANS BACKES, portador da Carteira de Identidade nº 7.593.410-6, e do CPF nº 040.825.149-29, **DECLARA**, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Por ser expressão da verdade, datamos e assinamos.

Cajati/SP, 24 de Setembro de 2024.

MAICON UILIANS  
BACKES:0408251492  
9

Assinado de forma digital por MAICON UILIANS  
BACKES:04082514929  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita  
Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=AC  
VALID RFB V5, ou=AR VALID CD,  
ou=Videoconferencia, ou=14121957000109,  
cn=MAICON UILIANS BACKES:04082514929

**MAICON UILIANS BACKES**

**RG: 7.593.410-6**

**CPF: 040.825.149-29**

**Sócio/Administrador**



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA  
CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N,  
OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.  
E-mail: dellydistribuidora@gmail.com  
INSC. ESTADUAL: 90727249-49  
CNPJ: 25.279.552/0001-01  
TEL. (045) 3251-1461

## ANEXO 07

### DECLARAÇÃO DE FATO IMPEDITIVO

#### PREGÃO ELETRÔNICO Nº 054/2024

A empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 25.279.552/0001-01, situada CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N, OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000, por intermédio de seu representante legal, Sr. MAICON UILIANS BACKES, portador da Carteira de Identidade nº 7.593.410-6, e do CPF nº 040.825.149-29, **DECLARA**, sob as penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo e que está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Por ser expressão da verdade, datamos e assinamos.

Cajati/SP, 24 de Setembro de 2024.

MAICON UILIANS

BACKES:0408251492

9

Assinado de forma digital por MAICON UILIANS BACKES:04082514929  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,  
ou=RFB e-CPF A1, ou=AC VALID RFB V5, ou=AR VALID CD,  
ou=Videoconferencia, ou=14121957000109, cn=MAICON UILIANS  
BACKES:04082514929

MAICON UILIANS BACKES

RG: 7.593.410-6

CPF: 040.825.149-29

Sócio/Administrador



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA  
CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N,  
OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.  
E-mail: dellydistribuidora@gmail.com  
INSC. ESTADUAL: 90727249-49  
CNPJ: 25.279.552/0001-01  
TEL. (045) 3251-1461

## ANEXO 08

### DECLARAÇÃO QUE NÃO EMPREGA MENOR

#### PREGÃO ELETRÔNICO Nº 054/2024

A empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 25.279.552/0001-01, situada CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N, OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000, por intermédio de seu representante legal, Sr. MAICON UILIANS BACKES, portador da Carteira de Identidade nº 7.593.410-6, e do CPF nº 040.825.149-29, **DECLARA**, que não possuímos, em nosso Quadro de Pessoal, empregados menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e em qualquer trabalho, menores de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, em observância ao Artigo 68, inciso VI da Lei Federal nº 14133/2021.

Declaro ainda, que não possuímos 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, e de que nos 5 (cinco) anos anteriores à divulgação do edital, não fomos condenados judicialmente, com trânsito em julgado, por exploração de trabalho infantil, por submissão de trabalhadores a condições análogas às de escravo ou por contratação de adolescentes nos casos vedados pela legislação trabalhista.

Por ser expressão da verdade, datamos e assinamos.

Cajati/SP, 24 de Setembro de 2024.

**MAICON UILIANS  
BACKES:040825149  
29**

Assinado de forma digital por MAICON UILIANS  
BACKES:04082514929  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita  
Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=AC  
VALID RFB V5, ou=AR VALID CD,  
ou=Videoconferencia, ou=14121957000109,  
cn=MAICON UILIANS BACKES:04082514929

**MAICON UILIANS BACKES**

**RG: 7.593.410-6**

**CPF: 040.825.149-29**

**Sócio/Administrador**



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA  
CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N,  
OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.  
E-mail: dellydistribuidora@gmail.com  
INSC. ESTADUAL: 90727249-49  
CNPJ: 25.279.552/0001-01  
TEL. (045) 3251-1461

## ANEXO 10

### DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

#### PREGÃO ELETRÔNICO Nº 054/2024

A empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 25.279.552/0001-01, situada CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N, OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000, por intermédio de seu representante legal, Sr. MAICON UILIANS BACKES, portador da Carteira de Identidade nº 7.593.410-6, e do CPF nº 040.825.149-29, **DECLARA**, tomou conhecimento do Edital e de todas as condições de participação na Licitação e se compromete a cumprir todos os termos do Edital, e a fornecer material de qualidade, sob as penas da Lei.

Por ser expressão da verdade, datamos e assinamos.

Cajati/SP, 24 de Setembro de 2024.

---

**MAICON UILIANS BACKES**

**RG:** 7.593.410-6

**CPF:** 040.825.149-29

Sócio/Administrador



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA  
CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N,  
OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.  
E-mail: dellydistribuidora@gmail.com  
INSC. ESTADUAL: 90727249-49  
CNPJ: 25.279.552/0001-01  
TEL. (045) 3251-1461

## ANEXO 11

### DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE PARENTESCO E VÍNCULO

#### PREGÃO ELETRÔNICO Nº 054/2024

A empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 25.279.552/0001-01, situada CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N, OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000, por intermédio de seu representante legal, Sr. MAICON UILIANS BACKES, portador da Carteira de Identidade nº 7.593.410-6, e do CPF nº 040.825.149-29, **DECLARA**, sob as penas da lei, que na qualidade de proponente de procedimento licitatório sob a modalidade Pregão, por meio de sistema Eletrônico, sob nº 054/2024, instaurado pelo Município de Cajati - SP, não integra nosso corpo social, nem nosso quadro funcional empregado público ou membro comissionado de órgão direto ou indireto da Administração Municipal.

Por ser expressão da verdade, datamos e assinamos.

Cajati/SP, 24 de Setembro de 2024.

MAICON UILIANS

BACKES:0408251492

9

Assinado de forma digital por MAICON UILIANS BACKES:04082514929  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,  
ou=RFB e-CPF A1, ou=AC VALID RFB V5, ou=AR VALID CD,  
ou=Videoconferencia, ou=14121957000109, cn=MAICON UILIANS  
BACKES:04082514929

---

**MAICON UILIANS BACKES**

**RG: 7.593.410-6**

**CPF: 040.825.149-29**

Sócio/Administrador



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA  
CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N,  
OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.  
E-mail: dellydistribuidora@gmail.com  
INSC. ESTADUAL: 90727249-49  
CNPJ: 25.279.552/0001-01  
TEL. (045) 3251-1461

## ANEXO 12

### DECLARAÇÃO DE QUE CUMPRE AS EXIGÊNCIAS DE RESERVA DE CARGO PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA E PARA REABILITADO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL

#### PREGÃO ELETRÔNICO Nº 054/2024

A empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 25.279.552/0001-01, situada CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N, OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000, por intermédio de seu representante legal, Sr. MAICON UILIANS BACKES, portador da Carteira de Identidade nº 7.593.410-6, e do CPF nº 040.825.149-29, **DECLARA**, para atendimento ao disposto no Artigo 63, inciso IV da Lei Federal nº 14133/2021 de 01 de abril de 2021, que cumprimos as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.

Por ser expressão da verdade, datamos e assinamos.

Cajati/SP, 24 de Setembro de 2024.

MAICON UILIANS

BACKES:0408251492

9

Assinado de forma digital por MAICON UILIANS  
BACKES:04082514929  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita  
Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=AC  
VALID RFB V5, ou=AR VALID CD,  
ou=Videoconferencia, ou=14121957000109,  
cn=MAICON UILIANS BACKES:04082514929

**MAICON UILIANS BACKES**

**RG: 7.593.410-6**

**CPF: 040.825.149-29**

Sócio/Administrador



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA  
CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N,  
OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.  
E-mail: dellydistribuidora@gmail.com  
INSC. ESTADUAL: 90727249-49  
CNPJ: 25.279.552/0001-01  
TEL. (045) 3251-1461

## ANEXO 06

### DECLARAÇÃO DE INIDONEIDADE

### PREGÃO ELETRÔNICO Nº 054/2024

A empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 25.279.552/0001-01, situada CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N, OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000, por intermédio de seu representante legal, Sr. MAICON UILIANS BACKES, portador da Carteira de Identidade nº 7.593.410-6, e do CPF nº 040.825.149-29, **DECLARA**, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Por ser expressão da verdade, datamos e assinamos.

Cajati/SP, 24 de Setembro de 2024.

MAICON UILIANS  
BACKES:0408251492  
9

Assinado de forma digital por MAICON UILIANS  
BACKES:04082514929  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita  
Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=AC  
VALID RFB V5, ou=AR VALID CD,  
ou=Videoconferencia, ou=14121957000109,  
cn=MAICON UILIANS BACKES:04082514929

**MAICON UILIANS BACKES**

**RG: 7.593.410-6**

**CPF: 040.825.149-29**

**Sócio/Administrador**



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA  
CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N,  
OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.  
E-mail: dellydistribuidora@gmail.com  
INSC. ESTADUAL: 90727249-49  
CNPJ: 25.279.552/0001-01  
TEL. (045) 3251-1461

## ANEXO 07

### DECLARAÇÃO DE FATO IMPEDITIVO

#### PREGÃO ELETRÔNICO Nº 054/2024

A empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 25.279.552/0001-01, situada CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N, OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000, por intermédio de seu representante legal, Sr. MAICON UILIANS BACKES, portador da Carteira de Identidade nº 7.593.410-6, e do CPF nº 040.825.149-29, **DECLARA**, sob as penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo e que está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Por ser expressão da verdade, datamos e assinamos.

Cajati/SP, 24 de Setembro de 2024.

MAICON UILIANS

BACKES:0408251492

9

Assinado de forma digital por MAICON UILIANS BACKES:04082514929  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,  
ou=RFB e-CPF A1, ou=AC VALID RFB V5, ou=AR VALID CD,  
ou=Videoconferencia, ou=14121957000109, cn=MAICON UILIANS  
BACKES:04082514929

MAICON UILIANS BACKES

RG: 7.593.410-6

CPF: 040.825.149-29

Sócio/Administrador



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA  
CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N,  
OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.  
E-mail: dellydistribuidora@gmail.com  
INSC. ESTADUAL: 90727249-49  
CNPJ: 25.279.552/0001-01  
TEL. (045) 3251-1461

## ANEXO 08

### DECLARAÇÃO QUE NÃO EMPREGA MENOR

#### PREGÃO ELETRÔNICO Nº 054/2024

A empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 25.279.552/0001-01, situada CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N, OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000, por intermédio de seu representante legal, Sr. MAICON UILIANS BACKES, portador da Carteira de Identidade nº 7.593.410-6, e do CPF nº 040.825.149-29, **DECLARA**, que não possuímos, em nosso Quadro de Pessoal, empregados menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e em qualquer trabalho, menores de 16 (dezesesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, em observância ao Artigo 68, inciso VI da Lei Federal nº 14133/2021.

Declaro ainda, que não possuímos 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, e de que nos 5 (cinco) anos anteriores à divulgação do edital, não fomos condenados judicialmente, com trânsito em julgado, por exploração de trabalho infantil, por submissão de trabalhadores a condições análogas às de escravo ou por contratação de adolescentes nos casos vedados pela legislação trabalhista.

Por ser expressão da verdade, datamos e assinamos.

Cajati/SP, 24 de Setembro de 2024.

**MAICON UILIANS  
BACKES:040825149  
29**

Assinado de forma digital por MAICON UILIANS  
BACKES:04082514929  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita  
Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=AC  
VALID RFB V5, ou=AR VALID CD,  
ou=Videoconferencia, ou=14121957000109,  
cn=MAICON UILIANS BACKES:04082514929

**MAICON UILIANS BACKES**

**RG: 7.593.410-6**

**CPF: 040.825.149-29**

**Sócio/Administrador**



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA  
CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N,  
OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.  
E-mail: dellydistribuidora@gmail.com  
INSC. ESTADUAL: 90727249-49  
CNPJ: 25.279.552/0001-01  
TEL. (045) 3251-1461

## ANEXO 10

### DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

#### PREGÃO ELETRÔNICO Nº 054/2024

A empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 25.279.552/0001-01, situada CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N, OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000, por intermédio de seu representante legal, Sr. MAICON UILIANS BACKES, portador da Carteira de Identidade nº 7.593.410-6, e do CPF nº 040.825.149-29, **DECLARA**, tomou conhecimento do Edital e de todas as condições de participação na Licitação e se compromete a cumprir todos os termos do Edital, e a fornecer material de qualidade, sob as penas da Lei.

Por ser expressão da verdade, datamos e assinamos.

Cajati/SP, 24 de Setembro de 2024.

---

**MAICON UILIANS BACKES**

**RG:** 7.593.410-6

**CPF:** 040.825.149-29

Sócio/Administrador



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA  
CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N,  
OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.  
E-mail: dellydistribuidora@gmail.com  
INSC. ESTADUAL: 90727249-49  
CNPJ: 25.279.552/0001-01  
TEL. (045) 3251-1461

## ANEXO 11

### DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE PARENTESCO E VÍNCULO

#### PREGÃO ELETRÔNICO Nº 054/2024

A empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 25.279.552/0001-01, situada CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N, OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000, por intermédio de seu representante legal, Sr. MAICON UILIANS BACKES, portador da Carteira de Identidade nº 7.593.410-6, e do CPF nº 040.825.149-29, **DECLARA**, sob as penas da lei, que na qualidade de proponente de procedimento licitatório sob a modalidade Pregão, por meio de sistema Eletrônico, sob nº 054/2024, instaurado pelo Município de Cajati - SP, não integra nosso corpo social, nem nosso quadro funcional empregado público ou membro comissionado de órgão direto ou indireto da Administração Municipal.

Por ser expressão da verdade, datamos e assinamos.

Cajati/SP, 24 de Setembro de 2024.

MAICON UILIANS

BACKES:0408251492

9

Assinado de forma digital por MAICON UILIANS BACKES:04082514929  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,  
ou=RFB e-CPF A1, ou=AC VALID RFB V5, ou=AR VALID CD,  
ou=Videoconferencia, ou=14121957000109, cn=MAICON UILIANS  
BACKES:04082514929

MAICON UILIANS BACKES

RG: 7.593.410-6

CPF: 040.825.149-29

Sócio/Administrador



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA  
CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N,  
OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.  
E-mail: dellydistribuidora@gmail.com  
INSC. ESTADUAL: 90727249-49  
CNPJ: 25.279.552/0001-01  
TEL. (045) 3251-1461

## ANEXO 12

### DECLARAÇÃO DE QUE CUMPRE AS EXIGÊNCIAS DE RESERVA DE CARGO PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA E PARA REABILITADO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL

#### PREGÃO ELETRÔNICO Nº 054/2024

A empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 25.279.552/0001-01, situada CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N, OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000, por intermédio de seu representante legal, Sr. MAICON UILIANS BACKES, portador da Carteira de Identidade nº 7.593.410-6, e do CPF nº 040.825.149-29, **DECLARA**, para atendimento ao disposto no Artigo 63, inciso IV da Lei Federal nº 14133/2021 de 01 de abril de 2021, que cumprimos as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.

Por ser expressão da verdade, datamos e assinamos.

Cajati/SP, 24 de Setembro de 2024.

MAICON UILIANS

BACKES:0408251492

9

Assinado de forma digital por MAICON UILIANS  
BACKES:04082514929  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita  
Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=AC  
VALID RFB V5, ou=AR VALID CD,  
ou=Videoconferencia, ou=14121957000109,  
cn=MAICON UILIANS BACKES:04082514929

**MAICON UILIANS BACKES**

**RG: 7.593.410-6**

**CPF: 040.825.149-29**

Sócio/Administrador



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA  
CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N,  
OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.  
E-mail: dellydistribuidora@gmail.com  
INSC. ESTADUAL: 90727249-49  
CNPJ: 25.279.552/0001-01  
TEL. (045) 3251-1461

## ANEXO 06

### DECLARAÇÃO DE INIDONEIDADE

### PREGÃO ELETRÔNICO Nº 054/2024

A empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 25.279.552/0001-01, situada CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N, OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000, por intermédio de seu representante legal, Sr. MAICON UILIANS BACKES, portador da Carteira de Identidade nº 7.593.410-6, e do CPF nº 040.825.149-29, **DECLARA**, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Por ser expressão da verdade, datamos e assinamos.

Cajati/SP, 24 de Setembro de 2024.

MAICON UILIANS  
BACKES:0408251492  
9

Assinado de forma digital por MAICON UILIANS  
BACKES:04082514929  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita  
Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=AC  
VALID RFB V5, ou=AR VALID CD,  
ou=Videoconferencia, ou=14121957000109,  
cn=MAICON UILIANS BACKES:04082514929

**MAICON UILIANS BACKES**

**RG: 7.593.410-6**

**CPF: 040.825.149-29**

**Sócio/Administrador**



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA  
CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N,  
OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.  
E-mail: dellydistribuidora@gmail.com  
INSC. ESTADUAL: 90727249-49  
CNPJ: 25.279.552/0001-01  
TEL. (045) 3251-1461

## ANEXO 07

### DECLARAÇÃO DE FATO IMPEDITIVO

#### PREGÃO ELETRÔNICO Nº 054/2024

A empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 25.279.552/0001-01, situada CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N, OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000, por intermédio de seu representante legal, Sr. MAICON UILIANS BACKES, portador da Carteira de Identidade nº 7.593.410-6, e do CPF nº 040.825.149-29, **DECLARA**, sob as penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo e que está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Por ser expressão da verdade, datamos e assinamos.

Cajati/SP, 24 de Setembro de 2024.

MAICON UILIANS

BACKES:0408251492

9

Assinado de forma digital por MAICON UILIANS BACKES:04082514929  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,  
ou=RFB e-CPF A1, ou=AC VALID RFB V5, ou=AR VALID CD,  
ou=Videoconferencia, ou=14121957000109, cn=MAICON UILIANS  
BACKES:04082514929

MAICON UILIANS BACKES

RG: 7.593.410-6

CPF: 040.825.149-29

Sócio/Administrador



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA  
CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N,  
OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.  
E-mail: dellydistribuidora@gmail.com  
INSC. ESTADUAL: 90727249-49  
CNPJ: 25.279.552/0001-01  
TEL. (045) 3251-1461

## ANEXO 08

### DECLARAÇÃO QUE NÃO EMPREGA MENOR

#### PREGÃO ELETRÔNICO Nº 054/2024

A empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 25.279.552/0001-01, situada CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N, OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000, por intermédio de seu representante legal, Sr. MAICON UILIANS BACKES, portador da Carteira de Identidade nº 7.593.410-6, e do CPF nº 040.825.149-29, **DECLARA**, que não possuímos, em nosso Quadro de Pessoal, empregados menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e em qualquer trabalho, menores de 16 (dezesesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, em observância ao Artigo 68, inciso VI da Lei Federal nº 14133/2021.

Declaro ainda, que não possuímos 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, e de que nos 5 (cinco) anos anteriores à divulgação do edital, não fomos condenados judicialmente, com trânsito em julgado, por exploração de trabalho infantil, por submissão de trabalhadores a condições análogas às de escravo ou por contratação de adolescentes nos casos vedados pela legislação trabalhista.

Por ser expressão da verdade, datamos e assinamos.

Cajati/SP, 24 de Setembro de 2024.

**MAICON UILIANS  
BACKES:040825149  
29**

Assinado de forma digital por MAICON UILIANS  
BACKES:04082514929  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita  
Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=AC  
VALID RFB V5, ou=AR VALID CD,  
ou=Videoconferencia, ou=14121957000109,  
cn=MAICON UILIANS BACKES:04082514929

**MAICON UILIANS BACKES**

**RG: 7.593.410-6**

**CPF: 040.825.149-29**

**Sócio/Administrador**



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA  
CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N,  
OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.  
E-mail: dellydistribuidora@gmail.com  
INSC. ESTADUAL: 90727249-49  
CNPJ: 25.279.552/0001-01  
TEL. (045) 3251-1461

## ANEXO 10

### DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

#### PREGÃO ELETRÔNICO Nº 054/2024

A empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 25.279.552/0001-01, situada CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N, OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000, por intermédio de seu representante legal, Sr. MAICON UILIANS BACKES, portador da Carteira de Identidade nº 7.593.410-6, e do CPF nº 040.825.149-29, **DECLARA**, tomou conhecimento do Edital e de todas as condições de participação na Licitação e se compromete a cumprir todos os termos do Edital, e a fornecer material de qualidade, sob as penas da Lei.

Por ser expressão da verdade, datamos e assinamos.

Cajati/SP, 24 de Setembro de 2024.

---

**MAICON UILIANS BACKES**

**RG:** 7.593.410-6

**CPF:** 040.825.149-29

Sócio/Administrador



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA  
CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N,  
OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.  
E-mail: dellydistribuidora@gmail.com  
INSC. ESTADUAL: 90727249-49  
CNPJ: 25.279.552/0001-01  
TEL. (045) 3251-1461

## ANEXO 11

### DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE PARENTESCO E VÍNCULO

#### PREGÃO ELETRÔNICO Nº 054/2024

A empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 25.279.552/0001-01, situada CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N, OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000, por intermédio de seu representante legal, Sr. MAICON UILIANS BACKES, portador da Carteira de Identidade nº 7.593.410-6, e do CPF nº 040.825.149-29, **DECLARA**, sob as penas da lei, que na qualidade de proponente de procedimento licitatório sob a modalidade Pregão, por meio de sistema Eletrônico, sob nº 054/2024, instaurado pelo Município de Cajati - SP, não integra nosso corpo social, nem nosso quadro funcional empregado público ou membro comissionado de órgão direto ou indireto da Administração Municipal.

Por ser expressão da verdade, datamos e assinamos.

Cajati/SP, 24 de Setembro de 2024.

MAICON UILIANS

BACKES:0408251492

9

Assinado de forma digital por MAICON UILIANS BACKES:04082514929  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,  
ou=RFB e-CPF A1, ou=AC VALID RFB V5, ou=AR VALID CD,  
ou=Videoconferencia, ou=14121957000109, cn=MAICON UILIANS  
BACKES:04082514929

MAICON UILIANS BACKES

RG: 7.593.410-6

CPF: 040.825.149-29

Sócio/Administrador



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA  
CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N,  
OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.  
E-mail: dellydistribuidora@gmail.com  
INSC. ESTADUAL: 90727249-49  
CNPJ: 25.279.552/0001-01  
TEL. (045) 3251-1461

## ANEXO 12

### DECLARAÇÃO DE QUE CUMPRE AS EXIGÊNCIAS DE RESERVA DE CARGO PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA E PARA REABILITADO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL

#### PREGÃO ELETRÔNICO Nº 054/2024

A empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 25.279.552/0001-01, situada CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N, OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000, por intermédio de seu representante legal, Sr. MAICON UILIANS BACKES, portador da Carteira de Identidade nº 7.593.410-6, e do CPF nº 040.825.149-29, **DECLARA**, para atendimento ao disposto no Artigo 63, inciso IV da Lei Federal nº 14133/2021 de 01 de abril de 2021, que cumprimos as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.

Por ser expressão da verdade, datamos e assinamos.

Cajati/SP, 24 de Setembro de 2024.

MAICON UILIANS

BACKES:0408251492

9

Assinado de forma digital por MAICON UILIANS  
BACKES:04082514929  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita  
Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=AC  
VALID RFB V5, ou=AR VALID CD,  
ou=Videoconferencia, ou=14121957000109,  
cn=MAICON UILIANS BACKES:04082514929

**MAICON UILIANS BACKES**

**RG: 7.593.410-6**

**CPF: 040.825.149-29**

Sócio/Administrador



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA  
CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N,  
OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.  
E-mail: dellydistribuidora@gmail.com  
INSC. ESTADUAL: 90727249-49  
CNPJ: 25.279.552/0001-01  
TEL. (045) 3251-1461

## ANEXO 06

### DECLARAÇÃO DE INIDONEIDADE

### PREGÃO ELETRÔNICO Nº 054/2024

A empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 25.279.552/0001-01, situada CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N, OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000, por intermédio de seu representante legal, Sr. MAICON UILIANS BACKES, portador da Carteira de Identidade nº 7.593.410-6, e do CPF nº 040.825.149-29, **DECLARA**, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Por ser expressão da verdade, datamos e assinamos.

Cajati/SP, 24 de Setembro de 2024.

MAICON UILIANS  
BACKES:0408251492  
9

Assinado de forma digital por MAICON UILIANS  
BACKES:04082514929  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita  
Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=AC  
VALID RFB V5, ou=AR VALID CD,  
ou=Videoconferencia, ou=14121957000109,  
cn=MAICON UILIANS BACKES:04082514929

**MAICON UILIANS BACKES**

**RG: 7.593.410-6**

**CPF: 040.825.149-29**

**Sócio/Administrador**



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA  
CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N,  
OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.  
E-mail: dellydistribuidora@gmail.com  
INSC. ESTADUAL: 90727249-49  
CNPJ: 25.279.552/0001-01  
TEL. (045) 3251-1461

## ANEXO 07

### DECLARAÇÃO DE FATO IMPEDITIVO

#### PREGÃO ELETRÔNICO Nº 054/2024

A empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 25.279.552/0001-01, situada CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N, OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000, por intermédio de seu representante legal, Sr. MAICON UILIANS BACKES, portador da Carteira de Identidade nº 7.593.410-6, e do CPF nº 040.825.149-29, **DECLARA**, sob as penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo e que está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Por ser expressão da verdade, datamos e assinamos.

Cajati/SP, 24 de Setembro de 2024.

MAICON UILIANS

BACKES:0408251492

9

Assinado de forma digital por MAICON UILIANS BACKES:04082514929  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,  
ou=RFB e-CPF A1, ou=AC VALID RFB V5, ou=AR VALID CD,  
ou=Videoconferencia, ou=14121957000109, cn=MAICON UILIANS  
BACKES:04082514929

MAICON UILIANS BACKES

RG: 7.593.410-6

CPF: 040.825.149-29

Sócio/Administrador



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA  
CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N,  
OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.  
E-mail: dellydistribuidora@gmail.com  
INSC. ESTADUAL: 90727249-49  
CNPJ: 25.279.552/0001-01  
TEL. (045) 3251-1461

## ANEXO 08

### DECLARAÇÃO QUE NÃO EMPREGA MENOR

#### PREGÃO ELETRÔNICO Nº 054/2024

A empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 25.279.552/0001-01, situada CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N, OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000, por intermédio de seu representante legal, Sr. MAICON UILIANS BACKES, portador da Carteira de Identidade nº 7.593.410-6, e do CPF nº 040.825.149-29, **DECLARA**, que não possuímos, em nosso Quadro de Pessoal, empregados menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e em qualquer trabalho, menores de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, em observância ao Artigo 68, inciso VI da Lei Federal nº 14133/2021.

Declaro ainda, que não possuímos 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, e de que nos 5 (cinco) anos anteriores à divulgação do edital, não fomos condenados judicialmente, com trânsito em julgado, por exploração de trabalho infantil, por submissão de trabalhadores a condições análogas às de escravo ou por contratação de adolescentes nos casos vedados pela legislação trabalhista.

Por ser expressão da verdade, datamos e assinamos.

Cajati/SP, 24 de Setembro de 2024.

**MAICON UILIANS  
BACKES:040825149  
29**

Assinado de forma digital por MAICON UILIANS  
BACKES:04082514929  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita  
Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=AC  
VALID RFB V5, ou=AR VALID CD,  
ou=Videoconferencia, ou=14121957000109,  
cn=MAICON UILIANS BACKES:04082514929

**MAICON UILIANS BACKES**

**RG: 7.593.410-6**

**CPF: 040.825.149-29**

**Sócio/Administrador**



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA  
CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N,  
OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.  
E-mail: dellydistribuidora@gmail.com  
INSC. ESTADUAL: 90727249-49  
CNPJ: 25.279.552/0001-01  
TEL. (045) 3251-1461

## ANEXO 10

### DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

#### PREGÃO ELETRÔNICO Nº 054/2024

A empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 25.279.552/0001-01, situada CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N, OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000, por intermédio de seu representante legal, Sr. MAICON UILIANS BACKES, portador da Carteira de Identidade nº 7.593.410-6, e do CPF nº 040.825.149-29, **DECLARA**, tomou conhecimento do Edital e de todas as condições de participação na Licitação e se compromete a cumprir todos os termos do Edital, e a fornecer material de qualidade, sob as penas da Lei.

Por ser expressão da verdade, datamos e assinamos.

Cajati/SP, 24 de Setembro de 2024.

---

**MAICON UILIANS BACKES**

**RG:** 7.593.410-6

**CPF:** 040.825.149-29

Sócio/Administrador



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA  
CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N,  
OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.  
E-mail: dellydistribuidora@gmail.com  
INSC. ESTADUAL: 90727249-49  
CNPJ: 25.279.552/0001-01  
TEL. (045) 3251-1461

## ANEXO 11

### DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE PARENTESCO E VÍNCULO

#### PREGÃO ELETRÔNICO Nº 054/2024

A empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 25.279.552/0001-01, situada CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N, OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000, por intermédio de seu representante legal, Sr. MAICON UILIANS BACKES, portador da Carteira de Identidade nº 7.593.410-6, e do CPF nº 040.825.149-29, **DECLARA**, sob as penas da lei, que na qualidade de proponente de procedimento licitatório sob a modalidade Pregão, por meio de sistema Eletrônico, sob nº 054/2024, instaurado pelo Município de Cajati - SP, não integra nosso corpo social, nem nosso quadro funcional empregado público ou membro comissionado de órgão direto ou indireto da Administração Municipal.

Por ser expressão da verdade, datamos e assinamos.

Cajati/SP, 24 de Setembro de 2024.

MAICON UILIANS

BACKES:0408251492

9

Assinado de forma digital por MAICON UILIANS BACKES:04082514929  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,  
ou=RFB e-CPF A1, ou=AC VALID RFB V5, ou=AR VALID CD,  
ou=Videoconferencia, ou=14121957000109, cn=MAICON UILIANS  
BACKES:04082514929

---

**MAICON UILIANS BACKES**

**RG: 7.593.410-6**

**CPF: 040.825.149-29**

Sócio/Administrador



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA  
CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N,  
OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.  
E-mail: dellydistribuidora@gmail.com  
INSC. ESTADUAL: 90727249-49  
CNPJ: 25.279.552/0001-01  
TEL. (045) 3251-1461

## ANEXO 12

### DECLARAÇÃO DE QUE CUMPRE AS EXIGÊNCIAS DE RESERVA DE CARGO PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA E PARA REABILITADO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL

#### PREGÃO ELETRÔNICO Nº 054/2024

A empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 25.279.552/0001-01, situada CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N, OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000, por intermédio de seu representante legal, Sr. MAICON UILIANS BACKES, portador da Carteira de Identidade nº 7.593.410-6, e do CPF nº 040.825.149-29, **DECLARA**, para atendimento ao disposto no Artigo 63, inciso IV da Lei Federal nº 14133/2021 de 01 de abril de 2021, que cumprimos as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.

Por ser expressão da verdade, datamos e assinamos.

Cajati/SP, 24 de Setembro de 2024.

MAICON UILIANS

BACKES:0408251492

9

Assinado de forma digital por MAICON UILIANS  
BACKES:04082514929  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita  
Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=AC  
VALID RFB V5, ou=AR VALID CD,  
ou=Videoconferencia, ou=14121957000109,  
cn=MAICON UILIANS BACKES:04082514929

**MAICON UILIANS BACKES**

**RG: 7.593.410-6**

**CPF: 040.825.149-29**

Sócio/Administrador



Estado do Paraná  
Secretaria de Estado da Fazenda  
Receita Estadual do Paraná

**Certidão Negativa**  
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 034174583-43

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **25.279.552/0001-01**  
Nome: **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

**Válida até 28/11/2024 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



CARTORIO DISTRIBUIDOR DE TOLEDO  
Rua Almirante Barroso, nº 3202 - Centro  
TOLEDO/PR - 85905-010

**TITULAR**  
MARIO CESAR BUENO

## Certidão Negativa

Mario Cesar Bueno, Oficial Designado do Ofício do Distribuidor, Contador, Partidor, Depositário e Avaliador Judicial da Comarca de Toledo, Estado do Paraná, na forma da lei. CERTIFICO, atendendo a pedido por escrito da parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuição CÍVEL correspondente a Falência, Concordata, Recuperação Judicial e Extrajudicial sob minha guarda neste cartório, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra:

### **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA**

CNPJ 25.279.552/0001-01, no período compreendido desde 09/06/1954, data de instalação deste cartório, até a presente data.

TOLEDO/PR, 16 de Setembro de 2024, 17:36:11



Certificação

MARIO CESAR BUENO  
MARIO  
CESAR  
BUENO:239  
61066949

Assinado de forma  
digital por MARIO  
CESAR  
BUENO:2396106694  
Dados: 2024.09.17  
09:00:06 -03'00'



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

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

**Nome: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA**  
**CNPJ: 25.279.552/0001-01**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer débitos 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 07:19:48 do dia 07/05/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/11/2024.

Código de controle da certidão: **9E69.857E.97EE.EE66**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 25.279.552/0001-01  
**Razão Social:** DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIR  
**Endereço:** EST CH 32 GLEBA 5-A PROLONG DA RUA TRINDADE SN ZONA RURAL / CENTRO / OURO VERDE DO OESTE / PR / 85933-000

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:** 12/09/2024 a 11/10/2024

**Certificação Número:** 2024091207163489508766

Informação obtida em 16/09/2024 07:54:04

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

## LICENÇA SANITÁRIA Nº 20230000019

VENCIMENTO: 17 / 10 / 2024

**Razão Social:** DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA  
**Nome Fantasia:** DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS DELLY  
**CNPJ:** 25.279.552/0001-01  
**Endereço:** 32 Gleba 5-a Prolongamento Da Rua Trindad, Sn - Zona Rural - Ouro Verde Do Oeste/PR - 85933-000

### ATIVIDADES LICENCIADAS:

- 4646-0/01** - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
- 4645-1/01** - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
- 4644-3/01** - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
- 4646-0/02** - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
- 4645-1/03** - Comércio atacadista de produtos odontológicos
- 4771-7/03** - Comércio varejista de produtos farmacêuticos homeopáticos

**OBSERVAÇÃO:** Responsável Técnico: MAICON UILIANS BACKES, CRF-PR: 19852 CNAE: 4644-3/01 Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, INCLUI MEDICAMENTOS SOB CONTROLE ESPECIAL, CONFORME PORTARIA SVS nº 344/1998.

**LOCAL E DATA:** Toledo, 17 de Outubro de 2023

**FERNANDO PEDROTTI**  
Gestor da Vigilância Sanitária

**Código de Autenticidade:** 6C8940F56514205DC273BC260305A85A  
**Endereço para Validação:** <https://www.sievisa.sesa.pr.gov.br/sievisa/validarLicenca>

Concede a Presente Licença Sanitária, sendo que seu(s) Responsável(s), assume(m) cumprir a Legislação Vigente e observar as Boas Práticas referentes às atividades e/ou serviços prestados, respondendo civil e criminalmente pelo não cumprimento de tais exigências, ficando inclusive sujeito(s) ao cancelamento deste documento.

Rua Rui Barbosa, 1858, Centro, 85901-190, Toledo, Paraná, Brasil. Fone: (45)3379-6900

## LICENÇA SANITÁRIA Nº 20230000019

VENCIMENTO: 17 / 10 / 2024

**Razão Social:** DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA  
**Nome Fantasia:** DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS DELLY  
**CNPJ:** 25.279.552/0001-01  
**Endereço:** 32 Gleba 5-a Prolongamento Da Rua Trindad, Sn - Zona Rural - Ouro Verde Do Oeste/PR - 85933-000

### ATIVIDADES LICENCIADAS:

- 4646-0/01** - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
- 4645-1/01** - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
- 4644-3/01** - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
- 4646-0/02** - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
- 4645-1/03** - Comércio atacadista de produtos odontológicos
- 4771-7/03** - Comércio varejista de produtos farmacêuticos homeopáticos

**OBSERVAÇÃO:** Responsável Técnico: MAICON UILIANS BACKES, CRF-PR: 19852 CNAE: 4644-3/01 Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, INCLUI MEDICAMENTOS SOB CONTROLE ESPECIAL, CONFORME PORTARIA SVS nº 344/1998.

**LOCAL E DATA:** Toledo, 17 de Outubro de 2023

**FERNANDO PEDROTTI**  
Gestor da Vigilância Sanitária

**Código de Autenticidade:** 6C8940F56514205DC273BC260305A85A  
**Endereço para Validação:** <https://www.sievisa.sesa.pr.gov.br/sievisa/validarLicenca>

Concede a Presente Licença Sanitária, sendo que seu(s) Responsável(s), assume(m) cumprir a Legislação Vigente e observar as Boas Práticas referentes às atividades e/ou serviços prestados, respondendo civil e criminalmente pelo não cumprimento de tais exigências, ficando inclusive sujeito(s) ao cancelamento deste documento.

Rua Rui Barbosa, 1858, Centro, 85901-190, Toledo, Paraná, Brasil. Fone: (45)3379-6900

## LICENÇA SANITÁRIA Nº 20230000019

VENCIMENTO: 17 / 10 / 2024

**Razão Social:** DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA  
**Nome Fantasia:** DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS DELLY  
**CNPJ:** 25.279.552/0001-01  
**Endereço:** 32 Gleba 5-a Prolongamento Da Rua Trindad, Sn - Zona Rural - Ouro Verde Do Oeste/PR - 85933-000

### ATIVIDADES LICENCIADAS:

- 4646-0/01** - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
- 4645-1/01** - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
- 4644-3/01** - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
- 4646-0/02** - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
- 4645-1/03** - Comércio atacadista de produtos odontológicos
- 4771-7/03** - Comércio varejista de produtos farmacêuticos homeopáticos

**OBSERVAÇÃO:** Responsável Técnico: MAICON UILIANS BACKES, CRF-PR: 19852 CNAE: 4644-3/01 Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, INCLUI MEDICAMENTOS SOB CONTROLE ESPECIAL, CONFORME PORTARIA SVS nº 344/1998.

**LOCAL E DATA:** Toledo, 17 de Outubro de 2023

**FERNANDO PEDROTTI**  
Gestor da Vigilância Sanitária

**Código de Autenticidade:** 6C8940F56514205DC273BC260305A85A  
**Endereço para Validação:** <https://www.sievisa.sesa.pr.gov.br/sievisa/validarLicenca>

Concede a Presente Licença Sanitária, sendo que seu(s) Responsável(s), assume(m) cumprir a Legislação Vigente e observar as Boas Práticas referentes às atividades e/ou serviços prestados, respondendo civil e criminalmente pelo não cumprimento de tais exigências, ficando inclusive sujeito(s) ao cancelamento deste documento.

Rua Rui Barbosa, 1858, Centro, 85901-190, Toledo, Paraná, Brasil. Fone: (45)3379-6900



**MUNICÍPIO DE OURO VERDE DO OESTE  
ESTADO DO PARANÁ**

Rua Curitiba, 657, Centro - CEP: 85.933-000 - CNPJ: 80.880.107/0001-00  
ouoverdedooeste.atende.net - (45) 3251-8000  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 1727/2024**

**Contribuinte**

<b>Nome/Razão: 30805 - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI ME</b>	
CNPJ/CPF:	25.279.552/0001-01
Endereço:	Estrada CH 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINIDAD
Complemento:	SALA COMERCIAL
Bairro:	CENTRO
	Cidade: Ouro Verde do Oeste - PR, CEP: 85.933-000

**Finalidade**

<b>FINALIDADES DIVERSAS</b>
-----------------------------

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
<b>03/09/2024</b>	<b>60 dias</b>

**IMPORTANTE: 1. FICA RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÉBITOS CONSTATADOS POSTERIORMENTE MESMO REFERENTE AO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO.**

**2. A PRESENTE CERTIDÃO TEM VALIDADE ATÉ 04/11/2024, SEM RASURAS E NO ORIGINAL.**

**CERTIFICAMOS QUE ATÉ A PRESENTE DATA NÃO EXISTE DÉBITO TRIBUTÁRIO VENCIDO RELATIVO AO CONTRIBUINTE DESCRITO ABAIXO.**

Ouro Verde do Oeste - PR, 03 de setembro de 2024.



Estado do Paraná  
Secretaria de Estado da Fazenda  
Receita Estadual do Paraná

**Certidão Negativa**  
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 034174583-43

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **25.279.552/0001-01**  
Nome: **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

**Válida até 28/11/2024 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



**MUNICÍPIO DE OURO VERDE DO OESTE  
ESTADO DO PARANÁ**

Rua Curitiba, 657, Centro - CEP: 85.933-000 - CNPJ: 80.880.107/0001-00  
ouoverdedooeste.atende.net - (45) 3251-8000  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 1727/2024**

**Contribuinte**

<b>Nome/Razão: 30805 - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI ME</b>	
CNPJ/CPF: 25.279.552/0001-01	
Endereço: Estrada CH 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINIDAD	
Complemento: SALA COMERCIAL	
Bairro: CENTRO	Cidade: Ouro Verde do Oeste - PR, CEP: 85.933-000

**Finalidade**

<b>FINALIDADES DIVERSAS</b>
-----------------------------

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
<b>03/09/2024</b>	<b>60 dias</b>

**IMPORTANTE: 1. FICA RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÉBITOS CONSTATADOS POSTERIORMENTE MESMO REFERENTE AO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO.**

**2. A PRESENTE CERTIDÃO TEM VALIDADE ATÉ 04/11/2024, SEM RASURAS E NO ORIGINAL.**

**CERTIFICAMOS QUE ATÉ A PRESENTE DATA NÃO EXISTE DÉBITO TRIBUTÁRIO VENCIDO RELATIVO AO CONTRIBUINTE DESCRITO ABAIXO.**

Ouro Verde do Oeste - PR, 03 de setembro de 2024.

## Detalhe do Produto: ceftriaxona dissódica

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>Autorização</b>	1.00.370-7
<b>Processo</b>	25351.120882/2015-64	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	22/01/2018
<b>Nome Comercial</b>	ceftriaxona dissódica	<b>Registro</b>	103700712	<b>Vencimento do registro</b>	01/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CEFTRIAXONA, CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA			<b>Medicamento de referência</b>	ROCEFIN
<b>Classe Terapêutica</b>	CEFALOSPORINAS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG IM PO SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL X 2 ML <b>ATIVA</b>	1037007120014	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	22/01/2018	24 meses
2	500 MG IM PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS + 50 DIL X 2 ML <b>ATIVA</b>	1037007120022	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	22/01/2018	24 meses
3	1G IM PO SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL X 3,5 ML <b>ATIVA</b>	1037007120030	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	22/01/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	1G IM PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS + 50 DIL X 3,5 ML <b>ATIVA</b>	1037007120049	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	22/01/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG IV PO SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL X 5 ML <b>ATIVA</b>	1037007120057	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	22/01/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG IV PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS + 50 DIL X 5 ML <b>ATIVA</b>	1037007120065	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	22/01/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	1 G IV PO SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL X 10 ML <b>ATIVA</b>	1037007120073	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	22/01/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	1 G IV PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS + 50 DIL X 10 ML <b>ATIVA</b>	1037007120081	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	22/01/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

9	500 MG IV PO SOL INJ CT FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1037007120091	PO INJETAVEL	22/01/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	500 MG IV PO SOL INJ CT 25 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1037007120103	PO INJETAVEL	22/01/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	500 MG IV PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1037007120111	PO INJETAVEL	22/01/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	500 MG IV PO SOL INJ CT 100 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1037007120121	PO INJETAVEL	22/01/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	1 G IV PO SOL INJ CT FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1037007120138	PO INJETAVEL	22/01/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
14	1 G IV PO SOL INJ CT 25 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1037007120146	PO INJETAVEL	22/01/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
15	1 G IV PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1037007120154	PO INJETAVEL	22/01/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	1 G IV PO SOL INJ CT 100 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1037007120162	PO INJETAVEL	22/01/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 17.159.229/0001-76</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSO				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de dexmedetomidina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	<b>CNPJ</b>	60.665.981/0001-18	<b>Autorização</b>	1.00.497-7
<b>Processo</b>	25351.690647/2014-99	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	23/11/2015
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de dexmedetomidina	<b>Registro</b>	104971391	<b>Vencimento do registro</b>	11/2025
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA			<b>Medicamento de referência</b>	PRECEDEX
<b>Classe Terapêutica</b>	HIPNOTICOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	Acesse aqui			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1049713910011	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/11/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (Vidro tipo I com capacidade de 3ml )</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. <b>CNPJ:</b> - 19.426.695/0001-04 <b>Endereço:</b> TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li>• <b>Fabricante:</b> UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A <b>CNPJ:</b> - 60.665.981/0005-41 <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	100 MCG/ML SOL INJ CT 25 FA VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1049713910028	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/11/2015	24 meses
3	100 MCG/ML SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1049713910036	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/11/2015	24 meses

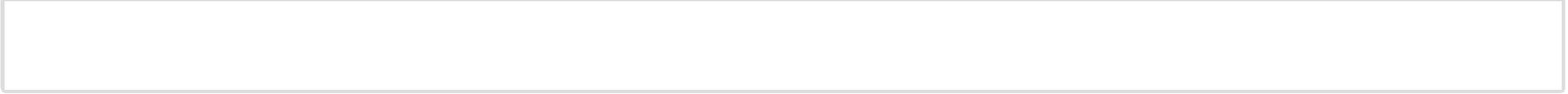
Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DESLANOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	<b>CNPJ</b>	60.665.981/0001-18	<b>Autorização</b>	1.00.497-7
<b>Processo</b>	25000.024046/9797	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	13/11/2002
<b>Nome Comercial</b>	DESLANOL	<b>Registro</b>	104971229	<b>Vencimento do registro</b>	11/2027
<b>Princípio Ativo</b>	DESLANOSÍDEO			<b>Medicamento de referência</b>	CEDILANIDE
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOSÍDEOS CARDIACOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,2 MG/ML SOL INJ IV/IM CT 50 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1049712290018	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/11/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DESLANOSÍDEO				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Ampola de vidro âmbar (Âmpola de vidro âmbar 2mL tipo bombê, gravação na cor azul clara e vibrac na cor verde escuro )</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A <b>CNPJ:</b> - 60.665.981/0005-41 <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li><b>Fabricante:</b> ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. <b>CNPJ:</b> - 19.426.695/0001-04 <b>Endereço:</b> TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li></ul>
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE DOPAMINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>Autorização</b>	1.00.370-7
<b>Processo</b>	25351.184956/2002-76	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	21/01/2003
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE DOPAMINA	<b>Registro</b>	103700395	<b>Vencimento do registro</b>	01/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE DOPAMINA			<b>Medicamento de referência</b>	REVIVAN
<b>Classe Terapêutica</b>	VASOCONSTRITORES E HIPERTENSORES			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL DIL INFUS CX 5 AMP VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1037003950012	Solução p/ Diluição p/ Infusão	21/01/2003	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE DOPAMINA				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li><li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A</li><li><b>CNPJ:</b> - 17.159.229/0001-76</li><li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li><li><b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>					
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

2	5 MG/ML SOL DIL INFUS CX 10 AMP VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1037003950020	Solução p/ Diluição p/ Infusão	21/01/2003	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	5 MG/ML SOL DIL INFUS CX 25 AMP VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1037003950039	Solução p/ Diluição p/ Infusão	21/01/2003	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	5 MG/ML SOL DIL INFUS CX 50 AMP VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1037003950047	Solução p/ Diluição p/ Infusão	21/01/2003	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	5 MG/ML SOL DIL INFUS CX 100 AMP VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1037003950055	Solução p/ Diluição p/ Infusão	21/01/2003	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	5 MG/ML SOL DIL INFUS CT 60 AMP VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1037003950063	Solução p/ Diluição p/ Infusão	21/01/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	5 MG/ML SOL DIL INFUS CT 120 AMP VD AMB X 10 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1037003950071	Solução p/ Diluição p/ Infusão	21/01/2003	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: MALEATO DE ENALAPRIL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.669347/2013-22	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	27/07/2015
<b>Nome Comercial</b>	MALEATO DE ENALAPRIL	<b>Registro</b>	113430190	<b>Vencimento do registro</b>	07/2025
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL			<b>Medicamento de referência</b>	RENITEC
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS			<b>ATC</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1134301900015	COMPRIMIDO SIMPLES	27/07/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> hipolabor farmacêutica ltda <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0007-06 <b>Endereço:</b> MONTES CLAROS - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA <b>CNPJ:</b> - 61.068.755/0001-12 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1134301900023	COMPRIMIDO SIMPLES	27/07/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1134301900031	COMPRIMIDO SIMPLES	27/07/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

4	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1134301900041	COMPRIMIDO SIMPLES	27/07/2015	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ALENIA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A	<b>CNPJ</b>	60.659.463/0029-92	<b>Autorização</b>	1.00.573-9
<b>Processo</b>	25351.676160/2018-11	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	14/01/2019
<b>Nome Comercial</b>	ALENIA	<b>Registro</b>	105730566	<b>Vencimento do registro</b>	09/2028
<b>Princípio Ativo</b>	fumarato de formoterol di-hidratado, BUDESONIDA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIASMATICOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	6 MCG + 100 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1057305660011	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

2	6 MCG + 100 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 + INAL <b>ATIVA</b>	1057305660021	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	6 MCG + 100 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1057305660038	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	6 MCG + 100 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30 + INAL <b>ATIVA</b>	1057305660046	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	6 MCG + 100 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1057305660054	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	6 MCG + 100 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 + INAL <b>ATIVA</b>	1057305660062	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	6 MCG + 200 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 <b>ATIVA</b>	1057305660070	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
8	6 MCG + 200 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 + INAL <b>ATIVA</b>	1057305660089	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
9	6 MCG + 200 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1057305660097	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
10	6 MCG + 200 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30 + INAL <b>ATIVA</b>	1057305660100	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	6 MCG + 200 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1057305660119	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	6 MCG + 200 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 + INAL <b>ATIVA</b>	1057305660127	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	12 MCG + 400 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 <b>ATIVA</b>	1057305660135	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	12 MCG + 400 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 + INAL <b>ATIVA</b>	1057305660143	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

15	12 MCG + 400 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1057305660151	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
<b>Princípio Ativo</b>	fumarato de formoterol di-hidratado BUDESONIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	INALATÓRIA POR VIA ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 6 anos				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	12 MCG + 400 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30 + INAL <b>ATIVA</b>	1057305660161	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
17	12 MCG + 400 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1057305660178	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
18	12 MCG + 400 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 + INAL <b>ATIVA</b>	1057305660186	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses

## Detalhe do Produto: FUROSEMIDA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.358607/2007-10	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	02/06/2008
<b>Nome Comercial</b>	FUROSEMIDA	<b>Registro</b>	125680195	<b>Vencimento do registro</b>	06/2028
<b>Princípio Ativo</b>	FUROSEMIDA			<b>Medicamento de referência</b>	LASIX
<b>Classe Terapêutica</b>	DIURETICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1256801950019	COMPRIMIDO SIMPLES	02/06/2008	24 meses
2	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1256801950027	COMPRIMIDO SIMPLES	02/06/2008	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	FUROSEMIDA
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1256801950035	COMPRIMIDO SIMPLES	02/06/2008	24 meses
---	--	---------------	--------------------	------------	----------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1256801950043	COMPRIMIDO SIMPLES	02/06/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 90 <b>ATIVA</b>	1256801950051	COMPRIMIDO SIMPLES	02/06/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 120 <b>ATIVA</b>	1256801950061	COMPRIMIDO SIMPLES	02/06/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 150 <b>ATIVA</b>	1256801950078	COMPRIMIDO SIMPLES	02/06/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 180 <b>ATIVA</b>	1256801950086	COMPRIMIDO SIMPLES	02/06/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 210 <b>ATIVA</b>	1256801950094	COMPRIMIDO SIMPLES	02/06/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 240 <b>ATIVA</b>	1256801950108	COMPRIMIDO SIMPLES	02/06/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 300 <b>ATIVA</b>	1256801950116	COMPRIMIDO SIMPLES	02/06/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 360 <b>ATIVA</b>	1256801950124	COMPRIMIDO SIMPLES	02/06/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 400 <b>ATIVA</b>	1256801950132	COMPRIMIDO SIMPLES	02/06/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 440 <b>ATIVA</b>	1256801950140	COMPRIMIDO SIMPLES	02/06/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 480 <b>ATIVA</b>	1256801950159	COMPRIMIDO SIMPLES	02/06/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 530 <b>ATIVA</b>	1256801950167	COMPRIMIDO SIMPLES	02/06/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

17	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 580 <b>ATIVA</b>	1256801950175	COMPRIMIDO SIMPLES	02/06/2008	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
18	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 600 <b>ATIVA</b>	1256801950183	COMPRIMIDO SIMPLES	02/06/2008	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
19	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 650 <b>ATIVA</b>	1256801950191	COMPRIMIDO SIMPLES	02/06/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Meloxicam

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	<b>CNPJ</b>	61.190.096/0001-92	<b>Autorização</b>	1.00.043-8
<b>Processo</b>	25351.060347/2003-11	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	01/03/2004
<b>Nome Comercial</b>	Meloxicam	<b>Registro</b>	100430037	<b>Vencimento do registro</b>	03/2029
<b>Princípio Ativo</b>	MELOXICAM			<b>Medicamento de referência</b>	MOVATEC
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFLAMATORIOS			<b>ATC</b>	ANTINFLAMATORIOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ IM CT 5 AMP VD TRANS X 1,5 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1004300370014	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/03/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MELOXICAM				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 61.190.096/0008-69</li> <li><b>Endereço:</b> ITAPEVI - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto acima de 18 anos
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DIMORF

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25000.016041/88	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	24/02/1989
<b>Nome Comercial</b>	DIMORF	<b>Registro</b>	102980097	<b>Vencimento do registro</b>	02/2029
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT FR VD AMB X 50 <span>CANCELADA OU CADUCA</span>	1029800970016	COMPRIMIDO SIMPLES	24/02/1989	24 meses
2	30 MG COM CT FR VD AMB X 50 <span>CANCELADA OU CADUCA</span>	1029800970024	COMPRIMIDO SIMPLES	24/02/1989	24 meses
3	10,0 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1ML <span>ATIVA</span>	1029800970032	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/02/1989	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	1 MG/ML SOL INJ CX 50 FA X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970040	SOLUÇÃO DERMATOLOGICA	13/11/1989	24 meses
5	0,5 MG/ML SOL INJ CX 50 FA X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970059	SOLUÇÃO DERMATOLOGICA	13/11/1989	24 meses
6	1,0 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1029800970064	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/09/1991	24 meses
7	1,0 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029800970072	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/09/1991	24 meses
8	1,0 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800970080	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/09/1991	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

9	1,0 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029800970099	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/09/1991	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	1,0 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1029800970102	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/09/1991	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	100 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970113	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	13/12/1996	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	10 MG/ML SOL GOT CT FR VD AMB X 60 ML + CGT <b>ATIVA</b>	1029800970129	SOLUÇÃO ORAL	18/12/1998	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	1,0 MG/ML SOL INJ CX 50 ENVOL AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029800970131	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/08/1996	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
14	0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 ENVOL AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800970148	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/08/1996	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800970156	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/08/1996	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	30 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970164	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	13/12/1996	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	60 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970172	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	13/12/1996	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	100 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970180	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	13/12/1996	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	10,0 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800970199	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/07/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	10,0 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800970202	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/07/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	30 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970210	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	30 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970229	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	30 MG CAP DURA LIB PROL CX BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1029800970237	CÁPSULA DURA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	26/08/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	30 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970245	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	30 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970253	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	30 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970261	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	60 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970271	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	60 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970288	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

29	60 MG CAP DURA LIB PROL CX BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1029800970296	CÁPSULA DURA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	26/08/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
30	60 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970301	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
31	60 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970318	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
32	60 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970326	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
33	100 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970334	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
34	100 MG CAP DURA LIB PROL CX BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1029800970342	CÁPSULA DURA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	26/08/2002	24 meses
35	100 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970350	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses
36	100 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970369	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses
37	100 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970377	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses
38	10 MG COM CT BL AL AL X 20 <b>ATIVA</b>	1029800970385	COMPRIMIDO SIMPLES	26/08/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
39	30 MG COM CT BL AL AL X 20 <b>ATIVA</b>	1029800970393	COMPRIMIDO SIMPLES	26/08/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
40	10 MG COM CX BL AL AL X 200 <b>ATIVA</b>	1029800970407	COMPRIMIDO SIMPLES	15/05/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
41	30 MG COM CX BL AL AL X 200 <b>ATIVA</b>	1029800970415	COMPRIMIDO SIMPLES	15/05/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
42	10 MG COM CX BL AL AL X 50 <b>ATIVA</b>	1029800970423	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0001-51</li> <li><b>Endereço:</b> ITAPIRA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Preta				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
43	30 MG COM CX BL AL AL X 50 <input type="checkbox"/> ATIVA	1029800970431	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
44	0,2 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1029800970441	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/02/1989	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
45	10,0 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1029800970458	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/02/1989	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
46	1,0 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1029800970466	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/02/1989	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: olanzapina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.202754/2012-65	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	24/12/2018
<b>Nome Comercial</b>	olanzapina	<b>Registro</b>	125680273	<b>Vencimento do registro</b>	12/2028
<b>Princípio Ativo</b>	OLANZAPINA			<b>Medicamento de referência</b>	ZYPREXA
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIPSICOTICOS			<b>ATC</b>	ANTIPSICOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1256802730012	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
2	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1256802730020	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
3	10 MG COM REV CT BL AL AL X 7 <b>ATIVA</b>	1256802730039	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 14 <b>ATIVA</b>	1256802730047	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 15 <b>ATIVA</b>	1256802730055	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 28 <b>ATIVA</b>	1256802730063	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1256802730071	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1256802730081	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 90 <b>ATIVA</b>	1256802730098	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 70 <b>ATIVA</b>	1256802730101	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1256802730111	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 140 <b>ATIVA</b>	1256802730128	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 280 <b>ATIVA</b>	1256802730136	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 300 <b>ATIVA</b>	1256802730144	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 500 <b>ATIVA</b>	1256802730152	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

16	5 MG COM REV CT BL AL AL X 14 <b>ATIVA</b>	1256802730160	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
17	5 MG COM REV CT BL AL AL X 15 <b>ATIVA</b>	1256802730179	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
18	5 MG COM REV CT BL AL AL X 28 <b>ATIVA</b>	1256802730187	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
19	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1256802730195	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
<b>Princípio Ativo</b>	OLANZAPINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e alumínio (Folha laminada de alumínio, nylon (OPA) e policloreto de vinila (PVC) de coloração prata e lisa e de gramatura 214,83 - 262,57 g/m2.)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1256802730209	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	5 MG COM REV CT BL AL AL X 90 <b>ATIVA</b>	1256802730217	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	5 MG COM REV CT BL AL AL X 70 <b>ATIVA</b>	1256802730225	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	5 MG COM REV CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1256802730233	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

24	5 MG COM REV CT BL AL AL X 140 <b>ATIVA</b>	1256802730241	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
25	5 MG COM REV CT BL AL AL X 280 <b>ATIVA</b>	1256802730251	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
26	5 MG COM REV CT BL AL AL X 300 <b>ATIVA</b>	1256802730268	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
27	5 MG COM REV CT BL AL AL X 500 <b>ATIVA</b>	1256802730276	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
28	10 MG COM REV CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1256802730284	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
29	10 MG COM REV CT BL AL AL X 14 <b>ATIVA</b>	1256802730292	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
30	10 MG COM REV CT BL AL AL X 15 <b>ATIVA</b>	1256802730306	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	10 MG COM REV CT BL AL AL X 28 <b>ATIVA</b>	1256802730314	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
32	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1256802730322	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
33	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1256802730330	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
34	10 MG COM REV CT BL AL AL X 90 <b>ATIVA</b>	1256802730349	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
35	10 MG COM REV CT BL AL AL X 70 <b>ATIVA</b>	1256802730357	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
36	10 MG COM REV CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1256802730365	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
37	10 MG COM REV CT BL AL AL X 140 <b>ATIVA</b>	1256802730373	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
38	10 MG COM REV CT BL AL AL X 280 <b>ATIVA</b>	1256802730381	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
39	10 MG COM REV CT BL AL AL X 300 <b>ATIVA</b>	1256802730391	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
40	10 MG COM REV CT BL AL AL X 500 <b>ATIVA</b>	1256802730403	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PROMETAZOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.654377/2021-67	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	04/10/2021
<b>Nome Comercial</b>	PROMETAZOL	<b>Registro</b>	113430202	<b>Vencimento do registro</b>	10/2027
<b>Princípio Ativo</b>	PROMETAZINA, CLORIDRATO DE PROMETAZINA			<b>Medicamento de referência</b>	FENERGAN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			<b>ATC</b>	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1134302020019	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/10/2021	24 meses
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1134302020027	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/10/2021	24 meses
3	25 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1134302020035	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/10/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	25 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134302020043	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/10/2021	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134302020051	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/10/2021	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134302020061	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/10/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PROMETAZINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA PAPEL CARTAO ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10</li> <li><b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				

<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: propofol

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>Autorização</b>	1.00.370-7
<b>Processo</b>	25351.574739/2020-56	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	26/03/2021
<b>Nome Comercial</b>	propofol	<b>Registro</b>	103700754	<b>Vencimento do registro</b>	03/2029
<b>Princípio Ativo</b>	PROPOFOL			<b>Medicamento de referência</b>	DIPRIVAN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANESTESICOS GERAIS INJETAVEIS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML EMU INJ/INFUS IV CT 5 FA VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1037007540013	Emulsão Injetável Emulsão p/ Infusão	26/03/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PROPOFOL				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (Frasco ampola de vidro tipo I, tubular, incolor, capacidade máxima 23,75mL + rolha de borracha bromobutílica, 20mm, na cor cinza + selo de alumínio flip off na cor azul com a logo Troikaa impressa)</li><li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li></ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> M/S TROIKA PHARMACEUTICALS LTD.</li><li><b>Endereço:</b> C-1, SARA INDUSTRIAL ESTATE, SELAQUI, DEHRADUN - 248197, UTTARAKHAND - ÍNDIA</li><li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 3 anos
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG/ML EMU INJ/INFUS IV CT FA VD TRANS X 50 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1037007540021	Emulsão Injetável Emulsão p/ Infusão	26/03/2021	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: REGENCEL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25351.657000/2018-64	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	05/11/2018
<b>Nome Comercial</b>	REGENCEL	<b>Registro</b>	102980493	<b>Vencimento do registro</b>	08/2026
<b>Princípio Ativo</b>	ACETATO DE RETINOL, AMINOÁCIDOS, CLORANFENICOL, metionina (11 C)			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	OUTROS MEDICAMENTOS COM ACAO NO APARELHO VISUAL			<b>ATC</b>	OUTROS MEDICAMENTOS COM ACAO NO APARELHO VISUAL
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10.000 UI/G + 25 MG/G + 5 MG/G + 5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G <b>ATIVA</b>	1029804930019	POMADA OFTALMICA	05/11/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ACETATO DE RETINOL AMINOÁCIDOS metionina (11 C) CLORANFENICOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> LATINOFARMA INDUSTRIAS FARMACEUTICAS LTDA</li></ul> <b>CNPJ:</b> - 60.084.456/0001-09 <b>Endereço:</b> COTIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b>
<b>Via de Administração</b>	DÉRMICA ( Aplicação Tópica )
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM LOCAL FRESCO PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: risperidona

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.613623/2011-26	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	24/09/2018
<b>Nome Comercial</b>	risperidona	<b>Registro</b>	125680269	<b>Vencimento do registro</b>	09/2028
<b>Princípio Ativo</b>	risperidona			<b>Medicamento de referência</b>	RISPERDAL
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROLEPTICOS			<b>ATC</b>	NEUROLEPTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802690010	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802690045	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

5	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802690053	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802690061	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802690071	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	risperidona				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 40 cristal 258mm x 0,250mm )</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 5 anos				

<b>Destinação</b>	Hospitalar Institucional				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802690088	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256802690096	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256802690101	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802690118	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

12	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802690126	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802690134	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
14	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802690142	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
15	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256802690150	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
16	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256802690169	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
17	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802690177	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802690185	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802690193	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802690207	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256802690215	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256802690223	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802690231	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802690241	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802690258	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802690266	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256802690274	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256802690282	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

29	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802690290	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
30	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802690304	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
31	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802690312	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
32	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802690320	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
33	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256802690339	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
34	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256802690347	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
35	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802690355	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
36	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802690363	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
37	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802690371	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
38	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802690381	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: AEROFRIN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PHARMASCIENCE INDÚSTRIA FARMACÊUTICA EIRELI	<b>CNPJ</b>	25.773.037/0001-83	<b>Autorização</b>	1.01.717-3
<b>Processo</b>	25000.016469/9804	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	14/06/1999
<b>Nome Comercial</b>	AEROFRIN	<b>Registro</b>	117170009	<b>Vencimento do Registro</b>	06/2029
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO DE SALBUTAMOL MICRONIZADO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	BRONCODILATADORES			<b>ATC</b>	BRONCODILATADORES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1171700090011	SOLUÇÃO ORAL	14/06/1999	24 meses
2	0.4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1171700090021	SOLUÇÃO ORAL	14/06/1999	24 meses
3	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1171700090038	COMPRIMIDO SIMPLES	14/06/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1171700090046	COMPRIMIDO SIMPLES	14/06/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	100 MCG/JATO DOSE SUS AER CT TB AL X 200 JATOS <b>ATIVA</b>	1171700090054	SUSPENSAO AEROSOL	14/06/1999	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO DE SALBUTAMOL MICRONIZADO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - TUBO DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Jewim Pharmaceutical (Shandong) Co., Ltd. - Chuangye Street, Tai'an High-Tech Industrial Development Zone, Shandong Province - CHINA, REPÚBLICA POPULAR</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	NASAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	30.222.814/0001-31	<b>Autorização</b>	1.00.392-3
<b>Processo</b>	25351.561163/2009-88	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	21/11/2011
<b>Nome Comercial</b>	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	<b>Registro</b>	103920169	<b>Vencimento do registro</b>	11/2026
<b>Princípio Ativo</b>	SULFAMETOXAZOL, TRIMETOPRIMA			<b>Medicamento de referência</b>	BACTRIM
<b>Classe Terapêutica</b>	TRIMETOPRIMA EM ASSOCIACAO COM SULFAS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

[? Medidas de fiscalização vigentes](#)

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1039201690013	COMPRIMIDO SIMPLES	21/11/2011	24 meses
2	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1039201690021	COMPRIMIDO SIMPLES	21/11/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1039201690031	COMPRIMIDO SIMPLES	21/11/2011	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 30.222.814/0001-31</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1039201690048	COMPRIMIDO SIMPLES	21/11/2011	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BUSCOPAN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA.	<b>CNPJ</b>	60.831.658/0001-77	<b>Autorização</b>	1.00.367-8
<b>Processo</b>	25992.010906/52	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	04/12/1995
<b>Nome Comercial</b>	BUSCOPAN	<b>Registro</b>	103670014	<b>Vencimento do registro</b>	07/2029
<b>Princípio Ativo</b>	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS GÁSTRINTESTINAIS			<b>ATC</b>	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS GÁSTRINTESTINAIS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1036700140014	DRAGEA SIMPLES	04/12/1995	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1036700140022	SOLUÇÃO ORAL	04/12/1995	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

3	20 MG SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1036700140030	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/1995	60 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	20 MG SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1036700140049	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/1995	60 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	10 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 4 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1036700140065	DRAGEA SIMPLES	04/12/1995	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	10 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 8 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1036700140073	DRAGEA SIMPLES	04/12/1995	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	10 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 16 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1036700140081	DRAGEA SIMPLES	04/12/1995	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1036700140091	SOLUÇÃO ORAL	04/12/1995	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	20 MG SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1036700140103	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/1995	60 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	20 MG SOL INJ CT 3 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1036700140111	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/1995	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	20 MG SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1036700140121	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/1995	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	20 MG SOL INJ CT 6 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1036700140138	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/1995	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	20 MG SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1036700140189	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/1995	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	20 MG SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1036700140197	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/1995	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	10 MG DRG CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4 <b>ATIVA</b>	1036700140200	DRAGEA SIMPLES	04/12/1995	24 meses
21	10 MG DRG CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 8 <b>ATIVA</b>	1036700140219	DRAGEA SIMPLES	04/12/1995	24 meses
22	10 MG DRG CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 16 <b>ATIVA</b>	1036700140227	DRAGEA SIMPLES	04/12/1995	24 meses
23	10 MG DRG CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1036700140235	DRAGEA SIMPLES	04/12/1995	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO (blister alumínio e Plástico PVC/PVDC opaco branco)</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA</li></ul> <b>CNPJ:</b> - 60.831.658/0021-10 <b>Endereço:</b> ITAPECERICA DA SERRA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Sem Tarja
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: LABCAÍNA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	02.501.297/0001-02	<b>Autorização</b>	1.04.107-5
<b>Processo</b>	25351.392200/2005-41	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	02/01/2006
<b>Nome Comercial</b>	LABCAÍNA	<b>Registro</b>	141070056	<b>Vencimento do Registro</b>	01/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE LIDOCAINA, LIDOCAÍNA			<b>Medicamento de referência</b>	XYLOCAÍNA
<b>Classe Terapêutica</b>	ANESTESICOS LOCAIS			<b>ATC</b>	ANESTESICOS LOCAIS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG / G POM DERM CT BG AL X 25 G <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1410700560015	POMADA DERMATOLOGICA	02/01/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG / G POM DERM CT 100 BG AL X 25 G (EMB HOSP) <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1410700560023	POMADA DERMATOLOGICA	02/01/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 10 G <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">CANCELADA OU CADUCA</span>	1410700560031	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG/G GEL TOP CX 100 BG AL X 10 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410700560041	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 20 G <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410700560058	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	20 MG/G GEL TOP CX 100 BG AL X 20 G (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410700560066	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 30 G <b>ATIVA</b>	1410700560074	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	20 MG/G GEL TOP CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1410700560082	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE LIDOCAINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. - 02.501.297/0001-02 - LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL</li></ul>
<b>Via de Administração</b>	URETRAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: omeprazol sódico

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	58.430.828/0001-60	<b>Autorização</b>	1.01.637-7
<b>Processo</b>	25351.215169/2019-21	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	23/11/2020
<b>Nome Comercial</b>	omeprazol sódico	<b>Registro</b>	116370165	<b>Vencimento do registro</b>	11/2030
<b>Princípio Ativo</b>	OMEPRAZOL SÓDICO			<b>Medicamento de referência</b>	omeprazol sódico, M.S. 1.0043.0730, Detentora Eurofarma Laboratórios Ltda
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIULCEROSOS			<b>ATC</b>	ANTIULCEROSOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG PO SOL INJ IV CX 20 FA VD TRANS + 20 DIL AMP VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1163701650011	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	23/11/2020	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	OMEPRAZOL SÓDICO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Ampola de vidro transparente (ampola de vidro incolor do tipo I da primeira classe hidrolítica, contendo 10mL de diluente )</li><li>Secundária - Caixa (de papelão com colméia)</li></ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> BLAU FARMACEUTICA GOIAS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 16.590.191/0001-29 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li><li>• <b>Fabricante:</b> Blau Farmacêutica S.A. <b>CNPJ:</b> - 58.430.828/0013-01 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Fabricação do diluente</li><li>• <b>Fabricante:</b> Blau Farmacêutica S.A. <b>CNPJ:</b> - 58.430.828/0013-01 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li><li>• <b>Fabricante:</b> M/S RAJASTHAN ANTIBIOTICS LTD., <b>Endereço:</b> A-619 &amp; 630, PHASE I, RIICO IND. AREA, BHIWADI, DIST. ALWAR (RAJASTHAN) - ÍNDIA <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li></ul>
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) MANTER NA EMBALAGEM SECUNDÁRIA ATÉ O FINAL DO USO PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 25.279.552/0001-01

Certidão nº: 24076771/2024

Expedição: 08/04/2024, às 10:46:39

Validade: 05/10/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **25.279.552/0001-01**, **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.