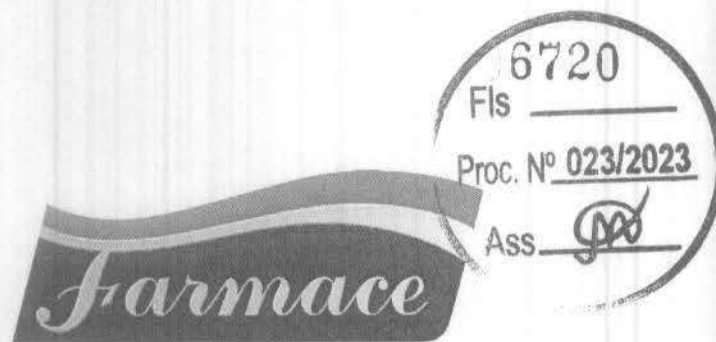




cloreto de sódio 0,9%

Farmace Indústria Químico-Farmacêutica Cearense LTDA
Solução Injetável
9 mg/mL

NOME DO PRODUTO
SOLUÇÃO FISIOLÓGICA
cloreto de sódio 0,9%

APRESENTAÇÃO

Solução injetável, límpida, incolor, estéril e apirrogênica.

Apresentações:

Caixa com 60 Frascos-ampola de plástico transparente (sistema fechado) com 100 mL

Caixa com 50 Frascos-ampola de plástico transparente (sistema fechado) com 250 mL

Caixa com 24 Frascos-ampola de plástico transparente (sistema fechado) com 500 mL

Caixa com 12 Frascos-ampola de plástico transparente (sistema fechado) com 1000 mL

USO INTRAVENOSO E INDIVIDUALIZADO
USO ADULTO E PEDIÁTRICO

COMPOSIÇÃO:

Cada mL da solução contém:

cloreto de sódio - NaCl	9 mg
água para injeção q.s.p	1 mL

Conteúdo Eletrolítico

sódio (Na ⁺)	154 mEq/L
cloreto (Cl ⁻)	154 mEq/L

OSMOLARIDADE	308 mOsm/L
pH	4,5 - 7,0

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES

A solução injetável de cloreto de sódio 0,9% é utilizada para o restabelecimento de fluido e eletrólitos. A solução também é utilizada como repositora de água e eletrólitos em caso de alcalose metabólica de grau moderado, em carência de sódio e como diluente para medicamentos.

2. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

O sódio é o principal cátion e o cloreto o principal ânion do fluido extracelular.

Os níveis de sódio normalmente determinam o volume do fluido extracelular e ele é um importante regulador da osmolaridade, do equilíbrio ácido-base e auxilia na estabilização do potencial de membrana das células.

Os íons de sódio circulam através da membrana celular por meio de vários mecanismos de transporte, dentre eles a bomba de sódio (Na⁺ - K⁺ - ATPase). O sódio também desempenha importante papel na neurotransmissão, na eletrofisiologia cardíaca e no metabolismo renal.

O excesso de sódio é excretado principalmente pelo rim, pequenas porções pelas fezes e através da sudorese. O cloreto de sódio 0,9% é fundamental para manter o equilíbrio sódio potássio e contribuir para a recuperação da manutenção da volemia.

3. CONTRAINDICAÇÕES

A solução de cloreto de sódio 0,9% é contraindicada em casos de hipernatremia, retenção hídrica e hiperclorêmia.

4. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

A solução injetável de cloreto de sódio 0,9% deve ser usada com cautela em pacientes hipertensos, com insuficiência cardíaca congestiva e pré-eclâmpsia, insuficiência renal grave, edema pulmonar e obstrução do trato urinário.

Avaliações clínicas e determinações laboratoriais periódicas são necessárias para monitorar mudanças no balanço de fluido, concentrações eletrolíticas e balanço ácido-base durante a terapia parenteral prolongada, ou sempre que a condição do paciente demonstrar necessidade de tais avaliações.

Devem ser tomados cuidados na administração de solução injetável de cloreto de sódio em pacientes recebendo corticosteroides, corticotropina ou medicamentos que possam causar retenção de sódio.

Gravidez: Categoria C. Estudos de reprodução animal não demonstram que as soluções injetáveis de cloreto de sódio 0,9% possam interferir no desenvolvimento fetal, durante a lactação e amamentação.

ESTE MEDICAMENTO NÃO DEVE SER UTILIZADO POR MULHERES GRÁVIDAS SEM ORIENTAÇÃO MÉDICA OU DO CIRURGIÃO-DENTISTA.

Uso pediátrico, geriátrico e em outros grupos de risco

No caso da administração de soluções parenterais de grande volume, em pacientes idosos, pode ser necessário reduzir volume e a velocidade de infusão, para evitar a sobrecarga circulatória, especialmente em pacientes com insuficiência cardíaca e renal.

5. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Devem ser avaliadas as características da compatibilidade dos outros medicamentos que serão diluídos ou dissolvidos na solução de cloreto de sódio 0,9%. Há incompatibilidade desta solução com anfotericina B, ocorrendo precipitação desta substância e com o glucagon. Consultar um farmacêutico sempre que necessário.

Farmace





6. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

O produto deve ser armazenado em temperatura ambiente (15 °C a 30 °C). Proteger da luz e umidade. Prazo de validade: 24 meses após a data de fabricação.

Número de Lote e datas de fabricação e Validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Não armazenar as soluções parenterais adicionadas de medicamentos.
Solução injetável, límpida e incolor.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

7. POSOLOGIA E MODO DE USAR

A solução somente deve ter uso intravenoso e individualizado.

A dosagem deve ser determinada por um médico e é dependente da idade, do peso, das condições clínicas do paciente, do medicamento diluído em solução e das determinações em laboratório.

Antes de serem administradas, as soluções parenterais devem ser inspecionadas visualmente para se observar a presença de partículas, turvação na solução, fissuras e quaisquer violações na embalagem primária.

A solução é acondicionada em frascos-ampola de plástico transparente em SISTEMA FECHADO para administração intravenosa usando equipo estéril.

Atenção: não usar embalagens primárias em conexões em série. Tal procedimento pode causar embolia gasosa devido ao ar residual aspirado da primeira embalagem antes que a administração de fluido da segunda embalagem seja completada.

NÃO PERFURAR A EMBALAGEM, POIS HÁ COMPROMETIMENTO DA ESTERILIDADE DO PRODUTO E RISCO DE CONTAMINAÇÃO.

Para abrir:

Verificar se existem vazamentos mínimos comprimindo a embalagem primária com firmeza. Se for observado vazamento de solução, descartar a embalagem, pois a sua esterilidade pode estar comprometida.

Se for necessária medicação suplementar, seguir as instruções descritas a seguir antes de preparar a solução para administração.

No preparo e administração das Soluções Parenterais (SP), devem ser seguidas as recomendações da Comissão de Controle de Infecção em Serviços de Saúde quanto a:

- desinfecção do ambiente e de superfícies, higienização das mãos, uso de EPIs e
- desinfecção de ampolas, frascos, pontos de adição dos medicamentos e conexões das linhas de infusão.

- 1- Remover o protetor de plástico do tubo de saída da solução no fundo da embalagem, quando presente;
- 2- Fazer a assepsia da embalagem primária utilizando álcool 70%;
- 3- Suspender a embalagem pela alça de sustentação;
- 4- Conectar o equipo de infusão da solução. Consultar as instruções de uso do equipo;
- 5- Administrar a solução, por gotejamento contínuo, conforme prescrição médica.

Para adição de medicamentos:

Atenção: Verificar se há incompatibilidade entre o medicamento e a solução e, quando for o caso, se há incompatibilidade entre os medicamentos.

Apenas as embalagens que possuem dois sítios, um para o equipo e outro para administração de medicamentos, poderão permitir a adição de medicamentos nas soluções parenterais.

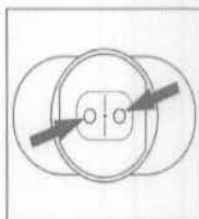
Para administração de medicamentos antes da administração da solução parenteral:

- 1- Preparar o sítio de injeção fazendo sua assepsia;
- 2- Utilizar seringa com agulha estéril para perfurar o sítio próprio para administração de medicamentos e injetar o medicamento na solução parenteral;
- 3- Misturar o medicamento completamente na solução parenteral;
- 4- Pós liofilizados devem ser reconstituídos/suspendidos no diluente estéril e apirrogênico adequado antes de ser adicionados à solução parenteral.

Para administração de medicamentos durante a administração da solução parenteral:

- 1- Fechar a pinça do equipo de infusão;
- 2- Preparar o sítio próprio para administração de medicamentos, fazendo sua assepsia;
- 3- Utilizar seringa com agulha estéril para perfurar o sítio e adicionar o medicamento na solução parenteral;
- 4- Misturar o medicamento completamente na solução parenteral;
- 5- Prosseguir a administração.

Sítios de Administração

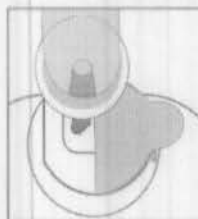


1. Efetue inserções exatamente no centro dos sítios de administração, como indicado.

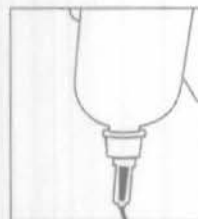
Técnica de Infusão



1. Retire o lacre de proteção, até a metade.



2. Feche o regulador de gotas do equipo.
3. Introduza a ponta do equipo exatamente no centro do sítio de administração até que seja firmemente conectado ao ponto de infusão.

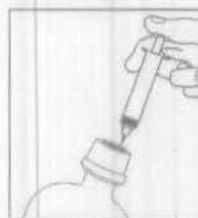


4. Instale o frasco em um suporte de soro.
5. Estabeleça o nível de solução na câmara gotejadora do equipo.
6. Preencha o equipo com a solução.
7. Conecte o equipo e defina a taxa de fluxo desejada.

Técnica de Ativação



1. Utilizando técnica asséptica, prepare a seringa contendo a medicação a ser aditivada.
2. Retire o lacre de proteção.



3. Segure o frasco, introduza a agulha totalmente.
4. Aditive o medicamento.
5. Agite o frasco para misturar a solução.

Posologia

O preparo e administração da Solução Parenteral devem obedecer à prescrição, precedida de criteriosa avaliação, pelo farmacêutico, da compatibilidade físico-química e da interação medicamentosa que possam ocorrer entre os seus componentes.

A dosagem deve ser adaptada de acordo com as necessidades de líquidos e eletrólitos de cada paciente.

8. REAÇÕES ADVERSAS

Caso o medicamento não seja utilizado de forma correta, reações adversas podem ocorrer e incluem resposta febril, infecção no ponto de injeção, trombose venosa ou flebite estendida no local de injeção, extravasamento e hipervolemia.

As reações adversas gerais incluem náuseas, vômito, diarreia, cólicas abdominais, redução da lacrimação, taquicardia, hipertensão, falência renal e edema pulmonar.

Em pacientes com ingestão inadequada de água a hipernatremia pode causar sintomas respiratórios como edema pulmonar, embolia ou pneumonia.

Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema Vigimed, disponível no Portal da Anvisa.

9. SUPERDOSE

A infusão de grandes volumes pode ocasionar sobrecarga hídrica (hiper-hidratação) e alteração no balanço eletrolítico (hipernatremia, hipercloremia, hiperosmolaridade e efeitos acidificantes).

Nestes casos, instalar uma terapia de apoio e promover a interrupção da administração da solução parenteral, podendo haver a necessidade da administração de diuréticos e/ou diálise, caso haja comprometimento renal significativo.

Em pacientes com aumento moderado nos níveis de sódio, ofertar água via oral e restringir a ingestão de sódio.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS

M.S.: 110850001

Farm. Resp.: Dra. Ana Raquel Macedo Nunes – CRF-CE nº 3378

Farmace Indústria Químico-Farmacêutica Cearense Ltda.

Rod. Dr. Antônio Lirio Calhou, KM 02.

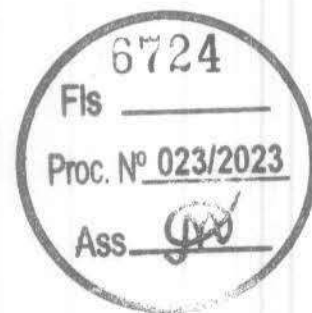
Barbalha – CE – CEP 63.180-000
CNPJ. 06.628.333/0001-46 – Indústria Brasileira
SAC: 0800-2802828

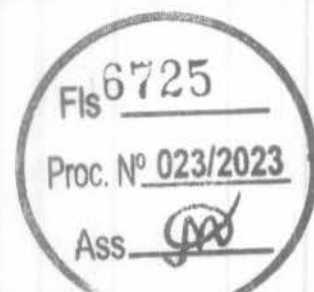
USO RESTRITO A HOSPITAIS.
VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA.



BU025-PR.f

Essa bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela ANVISA na Instrução Normativa nº 09, publicada em 03/08/16.





HISTÓRICO DE ALTERAÇÃO PARA BULA

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição / notificação que altera a bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	Nº expediente	Assunto	Data do expediente	Nº expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
01/07/2014	0543325148	10461 – ESPECÍFICO – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	Todos (Submissão Inicial do texto de bula em adequação a RDC 47/2009)	Bula VP e Bula VPS	Solução injetável (9mg/mL). Frascos ampolas de plástico transparente e de sistema fechado com 100mL, 250mL, 500mL e 1000mL.
26/12/2014	1154932147	10454- ESPECÍFICO -Notificação da Alteração de Texto de Bula— RDC 60/12	-	-	-	-	Inclusão da quantidade de Frasco ampola de plástico transparente e por caixa, conforme registro do produto	Bula VP e Bula VPS	Solução injetável (9mg/mL). Frascos ampolas de plástico transparente e de sistema fechado com 100mL, 250mL, 500mL e 1000mL.
27/10/2017	2153801178	10454- ESPECÍFICO -Notificação da Alteração de Texto de Bula— RDC 60/12	-	-	-	-	Adequação das Bulas destinadas ao Paciente e aos Profissionais de Saúde à sua Bula Padrão conforme Instrução Normativa publicada em 03 de agosto de 2016 6. Como devo usar este medicamento? Houve alteração nas figuras demonstrativas da “técnica de infusão” e da “técnica de aditivação”. As figuras foram substituídas por esquemas, uma vez que estes	Bula VP e Bula VPS	Solução injetável (9mg/mL). Frascos ampolas de plástico transparente e de sistema fechado com 100mL, 250mL, 500mL e 1000mL.

6726

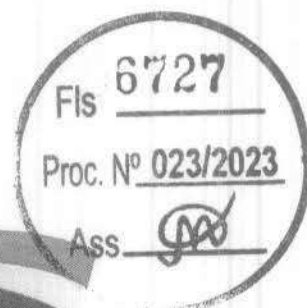
Fls

Proc. Nº 023/2023

Ass

Solução injetável (9mg/mL). Frascos ampolas de plástico transparente e de sistema fechado com 100mL, 250mL, 500mL e 1000mL

							demonstram as instruções com melhor visualização.		
08/05/2020	1439937207	10454-ESPECÍFICO -Notificação da Alteração de Texto de Bula— RDC 60/12	--	--	--	--	Notificação de Alteração de Texto de Bula tem como objetivo a substituição do Responsável Técnico, de A.F. Sandes CRF / CE 2797, para Ana Raquel Macedo Nunes CRF /CE 3378.	Bula VP e VPS	Solução injetável (9mg/mL). Frascos ampolas de plástico transparente e de sistema fechado com 100mL, 250mL, 500mL e 1000mL
--	--	10454-ESPECÍFICO -Notificação da Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12					Adequação do tópico "8. REAÇÕES ADVERSAS" da bula do medicamento específico, cloreto de sódio 0,9%, 10% e 20%, solução injetável, destinada aos Profissionais de Saúde, de acordo com a RDC 406 de 29 de julho de 2020, que dispõe sobre as boas práticas de Farmacovigilância para detentores de registro de medicamento de uso humano e dá outras providências e de acordo também com a Nota Técnica Nº 60/2020. Além dessa alteração ainda foram feitas adequações na bula destinada ao paciente – correção de ortografia, pontuação, seguindo a RDC 47 de 2009 e o Guia de Submissão Eletrônica de Texto de Bula de 13 de janeiro de 2014.	Bula VP e VPS	Solução injetável (9mg/mL). Frascos ampolas de plástico transparente e de sistema fechado com 100mL, 250mL, 500mL e 1000mL



cloreto de sódio 0,9%

Farmace Indústria Químico-Farmacêutica Cearense LTDA

Solução Injetável

9 mg/mL

NOME DO PRODUTO
SOLUÇÃO FISIOLÓGICA
cloreto de sódio 0,9%

APRESENTAÇÃO

Solução injetável, límpida, incolor, estéril e apirogênica.

Apresentações:

Caixa com 200 ampolas de plástico transparente com 10 mL.

Caixa com 100 ampolas de plástico transparente com 20 mL.

USO INTRAVENOSO E INDIVIDUALIZADO
USO ADULTO E PEDIÁTRICO

COMPOSIÇÃO:

Cada mL da solução contém:

cloreto de sódio - NaCl	9 mg
água para injeção q.s.p	1 mL

Conteúdo eletrolítico

sódio (Na ⁺)	154 mEq/L
--------------------------------	-----------

cloreto (Cl ⁻)	154 mEq/L
----------------------------------	-----------

OSMOLARIDADE	308 mOsm/L
--------------------	------------

pH	4,5 - 7,0
----------	-----------

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES

A solução injetável de cloreto de sódio 0,9% é utilizada para o restabelecimento de fluido e eletrólitos. A solução também é utilizada como repositora de água e eletrólitos em caso de alcalose metabólica de grau moderado, em carência de sódio e como diluente para medicamentos.

2. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

O sódio é o principal cátion e o cloreto o principal ânion do fluido extracelular. Os níveis de sódio normalmente determinam o volume do fluido extracelular e ele é um importante regulador da osmolaridade, do equilíbrio ácido-base e auxilia na estabilização do potencial de membrana das células.

Os íons de sódio circulam através da membrana celular por meio de vários mecanismos de transporte, dentre eles a bomba de sódio (Na⁺ - K⁺ - ATPase). O sódio também desempenha importante papel na neurotransmissão, na eletrofisiologia cardíaca e no metabolismo renal.

O excesso de sódio é excretado principalmente pelo rim, pequenas porções pelas fezes e através da sudorese. O cloreto de sódio 0,9% é fundamental para manter o equilíbrio sódio potássio e contribuir para a recuperação da manutenção da volemia.

3. CONTRAINDICAÇÕES

A solução de cloreto de sódio 0,9% é contraindicada em casos de hipernatremia, retenção hídrica e hiperclorêmia.

4. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

A solução injetável de cloreto de sódio 0,9% deve ser usada com cautela em pacientes hipertensos, com insuficiência cardíaca congestiva e pré-eclâmpsia, insuficiência renal grave, edema pulmonar e obstrução do trato urinário.

Avaliações clínicas e determinações laboratoriais periódicas são necessárias para monitorar mudanças no balanço de fluido, concentrações eletrolíticas e balanço ácido-base durante a terapia parenteral prolongada, ou sempre que a condição do paciente demonstrar necessidade de tais avaliações.

Devem ser tomados cuidados na administração de solução injetável de cloreto de sódio em pacientes recebendo corticosteroides, corticotropina ou medicamentos que possam causar retenção de sódio.

Gravidez: Categoria C. Estudos da reprodução animal não demonstram que as soluções injetáveis de cloreto de sódio 0,9% possam interferir no desenvolvimento fetal, durante a lactação e amamentação.

ESTE MEDICAMENTO NÃO DEVE SER UTILIZADO POR MULHERES GRÁVIDAS SEM ORIENTAÇÃO MÉDICA OU DO CIRURGIÃO-DENTISTA.

Uso pediátrico, geriátrico e em outros grupos de risco

No caso da administração de soluções parenterais de grande volume, em pacientes idosos, pode ser necessário reduzir volume e a velocidade de infusão, para evitar a sobrecarga circulatória, especialmente em pacientes com insuficiência cardíaca e renal.

5. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Devem ser avaliadas as características da compatibilidade dos outros medicamentos que serão diluídos ou dissolvidos na solução de cloreto de sódio 0,9%. Há incompatibilidade desta solução com anfotericina B, ocorrendo precipitação desta substância e com o glucagon. Consultar um farmacêutico sempre que necessário.

6. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

O produto deve ser armazenado em temperatura ambiente (15 °C a 30 °C). Proteger da luz e umidade.

Farmace

Fls 6728

Proc. Nº 023/2023

Ass

[Assinatura]



Prazo de validade: 24 meses após a Data de Fabricação.

Número de lote e datas de fabricação e validade; vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Não armazenar as soluções parenterais adicionadas de medicamentos.

Solução injetável, límpida e incolor.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

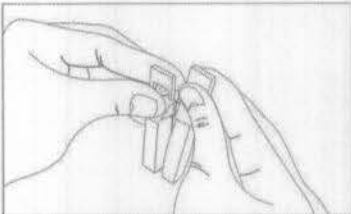
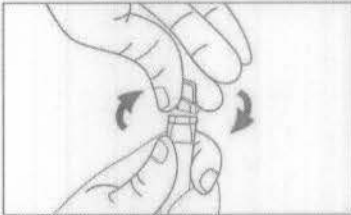
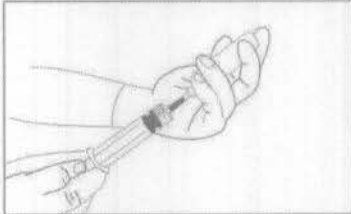
7. POSOLOGIA E MODO DE USAR

A solução somente deve ter uso intravenoso e individualizado.

A dosagem deve ser determinada por um médico e é dependente da idade, do peso, das condições clínicas do paciente, do medicamento diluído em solução e das determinações em laboratório.

Antes de serem administradas, as soluções parenterais devem ser inspecionadas visualmente para se observar a presença de partículas, turvação na solução, fissuras e quaisquer violações na embalagem primária.

Instruções para a abertura da ampola

1.  -Segure as ampolas, na posição vertical, com as duas mãos e separe-as cuidadosamente a partir da parte superior da ampola conforme figura 1. Após destacar a ampola, mantenha-a na posição vertical e dê leves batidas na parte superior a fim de retirar uma pequena quantidade de líquido que fica nesta região.
2.  -Mantenha a ampola na posição vertical e dobre o gargalo para frente e para trás, em movimento contínuo. Em seguida, segure firmemente o twist-off e gire-o no sentido horário até abertura da ampola plástica conforme figura 2.
3.  -Introduza a agulha da seringa a ser utilizada na abertura da ampola conforme figura 3.
4.  -Inverta a ampola plástica e aspire o seu conteúdo, puxando o êmbolo da seringa adequadamente conforme figura 4. Remova a ampola da seringa e mantenha o seu êmbolo puxado.

8. REAÇÕES ADVERSAS

Caso o medicamento não seja utilizado de forma correta reações adversas podem ocorrer e incluem resposta febril, infecção no ponto de injeção, trombose venosa ou flebite estendida no local de injeção, extravasamento e hipervolemia.

As reações adversas gerais incluem náuseas, vômito, diarreia, cólicas abdominais, redução da lacrimação, taquicardia, hipertensão, falência renal e edema pulmonar.

Em pacientes com ingestão inadequada de água, a hipernatremia pode causar sintomas respiratórios, como edema pulmonar, embolia ou pneumonia.

Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.

9. SUPERDOSE

A infusão de grandes volumes pode ocasionar sobrecarga hídrica (hiper-hidratação) e alteração no balanço eletrolítico (hipernatremia, hipercloremia, hiperosmolaridade e efeitos acidificantes).

Nestes casos, instalar uma terapia de apoio e promover a interrupção da administração da solução parenteral, podendo haver a necessidade da administração de diuréticos e/ou diálise, caso haja comprometimento renal significativo.

Em pacientes com aumento moderado nos níveis de sódio, ofertar água via oral e restringir a ingestão de sódio.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS

M.S. nº: 110850001

Farm. Resp.: Dra. Ana Raquel Macedo Nunes - CRF-CE nº 3378

Farmace Indústria Químico-Farmacêutica Cearense Ltda.

Rod. Dr. Antônio Lirio Callou, KM 02.

Barbalha – CE – CEP 63.180-000

CNPJ. 06.628.333/0001-46

Indústria Brasileira

SAC: 0800-2802828

**USO RESTRITO A HOSPITAIS,
VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA.**



BU002 – PR.d

Essa bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela ANVISA na Instrução Normativa nº 09, publicada em 03/08/16.

Fls 6730

Proc. Nº 023/2023

Ass.

Fls 6731

Proc. Nº 023/2023

Ass. 

HISTÓRICO DE ALTERAÇÃO PARA BULA

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição / notificação que altera a bula				Dados das alterações de bula		
Data do expediente	Nº expediente	Assunto	Data do expediente	Nº expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
01/07/2014	0543325148	10461 – ESPECÍFICO – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	Todos (Submissão Inicial do texto de bula em adequação a RDC 47/2009)	Bula VP e Bula VPS	Solução injetável (9mg/ml) Caixa com 200 ampolas de plástico transparente com 10mL. Caixa com 100 ampolas de plástico transparente com 20mL
27/10/2017	2153801178	10454- ESPECÍFICO -Notificação da Alteração de Texto de Bula— RDC 60/12	-	-	-	-	Adequação das Bulas destinadas ao Paciente e aos Profissionais de Saúde à sua Bula Padrão conforme Instrução Normativa publicada em 03 de agosto de 2016.	Bula VP e Bula VPS	Solução injetável (9mg/ml) Caixa com 200 ampolas de plástico transparente com 10mL. Caixa com 100 ampolas de plástico transparente com 20mL
08/05/2020	1439937207	10454- ESPECÍFICO -Notificação da Alteração de Texto de Bula— RDC 60/12	--	--	--	--	Notificação de Alteração de Texto de Bula tem como objetivo a substituição do Responsável Técnico, de A.F. Sandes CRF / CE 2797, para Ana Raquel Macedo Nunes CRF /CE 3378.	Bula VP e VPS	Solução injetável (9mg/ml) Caixa com 200 ampolas de plástico transparente com 10mL. Caixa com 100 ampolas de plástico transparente com 20mL
--	--	10454- ESPECÍFICO -Notificação da Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12					Adequação do tópico “8. REAÇÕES ADVERSAS” da bula do medicamento específico, cloreto de sódio 0,9%, 10% e 20%, solução injetável, destinada aos Profissionais de Saúde, de acordo com a RDC 406 de 29 de julho de 2020, que dispõe sobre as boas práticas de Farmacovigilância para detentores de registro de	Bula VP e VPS	Solução injetável (9mg/ml) Caixa com 200 ampolas de plástico transparente com 10mL. Caixa com 100 ampolas de plástico transparente com 20mL

Fls 6732

Proc. Nº 023/2023

Ass.

[Handwritten Signature]

							medicamento de uso humano e dá outras providências e de acordo também com a Nota Técnica Nº 60/2020. Além dessa alteração ainda foram feitas adequações na bula destinada ao paciente – correção de ortografia, pontuação, seguindo a RDC 47 de 2009 e o Guia de Submissão Eletrônica de Texto de Bula de 13 de janeiro de 2014.	
--	--	--	--	--	--	--	--	--



cloreto de sódio 10% e 20%

Farmace Indústria Químico-Farmacêutica Cearense LTDA
Solução Injetável
100 mg/mL e 200 mg/mL

Fls 6734

Proc. Nº 023/2023

Ass. 

Farmace

IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO**cloreto de sódio 10% e 20%****APRESENTAÇÕES****cloreto de sódio 10%**

Solução injetável, límpida, estéril e apirrogênica.

Apresentações:

Caixa com 200 ampolas de plástico transparente com 10 mL

cloreto de sódio 20%

Solução injetável, límpida, estéril e apirrogênica.

Apresentações:

Caixa com 200 ampolas de plástico transparente com 10 mL.

Caixa com 100 ampolas de plástico transparente com 20 mL.

Via de administração: USO INTRAVENOSO.**USO ADULTO E PEDIÁTRICO****COMPOSIÇÃO:****cloreto de sódio 10%**

A solução contém:

cloreto de sódio 100 mg

Excipientes: água para injeção q.s.p 1 mL

Conteúdo Eletrolítico

Na⁺ 1,7 mEq/mLCl⁻ 1,7 mEq/mL

OSMOLARIDADE 3422 mOsm/L

pH 4,5 – 7,0

cloreto de sódio 20%

A solução contém:

cloreto de sódio 200 mg

Excipientes: água para injeção q.s.p 1 mL

Conteúdo Eletrolítico

Na⁺ 3,4 mEq/mLCl⁻ 3,4 mEq/mL

OSMOLARIDADE 6845 mOsm/L

pH 4,5 – 7,0

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE**1. INDICAÇÕES**

A solução injetável de cloreto de sódio 10% e 20% é indicada como fonte de cloreto, sódio e água para hidratação, nos casos de distúrbios do equilíbrio hidro-eletrolítico. É indicada no tratamento de choque hipovolêmico e como base para preparações de soluções parenterais.

2. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

A solução injetável de cloreto de sódio 10% e 20% contém sódio e cloreto que são os eletrólitos mais abundantes no espaço extracelular, sendo os mais importantes na manutenção da sua tonicidade.

O íon sódio, administrado como cloreto de sódio, desempenha um papel fundamental na manutenção da tensão osmótica do sangue e tecidos.

Concentrações séricas de sódio abaixo de 120 a 125 mEq/L, com manifestações do sistema nervoso central, caracterizam um quadro de hiponatremia aguda quando se torna imediata a necessidade de corrigir a osmolaridade da água corporal. Por isso, deve-se restaurar o volume celular para o normal, aumentando a relação entre sódio e água no fluido extracelular.

Os sais de sódio são facilmente absorvidos, e o íon sódio é excretado especialmente pelo rim (95%) e o resto pelas fezes e pelo suor.

O cloreto de sódio administrado por via intravenosa contribui para a recuperação ou manutenção da volemia.

3. CONTRAINDICAÇÕES

Este medicamento é contraindicado nos seguintes casos: insuficiência cardíaca congestiva, insuficiência renal grave e anúria e condições edematosas com retenção do sódio.

4. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Antes de administrar este medicamento, é indispensável:

- Verificar o prazo de validade;
- Não administrá-lo se houver turvação, depósito ou violação do recipiente
- Evitar extravasamentos;

Administrar este medicamento lentamente para evitar transvasamento da veia.

Em pacientes hipertensos, nefropatas e cardiopatas, este medicamento deve ser administrado cautelosamente.

Não é conhecido se a solução de cloreto de sódio 10% e 20% é excretada para o leite materno.

Gravidez

Categoria de risco na gravidez: categoria C

ESTE MEDICAMENTO NÃO DEVE SER UTILIZADO POR MULHERES GRÁVIDAS OU QUE ESTEJAM AMAMENTANDO SEM ORIENTAÇÃO MÉDICA OU DO CIRURGIÃO-DENTISTA.

5. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Alguns medicamentos podem interagir com solução de cloreto de sódio, especialmente corticosteróides, e terem seus efeitos adversos aumentados.

6. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

A solução injetável de cloreto de sódio 10% e 20% é uma solução límpida e incolor.

Cuidados de Conservação

A solução injetável de cloreto de sódio 10% e 20% deve ser conservado a temperatura ambiente (entre 15 °C e 30 °C), proteger da luz e umidade.

A solução injetável de cloreto de sódio 10% e 20% é uma solução estéril e apirogênica, logo, não proceda em hipótese alguma a guarda e/ou conservação de volumes restantes das soluções utilizadas, devendo as mesmas serem descartadas.

Não armazenar as soluções parenterais adicionadas de medicamentos.

Prazo de validade:

24 meses após a data de fabricação.

Número do Lote, Data de Fabricação e Validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido.

Antes de usar observe o aspecto do medicamento.

Este medicamento deve ser utilizado imediatamente após a abertura da ampola.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

7. POSOLOGIA E MODO DE USAR

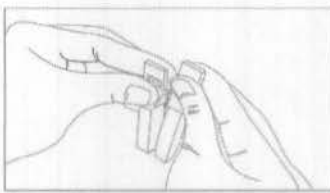
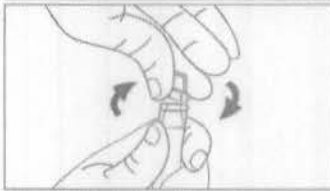
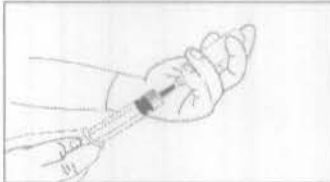
Posologia

O uso deste medicamento é através de infusão intravenosa lenta.

Não trocar ampolas com medicamentos diferentes e nem misturá-los. A troca pode ser fatal.

Após a abertura da ampola, descartar imediatamente o volume não utilizado.

Instruções para a abertura da ampola

1.  -Segure as ampolas, na posição vertical, com as duas mãos e separe-as cuidadosamente a partir da parte superior da ampola conforme figura 1. Após destacar a ampola, mantenha-a na posição vertical e dê leves batidas na parte superior a fim de retirar uma pequena quantidade de líquido que fica nesta região.
2.  -Mantenha a ampola na posição vertical e dobre o gargalo para frente e para trás, em movimento contínuo. Em seguida, segure firmemente o twist-off e gire-o no sentido horário até abertura da ampola plástica conforme figura 2.
3.  -Introduza a agulha da seringa a ser utilizada na abertura da ampola conforme figura 3.
4.  -Inverta a ampola plástica e aspire o seu conteúdo, puxando o êmbolo da seringa adequadamente conforme figura 4. Remova a ampola da seringa e mantenha o seu êmbolo puxado.

8. REAÇÕES ADVERSAS

Erro de diluição deste medicamento, com infusão de soluções excessivamente concentradas, pode acarretar as seguintes reações: aumento da osmolaridade do plasma, sede, agitação, irritabilidade, letargia, tremores, podendo levar a convulsões, além de processo inflamatório da veia utilizada.



Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.

9. SUPERDOSE

Aplicar medidas de suporte.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS

M.S.: 110850001

Farm. Resp.: Dra. Ana Raquel Macedo Nunes - CRF-CE nº 3378

Farmace Indústria Químico-Farmacêutica Cearense Ltda.

Rod. Dr. Antônio Lirio Callou, KM 02.

Barbalha - CE - CEP 63.180-000.

CNPJ. 06.628,333/0001-46

Indústria Brasileira

SAC: 0800-2802828

USO RESTRITO A HOSPITAIS.

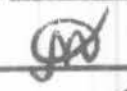
VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA.



BU033-PR. d

Fls 6737

Proc. Nº 023/2023

Ass. 

HISTÓRICO DE ALTERAÇÃO PARA BULA

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição / notificação que altera a bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	Nº expediente	Assunto	Data do expediente	Nº expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
01/07/2014	0543325/14-8	10461 – ESPECÍFICO – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	Todos (Submissão Inicial do texto de bula em adequação a RDC 47/2009)	Bula VP e Bula VPS	Solução injetável (100mg/mL e 200mg/mL) Caixa com 200 ampolas de plástico transparente com 10mL. Caixa com 100 ampolas de plástico transparente com 20mL
27/10/2017	2153801178	10454 – ESPECÍFICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	10454 – ESPECÍFICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	Identificação do medicamento- Correção da descrição.	BulaVP eVPS	Solução injetável (100mg/mL e 200mg/mL) Caixa com 200 ampolas de plástico transparente com 10mL. Caixa com 100 ampolas de plástico transparente com 20mL
05/2020	1439937207	10454 – ESPECÍFICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC60/12	--	--	--	--	Dizeres legais: Notificação de Alteração de Texto de Bula tem como objetivo a substituição do Responsável Técnico, de A.F. Sandes CRF / CE 2797, para Ana Raquel Macedo Nunes CRF /CE 3378.	BulaVP e VPS	Solução injetável (100mg/mL e 200mg/mL) Caixa com 200ampolas de plástico transparente com 10mL. Caixa com 100ampolas de plástico transparente com 20mL
--	--	10454 – ESPECÍFICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC60/12	--	--	--	--	Adequação do tópico "8. REAÇÕES ADVERSAS" da bula do medicamento específico, cloreto de sódio 0,9%, 10% e 20%, solução injetável, destinada aos Profissionais de Saúde, de acordo com a RDC 406 de 29 de julho de 2020, que dispõe sobre as boas práticas de	BulaVP e VPS	Solução injetável (100mg/mL e 200mg/mL) Caixa com 200ampolas de plástico transparente com 10mL. Caixa com 100ampolas de plástico transparente com 20mL



							Farmacovigilância para detentores de registro de medicamento de uso humano e das outras providências e de acordo também com a Nota Técnica Nº 60/2020. Além dessa alteração ainda foram feitas adequações na bula destinada ao paciente - correção de ortografia, pontuação, seguindo a RDC 47 de 2009 e o Guia de Submissão Eletrônica de Texto de Bula de 13 de janeiro de 2014.	
--	--	--	--	--	--	--	--	--



SALDANHA RODRIGUES LTDA.
Qualidade e tecnologia em suas mãos.

Saldanha Rodrigues Ltda.

Av. Torquato Tapajós nº 2475 – Flores – CEP 69058-830 – Manaus-AM / Brasil

CNPJ: 03.426.484/0001-23 / Insc. Est.: 06.200.183-3 / Insc Suframa: 20068301-2

Fones: Geral (92) 2125-6000 - Fax (92) 2125-6020 - Vendas (92) 3654-4416

E-mail: seringasr@seringasr.com.br

INSTRUÇÕES DE USO DO PRODUTO

1. **Produto:** Frascos Coletores de amostras SR.
2. **Registro MS:** 80026180061
3. **Instruções de uso.**
 - a) Desenroscar a tampa do frasco, realizando assim a sua abertura.
 - b) Destacar a pá que se encontra fixada na aba da tampa.
 - c) Realizar a coleta do material no frasco.
 - d) Tampa o frasco enroscando a tampa, até que a mesma esteja travada.
4. **Fabricante.**

SALDANHA RODRIGUES LTDA

Avenida Torquato Tapajós, nº 2475 – Bairro Flores

CEP: 69.058-830

CNPJ: 03.426.484/0001-23

Inscrição Estadual: 06.200.183-3

Inscrição SUFRAMA: 20068301-2

E-mail: vendas@seringasr.com.br

Central de Relacionamento com o Cliente: qualidade@seringasr.com.br



Bioclin

GLICOSE MONOREAGENTE

REF K082

INSTRUÇÕES DE USO

FINALIDADE

Método para a determinação da Glicose em amostras biológicas de Plasma (fluoretado), soro, líquido cefalorraquidiano e líquido (ascítico, pleural e sinovial). Teste enzimático colorimétrico, somente para uso diagnóstico *in vitro*.

PRINCÍPIO DE AÇÃO

Metodologia: Enzimática Colorimétrica - GOD - PAP (Trinder). A Glicose é oxidada enzimaticamente pela Glicose Oxidase (GOD) de acordo com a seguinte reação:



O Peróxido de Hidrogênio, em presença da Peroxidase (POD) reage com a 4 - Aminoantipirina e Fenol, formando um cromógeno vermelho cuja intensidade de cor é proporcional à concentração de Glicose.

REAGENTES

Número 1 - Reagente Enzimático - Conservar entre 2 e 8 °C. Contém: Tampão < 36 mmol/L, Fenol < 20 mmol/L, 4- Aminoantipirina < 5 mmol/L, Glicose Oxidase > 10.000 U/L, Peroxidase > 700 U/L, estabilizantes, surfactante e conservante.
Número 2 - Padrão - Conservar entre 2 e 8 °C, bem vedado. Contém: Glicose 100,0 mg/dL e conservante.

APRESENTAÇÃO

Apresentação	Reagente N° 1	Reagente N° 2
1	250 mL	3 mL
2	2 x 250 mL	3 mL
3	4 x 250 mL	3 mL
4	5 x 20 mL	3 mL
5	5 x 40 mL	3 mL
6	10 x 40 mL	3 mL
7	2 x 60 mL	3 mL
8	4 x 60 mL	3 mL
9	6 x 60 mL	3 mL
10	8 x 60 mL	3 mL
11	10 x 60 mL	3 mL

EQUIPAMENTOS E INSUMOS OPERACIONAIS

Espectrofotômetro ou colorímetro, banho-maria (37°C), relógio ou cronômetro, pipetas, tubos de ensaio, Biocontrol N e Biocontrol P Bioclin. Estes itens são encontrados no mercado especializado de artigos para Laboratórios de Análises Clínicas.

CONDIÇÕES DE ARMAZENAMENTO E TRANSPORTE

A temperatura de armazenamento deverá ser de 2 a 8°C. O transporte, em temperaturas até 30°C, não deverá exceder 5 dias. Manter ao abrigo da luz e evitar umidade. **Não congelar.**

CUIDADOS ESPECIAIS

- 1- Somente para uso diagnóstico *in vitro*.
- 2- Seguir com rigor a metodologia proposta para obtenção de resultados exatos.
- 3- A água utilizada na limpeza do material deve ser recente e isenta de agentes contaminantes.
- 4- Colunas deionizadoras saturadas liberam água alcalina, íons diversos e agentes oxidantes e redutores, que podem alterar de forma significativa os resultados.
- 5- O Hipoclorito de Sódio é um agente contaminante que pode alterar significativamente os resultados, portanto os materiais utilizados para realização dos testes devem ser adequadamente lavados e isentos deste tipo de resíduo.
- 6- O nível de água no banho-maria deve ser superior ao nível dos reagentes nos tubos de ensaio.
- 7- Os reagentes N°1 e N°2 contêm Azida Sódica que pode ser irritante para pele e mucosas. Manusear com cuidado.
- 8- O desenvolvimento de coloração rósea no reagente N° 1 não interfere na qualidade e estabilidade do reagente, desde que seja utilizado o Branco correspondente e dosagens periódicas do padrão.
- 9- Determinar o fator periodicamente e a cada lote do produto.
- 10- Recomendamos aplicar as normas locais, estaduais e federais de proteção ambiental para que o descarte dos reagentes e do material biológico seja feito de acordo com a legislação vigente.
- 11- Para obtenção de informações relacionadas à biossegurança ou em caso de acidentes com o produto, consultar as FISPQ (Ficha de Informações de Segurança de Produtos Químicos) disponibilizadas no site www.bioclin.com.br ou através de solicitação pelo SAC (Serviço de Assessoria ao Cliente) da Quibasa.
- 12- Não utilizar o produto em caso de danos na embalagem.
- 13- É imprescindível que os instrumentos e equipamentos utilizados estejam devidamente calibrados e submetidos às manutenções periódicas.

AMOSTRAS

Plasma (fluoretado), soro, líquido cefalorraquidiano, líquido (ascítico, pleural e sinovial). O uso do anticoagulante Fluoreto Bioclin é recomendado por ser inibidor da glicólise. Usar 1 gota para cada 3 mL de sangue. O soro só poderá ser usado se for centrifugado, separado das células e dosado imediatamente após a coleta. Em outros líquidos biológicos adicionar um inibidor da glicólise na mesma proporção descrita para o sangue, centrifugando a amostra antes de iniciar a dosagem. Plasma ou Soro: estável por 7 dias entre 2 e 8°C⁵. Líquido Cefalorraquidiano: estável por 3 dias entre 2 e 8°C e 1 mês a -20°C⁵.

DESCRIÇÃO DO PROCESSO

A estabilidade de calibração do kit Glicose Monoreagente instalado em equipamento com refrigeração é de pelo menos 30 dias. Esta estabilidade pode variar de acordo com as condições do teste, do equipamento e do ambiente. Portanto, sugere-se acompanhar o desempenho do produto utilizando soros controles.

TÉCNICA

A Bioclin recomenda, para uso do kit, utilizar como soro controle os kits Biocontrol N e P Bioclin.

Marcar 3 tubos de ensaio: B (Branco), A (Amostra), P (Padrão) e proceder como a seguir:

	Branco	Padrão	Amostra
Amostra	--	--	10 µL
Reagente N° 2	--	10 µL	--
Reagente N° 1	1,0 mL	1,0 mL	1,0 mL

Homogeneizar bem e colocar em banho-maria 37°C por 10 minutos.

Ler a absorbância da Amostra e do Padrão em 505 nm (490 - 550 nm), acertando o zero com o Branco. A cor é estável por 30 minutos.

CÁLCULOS

$$\text{Glicose (mg/dL)} = \frac{\text{Absorbância da Amostra} \times 100}{\text{Absorbância do Padrão}}$$

Exemplo:

Absorbância da Amostra = 0,347

Absorbância do Padrão = 0,350

$$\text{Glicose (mg/dL)} = \frac{0,347 \times 100}{0,350} = 99$$

Como a reação segue a Lei de Lambert-Beer, o Fator de Calibração pode ser usado.

$$\text{Fator de Calibração} = \frac{\text{Concentração do Padrão (100 mg/dL)}}{\text{Absorbância do Padrão}}$$

$$\text{Glicose (mg/dL)} = \text{Absorbância da Amostra} \times \text{Fator de Calibração}$$

Exemplo:

$$\text{Fator de Calibração} = \frac{100}{0,350} = 286$$

$$\text{Glicose (mg/dL)} = 0,347 \times 286 = 99$$

Os resultados serão expressos em mmol/L.

LIMITAÇÕES DO PROCESSO

O método proposto não é indicado para dosagem de Glicose na urina.

INTERFERENTES

Amostras com concentração até 20 mg/dL de Bilirrubina, 750 mg/dL de Triglicérides e 160 mg/dL de Hemoglobina não produzem interferência significativa.

Nos casos de interferências produzidas pela amostra, realizar também um Branco da Amostra, a fim de minimizar a ação dos interferentes. Proceder como a seguir:

Marcar 1 tubo como Branco da Amostra e colocar

1,0 mL de Cloreto de Sódio 0,85% com 10 µL da Amostra. Determinar a sua absorbância em 490 - 550 nm, acertando o zero com água destilada ou deionizada. Subtrair a absorbância assim obtida, da absorbância do tubo da Amostra. Calcular a concentração multiplicando o resultado pelo Fator de Calibração.

O uso de medicamentos altamente redutores como o Ácido Ascórbico (Vitamina C) interferem na reação, pois competem com o consumo de H₂O₂, fornecendo valores falsamente diminuídos. Por esta razão, deve-se suspender o seu uso pelos menos 12 horas antes da coleta da amostra.

CONTROLE INTERNO DE QUALIDADE

O Laboratório Clínico deve possuir um programa interno de controle da qualidade, onde procedimentos, normas, limites e tolerância para variações sejam claramente estabelecidos. É importante ressaltar que todos os sistemas de medição apresentam uma variabilidade analítica característica, que deve ser monitorada pelos próprios laboratórios. Para tanto, é recomendável a utilização de controles, que permitem avaliar a precisão e a exatidão das dosagens.

RASTREABILIDADE

O padrão do kit é rastreável ao material de referência SRM 917 do NIST (National Institute of Standards and Technology).

VALORES DE REFERÊNCIA

Os valores de referência em mg/dL, para o presente método, foram obtidos através da determinação de Glicose em populações sadias do sexo masculino e feminino.

Plasma	Prematuro	20 - 60 mg/dL
	0 a 1 dia	40 - 60 mg/dL
	> 1 dia	50 - 80 mg/dL
Crianças e adultos		65 - 99 mg/dL
Líquor		50 - 70 mg/dL

Para converter os valores de mg/dL em mmol/L (SI) multiplicar por 0,0556.

Estes valores devem ser usados como orientação, sendo que cada laboratório deverá criar sua faixa de valores de referência, de acordo com a população atendida.

Os resultados fornecidos por este kit devem ser interpretados pelo profissional médico responsável, não sendo o único critério para a determinação do diagnóstico e/ou tratamento do paciente.



DESEMPENHO DO PRODUTO**EXATIDÃO****Recuperação**

A análise de recuperação foi feita com 05 determinações de amostras. As exatidões foram calculadas e se encontraram em boa concordância com os valores de referência, obtendo uma recuperação entre 94% e 104%.

Comparação de Métodos

O kit Glicose Monoreagente foi comparado com outro método para dosagem de glicose comercialmente disponível. Foram realizadas 42 análises e os resultados foram avaliados. A equação linear obtida foi $Y = 1,0053X + 0,4653$ e o coeficiente de correlação 0,9982. Com estes resultados pode-se concluir que o kit apresenta boa especificidade metodológica.

PRECISÃO**Repetibilidade**

A repetibilidade foi calculada a partir de 40 determinações sucessivas, utilizando 3 amostras com concentrações diferentes, obtendo-se os seguintes resultados:

Repetibilidade	Amostra 1	Amostra 2	Amostra 3
Concentração Média (mg/dL)	240,75	115,01	73,59
Desvio Padrão (mg/dL)	3,72	4,15	1,92
Coefficiente de Variação (%)	1,55	3,61	2,61

Reprodutibilidade

A reprodutibilidade foi calculada a partir de 40 determinações sucessivas durante 3 dias consecutivos, utilizando 3 amostras com concentrações diferentes, obtendo-se os seguintes resultados:

Reprodutibilidade	Amostra 1	Amostra 2	Amostra 3
Concentração Média (mg/dL)	242,29	114,58	74,06
Desvio Padrão (mg/dL)	2,56	0,60	0,56
Coefficiente de Variação (%)	1,06	0,52	0,76

SENSIBILIDADE

A sensibilidade foi calculada a partir de 40 determinações de uma amostra isenta de glicose. A média de 0,55 mg/dL com desvio padrão de 0,25 mg/dL. A sensibilidade, que indica o limite de detecção do método, corresponde a média mais 3 vezes o desvio padrão e é igual a 1,31 mg/dL.

LINEARIDADE

A reação é linear até 500 mg/dL. Para amostras com valores acima de 500 mg/dL, diluir a amostra com Cloreto de Sódio 0,85%, repetir a dosagem e multiplicar o resultado obtido pelo fator de diluição.

SIGNIFICADO DIAGNÓSTICO

A homeostase glicêmica é controlada pela ação de diversos hormônios, especialmente a insulina, que mantém o equilíbrio da concentração de glicose. Alterações hormonais e outros fatores levam a variações nesta homeostase, desencadeando hiper e hipoglicemia. A Hiperglicemia ocorre em vários tipos de Diabetes Mellitus, onde são frequentes retinopatias, lesões renais, neuropatias e aterosclerose. O Diabetes Mellitus é classificado em: Diabetes mellitus insulino dependente (Tipo I), Diabetes mellitus insulino não dependente (Tipo II), Diabetes mellitus associado a certas condições e síndromes (classificado anteriormente como diabetes secundário) e Diabetes gestacional. Nas Hipoglicemias (HG) os níveis glicêmicos que levam às suas manifestações são extremamente variáveis. As manifestações podem ocorrer no jejum ou pós prandial. Ocorre HG de jejum no insulínoma, tumores não pancreáticos, doenças hepáticas, hipoadrenalinismo (doença de Addison), hipopituitarismo (doença de Simmond), enfermidade do armazenamento retardado do glicogênio (doença de Von Gierke). A hipoglicemia pós-prandial ocorre devido a causa reativa (sintomas de HG 1 a 3 horas após a refeição), podendo ainda ser de origem alimentar ou em consequência do diabetes mellitus Tipo II e de intolerância à Glicose.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1 - TRINDER, P., Ann. Clin. Biochem., 6-24, 1969.
- 2 - TONKS, D. B., Quality Control in Clinical Laboratories, 1983.
- 3 - LOTT, J. A.; TURNER, K., Clin. Chem., 1987, 21:1754, 1970.
- 4 - CARL, A. B. and EDWARD R. A., Tietz Textbook of Clinical Chem. 2nd ed., 928-997.
- 5 - WHO, Use of anticoagulants in diagnostic laboratory investigations and stability of blood, plasma and serum samples. WHO/DIL/LAB/99.1 rev. 2, 2002:31.
- 6 - QUIBASA: Dados do Departamento de Pesquisa e Desenvolvimento.

GARANTIA DE QUALIDADE

Antes de serem liberados para o consumo, todos os reagentes Bioclin são testados pelo Departamento de Controle de Qualidade. A qualidade dos reagentes é assegurada até a data de validade mencionada na embalagem de apresentação, desde que armazenados e transportados nas condições adequadas.

QUIBASA QUÍMICA BÁSICA Ltda

Rua Teles de Menezes, 92 - Santa Branca
CEP 31565-130 - Belo Horizonte - MG - Brasil
Tel.: (31) 3439.5454 | E-mail: bioclin@bioclin.com.br
CNPJ: 19.400.787/0001-07 - Indústria Brasileira

ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR

Serviço de Assessoria ao Cliente
Tel.: 0800 0315454 | E-mail: sac@bioclin.com.br

Número de registro do kit de Glicose Monoreagente na ANVISA: 10269360136

Revisão: Junho/2022

SIMBOLOGIA UNIVERSAL

	NÚMERO DE CATÁLOGO		FABRICADO POR
	NÚMERO DE LOTE		CONTROLE
	DATA DE FABRICAÇÃO		CONTROLE POSITIVO
	DATA DE VALIDADE (último dia do mês)		CONTROLE NEGATIVO
	FAZES DE TEMPERATURA (ambiente)		BIOLOGICO
	INFLAMAVEL		INFLAMAVEL
	CONTEÚDO E INSTRUÇÕES PARA O TESTE		CORROSIVO
	PRODUTO PARA DIAGNÓSTICO IN VITRO		TÓXICO
	PROTEJA DA LUZ E CALOR		NÃO UTILIZAR A EMBALAGEM ESTERILIZADA
	NÃO REUTILIZAR		PRODUTO ESTERILIZADO
	CUIDADO		PERIGO



Bioclin

GLUCOSA MONORREACTIVA

KIT K082

INSTRUCCIONES DE USO

FINALIDAD

Método para la determinación de la Glucosa en muestras biológicas de Plasma (fluoretado), suero y líquido cefalorraquídeo, líquido (ascítico, pleural y sinovial). Test enzimático colorimétrico, solamente para uso diagnóstico *in vitro*.

PRINCIPIO DE ACCIÓN

Metodología: Enzimática Colorimétrica - GOD - PAP (Trinder). La Glucosa es oxidada enzimáticamente por la Glucosa Oxidase (GOD) de acuerdo con la siguiente reacción:



El Peróxido de Hidrógeno, en presencia de la Peroxidase (POD) reacciona con la 4 - Aminoantipirina y Fenol, formando un cromógeno rojo cereza cuya intensidad de color es proporcional a la concentración de Glucosa.

REACTIVOS

Número 1 - Reactivo Enzimático - Almacenar entre 2 e 8°C. Contiene: Tampón < 36 mmol/L, Fenol < 20 mmol/L, 4 - Aminoantipirina < 5 mmol/L, Glucosa Oxidase > 10.000 U/L, Peroxidase > 700 U/L, estabilizantes, tensioactivo y conservante.
Número 2 - Patrón - Almacenar entre 2 e 8°C, bien vedado. Contiene: Glucosa 100,0 mg/dL y conservante.

PRESENTACIÓN

Presentación	Reactivo N° 1	Reactivo N° 2
1	250 mL	3 mL
2	2 x 250 mL	3 mL
3	4 x 250 mL	3 mL
4	5 x 20 mL	3 mL
5	5 x 40 mL	3 mL
6	10 x 40 mL	3 mL
7	2 x 60 mL	3 mL
8	4 x 60 mL	3 mL
9	6 x 60 mL	3 mL
10	8 x 60 mL	3 mL
11	10 x 60 mL	3 mL

EQUIPAMIENTOS E INSUMOS OPERACIONALES

Espectrofotómetro o colorímetro, baño maría (37°C), reloj o cronómetro, pipetas, tubos de ensayo, Biocontrol N y Biocontrol P Bioclin. Estos ítems se encuentran en el mercado especializado de artículos para Laboratorios de Análisis Clínicos.

CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO Y TRANSPORTE

La temperatura de almacenamiento deberá ser de 2 a 8°C. El transporte en temperaturas hasta 30°C no deberá exceder 5 días. Mantener al abrigo de la luz y evitar humedad. **No congelar.**

CUIDADOS ESPECIALES

- 1- **Solamente para el uso diagnóstico *in vitro*.**
- 2- Seguir con rigor la metodología propuesta para obtención de resultados exactos.
- 3- El agua utilizada en la limpieza del material debe ser reciente y exenta de agentes contaminantes.
- 4- Columnas deionizadoras saturadas liberan agua alcalina, iones diversos y agentes oxidantes y reductores que pueden alterar de forma significativa los resultados.
- 5- El Hipoclorito de Sodio es un agente contaminante que puede alterar significativamente los resultados, por lo tanto los materiales utilizados para la realización de las pruebas deben lavarse adecuadamente y exentos de este tipo de residuo.
- 6- El nivel de agua en baño maría debe ser superior al nivel de los reactivos en los tubos de ensayo.
- 7- Los reactivos N°1 e N°2 contiene Azida Sódica que puede ser irritante para la piel y mucosas. Manosear con cuidado.
- 8- El desenvolvimiento de coloración rosácea en el reactivo N° 1 no interfiere en la calidad y estabilidad del reactivo, desde que sea utilizado el Blanco correspondiente y dosificaciones periódicas del patrón.
- 9- Determinar el factor periódicamente y a cada lote del producto.
- 10- Se recomienda la aplicación de la ley local, estatal y federal de protección ambiental para la eliminación de reactivos y material biológico se hace de acuerdo con la legislación vigente.
- 11- Para obtener información relacionada con la seguridad biológica o en caso de accidentes con el producto, consultar la FISPQ (Ficha de Informaciones de la Seguridad de Productos Químicos) disponibles en el site www.bioclin.com.br o solicitando a través del SAC (Servicio de Asesoría al Cliente) de Quibasa.
- 12- No utilice el producto en caso de daños en su embalaje.
- 13- Es esencial que los instrumentos y equipos utilizados estén adecuadamente calibrados y sometidos a mantenimientos periódicos.

El uso del anticoagulante Fluoruro Bioclin es recomendado por ser inhibidor de la glucólisis. Utilizar 1 gota para cada 3 ml de sangre. El suero sólo se puede utilizar si se centrifuga, se separa de las células y dosificadas inmediatamente después de la recolección. En otros líquidos biológicos adicionar un inhibidor de la glucólisis en la misma proporción descrita para la sangre, centrifugando la muestra antes de iniciar la dosificación. Plasma o Suero: estable durante 7 días entre 2 y 8°C.
Líquido Cefalorraquídeo: estable durante 3 días entre 2 y 8°C y 1 mes a -20°C.

MUESTRAS

Plasma (fluoretado), suero, líquido cefalorraquídeo, líquido (ascítico, pleural y sinovial).
El uso del anticoagulante Fluoruro Bioclin es recomendado por ser inhibidor de la glucólisis. Utilizar 1 gota para cada 3 ml de sangre. El suero sólo se puede utilizar si se centrifuga, se separa de las células y dosificadas inmediatamente después de la recolección. En otros líquidos biológicos adicionar un inhibidor de la glucólisis en la misma proporción descrita para la sangre, centrifugando la muestra antes de iniciar la dosificación. Plasma o Suero: estable durante 7 días entre 2 y 8°C.
Líquido Cefalorraquídeo: estable durante 3 días entre 2 y 8°C y 1 mes a -20°C.

DESCRIPCIÓN DEL PROCESO

La estabilidad de calibración del kit de Glucosa Monorreactiva instalado en equipos refrigerados es de al menos 30 días. Esta estabilidad puede variar según las condiciones de la prueba, el equipo y el entorno. Por lo tanto, se sugiere seguir el rendimiento del producto utilizando sueros de control.

TÉCNICA

La Bioclin recomienda, para uso del kit, utilizar como suero control los kits Biocontrol N y P Bioclin.

Marcar 3 tubos de ensayo: B (Blanco), M (Muestra), P (Patrón) y proceder como a sigue:

	Blanco	Patrón	Muestra
Muestra	—	—	10 µL
Reactivo N° 2	—	10 µL	—
Reactivo N° 1	1,0 mL	1,0 mL	1,0 mL

Homogenizar bien y colocar en baño maría 37°C por 10 minutos.

Leer la absorbancia de la Muestra y del Patrón en 505 nm (490 - 550 nm), acertando el cero con el Blanco. El color es estable por 30 minutos.

CÁLCULOS

$$\text{Glucosa (mg/dL)} = \frac{\text{Absorbancia de la Muestra} \times 100}{\text{Absorbancia del Patrón}}$$

Ejemplo:

Absorbancia de la Muestra = 0,347

Absorbancia del Patrón = 0,350

$$\text{Glucosa (mg/dL)} = \frac{0,347 \times 100}{0,350} = 99$$

Como la reacción sigue la Ley de Lambert-Beer, el Factor de Calibración puede ser usado.

$$\text{Factor de Calibración} = \frac{\text{Concentración del Patrón (100 mg/dL)}}{\text{Absorbancia del Patrón}}$$

$$\text{Glucosa (mg/dL)} = \frac{\text{Absorbancia de la Muestra} \times \text{Factor de Calibración}}{\text{Absorbancia del Patrón}}$$

Ejemplo:

$$\text{Factor de Calibración} = \frac{100}{0,350} = 286$$

$$\text{Glucosa (mg/dL)} = 0,347 \times 286 = 99$$

Los resultados serán expresados en mg/dL.

LIMITACIONES DEL PROCESO

El método propuesto no es indicado para dosificación de Glucosa en la orina.

INTERFERENTES

Muestras con concentración hasta 20 mg/dL de Bilirrubina, 750 mg/dL de Triglicéridos y 160 mg/dL de Hemoglobina no producen interferencia significativa. En los casos de interferencias producidas por la muestra, realizar también un Blanco de la Muestra, a fin de minimizar la acción de los interferentes. Proceder como sigue:

Marcar 1 tubo como Blanco de la Muestra y colocar 1,0 mL de Cloruro de Sodio 0,85% con 10 µL de la Muestra. Determinar su absorbancia en 490 - 550 nm, acertando el cero con agua destilada o deionizada. Sustraer la absorbancia así obtenida, de la absorbancia del tubo de la Muestra. Calcular la concentración multiplicando el resultado por el Factor de Calibración. El uso de medicamentos altamente reductores como el Ácido Ascórbico (Vitamina C) interfieren en la reacción, pues compiten con el consumo de H₂O₂, forneciendo valores falsamente disminuidos. Por esta razón, se debe suspender su uso por lo menos 12 horas antes de la colecta de la muestra.

CONTROL INTERNO DE CUALIDAD

El Laboratorio Clínico debe poseer un programa interno de control de calidad, donde procedimientos, normas, límites y tolerancia para variaciones sean claramente establecidos. Es importante resaltar que todos los sistemas de medición presentan una variabilidad analítica característica, que debe ser vigilada por los propios laboratorios. Por lo tanto, es recomendable la utilización de controles, que permiten la evaluación, la precisión y la exactitud de las dosificaciones.

TRAZABILIDAD

El patrón del kit es trazable al material de referencia SRM 917 del NIST (National Institute of Standards and Technology).

VALORES DE REFERENCIA

Los valores de referencia en mg/dL, para el presente método, fueron obtenidos a través de la determinación de Glucosa en poblaciones sanas del sexo masculino y femenino.

	Prematuro	20 - 60 mg/dL
Plasma	0 a 1 día	40 - 60 mg/dL
	> 1 día	50 - 80 mg/dL
Niños e adultos		65 - 99 mg/dL
Liquor		50 - 70 mg/dL

Para convertir los valores de mg/dL en mmol/L (SI) multiplicar por 0,0556.

Estos valores deben ser usados como orientación, siendo que cada laboratorio deberá crear su rango de valores de referencia, de acuerdo con la población atendida.

Los resultados proporcionados por este kit deben ser interpretados por el profesional médico responsable, no siendo el único criterio para determinar el diagnóstico y/o tratamiento del paciente.

DESEMPEÑO DEL PRODUCTO
EXACTITUD

Recuperación
El análisis de recuperación fue hecho con 05 determinaciones de muestras. Las exactitudes fueron calculadas y se encontraron en buena concordancia con los valores de referencia, obteniendo una recuperación entre 94% y 104%.

Comparación de Metodos

El kit Glucosa Monoreactiva fue comparado con otro método para dosificación de glucosa comercialmente disponible. Fueron realizados 42 análisis y los resultados fueron evaluados. La ecuación lineal obtenida fue $Y = 1.0053X + 0.4653$ y el coeficiente de correlación 0.9982. Con estos resultados se puede concluir que el kit presenta buena especificidad metodológica.

PRECISIÓN

Repetibilidad

La repetibilidad fue calculada a partir de 40 determinaciones sucesivas, utilizando 3 muestras con concentraciones diferentes, obteniéndose los siguientes resultados:

Repetibilidad	Muestra 1	Muestra 2	Muestra 3
Concentración Promedio (mg/dL)	240,75	115,01	73,59
Desvío Patrón (mg/dL)	3,72	4,15	1,92
Coefficiente de Variación (%)	1,55	3,61	2,61

Reproducibilidad

La reproducibilidad fue calculada a partir de 40 determinaciones sucesivas durante 3 días consecutivos, utilizando 3 muestras con concentraciones diferentes, obteniéndose los siguientes resultados:

Reproducibilidad	Muestra 1	Muestra 2	Muestra 3
Concentración Promedio (mg/dL)	242,29	114,58	74,06
Desvío Patrón (mg/dL)	2,56	0,60	0,56
Coefficiente de Variación (%)	1,06	0,52	0,76

SENSIBILIDAD

La sensibilidad fue calculada a partir de 40 determinaciones de una muestra exenta de glucosa. El promedio de 0,55 mg/dL con desvío patrón de 0,25 mg/dL. La sensibilidad, que indica el límite de detección del método, corresponde al promedio mas 3 veces el desvío patrón siendo igual a 1,31 mg/dL.

LINEARIDAD

La reacción es lineal hasta 500 mg/dL. Para muestras con valores encima de 500 mg/dL, diluir la muestra con Cloruro de Sodio 0,85%, repetir la dosificación y multiplicar el resultado obtenido por el factor de dilución.

SIGNIFICADO DE SÍMBOLOS

La homeostasis glucémica es controlada por la acción de diversos hormonas, especialmente la insulina, que mantiene el equilibrio de la concentración de glucosa. Alteraciones hormonales y otros factores llevan a variaciones en esta homeostasis, desencadenando hiperglicemia.

La Hiperglicemia ocurre en varios tipos de Diabetes Mellitus, donde son frecuentes retinopatías, lesiones renales, neuropatías y arteroesclerosis. La Diabetes Mellitus es clasificada en: Diabetes mellitus insulino dependiente (Tipo I), Diabetes mellitus insulino no dependiente (Tipo II), Diabetes mellitus asociado a ciertas condiciones y síndromes (clasificado anteriormente como diabetes secundario) y Diabetes gestacional.

En las Hipoglicemias (HG) los niveles glicémicos que llevan sus manifestaciones son extremadamente variables. Las manifestaciones pueden ocurrir en ayunas o después de una refección. Ocurre HG de ayunas en el insulinooma, tumores no pancreáticos, dolencias hepáticas, hipoadrenalismo (dolencia de Addison), hipopituitarismo (dolencia de Simmond), enfermedad del almacenamiento retardado del glicógeno (dolencia de Von Gierke). La hipoglicemia postrefección ocurre debido a causa reactiva (síntomas de HG 1 a 3 horas después de la refección), pudiendo aún ser de origen alimentar o en consecuencia de diabetes mellitus Tipo II y de intolerancia a la Glucosa.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1- TRINDER, P., Ann. Clin. Biochem., 6-24, 1969.
- 2- TONKS, D. B., Quality Control in Clinical Laboratories, 1983.
- 3- LOTT, J. A.; TURNER, K., Clin. Chem., 1987, 21:1754, 1970.
- 4- CARL, A. B. and EDWARD R. A., Tietz Textbook of Clinical Chem. 2nd ed., 928-997.
- 5- WHO. Use of anticoagulants in diagnostic laboratory investigations and stability of blood, plasma and serum samples. WHO/DIL/LAB/99.1 rev. 2, 2002:31.
- 6 - QUIBASA: Dados do Departamento de Pesquisa e Desenvolvimento.

GARANTÍA DE CALIDAD

Antes de ser liberado para el consumo, todos los reactivos Bioclin son testados por el Departamento de Control de Calidad. La calidad de los reactivos es asegurada hasta la fecha de validez mencionada en el empaque de presentación, desde que sean almacenados y transportados en las condiciones adecuadas.

QUIBASA QUÍMICA BÁSICA Ltda

Rua Teles de Menezes, 92 - Santa Branca
CEP 31565-130 - Belo Horizonte - MG - Brasil
Tel.: +55 31 3439.5454 | E-mail: bioclin@bioclin.com.br
CNPJ: 19.400.787/0001-07 - Indústria Brasileira

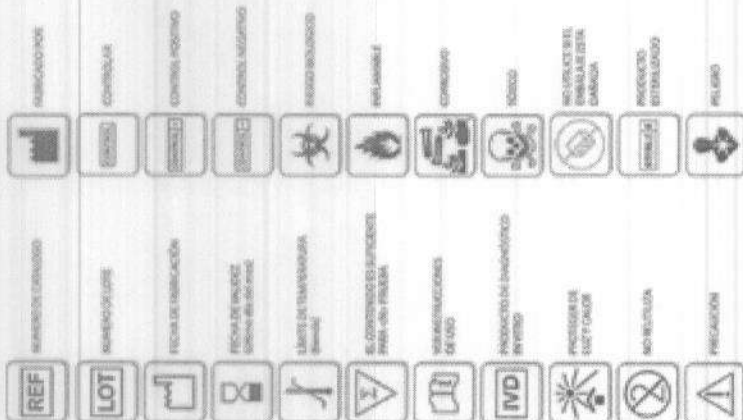
ATENCIÓN AL CONSUMIDOR

Servicio de Asesoría al Cliente
Tel.: 0800 0315454 | E-mail: sac@bioclin.com.br

Número de registro del kit Glucosa Monoreactiva en la ANVISA: 10269360136

Revisión: Junio/2022

SIMBOLOGÍA UNIVERSAL



GLUCOSE MONOREAGENT

K082

USAGE INSTRUCTIONS

FUNCTION

Method for determination of glucose in biological samples of Plasma (fluoride), serum, cerebrospinal fluid and fluid (ascitic, pleural and synovial). Colorimetric enzymatic test. For *in vitro* diagnostic only.

PRINCIPLE OF ACTION

Methodology: Colorimetric Enzymatic - GOD - PAP (Trinder) The Glucose is enzymatically oxidized by Oxidase Glucose (GOD) according to the following reaction:



The Peroxide of Hydrogen in the presence of Peroxidase (POD) reacts with 4 - Aminoantipyrine and Phenol, forming a cherry red chromogen which color intensity is proportional to the glucose concentration.

REAGENTS

Number 1 - Enzymatic Reagent - Store between 2 and 8°C. Contains: Tampon < 36 mmol/L, Phenol < 20 mmol/L, 4 - Aminoantipyrin < 5 mmol/L, Oxidase Glucose > 10.000 U/L, Peroxidase > 700 U/L, stabilizers, surfactant and preservative. **Number 2 - Standard** - Store between 2 and 8°C, well sealed. Contains: Glucose 100,0 mg/dL and preservative.

PRESENTATION

Presentation	Reagent N° 1	Reagent N° 2
1	250 mL	3 mL
2	2 x 250 mL	3 mL
3	4 x 250 mL	3 mL
4	5 x 20 mL	3 mL
5	5 x 40 mL	3 mL
6	10 x 40 mL	3 mL
7	2 x 60 mL	3 mL
8	4 x 60 mL	3 mL
9	6 x 60 mL	3 mL
10	8 x 60 mL	3 mL
11	10 x 60 mL	3 mL

EQUIPMENTS AND OPERATIONAL INPUTS

Spectrophotometer or colorimeter, water-bath at 37°C, watches and stopwatches, pipettes, test tubes, Biocontrol N and Biocontrol P Bioclin. These items are found at markets in the specialized market of clinical analysis laboratories.

TRANSPORTATION AND STORAGE CONDITIONS

The storage temperature should be between 2 and 8°C. The transport temperature up to 30°C, must not exceed 5 days. Protect from light and avoid moisture. Do not freeze.

SPECIAL CARE

- For professional *in vitro* diagnostic use only.
- Strictly follow the methodology proposed to obtain exact results.
- Water used in material cleaning must be recent and free of contaminants.
- Saturated deionizer columns release alkaline water, many ions, oxidizing agents and reducers that may alter the results significantly.
- The Sodium Hypochlorite is a contaminating agent that can significantly alter the results, so the materials used to perform the tests must be properly washed and free from this type of residue.
- Water level in water bath should be above the level of reagents in test tubes.
- Reagents N° 1 and N° 2 contains Sodium Azide which can be irritating to skin and mucous membranes. Handle with care.
- The development of a pinkish color in reagent N° 1 do not interfere in reagents quality and stability, once the correspondent Blank be used and dosages in regular bases.
- Determine the factor periodically and in every batch.
- We recommend applying the local, state and federal rules for environmental protection, so that disposal of reagents and biological material can be made in accordance with current legislation.
- To obtain information related to biosafety or in case of accidents with the product, consult the MSDS (Material Safety Data Sheet) available on the website www.bioclin.com.br or upon request by the SAC (Customer Advisory Service) of Quibasa.
- Do not use the product in case of damaged packaging.
- It is essential that the instruments and equipments used are properly calibrated and subjected to periodic maintenance.

SAMPLE

Plasma (fluoride), serum, cerebrospinal fluid, fluid (ascitic, pleural and synovial). The use of Fluoride Bioclin anticoagulant is recommended as a glycolysis inhibitor. Use 1 drop for every 3 mL of blood. Serum can only be used if it is centrifuged, separated from the cells and dosed immediately after collect. In other biological fluids add a glycolysis inhibitor in the same proportion as described for the blood by centrifuging the sample before starting the dosing. Plasma or Serum: stable for 7 days between 2 and 8°C. Cerebrospinal Fluid: stable for 3 days between 2 and 8°C and 1 month at -20°C.

PROCESS DESCRIPTION

The calibration stability of the Glucose Monoreagent kit installed on refrigerated equipment is at least 30 days. This stability may vary depending on the conditions of the test, equipment and environment. Therefore, it is suggested to follow the product performance using control serum.

TECHNIQUE

Bioclin recommends, as control serum, Biocontrol N and P Bioclin Kits.

Mark 3 tests tubes with the letters B (Blank), A (Sample), P (Standard) and proceed as follows:

	Blank	Standard	Sample
Sample	—	—	10 µL
Reagent N° 2	—	10 µL	—
Reagent N° 1	1.0 mL	1.0 mL	1.0 mL

Homogenize well and place in water-bath at 37°C for 10 minutes. Read the sample and standard absorbance at 505 nm (490 - 550 nm), matching the zero with the blank. The color is stable for 30 minutes.

CALCULATIONS

$$\text{Glucose (mg/dL)} = \frac{\text{Sample Absorbance} \times 100}{\text{Standard Absorbance}}$$

Example:

$$\text{Sample Absorbance} = 0,347$$

$$\text{Standard Absorbance} = 0,350$$

$$\text{Glucose (mg/dL)} = \frac{0,347 \times 100}{0,350} = 99$$

The reaction follows the Lambert-Beer Law, the calibration factor can be used.

$$\text{Calibration Factor} = \frac{\text{Standard Concentration (100 mg/dL)}}{\text{Standard Absorbance}}$$

$$\text{Glucose (mg/dL)} = \text{Absorbance Sample} \times \text{Calibration Factor}$$

Example:

$$\text{Calibration Factor} = \frac{100}{0,350} = 286$$

$$\text{Glucose (mg/dL)} = 0,347 \times 286 = 99$$

The results are express in mg/dL

PROCEDURE LIMITATIONS

The proposed method is not indicated for glucose dosage in urine.

INTERFERENCES

Samples with concentration up to 20 mg/dL of Bilirubin, 750 mg/dL of triglycerides and 160 mg/dL of Hemoglobin do not produce significant interference. In case of interferences produced by the samples, also carry out the sample of Blank, in order to minimize the action of interferences. Proceed as follows:

Mark 1 tube with Sample of Blank and place 1.0 mL of Sodium Chloride 0.85% with 10 µL of sample. Determine the absorbance at 490 - 550 nm, matching the zero with distilled or deionized water. Subtract the obtained absorbance, of the Sample tube absorbance. Calculate the concentration multiplying the result of Calibration Factor.

The use of highly reductive medicine as such as Ascorbic Acid (Vitamin C) interfere in the reaction, because they compete with the consumption of H₂O₂, supplying values falsely lowered. For this reason, must suspend its use per less than 12 hours before the sample collection.

INTERNAL QUALITY CONTROL

The Clinical Laboratory must have an internal quality control, where all procedures, rules, limits and tolerance to variations be clearly established. It is important to mention that all measurement systems present a analytical variety, and it must be monitor by the laboratory. Therefore, it is recommendable the use of controls, allowing the precision and accuracy of the dosages.

TRACEABILITY

The kit's standard is traceable to the reference material NIST (National Institute of Standards and Technology) SRM 917.

REFERENCE VALUES

The reference values in mg/dL for this method were obtained through the determination of glucose in healthy populations of male and female.

Plasma	Premature	20 - 60 mg/dL
	0 to 1 day	40 - 60 mg/dL
	> 1 day	50 - 80 mg/dL
	Children and adults	65 - 99 mg/dL
Liquor		50 - 70 mg/dL

To convert the values of mg/dL into mmol/L (SI), multiply the obtained results by 0.0556.

These values should be used as guidelines, each laboratory should establish its range of reference values, according to the population served.

The results provided by this kit must be interpreted by the medical professional responsible, not being the only criterion for the determination of diagnosis and/or treatment of the patient.



PRODUCT PERFORMANCE**ACCURACY****Recovery**

The recovery analysis was made with 5 sample determinations. The accurate was calculated and was found in a good parity with the reference values, obtaining a recovery between 94% and 104%.

Comparison of Methods

Glucose Monoreagent kit was compared with other commercially available methods for measurement of glucose. For this test, 42 analyses are performed and the results were evaluated. The linear equation obtained was $Y = 1.0053X + 0.4653$ and the correlation coefficient 0.9982. With these results, we can conclude that the kit shows good methodological specificity.

PRECISION**Repeatability**

The repeatability was calculated from 40 successive determinations, using 3 samples with different concentrations, obtaining the following results:

Repeatability	Sample 1	Sample 2	Sample 3
Average Concentration (mg/dL)	240.75	115.01	73.59
Standard Deviation (mg/dL)	3.72	4.15	1.92
Coefficient of variation (%)	1.55	3.61	2.61

Reproducibility

The reproducibility was calculated from 40 successive determinations for 3 consecutive days, using 3 samples with different concentrations, obtaining the following results:

Reproducibility	Sample 1	Sample 2	Sample 3
Average Concentration (mg/dL)	242.29	114.58	74.06
Standard Deviation (mg/dL)	2.56	0.60	0.56
Coefficient of variation (%)	1.06	0.52	0.76

SENSITIVITY

The sensitivity was calculated from 40 determinations of a sample free of glucose. An average value of 0.55 mg/dL, with standard deviation of 0.25 mg/dL. The sensitivity that indicates the method detection limit corresponds the average plus three times the standard deviation and is equal to 1.31 mg/dL.

LINEARITY

The reaction is linear up to 500 mg/dL. For samples with values above 500 mg/dL, dilute the sample with Sodium Chloride 0.85%, repeat the dosage and multiply the results obtained by the dilution factor.

DIAGNOSTIC SIGNIFICANCE

The glycemic homeostasis is controlled by the action of several hormones, especially insulin, who keeps the equilibrium of the glucose concentration. Hormonal alterations and other factors generate a variation in the homeostasis, leading to a hyper and hypoglycemic.

The Hyperglycemia occurs in several types of Mellitus Diabetes, where frequently are retinopathy, kidney injuries, neuropathies and arteriosclerosis. The Mellitus Diabetes is classified in: Mellitus diabetes insulin dependent (Type I), Mellitus diabetes non insulin dependent (Type II), Mellitus diabetes associated at certain conditions and syndromes (classified previously as secondary diabetes) and Pregnancy diabetes.

The Hypoglycemic (HG) levels of glycemia that leads to its manifestations are extremely variable. The manifestations can occur during fasting or postprandial. Occurs fasting HG in insulinoma, non pancreatic tumors, hepatic diseases, hypoadrenalism (Addison's disease), hypopituitarism (Simmond's disease), storage of infirmity of glycogenic storaged (Von Gierke's diseases). The postprandial hypoglycemia occurs due to the reactive cause (symptoms of HG 1 to 3 hours after the meals), it can also be of alimental origin or in consequence of mellitus diabetes Type II and the intolerance Glucose.

BIBLIOGRAPHIC REFERENCES

- 1 - TRINDER, P., Ann. Clin. Biochem., 6-24, 1969.
- 2 - TONKS, D. B., Quality Control in Clinical Laboratories, 1983.
- 3 - LOTT, J. A.; TURNER, K., Clin. Chem., 1987, 21:1754, 1970.
- 4 - CARL, A. B. and EDWARD R. A., Tietz Textbook of Clinical Chem. 2nd ed., 928-997.
- 5 - WHO. Use of anticoagulants in diagnostic laboratory investigations and stability of blood, plasma and serum samples. WHO/DIL/LAB/99.1 rev. 2, 2002:31.
- 6 - QUIBASA: Dados do Departamento de Pesquisa e Desenvolvimento.

QUALITY ASSURANCE

Before being released for consumption, all Bioclin reagents are tested by the Department of Quality Control. The quality of reagents is assured until expiration date stated on the presentation packaging, when stored and transported under appropriate conditions.

QUIBASA QUÍMICA BÁSICA Ltda

Rua Teles de Menezes, 92 - Santa Branca
CEP 31565-130 - Belo Horizonte - MG - Brasil
Phone: +55 31 3439.5454 | E-mail: bioclin@bioclin.com.br
CNPJ: 19.400.787/0001-07 - Made in Brazil

CUSTOMER SERVICE

Customer Advisory Service
Phone.: 0800 0315454 | E-mail: sac@bioclin.com.br

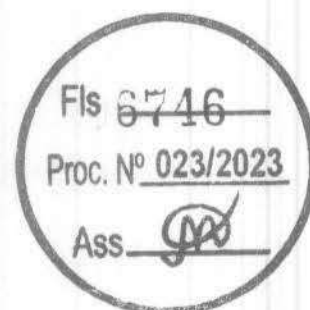
ANVISA registration for the Glucose Monoreagent kit:
10269360136

Review: June/2022

UNIVERSAL SYMBOLOGY

	CONTROL NUMBER		MADE BY
	LOT NUMBER		CONTROL
	MANUFACTURING DATE		POSITIVE CONTROL
	VALIDITY DATE (last day of the month)		NEGATIVE CONTROL
	TEMPERATURE LIMIT (store)		BIOLOGICAL RISK
	CONTENT IS SUFFICIENT FOR IN-USE		FLAMMABLE
	SEE INSTRUCTIONS FOR USE		CORROSIVE
	IN VITRO DIAGNOSTIC PRODUCT		TOXIC
	KEEP AWAY FROM SUNLIGHT		DO NOT USE IF PACKAGE IS DAMAGED
	DO NOT REUSE		PRODUCT OPENED
	CAUTION		DANGER





neo
química

BROMAZEPAM

Brainfarma Indústria Química e Farmacêutica S.A.

Comprimido

3mg e 6mg

I - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO:

bromazepam

Medicamento genérico Lei nº 9.787, 1999.

APRESENTAÇÕES

Comprimido.

Embalagens contendo 30 comprimidos de 3mg ou 6mg.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL

USO ADULTO

COMPOSIÇÕES

Cada comprimido de 3mg contém:

bromazepam3mg

excipientes q.s.p.1 comprimido

(lactose, celulose microcristalina, vermelho eritrosina laca de alumínio, talco e estearato de magnésio).

Cada comprimido de 6mg contém:

bromazepam6mg

excipientes q.s.p.1 comprimido

(lactose, celulose microcristalina, azul de indigotina laca de alumínio, amarelo de quinolina laca de alumínio, talco e estearato de magnésio).

II - INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE:

1. INDICAÇÕES

O bromazepam é indicado para ansiedade, tensão e outras queixas somáticas ou psicológicas associadas à síndrome de ansiedade. É indicado também para o uso adjuvante no tratamento de ansiedade e agitação associadas a transtornos psiquiátricos, como transtornos do humor e esquizofrenia.

Os benzodiazepínicos são indicados apenas quando o transtorno submete o indivíduo a extremo desconforto e é grave ou incapacitante.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

O tratamento com bromazepam na dose de 6 a 30mg diária mostrou-se eficaz no tratamento de ansiedade e síndrome de ansiedade/neurose.^{1, 2, 3, 4, 5, 6, 7} Por causa de sua meia-vida longa, bromazepam pode ser utilizado em dose única diária.⁹ O bromazepam tem sido indicado no tratamento de neurose ansiosa em pacientes que não respondem ao diazepam ou clordiazepóxido.⁵

O bromazepam é eficaz na redução de sintomas cardiovasculares e gastrintestinais psicossomáticos.^{10, 11}

O bromazepam mostrou-se benéfico no tratamento de fobia e sintomas obsessivos.¹² No tratamento de ansiedade generalizada, o tratamento que utiliza 3mg de bromazepam, duas vezes ao dia, foi similar ao tratamento que utiliza alprazolam 0,5mg, duas vezes ao dia.⁸ Do mesmo modo, o tratamento para ansiedade que utiliza bromazepam foi similar ao tratamento que utiliza buspirona.¹³

Diversos estudos mostraram que bromazepam é tão eficaz quanto diazepam no tratamento de neuroses de ansiedade^{1, 2, 4, 14} e também no tratamento de ansiedade pré-operatória.¹⁵ O bromazepam é tão eficaz quanto lorazepam no tratamento de ansiedade generalizada e resulta em menos efeitos adversos, o que favorece a adesão ao tratamento.¹⁶

Referências bibliográficas:

1. Anon: bromazepam, a new anxiolytic: a comparative study with diazepam in general practice. *J Roy Coll Gen Pract* 1984; 34:509-512.
2. Lapierre YD, Oyewumi LK, Ghadirian A et al: A placebo-controlled study of bromazepam and diazepam in anxiety neurosis. *Curr Ther Res* 1978; 23:475-484.
3. Modestin J & Hodel J: Lorazepam (Temesta) versus bromazepam (Lexotanil). Controlled crossover study. *Munchen Med Wochenschr* 1976; 118:1335-1336.
4. De Geyter J, Dumont E & Steiner P: Clinical assay of a new tranquilizer, Lexotan, in the treatment of neurotic troubles. *Sem Hop Ther* 1975; 51:247-252.
5. Kerry RJ, McDermott CM & Orme JE: bromazepam, medazepam, chlórdiazepoxide in treatment of neurotic anxiety. *Br J Psychiatry* 1974; 124:485-486.
6. Rickels K, Pereira-Ogan JA, Chung HR et al: bromazepam and phenobarbital in anxiety: a controlled study. *Curr Therap Res* 1973; 15:679-690.
7. McLeod WR, Mowbray RM & Davies B: Trials of RO 5-3350 and diazepam for anxiety symptoms. *Clin Pharmacol Ther* 1970; 11:856-861.
8. Bertolino A, Mastucci E, Porro V et al: Etizolam in the treatment of generalized anxiety disorder: a controlled clinical trial. *J Int Med Res* 1989; 17:455-460.
9. Montandon A & Halpern A: Treatment of functional disorders of patients of a medical outpatient department with bromazepam in a single daily dose. *Ther Umsch* 1977; 34:701-707.
10. Matteoli E, Lampagnani E, Zaini G et al: The therapy of functional cardiovascular disturbances with a new benzodiazepine derivative. *Minerva Med* 1974; 65:2481-2484.
11. Bianchi A, DeMarino V & Baiano G: Experimental studies in guinea pigs of the behavioral and electrocardiographic effects of bromazepam. Clinical research on its use in the treatment of some psychosomatic syndromes. *Clin Ter* 1975; 73(5):441-459.
12. Grattarola FR & Morgando E: Clinical investigations with a new benzodiazepine derivative, bromazepam (RO 5-3350) in the treatment of phobic-obsessive symptoms. *Minerva Med* 1973; 64:2107-2111.
13. Sacchetti E, Zerbini O, Banfi F et al: Overlap of buspirona with lorazepam, diazepam and bromazepam in patients with generalized anxiety disorder: findings from a controlled, multicentre, double-blind study. *Hum Psychopharmacol* 1994; 9:409-422.
14. Carlier L et al: Open and double-blind clinical study of a new benzodiazepine in neurotic disturbances. *Ars Medici* 1974; 29:935-944.

15. Chalmers P & Horton JN: Oral bromazepam in premedication. A comparison with diazepam. *Anesthesia* 1984; 39:370-372.
16. Fontaine R, Chouinard G & Annable L: Rebound anxiety in anxious patients after abrupt withdrawal of benzodiazepine treatment. *Am J Psychiatry* 1984; 141:848.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Farmacodinâmica

Mecanismo de ação

As ações centrais de benzodiazepínicos são mediadas através de uma melhora da neurotransmissão GABAérgica em sinapses inibitórias. Na presença de benzodiazepínicos, a afinidade do receptor GABA pelo neurotransmissor é aumentada através da modulação alostérica positiva, resultando em uma ação aumentada do GABA liberado nos canais pós-sinápticos transmembrana de íon cloreto. Doses baixas de bromazepam reduzem seletivamente a tensão e a ansiedade. Em doses elevadas, aparecem as propriedades sedativas e relaxantes musculares. A ação de bromazepam começa cerca de 20 minutos depois da sua administração.

Farmacocinética

Absorção

O bromazepam é rapidamente absorvido e as concentrações plasmáticas máximas são atingidas duas horas após a administração oral. A biodisponibilidade absoluta de bromazepam dos comprimidos é de 60. Alimentos podem reduzir a biodisponibilidade de bromazepam, entretanto, sua relevância clínica não foi estabelecida. Durante a administração de doses múltiplas de bromazepam, a extensão da absorção permanece constante; as concentrações previstas no estado de equilíbrio são observadas e confirmam a cinética linear para o fármaco. As concentrações previstas no estado de equilíbrio são observadas e confirmam a cinética linear para o fármaco. As concentrações plasmáticas no estado de equilíbrio são atingidas em cerca de 5 – 9 dias. Após doses orais múltiplas de 3mg administradas três vezes por dia, a concentração máxima medida de bromazepam no estado de equilíbrio foi de 120ng/mL, o que é de 3 a 4 vezes superior ao observado após uma dose única de 3mg.

Distribuição

Após absorção, bromazepam é rapidamente distribuído no corpo. Em média, 70% de bromazepam é ligado às proteínas plasmáticas por interação hidrofóbica e os ligantes são albumina e ácido α -glicoproteína. Seu volume de distribuição é cerca de 50 litros.

Metabolismo e eliminação

O bromazepam é extensivamente metabolizado no fígado. Nenhum metabólito com uma meia-vida mais longa que a do fármaco de origem é formado. Do ponto de vista quantitativo, predominam dois metabólitos: 3-hidroxi-bromazepam (menos ativo que bromazepam) e 2-(2-amino-5-bromo-3-hidroxibenzoil) piridina (inativo). Bromazepam é metabolizado, pelo menos em parte, através de citocromo P450 (CYP450). No entanto, as isoenzimas CYP específicas envolvidas não foram identificadas. Ainda assim, observações que um forte inibidor de CYP3A4 (itraconazol) e um inibidor moderado de CYP2C9 (fluconazol) não resultaram em nenhum efeito sobre a farmacocinética de bromazepam sugerem que estas isoenzimas não estão envolvidas de uma forma mais extensa no metabolismo deste fármaco. A pronunciada interação com a fluvoxamina (vide item "Interações Medicamentosas") indica a coparticipação da CYP1A2. O bromazepam apresenta meia-vida de eliminação de, aproximadamente, 20 horas e a depuração plasmática (clearance) é cerca de 40mL/min. O metabolismo é a via principal de eliminação do fármaco. A recuperação urinária de bromazepam intacto é somente 2% e de conjugados glicuronados do 3-hidroxi-bromazepam e da 2-(2-amino-5-bromo-3-hidroxibenzoil) piridina é de 27% e 40% da dose administrada, respectivamente.

Farmacocinética em populações especiais

População geriátrica

Pacientes idosos podem ter concentrações máximas significativamente mais elevadas, menor volume de distribuição, fração livre sérica aumentada, menor depuração e, portanto, também uma meia-vida de eliminação prolongada. Isso indica que as concentrações de bromazepam no estado de equilíbrio, a qualquer taxa de dosagem administrada, serão em média quase duas vezes mais elevadas em um indivíduo idoso, em comparação a um indivíduo mais jovem.

Insuficiência renal

Nenhum estudo formal de farmacocinética foi realizado e nenhum dado farmacocinético populacional foi coletado em pacientes com insuficiência renal.

Insuficiência hepática

Nenhum estudo formal de farmacocinética foi realizado e nenhum dado farmacocinético populacional foi coletado em pacientes com insuficiência hepática.

Segurança não clínica

Carcinogenicidade

Estudos de carcinogenicidade conduzidos em ratos não revelaram nenhuma evidência de um potencial carcinogênico para bromazepam.

Genotoxicidade

O bromazepam não foi genotóxico em testes in vitro e in vivo.

Prejuízo da fertilidade

A administração oral diária de bromazepam não causou nenhum efeito na fertilidade e no desempenho reprodutivo geral de ratos.

Toxicidade reprodutiva

Ao administrar bromazepam a ratas prenhes, foram observados aumento da mortalidade fetal, aumento na taxa de fetos que morreram antes do parto e redução na sobrevivência de fetos. Não foi detectado efeito teratogênico em estudos de embriotoxicidade/teratogenicidade em doses de até 125mg/kg/dia.

Após administração oral de doses até 50mg/kg/dia a coelhas prenhes, foram observados redução no ganho de peso materno, redução do peso fetal e aumento na incidência de reabsorções.

4. CONTRAINDICAÇÕES

O bromazepam é contraindicado a pacientes com:

- hipersensibilidade conhecida aos benzodiazepínicos ou a qualquer excipiente do produto,
- insuficiência respiratória grave,
- insuficiência hepática grave, uma vez que benzodiazepínicos podem desencadear encefalopatia hepática,
- síndrome de apnéia do sono.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Dependência

O uso de benzodiazepínicos e agentes similares pode levar ao desenvolvimento de dependência física e psicológica desses fármacos. O risco de dependência aumenta de acordo com a dose e a duração do tratamento. É maior também em pacientes com antecedentes de abuso de álcool ou drogas.

Portanto, o bromazepam deve ser usado com extrema cautela em pacientes com histórico de abuso de álcool ou drogas. O abuso tem sido mais comumente relatado em toxicodependentes de mais de uma droga.

Abstinência

Se houver desenvolvimento de dependência, a interrupção do tratamento será acompanhada de sintomas de abstinência, que podem consistir em cefaleia, diarreia, mialgia, extrema ansiedade, tensão, inquietação, confusão mental e irritabilidade. Em casos graves, os sintomas a seguir podem ocorrer: desrealização, despersonalização, hiperacusia, parestesias em extremidades, hipersensibilidade à luz, ruídos ou contato físico, alucinações ou convulsões (vide item "Reações adversas").

Quando os benzodiazepínicos são usados, os sintomas de abstinência podem se desenvolver quando há substituição por um benzodiazepínico com meia-vida de eliminação consideravelmente mais curta.

Ansiedade rebote

Ansiedade rebote, uma síndrome transitória, em que há recidiva dos sintomas que levaram ao tratamento com bromazepam em forma aumentada, pode ocorrer na abstinência ao tratamento e ser acompanhada por outras reações, incluindo alterações do humor, ansiedade ou distúrbios do sono e inquietação.

Como o risco de fenômenos de abstinência e rebote é maior após a descontinuação abrupta do tratamento, recomenda-se que as doses sejam reduzidas gradualmente.

Amnésia

Os benzodiazepínicos podem induzir amnésia anterógrada. Amnésia anterógrada pode ocorrer com doses terapêuticas elevadas (documentadas com 6mg), havendo aumento do risco com doses maiores.

Duração do tratamento

Quando o tratamento for iniciado, pode ser útil informar ao paciente que a duração do tratamento é limitada e explicar precisamente como a dose deverá ser diminuída progressivamente. É importante que o

paciente esteja ciente da possibilidade de aparecimento de fenômeno de rebote, que pode ocorrer durante a descontinuação do tratamento (vide itens "Dependência" e "Abstinência").

Precauções gerais

Uso concomitante do álcool/depressores do Sistema Nervoso Central

O uso concomitante de bromazepam com álcool e/ou depressores do Sistema Nervoso Central deve ser evitado. Esse uso concomitante tem o potencial de aumentar os efeitos clínicos de bromazepam, possivelmente incluindo sedação grave, depressão respiratória e/ou cardiovascular relevante clinicamente que podem resultar em coma e morte (vide item "Interações medicamentosas").

História médica de abuso de álcool ou drogas

O bromazepam deve ser utilizado com extrema precaução em pacientes com uma história clínica de uso de álcool ou drogas.

Tolerância

Alguma perda de resposta aos efeitos de bromazepam pode se desenvolver após o uso repetido durante um período prolongado.

Os benzodiazepínicos não devem ser utilizados isoladamente para tratar depressão ou ansiedade associada à depressão (pode aumentar a possibilidade de suicídio nesses pacientes).

Os benzodiazepínicos não são recomendados para o tratamento primário de transtorno psicótico.

Grupos específicos de pacientes

Em pacientes com *miastenia gravis*, recomenda-se cuidado ao se prescrever o bromazepam, em razão da fraqueza muscular preexistente. Recomenda-se cuidado especial em pacientes com insuficiência respiratória crônica, por causa do risco de depressão respiratória.

Pacientes com problemas hereditários raros de intolerância à galactose, de deficiência Lapp de lactase ou má absorção glicose-galactose não devem tomar este medicamento pois contém lactose.

Insuficiência hepática

Os benzodiazepínicos podem desencadear episódios de encefalopatia hepática em pacientes com insuficiência hepática grave (vide item "Contraindicações"). Deve-se ter especial cuidado ao administrar bromazepam a pacientes com insuficiência hepática leve a moderada.

Reações psiquiátricas e "paradoxais"

As reações paradoxais, como inquietação, agitação, irritabilidade, agressividade, ansiedade, delírio, raiva, pesadelos, alucinações, psicoses, comportamento inadequado e outros efeitos comportamentais adversos podem ocorrer quando utilizando benzodiazepínicos. Caso isso ocorra, o uso do medicamento deve ser descontinuado. Essas reações são mais propensas a ocorrer em crianças e em idosos.

Pacientes pediátricos

O uso em crianças é restrito ao tratamento de terror noturno (Vela, 1982), como medicação pré-anestésica (Shimoyama, 1990) ou no tratamento de convulsões parciais (Nakamigawa, 1989).

Pacientes idosos

Os efeitos farmacológicos dos benzodiazepínicos parecem ser maiores em pacientes idosos do que em pacientes mais jovens, mesmo em concentrações plasmáticas semelhantes de benzodiazepínicos, possivelmente devido a mudanças relacionadas à idade nas interações fármaco-receptor, mecanismos pós-receptor e função orgânica. Recomenda-se uma redução na dose para pacientes acima de 50 anos.

Não há contraindicação para o uso do medicamento em idosos. Entretanto, a dose deve ser reduzida a 50% da dose utilizada em adultos mais jovens e ajustada de acordo com a resposta individual, com a finalidade de evitar sedação excessiva (Reynolds, 1990; Ochs, 1987).

Aumento do risco de quedas e fraturas foi observado em pacientes idosos em uso de benzodiazepínicos.

Gestação e lactação

Categoria de risco na gravidez: D.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez.

A segurança de bromazepam para uso durante a gravidez em humanos não está estabelecida. Uma revisão de relatos espontâneos de eventos adversos não demonstra incidência superior à esperada em população com características semelhantes não tratadas. Vários estudos têm sugerido risco aumentado de malformações congênitas, associado ao uso de tranquilizantes menores (diazepam, meprobamato e clordiazepóxido) durante o primeiro trimestre da gestação. Deve-se evitar o uso de bromazepam durante a gravidez, a não ser que não haja alternativa mais segura.

Aprescrever o bromazepam a uma mulher com possibilidade de engravidar, o médico deve avisá-la para entrar em contato se quiser engravidar ou suspeitar de gravidez para descontinuar o medicamento.

A administração de bromazepam nos três últimos meses de gravidez ou durante o trabalho de parto é permitida somente em caso de indicação médica absoluta, pois, em razão da ação farmacológica do produto, pode haver efeitos no neonato, como hipotermia, hipotonia e depressão respiratória moderada.

Além disso, recém-nascidos de mulheres que utilizaram benzodiazepínicos cronicamente nos últimos estágios da gestação podem ter desenvolvido dependência física e, em consequência, apresentar sintomas de abstinência no período pós-natal.

Lactação

Como os benzodiazepínicos são excretados no leite, lactantes não devem tomar o bromazepam.

Efeitos sobre a capacidade de dirigir veículos ou operar máquinas

Sedação, amnésia e fraqueza muscular podem prejudicar a capacidade de dirigir ou operar máquinas. Esse efeito é potencializado se o paciente ingerir álcool (vide item "Interações Medicamentosas").

Durante o tratamento, o paciente não deve dirigir veículos ou operar máquinas, pois sua habilidade e atenção podem estar prejudicadas.

Até o momento, não há informações de que bromazepam possa causar doping.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Interações farmacodinâmicas

Os efeitos adversos de bromazepam como sedação e depressão cardiorrespiratória também podem ocorrer quando coadministrado com qualquer depressor do Sistema Nervoso Central, incluindo o álcool (vide item "Superdose").

O álcool deve ser evitado em pacientes que utilizam bromazepam (vide item "Advertências e precauções"). Vide item "Superdose" para informações sobre outros depressores do Sistema Nervoso Central, incluindo o álcool.

No caso de analgésicos narcóticos, pode ocorrer aumento do efeito euforizante, levando ao aumento da dependência.

Interações farmacocinéticas

Compostos que inibem enzimas hepáticas chave com ação oxidativa podem aumentar a atividade dos benzodiazepínicos. A administração concomitante de cimetidina, um inibidor de várias CYP e possivelmente do propranolol, pode prolongar a meia-vida de eliminação de bromazepam por meio de uma redução substancial da depuração plasmática (clearance) (redução de 50% com cimetidina). A administração combinada com fluvoxamina, inibidora da CYP1A2, resulta em um aumento significativo da exposição ao bromazepam (2,4 vezes a ASC – área sob a curva) e da meia-vida de eliminação (1,9 vezes).

O bromazepam não afetou o metabolismo da antipirina, que é um marcador de substituição para atividade de CYP1A2, CYP2B6, CYP2C e CYP3A. Além disso, o bromazepam não induziu isoenzimas CYP450 importantes in vitro ao nível do mRNA; também não ativou receptores hormonais nucleares. Portanto, é improvável que o bromazepam cause interações medicamentosas e farmacocinéticas com base na indução do CYP450.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Conservar em temperatura ambiente (entre 15 e 30°C). Proteger da luz e umidade.

Prazo de validade: 24 meses.

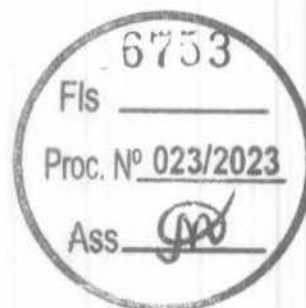
Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

O bromazepam 3mg apresenta-se como comprimido circular, semiabaulado, sulcado e róseo.

O bromazepam 6mg apresenta-se como comprimido circular, semiabaulado, sulcado e verde.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.



Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Os comprimidos já apresentam o composto químico ativo.

- Dose média para o tratamento de pacientes ambulatoriais: 1,5 a 3mg, até 3 vezes ao dia.

- Casos graves, especialmente em hospital: 6 a 12mg, 2 ou 3 vezes ao dia.

Os comprimidos devem ser tomados com um pouco de líquido não alcoólico.

A dose máxima diária, para adultos, é de 36mg. Essas doses são recomendações gerais, e a dose deve ser estabelecida individualmente. O tratamento de pacientes ambulatoriais deve ser iniciado com doses baixas, aumentadas gradualmente, até se atingir a dose ideal.

Duração do tratamento

Para minimizar o risco de dependência, a duração do tratamento deve ser o mais breve possível. O paciente deve ser reavaliado regularmente, e a necessidade de continuação do tratamento deve ser analisada, especialmente se o paciente estiver assintomático. O tratamento total geralmente não deve exceder o período de 8 a 12 semanas, incluindo a fase de descontinuação gradual do medicamento. Em certos casos, pode ser necessária a manutenção por tempo superior ao máximo recomendado. Entretanto, isso não deve ocorrer sem reavaliação especializada da condição do paciente.

Os pacientes devem ser avaliados regularmente no início do tratamento, com o objetivo de reduzir a dose e/ou a frequência da administração e evitar superdose devido ao acúmulo.

Instruções posológicas especiais

Uso pediátrico

O bromazepam é produto de uso adulto e usualmente não é indicado a crianças, mas se o médico julgar que o tratamento com bromazepam é apropriado, a dose deve ser ajustada ao peso corporal da criança (cerca de 0,1 – 0,3mg/kg de peso corporal).

Uso geriátrico

Pacientes idosos (vide item "Farmacocinética em populações especiais" e "Advertências e precauções") necessitam de doses menores, em razão de sensibilidade potencialmente elevada e variações individuais de farmacocinética.

Insuficiência hepática

Pacientes com insuficiência hepática grave não devem ser tratados com bromazepam comprimidos (vide item "Contraindicações"). Pacientes com insuficiência hepática leve ou moderada devem receber a menor dose possível.

9. REAÇÕES ADVERSAS

Descrição das reações adversas selecionadas da experiência pós-comercialização

O bromazepam é bem tolerado em doses terapêuticas. Os seguintes efeitos indesejáveis, coletados durante a experiência pós-comercialização, podem ocorrer:

Perturbações psiquiátricas: confusão mental, desorientação, distúrbios emocionais e de humor. Esses fenômenos ocorrem predominantemente no início da terapia e normalmente desaparecem após a repetição das doses. Alterações na libido foram relatadas ocasionalmente.

Depressão: depressão preexistente pode ser desmascarada durante a utilização de benzodiazepínicos.

Reações paradoxais: como inquietação, agitação, irritabilidade, agressividade, ilusões, raiva, pesadelos, alucinações, psicose, comportamentos inadequados, nervosismo, ansiedade, sonhos anormais, hiperatividade e outros efeitos adversos comportamentais, podem ocorrer. A ocorrência é mais provável em crianças e idosos do que em outras faixas etárias.

Dependência: uso crônico (mesmo em doses terapêuticas) pode conduzir ao desenvolvimento de dependência física e psicológica. A descontinuação da terapia pode resultar em abstinência ou efeito rebote (vide item "Advertências e precauções").

O abuso de benzodiazepínicos é mais comum em toxicodependentes de mais de uma droga.

Distúrbios do sistema nervoso: sonolência, dores de cabeça, tontura, diminuição da prontidão, ataxia. Esses fenômenos ocorrem predominantemente no início da terapêutica e geralmente desaparecem após a repetição das doses.

Amnésia anterógrada pode ocorrer em doses terapêuticas, e o risco aumenta se houver a administração de doses mais elevadas. Efeitos amnésicos podem estar associados a comportamentos inapropriados.

Distúrbios oculares: diplopia. Esse fenômeno ocorre predominantemente no início da terapia e, geralmente, desaparece após a repetição das doses.

Distúrbios gastrintestinais: distúrbios gastrintestinais têm sido relatados ocasionalmente.

Distúrbios da pele e tecido subcutâneo: reações cutâneas têm sido relatadas ocasionalmente.

Distúrbios musculoesqueléticos e do tecido conectivo: fraqueza muscular. Esse fenômeno ocorre predominantemente no início da terapêutica e, geralmente, desaparece com doses repetidas.

Distúrbios gerais e condições de administração: fadiga. Esse fenômeno ocorre predominantemente no início da terapêutica e, geralmente, desaparece após a repetição das doses.

Lesões, intoxicações e complicações de procedimentos: existem relatos de quedas e fraturas em pacientes sob uso de benzodiazepínicos. O risco é maior em pacientes que recebem, concomitantemente, sedativos (incluindo bebidas alcoólicas) e em pacientes idosos.

Distúrbios respiratórios: depressão respiratória.

Cardiopatias: insuficiência cardíaca, incluindo parada cardíaca.

Em caso de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.

10. SUPERDOSE

Sintomas

Os benzodiazepínicos geralmente causam sonolência, ataxia, disartria e nistagmo. A superdose raramente ocasiona risco à vida se o medicamento for ingerido isoladamente, mas pode levar à arreflexia, apneia, hipotensão, depressão cardiorrespiratória e ao coma. Se ocorrer coma, normalmente tem duração de poucas horas; porém, ele pode ser prolongado e cíclico, particularmente em pacientes idosos. Os efeitos de depressão respiratória por benzodiazepínicos são mais sérios em pacientes com doença respiratória.

Os benzodiazepínicos aumentam os efeitos de outros depressores do Sistema Nervoso Central, incluindo o álcool.

Tratamento

Monitoramento dos sinais vitais e medidas de suporte devem ser instituídos conforme o estado clínico do paciente. Os pacientes podem necessitar especificamente de tratamento sintomático dos efeitos cardiorrespiratórios ou efeitos no Sistema Nervoso Central.

Pode-se evitar absorção adicional utilizando-se um método apropriado como tratamento em 1 a 2 horas com carvão ativado. Se for utilizado carvão ativado, é imperativo proteger as vias aéreas de pacientes sonolentos. Em caso de ingestão mista, deve-se considerar a lavagem gástrica. Entretanto, esse procedimento não deve ser considerado uma medida de rotina.

Caso a depressão do Sistema Nervoso Central seja grave, deve-se considerar o uso de flumazenil, um antagonista específico do receptor benzodiazepínico. O flumazenil deve ser administrado somente sob rigorosas condições de monitoramento. O flumazenil apresenta meia-vida curta (cerca de uma hora). Portanto, os pacientes que receberem flumazenil precisarão de monitoramento após a diminuição dos seus efeitos. O flumazenil deve ser usado com extremo cuidado na presença de medicamentos que reduzem o limiar de convulsões (ex.: antidepressivos tricíclicos). Consulte a bula de flumazenil para mais informações sobre o uso correto deste medicamento.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

neo
química

III – DIZERES LEGAIS:

Registro M.S. nº 1.5584.0298

Farm. Responsável: Raquel Letícia Correia Borges - CRF-GO nº 6.248.

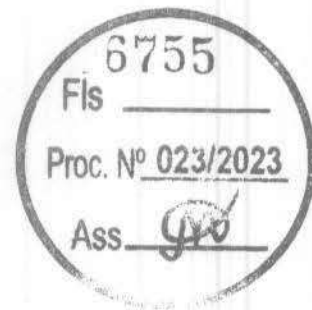
VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA - O ABUSO DESTES MEDICAMENTOS PODE CAUSAR DEPENDÊNCIA.



neo
química

Registrado por: Brainfarma Indústria Química e Farmacêutica S.A.
VPR 3 - Quadra 2-C - Módulo 01-B - DAIA - Anápolis - GO - CEP 75132-015
C.N.P.J.: 05.161.069/0001-10 - Indústria Brasileira

Fabricado por: Brainfarma Indústria Química e Farmacêutica S.A.
VPR 1 - Quadra 2-A - Módulo 4 - DAIA - Anápolis - GO - CEP 75132-020



ANEXO B
Histórico de Alteração da Bula

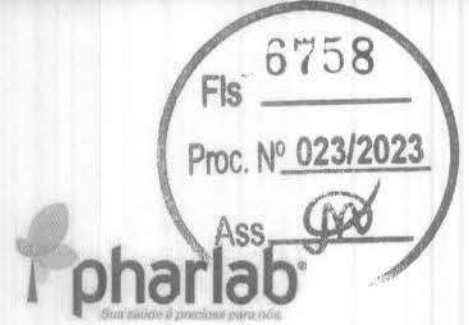
Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
11/08/2015	0708075/15-1	10459 – GENÉRICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	11/08/2015	0708075/15-1	10459 – GENÉRICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	11/08/2015	Versão inicial	VP/VPS	Comprimido
22/11/2016	25145941/61	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	22/11/2016	25145941/61	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	22/11/2016	4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES Dizeres Legais	VP/VPS	Comprimido
10/04/2018	0277496/18-8	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	10/04/2018	0277496/18-8	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	10/04/2018	Dizeres Legais	VP/VPS	Comprimido
11/04/2018	0281919/18-8	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	11/04/2018	0281919/18-8	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	11/04/2018	03. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO? 04. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? 08. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?	VP	Comprimido
							03. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS 04. CONTRAINDICAÇÕES 05. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 06. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS 08. POSOLOGIA E MODO DE USAR 09. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	
20/09/2018	0914532/18-0	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	20/09/2018	0914532/18-0	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	20/09/2018	Dizeres legais	VP/VPS	Comprimido

bromazepam – comprimido - Bula para o profissional da saúde



11/04/2019	0327181191	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	11/04/2019	0327181191	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	11/04/2019	3.CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS 9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	Comprimido
27/01/2022	0348701/22 -5	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	27/01/2022	0348701/22 -5	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	27/01/2022	III. DIZERES LEGAIS 9. REAÇÕES ADVERSAS	VP/VPS	Comprimido
23/06/2023		10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	23/06/2023		10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12		Alteração Logomarca empresa	VP/VPS	Comprimido





cloridrato de paroxetina

Pharlab Indústria Farmacêutica S.A.

Comprimidos revestidos

20 mg



IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

cloridrato de paroxetina

Medicamento genérico Lei nº 9.787, de 1999

APRESENTAÇÃO

O cloridrato de paroxetina 20 mg é apresentado em embalagens contendo 30 comprimidos revestidos.

USO ORAL

USO ADULTO

COMPOSIÇÃO

Cada comprimido revestido contém:

cloridrato de paroxetina22,8 mg*

*equivalente a 20 mg de paroxetina.

Excipientes q.s.p..... 1 comprimido
(fosfato de cálcio dibásico di-hidratado, lactose monohidratada, amidoglicolato de sódio, água purificada, fosfato de cálcio dibásico anidro, estearato de magnésio e Opadry White 15B58810 (dióxido de titânio, HPMC 2910/hipromelose, macrogol e polissorbato).

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES

Adultos

Transtorno depressivo maior

O cloridrato de paroxetina é indicado no tratamento depressivo maior (TDM). Resultados de estudos realizados com pacientes sob tratamento de cloridrato de paroxetina por mais de um ano indica que cloridrato de paroxetina é eficaz na prevenção de recaídas e também na recorrência dos sintomas depressivos.

Transtornos de ansiedade

- Tratamento dos sintomas e prevenção de recidiva do transtorno obsessivo-compulsivo (TOC).
- Tratamento dos sintomas e prevenção de recidiva do transtorno do pânico com ou sem agorafobia.
- Tratamento de fobia social/transtorno de ansiedade social.
- Tratamento dos sintomas e prevenção de recidiva do transtorno de ansiedade generalizada.
- Tratamento do transtorno de estresse pós-traumático.

Crianças e adolescentes menores de 18 anos

Todas as indicações

O cloridrato de paroxetina não é indicado para crianças nem adolescentes menores de 18 anos (ver a seção 5. **Advertências e Precauções**).

Estudos clínicos controlados feitos com crianças e adolescentes que apresentavam transtorno depressivo maior não evidenciaram eficácia e não embasam o uso de cloridrato de paroxetina no tratamento de depressão nessa população (ver a seção 5. **Advertências e Precauções**). A eficácia e a segurança do uso de cloridrato de paroxetina em crianças menores de 7 anos não foram estudadas.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

O risco relativo de recorrência de depressão maior em idosos tratados com psicoterapia mais placebo foi 140% mais elevado do que o risco existente entre os pacientes que receberam paroxetina após um período de dois anos de acompanhamento (Reynolds CF, 2006).

Nos pacientes com transtorno de ansiedade generalizada (GAD), a paroxetina é eficaz mesmo no longo prazo, com resolução dos sintomas, redução da ansiedade, melhora funcional significativa (redução média de 57% na escala HAM-A) e perfil de tolerabilidade superior ao dos benzodiazepínicos. Os índices de remissão são significativos e proporcionais à duração do tratamento – especialmente após três meses (Van Ameringen M, 2005; Ball SG, 2005; Ballenger JC, 2004).

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Propriedades farmacodinâmicas

A paroxetina é um potente ISRS, isto é, inibidor seletivo da recaptação de serotonina (5-hidroxitriptamina, ou 5-HT). Acredita-se que sua ação antidepressiva e sua eficácia no tratamento do transtorno obsessivo-compulsivo (TOC) e do transtorno do pânico estejam relacionadas à inibição específica da recaptação de serotonina pelos neurônios cerebrais.

A paroxetina não está quimicamente relacionada aos antidepressivos tricíclicos, tetracíclicos nem a outros antidepressivos disponíveis.

Os tratamentos prolongados com cloridrato de paroxetina evidenciam que sua ação antidepressiva se mantém por no mínimo um ano.

Em estudos clínicos controlados por placebo, a eficácia de cloridrato de paroxetina no tratamento do transtorno do pânico também se manteve por pelo menos um ano.

Propriedades farmacocinéticas

Absorção

O estado de equilíbrio dos níveis sistêmicos é atingido no período de 7 a 14 dias após o início do tratamento e a farmacocinética parece não se alterar durante as terapias prolongadas.

A paroxetina é bem absorvida após administração oral e apresenta metabolismo de primeira passagem.

Metabolismo

Os principais metabólitos da paroxetina são polares e conjugados por produtos de oxidação e metilação e rapidamente metabolizados. Considerando-se a relativa falta de atividade farmacológica, é muito pouco provável que contribuam com os efeitos terapêuticos de cloridrato de paroxetina.

Eliminação

A meia-vida de eliminação, embora variável, é geralmente de cerca de um dia.

4. CONTRAINDICAÇÕES

O cloridrato de paroxetina é contraindicado para pacientes com conhecida hipersensibilidade à droga ou a qualquer componente da fórmula.

O cloridrato de paroxetina não deve ser usado concomitantemente com inibidores da monoaminoxidase (IMAO), inclusive a linezolid (antibiótico inibidor não seletivo reversível da MAO) e cloridrato de metiltionina (azul de metileno), nem no período de duas semanas após o término

do tratamento com esses inibidores. Da mesma forma, não se recomenda iniciar terapia com os IMAO antes de duas semanas após o término do tratamento com cloridrato de paroxetina (ver a seção 6.

Interações Medicamentosas).

O cloridrato de paroxetina não deve ser utilizado em pacientes recebendo medicação que pode prolongar o intervalo QT e são também metabolizadas por CYP450 2D6, tais como tioridazida ou pimozida (ver 6.

Interações Medicamentosas).

Este medicamento é contraindicado para menores de 18 anos de idade.

Durante o tratamento, o paciente não deve dirigir veículos ou operar máquinas, pois sua habilidade e atenção podem estar prejudicadas.

Categoria D de risco na gravidez.

Este medicamento não deve ser usado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista. Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Crianças e adolescentes menores de 18 anos

O tratamento com antidepressivos associa-se ao aumento do risco de pensamento e/ou comportamento suicida em crianças e adolescentes com transtorno depressivo maior e outros transtornos psiquiátricos. Em estudos clínicos realizados com crianças e adolescentes que usavam cloridrato de paroxetina, observaram-se com mais frequência eventos adversos relacionados à possibilidade de suicídio (pensamentos ou tentativas suicidas) e à hostilidade (predominantemente agressão, comportamento opositor ou raiva) nos pacientes tratados com cloridrato de paroxetina do que nos que receberam placebo (ver seção 9. **Reações Adversas**). Existem poucos dados sobre segurança de longo prazo do uso do medicamento em crianças e adolescentes relacionados a crescimento, maturidade e desenvolvimento comportamental e cognitivo.

Piora do quadro clínico e risco de suicídio entre adultos

Os adultos jovens, especialmente os que apresentam transtorno depressivo maior, podem correr mais risco de manifestar comportamento suicida durante o tratamento com cloridrato de paroxetina. A análise de estudos clínicos controlados por placebo em pacientes adultos com transtornos psiquiátricos evidenciou maior frequência de comportamento suicida nos adultos jovens (prospectivamente definidos como de 18 a 24 anos de idade) tratados com paroxetina em comparação com placebo (17/776 [2,19%] *versus* 5/542 [0,92%]); entretanto, essa diferença não foi estatisticamente significativa. No grupo de participantes mais velhos (de 25 a 64 anos e maiores de 65 anos), não se observou esse aumento. Entre os adultos com transtorno depressivo maior (de todas as idades), houve aumento significativo da frequência de comportamento suicida nos pacientes tratados com paroxetina em comparação com placebo (11/3.455 [0,32%] *versus* 1/1.978 [0,05%]; todos esses eventos se configuraram como tentativas de suicídio). Entretanto, a maior parte das tentativas (8 em 11) ocorreu entre adultos jovens de 18 a 30 anos que usavam paroxetina. Esses dados sobre transtorno depressivo maior sugerem que a frequência mais alta observada na população adulta jovem com transtornos psiquiátricos pode ser estendida além dos 24 anos de idade.

Os pacientes com depressão podem apresentar piora dos sintomas depressivos ou o surgimento de pensamento e/ou comportamento suicida tomando ou não medicação antidepressiva. O risco persiste até a ocorrência de remissão significativa. A experiência clínica com terapias antidepressivas indica, de modo geral, que o risco de suicídio aumenta no estágio inicial de recuperação.

Outros distúrbios psiquiátricos para os quais cloridrato de paroxetina é indicado podem estar associados ao aumento do risco de comportamento suicida, e essas condições também são comorbidades associadas ao transtorno depressivo maior. Ademais, pacientes com história de pensamento e/ou comportamento suicida, adultos jovens e que exibem um grau significativo de ideação suicida antes do início do tratamento possuem um risco mais elevado para pensamentos e tentativas de suicídio. Todos os pacientes devem ser monitorados quanto à piora do quadro clínico (inclusive desenvolvimento de novos sintomas) e risco de suicídio durante o tratamento, especialmente no início ou em qualquer momento em que haja alteração de dose (aumento ou redução).

Os pacientes (e os cuidadores) devem ser alertados sobre a necessidade de monitorar qualquer piora do quadro geral (inclusive desenvolvimento de novos sintomas) e/ou o aparecimento de comportamentos ou ideação suicidas, ou pensamentos de ferir a si mesmos e de procurar auxílio médico imediatamente caso isso aconteça. É importante reconhecer que o surgimento de sintomas como agitação, acatisia ou mania pode estar relacionado com a doença subjacente ou com o próprio medicamento (ver **Acatisia e Mania e Transtorno Bipolar** abaixo e seção 9. **Reações Adversas**).

Deve-se considerar a possibilidade de alterar o regime terapêutico, inclusive de descontinuar a medicação, no caso dos pacientes com histórico de piora clínica (inclusive desenvolvimento de novos sintomas) e/ou de surgimento de ideias ou comportamentos suicidas, especialmente se esses sintomas forem graves, de início abrupto ou se não faziam parte do quadro inicial.

Acatisia

Raramente o uso de cloridrato de paroxetina ou de outro inibidor seletivo da receptação de serotonina (ISRS) relaciona-se ao desenvolvimento de acatisia, caracterizada por sensação de inquietude, agitação psicomotora e incapacidade do paciente de permanecer na mesma posição e geralmente associada a uma sensação de desconforto subjetivo. É mais provável que isso ocorra nas primeiras semanas de tratamento.

Síndrome serotoninérgica/síndrome neuroléptica maligna

Em raros casos, o desenvolvimento de eventos relacionados à síndrome serotoninérgica ou à síndrome neuroléptica maligna pode ocorrer em associação ao tratamento com cloridrato de paroxetina, particularmente quando administrado com outra droga serotoninérgica ou neuroléptica.

Como essas síndromes podem resultar em risco potencial de morte, deve-se descontinuar o tratamento com cloridrato de paroxetina se tais eventos ocorrerem (caracterizados por sintomas como hipertermia, rigidez, mioclonias, instabilidade autonômica com possíveis flutuações rápidas dos sinais vitais, mudanças de estado mental, incluindo confusão, irritabilidade e agitação extrema progredindo para delírio e coma) e iniciar terapia sintomática de suporte. O cloridrato de paroxetina não deve ser usado em associação com precursores de serotonina (tais como L-triptofano e oxitriptano) devido ao risco de síndrome serotoninérgica (ver as seções 4. **Contraindicações** e 6. **Interações Medicamentosas**).

Mania e transtorno bipolar

Um episódio depressivo grave pode ser a manifestação inicial do transtorno bipolar. Acredita-se, de modo geral (hipótese não confirmada por ensaios clínicos), que tratar tal episódio apenas com antidepressivo pode aumentar a probabilidade de precipitação de um episódio de mania misto nos pacientes sob risco de transtorno bipolar. Antes de iniciar o tratamento com antidepressivo, os pacientes devem ser adequadamente avaliados para que se determine o risco de transtorno bipolar. Essa avaliação deve abranger história psiquiátrica detalhada, inclusive história familiar de suicídio, transtorno bipolar e depressão. Deve-se notar que cloridrato de paroxetina não foi aprovado para uso no tratamento de

depressão no transtorno bipolar. Como todo antidepressivo, a paroxetina deve ser usada com cautela em pacientes com história de mania.

Tamoxifeno

Alguns estudos têm demonstrado que a eficácia do tamoxifeno, medida pelo risco de recaída do câncer de mama/mortalidade, pode ser reduzida quando prescrito em associação com cloridrato de paroxetina como um resultado da inibição irreversível da paroxetina ao CYP2D6 (ver seção 6. **Interações Medicamentosas**). Este risco pode aumentar com a longa duração da coadministração. Quando o tamoxifeno é usado para o tratamento ou prevenção de câncer de mama, os médicos devem considerar o uso de um antidepressivo alternativo com pouca ou nenhuma inibição de CYP2D6.

Fratura óssea

Estudos epidemiológicos sobre risco de fratura após exposição a alguns antidepressivos, inclusive os ISRS, relatam associação com fraturas. O risco ocorre durante o tratamento e é maior nas fases iniciais. A possibilidade de fratura deve ser considerada no tratamento de pacientes com cloridrato de paroxetina.

Inibidores da monoaminoxidase (IMAO)

O tratamento com cloridrato de paroxetina deve ser iniciado cautelosamente no mínimo duas semanas após o término do tratamento com inibidores da MAO, aumentando-se gradativamente a dosagem de cloridrato de paroxetina até alcançar resposta adequada (ver seções 4. **Contraindicações** e 6. **Interações Medicamentosas**).

Insuficiência renal/hepática

Deve-se ter cautela ao administrar este medicamento a pacientes com insuficiência renal grave ou hepática (ver seção 8. **Posologia e Modo de Usar**).

Epilepsia

Da mesma forma que outros antidepressivos, cloridrato de paroxetina deve ser usado com cuidado nos pacientes com epilepsia.

Convulsões

Em geral, a incidência de convulsões é menor que 0,1% entre os pacientes tratados com cloridrato de paroxetina. Deve-se descontinuar o medicamento quando o paciente apresentar convulsão.

Glaucoma

Assim como ocorre com outros ISRS, cloridrato de paroxetina pode causar midríase e deve ser usado com cautela nos pacientes com glaucoma de ângulo agudo.

Eletroconvulsoterapia (ECT)

Há pouca experiência clínica com a administração concomitante de cloridrato de paroxetina em pacientes sob ECT. Entretanto, existem raros relatos de prolongamento de convulsões induzidas pelo ECT e/ou convulsões secundárias em pacientes tratados com ISRS.

Hiponatremia

Houve relatos raros, predominantemente em idosos. A hiponatremia geralmente se reverte com a descontinuação da paroxetina.

Hemorragia

Há relatos de sangramento na pele e nas membranas mucosas (inclusive sangramento gastrointestinal e ginecológico) após tratamento com cloridrato de paroxetina. Deve-se, portanto, usar o medicamento com cautela em pacientes predispostos a condições hemorrágicas, com tendência a sangramento conhecida ou sob tratamento concomitante com drogas que aumentam o risco de sangramento (ver seção 9. Reações Adversas). Os ISRS podem aumentar o risco de hemorragia pós-parto (ver Gravidez e Lactação).

Problemas cardíacos

Deve-se manter as precauções usuais no tratamento de pacientes com doenças cardíacas.

Prolongamento do Intervalo QT

Casos de prolongamento do intervalo QT tem sido reportados, embora a casualidade com cloridrato de paroxetina não foi estabelecida.

O cloridrato de paroxetina deve ser utilizado com cuidado em pacientes com histórico de intervalo QT prolongado, pacientes tomando anti-arrítmicos ou outros medicamentos que possam potencialmente prolongar o intervalo QT, ou aqueles com doenças cardíacas pré-existentes relevantes. Para mais informações, (ver seção 4. Contraindicações).

Sintomas observados com a descontinuação de cloridrato de paroxetina em adultos

Em estudos clínicos conduzidos com adultos, observaram-se eventos adversos decorrentes da descontinuação do tratamento em 30% dos pacientes que receberam cloridrato de paroxetina em comparação a 20% dos tratados com placebo. Os sintomas decorrentes da descontinuação são diferentes dos resultantes da dependência produzida pelo abuso de substâncias lícitas ou ilícitas.

Há relatos de vertigens, distúrbios sensoriais (inclusive parestesia, sensação de choque elétrico e zumbido), distúrbios do sono (inclusive sonhos intensos), agitação ou ansiedade, náuseas, tremor, confusão, sudorese, cefaleia e diarreia. Geralmente esses sintomas variam de leves a moderados; entretanto, em alguns casos, podem ser graves. Eles ocorrem, normalmente, nos dias seguintes à descontinuação do tratamento, mas existem raros relatos de ocorrências após o esquecimento de uma dose. Esses sintomas são, de modo geral, autolimitados e desaparecem em duas semanas, embora, em alguns indivíduos, esse tempo se prolongue (de dois a três meses ou mais). Dessa forma, recomenda-se retirar cloridrato de paroxetina gradualmente, por várias semanas ou meses, até a descontinuação total do tratamento, de acordo com as necessidades do paciente (ver Descontinuação de cloridrato de paroxetina, seção 8. Posologia e Modo de Usar).

Disfunção sexual

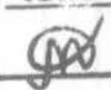
Os ISRS podem causar sintomas de disfunção sexual. Houve relatos de relações sexuais duradouras disfunção em que os sintomas continuaram apesar da descontinuação dos ISRS.

Sintomas observados com a descontinuação de cloridrato de paroxetina em crianças e adolescentes

Em estudos clínicos conduzidos com crianças e adolescentes, observaram-se eventos adversos decorrentes da descontinuação do tratamento em 32% dos pacientes que receberam cloridrato de paroxetina em comparação a 24% dos tratados com placebo. Houve relatos de eventos causados pela descontinuação de cloridrato de paroxetina em pelo menos 2% dos pacientes e cuja ocorrência foi no mínimo duas vezes maior do que entre os pacientes tratados com placebo. Esses eventos foram labilidade

Fls. 6765

Proc. Nº 023/2023

Ass. 

emocional (inclusive ideação suicida, tentativa de suicídio, alterações de humor e vontade de chorar), nervosismo, vertigem, náusea e dor abdominal (ver seção 9. Reações Adversas).

Efeitos sobre a capacidade de dirigir veículos e de operar máquinas

A experiência clínica demonstra que a terapia com cloridrato de paroxetina não está associada à deterioração da função cognitiva nem da função psicomotora. Contudo, como é o caso de todas as drogas psicoativas, os pacientes devem ser advertidos sobre a capacidade de dirigir veículos motorizados ou de operar máquinas.

Apesar de cloridrato de paroxetina não aumentar as deficiências mentais e habilidades motoras causadas por álcool, o uso concomitante de cloridrato de paroxetina com álcool não é recomendado.

Durante o tratamento, o paciente não deve dirigir veículos ou operar máquinas, pois sua habilidade e atenção podem estar prejudicadas.

Fertilidade

Alguns estudos clínicos têm demonstrado que os ISRS (incluindo cloridrato de paroxetina), podem afetar a qualidade do esperma. Este efeito parece ser reversível após a descontinuação do tratamento. Alterações na qualidade do esperma pode afetar a fertilidade em alguns homens.

Gravidez

Estudos com animais não demonstraram efeitos teratogênicos nem embriotóxicos seletivos.

Estudos epidemiológicos recentes conduzidos entre mulheres grávidas expostas a antidepressivos durante o primeiro trimestre de gestação mostraram aumento do risco de malformações congênitas, particularmente cardiovasculares (como defeitos do septo atrial e ventricular), associadas ao uso da paroxetina. Os dados sugerem que o risco do feto apresentar defeito cardiovascular após exposição materna à paroxetina é de aproximadamente 1/50 em comparação com a taxa esperada de incidência desses efeitos na população geral, que é de aproximadamente 1/100.

O médico precisa avaliar alternativas possíveis de tratamento para mulheres grávidas ou que planejam engravidar e somente prescrever cloridrato de paroxetina quando os benefícios potenciais justificarem os riscos. No caso da opção pela descontinuação do tratamento em mulheres grávidas, o médico deve observar a seção Descontinuação de cloridrato de paroxetina, em (seção 8. Posologia e Modo de Usar e a seção Sintomas Observados com a Descontinuação de cloridrato de paroxetina em Adultos, acima).

Houve relatos de nascimento prematuro em casos de mulheres grávidas expostas à paroxetina ou a outros ISRS, entretanto não se estabeleceu nenhuma relação causal.

Os dados observacionais forneceram evidências de um risco aumentado (menos de duas vezes) de hemorragia pós-parto após a exposição a ISRS um mês antes do nascimento.

Deve-se monitorar o recém-nascido caso a mãe tenha dado continuidade ao tratamento com cloridrato de paroxetina nos estágios finais da gravidez, uma vez que houve relatos de complicações em neonatos expostos à paroxetina ou a outros ISRS após o terceiro trimestre de gravidez.

Entretanto, não foi possível estabelecer uma relação causal com a terapia. Os achados clínicos relatados incluem: desconforto respiratório, cianose, apneia, convulsões, instabilidade térmica, dificuldade de amamentar, vômito, hipoglicemia, hipertonia, hipotonia, hiperreflexia, tremor, nervosismo, irritabilidade, letargia, choro constante e sonolência. Em alguns casos, os sintomas foram descritos como síndrome de abstinência neonatal. A maior parte das complicações ocorreu imediatamente ou pouco após o nascimento (menos de 24 horas).

Estudos epidemiológicos mostraram que o uso de ISRS (inclusive da paroxetina) na gravidez, particularmente na gravidez avançada, associou-se ao aumento do risco de hipertensão pulmonar persistente em recém-nascidos. O aumento de risco entre crianças nascidas de mulheres que usaram ISRS nos estágios mais avançados de gestação revelou-se de quatro a cinco vezes maior que o observado na população geral (taxa de 1 a 2 em cada grupo de 1.000 grávidas).

Lactação

Uma pequena quantidade de paroxetina é excretada no leite materno. Em estudos publicados, as concentrações séricas em crianças amamentadas foram indetectáveis (<2 ng/mL) ou muito baixas (<4 ng/mL). Não se observaram sinais de efeitos da droga nessas crianças.

Contudo, cloridrato de paroxetina não deve ser usado durante a amamentação, a menos que os benefícios esperados para a mãe justifiquem os riscos potenciais para a criança.

Toxicidade

Estudos toxicológicos foram conduzidos em macacos *rhesus* e ratos albinos; em ambos, a via metabólica é semelhante à que foi descrita em humanos. Como esperado, com as aminas lipofílicas, incluindo antidepressivos tricíclicos, foi detectado fosfolipidose em ratos. A fosfolipidose não foi observada em estudos de duração de até um ano em primatas, com doses que foram seis vezes maiores do que o intervalo de doses clínicas aconselháveis.

Carcinogenicidade

Em estudos de dois anos conduzidos em camundongos e ratos, a paroxetina não apresentou efeito carcinogênico.

Genotoxicidade

Não foi observada genotoxicidade em uma série de ensaios *in vitro* e *in vivo*.

Categoria D de risco na gravidez.

Este medicamento não deve ser usado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista. Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Drogas serotoninérgicas: assim como ocorre com outros ISRS, a coadministração de drogas serotoninérgicas pode levar ao aumento dos efeitos associados à 5-HT, ou síndrome serotoninérgica (ver a seção 5. **Advertências e Precauções**). Deve-se ter cuidado e efetuar monitoramento clínico minucioso ao combinar cloridrato de paroxetina com drogas serotoninérgicas (inclusive L-triptofano, triptana, tramadol, ISRS, lítio, fentanila e preparações à base de Erva de São João, ou *Hypericum perforatum*).

O uso concomitante de cloridrato de paroxetina e inibidores da MAO, incluindo linezolida, um antibiótico que é um inibidor reversível não seletivo da MAO e cloreto de metiltionina (azul de metileno) é contraindicado (ver seção 4. **Contraindicações**).

Pimozida: em estudo de dose única e baixa da pimozida (2 mg), em coadministração com a paroxetina, foi demonstrado aumento nos níveis de pimozida. Isso se explica pelas conhecidas propriedades da paroxetina de inibir a CYP2D6. Devido à estreita janela terapêutica da pimozida e a sua conhecida capacidade de prolongar o intervalo QT, seu uso concomitante com cloridrato de paroxetina é contraindicado (ver seção 4. **Contraindicações**).

Enzimas metabolizadoras de drogas: o metabolismo e a farmacocinética da paroxetina podem ser afetados pela indução ou inibição de enzimas metabolizadoras de drogas.

Quando cloridrato de paroxetina é coadministrado com um inibidor conhecido da enzima metabolizadora, deve-se cogitar o uso das doses mais baixas da faixa terapêutica. Não se deve considerar necessário nenhum ajuste da dose inicial quando a droga coadministrada for um indutor conhecido (como carbamazepina, rifampicina, fenobarbital e fenitoína). Qualquer ajuste de dose subsequente deve ser determinado pelos efeitos clínicos (tolerabilidade e eficácia).

Fosamprenavir/ritonavir: a coadministração de fosamprenavir/ritonavir e da paroxetina reduz significativamente os níveis plasmáticos desta última. Qualquer ajuste de dose deve levar em conta o efeito clínico (tolerabilidade e eficácia).

Prociclidina: a administração diária da paroxetina aumenta significativamente os níveis plasmáticos da prociclidina. Se houver efeitos anticolinérgicos, a dose de prociclidina deve ser reduzida.

Anticonvulsivantes: a administração concomitante de drogas como carbamazepina, fenitoína e valproato de sódio não parece interferir no perfil farmacocinético/farmacodinâmico em pacientes epiléticos.

Bloqueadores neuromusculares: Os inibidores seletivos da recaptação da serotonina (ISRS) reduzem a atividade da colinesterase plasmática resultando em um prolongamento da ação do bloqueio muscular de mivacúrio e suxametônio.

Potencial inibitório da paroxetina sobre a CYP2D6: assim como os demais antidepressivos, inclusive outros ISRS, a paroxetina inibe a CYP2D6, enzima hepática do citocromo P450. Essa inibição pode conduzir ao aumento da concentração plasmática de drogas coadministradas metabolizadas pela CYP2D6. Isso abrange certos antidepressivos tricíclicos (como amitriptilina, nortriptilina, imipramina e desipramina), neurolépticos fenotiazínicos (como perfenazina e tioridazina [ver a seção 4. **Contraindicações**]), risperidona, atomoxetina, certos antiarrítmicos do tipo 1c (como propafenona e flecainida) e metoprolol.

Tamoxifeno tem um metabólito ativo importante, endoxifeno, que é produzido pela CYP2D6 e que contribui significativamente para a eficácia do tamoxifeno. A inibição irreversível da CYP2D6 pela paroxetina leva a concentrações plasmáticas reduzidas de endoxifeno (ver seção 5. **Advertências e Precauções**).

CYP3A4: um estudo de interação *in vivo* sobre coadministração, no estado de equilíbrio, de paroxetina e terfenadina, um substrato da enzima 3A4 do citocromo P450 (CYP3A4), revelou que a paroxetina não afetou a farmacocinética da terfenadina. Um estudo similar sobre interação *in vivo* revelou que a paroxetina não afetou a farmacocinética do alprazolam e vice-versa. A administração concomitante de paroxetina com terfenadina, alprazolam ou outras drogas que sejam substratos da CYP3A4 não devem ser consideradas perigosas.

Fármacos que alteram o pH gástrico: estudos clínicos demonstraram que a absorção e a farmacocinética da paroxetina não são afetadas ou são marginalmente afetadas (em níveis que não exigem ajustes de dose) por:

- alimentos;

- antiácidos;
- digoxina;
- propranolol;
- álcool (a paroxetina não potencializa a redução da habilidade motora e mental causada pelo álcool, entretanto, o uso concomitante de paroxetina e álcool não é recomendável).



7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Conservar em temperatura ambiente (15 a 30°C). Proteger da umidade.

O produto tem prazo de validade de 48 meses a partir da data de fabricação, impressa na embalagem.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Aspecto físico/características organolépticas:

Os comprimidos de cloridrato de paroxetina de 20 mg são revestidos, biconvexos sulcados, em forma de cápsula, branco marcado com '56' em uma das faces e 'C' na outra face.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Modo de usar

Recomenda-se que cloridrato de paroxetina seja administrado em dose única diária, pela manhã, com a alimentação. Os comprimidos devem ser engolidos inteiros e, de preferência, com um copo de água. Os comprimidos de 20 mg têm sulco funcional que permite a divisão do comprimido ao meio, obtendo doses de 10 mg, se necessário.

Posologia

Adultos

Segundo se recomenda no caso de todas as drogas antidepressivas, a posologia deve ser avaliada e ajustada, se necessário, duas ou três semanas após o início do tratamento, reajustando-se, a partir de então, conforme for clinicamente apropriado.

Os pacientes devem ser tratados por período suficiente para garantir a resolução dos sintomas. Esse período pode ser de vários meses para o tratamento da depressão ou mais longo para o tratamento do transtorno obsessivo-compulsivo ou do transtorno do pânico.

Assim como ocorre com muitos fármacos psicoativos, deve-se evitar a descontinuação abrupta de cloridrato de paroxetina (ver a seção 9. Reações Adversas).

Transtorno depressivo maior (TDM)

A dose recomendada é de 20 mg ao dia. Para alguns pacientes, pode ser necessário aumentar a dosagem. Isso deve ser feito gradativamente, com acréscimos de 10 mg até atingir a dose máxima de 50 mg, de acordo com a resposta do paciente.

Transtorno obsessivo-compulsivo (TOC)

A dose recomendada é de 40 mg ao dia. O tratamento deve ser iniciado com 20 mg ao dia, aumentando-se semanalmente a dose com acréscimos de 10 mg. Alguns pacientes se beneficiam do aumento da dosagem até o máximo de 60 mg/dia.

Fls 6769

Proc. Nº 023/2023

Ass **Transtorno do pânico**

A dose recomendada é de 40 mg ao dia. O tratamento deve ser iniciado com 10 mg ao dia, aumentando-se semanalmente a dose, com acréscimos de 10 mg, de acordo com a resposta dos pacientes. Alguns beneficiam do aumento da dosagem até o máximo de 50 mg/dia.

Recomenda-se uma dose inicial baixa pois, conforme é geralmente reconhecido, existe um potencial de piora da sintomatologia do pânico no início do tratamento.

Fobia social/transtorno de ansiedade social

A dose recomendada é de 20 mg ao dia. Os pacientes que não responderem a essa posologia podem beneficiar-se de aumentos de 10 mg, conforme necessário, até o máximo de 50 mg/dia. As alterações de dosagem devem ocorrer em intervalos de pelo menos uma semana, de acordo com sua resposta.

Transtorno de ansiedade generalizada

A dose recomendada é de 20 mg ao dia. Alguns pacientes não respondem a essa posologia e podem beneficiar-se de aumentos de 10 mg, conforme necessário, até a dose máxima de 50 mg/dia, de acordo com sua resposta.

Transtorno de estresse pós-traumático

A dose recomendada é de 20 mg ao dia. Alguns pacientes não respondem a essa posologia e podem beneficiar-se de aumentos de 10 mg, conforme necessário, até o máximo de 50 mg/dia, de acordo com sua resposta.

Descontinuação de cloridrato de paroxetina

Assim como ocorre com outros medicamentos psicoativos, deve-se evitar a descontinuação abrupta de cloridrato de paroxetina (ver as seções 9. **Reações Adversas** e 5. **Advertências e Precauções**). O regime de diminuição de dose, usado em estudos clínicos recentes, envolve redução na dose diária de 10 mg em intervalos semanais.

Ao atingir a dose diária de 20 mg, os pacientes mantiveram essa posologia por uma semana antes da descontinuação do tratamento. Caso ocorram sintomas intoleráveis após a redução da dose ou a descontinuação do tratamento, deve-se considerar o uso da dosagem prescrita previamente. Na sequência, o médico deve continuar reduzindo a dose de modo mais gradual.

Populações especiais**Pacientes idosos**

Entre os pacientes idosos, ocorre aumento das concentrações plasmáticas da paroxetina, mas a faixa de concentrações se sobrepõe àquela observada em indivíduos mais jovens.

Deve-se iniciar com a posologia recomendada para início do tratamento em adultos, que pode ser aumentada semanalmente com acréscimos de 10 mg/dia, até o máximo de 40mg/dia, de acordo com a resposta do paciente.

Crianças e adolescentes menores de 18 anos

O uso de cloridrato de paroxetina não é indicado para crianças e adolescentes menores de 18 anos (ver as seções 1. **Indicações** e 5. **Advertências e Precauções**).

Insuficiência renal/hepática

Ocorre aumento das concentrações plasmáticas da paroxetina entre os pacientes com insuficiência renal grave (*clearance* de creatinina <30 mL/min) ou insuficiência hepática. A dose recomendada é de 20mg/dia. Os aumentos de posologia devem restringir-se à menor dose eficaz. Este medicamento não deve ser partido, aberto ou mastigado.

9. REAÇÕES ADVERSAS

Algumas das reações adversas listadas abaixo podem diminuir de intensidade e frequência com a continuação do tratamento e geralmente não levam a sua suspensão. As reações adversas estão listadas abaixo e classificadas por frequência, definidas como muito comuns ($>1/10$), comuns ($>1/100$ e $<1/10$), incomuns ($>1/1.000$ e $<1/100$), raras ($>1/10.000$ e $<1/1.000$) e muito raras ($<1/10.000$), incluindo-se os casos isolados. As frequências das reações adversas comuns e incomuns foram geralmente determinadas com base em dados de segurança agrupados, obtidos de estudos clínicos com população superior a 8.000 pacientes tratados com paroxetina e avaliados como de incidência maior que no grupo placebo. Os eventos raros e muito raros foram determinados, de modo geral, com base em informações obtidas no período de pós-comercialização e se referem mais à taxa de relatos do que à frequência real.

Reações muito comuns ($>1/10$)

- náusea;
- disfunção sexual.

Reações comuns ($>1/100$ e $<1/10$)

- astenia, ganho de peso corporal;
- sudorese;
- constipação, diarreia, vômitos, boca seca;
- bocejos;
- visão turva;
- vertigem, tremor e dor de cabeça;
- sonolência, insônia, agitação, sonhos anormais (inclusive pesadelos);
- aumento dos níveis de colesterol, diminuição do apetite.

Reações incomuns ($>1/1.000$ e $<1/100$)

- retenção urinária, incontinência urinária;
- *rash* cutâneo (exantema);
- midríase (ver Advertências e Precauções);
- hipotensão postural;
- taquicardia sinusal;
- distúrbios extrapiramidais (houve relatos de distúrbios extrapiramidais, inclusive de distonia orofacial, ocorridos em pacientes com transtornos de movimento subjacentes ou que faziam uso de medicação neuroléptica);
- confusão, alucinações;
- sangramento anormal, predominantemente da pele e das membranas mucosas.

Reações raras ($>1/10.000$ e $<1/1.000$)

- hiperprolactinemia/galactorreia, distúrbios menstruais (incluindo menorragia, metrorragia e amenorreia);

- elevação das enzimas hepáticas (houve relatos de aumento das enzimas hepáticas e, muito raramente, também de eventos hepáticos pós-comercialização, como hepatite, às vezes associada à icterícia, ou deficiência hepática); a descontinuação do uso da paroxetina deve ser considerada se houver elevação dos resultados dos testes de função hepática;
- convulsões, acatisia, síndrome das pernas inquietas (SPI);
- hiponatremia (houve relatos de hiponatremia predominantemente em pacientes idosos e, algumas vezes, devido à síndrome de secreção inapropriada do hormônio antidiurético, ou ADH);
- manifestações maníacas (tais sintomas também podem ser decorrentes de doença subjacente).

Reações muito raras (<1/10.000)

- trombocitopenia;
- manifestações alérgicas graves (inclusive reações anafiláticas e angioedema);
- síndrome de secreção inapropriada do hormônio antidiurético (ADH);
- síndrome serotoninérgica (os sintomas incluem agitação, confusão, diaforese, alucinações, hiperreflexia, mioclonia, taquicardia e tremores);
- glaucoma agudo;
- sangramento gastrointestinal;
- eventos hepáticos (como hepatite, às vezes associada à icterícia, ou insuficiência hepática); houve relatos de elevação das enzimas hepáticas e também, muito raramente, de eventos hepáticos pós-comercialização, como hepatite, às vezes associada à icterícia, ou deficiência hepática; a descontinuação do uso da paroxetina deve ser considerada se houver elevação dos resultados dos testes de função hepática);
- edema periférico;
- reações cutâneas graves (incluindo eritema multiforme, síndrome de *Stevens-Johnson* e necrólise epidérmica tóxica), urticária e reações de fotossensibilidade.

Sintomas observados na descontinuação do tratamento com paroxetina

Reações comuns (>1/100 e <1/10)

- vertigem;
- distúrbios sensoriais;
- distúrbios do sono;
- ansiedade;
- dor de cabeça.

Reações incomuns (>1/1.000 e <1/100)

- agitação;
- náusea;
- tremor;
- confusão;
- sudorese;
- diarreia.

Assim como ocorre com muitos medicamentos psicoativos, a descontinuação de cloridrato de paroxetina (particularmente de forma abrupta) pode causar sintomas como vertigem, distúrbios sensoriais (inclusive parestesia, sensação de choque elétrico e zumbido), distúrbios do sono (inclusive sonhos intensos), agitação ou ansiedade, náusea, dor de cabeça, tremor, confusão, diarreia e sudorese. Na maioria dos

pacientes, esses eventos variam de leves a moderados e são autolimitados. Nenhum grupo particular de pacientes apresentou um risco aumentado para esses sintomas; entretanto, recomenda-se que, quando o tratamento com cloridrato de paroxetina não for mais necessário, a descontinuação seja gradual, com redução da dose (ver as seções 8. Posologia e Modo de Usar e 5. Advertências e Precauções).

Reações adversas observadas em estudos clínicos pediátricos

Nesses estudos, houve relatos dos seguintes eventos adversos ocorridos entre pelo menos 2% dos pacientes, com incidência no mínimo duas vezes maior do que a observada no grupo de placebo: labilidade emocional (inclusive autoagressão, pensamento e/ou comportamento suicida, choro e flutuações de humor), hostilidade, diminuição do apetite, tremor, sudorese, hipercinesia e agitação.

Sintomas como pensamento e/ou comportamento suicida foram observados principalmente em estudos clínicos que envolveram adolescentes com transtorno depressivo maior. Observou-se hostilidade particularmente em crianças com transtorno obsessivo-compulsivo e, em especial, em crianças menores de 12 anos de idade.

Em estudos que utilizaram esquema de titulação de dose (redução da posologia de 10 mg/dia em intervalos semanais até a dose de 10 mg/dia por uma semana), os sintomas reportados durante a fase de titulação ou com a descontinuação de cloridrato de paroxetina entre pelo menos 2% dos pacientes ocorridos no mínimo duas vezes mais que no grupo de placebo foram: labilidade emocional, nervosismo, vertigem, náuseas e dores abdominais (ver a seção 5. Advertências e Precauções).

Em caso de eventos adversos, notifique pelo sistema VigiMed, disponível no portal da Anvisa.

10. SUPERDOSE

Sintomas e sinais

Uma ampla margem de segurança fica evidente tomando-se como base os dados disponíveis. Houve relatos de casos de superdosagem em pacientes que tomaram até 2.000 mg de paroxetina isoladamente ou em combinação com outras drogas, inclusive álcool. As experiências de superdosagem de cloridrato de paroxetina demonstraram, além dos eventos observados na seção 9. Reações Adversas, os seguintes sintomas: febre, alterações da pressão arterial, contrações musculares involuntárias, ansiedade e taquicardia.

Houve relatos ocasionais de coma ou alterações do ECG, muito raramente com evolução fatal, em especial quando cloridrato de paroxetina foi administrado em associação com outras drogas psicotrópicas, com ou sem álcool.

Tratamento

Não se conhece nenhum antídoto específico.

O tratamento deve consistir de medidas gerais empregadas nos casos de superdosagem de qualquer antidepressivo. São indicadas medidas de suporte geral, com monitoramento frequente dos sinais vitais, além de cuidadosa observação. O cuidado com o paciente deve estar de acordo com a indicação clínica ou conforme recomendações dos centros nacionais de intoxicação (se disponíveis).

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001 se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS

M.S. 1.4107.0103

Farm. Resp.: Geraldo Vinícius Elias - CRF/MG-13.661



Fabricado por:

Aurobindo Pharma Limited
Hyderabad, Telangana State – Índia

Importado por:



PHARLAB - Indústria Farmacêutica S.A.
Rua Olímpio Rezende de Oliveira, 28 - B. Américo Silva
35590-174 - Lagoa da Prata/MG
www.pharlab.com.br
CNPJ: 02.501.297/0001-02



0800 0373322
sac@pharlab.com.br



Preserve o Meio Ambiente



VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA. SÓ PODE SER VENDIDO COM RETENÇÃO DA RECEITA.

CLORIDRATO DE PAROXETINA
HISTÓRICO DE ALTERAÇÃO PARA A BULA

Número do expediente	Nome do assunto	Data da notificação/petição	Data de aprovação da petição	Itens alterados	Versões	Apresentações relacionadas
Gerado no momento do peticionamento	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	12/07/2022	Não se aplica	VP - ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO? -DIZERES LEGAIS VPS - CONTRAINDICAÇÕES - ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES - CUIDADOS DE ARMAZENAMNETO -DIZERES LEGAIS	VP / VPS	Comprimidos revestidos de 20 mg.
2515273/21-1	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	29/06/2021	Não se aplica	VP - COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO? VPS - POSOLOGIA E MODO DE USAR	VP / VPS	Comprimidos revestidos de 20 mg.
1299651/21-3	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	05/04/2021	05/04/2021	VPS - ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES VP - O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? - REAÇÕES ADVERSAS	VP / VPS	Comprimidos revestidos de 20 mg.



1275356/20-4	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	25/04/2020	25/04/2020	VPS - ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES - DIZERES LEGAIS VP - O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? - DIZERES LEGAIS	VP / VPS	Comprimidos revestidos de 20 mg.
0603654/19-6	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	10/07/2019	10/07/2019	APRESENTAÇÕES	VP / VPS	Comprimidos revestidos de 20 mg.
0377718/19-9	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	26/04/2019	26/04/2019	VPS - INDICAÇÕES - REAÇÕES ADVERSAS VP - PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?	VP / VPS	Comprimidos revestidos de 20 mg.
1536589/17-1	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	24/07/2017	24/07/2017	VPS - CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO - DIZERES LEGAS VP - DIZERES LEGAS	VP / VPS	Comprimidos revestidos de 20 mg.
2620906/16-3	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	20/12/2016	20/12/2016	VPS - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO - ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES	VP / VPS	Comprimidos revestidos de 20 mg.

				- INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS - REAÇÕES ADVERSAS VP - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO - QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO? - O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? - COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO? - QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?		
1253264/16-9	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	10/02/2016	10/02/2016	DIZERES LEGAIS	VP / VPS	Comprimidos revestidos de 20 mg.
1089442/15-0	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	15/12/2015	15/12/2015	DIZERES LEGAIS	VP / VPS	Comprimidos revestidos de 20 mg.
0988497/15-1	GENÉRICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 60/12	12/11/2015	12/11/2015	Notificação da versão inicial de texto de bula contemplando os itens mencionados na RDC 47/2009, de acordo com a bula padrão do medicamento de referência aprovada em 23/03/2014.	VP / VPS	Comprimidos revestidos de 20 mg.

Pamergan[®]
cloridrato de prometazina

Cristália Prod. Quím. Farm. Ltda.

Comprimido revestido
25 mg

BULA PARA O PROFISSIONAL DE SAÚDE

I - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

Pamergan®

cloridrato de prometazina

MEDICAMENTO SIMILAR EQUIVALENTE AO MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA.

APRESENTAÇÕES

Embalagens contendo 200 comprimidos revestidos de 25 mg de cloridrato de prometazina.

USO ORAL

USO ADULTO

COMPOSIÇÃO

Cada comprimido revestido contém:

cloridrato de prometazina.....28,205 mg*

* equivalente a 25mg de prometazina base

excipiente q.s.p.1 comprimido revestido

Excipientes: lactose, celulose microcristalina, talco, amidoglicolato de sódio, dióxido de silício, estearato de magnésio, hidroxipropilmetilcelulose, dióxido de titânio, macrogol 400, polissorbato 80, corante amarelo FD&C nº 06 e nº 10 e macrogol 6000.

II - INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES

Pamergan® é indicado no tratamento sintomático de todos os distúrbios incluídos no grupo das reações anafiláticas e alérgicas. Graças à sua atividade antiemética, é utilizado também na prevenção de vômitos do pós-operatório e das náuseas de viagens.

Pode ser utilizado, ainda, na pré-anestesia e na potencialização de analgésicos, devido à sua ação sedativa.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

Estudo randomizado, duplo-cego avaliou a eficácia da prometazina e ondansetrona utilizadas por via endovenosa em casos agudos de náuseas e vômitos. A prometazina demonstrou ação com 30 minutos após ser aplicada por via endovenosa e foi eficaz na redução de náuseas e vômitos (Braude, Crandall, 2008). A prometazina é considerada uma medicação adequada quando se deseja a melhora da náusea e vômito associada a uma sedação do paciente (Patanwala et al. 2009).

A prometazina tem sido utilizada, por vezes, em associação com outros medicamentos, como um medicamento para sedação em diferentes situações. Estudo realizado por Huf *et al* (2007) demonstrou que o uso da prometazina associada ao haloperidol mostrou-se superior ao haloperidol isolado para causar uma rápida sedação em pacientes com distúrbios psiquiátricos. O uso da prometazina como medicação pré-anestésica mostrou-se segura e efetiva quando associado a um opioide para uma sedo-analgesia em pacientes submetidos à ressecção transuretral de próstata com anestesia local (Chander, 2000).

O uso da prometazina também tem sido descrita com boa ação em pacientes sob cuidados paliativos (Rosengarten, 2009) e como medicação associada ao hidrato de cloral para sedação em pacientes submetidos a tratamento dentário (Dallman, 2001).

A prometazina tem sido demonstrada como uma medicação eficaz na inibição das vias da dor e tem sido utilizada como uma medicação pré-anestésica. Estudo realizado por Chia *et al* (2004) demonstrou em um estudo duplo-cego, randomizado, com mulheres submetidas a histerectomia abdominal total, que o uso pré-operatório da prometazina reduziu o consumo pós-operatório de morfina, comparado aos pacientes que receberam placebo. Além disso, os pacientes do grupo da prometazina apresentaram, nas 24 horas iniciais, uma incidência menor de náuseas e vômitos pós-operatórios.

Referência bibliográfica

- (1) Braude D, Crandall C. *Ondansetron versus promethazine to treat acute undifferentiated nausea in the emergency department: a randomized, double-blind, noninferiority trial*. Acad Emerg Med. 2008 Mar;15(3):209-15.
- (2) Patanwala AE, Amini R, Hays DP, Rosen P. *Antiemetic therapy for nausea and vomiting in the emergency department*. J Emerg Med. 2010 Sep; 39(3):330-6
- (3) Huf G, al. TREC Collaborative Group. *Rapid tranquillisation in psychiatric emergency settings in Brazil: pragmatic randomised controlled trial of intramuscular haloperidol versus intramuscular haloperidol plus promethazine*. BMJ. 2007 Oct 27;335(7625):869.
- (4) Chander J, et al. *Safety and efficacy of transurethral resection of the prostate under sedoanalgesia*. BJU Int. 2000 Aug;86(3):220-2.
- (5) Rosengarten OS, Lamed Y, Zisling T, Feigin A, Jacobs JM. *Palliative sedation at home*. J Palliat Care. 2009 Spring;25(1):5-11.
- (6) Dallman JA, et al. *Comparing the safety, efficacy and recovery of intranasal midazolam vs. oral chloral hydrate and promethazine*. Pediatr Dent. 2001 Sep-Oct;23(5):424-30.
- (7) Chia YY, et al. *The effect of promethazine on postoperative pain: a comparison of preoperative, postoperative, and placebo administration in patients following total abdominal hysterectomy*. Acta Anaesthesiol Scand. 2004 May; 48(5):625-30.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

A prometazina é um anti-histamínico de uso sistêmico que age em nível do sistema respiratório, do sistema nervoso e da pele. A prometazina é um derivado fenotiazínico de cadeia lateral alifática, que possui atividade anti-histamínica, sedativa, antiemética e efeito anticolinérgico. A ação geralmente dura de quatro a seis horas.

Como um anti-histamínico, ele age por antagonismo competitivo, mas não bloqueia a liberação de histamina. A prometazina se caracteriza por apresentar:

- Efeito sedativo acentuado de origem histaminérgica e adrenolítica central, nas doses habituais;
- Efeito anticolinérgico que explica o aparecimento dos efeitos indesejáveis periféricos;
- Efeito adrenolítico periférico, que pode interferir na hemodinâmica (risco de hipotensão ortostática).

Os anti-histamínicos apresentam em comum a propriedade de se opor, por antagonismo competitivo mais ou menos reversível, aos efeitos da histamina, principalmente sobre a pele, os vasos e as mucosas conjuntival, nasal, brônquica e intestinal.

Farmacocinética

A biodisponibilidade da prometazina está compreendida entre 13% e 49%. O tempo para atingir a concentração plasmática máxima é de 1h 30 min. a 3 horas. O volume de distribuição é elevado em razão da lipossolubilidade da molécula, de cerca de 15 L/kg. Liga-se fortemente às proteínas plasmáticas (entre 75% e 80%); sua meia-vida plasmática está compreendida entre 10 e 15 horas após administração oral. Concentra-se nos órgãos de eliminação: fígado, rins e intestinos. O metabolismo consiste em sulfoxidação seguida de desmetilação. A depuração renal representa menos de 1% da depuração total e, em média 1% da quantidade de prometazina administrada é recuperada sob a forma inalterada na urina. Os metabólitos encontrados na urina, principalmente o sulfóxido, representam cerca de 20% da dose. A prometazina atravessa a barreira hematoencefálica e a barreira placentária. Em pacientes com insuficiência renal ou hepática, ocorre risco de acúmulo dos anti-histamínicos.

4. CONTRAINDICAÇÕES

Pamergan® comprimidos é contraindicado para pacientes com hipersensibilidade conhecida à prometazina, outros fenotiazínicos ou a qualquer componente da fórmula, por portadores de discrasias sanguíneas ou com antecedentes de agranulocitose com outros fenotiazínicos, por pacientes com risco de retenção urinária ligado a distúrbios uretroprostáticos e por pacientes com glaucoma, de ângulo fechado.

Pamergan® não deve ser utilizado em associação ao álcool e sultoprida. (vide **Interações Medicamentosas**). **Pamergan®** está contraindicado durante a amamentação. (vide **Advertências e Precauções**).

Pamergan® não deve ser utilizado em pacientes em coma ou sofrendo de depressão do sistema nervoso central por qualquer causa.

Este medicamento é contraindicado para menores de 2 anos de idade (vide Advertências e Precauções).

Categoria de risco na gravidez: C.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Este medicamento contém LACTOSE

5. ADVERTÊNCIAS E

PRECAUÇÕES Advertências

Reações de hipersensibilidade incluindo anafilaxia, urticária e angioedema foram relatadas com o uso de **Pamergan**[®]. Em caso de reação alérgica, o tratamento com **Pamergan**[®] deve ser descontinuado e o tratamento sintomático apropriado deve ser iniciado (vide **Reações Adversas**).

Pamergan[®] deve ser evitado em pacientes com disfunção hepática ou renal, doença de Parkinson, hipotireoidismo, insuficiência cardíaca, feocromocitoma, miastenia gravis ou hipertrofia da próstata, ou em pacientes com histórico de glaucoma de ângulo estreito ou agranulocitose.

Como tem sido relatada agranulocitose, é recomendada a monitorização regular do hemograma completo. A ocorrência de infecções inexplicáveis ou febre pode ser evidência de discrasia sanguínea (vide **Reações Adversas**), e requer investigação hematológica imediata.

Todos os pacientes devem ser avisados de que, se tiverem febre, dor de garganta ou qualquer outra infecção, devem informar imediatamente o seu médico e submeter-se a um hemograma completo. O tratamento deve ser interrompido se forem observadas alterações marcadas (hiperleucocitose, granulocitopenia) no hemograma.

Devido ao risco de fotossensibilidade, a exposição ao sol ou à luz ultravioleta deve ser evitada durante ou logo após o tratamento.

A prometazina não deve ser usada em crianças com menos de dois anos de idade devido ao potencial risco de depressão respiratória fatal (vide **Contraindicações**).

Em caso de persistência ou de agravamento dos sintomas alérgicos (dispneia, edema, lesões cutâneas, etc.) ou de sinais associados de infecção viral, deve-se reavaliar o paciente e as condutas adotadas.

Houve relatos de casos de abuso de drogas com prometazina. O risco de abuso é maior em pacientes com histórico de abuso de drogas.

A administração prolongada de qualquer fenotiazina pode resultar em discinesia tardia, particularmente em idosos e crianças. As fenotiazinas podem ser aditivas ou podem potencializar a ação de outros depressores do SNC, como opiáceos ou outros analgésicos, barbitúricos ou outros sedativos, anestésicos gerais, ou álcool.

Assim como os neurolépticos, pode ocorrer Síndrome Neuroléptica Maligna (SNM) caracterizada por hipertermia, distúrbios extrapiramidais, rigidez muscular, estado mental alterado, instabilidade nervosa autônoma e CPK (creatinofosfoquinase) elevada. Como esta síndrome é potencialmente fatal, a prometazina deve ser interrompida imediatamente e deve iniciar monitoramento clínico intensivo e tratamento sintomático.

A prometazina pode retardar o diagnóstico precoce de obstrução intestinal ou aumento da pressão intracraniana por meio da supressão do vômito.

A prometazina pode mascarar os sinais de alerta de ototoxicidade causada por medicamentos ototóxicos, como por exemplo, os salicilatos.

Precauções

O uso de prometazina deve ser evitado em crianças e adolescentes com sinais e sintomas sugestivos de Síndrome de Reye.

Pamergan[®] pode secar ou tornar as secreções pulmonares mais espessas, e prejudicar a expectoração. Logo, deve ser utilizado com precaução em pacientes com asma, bronquite ou bronquiectasia.

Pamergan[®] deve ser usado com precaução em pacientes que estejam em tratamento com tranquilizantes ou barbitúricos, pois poderá ocorrer potencialização da atividade sedativa.

Deve-se ter cuidado ao utilizar anti-histamínicos H₁, como **Pamergan**[®], devido ao risco de sedação. A utilização combinada com outros medicamentos sedativos não é recomendada (vide **Interações Medicamentosas**).

Deve-se evitar o consumo de álcool e medicamentos que contenham álcool enquanto se estiver tomando este medicamento (vide **Interações Medicamentosas**).

A vigilância clínica e, eventualmente, eletroencefalográfica, deve ser reforçada em pacientes epiléticos devido à possibilidade de diminuição do limiar epileptogênico dos fenotiazínicos.

Pamergan[®] deve ser utilizado com cautela nas seguintes situações:

- em pacientes com doença arterial coronariana grave;
- em pacientes com obstrução do colo da bexiga;

- deve-se ter cautela em pacientes com obstrução piloro-duodenal;
- indivíduos (especialmente os idosos) com sensibilidade aumentada à sedação, à hipotensão ortostática e às vertigens;
- em pacientes com constipação crônica por causa do risco de íleo paralítico;
- em eventual hipertrofia prostática;
- em indivíduos portadores de determinadas afecções cardiovasculares, por causa dos efeitos taquicardizantes e hipotensores das fenotiazinas;
- em casos de insuficiência hepática e/ou insuficiência renal grave por causa do risco de acúmulo;
- como as demais drogas sedativas ou depressoras do SNC, **Pamergan®** deve ser evitado em pacientes com história de apneia noturna;
- bebidas alcoólicas e medicamentos contendo álcool devem ser evitados durante tratamento com **Pamergan®**.

Gravidez e amamentação

Não há dados suficientes sobre a teratogênese da prometazina em animais. Não foram observados efeitos fetotóxicos nem malformações em recém-nascidos de mães que receberam o produto, em um pequeno número de mulheres, até o momento. No entanto, seriam necessários estudos complementares para avaliar as consequências da administração da prometazina durante a gestação.

Nos recém-nascidos de mães tratadas com doses elevadas de anti-histamínicos anticolinérgicos, tal como a prometazina, foram descritos raramente sinais digestivos ligados às propriedades atropínicas das fenotiazinas (distensão abdominal, íleo paralítico, atraso na eliminação de mecônio, dificuldade para se alimentar, taquicardia, efeitos neurológicos, etc.). Por isso, durante a gravidez, **Pamergan®** só deve ser usado sob orientação médica, avaliando-se sempre a relação risco-benefício. Um ligeiro aumento do risco de malformações cardiovasculares tem sido colocado em evidência na espécie humana. Por consequência, recomenda-se que não seja utilizado durante os três primeiros meses de gestação.

No final da gestação, em casos de tratamento materno prolongado, há possibilidade de ocorrer sonolência ou hiperexcitabilidade no recém-nascido. Considera-se justificável manter o recém-nascido em observação quanto às funções neurológicas e digestivas, em caso de administração da prometazina à mãe no final da gestação.

O uso de **Pamergan®** não é recomendado durante a gravidez e em mulheres com potencial para engravidar que não usam métodos contraceptivos, a menos que os benefícios potenciais superem os riscos potenciais.

Quando a prometazina foi administrada em altas doses durante o final da gravidez, ela causou distúrbios neurológicos prolongados na criança.

Não existem estudos disponíveis sobre toxicidade reprodutiva em animais.

Não existem dados relevantes sobre fertilidade em animais.

Considerando a possibilidade de sedação ou de excitação paradoxal do recém-nascido, e também dos riscos de apneia do sono causadas pelos fenotiazínicos, o uso deste medicamento não é recomendado durante a amamentação.

Pamergan® é excretado no leite materno. Existem riscos de irritabilidade e excitação neonatal. Não é recomendado o uso de **Pamergan®** durante a amamentação.

Aconselhe as pacientes a informar seu médico sobre uma gravidez conhecida ou suspeita. Aconselhar as pacientes a evitarem engravidar enquanto estiverem recebendo este medicamento. Aconselhar as pacientes do sexo feminino com potencial reprodutivo a usar métodos contraceptivos eficazes.

Categoria de risco na gravidez: C.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Populações especiais

Idosos: os pacientes idosos, em razão das funções hepática e renal reduzidas, podem se mostrar mais suscetíveis a apresentar reações adversas, particularmente sintomas extrapiramidais, falta de coordenação motora e tremores, e por isso, recomenda-se cautela na administração de **Pamergan®** em idosos.

Crianças e adolescentes: a prometazina não deve ser utilizada em crianças menores de dois anos devido ao risco de depressão respiratória fatal.

O uso de prometazina deve ser evitado em crianças e adolescentes com sinais e sintomas sugestivos da Síndrome de Reye.

Os derivados da fenotiazina podem potencializar o prolongamento do intervalo QT, o que aumenta o risco

de aparecimento de arritmias ventriculares graves do tipo torsades de pointes, que é potencialmente fatal (morte súbita). O prolongamento de QT é exacerbado, em particular, na presença de bradicardia, hipocalcemia e prolongamento QT adquirido (isto é, induzido por drogas). Se a situação clínica permitir, avaliações médicas e laboratoriais devem ser realizadas para descartar possíveis fatores de risco antes de iniciar o tratamento com um derivado da fenotiazina e conforme considerado necessário durante o tratamento (vide **Reações Adversas**).

Alterações na capacidade de dirigir veículos e operar máquinas.

Pamergan® pode causar sonolência, tonturas e visão turva e pode afetar consideravelmente a capacidade de dirigir veículos e operar máquinas.

Durante o tratamento, o paciente não deve dirigir veículos ou operar máquinas, pois sua habilidade e atenção podem estar prejudicadas.

Este medicamento contém LACTOSE.

6. INTERAÇÕES

MEDICAMENTOSAS Medicamento-álcool

Associações desaconselhadas:

A associação com álcool aumenta os efeitos sedativos dos anti-histamínicos H₁. A alteração da vigilância pode se tornar perigosa a condução de veículos e operação de máquinas. Por isso, recomenda-se evitar a ingestão de bebidas alcoólicas e de medicamentos contendo álcool durante o tratamento.

Medicamento-medicamento

Pamergan® aumentará a ação de agente anticolinérgico, antidepressivo tricíclico, sedativo ou hipnótico.

Pamergan® deve ser evitado em pacientes que tomaram inibidores de monoamina oxidase nos 14 dias anteriores, e os inibidores de monoamina oxidase devem ser evitados durante a utilização de **Pamergan®**.

Agentes gastrointestinais que não são absorvidos (sais de magnésio, alumínio e cálcio, óxidos e hidróxidos): Pode ocorrer redução da absorção gastrointestinal de fenotiazinas. Tais agentes gastrointestinais não devem ser tomados ao mesmo tempo que as fenotiazinas (com pelo menos 2 horas de intervalo, se possível).

Metabolismo do citocromo P450 2D6:

Algumas fenotiazinas são inibidores moderados do CYP2D6. Existe uma possível interação farmacocinética entre os inibidores do CYP2D6, como as fenotiazinas, e os substratos do CYP2D6. A coadministração de prometazina com amitriptilina/óxido de amitriptilina, um substrato do CYP2D6, pode levar a um aumento dos níveis plasmáticos de amitriptilina/óxido de amitriptilina. Deve-se monitorar os pacientes quanto a reações adversas dependentes da dose associadas à amitriptilina/óxido de amitriptilina.

Drogas que reduzem o limiar de convulsões:

O uso concomitante de drogas indutoras de convulsões ou drogas que reduzem o limiar de convulsões deve ser cuidadosamente considerado devido à gravidade do risco para o paciente (ver item "**Advertências e Precauções**").

Drogas com propriedades anticolinérgicas:

O uso concomitante de **Pamergan®** com drogas com propriedades anticolinérgicas aumenta o efeito anticolinérgico.

Associações desaconselhadas: A associação com sultoprida apresenta um risco maior de alterações do ritmo cardíaco ventricular, por adição dos efeitos eletrofisiológicos.

Associações a serem consideradas:

A ação sedativa da prometazina é aditiva aos efeitos de outros depressores do SNC, como derivados morfínicos (analgésicos narcóticos e antitussígenos), metadona, clonidina e compostos semelhantes, sedativos, hipnóticos, antidepressivos tricíclicos e tranquilizantes. Portanto, estes agentes devem ser evitados ou, então, administrados em doses reduzidas a pacientes em uso de prometazina.

A associação com atropina e outras substâncias atropínicas (antidepressivos imipramínicos, antiparkinsonianos, anticolinérgicos, antiespasmódicos atropínicos, disopirâmida, neurolépticos fenotiazínicos) pode resultar em efeitos aditivos dos efeitos indesejáveis atropínicos como a retenção urinária, constipação intestinal e secura da boca. Evitar o uso com IMAO, pois estes prolongam e intensificam os efeitos anticolinérgicos da prometazina.

Medicamento-exame laboratorial

Pamergan® deve ser descontinuado pelo menos 3 dias antes do início dos testes cutâneos, pois pode inibir a resposta cutânea à histamina, produzindo resultados falso-negativos.

É necessário cuidado especial quando a prometazina é usada concomitantemente com medicamentos conhecidos por causar prolongamento do intervalo QT (como antiarrítmicos, antimicrobianos, antidepressivos, antipsicóticos) para evitar a exacerbação do risco de prolongamento do intervalo QT.

Pamergan® pode interferir nos testes imunológicos de gravidez na urina produzindo resultados falso-positivos ou falso-negativos.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO Cuidados de conservação

Pamergan® comprimidos deve ser armazenado em sua embalagem original, em temperatura ambiente, entre 15° e 30°C, protegido da luz e umidade.

O prazo de validade é de 24 meses a partir da data de fabricação impressa na embalagem.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Características físicas/organolépticas:

O comprimido de **Pamergan®** é revestido, convexo amarelo e sem sulco.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

A dose recomendada de **Pamergan®** é: 2 a 6 comprimidos por dia.

Esta dose deve ser dividida em duas, três ou quatro vezes, reservando-se a maior fração para a noite. O comprimido de **Pamergan®** deve ser administrado com líquido, por via oral.

Não há estudos dos efeitos de cloridrato de prometazina administrado por vias não recomendadas. Portanto, por segurança e para garantir a eficácia deste medicamento, a administração deve ser somente por via oral.

Este medicamento não deve ser partido ou mastigado.

9. REAÇÕES ADVERSAS

Reação muito comum ($\geq 1/10$).

Reação comum ($\geq 1/100$ e $< 1/10$).

Reação incomum ($\geq 1/1.000$ e $< 1/100$).

Reação rara ($\geq 1/10.000$ e $< 1/1.000$).

Reação muito rara ($< 1/10.000$).

Desconhecida (não pode ser estimada a partir dos dados disponíveis)

Distúrbios do Sistema Imunológico

Frequência desconhecida: reações alérgicas, incluindo urticária, angioedema e reação anafilática.

Distúrbios da Pele e do Tecido Subcutâneo

Frequência desconhecida: erupção cutânea, reação de fotossensibilidade.

Distúrbios do Sistema Nervoso

Muito comum: sedação ou sonolência.

Frequência desconhecida: Síndrome Neuroléptica Maligna, tonturas, dores de cabeça, efeitos extrapiramidais incluindo espasmos musculares, movimentos tipo tiques de cabeça e face.

Frequência desconhecida: a distonia, incluindo a crise oculogírica, geralmente é mais comum em crianças e adultos jovens, e geralmente ocorre nos primeiros 4 dias de tratamento ou após o aumento da dosagem.

Frequência desconhecida: efeitos anticolinérgicos, como íleo paralítico, risco de retenção urinária, boca seca, prisão de ventre, distúrbios de acomodação.

Os idosos são particularmente susceptíveis aos efeitos anticolinérgicos e à confusão devido ao uso de

Pamergan®

Metabolismo e Distúrbios Nutricionais

Frequência desconhecida: diminuição do apetite.

Distúrbios gastrointestinais

Frequência desconhecida: desconforto epigástrico, boca seca.

Distúrbios oculares

Frequência desconhecida: visão turva.

Distúrbios do Sangue e do Sistema Linfático

Frequência desconhecida: discrasias sanguíneas incluindo anemia hemolítica, agranulocitose, leucopenia, eosinofilia, trombocitopenia (incluindo púrpura trombocitopênica).

Distúrbios Renais e Urinários

Frequência desconhecida: retenção urinária.

Distúrbios Psiquiátricos

Frequência desconhecida: agitação, confusão e ansiedade.

Frequência desconhecida: bebês, recém-nascidos e prematuros são suscetíveis aos efeitos anticolinérgicos da prometazina, enquanto outras crianças podem apresentar hiperexcitabilidade paradoxal, inquietação, pesadelos, desorientação.

Distúrbios Cardíacos

Frequência desconhecida: palpitações, arritmias, Prolongamento QT, torsades de pointes.

Distúrbios Vasculares

Frequência desconhecida: hipotensão.

Distúrbios respiratórios, torácicos e mediastinais

Frequência desconhecida: depressão respiratória, congestão nasal.

Distúrbios hepatobiliares

Frequência desconhecida: icterícia colestática.

Distúrbios Gerais e Condições no Local da Administração

Frequência desconhecida: cansaço.

Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.

10.SUPERDOSE

Os sintomas de superdose grave são variáveis. Eles são caracterizados em crianças por várias combinações de excitação, ataxia, incoordenação, atetose e alucinações, enquanto adultos podem tornar-se sonolentos e entrar em coma. Convulsões podem ocorrer tanto em adultos quanto em crianças: coma ou excitação podem preceder sua ocorrência. Pode se desenvolver taquicardia. Depressão cardiorrespiratória é incomum.

Doses altas podem causar arritmias ventriculares, incluindo prolongamento QT e torsades de pointes (vide **Reações Adversas**).

O tratamento é essencialmente sintomático e de suporte. Lavagem gástrica deve ser feita o mais precocemente possível. Somente em casos extremos torna-se necessária a monitorização dos sinais vitais. A naloxona reverte alguns dos efeitos depressivos, mas não todos. Hipotensão severa, em geral, responde à administração de norepinefrina ou fenilefrina. Epinefrina não deve ser utilizada, já que seu uso em pacientes com bloqueio adrenérgico parcial pode abaixar ainda mais a pressão arterial. Experiências limitadas com diálise indicam que ela não é útil nestes casos.

Em caso de superdose de **Pamergan®**, tomar imediatamente todas as medidas apropriadas

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

III - DIZERES LEGAIS

Reg. MS Nº 1.0298.0042

Farmacêutico Responsável: Dr. José Carlos Módolo - CRF-SP nº 10.446

CRISTÁLIA – Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.
Rod. Itapira-Lindóia, km 14 - Itapira - SP
CNPJ: 44.734.671/0001-51

Indústria Brasileira

SAC (Serviço de Atendimento ao Consumidor): 0800 701 1918

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA



R_0042_04



Anexo B
Histórico de alteração da bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera a bula				Dados das alterações de bulas		
Data do Expediente	Nº Expediente	Assunto	Data do Expediente	Nº Expediente	Assunto	Data de Aprovação	Itens de bula	Versões (VP / VPS)	Apresentações relacionadas
05/07/2022	Pendente	10450 – SIMILAR Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	VP: 3. Quando não devo usar este medicamento? 4. O que devo saber antes de usar este medicamento? 5. Onde, como e por quanto tempo posso guardar este medicamento? 6- Como devo usar este medicamento? 8. Quais os males que este medicamento pode me causar? 9. O que fazer se alguém usar uma quantidade maior do que a indicada deste medicamento? VPS: 4. Contraindicações 5. Advertências e precauções 6. Interações medicamentosas 9. Reações adversas 10. Superdose Itens alterados para adequação à Bula Padrão de Fenergan (Sanofi Medley Farmacêutica Ltda.), publicada no Bulário Eletrônico da Anvisa em 10/05/2022	VP/VPS	Comprimidos revestidos de 25mg
04/11/2021	4355207/21-8	10450 – SIMILAR Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	Bula do Paciente: 4. O que devo saber antes de usar este medicamento? Bula do Profissional 5. Advertências e precauções	VP/VPS	Comprimidos revestidos de 25mg
02/08/2021	3011932/21-2	10450 – SIMILAR Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	Bula do Paciente: 3. Quando não devo usar este medicamento? 4. O que devo saber antes de usar este medicamento? 8. Quais os males que este medicamento pode me causar? 9. O que fazer se alguém usar uma quantidade maior do que a indicada deste medicamento? Bula do Profissional 5. Advertências e precauções 6. Interações medicamentosas 9. Reações adversas 10. Superdose	VP/VPS	Comprimidos revestidos de 25mg



17/02/2021	0639916/21-9	10450 – SIMILAR Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	Bula do Profissional: 9. Reações adversas (VigiMed)	VPS	Comprimidos revestidos de 25mg
24/09/2018	0925127/18-8	10450 – SIMILAR Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	Bula do Paciente: 3- Quando não devo usar este medicamento? 4 – O que devo saber antes de usar este medicamento? 8 – Quais os males que este medicamento pode me causar? 9- O que fazer se alguém usar uma quantidade maior do que a indicada deste medicamento? Bula do Profissional: 2. Resultados de eficácia 4. Contraindicações 5. Advertências e precauções 6. Interações medicamentosas 9. Reações adversas 10. Superdose	VP/VPS	Comprimidos revestidos de 25mg
21/11/2016	251187116-4	10450 – SIMILAR Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	Bula do Paciente 8 – Quais os males que este medicamento pode me causar? Bula do Profissional: 1- Indicações 5- Advertências e precauções 6- Interações medicamentosas	VP/VPS	Comprimidos revestidos de 25mg
23/06/2016	1972433/16-1	10450 – SIMILAR Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	Bula do Paciente 1- Identificação do medicamento Bula do Profissional: 1- Identificação do medicamento	VP/VPS	Comprimidos revestidos de 25mg
21/06/2016	1961557/16-4	10756 – SIMILAR - Notificação de alteração de texto de bula para adequação à intercambialidade	-	-	-	-	Bula do Paciente 1- Identificação do medicamento Bula do Profissional: 1- Identificação do medicamento	VP/VPS	Comprimidos revestidos de 25mg



26/05/2016	1823593/16-0	10450 – SIMILAR Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	Bula do Paciente 4 – O que devo saber antes de usar este medicamento? 8 – Quais os males que este medicamento pode me causar? Bula do Profissional: 5 – Advertências e Precauções 9 – Reações Adversas	VP/VPS	Comprimidos revestidos de 25mg
16/04/2014	0290426/14-8	10457 – SIMILAR - Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	Todos os itens foram alterados para adequação à Bula Padrão de Fenergan® (Sanofi), publicada no Bulário Eletrônico da Anvisa em 16/12/2013.	VP/VPS	Comprimidos revestidos de 25mg



Pamergan[®]
cloridrato de prometazina

Cristália Prod. Quím. Farm. Ltda.

Solução injetável
25 mg/mL

BULA PARA O PROFISSIONAL DE SAÚDE

I- IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

Pamergan®

cloridrato de prometazina

MEDICAMENTO SIMILAR EQUIVALENTE AO MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA.

APRESENTAÇÕES

Embalagens contendo 50 ampolas de 2 mL contendo 25 mg/mL de cloridrato de prometazina.

USO INTRAMUSCULAR

USO ADULTO

COMPOSIÇÃO

Cada mL da solução injetável contém:

cloridrato de prometazina.....28,205mg*

*equivalente a 25 mg de prometazina base

veículo estéril q.s.p.1 mL

Veículo: ácido acético, acetato de sódio tri-hidratado, hidróxido de sódio, metabissulfito de sódio, sulfito de sódio, ácido gentísico e água para injetáveis.

II - INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES

Pamergan® é indicado no tratamento sintomático de todos os distúrbios incluídos no grupo das reações anafiláticas e alérgicas graças à sua atividade antiemética, é utilizado também na prevenção de vômitos do pós-operatório e de náuseas de viagens.

Pode ser utilizado, ainda, na pré-anestesia e na potencialização de analgésicos, devido à sua ação sedativa.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

Estudo randomizado, duplo-cego, avaliou a eficácia da prometazina e ondansetrona utilizadas por via endovenosa em casos agudos de náuseas e vômitos. A prometazina demonstrou ação com 30 minutos após ser aplicada por via endovenosa e foi eficaz na redução de náuseas e vômitos (Braude, Crandall, 2008). A prometazina é considerada uma medicação adequada quando se deseja melhora da náusea e vômito associada a uma sedação do paciente (Patanwala et al. 2009).

A prometazina tem sido utilizada, por vezes em associação com outros medicamentos, como um medicamento para sedação em diferentes situações. Estudo realizado por Huf et al (2007) demonstrou que o uso da prometazina associada ao haloperidol mostrou-se superior ao haloperidol isolado para causar uma rápida sedação em pacientes com distúrbios psiquiátricos. O uso da prometazina como medicação pré-anestésica mostrou-se segura e efetiva quando associado a um opioide para uma sedo-analgesia em pacientes submetidos à ressecção transuretral de próstata com anestesia local (Chander, 2000).

O uso da prometazina também tem sido descrita com boa ação em pacientes sob cuidados paliativos (Rosengarten, 2009) e como medicação associada ao hidrato de cloral para sedação em pacientes submetidos a tratamento dentário (Dallman, 2001).

A prometazina tem sido demonstrada como uma medicação eficaz na inibição das vias da dor e tem sido utilizada como uma medicação pré-anestésica. Estudo realizado por Chia et al (2004) demonstrou em um estudo duplo-cego, randomizado, com mulheres submetidas à histerectomia abdominal total, que o uso pré-operatório da prometazina reduziu o consumo pós-operatório de morfina, comparado aos pacientes que receberam placebo.

Além disso, os pacientes do grupo da prometazina apresentaram, nas 24 horas iniciais, uma incidência menor de náuseas e vômitos pós-operatórios.

Referências bibliográficas

- (1) Braude D, Crandall C. *Ondansetron versus promethazine to treat acute undifferentiated nausea in the emergency department: a randomized, double-blind, noninferiority trial*. Acad Emerg Med. 2008 Mar;15(3):209-15.
- (2) Patanwala AE, Amini R, Hays DP, Rosen P. *Antiemetic therapy for nausea and vomiting in the emergency department*. J Emerg Med. 2009 Dec 17. [Epub ahead of print]
- (3) Huf G, al. TREC Collaborative Group. *Rapid tranquillisation in psychiatric emergency settings in Brazil: pragmatic randomised controlled trial of intramuscular haloperidol versus intramuscular haloperidol plus promethazine*. BMJ. 2007 Oct 27;335(7625):869.
- (4) Chander J, et al. *Safety and efficacy of transurethral resection of the prostate under sedoanalgesia*. BJU Int. 2000 Aug;86(3):220-2.
- (5) Rosengarten OS, Lamed Y, Zisling T, Feigin A, Jacobs JM. *Palliative sedation at home*. J Palliat Care. 2009 Spring;25(1):5-11.
- (6) Dallman JA, et al. *Comparing the safety, efficacy and recovery of intranasal midazolam vs. oral chloral hydrate and promethazine*. Pediatr Dent. 2001 Sep-Oct;23(5):424-30.
- (7) Chia YY, et al. *The effect of promethazine on postoperative pain: a comparison of preoperative, postoperative, and placebo administration in patients following total abdominal hysterectomy*. Acta Anaesthesiol Scand. 2004 May;48(5):625-30.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

A prometazina é um anti-histamínico de uso sistêmico que age em nível do sistema respiratório, do sistema nervoso e da pele. A prometazina é um derivado fenotiazínico de cadeia lateral alifática, que possui atividade anti-histamínica, sedativa, antiemética e efeito anticolinérgico. A ação geralmente dura de quatro a seis horas.

Como um anti-histamínico, ele age por antagonismo competitivo, mas não bloqueia a liberação de histamina.

A prometazina se caracteriza por apresentar:

- Efeito sedativo acentuado de origem histaminérgica e adrenolítica central, nas doses habituais;
- Efeito anticolinérgico que explica o aparecimento dos efeitos indesejáveis periféricos;
- Efeito adrenolítico periférico, que pode interferir na hemodinâmica (risco de hipotensão ortostática).

Os anti-histamínicos apresentam em comum a propriedade de se opor, por antagonismo competitivo mais ou menos reversível, aos efeitos da histamina, principalmente sobre a pele, os vasos e as mucosas conjuntival, nasal, brônquica e intestinal.

Farmacocinética

A biodisponibilidade da prometazina está compreendida entre 13% e 49%. O tempo para atingir a concentração plasmática máxima é de 1h 30 min. a 3 horas. O volume de distribuição é elevado em razão da lipossolubilidade da molécula, de cerca de 15 L/kg. Liga-se fortemente às proteínas plasmáticas (entre 75% e 80%); sua meia-vida plasmática está compreendida entre 10 e 15 horas após administração oral. Concentra-se nos órgãos de eliminação: fígado, rins e intestinos. O metabolismo consiste em sulfoxidação seguida de desmetilação. A depuração renal representa menos de 1% da depuração total e, em média 1% da quantidade de prometazina administrada é recuperada sob a forma inalterada na urina. Os metabólitos encontrados na urina, principalmente o sulfóxido, representam cerca de 20% da dose. A prometazina atravessa a barreira hematoencefálica e a barreira placentária. Em pacientes com insuficiência renal ou hepática, ocorre risco de acúmulo dos anti-histamínicos.

4. CONTRAINDICAÇÕES

Pamergan® é contraindicado para uso por pacientes com hipersensibilidade conhecida à prometazina, outros fenotiazínicos ou a qualquer componente da fórmula, por portadores de discrasias sanguíneas ou com antecedentes de agranulocitose com outros fenotiazínicos, por pacientes com risco de retenção urinária ligado a distúrbios uretroprostáticos e por pacientes com glaucoma de ângulo fechado.

Pamergan® não deve ser utilizado em associação ao álcool e sultoprida. (vide **Interações Medicamentosas**).

Pamergan® está contraindicado durante a amamentação. (vide **Advertências e Precauções**).

Pamergan® não deve ser utilizado em pacientes em coma ou sofrendo de depressão do Sistema Nervoso Central por qualquer causa.

Este medicamento é contraindicado para menores de 2 anos de idade (vide Advertências e Precauções).

Categoria de risco na gravidez: C.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Este medicamento contém LACTOSE

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Advertências

Reações de hipersensibilidade incluindo anafilaxia, urticária e angioedema foram relatadas com o uso de **Pamergan**[®]. Em caso de reação alérgica, o tratamento com **Pamergan**[®] deve ser descontinuado e o tratamento sintomático apropriado deve ser iniciado (ver item "Reações Adversas").

Pamergan[®] deve ser evitado em pacientes com disfunção hepática ou renal, doença de Parkinson, hipotireoidismo, insuficiência cardíaca, feocromocitoma, miastenia gravis ou hipertrofia da próstata, ou em pacientes com histórico de glaucoma de ângulo estreito ou agranulocitose.

Como tem sido relatada agranulocitose, é recomendada a monitorização regular do hemograma completo. A ocorrência de infecções inexplicáveis ou febre pode ser evidência de discrasia sanguínea (ver item "Reações Adversas"), e requer investigação hematológica imediata.

Todos os pacientes devem ser avisados de que, se tiverem febre, dor de garganta ou qualquer outra infecção, devem informar imediatamente o seu médico e submeter-se a um hemograma completo. O tratamento deve ser interrompido se forem observadas alterações marcadas (hiperleucocitose, granulocitopenia) no hemograma.

Devido ao risco de fotossensibilidade, a exposição ao sol ou à luz ultravioleta deve ser evitada durante ou logo após o tratamento.

A prometazina não deve ser usada em crianças com menos de dois anos de idade devido ao potencial risco de depressão respiratória fatal (vide **Contraindicações**).

Em caso de persistência ou de agravamento dos sintomas alérgicos (dispneia, edema, lesões cutâneas, etc.) ou de sinais associados de infecção viral, deve-se reavaliar o paciente e as condutas adotadas.

Houve relatos de casos de abuso de drogas com prometazina. O risco é maior em pacientes com histórico de abuso de drogas.

A administração prolongada de qualquer fenotiazina pode resultar em discinesia tardia, particularmente em idosos e crianças.

As fenotiazinas podem ser aditivas ou podem potencializar a ação de outros depressores do SNC, como opiáceos ou outros analgésicos, barbitúricos ou outros sedativos, anestésicos gerais, ou álcool.

Assim como os neurolepticos, pode ocorrer Síndrome Neuroleptica Maligna (SNM), caracterizada por hipertermia, distúrbios extrapiramidais, rigidez muscular, estado mental alterado, instabilidade nervosa autônoma e CPK (creatinfosfoquinase) elevada. Como esta síndrome é potencialmente fatal, a prometazina deve ser interrompida imediatamente e deve ser iniciado intensivo monitoramento clínico e tratamento sintomático.

A prometazina pode retardar o diagnóstico precoce de obstrução intestinal ou aumento da pressão intracraniana por meio da supressão do vômito.

A prometazina pode mascarar os sinais de alerta de ototoxicidade causada por medicamentos ototóxicos, como por exemplo, os salicilatos.

Precauções

O uso de prometazina deve ser evitado em crianças e adolescentes com sinais e sintomas sugestivo de Síndrome de Reye.

Pamergan[®] pode secar ou tornar as secreções pulmonares espessas e prejudicar a expectoração. Logo, deve ser utilizado com precaução em pacientes com asma, bronquite ou bronquiectasia.

Pamergan[®] deve ser usado com precaução em pacientes que estejam em tratamento com tranquilizantes ou barbitúricos, pois poderá ocorrer potencialização da atividade sedativa.

Deve-se ter cuidado ao utilizar anti-histamínicos H₁, como **Pamergan**[®], devido ao risco de sedação. A utilização combinada com outros medicamentos sedativos não é recomendada (ver item "Interações Medicamentosas").

Deve-se evitar o consumo de álcool e medicamentos que contenham álcool enquanto se estiver tomando este medicamento (ver item "Interações Medicamentosas").

A vigilância clínica e, eventualmente, eletroencefalográfica, deve ser reforçada em pacientes epiléticos devido à possibilidade de diminuição do limiar epileptogênico dos fenotiazínicos.

Pamergan® deve ser utilizado com cautela nas seguintes situações:

- em pacientes com doença arterial coronariana grave;
- em pacientes com obstrução do colo da bexiga;
- deve-se ter cautela em pacientes com obstrução piloroduodenal;
- indivíduos (especialmente os idosos) com sensibilidade aumentada à sedação, à hipotensão ortostática e às vertigens;
- em pacientes com constipação crônica por causa do risco de íleo paraltico;
- em eventual hipertrofia prostática;
- em indivíduos portadores de determinadas afecções cardiovasculares, por causa dos efeitos taquicardizantes e hipotensores das fenotiazinas;
- em casos de insuficiência hepática e/ou insuficiência renal grave por causa do risco de acúmulo;
- como as demais drogas sedativas ou depressoras do SNC, **Pamergan®** deve ser evitado em pacientes com história de apnéia noturna;
- bebidas alcoólicas e medicamentos contendo álcool devem ser evitados durante tratamento com **Pamergan®**.

Caso seja realizada a injeção endovenosa, apesar de não recomendada, deve ser feita com extremo cuidado para evitar extravasamento ou injeção intra-arterial inadvertida, o que poderia levar à necrose e gangrena periférica. Se o paciente se queixar de dor durante a injeção endovenosa, pare imediatamente o procedimento, pois isto pode ser um sinal de extravasamento ou injeção intra-arterial inadvertida.

A injeção intramuscular também deve ser realizada com cuidado para evitar injeção subcutânea inadvertida, o que poderia levar à necrose.

A injeção de **Pamergan®** pode aumentar a tolerância à glicose.

É necessário monitorar pacientes com epilepsia ou história de convulsões, pois as fenotiazinas podem diminuir o limiar convulsivo.

Gravidez e amamentação

O médico deve ser informado sobre a ocorrência de gravidez ou caso a paciente esteja amamentando na vigência do tratamento com **Pamergan®** ou após o seu término.

Não há dados suficientes sobre a teratogênese da prometazina em animais. Não foram observados efeitos fetotóxicos nem malformações em recém-nascidos de mães que receberam o produto, em um pequeno número de mulheres, até o momento. No entanto seriam necessários estudos complementares para avaliar as consequências da administração da prometazina durante a gestação. Nos recém-nascidos de mães tratadas com doses elevadas de anti-histamínicos anticolinérgicos, tal como a prometazina, foram descritos raramente sinais digestivos ligados às propriedades atropínicas das fenotiazinas (distensão abdominal, íleo paraltico, atraso na eliminação de mecônio, dificuldade para se alimentar, taquicardia, efeitos neurológicos, etc.). Por isso, durante a gravidez, **Pamergan®** injetável só deve ser usado sob orientação médica, avaliando-se sempre a relação risco-benefício. Um ligeiro aumento do risco de malformações cardiovasculares tem sido colocado em evidência na espécie humana. Por consequência, recomenda-se que não seja utilizado durante os três primeiros meses de gestação.

No final da gestação, em casos de tratamento materno prolongado, há possibilidade de ocorrer sonolência ou hiperexcitabilidade no recém-nascido. Considera-se justificável manter o recém-nascido em observação quanto às funções neurológicas e digestivas, em caso de administração da prometazina à mãe no final da gestação.

O uso de **Pamergan®** não é recomendado durante a gravidez e em mulheres com potencial para engravidar que não usam métodos contraceptivos, a menos que os benefícios potenciais superem os riscos potenciais.

Considerando a possibilidade de sedação ou de excitação paradoxal do recém-nascido, e também dos riscos de apnéia do sono causadas pelos fenotiazínicos, o uso deste medicamento não é recomendado durante a amamentação.

Quando a prometazina foi administrada em altas doses durante o final da gravidez, ela causou distúrbios neurológicos prolongados na criança. Não existem estudos disponíveis sobre toxicidade reprodutiva em animais. Não existem dados relevantes sobre fertilidade em animais.

Pamergan® é excretado no leite materno. Existem riscos de irritabilidade e excitação neonatal. Não recomendado o uso de **Pamergan®** durante a amamentação.

Aconselhe as pacientes a informar seu médico sobre uma gravidez conhecida ou suspeita. Aconselhar as pacientes a evitarem engravidar enquanto estiverem recebendo este medicamento. Aconselhar as pacientes do sexo feminino com potencial reprodutivo a usar métodos contraceptivos eficazes.

Categoria de risco na gravidez: C.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Populações especiais

Idosos: os pacientes idosos, em razão das funções hepática e renal reduzidas, podem se mostrar mais suscetíveis a apresentar reações adversas, particularmente sintomas extrapiramidais, falta de coordenação motora e tremores, e, por isso, recomenda-se cautela na administração de **Pamergan®** em idosos.

Crianças e adolescentes: a prometazina não deve ser utilizada em crianças menores de dois anos devido ao risco de depressão respiratória fatal. O uso de prometazina deve ser evitado em crianças e adolescentes com sinais e sintomas sugestivos da Síndrome de Reye.

Os derivados da fenotiazina podem potencializar o prolongamento do intervalo QT, o que aumenta o risco de aparecimento de arritmias ventriculares graves do tipo torsades de pointes, que é potencialmente fatal (morte súbita). O prolongamento de QT é exacerbado, em particular, na presença de bradicardia, hipocalemia e prolongamento QT adquirido (isto é, induzido por drogas). Se a situação clínica permitir, avaliações médicas e laboratoriais devem ser realizadas para descartar possíveis fatores de risco antes de iniciar o tratamento com um derivado da fenotiazina e conforme considerado necessário durante o tratamento (vide **Reações Adversas**).

Alterações na capacidade de dirigir veículos e operar máquinas.

Pamergan® pode causar sonolência, tonturas e visão turva e pode afetar consideravelmente a capacidade de dirigir veículos e operar máquinas.

Durante o tratamento, o paciente não deve dirigir veículos ou operar máquinas, pois sua habilidade e atenção podem estar prejudicadas.

6. INTERAÇÕES

MEDICAMENTOSAS Medicamento-

álcool

Associações desaconselhadas:

A associação com álcool aumenta os efeitos sedativos dos anti-histamínicos H₁. A alteração da vigilância pode tornar perigosa a condução de veículos e operação de máquinas. Por isso recomenda-se evitar a ingestão de bebidas alcoólicas e de medicamentos contendo álcool durante o tratamento.

Medicamento-medicamento

Pamergan® aumentará a ação de agente anticolinérgico, antidepressivo tricíclico, sedativo ou hipnótico.

Pamergan® deve ser evitado em pacientes que tomaram inibidores de monoamina oxidase nos 14 dias anteriores, e os inibidores de monoamina oxidase devem ser evitados durante a utilização de **Pamergan®**.

Metabolismo do citocromo P450 2D6:

Algumas fenotiazinas são inibidores moderados do CYP2D6. Existe uma possível interação farmacocinética entre os inibidores do CYP2D6, como as fenotiazinas, e os substratos do CYP2D6. A coadministração de prometazina com amitriptilina/óxido de amitriptilina, um substrato do CYP2D6, pode levar a um aumento dos níveis plasmáticos de amitriptilina/óxido de amitriptilina. Deve-se monitorar os pacientes quanto a reações adversas dependentes da dose associadas à amitriptilina/óxido de amitriptilina.

Drogas que reduzem o limiar de convulsões:

O uso concomitante de drogas indutoras de convulsões ou drogas que reduzem o limiar de convulsões deve ser cuidadosamente considerado devido à gravidade do risco para o paciente (ver item "**Advertências e Precauções**").

Drogas com propriedades anticolinérgicas:

O uso concomitante de **Pamergan®** com drogas com propriedades anticolinérgicas aumenta o efeito anticolinérgico.

Associações desaconselhadas:

A associação com sultoprida apresenta um risco maior de alterações do ritmo cardíaco ventricular, por adição dos efeitos eletrofisiológicos.

Associações a serem consideradas:

A ação sedativa da prometazina é aditiva aos efeitos de outros depressores do SNC, como derivados morfínicos (analgésicos narcóticos e antitussígenos), metadona, clonidina e compostos semelhantes, sedativos, hipnóticos, antidepressivos tricíclicos e tranquilizantes. Portanto, estes agentes devem ser evitados ou, então, administrados em doses reduzidas a pacientes em uso de prometazina.

A associação com atropina e outras substâncias atropínicas (antidepressivos imipramínicos, antiparkinsonianos, anticolinérgicos, antiespasmódicos atropínicos, disopiramida, neurolépticos fenotiazínicos) pode resultar em efeitos aditivos dos efeitos indesejáveis atropínicos como a retenção urinária, constipação intestinal e secura da boca. Evitar o uso com IMAO, pois estes prolongam e intensificam os efeitos anticolinérgicos da prometazina.

Pamergan® pode causar hipotensão, e pode ser necessário ajuste da dose da terapia anti-hipertensiva.

Medicamento-examelaboratorial

Pamergan® deve ser descontinuado pelo menos 3 dias antes do início dos testes cutâneos, pois pode inibir a resposta cutânea à histamina, produzindo resultados falso-negativos.

É necessário cuidado especial quando a prometazina é usada concomitantemente com medicamentos conhecidos por causar prolongamento do intervalo QT (como antiarrítmicos, antimicrobianos, antidepressivos, antipsicóticos) para evitar a exacerbação do risco de prolongamento do intervalo QT.

Pamergan® pode interferir nos testes imunológicos de gravidez na urina produzindo resultados falso-positivos ou falso-negativos.

**7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO
MEDICAMENTO** Cuidados de armazenamento

Pamergan® injetável deve ser armazenado em sua embalagem original, em temperatura ambiente, entre 15° e 30°C, protegido da luz.

O prazo de validade é de 24 meses a partir da data de fabricação impressa na embalagem.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Características físicas/organolépticas

Solução límpida, essencialmente livre de partículas visíveis, incolor a levemente amarelada.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

**8. POSOLOGIA E MODO DE
USAR**

A escolha da forma farmacêutica e da posologia deve ser feita em função do distúrbio a ser tratado e exclusivamente sob orientação médica. Esquemáticamente - e apenas a título de orientação - podem ser prescritas as seguintes doses:

Pamergan® injetável deve ser reservado aos casos de urgência, devendo ser administrado por via intramuscular, em doses a serem estabelecidas pelo médico.

A administração intravenosa não é recomendada, pois possui riscos. A administração subcutânea e/ou intra-arterial não deve ser utilizada.

A dosagem habitual para o tratamento do quadro agudo varia entre 25 a 50 mg intramuscular profunda, sendo que a dose não deve exceder 100 mg/dia.

A continuação do tratamento, após melhora do quadro agudo, sempre que possível, deve ser feita pela via oral.

Por segurança e para garantir a eficácia deste medicamento, a administração deve ser somente por via

intramuscular, conforme recomendado pelo médico.

9. REAÇÕES ADVERSAS

Reação muito comum ($\geq 1/10$).

Reação comum ($\geq 1/100$ e $< 1/10$).

Reação incomum ($\geq 1/1.000$ e $< 1/100$).

Reação rara ($\geq 1/10.000$ e $< 1/1.000$).

Reação muito rara ($< 1/10.000$).

Desconhecida (não pode ser estimada a partir dos dados disponíveis)

Distúrbios do Sistema Imunológico

Frequência desconhecida: reações alérgicas, incluindo urticária, angioedema e reação anafilática.

Distúrbios da Pele e do Tecido Subcutâneo

Frequência desconhecida: erupção cutânea, reação de fotossensibilidade.

Distúrbios do Sistema Nervoso

Muito comum: sedação ou sonolência.

Frequência desconhecida: Síndrome Neuroléptica Maligna, tonturas, dores de cabeça, efeitos extrapiramidais incluindo espasmos musculares, movimentos tipo tiques da cabeça e face.

Frequência desconhecida: a distonia, incluindo a crise oculogírica, geralmente é mais comum em crianças e adultos jovens, e geralmente ocorre nos primeiros 4 dias de tratamento ou após o aumento da dosagem.

Frequência desconhecida: efeitos anticolinérgicos, como íleo paralítico, risco de retenção urinária, boca seca, prisão de ventre, distúrbios de acomodação.

Os idosos são particularmente susceptíveis aos efeitos anticolinérgicos e à confusão devido ao uso de **Pamergan[®]**.

Metabolismo e Distúrbios Nutricionais

Frequência desconhecida: diminuição do apetite.

Distúrbios gastrointestinais

Frequência desconhecida: desconforto epigástrico, boca seca.

Distúrbios oculares

Frequência desconhecida: visão turva.

Distúrbios do Sangue e do Sistema Linfático

Frequência desconhecida: discrasias sanguíneas incluindo anemia hemolítica, agranulocitose, leucopenia, eosinofilia, trombocitopenia (incluindo púrpura trombocitopênica).

Distúrbios Renais e Urinários

Frequência desconhecida: retenção urinária.

Distúrbios Psiquiátricos

Frequência desconhecida: agitação, confusão e ansiedade.

Frequência desconhecida: bebês, recém-nascidos e prematuros são suscetíveis aos efeitos anticolinérgicos da prometazina, enquanto outras crianças podem apresentar hiperexcitabilidade paradoxal, inquietação, pesadelos, desorientação.

Distúrbios Cardíacos

Frequência desconhecida: palpitações, arritmias, Prolongamento QT, torsades de pointes.

Distúrbios Vasculares

Frequência desconhecida: hipotensão.

Distúrbios respiratórios, torácicos e mediastinais

Frequência desconhecida: depressão respiratória, congestão nasal.

Distúrbios hepatobiliares

Frequência desconhecida: icterícia colestática.

Distúrbios Gerais e Condições no Local da Administração:
Frequência desconhecida: cansaço.

Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.

10. SUPERDOSE

O quadro clínico resultante da superdose com **Pamergan®** injetável vai desde leve depressão do SNC e sistema cardiovascular, até profunda hipotensão, depressão respiratória e perda da consciência. Pode ocorrer agitação, especialmente em pacientes geriátricos. Convulsões raramente ocorrem. Sinais e sintomas do tipo atropínico, como boca seca, pupilas fixas e dilatadas, rubor e sintomas gastrointestinais também podem ocorrer.

Os sintomas de superdose grave são variáveis. Eles são caracterizados em crianças por várias combinações de excitação, ataxia, incoordenação, atetose e alucinações, enquanto adultos podem tornar-se sonolentos e entrar em coma. Convulsões podem ocorrer tanto em adultos quanto em crianças: coma ou excitação podem preceder sua ocorrência. Pode se desenvolver taquicardia. Depressão cardiorrespiratória é incomum.

Doses altas podem causar arritmias ventriculares, incluindo prolongamento QT e torsades de pointes (vide **Reações Adversas**).

O tratamento é essencialmente sintomático e de suporte. Lavagem gástrica deve ser feita o mais precocemente possível. Somente em casos extremos torna-se necessária a monitorização dos sinais vitais. A naloxona reverte alguns dos efeitos depressivos, mas não todos. Hipotensão severa, em geral, responde à administração de norepinefrina ou fenilefrina. Epinefrina não deve ser utilizada, já que seu uso em pacientes com bloqueio adrenérgico parcial pode abaixar ainda mais a pressão arterial. Experiências limitadas com diálise indicam que ela não é útil nestes casos.

Em caso de superdose de **Pamergan®**, tomar imediatamente todas as medidas apropriadas.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

III - DIZERES LEGAIS

Reg. MS Nº 1.0298.0042

Farmacêutico Responsável: Dr. José Carlos Módolo - CRF-SP nº 10.446

Registrado por:

CRISTÁLIA - Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.
Rodovia Itapira-Lindóia, km 14 - Itapira - SP
CNPJ nº 44.734.671/0001-51 - Indústria Brasileira

Fabricado por:

CRISTÁLIA - Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.
Av. Nossa Senhora da Assunção, 574 - Butantã - São Paulo - SP
CNPJ nº 44.734.671/0008-28 - Indústria Brasileira

SAC (Serviço de Atendimento ao Consumidor): 0800 701 1918

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

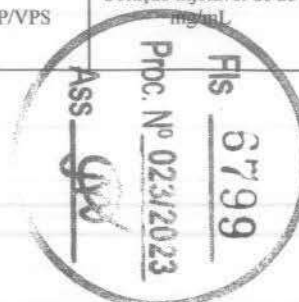


Anexo B
Histórico de alteração da bula

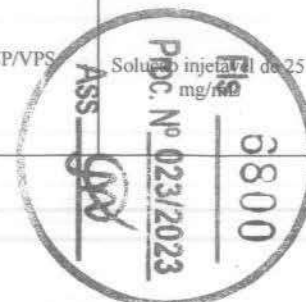
Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera a bula				Dados das alterações de bulas		
Data do Expediente	Nº Expediente	Assunto	Data do Expediente	Nº Expediente	Assunto	Data de Aprovação	Itens de bula	Versões (VP / VPS)	Apresentações relacionadas
05/07/2022	Pendente	10450 – SIMILAR Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	VP: 3. Quando não devo usar este medicamento? 4. O que devo saber antes de usar este medicamento? 5. Onde, como e por quanto tempo posso guardar este medicamento? 6- Como devo usar este medicamento? 8. Quais os males que este medicamento pode me causar? 9. O que fazer se alguém usar uma quantidade maior do que a indicada deste medicamento? VPS: 4. Contraindicações 5. Advertências e precauções 6. Interações medicamentosas 9. Reações adversas 10. Superdose Itens alterados para adequação à Bula Padrão de Fenegan (Sanofi Medley Farmacêutica Ltda.), publicada no Bulário Eletrônico da Anvisa em 10/05/2022	VP/VPS	Solução injetável de 25 mg/mL.
04/11/2021	4355207/21-8	10450 – SIMILAR Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	Bula do Paciente: O que devo saber antes de usar este medicamento? Bula do Profissional Advertências e precauções	VP/VPS	Solução injetável de 25 mg/mL.
02/08/2021	3011932/21-2	10450 – SIMILAR Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	Bula do Paciente: Quando não devo usar este medicamento? O que devo saber antes de usar este medicamento? Quais os males que este medicamento pode me causar? O que fazer se alguém usar uma quantidade maior do que a indicada deste medicamento? Bula do Profissional Advertências e precauções Interações medicamentosas Reações adversas Superdose	VP/VPS	Solução injetável de 25 mg/mL.



17/02/2021	0639916/21-9	10450 – SIMILAR Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	Bula do Paciente: I- Identificação do medicamento Bula do Profissional: I- Identificação do medicamento 9. Reações adversas (VigiMed)	VP/VPS	Solução injetável de 25 mg/mL
24/09/2018	0925127/18-8	10450 – SIMILAR Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	Bula do Paciente: Quando não devo usar este medicamento? O que devo saber antes de usar este medicamento? Quais os males que este medicamento pode me causar? O que fazer se alguém usar uma quantidade maior do que a indicada deste medicamento? Bula do Profissional: 4. Contraindicações 5. Advertências e precauções Interações medicamentosas Reações adversas Superdose	VP/VPS	Solução injetável de 25 mg/mL
07/02/2017	0207467172	10450 – SIMILAR Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	07/10/2016	2367221/16-2	Inclusão de nova apresentação commercial de produto estéril	12/12/2016	Bula do Paciente: I- Identificação do medicamento Bula do Profissional: I- Identificação do medicamento	VP/VPS	Solução injetável de 25 mg/mL
03/01/2017	0008925/17-7	10450 – SIMILAR Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	07/10/2016	2367221/16-2	Inclusão de nova apresentação commercial de produto estéril	12/12/2016	Bula do Paciente: I- Identificação do medicamento Bula do Profissional: I- Identificação do medicamento	VP/VPS	Solução injetável de 25 mg/mL
15/12/2016	2605939/16-8	10450 – SIMILAR Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	Bula do Paciente: III- Dizeres Legais Bula do Profissional: III- Dizeres Legais	VP/VPS	Solução injetável de 25 mg/mL



21/11/2016	251187116-4	10450 – SIMILAR Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	Bula do Paciente: 3- Quando não devo usar este medicamento? 4 – O que devo saber antes de usar este medicamento? 8 – Quais os males que este medicamento pode me causar? 9- O que fazer se alguém usar uma quantidade maior do que a indicada deste medicamento? Bula do Profissional: 1- Indicações 5- Advertências e precauções 8- Posologia e modo de usar 9- Reações adversas me causar?	VP/VPS	Solução injetável de 25 mg/mL
23/06/2016	1972433/16-1	10450 – SIMILAR Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	Bula do Paciente: 1- Identificação do medicamento Bula do Profissional: 1- Identificação do medicamento	VP/VPS	Solução injetável de 25 mg/mL
21/06/2016	1961557/16-4	10756 – SIMILAR - Notificação de alteração de texto de bula para adequação à intercambialidade	-	-	-	-	Bula do Paciente: 1- Identificação do medicamento Bula do Profissional: 1- Identificação do medicamento	VP/VPS	Solução injetável de 25 mg/mL
26/05/2016	1823593/16-0	10450 – SIMILAR Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	Bula do Paciente: 4 – O que devo saber antes de usar este medicamento? 6- Como devo usar este medicamento? 8 – Quais os males que este medicamento pode me causar? Bula do Profissional: 5- Advertências e precauções 8- Posologia e modo de usar 9- Reações adversas me causar?	VP/VPS	Solução injetável de 25 mg/mL
16/04/2014	0290426/14-8	10457 – SIMILAR - Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	Todos os itens foram alterados para adequação à Bula Padrão de Fenegan® (Sanofi), publicada no Bulário Eletrônico da Anvisa em 16/12/2013.	VP/VPS	Solução injetável de 25 mg/mL





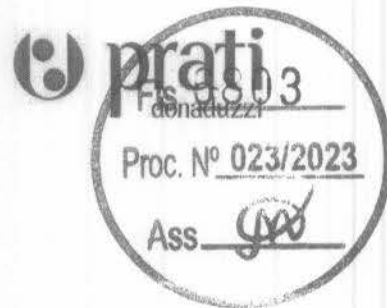


Risperidona

Prati-Donaduzzi

Comprimido revestido

1 mg, 2 mg e 3 mg



IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

risperidona

Medicamento genérico Lei nº 9.787, de 1999

APRESENTAÇÕES

Comprimido revestido de 1 mg, 2 mg ou 3 mg em embalagem com 10, 20, 30, 60, 300 ou 500 comprimidos.

USO ORAL

USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 5 ANOS

COMPOSIÇÃO

Cada comprimido revestido de 1 mg contém:

risperidona..... 1 mg

excipiente q.s.p..... 1 comprimido

Excipientes: povidona, lactose monoidratada, talco, amido, dióxido de silício, estearato de magnésio, celulose microcristalina, hipromelose, macrogol e dióxido de titânio.

Cada comprimido revestido de 2 mg contém:

risperidona..... 2 mg

excipiente q.s.p..... 1 comprimido

Excipientes: povidona, lactose monoidratada, talco, amido, dióxido de silício, estearato de magnésio, celulose microcristalina, hipromelose, macrogol, dióxido de titânio e corante amarelo crepúsculo laca de alumínio.

Cada comprimido revestido de 3 mg contém:

risperidona..... 3 mg

excipiente q.s.p..... 1 comprimido

Excipientes: povidona, lactose monoidratada, talco, amido, dióxido de silício, estearato de magnésio, celulose microcristalina, hipromelose, macrogol, dióxido de titânio e corante óxido de ferro amarelo.

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES

Este medicamento é indicado no tratamento de uma ampla gama de pacientes esquizofrênicos incluindo:

- a primeira manifestação da psicose;
- exacerbações esquizofrênicas agudas;
- psicoses esquizofrênicas agudas e crônicas e outros transtornos psicóticos nos quais os sintomas positivos (tais como alucinações, delírios, distúrbios do pensamento, hostilidade, desconfiança), e/ou negativos (tais como embotamento afetivo, isolamento emocional e social, pobreza de discurso) são proeminentes;
- alívio de outros sintomas afetivos associados à esquizofrenia (tais como depressão, sentimentos de culpa, ansiedade);
- tratamento de longa duração para a prevenção da recaída (exacerbações agudas) nos pacientes esquizofrênicos crônicos.

Este medicamento é indicado para o tratamento de curto prazo para a mania aguda ou episódios mistos associados com transtorno bipolar I.

Este medicamento é indicado, por até 12 semanas, para o tratamento de transtornos de agitação, agressividade ou sintomas psicóticos em pacientes com demência do tipo Alzheimer moderada a grave.

Este medicamento também pode ser usado para o tratamento de irritabilidade associada ao transtorno autista, em crianças e adolescentes, incluindo desde sintomas de agressividade até outros, como autoagressão deliberada, crises de raiva e angústia e mudança rápida de humor.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

Esquizofrenia

A evidência de eficácia de curto prazo com risperidona oral no tratamento de esquizofrenia é proveniente de 3 estudos clínicos duplo-cegos, comparados com ativo, que no total envolveram mais de 2.200 pacientes com esquizofrenia. Dois dos 3 estudos também tiveram um braço placebo. A eficácia da risperidona oral no tratamento de manutenção da esquizofrenia foi demonstrada em 2 estudos duplo-cegos, comparados com ativo: 1 estudo com uma duração de 12 meses e 1 estudo com uma duração de 1 a 2 anos. Para estabelecer a segurança e a eficácia do tratamento com risperidona oral em um regime de dose única diária, 3 estudos duplo-cegos foram conduzidos. Um destes 3 estudos incluiu um braço placebo. Um total de 815 pacientes nestes estudos foram tratados com risperidona, dos quais 328 receberam um regime posológico de duas doses diárias e 487 um regime posológico de uma dose diária. Ambos os estudos de curta e longa duração, e os estudos de regime posológico de dose única diária, incluíram pacientes adultos com um diagnóstico de esquizofrenia de acordo com o critério do Manual Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais. Um estudo aberto de 12 semanas foi conduzido para avaliar a segurança e tolerabilidade da risperidona oral em pacientes idosos com idade de 65 anos ou mais com um diagnóstico DSM de esquizofrenia. Os estudos mencionados anteriormente utilizaram diversos instrumentos para avaliar os sinais e sintomas psiquiátricos, incluindo a Escala das Síndromes Positiva e Negativa (PANSS), a Escala de Avaliação Psiquiátrica Breve (BPRS), a Escala de Impressão Clínica Global de Mudança (CGI-C) e Gravidade (CGI-S), e a Escala de Avaliação de Sintomas Negativos (SANS).

Transtorno bipolar I

A evidência da eficácia e segurança da risperidona em monoterapia no tratamento da mania do transtorno bipolar I é baseada nos resultados de 3 estudos randomizados, duplo-cegos, controlados por placebo. Dois destes estudos foram estudos de 3 semanas de duração e avaliaram a eficácia e segurança da risperidona *versus* placebo. Todos os pacientes que completaram estes estudos puderam entrar em um estudo de extensão, aberto, de 9 semanas. Um estudo teve um período de tratamento duplo-cego de 3 semanas (risperidona, haloperidol ou placebo), seguido por um período de manutenção de 9 semanas, com tratamento tanto duplo-cego (risperidona ou haloperidol) quanto aberto (risperidona). Um braço de haloperidol foi incluído como uma referência interna em ambos os períodos: a fase aguda de três semanas e o período de manutenção consecutivo de nove semanas. O desenho do estudo RIS-INT-69 para estabelecer a manutenção do efeito seguiu a maneira próxima o desenho que consistiu em uma comparação direta dos braços de tratamento ativo (produto teste e comparador ativo), cobrindo um período de 12 semanas. Os pacientes do grupo placebo que permaneceram no período duplo-cego após três semanas receberam risperidona. As comparações estatísticas de 12 semanas incluíam apenas aqueles pacientes randomizados destinados à risperidona ou ao haloperidol no início do estudo. Pacientes do grupo placebo que mudaram para risperidona não foram incluídos nesta análise. Dois estudos foram executados para avaliar a eficácia e a segurança da risperidona em combinação com estabilizadores de humor (lítio ou valproato; e lítio, valproato e carbamazepina) *versus* placebo em combinação com estabilizadores de humor no tratamento de pacientes com episódios de mania do transtorno bipolar. O estudo também incluiu um braço de haloperidol apenas como uma referência interna para avaliar a validade do desenho e para facilitar a interpretação correta dos resultados dos estudos. Ambos os estudos incluíam uma fase duplo-cega de 3 semanas, seguida por uma fase aberta, não controlada, de dez semanas.

Todos os estudos clínicos foram conduzidos em pacientes que tiveram transtorno bipolar I de acordo com os critérios do Manual Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais 4ª edição (DSM-IV). Os estudos RIS-INT-69 e RIS-USA-239 incluíam apenas pacientes com episódios de mania. Os estudos RIS-IND-2, RIS-USA-102 e RIS-INT-46 também incluíam pacientes com episódios mistos, ou seja, episódios de mania com sintomas concomitantes de depressão maior por ao menos sete dias. Em todos os estudos clínicos, a risperidona foi administrada em uma faixa de dose flexível de 1 a 6 mg.

Transtornos do comportamento em pacientes com demência

A risperidona demonstrou sua segurança e eficácia no tratamento de um ou mais Sintomas Comportamentais e Psicológicos de Demência (BPSD) em três estudos duplo-cegos, controlados por placebo, em pacientes idosos com demência. A análise agrupada da eficácia destes estudos representa dados de 1.150 pacientes idosos internados em instituição (722 tratados com risperidona). Dados de segurança de longo prazo (até 12 meses) com risperidona em pacientes idosos com demência também estão disponíveis. A população em cada um destes estudos era de pacientes que estavam internados em uma casa de repouso ou hospital e apresentavam distúrbios comportamentais que foram pelo menos problemas moderados para os cuidadores ou perigosos para eles próprios.

Os estudos incluíam pacientes com uma ampla faixa de BPSD, baseado na pontuação total na BEHAVE-AD; o estudo RIS-AUS-5 especificamente considerou pacientes exibindo comportamento agressivo, baseado em uma pontuação mínima de agressão total na subescala do Inventário de Agitação de Cohen-Mansfield (CMAI). Os pacientes foram recrutados de um espectro completo de gravidade de demência e debilitação cognitiva e apresentavam demência de Alzheimer, demência vascular ou diagnóstico misto de acordo com os critérios do DSM-IV. Pacientes com demências de Lewy-body foram excluídos do RIS-AUS-5. Pacientes com outras demências ou outras condições neurológicas, as quais diminuem as funções cognitivas, foram excluídos de todos os estudos, assim como pacientes com outros distúrbios psicológicos.

Nos estudos controlados de fase 3, a eficácia foi avaliada por meio da BEHAVE-AD e CMAI para avaliar a gravidade e a frequência dos sintomas, respectivamente. A relevância das mudanças na escala de comportamento foi avaliada usando a escala CGI. Dois estudos adicionais, controlados por placebo, duplo-cegos, foram conduzidos em um subgrupo de pacientes com BPSD, no caso, pacientes com psicose na Doença de Alzheimer.

Autismo em crianças e adolescentes

A evidência de eficácia de risperidona oral em crianças e adolescentes diagnosticadas com autismo, conforme definido pelos critérios DSM-IV, foi baseada principalmente em dois estudos duplo-cego, controlados por placebo, com duração de 8 semanas, em crianças e adolescentes com autismo ou outros Transtornos Invasivos do Desenvolvimento (TID). Um dos estudos era randomizado, duplo-cego, com grupo-paralelo, dose flexível, com duração de 8 semanas, de segurança e eficácia de risperidona em crianças e adolescentes (com idade de 5 a 17 anos e 2 meses) com autismo. O estudo foi conduzido por uma rede de unidades de pesquisa de psicofarmacologia pediátrica e patrocinado pelo Instituto Nacional de Doenças Mentais. Outro estudo era duplo-cego, randomizado, com grupo-paralelo, controlado por placebo, dose flexível, de 8 semanas, de segurança e eficácia da risperidona em crianças com idade entre 5 a 12 anos com autismo ou outros TIDs. A variável primária de eficácia em ambos estudos foi a mudança frente a linha de base no desfecho final na subescala de irritabilidade da ABC, como preenchida pelo pai ou cuidador sob orientação de um clínico. A resposta CGI-C foi uma variável coprimária ou secundária de eficácia nestes estudos.

Os estudos demonstraram que a risperidona, a uma dose oral mediana modal de 2,0 mg/dia, melhora significativamente os sintomas de autismo em crianças e adolescentes entre 5 e 17 anos. A melhora foi observada na semana 2 e foi mantida nas semanas 4, 6 e 8. Os resultados do estudo indicaram que uma dose oral mediana modal de 0,04 mg/kg/dia de risperidona melhora significativamente os sintomas de autismo ou outros TIDs em crianças com idade de 5 a 12 anos.

Uma melhora clinicamente significativa com risperidona foi observada nas subescalas ABC que correspondem aos sintomas do autismo, incluindo os sintomas principais de prejuízo na interação social, prejuízo na comunicação, comportamentos repetitivos e estereotipados, interesses e atividades associadas aos sintomas de hiperatividade, falta de atenção, agressividade para com os outros e consigo mesmo, e acessos de raiva. A eficácia foi observada independente dos subgrupos demográficos (idade/raça/sexo), presença/ausência de sonolência como um evento adverso, ou quociente de inteligência. A risperidona oral foi significativamente superior ao placebo para reduzir irritabilidade e melhorou significativamente os sintomas de autismo, conforme demonstrado por alterações nas diferenças dos quadrados mínimos da linha de base para todas as subescalas ABC (irritabilidade, letargia e reclusão social, comportamento estereotipado, hiperatividade e discurso inapropriado) e 3 subgrupos de subescalas ABC em autismo (irritabilidade, letargia e reclusão social, comportamento estereotipado, hiperatividade). Os resultados clínicos mensurados pela CGI-C confirmam que as alterações na ABC (mensuradas pelos pais ou cuidador) são clinicamente relevantes e a porcentagem de pacientes que foram responsivos à CGI-C ("muita melhora" ou "extrema melhora") foi significativa com a risperidona – aproximadamente mais 64,0% e 32,4% (subgrupo autismo) pacientes foram CGI-C responsivos com risperidona do que com placebo. Aproximadamente mais 40,1% e 26,1% (subgrupo autismo) pacientes foram ABC responsivos com risperidona do que com o placebo (diminuição ou melhora $\geq 50\%$ da linha de base em pelo menos 2 subescalas ABC e nenhuma ABC demonstrou aumento ou piora $\geq 10\%$).

Referências bibliográficas:

1. Borison RL, Pathiraja AP, Diamond BI, Meibach RC. Risperidone: clinical safety and efficacy in schizophrenia. *Psychopharmacol Bull.* 1992; 28 (2): 213.

2. Chouinard G, Jones B, Remington G, Bloom D, Addington D, MacEwan GW, Labelle A, Beaulclair L, Arnott W. A Canadian multicenter placebo-controlled study of fixed doses of risperidone and haloperidol in the treatment of chronic schizophrenic patients. *J Clin Psychopharmacol*. 1993 Feb; 13 (1): 25-40. Erratum in: *J Clin Psychopharmacol* 1993 Apr; 13 (2): 149.
3. Marder SR, Meibach RC. Risperidone in the Treatment of Schizophrenia. *Am J Psychiatry* 1994; 151 (6): 825-835.
4. Peuskens J. Risperidone in the treatment of patients with chronic schizophrenia: a multi-national, multicentre, double-blind, parallel group study versus haloperidol. Risperidone Study Group. *Br J Psychiatry*. 1995; 166: 712 - 726. [discussion 727-733].
5. Marder SR, Davis JM, Chouinard G. The effects of risperidone on the five dimensions of schizophrenia derived by factor analysis: combined results of the North American trials. *J Clin Psychiatry*. 1997; 58: 538 - 546.
6. Csernansky J, Mahmoud et al. A Comparison of Risperidone vs Haloperidol for the Prevention of Relapse in patients with Schizophrenia. *N Engl J Med*. Jan 2002; 346 (1): 16-22.
7. Sachs, Grossman, Ghaemi, Okamoto, Bowden. Combination of a mood stabilizer with RIS or HAL for treatment of acute mania: a double blind, placebo-controlled comparison of efficacy and safety. *Am J Psychiatry* 2002; 159: 1146-1154.
8. Hirschfeld R, Keck P, Kramer M, Karcher K, Canuso C, Eerdekens M, Grossman F. Rapid antimanic effect of risperidone monotherapy: A 3-week, multicenter, randomized, double-blind, placebo-controlled trial. *Am J Psychiatry*. 2004 Jun; 161 (6): 1057-65.
9. Khanna S, Vieta E, Lyons B, Grossman F, Eerdekens M, Kramer M. An open-label extension trial of risperidone monotherapy in the treatment of bipolar I disorder. *Br J Psychiatry*. 2005 Sep; 187: 229-234.
10. Smulevich A, Khanna S, Eerdekens M, Karcher K, Kramer M, Grossman F. Acute and continuation risperidone monotherapy in bipolar mania: a 3-week placebo-controlled trial. *Eur Neuropsychopharmacol*. 2005 Jan; 15 (1): 75-84.
11. Brodaty H., Grossman F., Ames D., Snowdon J., Woodward M., Kirwan J., Clarnette R., Lee E., Lyons B. A randomized placebo controlled trial of risperidone for the treatment of aggression, agitation, and psychosis of dementia. *J Clin Psychiatry*. 2003; 64 (2): 134-143.
12. Katz IR, Napolitano J, Jeste D, Mintzer J, Clyde C., Brecher M. Comparison of risperidone and placebo for psychosis and behavioral disturbances associated with dementia: a randomized, double-blind trial. Risperidone Study Group. *J Clin Psychiatry*. 1999; 60 (2): 107-115.
13. De Deyn PP, Rabheru K., Rasmussen A., Bocksberger JP, Dautzenberg PL, Eriksson S., Lawlor BA. A randomized trial of risperidone, placebo, and haloperidol for behavioral symptoms of dementia. *Neurology*. 1999; 53 (5): 946-955.
14. McCracken JT, McGough J, Shah B, Cronin P, Hong D, Aman MG, et al. (Research Units on Pediatric Psychopharmacology Autism Network): A double-blind, placebo-controlled trial of risperidone in children with autistic disorder. *N Engl J Med* 2002; 347: 314-321.
15. Sarah Shea; Atilla Turgay, Alan Carroll, Miklos Schulz, Herbert Orlik, Isabel Smith, and Fiona Dunbar. *PEDIATRICS* Vol. 114 No. 5 November 2004. Risperidone in the Treatment of Disruptive Behavioral Symptoms in Children with Autistic and Other Pervasive Developmental Disorders.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Farmacodinâmica

Mecanismo de ação

A risperidona é um antagonista monoaminérgico seletivo, com propriedades únicas. Ela tem uma alta afinidade pelos receptores serotoninérgicos 5-HT₂ e dopaminérgicos D₂. A risperidona liga-se igualmente aos receptores alfa-1 adrenérgicos e, com menor afinidade, aos receptores histaminérgicos H₁ e adrenérgicos alfa-2. A risperidona não tem afinidade pelos receptores colinérgicos. Apesar de a risperidona ser um antagonista D₂ potente, o que é considerado como ação responsável pela melhora dos sintomas positivos da esquizofrenia, o seu efeito depressor da atividade motora e indutor de catalepsia é menos potente do que os neurolepticos clássicos. O antagonismo balanceado serotoninérgico e dopaminérgico central pode reduzir a possibilidade de desenvolver efeitos extrapiramidais e estende a atividade terapêutica sobre os sintomas negativos e afetivos da esquizofrenia.

Farmacocinética

Absorção

A risperidona é completamente absorvida após administração oral, alcançando um pico de concentrações plasmáticas em 1 a 2 horas. A absorção não é alterada pela alimentação, e, portanto, a risperidona pode ser ingerida durante as refeições ou não.

Distribuição

A risperidona é rapidamente distribuída. O volume de distribuição é de 1-2 L/kg. No plasma, a risperidona se liga à albumina e à alfa₂-glicoproteína ácida. A ligação da risperidona à proteína plasmática é de 88% e 77% para a 9-hidróxi-risperidona. Uma semana após a administração, 70% da dose é excretada na urina e 14% nas fezes. Na urina, a risperidona mais 9-hidróxi-risperidona representam 35-45% da dose. O restante são metabólitos inativos.

Metabolismo

A risperidona é metabolizada pela CYP2D6 em 9-hidróxi-risperidona, que apresenta uma atividade farmacológica similar à risperidona. A fração antipsicótica ativa é assim formada pela risperidona e pela 9-hidróxi-risperidona juntas. Outra via metabólica da risperidona é a N-desalquilação.

Eliminação

Após administração oral a pacientes psicóticos, a risperidona é eliminada com uma meia-vida de 3 horas. A meia-vida de eliminação da 9-hidróxi-risperidona e da fração antipsicótica ativa é de 24 horas.

Proporcionalidade de dose

O estado de equilíbrio é alcançado em um dia na maioria dos pacientes. O estado de equilíbrio é alcançado em 4-5 dias para a 9-hidróxi-risperidona.

As concentrações plasmáticas de risperidona são proporcionais à dose, dentro da faixa terapêutica.

Populações especiais

Pacientes pediátricos

A farmacocinética da risperidona, da 9-hidróxi-risperidona e da fração antipsicótica ativa em crianças é similar àquela em adultos.

Insuficiência renal e hepática

Um estudo com dose única mostrou concentrações plasmáticas ativas mais altas e uma diminuição na depuração plasmática da fração antipsicótica ativa de 30% em idosos e 60% em pacientes com insuficiência renal. As concentrações plasmáticas de risperidona foram normais em pacientes com insuficiência hepática, mas a média da fração livre de risperidona no plasma aumentou em cerca de 35%.

Dados pré-clínicos

Em estudos de toxicidade (sub)crônica, nos quais a administração foi iniciada em ratos e cães sexualmente imaturos, efeitos dose-dependentes estavam presentes no trato genital de machos e fêmeas e na glândula mamária. Estes efeitos estavam relacionados com os níveis aumentados de prolactina sérica, resultantes da atividade da risperidona de bloqueio do receptor dopaminérgico D₂. Em um estudo de

toxicidade juvenil em ratos, observou-se o aumento na mortalidade dos filhotes e o atraso no desenvolvimento físico. Em um estudo de 40 semanas em cães jovens, a maturação sexual foi atrasada em cães jovens. O crescimento de ossos longos não foi afetado em uma dose semelhante à dose máxima para adolescentes humanos (6 mg/dia). Efeitos foram observados em uma dose 4 vezes (com base na AUC) ou 7 vezes (com base em mg/m^2) a dose máxima em adolescentes humanos.

4. CONTRAINDICAÇÕES

Este medicamento é contraindicado em pacientes com hipersensibilidade ao produto.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Pacientes idosos com demência

- Mortalidade geral

Pacientes idosos com demência tratados com antipsicóticos atípicos tiveram um aumento na mortalidade quando comparado com placebo em uma metanálise de 17 estudos controlados de antipsicóticos atípicos, incluindo risperidona. Em estudos clínicos de risperidona controlados por placebo nesta população, a incidência de mortalidade foi 4,0% para pacientes tratados com risperidona comparado com 3,1% em pacientes tratados com placebo. A idade média de pacientes que vieram a óbito era 86 anos (intervalo de 67 a 100 anos).

- Uso concomitante de furosemida

Em estudos controlados por placebo em pacientes idosos com demência, uma maior incidência de mortalidade foi observada em pacientes tratados com furosemida e risperidona (7,3%; idade média de 89 anos, intervalo de 75 a 97 anos) quando comparado aos pacientes tratados com risperidona isolada (3,1%; idade média de 84 anos, intervalo de 70 a 96 anos) ou furosemida isolada (4,1%; idade média de 80 anos, intervalo de 67 a 90 anos). O aumento na mortalidade em pacientes tratados com furosemida e risperidona foi observado em dois de quatro estudos clínicos.

O mecanismo fisiopatológico não foi identificado para explicar este achado e não há um padrão consistente para a causa do óbito. Apesar disto, deve-se ter cautela e avaliar os riscos e benefícios desta combinação antes da decisão de uso. Não houve aumento na incidência de mortalidade entre pacientes recebendo outros diuréticos concomitantemente com risperidona. Independente do tratamento, desidratação foi um fator geral de risco para mortalidade e deve, portanto, ser evitada cuidadosamente em pacientes idosos com demência.

- Eventos adversos vasculares cerebrais

Estudos clínicos controlados por placebo realizados em pacientes idosos com demência mostraram uma incidência maior de eventos adversos vasculares cerebrais (acidentes vasculares cerebrais e episódios de isquemia transitória), incluindo óbitos, em pacientes tratados com risperidona comparado aos que receberam placebo (idade média de 85 anos, intervalo de 73 a 97 anos).

Hipotensão ortostática

Devido à atividade de bloqueio alfa-adrenérgico da risperidona, pode ocorrer hipotensão (ortostática), especialmente durante o período inicial de adequação posológica. Hipotensão clinicamente significativa foi observada, após a comercialização, com o uso concomitante da risperidona e de tratamento anti-hipertensivo. Este medicamento deve ser usado com cautela em pacientes com doença cardiovascular (por exemplo, insuficiência cardíaca, infarto do miocárdio, distúrbios da condução, desidratação, hipovolemia ou doença vascular cerebral), e a dose deve ser adaptada gradualmente, como recomendado. A dose deve ser reduzida em caso de hipotensão.

Leucopenia, neutropenia e agranulocitose

Eventos de leucopenia, neutropenia e agranulocitose foram relatados com agentes antipsicóticos, incluindo risperidona. Agranulocitose foi relatada muito raramente (< 1/10.000 pacientes) durante a vigilância pós-comercialização.

Pacientes com histórico de contagem baixa e clinicamente significativa de leucócitos ou leucopenia/neutropenia induzida por medicamento devem ser monitorados durante os primeiros meses de tratamento e deve-se considerar a descontinuação deste medicamento ao primeiro sinal de queda clinicamente significativa na contagem de células brancas na ausência de outros fatores causadores.

Pacientes com neutropenia clinicamente significativa devem ser cuidadosamente monitorados para febre ou outros sintomas ou sinais de infecção e tratados imediatamente se tais sintomas ou sinais ocorrerem. Pacientes com neutropenia grave (contagem absoluta de neutrófilos < $1 \times 10^9/\text{L}$) devem descontinuar este medicamento e ter as contagens de leucócitos acompanhadas até sua recuperação.

Tromboembolismo venoso

Casos de tromboembolismo venoso foram relatados com medicamentos antipsicóticos. Já que pacientes tratados com antipsicóticos frequentemente apresentam fatores de risco adquiridos para tromboembolismo venoso, todos os possíveis fatores de risco para tromboembolismo venoso devem ser identificados antes e durante o tratamento com este medicamento e medidas preventivas devem ser tomadas.

Discinesia tardia / Sintomas extrapiramidais

Os medicamentos com propriedades antagonistas dopaminérgicas foram associados à indução de discinesia tardia, caracterizada por movimentos involuntários rítmicos, predominantemente da língua e/ou da face. No entanto, foi descrito que o aparecimento de sintomas extrapiramidais representa um fator de risco no desenvolvimento de discinesia tardia. Risperidona tem um potencial menor para induzir sintomas extrapiramidais em comparação aos neuroleptícos clássicos. Assim, este medicamento deve apresentar um risco menor do que os neuroleptícos clássicos na indução de discinesia tardia. Se sinais e sintomas de discinesia tardia aparecerem em pacientes tratados com este medicamento, a descontinuação do medicamento deve ser considerada.

Sintomas extrapiramidais e psicoestimulantes

É necessário ter precaução com pacientes que recebam simultaneamente psicoestimulantes (por exemplo, metilfenidato) e risperidona, uma vez que podem surgir sintomas extrapiramidais quando se ajusta um ou ambos os medicamentos. A retirada gradual de um ou ambos os tratamentos deve ser considerada (vide **INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS**).

Síndrome Neuroléptica Maligna

A ocorrência de Síndrome Neuroléptica Maligna, caracterizada por hipertermia, rigidez muscular, instabilidade autonômica, alteração da consciência e elevação dos níveis de creatina fosfoquinase sérica, foi relatada com o uso de antipsicóticos. Outros sinais podem incluir mioglobinúria (rhabdólise) e insuficiência renal aguda. Neste caso, todos os medicamentos antipsicóticos, incluindo risperidona, devem ser interrompidos.

Doença de Parkinson e Demência de Corpos de Lewy

O risco-benefício deve ser avaliado pelo médico ao prescrever antipsicóticos, incluindo este medicamento, para pacientes com Doença de Parkinson ou Demência de Corpos de Lewy (DCL), em razão do possível aumento do risco de Síndrome Neuroléptica Maligna nestes pacientes, bem como um aumento na sensibilidade aos antipsicóticos. A manifestação deste aumento na sensibilidade pode incluir confusão, obnubilação, instabilidade postural com quedas frequentes em adição aos sintomas extrapiramidais.

Hiperglicemia e diabetes mellitus

Hiperglicemia, diabetes mellitus e exacerbação de diabetes pré-existente têm sido relatadas durante o tratamento com risperidona. A avaliação da relação entre o uso de antipsicótico atípico e anormalidades da glicose é intrínseca pela possibilidade de um aumento do risco

pré-existente para *diabetes mellitus* em pacientes com esquizofrenia e a incidência crescente do *diabetes mellitus* na população em geral. Considerando estes múltiplos fatores, a relação entre o uso de antipsicóticos atípicos e os eventos adversos relacionados à hiperglicemia não é totalmente compreendida. Qualquer paciente tratado com antipsicóticos atípicos, incluindo este medicamento, deve ser monitorado para sintomas de hiperglicemia e *diabetes mellitus*.

Ganho de peso

Um aumento significativo de peso foi relatado. Aconselha-se monitoramento do aumento de peso durante o uso deste medicamento.

Intervalo QT

Assim como com outros antipsicóticos, deve-se ter cuidado ao prescrever este medicamento em pacientes com história de arritmias cardíacas, em pacientes com síndrome do intervalo QT prolongado congênita e em uso concomitante de medicamentos conhecidos por prolongar o intervalo QT.

Priapismo

Há relatos de priapismos induzidos por medicamentos com efeitos bloqueadores alfa-adrenérgicos. Priapismo foi relatado com risperidona durante a vigilância pós-comercialização.

Regulação da temperatura corporal

O comprometimento da capacidade de reduzir a temperatura corporal central foi atribuído a agentes antipsicóticos. Recomenda-se cuidado adequado ao prescrever este medicamento a pacientes que apresentem condições que podem contribuir para a elevação da temperatura corporal central, como por exemplo, a realização de exercícios extenuantes, exposição a calor intenso, uso de medicação concomitante com atividade anticolinérgica ou estar sujeito à desidratação.

Efeito antiemético

Nos estudos pré-clínicos com a risperidona, foi observado efeito antiemético. Esse efeito, se ocorrer em humanos, pode mascarar os sinais e sintomas da superdosagem com certos medicamentos ou de condições como obstrução intestinal, síndrome de Reye e tumor cerebral.

Convulsões

Como ocorre com outros antipsicóticos, este medicamento deve ser usado com cautela em pacientes com história de convulsões ou outras condições que potencialmente reduzem o limiar de convulsão.

Síndrome de Íris Flácida Intraoperatória

Síndrome de Íris Flácida Intraoperatória (IFIS) foi observada durante cirurgia de catarata em pacientes tratados com medicamentos com efeitos antagonistas alfa 1a-adrenérgicos, incluindo risperidona.

A IFIS pode aumentar o risco de complicações oftálmicas durante e após a cirurgia. O cirurgião oftalmologista deve ser informado, previamente à cirurgia, sobre o uso atual ou anterior de medicamentos com efeitos antagonistas alfa 1a-adrenérgicos. Os benefícios potenciais da interrupção do tratamento de bloqueio de receptores alfa 1 previamente à cirurgia de catarata não foram estabelecidos e devem ser considerados contra o risco de interromper o tratamento antipsicótico.

Gravidez (categoria C)

A segurança de risperidona para uso durante a gravidez não foi estabelecida em seres humanos. Um estudo de coorte observacional retrospectivo baseado em um banco de dados de sinistros nos Estados Unidos comparou o risco de malformações congênicas de nascidos vivos entre mulheres com e sem uso de antipsicóticos durante o primeiro trimestre da gravidez. O risco de malformações congênicas com risperidona, após ajuste para as variáveis de confusão disponíveis no banco de dados, foi elevado em comparação a nenhuma exposição a antipsicóticos (risco relativo = 1,26, IC 95%: 1,02-1,56). Nenhum mecanismo biológico foi identificado para explicar esses achados e não foram observados efeitos teratogênicos nos estudos pré-clínicos. Com base nos achados deste estudo observacional único, não foi estabelecida uma relação causal entre a exposição intra uterina à risperidona e as malformações congênicas. Apesar de estudos realizados em animais não indicarem toxicidade direta da risperidona sobre a reprodução, alguns efeitos indiretos, mediados pela prolactina e pelo SNC, foram observados.

Recém-nascidos expostos a medicamentos antipsicóticos (incluindo risperidona) durante o terceiro trimestre de gravidez correm o risco de apresentar sintomas extrapiramidais e/ou de abstinência, que podem variar em gravidade após o parto. Estes sintomas em recém-nascidos podem incluir agitação, hipertonia, hipotonia, tremor, sonolência, dificuldade respiratória ou transtornos alimentares.

Este medicamento só deve ser usado durante a gravidez se os benefícios superarem os riscos.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Lactação

Em estudos em animais, a risperidona e a 9-hidróxi-risperidona são excretadas no leite. Demonstrou-se que a risperidona e a 9-hidróxi-risperidona são excretadas também no leite humano. Assim, mulheres recebendo este medicamento não devem amamentar.

Efeitos sobre a capacidade de dirigir veículos e operar máquinas

Este medicamento pode interferir com as atividades que exigem uma boa vigilância. Portanto, durante o tratamento, o paciente não deve dirigir veículos ou operar máquinas até que sua suscetibilidade individual seja conhecida, pois sua habilidade e atenção podem estar prejudicadas.

Este medicamento contém lactose.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Interações relacionadas à farmacodinâmica

- Medicamentos com ação central e álcool

Devido a seus efeitos primários sobre o SNC, este medicamento deve ser administrado com cautela em associação com outros medicamentos com ação central ou álcool.

- A levodopa e agonistas dopaminérgicos

Este medicamento pode antagonizar o efeito da levodopa e de outros agonistas dopaminérgicos.

- Psicoestimulantes

O uso combinado de psicoestimulantes (por exemplo, metilfenidato) com a risperidona pode levar ao surgimento de sintomas extrapiramidais após a mudança de um ou ambos os tratamentos (vide **ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**).

- Medicamentos com efeito hipotensor

Hipotensão clinicamente significativa foi observada, após a comercialização, com o uso concomitante da risperidona e de tratamento anti-hipertensivo.

- Medicamentos que prolongam o intervalo QT

Recomenda-se cuidado ao prescrever este medicamento com medicamentos que sabidamente prolongam o intervalo QT.

Interações relacionadas à farmacocinética

Interação com alimentos

Os alimentos não afetam a absorção deste medicamento.

Fls 6807

Proc. Nº 023/2023

Ass

A risperidona é metabolizada principalmente através da CYP2D6 e, em menor extensão, através da CYP3A4. Tanto a risperidona como seu metabólito ativo 9-hidróxi-risperidona são substratos da glicoproteína-P (P-gp). As substâncias que modificam a atividade da CYP2D6 ou as substâncias que inibem ou induzem fortemente a atividade da CYP3A4 e/ou da glicoproteína-P podem influenciar a farmacocinética da fração antipsicótica da risperidona.

- Inibidores potentes da CYP2D6

A administração concomitante deste medicamento e de um inibidor potente da CYP2D6 pode aumentar as concentrações plasmáticas da risperidona, mas menos da fração antipsicótica ativa. Doses maiores de um inibidor potente da CYP2D6 podem elevar as concentrações da fração antipsicótica ativa da risperidona (por exemplo, paroxetina; veja a seguir). Quando a paroxetina ou outro inibidor potente da CYP2D6, especialmente em doses altas, forem iniciados concomitantemente ou descontinuados, o médico deve reavaliar a posologia deste medicamento.

- Inibidores da CYP3A4 e/ou da P-gp

A administração concomitante deste medicamento e de um inibidor potente da CYP3A4 e/ou P-gp pode aumentar substancialmente as concentrações plasmáticas da fração antipsicótica ativa da risperidona. Quando a administração concomitante de itraconazol ou outro inibidor potente da CYP3A4 e/ou da P-gp for iniciada ou descontinuada, o médico deve reavaliar a posologia de risperidona.

- Indutores da CYP3A4 e/ou da P-gp

A administração concomitante deste medicamento e de um indutor potente da CYP3A4 e/ou P-gp pode diminuir as concentrações plasmáticas da fração antipsicótica ativa da risperidona. Quando a administração concomitante de carbamazepina ou outro indutor potente da CYP3A4 e/ou P-gp for iniciada ou descontinuada, o médico deve reavaliar a posologia deste medicamento.

- Medicamentos com alta ligação às proteínas

Quando este medicamento é tomado junto a medicamentos com alto índice de ligação proteica, não há um deslocamento das proteínas plasmáticas clinicamente relevantes em nenhum deles. Quando estes medicamentos forem administrados concomitantemente, consultar as respectivas bulas sobre a via de metabolismo e a possível necessidade de ajustar as doses.

- População pediátrica

Os estudos de interação foram realizados apenas em adultos. A relevância dos resultados destes estudos para os pacientes pediátricos é desconhecida.

- Exemplos de medicamentos com potencial para interação ou que não apresentaram interação com a risperidona

- Antibacterianos

A eritromicina, um inibidor moderado da CYP3A4, não altera a farmacocinética da risperidona e da fração antipsicótica ativa.

A rifampicina, um indutor forte da CYP3A4 e indutor da P-gp, diminuiu as concentrações plasmáticas da risperidona e da fração antipsicótica ativa.

- Inibidores da colinesterase

A galantamina e a donepezila, ambas substratos de CYP2D6 e CYP3A4, não mostraram efeito clinicamente relevante na farmacocinética da risperidona e da fração antipsicótica ativa.

- Antiepiléticos

A carbamazepina, um indutor forte da CYP3A4 e indutor da P-gp, diminuiu os níveis plasmáticos da fração antipsicótica ativa de risperidona. O topiramato reduziu ligeiramente a biodisponibilidade da risperidona, mas não da fração antipsicótica ativa. Portanto, esta interação provavelmente não apresenta significância clínica.

A risperidona não demonstra efeito clinicamente significativo na farmacocinética do valproato ou do topiramato.

- Antifúngicos

O itraconazol, um inibidor forte da CYP3A4 e inibidor da P-gp, na dose de 200 mg/dia, aumentou as concentrações plasmáticas da fração antipsicótica ativa em cerca de 70%, com doses de risperidona de 2mg/dia a 8 mg/dia.

O cetoconazol, um inibidor forte da CYP3A4 e inibidor da P-gp, na dose de 200 mg/dia, aumentou as concentrações plasmáticas da risperidona e diminuiu as concentrações plasmáticas da 9-hidróxi-risperidona.

- Antipsicóticos

Os fenotiazínicos podem aumentar as concentrações plasmáticas da risperidona, mas não da fração antipsicótica ativa.

O aripiprazol, um substrato de CYP2D6 e CYP3A4; a risperidona, na forma de comprimidos ou injetável, não afetou a farmacocinética da soma do aripiprazol e de seu metabólito ativo, de-hidroaripiprazol.

- Antivirais

Inibidores de protease: não há dados disponíveis de estudos formais. No entanto, como o ritonavir é um inibidor forte de CYP3A4 e um inibidor fraco de CYP2D6, o ritonavir e inibidores de protease potencializados com ritonavir podem aumentar as concentrações da fração antipsicótica ativa da risperidona.

- Betabloqueadores

Alguns betabloqueadores podem aumentar as concentrações plasmáticas da risperidona, mas não da fração antipsicótica ativa.

- Bloqueadores de canal de cálcio:

O verapamil, um inibidor moderado de CYP3A4 e um inibidor de P-gp, aumenta a concentração plasmática de risperidona e da fração antipsicótica ativa.

- Glicosídeos digitálicos

A risperidona não demonstra efeito clinicamente significativo na farmacocinética da digoxina.

- Diuréticos

Furosemida: veja no item **ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES** o aumento da mortalidade em pacientes idosos com demência que estão recebendo tratamento concomitante com furosemida.

- Medicamentos gastrintestinais

Antagonistas de receptor H2: a cimetidina e a ranitidina, ambas inibidores fracos de CYP2D6 e CYP3A4, aumentaram a biodisponibilidade da risperidona, mas apenas marginalmente aquela da fração antipsicótica ativa.

- Lítio

A risperidona não demonstra efeito clinicamente relevante sobre a farmacocinética do lítio.

- Antidepressivos tricíclicos e inibidores seletivos da recaptação de serotonina

A fluoxetina, um inibidor forte da CYP2D6, aumenta a concentração plasmática da risperidona, mas menos da fração antipsicótica ativa.

A paroxetina, um inibidor forte da CYP2D6, aumenta a concentração plasmática da risperidona, mas, em doses de até 20 mg/dia, menos da fração antipsicótica ativa. Entretanto, doses maiores de paroxetina podem elevar a concentração da fração antipsicótica ativa da risperidona. Os antidepressivos tricíclicos podem aumentar as concentrações plasmáticas da risperidona, mas não aquelas da fração antipsicótica ativa. A amitriptilina não afeta a farmacocinética da risperidona ou da fração antipsicótica ativa.



A sertralina, um inibidor fraco de CYP2D6 e a fluvoxamina, um inibidor fraco de CYP3A4, em doses de até 100 mg/dia, não estão associadas com alterações clinicamente significativas da fração antipsicótica ativa da risperidona. Entretanto, doses superiores a 100 mg/dia de sertralina ou fluvoxamina podem aumentar as concentrações da fração antipsicótica ativa da risperidona.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Este medicamento deve ser conservado em temperatura ambiente (entre 15 °C e 30 °C). Proteger da luz e umidade. Nestas condições o prazo de validade é de 24 meses a contar da data de fabricação.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Risperidona 1 mg apresenta-se na forma de um comprimido revestido oval, não sulcado, branco a levemente amarelado.

Risperidona 2 mg apresenta-se na forma de um comprimido revestido oval, não sulcado, de coloração laranja.

Risperidona 3 mg apresenta-se na forma de um comprimido revestido oval, não sulcado, de coloração amarela.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.



8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Posologia

- Esquizofrenia

Adultos

Este medicamento pode ser administrado uma ou duas vezes ao dia. A dose inicial recomendada é de 2 mg/dia. A dose pode ser aumentada para 4 mg no segundo dia. A partir de então a dose deve permanecer inalterada, ou ser posteriormente individualizada, se necessário.

A maioria dos pacientes beneficia-se de doses entre 4 e 6 mg/dia. Em alguns pacientes uma titulação mais lenta ou uma dose inicial e de manutenção mais baixa pode ser apropriada.

Doses acima de 10 mg/dia não se mostraram superiores em eficácia em relação a doses mais baixas, e podem provocar mais sintomas extrapiramidais.

A segurança de doses superiores a 16 mg/dia não foi avaliada e, portanto, não devem ser usadas.

Um benzodiazepínico pode ser associado a este medicamento quando uma sedação adicional for necessária.

Populações especiais

Idosos (65 anos ou mais)

A dose inicial recomendada é de 0,5 mg, duas vezes ao dia. Esta dose pode ser ajustada com incrementos de 0,5 mg, duas vezes ao dia, até uma dose de 1 a 2 mg, duas vezes ao dia.

Pacientes pediátricos (13 a 17 anos)

Recomenda-se uma dose inicial de 0,5 mg por dia, administrada em dose única diária pela manhã ou à noite. Se indicado, essa dose pode ser então ajustada em intervalos de, no mínimo, 24 horas com incrementos de 0,5 ou 1 mg/dia, conforme tolerado, até a dose recomendada de 3 mg/dia. A eficácia foi demonstrada em doses de 1 a 6 mg/dia. Doses maiores do que 6 mg/dia não foram estudadas. Os pacientes que apresentarem sonolência persistente podem se beneficiar da administração de metade da dose diária duas vezes por dia.

Não existem estudos sobre o uso de risperidona em crianças menores de 13 anos de idade.

Transferência de outros antipsicóticos para risperidona

Quando medicamento apropriado, é recomendado que seja feita uma descontinuação gradativa do tratamento anterior, quando a terapia com este medicamento é iniciada. Se for também medicamento apropriado, iniciar a terapia com este medicamento no lugar da próxima injeção programada de antipsicóticos "depot". A manutenção de medicamentos antiparkinsonianos deve ser periodicamente reavaliada.

- Agitação, agressividade ou sintomas psicóticos em pacientes com demência do tipo Alzheimer

A dose inicial recomendada é de 0,25 mg duas vezes ao dia. Esta dose pode ser ajustada individualmente, com incrementos de 0,25 mg duas vezes ao dia, com intervalo mínimo de 2 dias, se necessário. A dose ótima é 0,5 mg duas vezes ao dia para a maioria dos pacientes. No entanto, alguns pacientes podem beneficiar-se com doses de até 1 mg duas vezes ao dia. Uma vez que o paciente atingiu a dose ótima, a administração uma vez ao dia pode ser considerada. Como para todos os tratamentos sintomáticos, o uso contínuo deste medicamento deve ser avaliado e justificado periodicamente.

- Transtorno do humor bipolar: mania

Adultos

Para uso associado a estabilizadores do humor, recomenda-se uma dose inicial deste medicamento de 2 mg uma vez ao dia. Esta dose pode ser ajustada individualmente com incrementos de até 2 mg/dia, com intervalo mínimo de 2 dias. A maioria dos pacientes irá se beneficiar de doses entre 2 e 6 mg/dia.

Para uso em monoterapia, recomenda-se uma dose inicial deste medicamento de 2 ou 3 mg uma vez ao dia. Se necessário, a dose pode ser ajustada em 1 mg ao dia, em intervalo não inferior a 24 horas. Recomenda-se uma dose de 2-6 mg/dia.

Como para todos os tratamentos sintomáticos, o uso contínuo deste medicamento deve ser avaliado e justificado periodicamente.

Populações especiais

Pacientes pediátricos (10 a 17 anos)

Recomenda-se uma dose inicial de 0,5 mg por dia, administrada em dose única diária pela manhã ou à noite. Se indicado, essa dose pode ser então ajustada em intervalos de, no mínimo, 24 horas com incrementos de 0,5 ou 1 mg/dia, conforme tolerado, até a dose recomendada de 2,5 mg/dia. A eficácia foi demonstrada em doses de 0,5 e 6 mg/dia. Doses maiores do que 6 mg/dia não foram estudadas.

Os pacientes que apresentarem sonolência persistente podem se beneficiar da administração de metade da dose diária duas vezes por dia.

Assim como todos os tratamentos sintomáticos, o uso contínuo deste medicamento deve ser avaliado e justificado constantemente.

Não existem estudos sobre risperidona no tratamento de mania em crianças com menos de 10 anos de idade.

- Autismo

Pacientes pediátricos (5 a 17 anos)

A dose deste medicamento deve ser individualizada de acordo com as necessidades e a resposta do paciente. O tratamento deve ser iniciado com 0,25 mg/dia para pacientes com peso < 20 kg e 0,5 mg/dia para pacientes com peso ≥ 20 kg.

No Dia 4, a dose deve ser aumentada em 0,25 mg/dia para pacientes com peso < 20 kg e em 0,5 mg/dia para pacientes com peso ≥ 20 kg.

Essa dose deve ser mantida e a resposta deve ser avaliada ao redor do 14º dia. Apenas para os pacientes que não obtiverem resposta clínica suficiente, aumentos adicionais da dose devem ser considerados. Os aumentos da dose devem ser realizados em intervalos ≥ 2 semanas em aumentos de 0,25 mg para pacientes < 20 kg ou 0,5 mg para pacientes ≥ 20 kg.

Em estudos clínicos, a dose máxima estudada não excedeu uma dose diária total de 1,5 mg em pacientes < 20 kg, 2,5 mg em pacientes ≥ 20 kg ou 3,5 mg em pacientes > 45 kg. Doses inferiores a 0,25 mg/dia não se mostraram efetivas nos estudos clínicos.

Doses de risperidona em pacientes pediátricos com autismo (total em mg/dia)

Peso	Dias 1-3	Dias 4-14+	Incrementos quando for necessário aumentar a dose	Intervalo posológico
< 20 kg	0,25 mg	0,5 mg	+0,25 mg em intervalos $\geq$ 2 semanas	0,5 mg – 1,5 mg
$\geq$ 20 kg	0,5 mg	1,0 mg	+0,5 mg em intervalos $\geq$ 2 semanas	1,0 mg – 2,5 mg*

* pacientes pesando > 45 kg podem necessitar de doses maiores; a dose máxima avaliada foi 3,5 mg/dia.

Este medicamento pode ser administrado uma vez ao dia ou duas vezes ao dia. Os pacientes que apresentarem sonolência podem se beneficiar de uma mudança na administração de uma vez ao dia para duas vezes ao dia ou uma vez ao dia ao deitar-se.

Uma vez que uma resposta clínica suficiente tenha sido obtida e mantida, deve-se considerar a redução gradual da dose para obter um equilíbrio ótimo de eficácia e segurança.

Não há experiência em crianças com menos de 5 anos de idade.

- Insuficiência renal ou hepática

Pacientes com insuficiência renal ou hepática apresentam menor capacidade de eliminar a fração antipsicótica ativa do que adultos normais.

Pacientes com disfunção hepática apresentam aumento na concentração plasmática da fração livre da risperidona.

Sem considerar a indicação, tanto as doses iniciais como as consecutivas devem ser divididas e a titulação da dose deve ser mais lenta em pacientes com insuficiência renal ou hepática.

Este medicamento deve ser usado com cautela nestes grupos de pacientes.

Este medicamento não deve ser partido, aberto ou mastigado.

9. REAÇÕES ADVERSAS

Ao longo deste item, são apresentadas as reações adversas. Reações adversas são eventos adversos que foram considerados razoavelmente associados com o uso de risperidona baseado em avaliação abrangente das informações disponíveis de eventos adversos. Uma relação causal com risperidona não pode ser estabelecida de forma confiável em casos individuais. Além disso, como os ensaios clínicos são conduzidos sob condições muito variáveis, as taxas observadas de reações adversas em ensaios clínicos de um medicamento não podem ser comparadas diretamente a taxas em ensaios clínicos de outro medicamento, e podem não refletir as taxas observadas na prática clínica.

Dados de estudos clínicos

A segurança da risperidona foi avaliada a partir de um banco de dados de estudos clínicos de 9.803 pacientes expostos a uma ou mais doses da risperidona para o tratamento de vários transtornos psiquiátricos em adultos, pacientes idosos com demência e pacientes pediátricos.

Desses 9.803 pacientes, 2.687 eram pacientes que receberam a risperidona durante a sua participação em estudos duplo-cegos, controlados por placebo. As condições e a duração do tratamento com a risperidona variaram muito e incluíram (em categorias sobrepostas) estudos duplo-cegos, de doses fixas e flexíveis, controlados por placebo ou medicamento ativo e fases abertas dos estudos, em regime de internação e ambulatorial, e exposição de curto prazo (até 12 semanas) e longo prazo (até 3 anos).

A maioria de todas as reações adversas foi de intensidade leve a moderada.

Dados duplo-cegos, controlados por placebo – Pacientes adultos

As reações adversas relatadas em $\geq$ 1% de pacientes adultos tratados com risperidona em nove estudos controlados por placebo, duplo-cegos de 3 a 8 semanas são apresentadas na Tabela 1.

Tabela 1. Reações adversas relatadas por $\geq$ 1% dos pacientes adultos tratados com a risperidona em estudos duplo-cegos e controlados por placebo

Classe de sistema/órgão Reação adversa	Risperidona $\leq$ 8 mg/dia (N=853) %	Risperidona > 8-16 mg/dia (N=198) %	Placebo (N=687) %
Infecções e infestações			
Nasofaringite	2,1	4,0	1,7
Infecção do trato respiratório superior	1,5	2,5	1,5
Sinusite	0,7	1,5	0,6
Infecção do trato urinário	0,5	2,5	0,1
Distúrbios do sangue e do sistema linfático			
Anemia	0,1	1,0	0,1
Distúrbios do sistema imunológico			
Hipersensibilidade	0,1	1,0	0,1
Distúrbios psiquiátricos			
Insônia	16,2	25,3	13,2
Ansiedade	7,7	11,1	4,4
Nervosismo	0,5	1,0	0,1
Distúrbios do sistema nervoso			
Parkinsonismo*	19,3	17,2	7,9
Acatisia*	9,8	10,1	2,7
Sonolência	6,8	1,5	2,0
Tontura	6,3	3,5	3,9
Sedação	4,6	3,0	1,3
Tremor*	4,2	2,5	2,5
Distonia*	3,8	3,5	1,0
Letargia	2,6	0	1,3
Tontura postural	1,2	0	0,1
Discinesia*	1,2	2,0	0,9
Síncope	0,4	1,0	0
Distúrbios oftalmológicos			
Visão turva	2,1	1,0	0,7
Distúrbios auditivos e do labirinto			
Dor de ouvido	0,1	1,0	0,3

Distúrbios cardíacos			
Taquicardia	1,1	2,5	0,1
Distúrbios vasculares			
Hipotensão ortostática	1,3	0,5	0,1
Hipotensão	0,2	1,0	0,3
Distúrbios respiratórios, torácicos e do mediastino			
Congestão nasal	2,0	6,1	1,2
Dispneia	0,8	2,0	0,1
Epistaxe	0,5	1,5	0,1
Congestão sinusal	0,5	1,0	0,1
Distúrbios gastrintestinais			
Náusea	6,4	4,0	2,6
Constipação	4,6	9,1	3,6
Dispepsia	4,3	6,1	2,6
Vômitos	3,9	4,5	3,8
Diarreia	2,3	0,5	1,9
Hipersecreção salivar	2,3	1,0	0,4
Boca seca	2,1	0	1,0
Desconforto abdominal	1,5	1,0	0,9
Dor abdominal	1,1	0,5	0,7
Desconforto estomacal	1,1	1,0	0,6
Dor abdominal superior	0,7	1,0	0,1
Distúrbios da pele e do tecido subcutâneo			
Erupção cutânea	0,8	3,5	0,9
Pele seca	0,5	2,5	0,3
Caspa	0,2	1,0	0
Dermatite seborreica	0,2	1,0	0
Hiperqueratose	0	1,0	0,3
Distúrbios musculoesqueléticos e do tecido conjuntivo			
Dor nas costas	2,5	1,0	1,6
Artralgia	1,5	2,5	0,6
Dor nas extremidades	1,2	1,0	2,2
Distúrbios renais e urinários			
Incontinência urinária	0,2	1,0	0,3
Distúrbios do sistema reprodutor e das mamas			
Falha na ejaculação	0,4	1,0	0
Distúrbios gerais			
Fadiga	2,3	1,0	1,0
Astenia	1,3	0,5	0,6
Pirexia	1,3	1,0	0,7
Dor torácica	0,8	1,5	0,4
Testes			
Creatina fosfoquinase sanguínea aumentada	0,4	1,5	0,1
Frequência cardíaca aumentada	0,2	1,5	0,1

* Parkinsonismo inclui distúrbio extrapiramidal, rigidez musculoesquelética, Parkinsonismo, rigidez em roda dentada, acinesia, bradicinesia, hipocinesia, face em máscara, rigidez muscular e Doença de Parkinson. Acatisia inclui acatisia e agitação. Distonia inclui distonia, espasmos musculares, contrações musculares involuntárias, contratura muscular, oculogirração, parafasia da língua. Tremores incluem tremores e tremor Parkinsoniano de repouso. Discinesia inclui discinesia, espasmos musculares involuntários, coreia e coreoatetose.

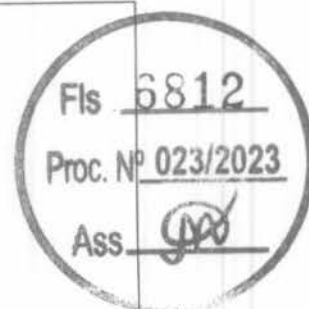
Dados duplo-cegos, controlados por placebo – Pacientes idosos com demência

As reações adversas relatadas por $\geq 1\%$ dos pacientes idosos com demência tratados com risperidona em seis estudos duplo-cegos, controlados por placebo de 4 a 12 semanas são apresentadas na **Tabela 2**. A **Tabela 2** inclui apenas as reações adversas que não estão mencionadas na **Tabela 1** ou as reações adversas ocorridas ≥ 2 vezes a frequência das reações adversas mencionadas na **Tabela 1**.

Tabela 2. Reações adversas relatadas por $\geq 1\%$ dos pacientes idosos com demência tratados com a risperidona em estudos duplo-cegos e controlados por placebo: reações adversas não mencionadas na **Tabela 1** ou relatadas ≥ 2 vezes a frequência das reações adversas mencionadas na **Tabela 1**.

Classe de sistema/órgão Reação adversa	Risperidona (N=1.009) %	Placebo (N=712) %
Infecções e infestações		
Infecção do trato urinário	12,9	10,3
Pneumonia	3,1	2,4
Celulite	1,1	1,3
Distúrbios nutricionais e do metabolismo		
Diminuição do apetite	2,3	1,4
Distúrbios psiquiátricos		
Estado confusional	2,7	0,1
Distúrbios do sistema nervoso		
Letargia	7,6	2,2
Ataque isquêmico transitório	1,6	0,6
Nível deprimido de consciência	1,3	0,3

Hipersalivação	1,3	0
Acidente vascular cerebral	1,1	0,4
Distúrbios oftalmológicos		
Conjuntivite	2,7	1,1
Distúrbios vasculares		
Hipotensão	2,2	1,4
Distúrbios respiratórios, torácicos e do mediastino		
Tosse	4,6	3,1
Rinorreia	1,5	0,8
Distúrbios gastrintestinais		
Disfagia	1,5	1,3
Fecaloma	1,1	0,4
Distúrbios da pele e do tecido subcutâneo		
Eritema	4,0	4,6
Distúrbios musculoesqueléticos e do tecido conjuntivo		
Postura anormal	1,8	0,8
Inchaço articular	1,5	0,3
Distúrbios gerais		
Edema periférico	7,7	3,9
Febre	4,0	1,8
Distúrbio de marcha	3,5	1,5
Edema depressível	1,5	0,3
Testes		
Aumento da temperatura corpórea	2,6	0,8



Dados duplo-cegos, controlados por placebo – Pacientes pediátricos

As reações adversas relatadas por $\geq 1\%$ dos pacientes pediátricos tratados com risperidona em oito estudos duplo-cegos e controlados por placebo de 3 a 8 semanas são apresentadas na **Tabela 3**. A **Tabela 3** inclui apenas as reações adversas não mencionadas na **Tabela 1** ou as reações adversas ocorridas em frequência ≥ 2 vezes a das reações adversas mencionadas na **Tabela 1**.

Tabela 3. Reações adversas relatadas por $\geq 1\%$ dos pacientes pediátricos tratados com a risperidona em estudos duplo-cegos e controlados por placebo: reações adversas não mencionadas na **Tabela 1** ou relatadas com frequência ≥ 2 vezes a das reações adversas mencionadas na **Tabela 1**.

Classe de sistema/órgão Reação adversa	Risperidona ≤ 3 mg/dia (N=344) %	Risperidona > 3-6 mg/dia (N=95) %	Placebo (N=349) %
Infecções e infestações			
Infecção do trato respiratório superior	5,2	2,1	3,4
Rinite	3,5	1,1	3,2
Gripe	1,7	0	1,7
Distúrbios nutricionais e do metabolismo			
Apetite aumentado	17,2	3,2	7,2
Distúrbios psiquiátricos			
Insônia de manutenção	1,7	0	0,9
Apatia	0,9	1,1	0
Distúrbios do sistema nervoso			
Sonolência	26,5	15,8	7,7
Cefaleia	22,4	21,1	14,9
Sedação	20,1	14,7	4,0
Tontura	8,1	13,7	2,3
Tremores	6,1	8,4	1,1
Hipersalivação	4,9	2,1	1,1
Disartria	1,5	1,1	0
Distúrbio de atenção	0,9	1,1	0,6
Distúrbio de equilíbrio	0,9	1,1	0
Hipersonia	0,6	1,1	0,9
Distúrbios cardíacos			
Palpitações	0,6	2,1	0
Distúrbios respiratórios, torácicos e do mediastino			
Tosse	8,7	3,2	6,6
Rinorreia	4,9	2,1	3,4
Epistaxe	3,8	4,2	1,7
Dor faringolaríngea	3,8	2,1	1,7
Congestão pulmonar	0,3	1,1	0,3
Distúrbios gastrintestinais			
Vômitos	13,7	8,4	9,2
Dor abdominal superior	8,4	6,3	4,6
Diarreia	6,7	2,1	6,0
Hipersecreção salivar	3,5	6,3	0,9
Desconforto estomacal	2,9	0	1,4

Dor abdominal	2,3	2,1	0,6
Distúrbios da pele e do tecido subcutâneo			
Prurido	1,2	0	0
Acne	0,9	1,1	0
Distúrbios musculoesqueléticos e do tecido conjuntivo			
Mialgia	1,2	1,1	0,9
Dor no pescoço	0,3	1,1	0,3
Distúrbios renais e urinários			
Enurese	6,4	1,1	5,2
Incontinência urinária	2,0	0	1,4
Polaciúria	1,5	1,1	0,3
Distúrbios do sistema reprodutor e das mamas			
Galactorreia	0,6	2,1	0
Distúrbios gerais			
Fadiga	19,2	18,9	4,9
Pirexia	8,4	3,2	6,3
Sensação anormal	1,2	0	0
Letargia	0,9	1,1	0
Desconforto torácico	0,3	1,1	0
Testes			
Aumento do peso	4,9	2,1	0,9
Prolactina sanguínea aumentada	3,8	0	0,3



Outros dados de estudos clínicos

A paliperidona é o metabólito ativo da risperidona, portanto os perfis de reações adversas destes componentes (incluindo formulações orais e injetáveis) são relevantes uns aos outros. Este subitem inclui reações adversas adicionais relatadas com risperidona e/ou paliperidona em estudos clínicos, por $\geq 1\%$ de pacientes tratados com risperidona em uma combinação de dados de 23 estudos clínicos pivotais duplo-cegos, controlados por placebo (9 em adultos, 6 em pacientes idosos com demência, e 8 em pacientes pediátricos), as quais são mostradas na Tabela 4.

Tabela 4. Reações adversas relatadas com risperidona e/ou paliperidona por $\geq 1\%$ de pacientes tratados com risperidona em uma combinação de dados de 23 estudos clínicos pivotais, duplo-cegos, controlados por placebo – 9 em adultos, 6 em pacientes idosos com demência, e 8 em pacientes pediátricos (os termos de cada Classe de Sistema/Órgão estão ordenados alfabeticamente).

Classe de sistema/órgão

Reação Adversa

Distúrbios psiquiátricos

Agitação, insônia*

Distúrbios do sistema nervoso

Acatisia*, discinesia*, distonia*, parkinsonismo*

Distúrbios vasculares

Hipertensão

Distúrbios musculoesqueléticos e do tecido conjuntivo

Dor musculoesquelética

Distúrbios gerais e condições no local de administração

Marcha anormal, edema*, dor

Lesões, envenenamento e complicações do procedimento

Queda

*Insônia inclui: insônia inicial, insônia média; Acatisia inclui: hipercinesia, síndrome das pernas inquietas, inquietação; Discinesia inclui: atetose, coreia, coreoatetose, distúrbio do movimento, contração muscular, mioclonia; Distonia inclui: blefaroespasmos, espasmo cervical, emprostotono, espasmo facial, hipertonía, laringoespasmos, contrações musculares involuntárias, miotonia, crise oculógira, opistotono, espasmo orofaríngeo, pleurotótomo, riso sardônico, tetania, paralisia da língua, espasmo da língua, torcicolo, trismo; Parkinsonismo inclui: acinesia, bradicinesia, rigidez em roda dentada, hipersalivação, sintomas extrapiramidais, reflexo glabellar anormal, rigidez muscular, tensão muscular, rigidez musculoesquelética; Edema inclui: edema generalizado, edema periférico, edema depressível. Reações adversas relatadas com risperidona e/ou paliperidona por $<1\%$ de pacientes tratados com risperidona em uma combinação de dados de 23 estudos clínicos pivotais duplo-cegos, controlados por placebo (9 em adultos, 6 em pacientes idosos com demência, e 8 em pacientes pediátricos) são mostradas na Tabela 5.

Tabela 5. Reações adversas com risperidona e/ou paliperidona por $<1\%$ de pacientes tratados com risperidona em uma combinação de dados de 23 estudos clínicos pivotais, duplo-cegos, controlados por placebo – 9 em adultos, 6 em pacientes idosos com demência, e 8 em pacientes pediátricos (os termos de cada Classe de Sistema/Órgão estão ordenados alfabeticamente).

Classe de sistema/órgão

Reação Adversa

Infecções e infestações

Acarodermatite, bronquite, cistite, infecção de ouvido, infecção no olho, infecção, infecção localizada, onicomicose, infecção no trato respiratório, tonsilite, infecção viral

Distúrbios do sangue e sistema linfático

Contagem aumentada de eosinófilos, redução do hematócrito, neutropenia, contagem reduzida de leucócitos

Distúrbios endócrinos

Presença de glicose na urina, hiperprolactinemia

Distúrbios metabólicos e nutricionais

Anorexia, aumento do colesterol sanguíneo, aumento do triglicérides sanguíneo, hiperglicemia, polidipsia, diminuição do peso

Distúrbios psiquiátricos

Embotamento afetivo, depressão, redução da libido, pesadelo, distúrbio do sono



Distúrbios do sistema nervoso
Distúrbio vascular cerebral, convulsão*, coordenação anormal, coma diabético, hipoestesia, perda da consciência, parestesia, hiperatividade psicomotora, discinesia tardia, ausência de resposta a estímulos
Distúrbios oftalmológicos
Olhos secos, crise oculógira, crosta na margem da pálpebra, glaucoma, aumento do lacrimejamento, hiperemia ocular
Distúrbios do ouvido e labirinto
Tinido, vertigem
Distúrbios cardíacos
Bloqueio atrioventricular, bradicardia, distúrbio de condução, eletrocardiograma anormal, eletrocardiograma com QT prolongado, arritmia sinusal
Distúrbios vasculares
Rubor
Distúrbios respiratórios, torácicos e do mediastino
Difonia, hiperventilação, pneumonia por aspiração, estertores, distúrbios respiratórios, congestão do trato respiratório, chiado
Distúrbios gastrintestinais
Queilite, incontinência fecal, flatulência, gastroenterite, inchaço da língua, dor de dente
Distúrbios hepatobiliares
Aumento da gama-glutamyltransferase, aumento das enzimas hepáticas, aumento das transaminases
Distúrbios da pele e do tecido subcutâneo
Eczema, descoloração da pele, distúrbio da pele, lesão da pele
Distúrbios do tecido musculoesquelético e conjuntivo
Rigidez articular, fraqueza muscular, rabdomiólise
Distúrbios renais e urinários
Disúria
Distúrbios do sistema reprodutor e das mamas
Amenorreia, secreção das mamas, distúrbio da ejaculação, disfunção erétil, ginecomastia, distúrbio da menstruação*, disfunção sexual, secreção vaginal
Distúrbios gerais e condições no local de administração
Redução da temperatura corpórea, calafrios, desconforto, síndrome de retirada do medicamento, edema de face, mal-estar, frieza nas extremidades, sede
Lesões, envenenamento e complicações do procedimento
Dor do procedimento

*Convulsão inclui: convulsão do tipo grande mal; Distúrbio da menstruação inclui: menstruação irregular, oligomenorreia.
Reações adversas relacionadas com risperidona e/ou paliperidona em outros estudos clínicos, mas não relatadas por pacientes tratados com risperidona em uma combinação de dados de 23 estudos clínicos pivotais, duplo-cegos, controlados por placebo são mostradas na **Tabela 6**.
Tabela 6. Reações adversas relatadas com risperidona e/ou paliperidona em outros estudos clínicos, mas não relatadas por pacientes tratados com risperidona em uma combinação de dados de 23 estudos clínicos pivotais, duplo-cegos, controlados por placebo (os termos de cada Classe de Sistema/Órgão estão ordenados alfabeticamente).

Classe de sistema/órgão
Reação Adversa
Distúrbios do sistema imunológico
Reação anafilática
Distúrbios metabólicos e nutricionais
Hiperinsulinemia
Distúrbios psiquiátricos
Anorgasmia
Distúrbios do sistema nervoso
Instabilidade da cabeça, síndrome neuroléptica maligna
Distúrbios oftalmológicos
Distúrbio do movimento dos olhos, fotofobia
Distúrbios cardíacos
Síndrome da taquicardia postural ortostática
Distúrbios gastrintestinais
Obstrução intestinal
Distúrbios da pele e do tecido subcutâneo
Erupção medicamentosa, urticária
Distúrbios do sistema reprodutor e das mamas
Desconforto das mamas, ingurgitamento das mamas, aumento das mamas, atraso na menstruação
Distúrbios gerais e condições no local de administração
Endurecimento

Reações adversas geralmente observadas em estudos clínicos duplo-cegos, controlados por placebo – transtorno autista
A **Tabela 7** apresenta as reações adversas relatadas em 5% ou mais dos pacientes pediátricos tratados com a risperidona para irritabilidade associada ao transtorno autista em dois estudos de 8 semanas, duplo-cegos, controlados por placebo e um estudo de 6 semanas, duplo-cego, controlados por placebo.

Classe de sistema/órgão	Porcentagem dos pacientes que relataram reação	
	Risperidona 0,5 – 4,0 mg/dia (N=107)	Placebo (N=115)
Distúrbio gastrintestinal		
Vômito	20	17
Constipação	17	6
Boca seca	10	4

Náusea	8	5
Hipersecreção salivar	7	1
Distúrbios gerais e condições no local da administração		
Fadiga	31	9
Pirexia	16	13
Sede	7	4
Infecções e infestações		
Nasofaringite	19	9
Rinite	9	7
Infecção do trato respiratório superior	8	3
Investigações		
Aumento de peso	8	2
Distúrbios do metabolismo e nutrição		
Aumento de apetite	44	15
Distúrbios do sistema nervoso		
Sedação	63	15
Incontinência salivar	12	4
Cefaleia	12	10
Tremor	8	1
Tontura	8	2
Parkinsonismo*	8	1
Distúrbios renal e urinário		
Enurese	16	10
Distúrbios respiratório, torácico e do mediastino		
Tosse	17	12
Rinorreia	12	10
Congestão nasal	10	4
Distúrbios da pele e tecido subcutâneo		
Erupção cutânea	8	5

* Parkinsonismo inclui rigidez musculoesquelética, distúrbio extrapiramidal, rigidez muscular, rigidez em roda denteada e tensão muscular.

Dados pós-comercialização

Os eventos adversos primeiramente identificados como reações adversas durante a experiência pós-comercialização com a risperidona e/ou paliperidona por categoria de frequência estimada a partir das taxas de relatos espontâneos com risperidona, estão descritos a seguir.

Reação muito rara (< 1/10.000), incluindo relatos isolados

Distúrbios do sangue e do sistema linfático: agranulocitose, trombocitopenia;

Distúrbios endócrinos: secreção inapropriada do hormônio antidiurético;

Distúrbios metabólicos e nutricionais: diabetes mellitus, cetoacidose diabética, hipoglicemia, intoxicação por água;

Distúrbios psiquiátricos: catatonia, mania, sonambulismo, transtorno alimentar relacionado ao sono;

Distúrbios do sistema nervoso: disgeusia;

Distúrbios oftalmológicos: síndrome de frís flácida (intraoperatória);

Distúrbios cardíacos: fibrilação atrial;

Distúrbios vasculares: trombose venosa profunda, embolia pulmonar;

Distúrbios respiratórios, torácicos e do mediastino: síndrome da apnéia do sono;

Distúrbios gastrointestinais: pancreatite; íleo;

Distúrbios hepatobiliares: icterícia;

Distúrbios da pele e do tecido subcutâneo: angioedema, alopecia, síndrome de Stevens-Johnson/ Necrólise epidérmica tóxica;

Distúrbios renais e urinários: retenção urinária;

Gravidez, parto e condições perinatais: síndrome de abstinência neonatal;

Distúrbios do sistema reprodutor e das mamas: priapismo;

Distúrbios gerais: hipotermia.

Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema **VigiMed**, disponível no Portal da Anvisa.

10. SUPERDOSE

Sinais e sintomas

Em geral os sinais e sintomas foram aqueles resultantes da exacerbação dos efeitos farmacológicos conhecidos do medicamento. Estes incluem sonolência e sedação, taquicardia, hipotensão e sintomas extrapiramidais. Em situações de superdose, prolongamento do intervalo QT e convulsões foram relatados. *Torsade de Pointes* foi relatado em associação a superdosagem associada de paroxetina e risperidona oral. Em caso de superdose aguda, a possibilidade de envolvimento de vários medicamentos deve ser considerada.

Tratamento

Estabelecer e manter a via aérea livre, e garantir uma boa ventilação com oxigenação adequada. Administração de carvão ativado com laxantes devem ser consideradas. Monitorização cardiovascular deve começar imediatamente e deve incluir monitorização com ECG contínuo para detecção de possíveis arritmias.

Não existe antídoto específico contra a risperidona. Assim, medidas de suporte devem ser instituídas. A hipotensão e o colapso circulatório devem ser tratados com medidas apropriadas, tais como infusão de líquidos e/ou agentes simpaticomiméticos. Em caso de sintomas extrapiramidais severos, anticolinérgicos devem ser administrados. A monitorização deve durar até que o paciente se recupere.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS

MS - 1.2568.0269

Farmacêutico Responsável: Dr. Luiz Donaduzzi
CRF-PR 5842

Registrado e fabricado por:
PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA
Rua Mitsugoro Tanaka, 145
Centro Industrial Nilton Arruda - Toledo - PR
CNPJ 73.856.593/0001-66
Indústria Brasileira

CAC - Centro de Atendimento ao Consumidor
0800-709-9333
cac@pratidonaduzzi.com.br
www.pratidonaduzzi.com.br

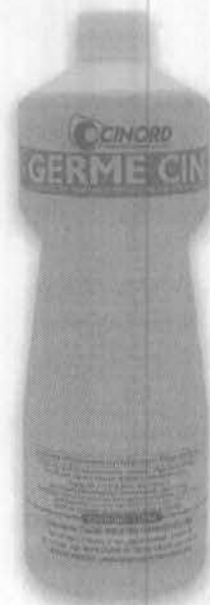
VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA
SÓ PODE SER VENDIDO COM RETENÇÃO DA RECEITA
VENDA PROIBIDA AO COMÉRCIO



Anexo B

Histórico de alteração para a bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	No. expediente	Assunto	Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
-	-	10452 – GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	Embalagem com 10, 20, 30, 60, 300 ou 500 comprimidos.
31/08/2020	2942119/20-5	10452 – GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	8. POSOLOGIA E MODO DE USAR 9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	Embalagem com 10, 20, 30, 60, 300 ou 500 comprimidos.
23/10/2018	1023323/18-7	10459 – GENÉRICO Inclusão Inicial de Texto de Bula	-	-	-	-	-	-	-



Germe Cin 1L – Cinord

**Desinfetante à base de quaternario de amonio Primeira
Geração Pronto uso 1000ml**

Características:

- * Frasco com 1L**
- * Característica**
- * Produto para pronto uso. Armazenar em local seco, fresco e ao abrigo de luz solar. Garantia na desinfecção.**

Indicação:

**O desinfetante hospitalar germe cin é destinado à
desinfecção de superfícies fixas de hospitais,
laboratórios e consultórios.**

Pode ser aplicado em pisos, paredes, mobílias e artigos não críticos.



Vendido em embalagem de 1 Litro, contendo em sua mistura solvente tensoativo não iônico, quelante, antioxidantes, corante e água.



 **prati**
donaduzzi

Losartana potássica

Prati-Donaduzzi

Comprimido revestido

50 mg e 100 mg

I - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

losartana potássica

Medicamento genérico Lei nº 9.787, de 1999

APRESENTAÇÕES

Comprimido revestido de 50 mg em embalagem com 15, 30, 60, 90, 120, 200, 280, 300, 400, 480, 500, 600, 900 ou 960 comprimidos.

Comprimido revestido de 100 mg em embalagem com 15, 30, 100, 150, 200, 280, 300 ou 900 comprimidos.

USO ORAL**USO ADULTO****COMPOSIÇÃO**

Cada comprimido revestido de 50 mg contém:

losartana potássica.....50 mg

excipiente q.s.p.....1 comprimido

Excipientes: amido, celulose microcristalina, lactose monoidratada, estearato de magnésio, copolímero de álcool polivinílico e macrogol, dióxido de titânio e macrogol.

Cada comprimido revestido de 100 mg contém:

losartana potássica.....100 mg

excipiente q.s.p.....1 comprimido

Excipientes: amido, celulose microcristalina, lactose monoidratada, estearato de magnésio, copolímero de álcool polivinílico e macrogol, dióxido de titânio e macrogol.

II - INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE**1. INDICAÇÕES**

Hipertensão: este medicamento é indicado para o tratamento da hipertensão. Este medicamento é também indicado para o tratamento da insuficiência cardíaca, quando o tratamento com um inibidor da ECA não é mais considerado adequado. Não é recomendado trocar inibidores da ECA por este medicamento no tratamento de pacientes com insuficiência cardíaca que estejam estabilizados com a terapia atual.

Redução do risco de morbidade e mortalidade cardiovasculares em pacientes hipertensos com hipertrofia ventricular esquerda: este medicamento é indicado para reduzir o risco de morbidade e mortalidade cardiovasculares avaliado com base na incidência combinada de morte cardiovascular, acidente vascular cerebral e infarto do miocárdio em pacientes hipertensos com hipertrofia ventricular esquerda (vide **RESULTADOS DE EFICÁCIA - Raça**).

Proteção renal em pacientes com diabetes tipo 2 e proteinúria: este medicamento é indicado para retardar a progressão da doença renal, retardo avaliado com base na redução da incidência combinada de duplicação da creatinina sérica, insuficiência renal terminal (necessidade de diálise ou transplante renal) ou morte, e para reduzir a proteinúria.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

Em estudos clínicos, a administração de losartana potássica em dose única diária a pacientes com hipertensão essencial leve à moderada propiciou reduções estatisticamente significativas das pressões arteriais sistólica e diastólica; nos estudos clínicos, o efeito anti-hipertensivo foi mantido por até um ano. A medida da pressão arterial no vale (24 horas após a dose) em relação à pressão no pico (5 a 6 horas após a dose) demonstrou redução da pressão arterial relativamente uniforme nas 24 horas. O efeito anti-hipertensivo acompanhou os ritmos diurnos naturais. A redução da pressão arterial no final do intervalo posológico foi de aproximadamente 70% a 80% do efeito observado 5 a 6 horas após a dose. A descontinuação da losartana em pacientes hipertensos não resultou em rebote abrupto da pressão arterial. Apesar da diminuição significativa da pressão arterial, a administração de losartana potássica não exerceu efeito clinicamente significativo na frequência cardíaca.

A administração de 50 mg a 100 mg de losartana potássica uma vez ao dia produz efeito anti-hipertensivo significativamente maior do que a administração de 50 mg a 100 mg de captopril uma vez ao dia. O efeito anti-hipertensivo de losartana potássica 50 mg é semelhante ao da administração única diária de enalapril 20 mg. O efeito anti-hipertensivo da administração única diária de 50 mg a 100 mg de losartana potássica é comparável ao da administração única diária de 50 mg a 100 mg de atenolol e equivalente ao da administração de 5 mg a 10 mg de felodipina de liberação prolongada em idosos hipertensos (≥ 65 anos) após 12 semanas de terapia. A losartana potássica é igualmente eficaz em pacientes hipertensos de ambos os sexos e em pacientes hipertensos mais jovens (< 65 anos) e mais velhos (≥ 65 anos). A exemplo do que ocorre com outros medicamentos que afetam o sistema renina-angiotensina, a resposta média à monoterapia com losartana é menor

em pacientes da raça negra, embora o efeito anti-hipertensivo de losartana potássica se manifeste em todas as raças. Os efeitos de losartana potássica administrado concomitantemente com diuréticos tiazídicos na redução da pressão arterial são aproximadamente aditivos.

Estudo LIFE (Losartan Intervention For Endpoint reduction in hypertension): foi um estudo de grande porte, multicêntrico, multinacional, randômico e triplo-cego, controlado com medicação ativa, que envolveu 9.193 pacientes hipertensos com idades entre 55 e 80 anos (média de 67 anos) e hipertrofia ventricular esquerda documentada por ECG. No período basal, 1.195 (13%) pacientes apresentavam diabetes; 1.326 (14%), hipertensão sistólica isolada; 1.468 (17%), doença coronariana e 728 (8%), doença vascular cerebral. O objetivo do estudo foi demonstrar os efeitos protetores cardiovasculares de losartana potássica *versus* atenolol, além dos benefícios do controle da pressão arterial (medida no vale). Para atingir esse objetivo, a meta da pressão arterial foi a mesma para os dois grupos de tratamento. Os pacientes foram distribuídos de modo randômico para receber 50 mg de losartana potássica ou 50 mg de atenolol uma vez ao dia. Quando a meta da pressão arterial (< 140/90 mmHg) não era atingida, adicionava-se, em primeiro lugar, a hidroclorotiazida (12,5 mg) e, se necessário, aumentava-se a dose de losartana potássica ou de atenolol para 100 mg uma vez ao dia. Se para atingir a meta ainda houvesse a necessidade de outras modificações do esquema terapêutico (por exemplo, aumento da dose de hidroclorotiazida para 25 mg ou adição de outro tratamento diurético ou de bloqueadores dos canais de cálcio, alfabloqueadores ou agentes de ação central), estas eram feitas. A adição de inibidores da ECA, antagonistas da angiotensina II ou betabloqueadores não foi permitida. Nos dois grupos de tratamento, a pressão arterial foi significativamente reduzida para níveis semelhantes, e uma proporção semelhante de pacientes atingiu a meta da pressão arterial. A duração média do período de acompanhamento foi de 4,8 anos. O desfecho primário foi o composto de morbidade e mortalidade cardiovasculares, avaliado pela redução da incidência combinada de morte cardiovascular, acidente vascular cerebral e infarto do miocárdio. Os resultados mostraram que o tratamento com losartana potássica, em comparação com atenolol, resultou em 13,0% de redução do risco ($P = 0,021$) para os pacientes que atingiram o desfecho primário composto (veja a figura 1).

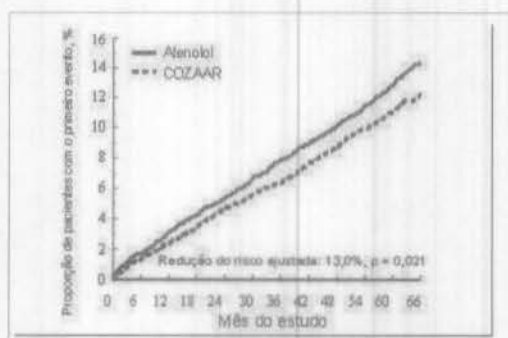


Figura 1. Estimativas de Kaplan-Meier do desfecho primário composto de morte cardiovascular, acidente vascular cerebral ou infarto do miocárdio nos grupos que receberam losartana potássica ou atenolol, ajustadas para o escore de risco de Framingham e o grau de hipertrofia ventricular esquerda (HVE) ao ECG no período basal.

O tratamento com losartana potássica, em comparação com atenolol, reduziu o risco de acidente vascular cerebral em 25% ($P = 0,001$). As taxas de morte cardiovascular e de infarto do miocárdio não foram significativamente diferentes entre os grupos de tratamento. O efeito de losartana potássica no desfecho primário composto aparentemente foi superior e além dos efeitos benéficos do controle da pressão arterial isoladamente (veja a tabela a seguir).

DESFECHOS DO ESTUDO LIFE						
Resultado	Losartana potássica (N = 4.605) n (%)	Taxa* 23,8	Atenolol (N = 4.588) n (%)	Taxa* 27,9	Redução do risco** 13%	Valor de P 0,021
Desfecho primário composto	508 (11%)		588 (13%)			
Componentes do desfecho primário composto						
Mortalidade cardiovascular	204 (4%)	9,2	234 (5%)	10,6	11%	0,206
Acidente vascular cerebral	232 (5%)	10,8	309 (7%)	14,5	25%	0,001
Infarto do miocárdio	198 (4%)	9,2	188 (4%)	8,7	-7%	0,491

*Por 1.000 pacientes-anos de acompanhamento.

**Ajustada para o escore de risco de Framingham e o grau de HVE ao ECG no período basal.

Os outros desfechos clínicos do estudo LIFE foram: mortalidade por todas as causas, hospitalização por insuficiência cardíaca ou angina pectoris, procedimentos de revascularização coronariana ou periférica e parada cardíaca com ressuscitação. Não ocorreram diferenças significativas entre os grupos de tratamento nas taxas desses desfechos. Os pacientes que receberam losartana potássica apresentaram redução significativamente maior dos índices de hipertrofia ventricular esquerda no ECG em comparação com os que receberam atenolol. Os efeitos de losartana potássica *versus* atenolol na morbimortalidade cardiovascular foram examinados em subgrupos de pacientes com histórico de Diabetes mellitus (n= 1.195) ou hipertensão sistólica isolada (HSI) (n= 1.326) no período basal. Em relação ao desfecho

primário composto, os resultados observados nesses subgrupos foram compatíveis com o benefício do tratamento com losartana potássica observado na população global do estudo: observou-se redução de 24% do risco ($P=0,03$) nos pacientes com diabetes e de 25% ($P=0,06$) nos pacientes com hipertensão sistólica isolada. Compatível com os resultados observados na população global, a redução do risco de acidente vascular cerebral foi um importante fator contribuinte para o benefício observado nos pacientes com diabetes ou HSI.

Raça: com base no estudo LIFE, os benefícios de losartana potássica sobre a morbidade e a mortalidade cardiovasculares em comparação com os do atenolol não se aplicam a pacientes negros com hipertensão e hipertrofia ventricular esquerda, embora os dois esquemas de tratamento tenham reduzido de forma eficaz a pressão arterial nessa população de pacientes. No estudo LIFE, losartana potássica em comparação ao atenolol, diminuiu o risco de morbidade e mortalidade cardiovasculares em pacientes hipertensos não negros com hipertrofia ventricular esquerda ($n=8.660$), conforme medido pelo desfecho primário de incidência combinada de morte cardiovascular, acidente vascular cerebral e infarto do miocárdio ($P=0,003$). Nesse estudo, entretanto, o risco de apresentar o desfecho primário composto foi menor em pacientes negros que receberam atenolol em comparação com os que receberam losartana potássica ($P=0,03$). No subgrupo de pacientes negros ($n=533$; 6% dos pacientes do estudo LIFE), ocorreram 29 desfechos primários entre os 263 pacientes do grupo do atenolol (11%, 25,9/1.000 pacientes-anos) e 46 entre os 270 pacientes (17%, 41,8/1.000 pacientes-anos) do grupo de losartana potássica. Nesse estudo, losartana potássica em geral foi bem tolerado e seu perfil de tolerabilidade foi superior ao do atenolol, conforme evidenciado pela incidência significativamente mais baixa de descontinuações por efeitos adversos.

Estudo RENAAL (Reduction of Endpoints in NIDDM with the Angiotensin II Receptor Antagonist Losartana): foi um estudo mundial de grande porte, multicêntrico, com distribuição randômica, controlado com placebo e duplo-cego que envolveu 1.513 pacientes com diabetes tipo 2 e proteinúria (751 receberam losartana potássica), com ou sem hipertensão. O objetivo do estudo foi demonstrar os efeitos protetores renais de losartana potássica além dos benefícios do controle da pressão arterial isoladamente. Para atingir esse objetivo, a meta da pressão arterial foi a mesma para os dois grupos de tratamento. Os pacientes com proteinúria e creatinina sérica entre 1,3 e 3,0 mg/dL foram distribuídos de modo randômico para receber 50 mg de losartana potássica uma vez ao dia, titulados de acordo com a resposta da pressão arterial, ou placebo e tratamento anti-hipertensivo convencional, excluindo-se inibidores da ECA e antagonistas da angiotensina II. Os pesquisadores foram orientados a titular o medicamento do estudo para 100 mg uma vez ao dia, conforme apropriado; 72% dos pacientes tomaram a dose diária de 100 mg durante a maior parte do tempo em que receberam o medicamento de estudo. Em ambos os grupos, quando necessário, puderam ser adicionados outros agentes anti-hipertensivos (diuréticos, bloqueadores dos canais de cálcio, alfa ou betabloqueadores e agentes de ação central). Os pacientes foram acompanhados por até 4,6 anos (média de 3,4 anos). O desfecho primário do estudo foi o desfecho composto de duplicação da creatinina sérica, insuficiência renal terminal (necessidade de diálise ou transplante) ou morte. Os resultados mostraram que o tratamento com losartana potássica (327 eventos) em comparação com o placebo (359 eventos) resultou em redução do risco de 16,1% ($P=0,022$) para os pacientes que atingiram o desfecho primário composto. Os resultados também demonstraram redução significativa do risco no grupo tratado com losartana potássica em relação aos seguintes componentes individuais e combinados do desfecho primário: 25,3% de redução do risco de duplicação da creatinina sérica ($P=0,006$), 28,6% de redução do risco de insuficiência renal terminal ($P=0,002$), 19,9% de redução do risco de insuficiência renal terminal ou morte ($P=0,009$) e 21% de redução do risco de duplicação da creatinina sérica ou de insuficiência renal terminal ($P=0,010$). A taxa de morte por todas as causas não foi significativamente diferente entre os dois grupos de tratamento. Os desfechos secundários do estudo foram: alteração da proteinúria, taxa de progressão da nefropatia e o composto de morbimortalidade de causas cardiovasculares (hospitalização por insuficiência cardíaca, infarto do miocárdio, revascularização, acidente vascular cerebral, hospitalização por angina instável ou morte cardiovascular). Os resultados mostraram redução média de 34,3% do nível de proteinúria no grupo de losartana potássica ($P<0,001$). O tratamento com losartana potássica reduziu a taxa de declínio da função renal durante a fase crônica do estudo em 13,9%, $P=0,003$ (taxa média de declínio de 18,5%, $P=0,01$), conforme medido pela recíproca da concentração sérica de creatinina. Não houve diferença significativa entre o grupo que recebeu losartana potássica (247 eventos) e o grupo placebo (268 eventos) no desfecho composto de morbimortalidade cardiovascular, embora o estudo não tenha sido desenhado para detectar esse efeito. Nesse estudo, losartana potássica em geral foi bem tolerado, conforme evidenciado pela incidência semelhante de descontinuações por efeitos adversos na comparação com placebo.

Estudos ELITE I e ELITE II: no estudo ELITE, de 48 semanas de duração, que envolveu 722 pacientes com insuficiência cardíaca (Classes II-IV da New York Heart Association [NYHA]), não foram observadas diferenças no desfecho primário de disfunção renal persistente entre os pacientes que receberam losartana potássica e os que receberam captopril. A observação não esperada do benefício superior de losartana potássica na redução do risco de morte em relação ao captopril no estudo ELITE não foi confirmada no estudo de sobrevida definitivo, o ELITE II, descrito a seguir. No ELITE II, estudo que envolveu pacientes com insuficiência cardíaca, desenhado para avaliar prospectivamente a mortalidade, comparou-se um esquema de 50 mg de losartana potássica em dose única diária (dose inicial de 12,5 mg titulada para 25 mg e 50 mg 1x/dia) a um esquema de 50 mg de captopril 3x/dia (dose inicial de 12,5 mg titulada para 25 mg e 50 mg 3x/dia). Nesse estudo ($n=3.152$), pacientes com insuficiência cardíaca (Classes II-IV da NYHA) foram acompanhados durante dois anos aproximadamente (mediana de acompanhamento de 1,5 ano) para que se avaliasse se losartana potássica era superior ao captopril na redução da mortalidade por todas as causas. O desfecho primário não mostrou diferença estatisticamente significativa entre losartana potássica e captopril na redução da mortalidade por todas as causas (17,7% para o losartana potássica e 15,9% para o captopril, $P=0,16$). O desfecho secundário não mostrou diferença estatisticamente significativa na redução de morte súbita de origem cardíaca e/ou parada cardíaca com ressuscitação (9,0% para losartana potássica e 7,3% para captopril, $P=0,08$). O desfecho terciário de mortalidade por todas as causas e/ou hospitalizações por todas as causas não mostrou diferença estatisticamente significativa entre losartana potássica e captopril (47,7% para losartana potássica e 44,9% para captopril, $P=0,18$). Em geral, os outros desfechos de morbidade e de mortalidade, incluindo melhora da

classe funcional de acordo com a classificação da NYHA, não foram diferentes entre os grupos de tratamento. Nesses dois estudos clínicos controlados em pacientes com insuficiência cardíaca, losartana potássica em geral foi bem tolerado e seu perfil de tolerabilidade foi superior ao do captopril, conforme avaliado pela incidência significativamente mais baixa de descontinuações por efeitos adversos e incidência significativamente mais baixa de tosse.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Farmacologia clínica: a losartana potássica, a primeira de uma nova classe de agentes para o tratamento da hipertensão e da insuficiência cardíaca, é um antagonista do receptor (tipo AT₁) da angiotensina II. Este medicamento também reduz o risco combinado de morte cardiovascular, acidente vascular cerebral e infarto do miocárdio em pacientes hipertensos com hipertrofia ventricular esquerda e oferece proteção renal para pacientes com diabetes tipo 2 e proteinúria.

Farmacocinética

Mecanismo de ação: a angiotensina II, um potente vasoconstritor, é o principal hormônio ativo do sistema renina-angiotensina e o maior determinante da fisiopatologia da hipertensão. A angiotensina II liga-se ao receptor AT₁ encontrado em muitos tecidos (por exemplo, músculo liso vascular, glândulas adrenais, rins e coração) e desencadeia várias ações biológicas importantes, incluindo vasoconstrição e liberação de aldosterona. A angiotensina II também estimula a proliferação de células musculares lisas. Foi identificado um segundo receptor da angiotensina II (subtipo AT₂), mas sua função na homeostase cardiovascular é desconhecida.

A losartana é um composto sintético potente, ativo por via oral. De acordo com bioensaios de ligação e farmacologia, a losartana liga-se seletivamente ao receptor AT₁. *In vitro* e *in vivo*, tanto a losartana como o seu metabólito ácido carboxílico farmacologicamente ativo (E-3174) bloqueiam todas as ações fisiologicamente relevantes da angiotensina II, independentemente da fonte ou da via de síntese.

Diferentemente de alguns antagonistas peptídicos da angiotensina II, a losartana não apresenta efeitos agonistas. A losartana liga-se seletivamente ao receptor AT₁ e não se liga ou bloqueia outros receptores de hormônios ou canais iônicos importantes na regulação cardiovascular. Além disso, a losartana não inibe a ECA (cininase II), a enzima que degrada a bradicinina. Consequentemente, os efeitos não relacionados diretamente ao bloqueio do receptor AT₁, como a potencialização dos efeitos mediados pela bradicinina ou o desenvolvimento de edema (losartana: 1,7%; placebo: 1,9%), não estão associados à losartana.

Absorção: após a administração oral, a losartana é bem absorvida e sofre metabolismo de primeira passagem, formando um metabólito ácido carboxílico ativo e outros metabólitos inativos. A biodisponibilidade sistêmica dos comprimidos de losartana é de aproximadamente 33%. As concentrações máximas médias de losartana e de seu metabólito ativo são atingidas em 1 hora e em 3 a 4 horas, respectivamente. Não houve efeito clinicamente significativo no perfil da concentração plasmática de losartana quando o fármaco foi administrado com uma refeição padrão.

Distribuição: tanto a losartana como o seu metabólito ativo apresentam taxa de ligação a proteínas plasmáticas $\geq 99\%$, principalmente com a albumina. O volume de distribuição da losartana é de 34 litros. Estudos em ratos indicam que a losartana praticamente não atravessa a barreira hematoencefálica.

Metabolismo: aproximadamente 14% da dose de losartana administrada por via intravenosa ou oral é convertida em seu metabólito ativo. Após a administração intravenosa ou oral de losartana potássica marcada com ¹⁴C, a radioatividade plasmática circulante principal é atribuída à losartana e ao seu metabólito ativo. Observou-se conversão mínima de losartana ao seu metabólito ativo em aproximadamente 1% dos indivíduos estudados. Além do metabólito ativo, são formados metabólitos inativos, incluindo dois principais, formados por hidroxilação da cadeia lateral butílica, e um secundário, um glucuronídeo N-2 tetrazol.

Eliminação: a depuração plasmática da losartana e a de seu metabólito ativo são de aproximadamente 600 mL/min e 50 mL/min, respectivamente. A depuração renal da losartana e a de seu metabólito ativo são de aproximadamente 74 mL/min e 26 mL/min, respectivamente. Quando a losartana é administrada por via oral, aproximadamente 4% da dose é excretada inalterada na urina e 6%, na forma de metabólito ativo. As farmacocinéticas da losartana e de seu metabólito ativo são lineares com doses de losartana potássica de até 200 mg, administradas por via oral. Após a administração oral, as concentrações plasmáticas da losartana e de seu metabólito ativo diminuem polioxponencialmente, com meia-vida final de aproximadamente 2 horas e de 6 a 9 horas, respectivamente. Durante a administração da dose única diária de 100 mg, a losartana e o seu metabólito ativo não se acumulam significativamente no plasma. Tanto a excreção biliar como a urinária contribuem para a eliminação de losartana e seus metabólitos. Após uma dose oral de losartana potássica marcada com ¹⁴C em humanos, aproximadamente 35% da radioatividade é recuperada na urina e 58%, nas fezes. Após uma dose intravenosa de losartana potássica marcada com ¹⁴C em humanos, aproximadamente 43% da radioatividade é recuperada na urina e 50%, nas fezes.

Farmacodinâmica: losartana: a losartana inibe as respostas pressoras sistólica e diastólica a infusões de angiotensina II. No pico, 100 mg de losartana potássica inibem essas respostas em aproximadamente 85%; 24 horas após a administração de doses únicas e múltiplas, a inibição é de cerca de 26%-39%.

Durante a administração de losartana, a remoção do feedback negativo da angiotensina II sobre a secreção de renina aumenta a atividade da renina plasmática, o que resulta em aumento da angiotensina II no plasma. Durante o tratamento crônico (6 semanas) de pacientes hipertensos com 100 mg/dia de losartana, foram observados aumentos nos níveis plasmáticos de angiotensina II de aproximadamente 2-3 vezes quando ocorreram concentrações plasmáticas máximas do fármaco. Em alguns pacientes, foram observados aumentos maiores, particularmente durante o tratamento de curto prazo (2 semanas). No entanto, a atividade anti-hipertensiva e a supressão da concentração plasmática da aldosterona foram aparentes em 2 e 6 semanas, indicando bloqueio efetivo do receptor de angiotensina II. Após a descontinuação da losartana, os níveis de atividade da renina plasmática (ARP) e da angiotensina II declinaram aos níveis anteriores ao



tratamento em 3 dias. Uma vez que a losartana é um antagonista específico do receptor da angiotensina II tipo AT₁, esse composto não inibe a ECA (cininase II), a enzima que degrada a bradicinina. Em um estudo que comparou os efeitos de 20 mg e de 100 mg de losartana potássica e de um inibidor da ECA nas respostas à angiotensina I, à angiotensina II e à bradicinina, a losartana demonstrou bloquear as respostas à angiotensina I e à angiotensina II sem afetar as respostas à bradicinina. Esse achado é compatível com o mecanismo de ação específico da losartana. Em contrapartida, o inibidor da ECA demonstrou bloquear as respostas à angiotensina I e aumentar as respostas à bradicinina sem alterar a resposta à angiotensina II, proporcionando assim uma diferenciação farmacodinâmica entre a losartana e os inibidores da ECA. As concentrações plasmáticas de losartana e seu metabólito ativo e o efeito anti-hipertensivo da losartana crescem com o aumento da dose. Como a losartana e seu metabólito ativo são ambos antagonistas do receptor de angiotensina II, eles contribuem para o efeito anti-hipertensivo. Em um estudo de dose única que incluiu indivíduos do sexo masculino saudáveis, a administração de 100 mg de losartana potássica, sob condições nutricionais com altos e baixos teores de sal, não alterou a taxa de filtração glomerular, o fluxo plasmático renal efetivo ou a fração de filtração. A losartana apresentou efeito natriurético que foi mais acentuado com uma dieta pobre em sal e que pareceu não estar relacionado à inibição da reabsorção inicial proximal de sódio. A losartana também aumentou de modo transitório a excreção urinária de ácido úrico. Em pacientes hipertensos sem diabetes com proteinúria (≥ 2 g/24 horas) tratados durante 8 semanas, a administração de 50 mg de losartana potássica titulada para 100 mg reduziu significativamente a proteinúria em 42%. A excreção fracionária de albumina e de IgG também foi significativamente reduzida. Nesses pacientes, a losartana manteve a taxa de filtração glomerular e reduziu a fração de filtração. Em hipertensas pós-menopáusicas tratadas durante 4 semanas, a losartana potássica na dose de 50 mg não apresentou efeito sobre os níveis renais ou sistêmicos de prostaglandina. A losartana não teve efeito sobre os reflexos autonômicos e não teve efeitos sustentados sobre a norepinefrina plasmática. A losartana potássica, administrada em doses únicas diárias de até 150 mg, não causou alterações clinicamente importantes nos níveis de triglicérides, colesterol total ou colesterol HDL de pacientes hipertensos em jejum. As mesmas doses de losartana não apresentaram efeito sobre os níveis de glicemia de jejum. Em geral, a losartana reduziu os níveis séricos de ácido úrico (geralmente $< 0,4$ mg/dL), efeito que persistiu com a terapia crônica. Nos estudos clínicos controlados em pacientes hipertensos, não houve descontinuação de nenhum paciente em razão de elevações dos níveis séricos de creatinina ou de potássio. Em um estudo de 12 semanas, de desenho paralelo, que incluiu pacientes com insuficiência ventricular esquerda (Classes Funcionais II-IV da NYHA), cuja maioria estava recebendo diuréticos e/ou digitálicos, a losartana potássica administrada em doses únicas diárias de 2,5 mg, 10 mg, 25 mg e 50 mg foi comparada ao placebo. As doses de 25 mg e 50 mg produziram efeitos hemodinâmicos e neuro-hormonais positivos, que foram mantidos durante todo o estudo. As respostas hemodinâmicas foram caracterizadas por aumento do índice cardíaco e reduções da pressão capilar pulmonar, resistência vascular sistêmica, pressão arterial sistêmica média e frequência cardíaca. A ocorrência de hipotensão nesses pacientes com insuficiência cardíaca foi relacionada à dose. Os resultados neuro-hormonais foram caracterizados por redução dos níveis circulantes de aldosterona e norepinefrina.

4. CONTRAINDICAÇÕES

Este medicamento é contraindicado para pacientes com hipersensibilidade à substância ativa ou a qualquer um dos componentes do produto (vide **ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES** e **COMPOSIÇÃO**). O uso concomitante deste medicamento com produtos contendo alisquireno é contraindicado em pacientes com *Diabetes mellitus* e insuficiência renal ($\text{TGF} < 60 \text{ mL/min/1,73 m}^2$) (vide **INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS**). Este medicamento não deve ser administrado durante o segundo ou o terceiro trimestre de gestação (vide **ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES – Uso na gravidez e amamentação**). Este medicamento é contraindicado para pacientes com insuficiência hepática grave (vide **ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**).

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Toxicidade fetal: o uso de fármacos que atuam no sistema renina-angiotensina, durante o segundo e o terceiro trimestre da gravidez, diminui a função renal fetal e aumenta a morbidade, e a morte fetal e a neonatal. O oligoidrâmnio resultante pode estar associado com hipoplasia pulmonar e deformações ósseas fetais. As potenciais reações adversas neonatais incluem deformação craniana, anúria, hipotensão, insuficiência renal e morte. Quando a gravidez for detectada, este medicamento deverá ser descontinuado o mais rápido possível (vide **Uso na gravidez**).

Hipersensibilidade: angioedema. Pacientes com histórico de angioedema (inchaço da face, dos lábios, da garganta e/ou língua) devem ser cuidadosamente monitorados (vide **REAÇÕES ADVERSAS**).

Hipotensão e desequilíbrio hidroeletrólítico: hipotensão sintomática, especialmente após a primeira dose e após o aumento de dose, pode ocorrer em pacientes que apresentam depleção de volume e/ou depleção de sódio devido a terapia intensa com diuréticos, dieta com restrição de sal, diarreia ou vômito. Essas situações devem ser corrigidas antes da administração deste medicamento ou deve-se utilizar dose inicial mais baixa (vide **POSOLOGIA E MODO DE USAR**).

Desequilíbrio hidroeletrólítico: desequilíbrios hidroeletrólíticos são comuns em pacientes com comprometimento renal, com ou sem diabetes, e devem ser corrigidos. Em um estudo clínico que envolveu pacientes com diabetes tipo 2 e com nefropatia, a incidência de hipercalemia foi mais alta no grupo tratado com este medicamento quando comparado ao grupo placebo (vide **REAÇÕES ADVERSAS**). Por isso, as concentrações plasmáticas de potássio, assim como os valores da depuração plasmática da creatinina, devem ser cuidadosamente monitoradas, especialmente em pacientes com insuficiência cardíaca e depuração plasmática da creatinina entre 30-50 mL/min. O uso concomitante deste medicamento e de agentes poupadores de potássio, suplementos de potássio e substitutos do sal que contenham potássio não é recomendado (vide **INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS**).

O uso concomitante de outros medicamentos que possam aumentar o potássio sérico pode levar à hipercalcemia (vide **INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS**).

Insuficiência hepática: com base nos dados de farmacocinética que demonstraram aumentos significativos das concentrações plasmáticas de losartana em pacientes com cirrose, deve-se considerar doses mais baixas para pacientes com histórico de insuficiência hepática. Não há experiência terapêutica sobre a losartana em pacientes com insuficiência hepática grave. Portanto, não é recomendada a administração de losartana em pacientes com insuficiência hepática grave (vide **CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS - Farmacologia Clínica**).

CONTRAINDICAÇÕES e POSOLOGIA E MODO DE USAR.

Insuficiência renal: como consequência da inibição do sistema renina-angiotensina, foram relatadas alterações na função renal (particularmente em pacientes cuja função renal é dependente do sistema renina-angiotensina-aldosterona como os pacientes com insuficiência cardíaca grave ou disfunção renal preexistente). Assim como para outros fármacos que afetam o sistema renina-angiotensina-aldosterona, o aumento nas taxas de ureia sanguínea e de creatinina sérica também foi relatado em pacientes com estenose da artéria renal bilateral ou estenose da artéria de rim único. Essas alterações da função renal podem ser reversíveis com a descontinuação do tratamento. A losartana deve ser usada com cuidado em pacientes com estenose da artéria renal bilateral ou estenose da artéria de rim único. O uso concomitante de losartana e inibidores da ECA demonstrou comprometer a função renal. Portanto, não é recomendado o uso concomitante (vide **INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS**).

Insuficiência cardíaca: em pacientes com insuficiência cardíaca, com ou sem insuficiência renal, há – assim como com outros fármacos que atuam no sistema renina-angiotensina – um risco de hipotensão arterial grave e insuficiência renal (geralmente aguda). Não há experiência terapêutica suficiente sobre a losartana em pacientes com insuficiência cardíaca concomitante com insuficiência renal grave, em pacientes com insuficiência cardíaca grave (Classe IV da NYHA), assim como em pacientes com insuficiência cardíaca e arritmia cardíaca sintomática que ameaça a vida. Desta forma, a losartana deve ser utilizada com cautela nesses pacientes. A combinação de losartana com um betabloqueador deve ser utilizada com cautela (vide **CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS - Farmacodinâmica**).

Transplante renal: não há dados sobre pacientes que tiveram um transplante de rim recente.

Hiperaldosteronismo primário: pacientes com hiperaldosteronismo primário geralmente não respondem a medicamentos anti-hipertensivos cuja ação se dá através da inibição do sistema renina-angiotensina. Assim sendo, o uso de losartana nesses pacientes não é recomendado.

Doença cardíaca coronariana e doença vascular cerebral: assim como com outros agentes anti-hipertensivos, a diminuição excessiva da pressão arterial em pacientes com isquemia cardiovascular ou doença vascular cerebral pode resultar em infarto do miocárdio ou derrame.

Estenose de valva aórtica e mitral e cardiomiopatia hipertrófica obstrutiva: assim como com outros vasodilatadores, recomenda-se atenção especial em pacientes que sofrem de estenose aórtica ou mitral ou de cardiomiopatia hipertrófica obstrutiva.

Bloqueio duplo do sistema renina-angiotensina-aldosterona: há evidências de que o uso concomitante de inibidor da ECA, antagonista de receptor da angiotensina II ou alisquirreno aumenta o risco de hipotensão, hipercalcemia e diminui a função renal (incluindo insuficiência renal aguda). Portanto, o bloqueio duplo do sistema renina-angiotensina-aldosterona pelo uso combinado de inibidor da ECA, antagonista de receptor da angiotensina II ou alisquirreno não é recomendado (vide **INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS**). Se a terapia utilizando o bloqueio duplo for considerada absolutamente necessária, esta deve ocorrer apenas com a supervisão de um especialista e com monitoramento constantemente da função renal, dos eletrólitos e da pressão sanguínea. Inibidores da ECA e antagonistas de receptor da angiotensina II não devem ser utilizados concomitantemente em pacientes com nefropatia diabética.

Excipientes: este medicamento contém lactose. Pacientes com problemas hereditários raros de intolerância à galactose, deficiência de lactase de Lapp ou má-absorção da glicose-galactose não devem tomar este medicamento.

Uso na gravidez: Categoria de risco na gravidez: D

Os fármacos que atuam diretamente no sistema renina-angiotensina podem causar danos e morte ao feto em desenvolvimento.

Quando houver confirmação de gravidez, o tratamento com este medicamento deverá ser descontinuado o mais rapidamente possível.

O uso da losartana não é recomendado durante o primeiro trimestre de gravidez. O uso da losartana é contraindicado durante o segundo e terceiro trimestre de gestação (vide **CONTRAINDICAÇÕES**). A evidência epidemiológica relacionada ao risco de teratogenicidade após a exposição a inibidores da ECA durante o primeiro trimestre de gestação não foi conclusiva; entretanto, um leve aumento neste risco não pode ser descartado. Apesar de não haver dados epidemiológicos controlados sobre o risco com antagonistas de receptor da angiotensina II, riscos similares podem existir para esta classe de fármaco. A losartana não deve ser iniciada durante a gestação a não ser que a terapia com antagonistas de receptor da angiotensina II seja considerada essencial. Pacientes que planejam engravidar devem ter seu tratamento alterado para um tratamento anti-hipertensivo alternativo que possua perfil de segurança estabelecido para o uso durante a gestação. Quando a gravidez for identificada o tratamento com losartana deve ser interrompido imediatamente e, se apropriado, um tratamento alternativo deve ser iniciado. Sabe-se que a exposição à terapia com antagonistas de receptor da angiotensina II durante o segundo e terceiro trimestre induz fetotoxicidade em humanos (diminuição da função renal, oligoidrânio e retardo na ossificação do crânio) e toxicidade neonatal (insuficiência renal, hipotensão e hipercalcemia). Se ocorrer exposição à losartana durante o segundo ou terceiro trimestre de gestação é recomendada a realização de ultrassonografia para avaliação da função renal e do crânio. Recém-nascidos cujas mães tomaram losartana devem ser observados cuidadosamente para hipotensão (vide **CONTRAINDICAÇÕES**).

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez.

Amamentação: uma vez que não há informações referentes ao uso de losartana durante a amamentação, seu uso não é recomendado neste período. Durante a amamentação recomenda-se utilizar um tratamento alternativo que possua perfil de segurança melhor estabelecido, especialmente se o lactente for recém-nascido ou prematuro.

Crianças: recém-nascidos com histórico de exposição *in utero* a este medicamento: caso ocorra oligúria ou hipotensão, dar prioridade para a manutenção da pressão arterial e a perfusão renal. Exsanguíneotransfusões ou diálise podem ser necessárias como um meio de reverter hipotensão e/ou substituir a função renal comprometida. A segurança e a eficácia em crianças ainda não foram estabelecidas.

Idosos: nos estudos clínicos, não houve diferença relacionada à idade nos perfis de eficácia e segurança da losartana.

Outras advertências e precauções: assim como observado com os inibidores da enzima conversora da angiotensina, a losartana e outros antagonistas da angiotensina são aparentemente menos efetivos na redução da pressão sanguínea em pacientes negros, possivelmente devido a uma maior prevalência de baixo nível de renina nessa população.

Efeitos na habilidade de dirigir veículos e operar máquinas: não foram feitos estudos para avaliar os efeitos deste medicamento na habilidade de dirigir veículos e operar máquinas. Entretanto, deve-se considerar que tontura ou sonolência podem ocorrer ocasionalmente quando o paciente está recebendo terapia anti-hipertensiva, em particular quando está iniciando o tratamento ou quando tem a dose aumentada. Por isso, recomenda-se cautela ao dirigir veículos ou operar máquinas durante o uso deste medicamento.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Nos estudos clínicos de farmacocinética realizados com hidroclorotiazida, digoxina, varfarina, cimetidina, fenobarbital, cetoconazol e eritromicina, não foram identificadas interações medicamentosas de importância clínica. Houve relatos de redução dos níveis do metabólito ativo pela rifampicina e pelo fluconazol. Não foram avaliadas as consequências clínicas dessas interações. A exemplo do que ocorre com outros fármacos que bloqueiam a angiotensina II ou os seus efeitos, o uso concomitante de diuréticos poupadores de potássio (como espironolactona, triantereno e amilorida), suplementos de potássio, substitutos do sal que contenham potássio, ou outros medicamentos que possam aumentar o potássio sérico (por exemplo, produtos que contenham trimetoprima) pode resultar em aumento do potássio sérico. A exemplo de outros fármacos que afetam a excreção de sódio, a excreção de lítio pode ser reduzida. Por isso, deve-se monitorar com cautela os níveis séricos do lítio, caso sais de lítio sejam administrados concomitantemente a antagonistas de receptores de angiotensina II. Os fármacos anti-inflamatórios não esteroides (AINEs), incluindo os inibidores seletivos da ciclooxigenase-2 (inibidores da COX-2), podem reduzir o efeito de diuréticos e outros medicamentos anti-hipertensivos. Por isso, o efeito anti-hipertensivo de antagonistas de receptores da angiotensina II ou inibidores da ECA pode ser atenuado pelos AINEs, incluindo os inibidores seletivos da COX-2. Para alguns pacientes com função renal comprometida (por exemplo, pacientes idosos ou hipovolêmicos, incluindo aqueles em terapia diurética) que estão em tratamento com fármacos anti-inflamatórios não esteroides, incluindo inibidores seletivos da COX-2, a administração concomitante de antagonistas de receptores da angiotensina II ou inibidores da ECA pode resultar em maior deterioração da função renal, incluindo possível insuficiência renal aguda. Esses efeitos são usualmente reversíveis, portanto, a combinação deve ser administrada com cautela a pacientes com comprometimento da função renal. Dado do estudo clínico demonstrou que o bloqueio duplo do sistema renina-angiotensina-aldosterona através do uso combinado de inibidores da ECA, antagonistas de receptor da angiotensina II ou alisquireno está associado com uma frequência maior de reações adversas tais como hipotensão, hipercalcemia e diminuição da função renal (incluindo insuficiência renal aguda) comparado com o uso de apenas um agente que atua no sistema renina-angiotensina-aldosterona (vide **CONTRAINDICAÇÕES e ADVERTÊNCIA E PRECAUÇÕES**).

O suco de toranja contém componentes que inibem as enzimas CYP 450 e podem diminuir a concentração do metabólito ativo deste medicamento, o que pode reduzir o efeito terapêutico. O consumo de suco de toranja deve ser evitado durante o tratamento com losartana potássica.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Este medicamento deve ser conservado em temperatura ambiente (entre 15 °C e 30 °C). Proteger da luz e umidade. Nestas condições o prazo de validade é de 24 meses a contar da data de fabricação.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Este medicamento apresenta-se na forma de um comprimido revestido, circular, branco, não sulcado.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Modo de usar

Este medicamento pode ser administrado com ou sem alimentos. Este medicamento pode ser administrado com outros agentes anti-hipertensivos.

Posologia

Hipertensão: para a maioria dos pacientes, a dose usual inicial e de manutenção é de 50 mg uma vez ao dia. O efeito anti-hipertensivo máximo é alcançado 3 a 6 semanas após o início do tratamento. Alguns pacientes podem obter benefício adicional se a dose for aumentada para 100 mg uma vez ao dia. Para pacientes com depleção de volume intravascular (por exemplo, pacientes tratados com altas doses de





diuréticos), deve ser considerada uma dose inicial de 25 mg uma vez ao dia (vide ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES). Não há necessidade de ajuste posológico inicial para pacientes idosos ou para pacientes com insuficiência renal, inclusive para pacientes em diálise. Deve ser considerada a utilização de uma dose mais baixa para pacientes com histórico de insuficiência hepática (vide CONTRAINDICAÇÕES e ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES).

Redução do risco de morbidade e mortalidade cardiovasculares em pacientes hipertensos com hipertrofia ventricular esquerda: a dose usual inicial deste medicamento é de 50 mg uma vez ao dia. Uma dose baixa de hidroclorotiazida deve ser adicionada e/ou a dose deste medicamento deve ser elevada para 100 mg uma vez ao dia com base na resposta da pressão arterial.

Insuficiência cardíaca: a dose inicial de losartana potássica para pacientes com insuficiência cardíaca é de 12,5 mg uma vez ao dia. Geralmente, a dose deve ser titulada a intervalos semanais (isto é, 12,5 mg/dia, 25 mg/dia, 50 mg/dia) até a dose usual de manutenção de 50 mg uma vez ao dia de acordo com a tolerabilidade do paciente.

Proteção renal em pacientes com diabetes tipo 2 e proteinúria: a dose usual inicial é de 50 mg uma vez ao dia. Essa dose pode ser aumentada para 100 mg uma vez ao dia com base na resposta da pressão arterial. Este medicamento pode ser administrado com outros agentes anti-hipertensivos (por exemplo, diuréticos, bloqueadores dos canais de cálcio, alfa ou betabloqueadores e agentes de ação central) e também com insulina e outros agentes hipoglicemiantes comumente utilizados (como sulfonilureias, glitazonas e inibidores da glucosidase). **Este medicamento não deve ser partido, aberto ou mastigado.**

9. REAÇÕES ADVERSAS

As frequências de eventos adversos são classificadas de acordo com as seguintes categorias: Muito comum (> 1/10), Comum (> 1/100, < 1/10), Incomum (> 1/1.000, < 1/100), Raro (> 1/10.000, < 1/1.000), Muito Raro (< 1/10.000) e Desconhecido (não puderam ser estimados a partir dos dados disponíveis). Em estudos clínicos controlados sobre hipertensão essencial, a reação adversa mais comum em pacientes hipertensos com hipertrofia ventricular esquerda e com insuficiência cardíaca crônica, assim como em hipertensos com *Diabetes mellitus* tipo 2 com doença renal, foi tontura.

Tabela 1. Frequência das reações adversas identificadas durante os estudos clínicos controlados com placebo e a experiência pós-comercialização

Reações adversas	Frequência das reações adversas por indicação				Outros
	Hipertensão	Hipertensão com hipertrofia ventricular esquerda	Insuficiência cardíaca crônica	Hipertensão e diabetes tipo 2 com doença renal	Experiência pós-comercialização
Alterações do sangue e sistema linfático					
Anemia	-	-	Comum	-	Desconhecido
Trombocitopenia	-	-	-	-	Desconhecido
Alterações do sistema imune					
Reações de hipersensibilidade, reações anafiláticas, angioedema ¹ e vasculite ²	-	-	-	-	Raro
Alterações psiquiátricas					
Depressão	-	-	-	-	Desconhecido
Alterações do sistema nervoso					
Tontura	Comum	Comum	Comum	Comum	-
Sonolência	Incomum	-	-	-	-
Cefaleia	Incomum	-	Incomum	-	-
Distúrbios do sono	Incomum	-	-	-	-
Parestesia	-	-	Raro	-	-
Enxaqueca	-	-	-	-	Desconhecido
Disgeusia	-	-	-	-	Desconhecido
Alterações do ouvido e labirinto					
Vertigem	Comum	Comum	-	-	-
Zumbido	-	-	-	-	Desconhecido
Alterações cardíacas					
Palpitações	Incomum	-	-	-	-
Angina pectoris	Incomum	-	-	-	-
Síncope	-	-	Raro	-	-

Fls. 6829
Proc. Nº 023/2023
Ass. 

Fibrilação atrial	-	-	Raro	-	-
Acidente vascular cerebral	-	-	Raro	-	-
Alterações vasculares					
Hipotensão (ortostática) (incluindo efeitos ortostáticos relacionados à dose) ³	Incomum	-	Comum	Comum	-
Alterações respiratórias, torácicas e mediastinais					
Dispneia	-	-	Incomum	-	-
Tosse	-	-	Incomum	-	Desconhecido
Alterações gastrointestinais					
Dor abdominal	Incomum	-	-	-	-
Constipação	Incomum	-	-	-	-
Diarreia	-	-	Incomum	-	Desconhecido
Náusea	-	-	Incomum	-	-
Vômito	-	-	Incomum	-	-
Alterações hepáticas					
Pancreatite	-	-	-	-	Desconhecido
Hepatite	-	-	-	-	Raro
Anormalidades no funcionamento do fígado	-	-	-	-	Desconhecido
Alterações de pele e tecido subcutâneo					
Urticária	-	-	Incomum	-	Desconhecido
Prurido	-	-	Incomum	-	Desconhecido
Erupção cutânea	Incomum	-	Incomum	-	Desconhecido
Fotossensibilidade	-	-	-	-	Desconhecido
Eritrodermia	-	-	-	-	Desconhecido
Alterações no musculoesquelético e nos tecidos conectivos					
Mialgia	-	-	-	-	Desconhecido
Artralgia	-	-	-	-	Desconhecido
Rabdomiólise	-	-	-	-	Desconhecido
Alterações renais e urinárias					
Insuficiência renal	-	-	Comum	-	-
Falência renal	-	-	Comum	-	-
Alterações do sistema reprodutivo e das mamas					
Disfunção erétil/impotência	-	-	-	-	Desconhecido
Perturbações gerais e alterações no local da administração					
Astenia	Incomum	Comum	Incomum	Comum	-
Fadiga	Incomum	Comum	Incomum	Comum	-
Edema	Incomum	-	-	-	-
Mal-estar	-	-	-	-	Desconhecido
Investigações					
Hipercalcemia	Comum	-	Incomum ⁴	Comum ⁵	-
Aumento da alanina-aminotransferase (ALT) ⁶	Raro	-	-	-	-
Aumento da ureia, da creatinina sérica e do potássio sérico no sangue	-	-	Comum	-	-
Hiponatremia	-	-	-	-	Desconhecido

Hipoglicemia	-	-	-	Comum	-
--------------	---	---	---	-------	---

1- Incluindo edema de laringe e glote, face, lábios, faringe e/ou língua (que causem obstrução de vias aéreas); alguns pacientes relataram histórico de angioedema com a administração de outros medicamentos, incluindo inibidores da ECA.

2- Incluindo púrpura de Henoch-Schönlein.

3- Especialmente em pacientes com depleção intravascular (por exemplo, pacientes com insuficiência cardíaca grave ou sob tratamento com altas doses de diuréticos).

4- Comum em pacientes que receberam 150 mg de losartana em vez de 50 mg.

5- Em estudo clínico que incluiu pacientes com diabetes tipo 2 e nefropatia, 9,9% dos pacientes tratados com losartana em comprimidos e 3,4% dos que receberam placebo desenvolveram hipercalemia > 5,5 mmol/L.

6- Geralmente resolvido com a descontinuação do tratamento.

As seguintes reações adversas adicionais ocorreram mais frequentemente em pacientes que receberam losartana do que em pacientes que receberam placebo (frequência desconhecida): dor nas costas, infecção do trato urinário e sintomas parecidos com os da gripe.

Alterações renais e urinárias: como consequência da inibição do sistema renina-angiotensina-aldosterona, mudanças no funcionamento dos rins (incluindo falência renal) foram reportadas em pacientes em risco, essas alterações na função renal devem ser reversíveis com a descontinuação do tratamento (vide **ADVERTÊNCIA E PRECAUÇÕES**).

Achados de exames laboratoriais: em estudos clínicos controlados, alterações nos parâmetros laboratoriais de significância clínica com a administração deste medicamento foram raramente reportadas.

Creatinina e nitrogênio ureico sanguíneo: aumentos discretos no nitrogênio ureico sanguíneo (BUN) ou na creatinina sérica foram observados em menos de 0,1% dos pacientes com hipertensão essencial tratados apenas com este medicamento (vide **ADVERTÊNCIA E PRECAUÇÕES - Insuficiência renal**).

Hemoglobina e hematócrito: diminuições discretas na hemoglobina e do hematócrito (média de diminuição de aproximadamente 0,11 grama por cento e 0,09 por cento de volume, respectivamente) ocorreram com frequência em pacientes tratados apenas com este medicamento, mas raramente tiveram importância clínica. Nenhum paciente abandonou o tratamento devido a anemia.

Testes de função hepática: ocorreram elevações ocasionais das enzimas hepáticas e/ou da bilirrubina sérica. Dentre os pacientes com hipertensão essencial tratados apenas com este medicamento, um paciente (< 0,1%) descontinuou o tratamento devido a essa reação adversa laboratorial.

Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigíMed, disponível no Portal da Anvisa.

10. SUPERDOSE

Os dados disponíveis sobre superdose em humanos são limitados. As manifestações mais prováveis de superdose seriam hipotensão e taquicardia; bradicardia poderia ocorrer por estimulação parassimpática (vagal). Se ocorrer hipotensão sintomática, deve-se instituir tratamento de suporte. Nem a losartana nem o seu metabólito ativo podem ser removidos da circulação por hemodiálise.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

III - DIZERES LEGAIS

MS - 1.2568.0202

Farmacêutico Responsável: Dr. Luiz Donaduzzi

CRF-PR 5842

Registrado e fabricado por:

PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA

Rua Mitsugoro Tanaka, 145

Centro Industrial Nilton Arruda - Toledo - PR

CNPJ 73.856.593/0001-66

Indústria Brasileira

CAC - Centro de Atendimento ao Consumidor

0800-709-9333

cac@pratidonaduzzi.com.br

www.pratidonaduzzi.com.br

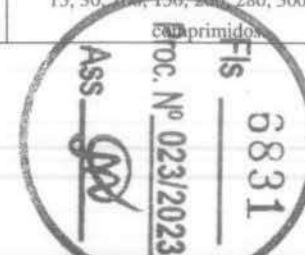
VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA



Anexo B

Histórico de alteração para a bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
-	-	10452 – GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? 6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS	VP VPS	Comprimido revestido de 50 mg em embalagem com 15, 30, 60, 90, 120, 200, 280, 400 ou 500 comprimidos revestidos. Comprimido revestido de 100 mg em embalagem com 15, 30, 100, 150, 200 ou 280 comprimidos revestidos. Comprimido revestido de 50 mg em embalagem com 15, 30, 60, 90, 120, 200, 280, 300, 400, 480, 500, 600, 900 ou 960 comprimidos. Comprimido revestido de 100 mg em embalagem com 15, 30, 100, 150, 200, 280, 300 ou 900 comprimidos.
23/04/2021	1554508/21-3	10452 – GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	Comprimido de 50 mg em embalagem com 15, 30, 60, 90, 120, 200, 280, 300, 400, 480, 500, 600, 900 ou 960 comprimidos. Comprimido de 100 mg em embalagem com 15, 30, 100, 150, 200, 280, 300 ou 900 comprimidos.
02/10/2018	0954978/18-1	10452 – GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?	VP	Comprimido de 50 mg em embalagem com 15, 30, 60, 90, 120, 200, 280, 400 ou 500 comprimidos. Comprimido de 100 mg em embalagem com 15, 30, 100, 150, 200 ou 280 comprimidos.
09/07/2018	0546731/18-4	10452 – GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS	VPS	Comprimido de 50 mg em embalagem com 15, 30, 60, 90, 120, 200, 280, 300, 400, 480, 500, 600, 900 ou 960 comprimidos. Comprimido de 100 mg em embalagem com 15, 30, 100, 150, 200, 280, 300 ou 900 comprimidos.



06/07/2017	1380999/17-7	10452 – GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	06/12/2016	2565553/16-1	1413 – Genérico – Inclusão de nova apresentação comercial		APRESENTAÇÕES	VP	Comprimido de 50 mg em embalagem com 15, 30, 60, 90, 120, 200, 280, 300, 400, 480, 500, 600, 900 ou 960 comprimidos. Comprimido de 100 mg em embalagem com 15, 30, 100, 150, 200, 280, 300 ou 900 comprimidos.
04/10/2016	2352049/16-3	10452 – GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	08/12/2016	1075742/15-2	1413 – Genérico – Inclusão de nova apresentação comercial	07/03/2016	APRESENTAÇÕES	VPS	Comprimido de 50 mg em embalagem com 15, 30, 60, 90, 120, 200, 280, 300, 400, 480, 500, 600, 900 ou 960 comprimidos. Comprimido de 100 mg em embalagem com 15, 30, 100, 150, 200, 280, 300 ou 900 comprimidos.
18/02/2016	1281276/16-5	10452 – GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	1. INDICAÇÕES 2. RESULTADOS DE EFICÁCIA 3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS 4. CONTRAINDICAÇÕES 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS 7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO 9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	Comprimido de 50 mg em embalagem com 15, 30, 60, 90, 120, 200, 280, 300, 400, 480, 500, 600, 900 ou 960 comprimidos. Comprimido de 100 mg em embalagem com 15, 30, 100, 150, 200, 280, 300 ou 900 comprimidos.
06/11/2013	0937277/13-6	10459 – GENÉRICO Inclusão Inicial de Texto de Bula	-	-	-	-	-	-	-



Fls 6833
Proc. Nº 023/2023
Ass [assinatura]



ATROFARMA

Farmace Indústria Químico-Farmacêutica Cearense LTDA
Solução Injetável
0,25 mg/mL

I - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO**ATROFARMA**

sulfato de atropina monoidratada

APRESENTAÇÕES

Solução injetável na concentração de 0,25 mg/mL

Caixa com 50 ampolas de vidro transparente com 1 mL

Caixa com 100 ampolas de vidro transparente com 1 mL

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO INTRAVENOSO, INTRAMUSCULAR, SUBCUTÂNEO, INTRAÓSSEO E ENDOTRAQUEAL
USO ADULTO E PEDIÁTRICO

COMPOSIÇÃO:

Cada mL da solução injetável contém:

sulfato de atropina monoidratada (equivalente a 0,25 mg de sulfato de atropina).....0,2566 mg
 excipientes (cloreto de sódio e água para injetáveis).....1 mL

II - INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE**1. INDICAÇÕES**

Atrofarma é indicado para o bloqueio temporário de efeitos muscarínicos graves ou potencialmente letais, por exemplo, como um antisialogogo, um agente antivagal, um antídoto para intoxicação por organofosforados, carbamatos ou cogumelos muscarínicos, e para tratar bradicardia sintomática.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

A atropina é eficaz como pré-anestesia por inibir as secreções e ressecar as vias respiratórias e as mucosas reduzindo também a secreção gástrica. A secreção durante as fases cefálicas e de jejum é reduzida acentuadamente por esse fármaco^{1,2}.

Possui eficácia na alteração da frequência cardíaca sendo considerada como o tratamento inicial em pacientes com infarto agudo do miocárdio, restabelecendo a frequência cardíaca em um nível suficiente para manter um status hemodinâmico apropriado³.

A atropina em doses suficientes antagoniza efetivamente as ações nos locais de ligação dos receptores muscarínicos, sendo eficaz como antídoto na intoxicação por inseticidas organofosforados^{3,4}.

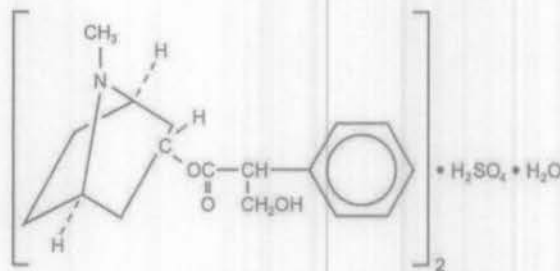
Referências:

1. Souza, J. A.; Souza, J.; Fahl, A. A. Redução do fluxo salivar em cirurgia buco-maxilo-facial / Reduction of salivation in bucomaxilofacial surgery, RGO (Porto Alegre); 1989; 37(2):87-90.
2. Gallimore D. Understanding the drugs used during cardiac arrest response. Nurs Times; 2006;102(23):24-6.
3. Balali-mood, M.; Shariat, M. Treatment of organophosphate poisoning: Experience of nerve agents and acute pesticide poisoning on the effects of oximes. J Physiol Paris. 1998; 92(5-6):375-8.
4. Joan, H. B.; Palmer, T. Agonistas e antagonistas dos receptores muscarínicos. c.7, p.119-131. apud Hardman, J. G.; Limbird L. E.; Gilman, A. G.; Goodman & Gilman, As bases farmacológicas da terapêutica. 10ª ed. RJ, 2003.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS**Características Gerais**

O sulfato de atropina, USP, é quimicamente designado 1 α H, 5 α H-Tropan-3- α -ol ($\pm$)-tropato (éster), sulfato (2:1) (sal) monoidrato, (C₁₇H₂₃NO₃)₂.

H₂SO₄ · H₂O, cristais incolores ou pó branco cristalino muito solúvel em água. Ele possui a seguinte fórmula estrutural:



A atropina, um alcaloide da beladona que ocorre naturalmente, é uma mistura racêmica de partes iguais de d- e l-hioscinamina, cuja atividade se deve quase inteiramente ao isômero levogiro do fármaco.

Mecanismo de ação

A atropina é um agente antimuscarínico, uma vez que antagoniza as ações semelhantes à muscarina da acetilcolina e outros ésteres de colina.

A atropina inibe as ações muscarínicas da acetilcolina nas estruturas inervadas pelos nervos colinérgicos pós-ganglionares e nos músculos lisos que respondem à acetilcolina endógena, mas não são tão inervados. Como com outros agentes antimuscarínicos, a principal ação da atropina é um antagonismo competitivo ou superável, que pode ser superada aumentando a concentração de acetilcolina nos locais receptores do órgão efetor (por exemplo, usando agentes anticolinesterásicos que inibem a destruição enzimática da acetilcolina). Os



receptores antagonizados pela atropina são as estruturas periféricas que são estimuladas ou inibidas pela muscarina (isto é, glândulas exócrinas e músculo liso e cardíaco). As respostas à estimulação nervosa colinérgica pós-ganglionar também podem ser inibidas pela atropina, mas isso ocorre com menos facilidade do que com respostas a ésteres de colina injetados (exógenos).

Farmacodinâmica

A inibição parassimpática induzida pela atropina pode ser precedida por uma fase transitória da estimulação, especialmente no coração, onde pequenas doses primeiro retardam a frequência antes que a taquicardia característica se desenvolva devido à paralisia do controle vagal. A atropina exerce um efeito mais potente e prolongado no coração, intestino e músculo brônquico do que a escopolamina, mas sua ação na íris, corpo ciliar e certas glândulas secretoras é mais fraca do que a da escopolamina. Diferentemente da última, a atropina em doses clínicas não deprime o sistema nervoso central, mas pode estimular a medula e os centros cerebrais superiores.

Embora uma excitação vagal leve ocorra, a frequência respiratória aumentada e (às vezes) a profundidade aumentada da respiração reduzida pela atropina são mais provavelmente o resultado da dilatação brônquilar.

Consequentemente, a atropina é um estimulante respiratório não confiável e doses grandes ou repetidas podem deprimir a respiração. Doses adequadas de atropina abolem vários tipos de desaceleração cardíaca reflexa vagal ou assistolia. O fármaco também previne ou abole bradicardia ou assistolia produzidas pela injeção de ésteres de colina, agentes anticolinesterásicos ou outras drogas parassimpaticomiméticas, e parada cardíaca produzida pela estimulação do vago. A atropina também pode diminuir o grau de bloqueio parcial do coração quando a atividade vagal é um fator etiológico. Em alguns pacientes com bloqueio cardíaco completo, a frequência idioventricular pode ser acelerada pela atropina; em outros, a frequência é estabilizada. Ocasionalmente, uma dose grande pode causar bloqueio atrioventricular (A-V) e ritmo nodal.

A atropina em doses clínicas neutraliza a dilatação periférica e a diminuição abrupta da pressão arterial produzida por ésteres de colina. No entanto, quando administrada isoladamente, a atropina não exerce um efeito marcante ou uniforme nos vasos sanguíneos ou na pressão sanguínea.

Doses sistêmicas elevam levemente as pressões sistólica e diastólica mais baixa e podem produzir hipotensão postural significativa. Essas doses também aumentam ligeiramente o débito cardíaco e diminuem a pressão venosa central. Ocasionalmente, doses terapêuticas dilatam os vasos sanguíneos cutâneos, especialmente na área de "blush" (rubor de atropina), e podem causar "febre" por atropina devido à supressão da atividade da glândula sudorípara em lactentes e crianças pequenas.

Os efeitos da atropina intravenosa sobre a frequência cardíaca (frequência cardíaca máxima) e fluxo salivar (fluxo mínimo) após a administração IV (infusão rápida e constante ao longo de 3 min.) são atrasados em 7 a 8 minutos após a administração da droga e ambos os efeitos são não lineares em relação à quantidade de fármaco no compartimento periférico. Alterações nos níveis plasmáticos de atropina após administração intramuscular (doses de 0,5 a 4 mg) e na frequência cardíaca estão intimamente sobrepostas, mas o curso temporal das alterações nos níveis de atropina e comprometimento comportamental indica que a farmacocinética não é o principal mecanismo limitante de taxa do efeito da atropina no sistema nervoso central.

Farmacocinética

Absorção

Após administração intramuscular, a atropina é absorvida com pico de concentração ocorrendo 30 min após a injeção.

Efeitos do exercício:

O exercício após a administração intramuscular de atropina aumenta significativamente a absorção de atropina devido ao aumento da perfusão no músculo, com um aumento na ASC de aproximadamente 20% e uma $C_{máx}$ de aproximadamente 80%.

Distribuição

A atropina é distribuída por todo o corpo. A ligação às proteínas plasmáticas da atropina é de cerca de 44% e saturável no intervalo de concentração de 2 a 20 mcg/mL.

Eliminação

A farmacocinética da atropina é não linear após administração intravenosa de 0,5 a 4 mg. A atropina desaparece do sangue após a injeção com uma meia-vida plasmática de cerca de 2-4 horas. Grande parte do fármaco é destruída pela hidrólise enzimática, particularmente no fígado, com 13% a 50% sendo excretada inalterada na urina.

Metabolismo

Os principais metabólitos da atropina são noratropina, atropina-n-óxido, tropina e ácido trópico. O metabolismo da atropina é inibido por pesticidas organofosforados.

Pacientes pediátricos e geriátricos

A meia-vida de eliminação da atropina é mais do que duplicada em crianças menores de dois anos e em idosos (>65 anos) em comparação com outros grupos etários.

4. CONTRAINDICAÇÕES

Seu uso é contraindicado em casos de alergia ao medicamento ou a qualquer componente da formulação. Contraindicado em pacientes com asma, glaucoma ou tendência ao glaucoma, adesão entre íris e o cristalino, taquicardia, estado cardiovascular instável em hemorragia aguda, isquemia do miocárdio, enfermidades obstrutivas gastrointestinais e geniturinárias, íleo paraltico, atonia intestinal em pacientes geriátricos ou debilitados, colite ulcerativa severa, megacolon tóxico associado à colite ulcerativa, enfermidades hepáticas e renais severas, miastenia grave.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

O uso prolongado de antimuscarínicos, por diminuir o fluxo salivar, contribui para o desenvolvimento de cáries, enfermidade periodontal e candidíase oral.

Pode ocorrer um rápido aumento de temperatura, principalmente em crianças e em áreas com temperatura elevada, devido à diminuição da sudorese.



Não se recomenda o uso do medicamento na presença de diarreia que pode ser o sinal inicial de uma obstrução intestinal incompleta. Podem ocorrer alterações psicóticas em indivíduos sensíveis, especialmente em pacientes geriátricos, com sintomas decorrentes de alterações no Sistema Nervoso Central. Usar com cautela na úlcera gástrica devido a um possível retardamento no esvaziamento gástrico. Atrofarma deve ser administrado somente por profissionais experientes em locais que possuam prontidão para emergências.

Tolerância

Com o uso contínuo e/ou de pequenas doses pode se desenvolver tolerância, diminuindo algumas das reações adversas, mas reduzindo, também, a eficácia do medicamento.

Dependência

Não há dados que indiquem que a atropina, por qualquer via de administração, cause dependência física ao nível do sistema nervoso central ou dependência psíquica, contudo, a interrupção abrupta dos antimuscarínicos pode produzir sintomas semelhantes aos de uma síndrome de abstinência, o que é indicativo de dependência física, a nível periférico.

Uso durante a gravidez

A atropina rapidamente atravessa a barreira placentária, e entra na circulação fetal, mas não é encontrada no líquido amniótico. O médico deve estar atento na ocorrência de gravidez durante a vigência do tratamento ou após o seu término. A atropina deverá ser usada em mulheres grávidas somente se necessário e sob estreita supervisão médica.

Categoria de risco na gravidez: C

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Uso durante a amamentação

Atrofarma é excretado pelo leite materno, não se recomenda amamentação no período da utilização do medicamento. O médico deve estar atento a reações alérgicas ou a outra alteração no bebê.

Efeito na habilidade de dirigir ou operar máquinas

Pode ocorrer sonolência, tontura e visão distorcida. Os pacientes devem ser alertados para redobrar os cuidados ao dirigir ou ao executarem atividades potencialmente perigosas.

Uso em idosos, crianças e outros grupos de risco

Uso em crianças: Crianças pequenas são extremamente sensíveis aos efeitos adversos da atropina, doses moderadas podem causar febre atropínica. A dose de cerca de 10 mg pode ser letal em crianças. O seu uso nestes pacientes deve ser acompanhado de estreita vigilância. A segurança em crianças e neonatos não está completamente elucidada. Deve-se estar atento quanto a qualquer alteração que a criança possa apresentar.

Uso em idosos: Utilizar com cautela em pacientes idosos, devido a maior sensibilidade destes aos efeitos adversos do medicamento. Pode ocorrer precipitação de glaucoma não diagnosticado, excitação, agitação, sonolência ou confusão.

Outros grupos de risco: Pode ser necessária redução nas dosagens em pacientes de olhos claros, geriátricos, com síndrome de Down, lesão cerebral e paralisia espástica, devido à possibilidade de exacerbação dos efeitos da atropina, com consequente aumento das reações adversas.

Recomenda-se a monitorização da pressão ocular em tratamentos prolongados.

Hipersensibilidade

A atropina pode causar anafilaxia.

Agravamento da cardiopatia isquêmica

Em pacientes com cardiopatia isquêmica, a dose total deve ser restrita a 2 a 3 mg (máximo 0,03 a 0,04 mg/Kg) para evitar taquicardia induzida por atropina, aumento da demanda miocárdica de oxigênio e potencial para piorar a isquemia cardíaca ou aumentar o tamanho do infarto.

Glaucoma agudo

A atropina pode precipitar o glaucoma agudo.

Obstrução pilórica

A atropina pode converter estenose pilórica orgânica parcial em obstrução completa.

Retenção urinária completa

A atropina pode levar à retenção urinária completa em pacientes com hipertrofia prostática.

Tampões viscerais

A atropina pode causar espessamento das secreções brônquicas e formação de tampões viscerais em pacientes com doença pulmonar crônica.

USO EM POPULAÇÕES ESPECÍFICAS

Gravidez

Mulheres grávidas

A atropina atravessa facilmente a barreira placentária e entra na circulação fetal, mas não é encontrada no líquido amniótico.

Resumo de risco

Dados disponíveis limitados com o uso de injeção de sulfato de atropina em mulheres grávidas são insuficientes para informar um risco associado ao medicamento de desfechos adversos no desenvolvimento (vide item "Dados"). Existem riscos para a mãe e o feto associados a eventos muscarínicos graves ou de risco à vida não tratados (vide item "Considerações Clínicas"). Estudos de reprodução animal não foram realizados com injeção de sulfato de atropina.

O risco estimado adjacente de grandes defeitos congênitos e aborto espontâneo para a população indicada é desconhecido. Todas as gravidezes têm um risco subjacente de defeitos congênitos, perda ou outros desfechos adversos.

Considerações clínicas

Risco materno e/ou embrionário/fetal associado à doença

Eventos muscarínicos graves ou de risco à vida, como intoxicação aguda por organofosforados e bradicardia sintomática, são emergências médicas na gravidez, que podem ser fatais se não forem tratados. A terapia de suporte à vida da gestante não deve ser suspensa devido a potenciais preocupações quanto aos efeitos da atropina sobre o feto.

Dados em humanos

Não há estudos adequados e bem controlados disponíveis sobre o uso da atropina em mulheres grávidas. Em um estudo de coorte de 401 gestações no primeiro trimestre e 797 gestações no segundo ou terceiro trimestres, o uso da atropina não foi associado a um risco aumentado de malformação congênita. Em um estudo de vigilância, 381 recém-nascidos foram expostos à atropina durante o primeiro trimestre; 18 grandes defeitos congênitos foram observados quando 16 eram esperados. Nenhum padrão específico de defeito congênito grave foi identificado. Em outro estudo de vigilância de 50 gestações no primeiro trimestre, o uso da atropina não foi associado a um risco aumentado de malformações. As limitações metodológicas desses estudos observacionais, incluindo a incapacidade de controlar a dosagem e o tempo de exposição à atropina, a doença materna subjacente ou o uso concomitante de medicamentos maternos, não podem estabelecer ou excluir definitivamente qualquer risco associado ao medicamento durante a gravidez.

Lactação

Lactantes

Traços são encontrados em várias secreções, incluindo o leite.

Resumo de risco

Quantidades vestigiais de atropina foram relatadas no leite humano após ingestão oral. Não existem dados disponíveis sobre os níveis de atropina no leite humano após injeção intravenosa, sobre os efeitos no lactente amamentado ou sobre os efeitos na produção de leite. A falta de dados clínicos durante a lactação impede uma clara determinação do risco da atropina para um lactente durante a lactação.

Considerações clínicas

Minimizando a exposição

A meia-vida de eliminação da atropina é mais do que duplicada em crianças com menos de 2 anos de idade [consulte Farmacologia clínica]. Para minimizar a exposição potencial do lactente à injeção de sulfato de atropina, uma mulher pode bombear e descartar o leite por 24 horas após o uso, antes de retomar a amamentação do bebê.

Uso geriátrico

Uma avaliação da literatura atual não revelou experiência clínica identificando diferenças na resposta entre pacientes idosos e mais jovens. Em geral, a escolha da dose para um paciente idoso deve ser cautelosa, geralmente começando no limite inferior do intervalo de dosagem, refletindo a maior frequência de diminuição da função hepática, renal ou cardíaca e de doença concomitante ou outra terapia medicamentosa.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

A administração subsequente pode intensificar os efeitos dos medicamentos de ação antimuscarínica, como os antidepressivos tricíclicos, os IMAO, a amantadina e os anti-histamínicos.

Pode ocorrer interação com o ciclopropano, ocasionando arritmias ventriculares.

A atropina pode diminuir a absorção do cetoconazol; recomenda-se administrar atropina somente após 2 horas, em pacientes que fazem o uso de cetoconazol.

Pode ocorrer interferência com a ação antiglaucomatosa do carbacol, pilocarpina ou outros medicamentos oftálmicos do tipo inibidores da colinesterase. O atenolol pode ter seus efeitos aumentados quando usado simultaneamente com anticolinérgicos.

Interferência a exames laboratoriais:

Os antimuscarínicos podem antagonizar o efeito da pentagastrina e da histamina na avaliação da função secretória ácida gástrica. Não se recomenda o seu uso pelo menos durante as 24 horas anteriores à avaliação.

A atropina utiliza o mesmo mecanismo tubular renal de secreção da fenossulfotaleína, produzindo diminuição da excreção urinária desta.

Pacientes submetidos à avaliação nefrológica não devem tomar atropina simultaneamente.

Mexiletina

A injeção de sulfato de atropina diminuiu a taxa de absorção da mexiletina sem alterar a biodisponibilidade oral relativa; esse atraso na absorção de mexiletina foi revertido pela combinação de atropina e metoclopramida intravenosa durante o pré-tratamento para anestesia.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Conservar em temperatura ambiente entre 15 °C e 30 °C. Proteger da luz e umidade. Proteger do calor.

Prazo de validade: 24 meses após a data de fabricação.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Características físicas e organolépticas



Atrofarma é uma solução límpida e incolor.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Em geral, a administração intravenosa é preferida, mas a administração subcutânea, intramuscular, endotraqueal e intraóssea é possível.

A posologia deve ser estabelecida a critério médico.

A injeção intravenosa deve ser feita lentamente. De modo geral, recomenda-se:

Posologia em adultos

Tabela 1: Dosagem recomendada em pacientes adultos

Uso	Dose inicial	Tratamento continuado
Antisialogogo ou outra atividade antivagal (pré-anestesia e durante cirurgia)	0,5 a 1 mg IV/IM/SC 30 a 60 minutos pré-operatório	Repita conforme a necessidade a cada 4-6 horas. Dose total máxima: 3 mg
Envenenamento por organofosforados, carbamatos ou cogumelos muscarínicos	1 a 6 mg IV/IM/ET dependendo da gravidade dos sintomas	Repita conforme a necessidade a cada 3 a 5 minutos. A dose pode ser dobrada a cada administração até obtenção da resposta (redução do broncoespasmo, oxigenação melhorada e secagem das secreções pulmonares). Dose de manutenção: Administrar 10% a 20% da dose de ataque necessária para obtenção da resposta, em infusão contínua por hora e faça titulação. Dose total máxima: não há dose total máxima.
Bradicardia sintomática*	0,5 mg IV/IM ou 1 a 2 mg ET diluindo em não mais que 10 mL de água estéril para injeção ou cloreto de sódio a 0,9%	Conforme a necessidade a cada 3 a 5 minutos. Dose total máxima: 3 mg

IV=intravenoso; IM=intramuscular; SC=subcutâneo; ET=endotraqueal

*Não confie na atropina no bloqueio AV tipo II de segundo grau ou de terceiro grau com complexos QRS largos, pois essas bradiarritmias provavelmente não respondem à reversão dos efeitos colinérgicos pela atropina. A atropina não tem efeito sobre a bradicardia em pacientes com corações transplantados.

Posologia em pacientes pediátricos

Tabela 2: Dosagem recomendada em pacientes pediátricos

Uso	Dose inicial	Tratamento continuado
Antisialogogo ou outra atividade antivagal (pré-anestesia e durante a cirurgia) *	0,02 mg/Kg IV/IM/SC 30-60 minutos no pré-operatório	Repita conforme a necessidade a cada 4-6 horas. Dose única máxima: Menos de 12 anos de idade: 0,5 mg 12 anos ou mais: 1 mg Dose total máxima: Menos de 12 anos de idade: 1 mg 12 anos ou mais: 2 mg
Envenenamento por organofosforado, carbamato ou cogumelos muscarínico	0,02 a 0,06 mg/Kg IV/IM/IO/ET	Repita conforme a necessidade a cada 5 minutos. A dose pode ser dobrada a cada administração até a obtenção da resposta (redução do broncoespasmo, oxigenação melhorada e secagem das secreções pulmonares). Dose de manutenção: Administrar 10% a 20% da dose de ataque necessária para obtenção da resposta, em infusão contínua por hora e titular conforme a necessidade. Dose total máxima: não há dose total máxima.



Bradicardia sintomática devido ao aumento do tom vagal ou bloqueio de condução AV primário (não secundário a hipóxia) **	0,02 mg/Kg IV/IO ou 0,04 a 0,06 mg/Kg via tubo endotraqueal seguida de 1 a 5 mL de lavado com solução salina normal seguido por 5 ventilações	Repita conforme a necessidade a cada 5 minutos. Dose única máxima: Menos de 12 anos de idade: 0,5 mg 12 anos ou mais: 1 mg
--	---	---

IV=intravenoso; IM=intramuscular; SC=subcutâneo; IO=intraósseo; ET=endotraqueal;

*Evidências disponíveis não apoiam o uso rotineiro de atropina na intubação de emergência de bebês e crianças gravemente doentes, exceto em intubações de emergência específicas quando há maior risco de bradicardia.

**A atropina não tem efeito sobre a bradicardia em pacientes com corações transplantados.

Dosagem em pacientes com cardiopatia isquêmica

Limite a dose total de sulfato de atropina a 0,03 a 0,04 mg/Kg (vide item ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES: Agravamento da cardiopatia isquêmica).

NUNCA DEVEM SER ADMINISTRADAS DUAS DOSES AO MESMO TEMPO.

Preparo do produto

O profissional da saúde deverá inspecionar, antes de sua utilização, se a solução no interior da ampola está na forma líquida, livre de fragmentos ou de alguma substância que possa comprometer a eficácia e a segurança do medicamento. O profissional não deverá utilizar o produto ao verificar qualquer alteração que possa prejudicar o paciente.

Deve ser administrado por profissionais experientes e em locais onde contenham os equipamentos necessários para emergências.

Administração

Atrofarma é apresentado em ampolas de 1 mL contendo 0,25 mg de sulfato de atropina, para administração parenteral (IV, IM ou por via subcutânea).

A administração desse medicamento somente deve ser realizada por profissionais da saúde experientes e em ambiente hospitalar.

Conservação depois de aberto

O eventual conteúdo remanescente na ampola, após a definição da posologia, deve ser desprezado.

9. REAÇÕES ADVERSAS

Hipersensibilidade:

A atropina pode causar anafilaxia.

Agravamento da cardiopatia isquêmica

Em pacientes com cardiopatia isquêmica, a dose total deve ser restrita a 2 a 3 mg (máximo 0,03 a 0,04 mg/Kg) para evitar taquicardia induzida por atropina, aumento da demanda miocárdica de oxigênio e potencial para piorar a isquemia cardíaca ou aumentar o tamanho do infarto.

Glaucoma agudo

A atropina pode precipitar o glaucoma agudo.

Obstrução pilórica

A atropina pode converter estenose pilórica orgânica parcial em obstrução completa.

Retenção urinária completa

A atropina pode levar à retenção urinária completa em pacientes com hipertrofia prostática.

Tampões viscerais

A atropina pode causar espessamento das secreções brônquicas e formação de tampões viscerais em pacientes com doença pulmonar crônica.

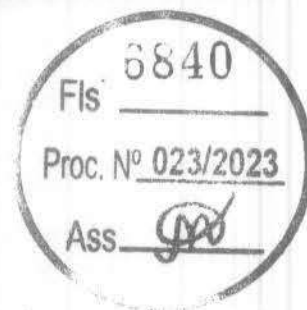
As seguintes reações adversas foram identificadas durante o uso pós-aprovação do sulfato de atropina. Visto que essas reações são relatadas voluntariamente por uma população de tamanho incerto, nem sempre é possível estimar com segurança sua frequência ou estabelecer uma relação causal com a exposição ao medicamento.

A maioria dos efeitos colaterais da atropina está diretamente relacionada à sua ação antimuscarínica. Boca seca, visão turva, fotofobia e taquicardia ocorrem com frequência. Anidrose pode produzir intolerância ao calor. Constipação e dificuldade na micção podem ocorrer. Reações de hipersensibilidade ocasionais foram observadas, incluindo erupções cutâneas graves. Íleo paralítico pode ocorrer. Exacerbação de refluxo foi relatado. Doses maiores ou tóxicas podem produzir efeitos centrais como a inquietação, tremor, fadiga, dificuldades locomotoras, delírio, seguidos de alucinações, depressão e em última análise, paralisia medular e morte. Grandes doses também podem levar ao colapso circulatório. Nesses casos, o declínio da pressão arterial e a morte por insuficiência respiratória podem ocorrer após paralisia e coma.

Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.

10. SUPERDOSE

A dosagem excessiva pode causar palpitações, pupilas dilatadas, dificuldade para engolir, pele seca e quente, sede, tontura, agitação, tremores, fadiga e ataxia. Doses tóxicas levam a inquietação e excitação, alucinações, delírio e coma. Depressão e colapso circulatório



ocorrem apenas com intoxicação grave. Nesses casos, a pressão arterial diminui e a morte por insuficiência respiratória pode ocorrer após paralisia e coma.

A dose fatal de atropina para adultos não é conhecida. Em populações pediátricas, 10 mg ou menos podem ser fatais.

No caso de superdosagem tóxica, pode ser administrado um barbitúrico de ação curta ou diazepam, conforme necessário, para controlar a excitação acentuada e as convulsões. Doses elevadas para sedação devem ser evitadas, pois a ação depressora central pode coincidir com a depressão que ocorre tardiamente no envenenamento por atropina.

Estimulantes do sistema nervoso central não são recomendados.

A fisostigmina, administrada como antídoto de atropina por injeção intravenosa lenta de 1 a 4 mg (0,5 a 1 mg em populações pediátricas), elimina rapidamente o delírio e o coma causados por grandes doses de atropina. Visto que a fisostigmina é rapidamente destruída, o paciente pode voltar a entrar em coma após uma ou duas horas, e doses repetidas podem ser necessárias.

Respiração artificial com oxigênio pode ser necessária. Sacos de gelo e esponjas de álcool ajudam a reduzir a febre, especialmente em populações pediátricas.

A atropina não é removida por diálise.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

III - DIZERES LEGAIS

M.S.: 110850017

Farm. Resp.: Dra. Ana Raquel Macedo Nunes - CRF-CE nº 3378

Farmace Indústria Químico-Farmacêutica Cearense Ltda,

Rod. Dr. Antônio Lirio Callou, KM 02.

Barbalha - CE - CEP 63.180-000

CNPJ: 06.628.333/0001-46

Indústria Brasileira

SAC: 0800-2802828

USO RESTRITO A HOSPITAIS.

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA.

Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela ANVISA em 12/05/2017.



BU005-PR.d



HISTÓRICO DE ALTERAÇÃO PARA BULA

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição / notificação que altera a bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	Nº expediente	Assunto	Data do expediente	Nº expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
22/02/2018	0139217184	10457-SIMILAR-Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	Todos (Submissão Inicial do texto de bula em adequação a RDC 47/2009)	Bula VP e Bula VPS	Solução injetável (0,25mg/mL). Caixa com 50 ampolas de vidro transparente com 1mL; Caixa com 100 ampolas de vidro transparente com 1mL.
03/07/2020	2135625204	10450 – SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/2012	--	--	--	--	Notificação de Alteração de Texto de Bula tem como objetivo a substituição do Responsável Técnico, de A.F. Sandes para – Ana Raquel Macedo Nunes CRF /CE 3378.	Bula VP e Bula VPS	Solução injetável (0,25mg/mL). Caixa com 50 ampolas de vidro transparente com 1mL; Caixa com 100 ampolas de vidro transparente com 1mL.
--	--	10450 – SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/2012	-	-	-	-	Adequação do tópico "9. REAÇÕES ADVERSAS" da bula do medicamento similar, Atrofarma, solução injetável, destinada aos Profissionais de Saúde, de acordo com a RDC 406 de 29 de julho de 2020, que dispõe sobre as boas práticas de Farmacovigilância para detentores de registro de medicamento de uso humano e dá outras providências e de acordo também com a Nota Técnica Nº 60/2020.	Bula VPS	Solução injetável (0,25mg/mL). Caixa com 50 ampolas de vidro transparente com 1mL; Caixa com 100 ampolas de vidro transparente com 1mL.



PE Nº 023/2023

PROC. ADMINISTRATIVO Nº 3530/2023

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ Nº 31.317.338/0001-03



Pac Saúde
D I S T R I B U I D O R A

Pag.1 de 2

Fls. 6843

Proc. Nº 0420/2023

Ass. *[assinatura]*

A/O
PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPADINHA - MA
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 3530/2023-SEMU

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA AQUISIÇÃO DE INSUMOS E INJETÁVEIS HOSPITALARES DE INTERESSE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAPADINHA.

DATA DE ABERTURA DAS PROPOSTAS: 08 DE AGOSTO DE 2023 ÀS 08:30HS.

PROPOSTA DE PREÇO

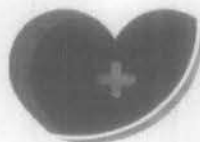
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.EXTENSO	V.TOTAL	V.EXTENSO	MARCA/ FABRICANTE
79	Acebrofilina 50mg/5ml - Anvisa: 1256801590128 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de fornecimento 03 (três) dias consecutivos após a solicitação.	Unidade	1.500	R\$ 8,60	oito reais e sessenta centavos	R\$ 12.900,00	doze mil e novecentos reais	PRATI / PRATI
108	Pantoprazol 40mg - Anvisa: 1091701200064 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de fornecimento 03 (três) dias consecutivos após a solicitação.	Comprimido	2.000	R\$ 0,24	vinete e quatro centavos de real	R\$ 480,00	quatrocentos e oitenta reais	MEDQUIMICA / MEDQUIMICA
113	Zinco 150mg - Anvisa: RDC 199 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de fornecimento 03 (três) dias consecutivos após a solicitação.	Comprimido	500	R\$ 0,53	cinquenta e três centavos de real	R\$ 265,00	duzentos e sessenta e cinco reais	GLOBO / GLOBO
118	Ácido Poliglicólico 0 - Anvisa: 10243410033 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de fornecimento 03 (três) dias consecutivos após a solicitação.	Unidade	1.200	R\$ 7,56	sete reais e cinquenta e seis centavos	R\$ 9.072,00	nove mil e setenta e dois reais	SHALON / SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA
119	Ácido Poliglicólico 2.0 - Anvisa: 10243410033 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de fornecimento 03 (três) dias consecutivos após a solicitação.	Unidade	300	R\$ 7,56	sete reais e cinquenta e seis centavos	R\$ 2.268,00	dois mil, duzentos e sessenta e oito reais	SHALON / SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA
131	Álcool em gel 500g - Anvisa: 329880003 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de fornecimento 03 (três) dias consecutivos após a solicitação.	Unidade	10.000	R\$ 6,40	seis reais e quarenta centavos	R\$ 64.000,00	sessenta e quatro mil reais	MEGA / MEGA
172	Colar Cervical G - Anvisa: 80128000002 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de fornecimento 03 (três) dias consecutivos após a solicitação.	Unidade	40	R\$ 11,20	onze reais e vinte centavos	R\$ 448,00	quatrocentos e quarenta e oito reais	MSO / M. SÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA
173	Colar Cervical M - Anvisa: 80128000002 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de fornecimento 03 (três) dias consecutivos após a solicitação.	Unidade	40	R\$ 11,20	onze reais e vinte centavos	R\$ 448,00	quatrocentos e quarenta e oito reais	MSO / M. SÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA
174	Colar Cervical P - Anvisa: 80128000002 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de fornecimento 03 (três) dias consecutivos após a solicitação.	Unidade	40	R\$ 11,20	onze reais e vinte centavos	R\$ 448,00	quatrocentos e quarenta e oito reais	MSO / M. SÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA
182	Depilador Descartável - Anvisa: ISENT0 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de fornecimento 03 (três) dias consecutivos após a solicitação.	Unidade	2.500	R\$ 0,76	setenta e seis centavos de real	R\$ 1.900,00	mil e novecentos reais	MAXICOR / MAXICOR
274	Seringa 50ml Perfurosa - Anvisa: 10160610071 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de fornecimento 03 (três) dias consecutivos após a solicitação.	Unidade	300	R\$ 6,80	seis reais e oitenta centavos	R\$ 2.040,00	dois mil e quarenta reais	INJEX / INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA
389	Sais para reidratação oral - Anvisa: RDC 199 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de fornecimento 03 (três) dias consecutivos após a solicitação.	Pacote	15.000	R\$ 1,06	um real e seis centavos	R\$ 15.900,00	quinze mil e novecentos reais	NATULAB / NATULAR
453	REAGENTE BILIRRUBINA - Anvisa: RDC 302 2005 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de fornecimento 03 (três) dias consecutivos após a solicitação.	Kit	75	R\$ 115,00	cento e quinze reais	R\$ 8.625,00	oito mil, seiscentos e vinte e cinco reais	LABTEST / LABTEST
455	REAGENTE COLESTEROL HDL - Anvisa: 10009010068 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de fornecimento 03 (três) dias consecutivos após a solicitação.	Kit	75	R\$ 80,00	oitenta reais	R\$ 6.000,00	seis mil reais	LABTEST / LABTEST DIAGNOSTICA S/A
473	TESTE RÁPIDO SÍFILIS - Anvisa: 10009010358 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de fornecimento 03 (três) dias consecutivos após a solicitação.	Kit	60	R\$ 160,00	cento e sessenta reais	R\$ 9.600,00	nove mil e seiscentos reais	LABTEST / LABTEST DIAGNOSTICA S/A

Teresina-PI, 08 de Agosto de 2023.

Estão inclusas no valor cotado todas as despesas com mão de obra e, bem como, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais e, ainda, os gastos com transporte e acondicionamento das unidades em embalagens adequadas.

Prazo de início de fornecimento/execução dos serviços de acordo com o estabelecido no termo de referência (Anexo II) do edital desse processo.

Av. Henry Wall de Carvalho, 5059, Lourival Parente - Teresina-PI - Cep: 64.022-135
CNPJ: 31.317.338/0001-03 - Inscrição Estadual: 19.627.466-4
Fone (86) 3220-1752 - Email: pacsaudepi@gmail.com



PacSaúde
D I S T R I B U I D O R A



Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumprio plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.

Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Declaro para os devidos fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso, ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal.

Declaro que a proposta apresentada para essa licitação foi elaborada de maneira independente, de acordo com o que é estabelecido na Instrução Normativa nº 2 de 16 de setembro de 2009 da SLTI/MP.

Declaro que não possuo, em minha cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal.

Declaro que, conforme disposto no art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo às regras de acessibilidade previstas na legislação.

Declaramos que estamos cientes e aceitamos todas as regras contidas no instrumento convocatório.

Declaramos compromisso de entrega sem custos adicionais no município.

Declaramos que tomamos conhecimento de todas as informações e das condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da licitação, nos termos do art. 67, inciso VI, da Lei nº 14.133/2021.

OBSERVAÇÕES: PROCEDENCIA NACIONAL; TODOS OS IMPOSTOS E DEMAIS ENCARGOS FINANCEIROS JÁ ESTÃO INCLUSOS NO VALOR TOTAL DA PROPOSTA.

Validade da Proposta: 90 (noventa) dias

Conta para pagamento: Agência: 4249-8 Conta Corrente: 19072-1 Banco do Brasil

PATRYNE RHAVANNE
DA SILVA
QUEIROZ:02145469346

Assinado de forma digital por
PATRYNE RHAVANNE DA SILVA
QUEIROZ:02145469346
Dados: 2023.08.16 12:54:03
-03'00'

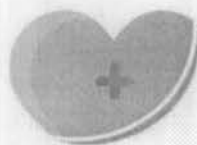
PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 31.317.338/0001-03 INSC. ESTADUAL: 19.627.466-4 INSC. MUNICIPAL: 6046762
AV. HENRY WALL DE CARVALHO, Nº 5059, LOURIVAL PARENTE, TERESINA-PI

A(O)
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZ -PI
PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 007/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 021/2023

OBJETO: REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO FUTURA E DE FORMA PARCELADA DE MATERIAIS ODONTOLÓGICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E O MUNICÍPIO DE SANTA LUZ - PI.

DATA DE ABERTURA DAS PROPOSTAS: 08 DE AGOSTO DE 2023 AS 09:31HS.

PROPOSTA DE PREÇO								
MATERIAIS ODONTOLÓGICOS								
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT.	V.UNIT.	V.EXTENSO	V.TOTAL	V.EXTENSO	MARCA/ FABRICANTE
01	ACIDO FOSFORICO 37% 2,5G C/03 SERINGA - Anvisa: 80172310025 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	PCT	45	R\$ 7,56	sete reais e cinquenta e seis centavos	R\$ 340,20	trezentos e quarenta reais e vinte centavos	DENTSCARE / DENTSCARE
02	ADESIVO MASTER BOND 5ML - Anvisa: 10298550091 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	UND	30	R\$ 22,97	vinete e dois reais e noventa e sete centavos	R\$ 689,10	seiscentos e oitenta e nove reais e dez centavos	BIODINAMICA / BIODINAMICA
03	AGULHA GENGIVAL - Anvisa: 10369460161 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	CX	25	R\$ 63,15	sessenta e três reais e quinze centavos	R\$ 1.578,75	mil quinhentos e setenta e oito reais e setenta e cinco centavos	PROCARE / PROCARE
04	AGULHA GENGIVAL LONGA - Anvisa: 10369460161 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	CX	25	R\$ 63,75	sessenta e três reais e setenta e cinco centavos	R\$ 1.593,75	mil quinhentos e noventa e três reais e setenta e cinco centavos	PROCARE / PROCARE
05	ALGINATO JELTRATE DUSTLESS 410G - Anvisa: 80196880224 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	PCT	20	R\$ 114,07	cento e quatorze reais e sete centavos	R\$ 2.281,40	dois mil, duzentos e oitenta e quatro reais e quarenta centavos	DENTSPLY / DENTSPLY
06	ALGODÃO EM ROLETOS C/100 - Anvisa: 80440340001 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	PCT	600	R\$ 7,56	sete reais e cinquenta e seis centavos	R\$ 4.536,00	quatro mil, quinhentos e trinta e seis reais	SOFT PLUS / SOFT PLUS
07	ALVEOLEX 10G - Anvisa: 10298550052 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	VIDRO	20	R\$ 86,56	oitenta e seis reais e cinquenta e seis centavos	R\$ 1.731,20	mil setecentos e trinta e um reais e vinte centavos	BIODINAMICA / BIODINAMICA
08	ANESTÉSICO 2% (MEPIVACAÍNA) C/50 - Anvisa: 101770022 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	CX	50	R\$ 400,52	quatrocentos reais e cinquenta e dois centavos	R\$ 20.026,00	vinete mil e vinte e seis reais	DFL / DFL
09	ANESTÉSICO 3% (PRILOCAÍNA) C/50 - Anvisa: 101770028 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	CX	50	R\$ 325,00	trezentos e vinte e cinco reais	R\$ 16.250,00	dezessais mil, duzentos e cinquenta reais	DFL / DFL
10	ANESTÉSICO ARTICÁINE C/50 - Anvisa: 101770025 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	CX	50	R\$ 413,57	quatrocentos e treze reais e cinquenta e sete centavos	R\$ 20.678,50	vinete mil, seiscentos e setenta e oito reais e cinquenta centavos	DFL / DFL
11	ANESTÉSICO NOVOCOL 1,8ML C/50 - Anvisa: 1041100010043 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	CX	50	R\$ 191,63	cento e noventa e um reais e sessenta e três centavos	R\$ 9.581,50	nove mil, quinhentos e oitenta e um reais e cinquenta centavos	SS WHITE / SS WHITE
12	ANESTÉSICO TÓPICO GEL - Anvisa: 1017700270051 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	PCT	150	R\$ 24,63	vinete e quatro reais e sessenta e três centavos	R\$ 3.694,50	três mil, seiscentos e noventa e quatro reais e cinquenta centavos	DFL / DFL
13	BROCA DE BAIXA ROTAÇÃO 1 - Anvisa: 10349450075 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	UND	30	R\$ 15,59	quinze reais e cinquenta e nove centavos	R\$ 467,70	quatrocentos e sessenta e sete reais e setenta centavos	ANGELUS / ANGELUS
14	BROCA DE BAIXA ROTAÇÃO 1/2 - Anvisa: 10349450075 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	UND	30	R\$ 15,59	quinze reais e cinquenta e nove centavos	R\$ 467,70	quatrocentos e sessenta e sete reais e setenta centavos	ANGELUS / ANGELUS
15	BROCA DE BAIXA ROTAÇÃO N 02 - Anvisa: 10349450075 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	UND	30	R\$ 15,59	quinze reais e cinquenta e nove centavos	R\$ 467,70	quatrocentos e sessenta e sete reais e setenta centavos	ANGELUS / ANGELUS



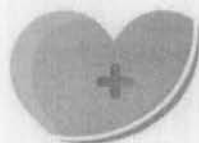
PacSaúde
D I S T R I B U I D O R A

Pág. 2 de 6

Fls 6846

Proc. Nº 023/2023

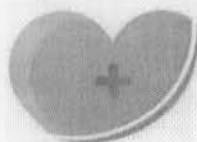
16	BROCA DE BAIXA ROTAÇÃO N 03 - Anvisa: 10349450075 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	UND	30	R\$ 15,59	quinze reais e cinquenta e nove centavos	R\$ 467,70	quatrocentos e sessenta e sete reais e setenta centavos	ANGELUS / ANGELUS
17	BROCA DE BAIXA ROTAÇÃO N 04 - Anvisa: 10349450075 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	UND	30	R\$ 15,59	quinze reais e cinquenta e nove centavos	R\$ 467,70	quatrocentos e sessenta e sete reais e setenta centavos	ANGELUS / ANGELUS
18	BROCA DE BAIXA ROTAÇÃO N 05 - Anvisa: 10349450075 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	UND	30	R\$ 15,59	quinze reais e cinquenta e nove centavos	R\$ 467,70	quatrocentos e sessenta e sete reais e setenta centavos	ANGELUS / ANGELUS
19	BROCA DE BAIXA ROTAÇÃO N 06 - Anvisa: 10349450075 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	UND	30	R\$ 15,59	quinze reais e cinquenta e nove centavos	R\$ 467,70	quatrocentos e sessenta e sete reais e setenta centavos	ANGELUS / ANGELUS
20	BROCA DE BAIXA ROTAÇÃO N 1/4 - Anvisa: 10349450075 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	UND	30	R\$ 27,82	vinte e sete reais e oitenta e dois centavos	R\$ 834,60	oitocentos e trinta e quatro reais e sessenta centavos	ANGELUS / ANGELUS
21	BROCA DE BAIXA ROTAÇÃO N 07 - Anvisa: 10349450075 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	UND	30	R\$ 15,59	quinze reais e cinquenta e nove centavos	R\$ 467,70	quatrocentos e sessenta e sete reais e setenta centavos	ANGELUS / ANGELUS
22	BROCA DE BAIXA ROTAÇÃO N 08 - Anvisa: 10349450075 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	UND	30	R\$ 15,59	quinze reais e cinquenta e nove centavos	R\$ 467,70	quatrocentos e sessenta e sete reais e setenta centavos	ANGELUS / ANGELUS
23	BROCA DIAMANTADA FG - Anvisa: 81629170009 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	UND	600	R\$ 10,79	dez reais e setenta e nove centavos	R\$ 6.474,00	seis mil, quatrocentos e setenta e quatro reais	FAVA / FAVA
24	CABO P/ESPELHO BUCAL EM ALUMINIO NATURAL - Anvisa: 81454660003 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	UND	60	R\$ 9,83	nove reais e oitenta e três centavos	R\$ 589,80	quinhentos e oitenta e nove reais e oitenta centavos	CASSIFLEX / CASSIFLEX
25	CERA ROSA 7 C/18 LAMINA - Anvisa: 10052220029 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	CX	25	R\$ 28,28	vinte e oito reais e vinte e oito centavos	R\$ 707,00	setecentos e sete reais	LYSANDA / LYSANDA
26	CERA DE UTILIDADE C/05 UNIDADES - Anvisa: 10052220030 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	CX	25	R\$ 51,75	cinquenta e um reais e setenta e cinco centavos	R\$ 1.293,75	mil duzentos e noventa e três reais e setenta e cinco centavos	LYSANDA / LYSANDA
27	CIMENTO COLTOSOL (CAVITEC) 25G - Anvisa: 10068870064 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	UND	30	R\$ 99,96	noventa e nove reais e noventa e seis centavos	R\$ 2.998,80	dois mil, novecentos e noventa e oito reais e oitenta centavos	VIGODENT / VIGODENT
28	CREME DENTAL 50G - Anvisa: 249700150 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	UND	500	R\$ 7,20	sete reais e vinte centavos	R\$ 3.600,00	três mil e seiscentos reais	COLGATE / COLGATE
29	EDTA 20ML ANTICOAGULANTE - Anvisa: 80322400051 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	FR	60	R\$ 29,50	vinte e nove reais e cinquenta centavos	R\$ 1.770,00	mil setecentos e setenta reais	MAQUIRA / MAQUIRA
30	ESCOVA DE ROBSON - Anvisa: 10434570007 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	UND	300	R\$ 2,16	dois reais e dezesseis centavos	R\$ 648,00	seiscentos e quarenta e oito reais	MICRODONT / MICRODONT
31	ESCOVA DENTAL ADULTO - Anvisa: RDC 640/22 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	UND	1.000	R\$ 4,80	quatro reais e oitenta centavos	R\$ 4.800,00	quatro mil e oitocentos reais	COLGATE / COLGATE
32	ESCOVA DENTAL INFANTIL - Anvisa: RDC 640/22 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	UND	1.000	R\$ 4,32	quatro reais e trinta e dois centavos	R\$ 4.320,00	quatro mil, trezentos e vinte reais	COLGATE / COLGATE
33	ESTERILIZANTE GERMI- RIO DE 5 LITROS - Anvisa: 313290357 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	GALÃO	25	R\$ 131,89	cento e trinta e um reais e oitenta e nove centavos	R\$ 3.297,25	três mil, duzentos e noventa e sete reais e vinte e cinco centavos	RIOQUIMICA / RIOQUIMICA
34	EVIPLAC 10ML - Anvisa: 10298550044 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	UND	20	R\$ 30,46	trinta reais e quarenta e seis centavos	R\$ 609,20	seiscentos e nove reais e vinte centavos	BIODINAMICA / BIODINAMICA
35	FILME ODONTOLÓGICO PERIPICAL INFANTIL CX C150UNI - Anvisa: 80378750033 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	UND	5	R\$ 596,95	quinhentos e noventa e seis reais e noventa e cinco centavos	R\$ 2.984,75	dois mil, novecentos e oitenta e quatro reais e setenta e cinco centavos	CARESTREAN / CARESTREAN



PacSaúde
DISTRIBUIDORA



36	FILME ODONTOLÓGICO PERIAPICAL ADULTO CX C/150UNI - Anvisa: 80378750033 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	CX	5	R\$ 477,10	quatrocentos e setenta e sete reais e dez centavos	R\$ 2.385,50	dois mil, trezentos e oitenta e cinco reais e cinquenta centavos	CARESTREAM / CARESTREAM
37	FIO AGULHADO NYLON - Anvisa: 10243410009 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	CX	10	R\$ 68,38	sessenta e oito reais e trinta e oito centavos	R\$ 683,80	seiscentos e oitenta e três reais e oitenta centavos	SHALON / SHALON
38	FIO AGULHADO SEDA - Anvisa: 10369460178 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	CX	10	R\$ 65,45	sessenta e cinco reais e quarenta e cinco centavos	R\$ 654,50	seiscentos e cinquenta e quatro reais e cinquenta centavos	PROCARE / PROCARE
39	FIO DENTAL 25MTS - Anvisa: 80442020044 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	CX	500	R\$ 6,00	seis reais	R\$ 3.000,00	três mil reais	IODONTOSUL / IODONTOSUL
40	FIXADOR ODONTOL. 475ML - Anvisa: ISENT0 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	UND	20	R\$ 37,17	trinta e sete reais e dezessete centavos	R\$ 743,40	setecentos e quarenta e três reais e quarenta centavos	LYSANDA / LYSANDA
41	FLUOR GEL ACIDULADO 200 ML - Anvisa: 80322400023 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	VIDRO	100	R\$ 15,11	quinze reais e onze centavos	R\$ 1.511,00	mil quinhentos e onze reais	MAQUIRA / MAQUIRA
42	FORMOCRESOL 10ML - Anvisa: 80322400017 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	VIDRO	15	R\$ 26,50	vinte e seis reais e cinquenta centavos	R\$ 397,50	trezentos e noventa e sete reais e cinquenta centavos	MAQUIRA / MAQUIRA
43	GESSO COMUM KG - Anvisa: ISENT0 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	KG	50	R\$ 12,47	doze reais e quarenta e sete centavos	R\$ 623,50	seiscentos e vinte e três reais e cinquenta centavos	YAMAY / YAMAY
44	GESSO ESPECIAL TIPO I 1KG - Anvisa: ISENT0 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	KG	70	R\$ 23,96	vinte e três reais e noventa e seis centavos	R\$ 1.677,20	mil seiscentos e setenta e sete reais e vinte centavos	YAMAY / YAMAY
45	GLUTARON ESTERELIZANTE 1LT - Anvisa: 313290377 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	UND	15	R\$ 69,44	sessenta e nove reais e quarenta e quatro centavos	R\$ 1.041,60	mil e quarenta e um reais e sessenta centavos	RIOQUIMICA / RIOQUIMICA
46	GUTA PERCHA 15-40 - Anvisa: 80093570001 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	UND	20	R\$ 98,07	noventa e oito reais e sete centavos	R\$ 1.961,40	mil novecentos e sessenta e um reais e quarenta centavos	TANARIMAN / TANARIMAN
47	HEMOSTOP 10ML - Anvisa: 80322400007 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	VIDRO	20	R\$ 53,63	cinquenta e três reais e sessenta e três centavos	R\$ 1.072,60	mil e setenta e dois reais e sessenta centavos	MAQUIRA / MAQUIRA
48	HIDROXIDO DE CALCIO PA 10G - Anvisa: 10298550086 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	VIDRO	30	R\$ 11,20	onze reais e vinte centavos	R\$ 336,00	trezentos e trinta e seis reais	BIODINAMICA / BIODINAMICA
49	HYDRO C 24G - Anvisa: 10186370010 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	CX	30	R\$ 44,27	quarenta e quatro reais e vinte e sete centavos	R\$ 1.328,10	mil trezentos e vinte e oito reais e dez centavos	DENTSPLY / DENTSPLY
50	IONÔMERO DE VIDRO RESTAURAÇÃO R A3 - Anvisa: 10002070147 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	KIT	30	R\$ 61,16	sessenta e um reais e dezesseis centavos	R\$ 1.834,80	mil oitocentos e trinta e quatro reais e oitenta centavos	3M / 3M
51	IONÔMERO PÓ LÍQUIDO 8ML - Anvisa: 80322400083 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	UND	30	R\$ 81,49	oitenta e um reais e quarenta e nove centavos	R\$ 2.444,70	dois mil, quatrocentos e quarenta e quatro reais e setenta centavos	MAQUIRA / MAQUIRA
52	KIT ACABAMENTO GRANA FINA - Anvisa: 10347940135 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	KIT	10	R\$ 134,05	cento e trinta e quatro reais e cinco centavos	R\$ 1.340,50	mil trezentos e quarenta reais e cinquenta centavos	PRIMA DENTAL / PRIMA DENTAL
53	KIT POLIMENTO RESINA C/6 - Anvisa: 10370540083 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	KIT	10	R\$ 117,28	cento e dezessete reais e vinte e oito centavos	R\$ 1.172,80	mil cento e setenta e dois reais e oitenta centavos	KOTA / KOTA
54	LIMA 1 - SÉRIE 25MM 15-40 - Anvisa: 80196880200 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	UND	10	R\$ 224,65	duzentos e vinte e quatro reais e sessenta e cinco centavos	R\$ 2.246,50	dois mil, duzentos e quarenta e seis reais e cinquenta centavos	DENTSPLY / DENTSPLY
55	LIMA FLEXOFIL 15-40 - Anvisa: 80196880200 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	UND	10	R\$ 224,65	duzentos e vinte e quatro reais e sessenta e cinco centavos	R\$ 2.246,50	dois mil, duzentos e quarenta e seis reais e cinquenta centavos	DENTSPLY / DENTSPLY



PacSaúde
D I S T R I B U I D O R A

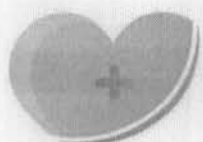
Pág.4 de 6

Fls 6848

Proc. Nº 02.2023

Ass. 
SDI / SDI

56	LIMALHA 1 PORÇÃO COM 50 UNIDADES - Anvisa: 82375629012 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	PCT	10	R\$ 542,46	quinhentos e quarenta e dois reais e quarenta e seis centavos	R\$ 5.424,60	cinco mil, quatrocentos e vinte e quatro reais e sessenta centavos	SDI / SDI
57	LIMALHA 2 PORÇÃO COM 50 UNIDADES - Anvisa: 82375629012 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	PCT	10	R\$ 527,63	quinhentos e vinte e sete reais e sessenta e três centavos	R\$ 5.276,30	cinco mil, duzentos e setenta e seis reais e trinta centavos	SDI / SDI
58	LÍQUIDO DE MILTON 1000ML - Anvisa: 80117920001 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	UND	5	R\$ 23,96	vinte e três reais e noventa e seis centavos	R\$ 119,80	cento e dezenove reais e oitenta centavos	ASFER / ASFER
59	LÍQUIDO TERMO POLIMERIZÁVEL (VIP CRILL) - Anvisa: 10216040033 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	LT	7	R\$ 254,24	duzentos e cinquenta e quatro reais e vinte e quatro centavos	R\$ 1.779,68	mil setecentos e setenta e nove reais e sessenta e oito centavos	VIPI / VIPI
60	LIXA DE AÇO 6MM C/12 - Anvisa: 80322400077 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	UND	30	R\$ 56,22	cinquenta e seis reais e vinte e dois centavos	R\$ 1.686,60	mil seiscentos e oitenta e seis reais e sessenta centavos	MAQUIRA / MAQUIRA
61	LUVAS DE LÁTEX DESCARÁVEL TAMANHO G - Anvisa: 80495510022 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	CX	60	R\$ 28,30	vinte e oito reais e trinta centavos	R\$ 1.698,00	mil seiscentos e noventa e oito reais	MEDIX / MEDIX
62	LUVAS DE LÁTEX DESCARTÁVEIS TAMANHO P - Anvisa: 80495510022 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	CX	60	R\$ 28,78	vinte e oito reais e setenta e oito centavos	R\$ 1.726,80	mil setecentos e vinte e seis reais e oitenta centavos	MEDIX / MEDIX
63	LUVAS DE LÁTEX DESCARTÁVEIS TAMANHO PP - Anvisa: 80495510022 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	CX	60	R\$ 31,18	trinta e um reais e dezoito centavos	R\$ 1.870,80	mil oitocentos e setenta reais e oitenta centavos	MEDIX / MEDIX
64	LUVAS DE LÁTEX DESCARTÁVEIS TAMANHO M - Anvisa: 80495510022 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	CX	60	R\$ 31,18	trinta e um reais e dezoito centavos	R\$ 1.870,80	mil oitocentos e setenta reais e oitenta centavos	MEDIX / MEDIX
65	MÁSCARA DESCARTÁVEL DUPLAS COM ELÁSTICO - Anvisa: 80273450010 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	PCT	100	R\$ 31,18	trinta e um reais e dezoito centavos	R\$ 3.118,00	três mil, cento e dezoito reais	OLIMED / OLIMED
66	MATRIZ DE AÇO 5 MM - Anvisa: 80322400069 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	UND	50	R\$ 4,78	quatro reais e setenta e oito centavos	R\$ 239,00	duzentos e trinta e nove reais	MAQUIRA / MAQUIRA
67	MICROBRUSH REGULAR PCT C/100 COR VERDE - Anvisa: 80520430002 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	PCT	30	R\$ 21,01	vinte e um reais e um centavo	R\$ 630,30	seiscentos e trinta reais e trinta centavos	MEDICAL BURS / MEDICAL BURS
68	OBTURADOR PROVISÓRIO NORMAL COMPLETO 25G - Anvisa: 10344110004 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	UND	18	R\$ 33,56	trinta e três reais e cinquenta e seis centavos	R\$ 604,08	seiscentos e quatro reais e oito centavos	DENTALVILLE / DENTALVILLE
69	ÓLEO P/ ALTA ROTAÇÃO - Anvisa: ISENT0 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	UND	20	R\$ 64,95	sessenta e quatro reais e noventa e cinco centavos	R\$ 1.299,00	mil duzentos e noventa e nove reais	MAQUIRA / MAQUIRA
70	ÓLEO P/BAIXA ROTAÇÃO - Anvisa: ISENT0 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	UND	20	R\$ 64,95	sessenta e quatro reais e noventa e cinco centavos	R\$ 1.299,00	mil duzentos e noventa e nove reais	MAQUIRA / MAQUIRA
71	OTOSPORIM GOTAS 10ML - Anvisa: 1039001540026 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	UND	10	R\$ 52,74	cinquenta e dois reais e setenta e quatro centavos	R\$ 527,40	quinhentos e vinte e sete reais e quarenta centavos	FARMOQUIMICA / FARMOQUIMICA
72	PAPEL CARBONO P/ ARTICUL. C/12 - Anvisa: 10349450058 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	UND	30	R\$ 16,72	dezesseis reais e setenta e dois centavos	R\$ 501,60	quinhentos e um reais e sessenta centavos	ANGELUS / ANGELUS
73	PARAMONOCLOROFE NOL CANFORADO 20ML - Anvisa: 10298550073 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	UND	20	R\$ 17,20	dezessete reais e vinte centavos	R\$ 344,00	trezentos e quarenta e quatro reais	BIODINAMICA / BIODINAMICA
74	PASTA CALEN SEM PMCC - Anvisa: 80013980012 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	CXA	20	R\$ 145,56	cento e quarenta e cinco reais e cinquenta e seis centavos	R\$ 2.911,20	dois mil, novecentos e onze reais e vinte centavos	F & A LABORATÓRIO / F & A LABORATÓRIO



PacSaúde
D I S T R I B U I D O R A

Pág. 5 de 5
Fls. 0849

Proc. Nº 04.2023

Ass: MAQUIRA /
MAQUIRA

75	PASTA PROFILÁTICA 90G - Anvisa: 80322400022 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	UND	50	R\$ 10,79	dez reais e setenta e nove centavos	R\$ 539,50	quinhentos e trinta e nove reais e cinquenta centavos	MAQUIRA / MAQUIRA
76	PEDRA POMES 100G - Anvisa: 80322400016 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	UND	30	R\$ 24,20	vinte e quatro reais e vinte centavos	R\$ 726,00	setecentos e vinte e seis reais	MAQUIRA / MAQUIRA
77	PINCEL MICROBRUSH C/100 - Anvisa: 80520430002 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	CX	50	R\$ 21,01	vinte e um reais e um centavo	R\$ 1.050,50	mil e cinquenta reais e cinquenta centavos	MEDICAL BURS / MEDICAL BURS
78	PONTA DE PAPEL 40 - Anvisa: 80196880253 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	UND	25	R\$ 69,65	sessenta e nove reais e sessenta e cinco centavos	R\$ 1.741,25	mil setecentos e quarenta e um reais e vinte e cinco centavos	DENTSPLY / DENTSPLY
79	PONTA DE PAPEL 50 - Anvisa: 80196880253 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	UND	25	R\$ 69,65	sessenta e nove reais e sessenta e cinco centavos	R\$ 1.741,25	mil setecentos e quarenta e um reais e vinte e cinco centavos	DENTSPLY / DENTSPLY
80	PONTA DE PAPEL 60 - Anvisa: 80196880253 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	UND	50	R\$ 69,65	sessenta e nove reais e sessenta e cinco centavos	R\$ 3.482,50	três mil, quatrocentos e oitenta e dois reais e cinquenta centavos	DENTSPLY / DENTSPLY
81	PONTA DE PAPEL 80 - Anvisa: 80196880253 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	UND	25	R\$ 69,65	sessenta e nove reais e sessenta e cinco centavos	R\$ 1.741,25	mil setecentos e quarenta e um reais e vinte e cinco centavos	DENTSPLY / DENTSPLY
82	RESINA A3 FILL MAGIC - Anvisa: 10068870069 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	UND	20	R\$ 83,08	oitenta e três reais e oito centavos	R\$ 1.661,60	mil seiscentos e sessenta e um reais e sessenta centavos	VIGODENT / VIGODENT
83	RESINA A3,5 FILL MAGIC - Anvisa: 10068870069 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	UND	30	R\$ 83,08	oitenta e três reais e oito centavos	R\$ 2.492,40	dois mil, quatrocentos e noventa e dois reais e quarenta centavos	VIGODENT / VIGODENT
84	RESINA FLOW A1 - Anvisa: 80322400089 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	UND	50	R\$ 40,53	quarenta reais e cinquenta e três centavos	R\$ 2.026,50	dois mil e vinte e seis reais e cinquenta centavos	MAQUIRA / MAQUIRA
85	RESINA FLOW A2 - Anvisa: 80322400089 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	UND	50	R\$ 40,53	quarenta reais e cinquenta e três centavos	R\$ 2.026,50	dois mil e vinte e seis reais e cinquenta centavos	MAQUIRA / MAQUIRA
86	RESINA Z100 A2 4G - Anvisa: 80284930215 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	UND	30	R\$ 119,32	cento e dezenove reais e trinta e dois centavos	R\$ 3.579,60	três mil, quinhentos e setenta e nove reais e sessenta centavos	3M / 3M
87	RESINA Z100 A3 4G - Anvisa: 80284930215 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	UND	20	R\$ 162,83	cento e sessenta e dois reais e oitenta e três centavos	R\$ 3.256,60	três mil, duzentos e cinquenta e seis reais e sessenta centavos	3M / 3M
88	RESINA Z100 A3,5 4G - Anvisa: 80284930215 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	UND	30	R\$ 162,83	cento e sessenta e dois reais e oitenta e três centavos	R\$ 4.884,90	quatro mil, oitocentos e oitenta e quatro reais e noventa centavos	3M / 3M
89	RESINA Z250 DIVERSAS - Anvisa: 80284930263 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	UND	50	R\$ 212,25	duzentos e doze reais e vinte e cinco centavos	R\$ 10.612,50	dez mil, seiscentos e doze reais e cinquenta centavos	3M / 3M
90	REVELADOR ODONTOLÓGICO 475ML - Anvisa: 81443040001 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	UND	30	R\$ 38,13	trinta e oito reais e treze centavos	R\$ 1.143,90	mil cento e quarenta e três reais e noventa centavos	CARESTREAM / CARESTREAM
91	SODA CLORADA 205% 1000ML - Anvisa: 80117920008 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	FCO	10	R\$ 18,52	dezoito reais e cinquenta e dois centavos	R\$ 185,20	cento e oitenta e cinco reais e vinte centavos	ASFER / ASFER
92	SUGADOR DESC. ENDODONTICO C/20 - Anvisa: 81443040001 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	PCT	50	R\$ 40,53	quarenta reais e cinquenta e três centavos	R\$ 2.026,50	dois mil e vinte e seis reais e cinquenta centavos	W.A / W.A
93	SUGADOR DESCARTAVEL PCT C/40 - Anvisa: 80156079002 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	PCT	200	R\$ 21,35	vinte e um reais e trinta e cinco centavos	R\$ 4.270,00	quatro mil, duzentos e setenta reais	SS PLUS / SS PLUS



Pac Saúde
D I S T R I B U I D O R A



94	TAÇA DE BORRACHA - Anvisa: 80676920007 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	UND	100	R\$	3,60	três reais e sessenta centavos	R\$	360,00	trezentos e sessenta reais	3-R / 3-R
95	TIRA DE LIXA P/ ACABAMENTO C/150 - Anvisa: 10291220069 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	UND	50	R\$	40,37	quarenta reais e trinta e sete centavos	R\$	2.018,50	dois mil e dezoito reais e cinquenta centavos	TDV DENTAL / TDV DENTAL
96	TIRA POLIÉSTER - Anvisa: 10165590009 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	CX	50	R\$	12,40	doze reais e quarenta centavos	R\$	620,00	seiscentos e vinte reais	QUIMIDROL / QUIMIDROL
97	VIDRION PÔ E LIQ. (VITRO CEM) - Anvisa: 10017710120 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional - Entrega: 10 Dias.	UND	30	R\$	175,78	cento e setenta e cinco reais e setenta e oito centavos	R\$	5.273,40	cinco mil, duzentos e setenta e três reais e quarenta centavos	DFL / DFL

VALOR TOTAL DA PROPOSTA								R\$	241.206,56
duzentos e quarenta e um mil, duzentos e seis reais e cinquenta e seis centavos									

Teresina-PI, 08 de Agosto de 2023.

Estão inclusas no valor cotado todas as despesas com mão de obra e, bem como, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais e, ainda, os gastos com transporte e acondicionamento dos produtos em embalagens adequadas.

Prazo de início de fornecimento/execução dos serviços de acordo com o estabelecido no termo de referência (Anexo I) do edital desse processo.

Declaramos que os preços ofertados, estão incluídos todos os custos referentes ao cumprimento do objeto, bem como, encargos sociais, elaboração de provas, hospedagem, e coordenação, tributos, frete e outros, e que temos pleno conhecimento de todos os aspectos relativos a este certame e manifestamos plena concordância com as condições estabelecidas no Edital.

Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumprio plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.

Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Declaro para os devidos fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso, ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal.

Declaro que a proposta apresentada para essa licitação foi elaborada de maneira independente, de acordo com o que é estabelecido na Instrução Normativa nº 2 de 16 de setembro de 2009 da SLTI/MP.

Declaro que não possuo, em minha cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal.

Declaro que, conforme disposto no art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo às regras de acessibilidade previstas na legislação.

Declaramos que estamos cientes e aceitamos todas as regras contidas no instrumento convocatório.

Declaramos compromisso de entrega sem custos adicionais no município.

DECLARAÇÕES: PROCEDENCIA NACIONAL; TODOS OS IMPOSTOS E DEMAIS ENCARGOS FINANCEIROS JÁ ESTÃO INCLUSOS NO VALOR TOTAL DA PROPOSTA.

Válidade da Proposta: 60 (SESENTA) DIAS

Conta para pagamento: Agência: 4249-8 Conta Corrente: 19072-1 Banco do Brasil

PATRYNE RHAVANNE
DA SILVA
QUEIROZ:02145469346

Assinado de forma digital por
PATRYNE RHAVANNE DA SILVA
QUEIROZ:02145469346
Dados: 2023.08.07 16:27:40 -03'00'

PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 31.317.338/0001-03 INSC. ESTADUAL: 19.627.466-4 INSC. MUNICIPAL: 6046762
AV. HENRY WALL DE CARVALHO, Nº 5059, LOURIVAL PARENTE, TERESINA-PI



CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Fls 6851

Proc. Nº 0234023

Certidão negativa correcional (CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**

CPF/CNPJ: **31.317.338/0001-03**

Certifica-se que, em consulta aos cadastros CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.

O Sistema CGU-PJ consolida os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.

O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.

O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).

O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.

Certidão emitida às 08:34:27 do dia 01/08/2023 , com validade até o dia 31/08/2023.

Link para consulta da verificação da certidão <https://certidoes.cgu.gov.br/>

Código de controle da certidão: cse8foOgnJb4t6Weq3S7

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO



Certidão negativa correcional (CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ**

CPF/CNPJ: **021.454.693-46**

Certifica-se que, em consulta aos cadastros CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.

O Sistema CGU-PJ consolida os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.

O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.

O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).

O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.

Certidão emitida às 08:35:07 do dia 01/08/2023 , com validade até o dia 31/08/2023.

Link para consulta da verificação da certidão <https://certidoes.cgu.gov.br/>

Código de controle da certidão: 26EayP15L9XcP7hcNLPg

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

FILTROS APLICADOS:

Busca livre: 3131733800103

LIMPAR

Data da consulta: 01/08/2023 08:37:22

Data da última atualização: 07/2023 (Diário Oficial da União - CEAF) , 07/2023 (Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal (SIAFI) - CEPIM) , 07/2023 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CNEP) , 07/2023 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CEIS) , 07/2023 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - Acordos de Leniência)



FILTROS APLICADOS:

Busca livre: 02145469346

LIMPAR

Data da consulta: 01/08/2023 08:37:53

Data da última atualização: 07/2023 (Diário Oficial da União - CEAF) , 07/2023 (Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal (SIAFI) - CEPIM) , 07/2023 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CNEP) , 07/2023 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CEIS) , 07/2023 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - Acordos de Leniência)



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Fls. 6855

Proc. N° 023/2023

Ass. 

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (01/08/2023 às 08:41) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 31.317.338/0001-03.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

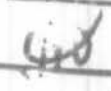
Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 64C8.EF6B.F13A.9091 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Fls. 3856

Proc. Nº 023/2023

Ass. 

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (01/08/2023 às 08:42) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CPF nº 021.454.693-46.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 64C8.EF9A.8E4E.1138 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php



Tribunal de Contas
do Estado do Piauí

SECRETARIA DAS SESSÕES
Diretoria de Gestão Processual
Divisão de Acompanhamento e Controle de Decisões



CERTIDÃO DE DÉBITOS

Nº 17214/2023

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA

CNPJ: 31.317.338/0001-03

O Tribunal de Contas do Estado do Piauí CERTIFICA, para os devidos fins, que, até a presente data e de acordo com os dados disponíveis no sistema de informações desta Corte de Contas, **NÃO CONSTA** em nome do (a) requerente acima identificado(a) registro de débito pendente de pagamento.

A presente certificação exclui os débitos (Multas ou Imputação de Débito) relativos a processos em tramitação que ainda não foram objeto de deliberação por parte desse Tribunal, ou que não foram cadastrados nos Sistemas de Controle de Débitos desta Corte de Contas, bem como as multas e débitos aplicados em julgamentos referentes a exercícios financeiros anteriores a 2010, cuja certificação deverá ser solicitada através do Protocolo do TCE/PI.

Esta certidão é válida até 03/09/2023, estando condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <https://sistemas.tcepi.tc.br/certidoes>.

Secretária das Sessões, em 03/07/2023

Certidão gerada automaticamente com base em consulta à base de dados do TCE/PI. Esta certidão pode ser verificada através do código de autenticação:

1137-E9AB-540E-338D



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ

CPF: 021.454.693-46

O Tribunal de Contas do Estado do Piauí **CERTIFICA**, para os devidos fins, que, até a presente data e de acordo com os dados disponíveis no sistema de informações desta Corte de Contas, **NÃO CONSTA** em nome do (a) requerente acima identificado (a) registro de débito pendente de pagamento.

A presente certificação exclui os débitos (Multas ou Imputação de Débito) relativos a processos em tramitação que ainda não foram objeto de deliberação por parte desse Tribunal, **ou que não foram cadastrados nos Sistemas de Controle de Débitos desta Corte de Contas**, bem como as multas e débitos aplicados em julgamentos referentes a exercícios financeiros anteriores a 2010, cuja certificação deverá ser solicitada através do Protocolo do TCE/PI.

Esta certidão é válida até 25/09/2023, estando condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.tce.pi.gov.br/Certidoes/>.

Secretaria das Sessões, em 25/07/2023.

Número da certidão: 19420/2023 Código de validação: 3B87-906D-4B41-CFE6

Validável em: <https://sistemas.tcepi.tc.br/certidoes/validarCertidao.xhtml>



INIDONEIDADE

Nº 15672/2023

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA

CNPJ: 31.317.338/0001-03

O Tribunal de Contas do Estado do Piauí CERTIFICA, para os devidos fins, que, até a presente data e de acordo com os dados disponíveis no sistema de informações desta Corte de Contas, relativos aos processos de sua competência, o nome do (a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da listagem de impedidos de contratar com o poder público, da listagem de impedidos de receber transferências voluntárias e nem da listagem de inabilitados para o exercício de cargo ou de função de confiança, perante a administração direta e indireta do Estado e dos Municípios, nos termos do art. 85 da Lei Nº 5.888/2009 c/c o art. 212, da Resolução Nº 13/11 – Regimento Interno desta Corte.

A presente certificação exclui os lançamentos relativos a processos em tramitação que ainda não foram objeto de deliberação por parte deste Tribunal, bem como lançamentos decorrentes de decisões judiciais.

Esta certidão é válida até 19/08/2023, estando condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <https://sistemas.tcepi.tc.br/certidoes>.

Secretária das Sessões, em 19/06/2023

Certidão gerada automaticamente com base em consulta à base de dados do TCE/PI. Esta certidão pode ser verificada através do código de autenticação:

E727-FF6C-0E05-11CA



Tribunal de Contas
do Estado do Piauí

SECRETARIA DAS SESSÕES



INIDONEIDADE

Nº 15674/2023

PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ

CPF: 021.454.693-46

O Tribunal de Contas do Estado do Piauí CERTIFICA, para os devidos fins, que, até a presente data e de acordo com os dados disponíveis no sistema de informações desta Corte de Contas, relativos aos processos de sua competência, o nome do (a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da listagem de impedidos de contratar com o poder público, da listagem de impedidos de receber transferências voluntárias e nem da listagem de inabilitados para o exercício de cargo ou de função de confiança, perante a administração direta e indireta do Estado e dos Municípios, nos termos do art. 85 da Lei Nº 5.888/2009 c/c o art. 212, da Resolução Nº 13/11 – Regimento Interno desta Corte.

A presente certificação exclui os lançamentos relativos a processos em tramitação que ainda não foram objeto de deliberação por parte deste Tribunal, bem como lançamentos decorrentes de decisões judiciais.

Esta certidão é válida até 19/08/2023, estando condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <https://sistemas.tcepi.tc.br/certidoes>.

Secretária das Sessões, em 19/06/2023

Certidão gerada automaticamente com base em consulta à base de dados do TCE/PI. Esta certidão pode ser verificada através do código de autenticação:

7A9B-5869-7A31-E921



Consulta pessoas atualmente impedidas

Q Pesquisar

Nome

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

CPF ou CNPJ

31317338000103



Exportar para excel

Nome

CPF/CNPJ Últir

Não há pessoas cadastradas





Impedidos de contratar com o poder público

Consulta pessoas atualmente impedidas

Q Pesquisar

Nome

PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ

CPF ou CNPJ

02145469346



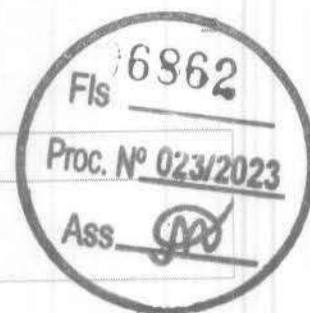
Exportar para excel

Nome

CPF/CNPJ

Últim

Não há pessoas cadastradas





TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO
CERTIDÃO NEGATIVA
DE
LICITANTES INIDÔNEOS

Nome completo: **PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**

CPF/CNPJ: **31.317.338/0001-03**

O Tribunal de Contas da União **CERTIFICA** que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) **NÃO CONSTA** da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 08:47:38 do dia 01/08/2023, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5>

Código de controle da certidão: **YUQC010823084738**

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO
CERTIDÃO NEGATIVA
DE
LICITANTES INIDÔNEOS

(Válida somente com a apresentação do CPF)

Nome completo: **PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ**

CPF/CNPJ: **021.454.693-46**

O Tribunal de Contas da União **CERTIFICA** que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) **NÃO CONSTA** da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 08:48:01 do dia 01/08/2023, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5>

Código de controle da certidão: **6UKS010823084801**

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO



Requerente: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 31.317.338/0001-03

O Tribunal de Contas da União **CERTIFICA** que, até a presente data, **NÃO CONSTA** dos sistemas de informação deste Tribunal nenhum processo no qual PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA, CNPJ 31.317.338/0001-03, figure como responsável ou interessado.

A presente Certidão não abrange pesquisa na base de dados dos processos administrativos do Tribunal de Contas da União.

Certidão emitida às 08h52min37 do dia 01/08/2023, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <https://contas.tcu.gov.br/certidao/Web/Certidao/NadaConsta/verificaCertidao.faces>

Código de controle da certidão: DZI5.7RF6.56ND.79U9

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalida este documento.



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO



Requerente: **PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ**

CPF: **021.454.693-46**

O Tribunal de Contas da União **CERTIFICA** que, até a presente data, **NÃO CONSTA** dos sistemas de informação deste Tribunal nenhum processo no qual **PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ**, CPF 021.454.693-46, figure como responsável ou interessado.

A presente Certidão não abrange pesquisa na base de dados dos processos administrativos do Tribunal de Contas da União.

Certidão emitida às 08h53min11 do dia 01/08/2023, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <https://contas.tcu.gov.br/certidao/Web/Certidao/NadaConsta/verificaCertidao.faces>

Código de controle da certidão: F396.QZ21.GE6V.9C1U

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalida este documento.

Seja bem-vindo ao Sistema Inabilitados e Inidôneos

Relação de inabilitados **Relação de inidôneos** Emitir certidão negativa Verificar certidão emitida



Filtros

Nome :

PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA

UF :

--Selecione--

Processo :

Opção :

☒ CNPJ

☐ CPF

CNPJ :

Data início do acórdão

Data fim do acórdão

Pesquisar

Limpar

Relação de inidôneos

▾

Ir Linhas 100

Ações ▾



Dados não encontrados.

Seja bem-vindo ao Sistema Inabilitados e Inidôneos

Relação de inabilitados

Relação de inidôneos

Emítir certidão negativa

Verificar certidão emitida



Seja bem-vindo ao Sistema Inabilitados e Inidôneos

[Relação de inabilitados](#)

[Relação de inidôneos](#)

[Emitir certidão negativa](#)

[Verificar certidão emitida](#)



Filtros

Nome :

PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ

UF :

--Selecione--

Processo :

Opção :

☐ CNPJ

☒ CPF

CPF :

021.454.693-46

Data início do acórdão

Data fim do acórdão

Pesquisar

Limpar

Relação de inidôneos



Ir

Linhas

100

Ações ▾



Dados não encontrados.

Seja bem-vindo ao Sistema Inabilitados e Inidôneos

Relação de inabilitados

Relação de inidôneos

Emitir certidão negativa

Verificar certidão emitida





TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica



Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 01/08/2023 08:56:32

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 31.317.338/0001-03

Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: TCU
Cadastro: Licitantes Inidôneos
Resultado da consulta: Nada Consta

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: CNJ
Cadastro: CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade
Resultado da consulta: Nada Consta

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: Portal da Transparência
Cadastro: Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas
Resultado da consulta: Nada Consta

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: Portal da Transparência
Cadastro: CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas
Resultado da consulta: Nada Consta

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF



Certificado de Registro Cadastral - CRC

(Emissão conforme art. 17 da Instrução Normativa nº 03, de 26 abril de 2018)

CNPJ: 31.317.338/0001-03
Razão Social: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

Atividade Econômica Principal:

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

Endereço:

AVENIDA HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - Teresina / Piauí

Observações:

A veracidade das informações poderá ser verificada no endereço www.comprasgovernamentais.gov.br.
Este certificado não substitui os documentos enumerados nos artigos 28 a 31 da Lei nº 8.666, de 1993.

Emitido em: 01/08/2023 08:58

Fls 6879
Proc. Nº 023/2023
Ass. [assinatura]

INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONSTITUIÇÃO DA SOCIEDADE
EMPRESÁRIA LIMITADA - SARAIVA & QUEIROZ LTDA

Pelo presente instrumento particular de Contrato Social, os abaixo assinados:

ANDERSON DA SILVA SARAIVA, brasileiro, casado sob o regime da comunhão parcial de bens, empresário, natural de Teresina/PI, data de nascimento 23/03/1981, portador do documento de identidade RG nº 1942578 SSP-PI, CPF nº 847.847.093-04, residente e domiciliado na RUA IVAN TITO DE OLIVEIRA, 1915, Bairro: LOURIVAL PARENTE, CEP: 64022-118 em Teresina - PI.

PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ, brasileira, casada sob o regime da comunhão parcial de bens, empresária, natural de Teresina/PI, data de nascimento 17/12/1985, portadora do documento de identidade RG nº 2208363 SSP-PI, CPF nº 021.454.693-46, residente e domiciliado na RUA DEMERVAL LOBAO, 1380, APT 101, Bairro: FATIMA, CEP: 64049-542 em Teresina - PI. Resolvem por este instrumento particular de contrato, constituir uma sociedade empresária limitada, mediante as seguintes cláusulas:

Cláusula Primeira - Da denominação.

A sociedade girará sob a Firma Social **SARAIVA & QUEIROZ LTDA** nome fantasia **DISTRIBUIDORA PAC SAUDE**.

Cláusula Segunda - Da sede.

A sociedade terá sede Avenida Henry Wall de Carvalho, 5059, Bairro: Lourival Parente, CEP: 64022135 em Teresina - PI.

Cláusula Terceira - Do Objeto.

A sociedade terá como objeto

Atividade Principal:

4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

Atividades Secundárias:

4618-4/01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria

4618-4/02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares

4644-3/02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário

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

4645-1/02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia

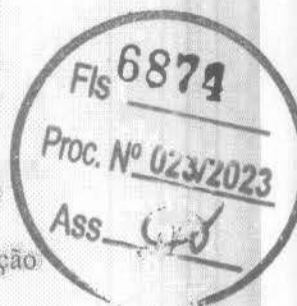
4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos

4646-0/01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria



CERTIFICO O REGISTRO EM 23/08/2018 13:38 SOB Nº 22200488021.
PROTOCOLO: 180281429 DE 22/08/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803505715. NIRE: 22200488021.
SARAIVA & QUEIROZ LTDA

RAIMUNDO NONATO DE OLIVEIRA MONTEIRO JÚNIOR
SECRETÁRIO-GERAL
TERESINA, 23/08/2018
www.piauidigital.pi.gov.br



4646-0/02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
4647-8/01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria
4649-4/02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico
4649-4/04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria
4649-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
4651-6/01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática
4664-8/00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
4669-9/99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças (motores e transformadores elétricos; sistemas para controle de incêndio; instrumentos e equipamentos de medida; robots; máquinas, aparelhos e equipamentos para usos técnico e profissional; máquinas e equipamentos para escritório, exceto informáticos; outras máquinas, aparelhos e equipamentos não especificados anteriormente, exceto para uso agropecuário, terraplenagem, mineração e construção, industrial, odonto-médico-hospitalar e comercial)
4753-9/00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo
4771-7/01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas
4772-5/00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal
4930-2/02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional

Cláusula Quarta – Do Início das Atividades e Prazo de Duração.

A sociedade iniciará suas atividades com o registro desse ato no órgão competente, e seu prazo de duração é indeterminado.

Cláusula Quinta – Do Capital.

O capital social será de R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais), dividido em 300.000,00 (trezentas mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (um real), integralizadas, neste ato, em moeda corrente no País, pelos sócios, distribuídos da seguinte forma:

NOME	Nº DE QUOTAS	VALOR
ANDERSON DA SILVA SARAIVA	150.000	R\$ 150.000,00
PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ	150.000	R\$ 150.000,00
TOTAL	300.000	R\$ 300.000,00



CERTIFICO O REGISTRO EM 23/08/2018 13:38 SOB Nº 22200488021.
PROTOCOLO: 180281429 DE 22/08/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803505715. NIRE: 22200488021.
SARAIVA & QUEIROZ LTDA

RAIMUNDO NONATO DE OLIVEIRA MONTEIRO JÚNIOR
SECRETÁRIO-GERAL
TERESINA, 23/08/2018
www.piauidigital.pi.gov.br

Cláusula Sexta – Da Cessão e Transferências de Quotas.

As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direto de preferência para a sua aquisição se postas à venda.



Cláusula Sétima – Da responsabilidade dos Sócios.

A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

Cláusula Oitava – Da Administração e uso de Firma.

A administração da sociedade será exercida pelos sócios **ANDERSON DA SILVA SARAIVA e/ou PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ**, com todos os poderes e atribuições necessários à administração e representação da sociedade, autorizados o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

Cláusula Nona – Do Balanço e Prestação de Contas.

Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestam contas justificadas de suas administrações, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas.

Parágrafo Único – Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberam sobre as contas e designação de administradores quando for o caso.

Cláusula Décima – Das Filiais e Outras Dependências.

A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

Cláusula Décima Primeira – Do Prô-labore.

Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "prô labore" para os sócios administradores, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

Cláusula Décima Segunda – Do falecimento ou Incapacidade Superveniente.

Falecendo ou sendo interditado qualquer sócio, a sociedade continua suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou dos sócios remanescentes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo Único – O mesmo procedimento é adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação ao seu sócio.

[Handwritten signatures]



CERTIFICO O REGISTRO EM 23/08/2018 13:38 SOB Nº 22200488021.
PROTOCOLO: 180281429 DE 22/08/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803505715. NIRE: 22200488021.
SARAIVA & QUEIROZ LTDA

RAIMUNDO NONATO DE OLIVEIRA MONTEIRO JÚNIOR
SECRETÁRIO-GERAL
TERESINA, 23/08/2018
www.piauidigital.pi.gov.br

Cláusula Décima Terceira – Desimpedimento e Legislação Aplicável.

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

Cláusula Décima Quarta – Do Foro.

Fica eleito o foro de Teresina – PI para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam este instrumento em 01 (uma) via.

Teresina- PI, 15 de Agosto de 2018.

1º OFÍCIO


ANDERSON DA SILVA SARAIVA
CPF nº 847.847.093-04/ Sócio administrador


PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ
CPF nº 021.454.693-46/ Sócio administrador

Fls 6876
Proc. Nº 023/2023
Ass. 440



CERTIFICO O REGISTRO EM 23/08/2018 13:38 SOB Nº 22200488021.
PROTOCOLO: 180281429 DE 22/08/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803505715. NIRE: 22200488021.
SARAIVA & QUEIROZ LTDA

RAIMUNDO NONATO DE OLIVEIRA MONTEIRO JÚNIOR
SECRETÁRIO-GERAL
TERESINA, 23/08/2018
www.piauidigital.pi.gov.br



TERMO JUDICIAL DE REGISTRO - NÃO CIRCUNSTÂNCIA - CIRCUNSTÂNCIA

RECONHECIMENTO POR SEMELHANÇA AS FIRMAS DE ANDERSON DA SILVA
SARAIVA E PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ
EM TEST. DA VENDEDORA DO FE TERESINA, 17/08/2018 15:41:02

IEL MARIA DE LIMA MORAIS - ESCRIVENTE AUTORIZADA
Emp. 7.42 - 148 Selo: 0.52 Total: 9.42

CARLOS JOAO CRISOSTOMO
TOM de Notas e Reg. de Imóveis
Ieda Maria de L. Moraes
ESCRIVENTE AUTORIZADA
Teresina - PI



CERTIFICO O REGISTRO EM 23/08/2018 13:38 SOB Nº 22200488021.
PROTOCOLO: 180281429 DE 22/08/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803505715. NIRE: 22200488021.
SARAIVA & QUEIROZ LTDA

RAIMUNDO NONATO DE OLIVEIRA MONTEIRO JÚNIOR
SECRETÁRIO-GERAL
TERESINA, 23/08/2018
www.piauidigital.pi.gov.br

Fls 6878
Proc. Nº 023/2023
Ass.

**ALTERAÇÃO Nº 01 DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
SARAIVA & QUEIROZ LTDA**

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma do direito

ANDERSON DA SILVA SARAIVA, brasileiro, casado sob o regime da comunhão parcial de bens, empresário, natural de Teresina/PI, data de nascimento 23/03/1981, portador do documento de identidade RG nº 1942578 SSP-PI, CPF nº 847.847.093-04, residente e domiciliado na RUA IVAN TITO DE OLIVEIRA, 1915, Bairro: LOURIVAL PARENTE, CEP: 64022-118 em Teresina - PI.

PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ, brasileira, casada sob o regime da comunhão parcial de bens, empresário, natural de Teresina/PI, data de nascimento 17/12/1985, portadora do documento de identidade RG nº 2208363 SSP-PI, CPF nº 021.454.693-46, residente e domiciliado na RUA DEMERVAL LOBAO, 1380, APT 101, Bairro: FATIMA, CEP: 64049-542 em Teresina - PI

Únicos sócios da sociedade empresária limitada sob a firma social **SARAIVA & QUEIROZ LTDA**, inscrita sob o CNPJ nº 31.317.338/0001-03, estabelecida na Avenida Henry Wall de Carvalho, 5059, Bairro: Lourival Parente, CEP: 64022135 em Teresina - PI, com seus atos constitutivos devidamente arquivados e registrados na Junta Comercial do Estado do Piauí sob o NIRE nº 22200488021 por despacho em 23/08/2018 resolvem alterar seu contrato na forma que segue:

Cláusula Primeira - A sociedade girará sob a denominação social - **PAC SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**.

Cláusula Segunda - Ingressa na sociedade a sócia **PATRYELLE RHADIGE DA SILVA QUEIROZ**, brasileira, solteira, empresária, data de nascimento 30/07/1990, portadora do documento de identidade RG nº 2674368 SSP PI, CPF nº 032.294.213-61, residente e domiciliada na RUA AUREA MARTINS, 3465, APT 003, MORROS, CEP 64062220 em TERESINA/PI.

Cláusula Terceira - Desvencilham-se da sociedade os sócios **ANDERSON DA SILVA SARAIVA** que possui R\$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais), divididos em 150.000 (cento e cinquenta mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (um real), na condição de cedentes, cedem e transfere toda sua participação para os sócios como segue:

- **PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ** 50.010 (cinquenta mil e dez) quotas, um valor total de R\$ 50.010,00 (cinquenta mil e dez reais).



CERTIFICO O REGISTRO EM 05/06/2019 13:13 SOB Nº 20190202262.
PROTOCOLO: 190202262 DE 30/05/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11902556448. NIRE: 22200488021.
PAC SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

LUIZ GONZAGA ROSADO FILHO
PROCURADOR
TERESINA, 05/06/2019
www.piauidigital.pi.gov.br

- **PATRYELLE RHADIGE DA SILVA QUEIROZ** 99.990 (noventa e nove mil e novecentos e noventa) quotas, um valor total de R\$ 99.990,00 (noventa e nove mil e novecentos e noventa reais).



Cláusula Quarta – O sócio **ANDERSON DA SILVA SARAIVA** faz de sua livre e espontânea vontade, cedendo e transferindo total do capital social que subscreveu e integralizou, dando e recebendo a mais ampla, geral, irrevogável, irrevogável e irrevogável quitação aos direitos e haveres às suas quotas, para mais nada reclamar seja a qualquer título que for agora ou no futuro.

Cláusula Quinta – Este em face das alterações contratadas nesse instrumento, o capital social que é de R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais), divididos em 300.000,00 (trezentos mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (um real), integralizadas, neste ato, em moeda corrente no País, pelos sócios, distribuídos da seguinte forma:

NOME	Nº DE QUOTAS	VALOR
PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ	200.010	R\$ 200.010,00
PATRYELLE RHADIGE DA SILVA QUEIROZ	99.990	R\$ 99.990,00
TOTAL	300.000	R\$ 300.000,00

Cláusula Sexta– A administração da sociedade caberá a sócia **PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ**, com todos os poderes e atribuições necessários à administração e representação da sociedade, autorizados o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

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



CERTIFICO O REGISTRO EM 05/06/2019 13:13 SOB Nº 20190202262.
PROTOCOLO: 190202262 DE 30/05/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11902556448. NIRE: 22200488021.
PAC SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

LUIZ GONZAGA ROSADO FILHO
PROCURADOR
TERESINA, 05/06/2019
www.piauidigital.pi.gov.br

Cláusula Oitava – Ficam ratificadas e mantidas todas as demais cláusulas e condições do contrato inicial não contrária a este Instrumento.

Fls 6880
Proc. Nº 023/2023

Ass. 

E, por estar assim justo e contratado, assina este instrumento em 01 via.

1º OFÍCIO

Teresina – PI, 14 de Maio de 2019.

3º OFÍCIO

Patryne Rhavanne da Silva Queiroz

PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ

CPF nº 021.454.693-46/ Sócio administrador

3º OFÍCIO

Patryelle Rhadige da Silva Queiroz

PATRYELLE RHADIGE DA SILVA QUEIROZ

CPF nº 032.294.213-61 /Sócia

Anderson da Silva Saraiva

ANDERSON DA SILVA SARAIVA

CPF nº 847.847.093-04/ Ex Sócio administrador



CERTIFICO O REGISTRO EM 05/06/2019 13:13 SOB Nº 20190202262.
PROTOCOLO: 190202262 DE 30/05/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11902556448. NIRE: 22200488021.
PAC SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

LUIZ GONZAGA ROSADO FILHO
PROCURADOR
TERESINA, 05/06/2019
www.piauidigital.pi.gov.br



CARTÓRIO 3º OFÍCIO EXTRAJUDICIAL - TIMON-MA

Av. Presidente Médici, 689 - Parque Piauí - CEP 65631-390
FONE: (99) 3326-8080

RECONHECIDO POR SEMELHANÇA A FIRMA DE: PATRYELLE RHADIGE DA SILVA GUEIROZ, QUE ASSINA PELA EMPRESA GUEIROZ E AZEVEDO COMERCIO E SERVICOS DE MOLAS LTDA, CNPJ 10.366.468/0001-62. DOU FE. EM TEST. DA VERDADE. Timon-MA, 27/05/2019.

JUCIANE GOMES-ESCREVENTE



CARTÓRIO 3º OFÍCIO EXTRAJUDICIAL - TIMON-MA

Av. Presidente Médici, 689 - Parque Piauí - CEP 65631-390
FONE: (99) 3326-8080

RECONHECIDO POR SEMELHANÇA A FIRMA DE: ANDERSON DA SILVA SARAIVA. DOU FE. EM TEST. DA VERDADE. Timon-MA, 27/05/2019.

JUCIANE GOMES-ESCREVENTE

Emol.: 15,00 FENC.: 0,50 Total: 15,50 (51)



Cartório do 1º Ofício
TIMON - MA

Reconhecido como semelhante(s) a(s) firma(s) de:
Patryelle Rhadige da Silva Gueiroz

Em Testemunho da verdade.
Timon-MA, 27.05.2019

Ruth Maria de Oliveira
Ruth Maria de Oliveira
Escrevente Substituta



OFÍCIO DO 1º OFÍCIO
TIMON - MA
de Brito Filho

ALTERAÇÃO Nº 02 DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
PAC SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA



Pelo presente instrumento particular e na melhor forma do direito

PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ, brasileira, casada sob o regime da comunhão parcial de bens, empresária, natural de Teresina/PI, data de nascimento 17/12/1985, portadora do documento de identidade RG nº 2208363 SSP-PI, CPF nº 021.454.693-46, residente e domiciliada na RUA DEMERVAL LOBAO, 1380, APT 101 Bairro: FATIMA CEP: 64049542 em TERESINA/PI.

PATRYELLE RHADIGE DA SILVA QUEIROZ, brasileira, solteira, empresária, data de nascimento 30/07/1990, portadora do documento de identidade RG nº 2674368 SSP PI, CPF nº 032.294.213-61, residente e domiciliada na RUA AUREA MARTINS, 3465, APT 003, MORROS, CEP 64062220 em TERESINA/PI.

Únicos sócios da sociedade empresária limitada sob a denominação social **PAC SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita sob o CNPJ nº 31.317.338/0001-03, estabelecida na Avenida Henry Wall de Carvalho, 5059, Bairro: Lourival Parente, CEP: 64022135 em Teresina - PI, com seus atos constitutivos devidamente arquivados e registrados na Junta Comercial do Estado do Piauí sob o NIRE nº 22200488021 por despacho em 23/08/2018 resolvem alterar seu contrato na forma que segue:

Cláusula Primeira – A sociedade girará sob a firma social – **SARAIVA & QUEIROZ LTDA**.

Cláusula Segunda – Ingressa na sociedade o sócio **ANDERSON DA SILVA SARAIVA**, brasileiro, casado sob o regime da comunhão parcial de bens, empresário, natural de Teresina/PI, data de nascimento 23/03/1981, portador do documento de identidade RG nº 1942578 SSP-PI, CPF nº 847.847.093-04, residente e domiciliado na RUA IVAN TITO DE OLIVEIRA, 1915, Bairro: LOURIVAL PARENTE, CEP: 64022-118 em Teresina – PI.

Cláusula Terceira – Desvencilham-se da sociedade a sócia **PATRYELLE RHADIGE DA SILVA QUEIROZ** que possui R\$ 99.990,00 (noventa e nove mil e novecentos e noventa reais), divididos em 99.990 (noventa e nove mil e novecentas e noventa) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (um real), na condição de cedente, cede e transfere toda sua participação para os sócios como segue:

- **ANDERSON DA SILVA SARAIVA** 3.000 (três mil) quotas, um valor total de R\$ 3.000,00 (três mil reais).
- **PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ** 96.990 (noventa e seis mil novecentos e noventa) quotas, um valor total de R\$ 96.990,00 (noventa e seis mil novecentos e noventa) reais.

Fls 6883

PROC. Nº 023/2023

ASS. 

Cláusula Quarta – A sócia **PATRYELLE RHADIGE DA SILVA QUEIROZ** faz de sua livre e espontânea vontade, cedendo e transferindo total do capital social que subscreveu e integralizou, dando e recebendo a mais ampla, geral, irrevogável, irrevogável e irrevogável quitação aos direitos e haveres às suas quotas, para mais nada reclamar seja a qualquer título que for agora ou no futuro.

Cláusula Quinta – Este em face das alterações contratadas nesse instrumento, o capital social que é de R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais), divididos em 300.000,00 (trezentas mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (um real), integralizadas, neste ato, em moeda corrente no País, pelos sócios, distribuídos da seguinte forma:

NOME	Nº DE QUOTAS	VALOR
ANDERSON DA SILVA SARAIVA	3.000	R\$ 3.000,00
PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ	297.000	R\$ 297.000,00
TOTAL	300.000	R\$ 300.000,00

Em decorrência da presente alteração, o contrato social da sociedade passa a ter a redação consolidada a seguir, que os sócios declaram aprovar por unanimidade.

CONTRATO CONSOLIDADO DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA
SARAIVA & QUEIROZ LTDA

Cláusula Primeira – Da denominação.

A sociedade gira sob a Firma Social **SARAIVA & QUEIROZ LTDA** nome fantasia **DISTRIBUIDORA PAC SAUDE.**

Cláusula Segunda – Da sede.

A sociedade tem sede Avenida Henry Wall de Carvalho, 5059, Bairro: Lourival Parente, CEP: 64022135 em Teresina - PI.

Cláusula Terceira – Do Objeto.

A sociedade tem como objeto

Atividade Principal:

4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

Atividades Secundárias:

4618-4/01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria

- 4618-4/02 -Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares
- 4644-3/02 -Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário
- 4645-1/01 -Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
- 4645-1/02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
- 4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
- 4646-0/01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
- 4646-0/02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
- 4647-8/01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria
- 4649-4/02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico
- 4649-4/04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria
- 4649-4/08 -Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
- 4651-6/01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática
- 4664-8/00 -Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
- 4669-9/99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças (motores e transformadores elétricos; sistemas para controle de incêndio; instrumentos e equipamentos de medida; robots; máquinas, aparelhos e equipamentos para usos técnico e profissional; máquinas e equipamentos para escritório, exceto informáticos; outras máquinas, aparelhos e equipamentos não especificados anteriormente, exceto para uso agropecuário, terraplenagem, mineração e construção, industrial, odonto-médico-hospitalar e comercial)
- 4753-9/00 -Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo
- 4771-7/01 -Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas
- 4772-5/00 -Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal
- 4930-2/02 -Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional



Cláusula Quarta – Do Início das Atividades e Prazo de Duração.

A sociedade iniciou suas atividades 23/08/2018 e seu prazo de duração é indeterminado.

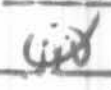
Cláusula Quinta – Do Capital.

O capital social é de R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais), divididos em 300.000,00 (trezentos mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (um real), integralizadas, neste ato, em moeda corrente no País, pelos sócios, distribuídos da seguinte forma:

NOME	Nº DE QUOTAS	VALOR
ANDERSON DA SILVA SARAIVA	3.000	R\$ 3.000,00
PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ	297.000	R\$ 297.000,00
TOTAL	300.000	R\$ 300.000,00

6885

Proc. Nº 023/2023

Ass. **Cláusula Sexta – Da Cessão e Transferências de Quotas.**

As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direto de preferência para a sua aquisição se postas à venda.

Cláusula Sétima – Da responsabilidade dos Sócios.

A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

Cláusula Oitava – Da Administração e uso de Firma.

A administração da sociedade é exercida pela sócia **PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ**, com todos os poderes e atribuições necessários à administração e representação da sociedade, autorizada o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

Cláusula Nona – Do Balanço e Prestação de Contas.

Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestam contas justificadas de suas administrações, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas.

Parágrafo Único – Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberam sobre as contas e designação de administradores quando for o caso.

Cláusula Décima – Das Filiais e Outras Dependências.

A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

Cláusula Décima Primeira – Do Pró-labore.

Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de “pró-labore” para os sócios administradores, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

Cláusula Décima Segunda – Do falecimento ou Incapacidade Superveniente.

Falecendo ou sendo interditado qualquer sócio, a sociedade continua suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou dos sócios remanescentes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo Único – O mesmo procedimento é adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação ao seu sócio.

Cláusula Décima Terceira – Desimpedimento e Legislação Aplicável.

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

Cláusula Décima Quarta – Do Foro.

Fica eleito o foro de Teresina – PI para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por estar assim justo e contratado, assina este instrumento em 01 via.

Teresina – PI, 10 de Junho de 2019.

PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ

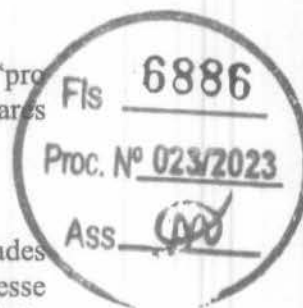
CPF nº 021.454.693-46/ Sócio administrador

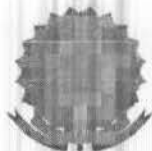
ANDERSON DA SILVA SARAIVA

CPF nº 847.847.093-04/ Sócio

PATRYELLE RHADIGE DA SILVA QUEIROZ

CPF nº 032.294.213-61 /Ex Sócia





Secretaria da Micro e Pequena Empresa da Presidência da República
Secretaria de Racionalização e Simplificação
Departamento de Registro Empresarial e Integração
Secretaria de Estado de Desenvolvimento Econômico
Junta Comercial Estado do Piauí

Página 6 de 6



TERMO DE AUTENTICAÇÃO ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa SARAIVA & QUEIROZ LTDA, assinado digitalmente, encontra-se registrado na Junta Comercial Estado do Piauí sob o número PIP1902164073.

Assinante(s)	
CPF/CNPJ	Nome
02145469346	PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ
84784709304	ANDERSON DA SILVA SARAIVA
03229421361	PATRYELLE RHADIGE DA SILVA QUEIROZ



CERTIFICO O REGISTRO EM 12/06/2019 10:19 SOB N° 20190240555.
PROTOCOLO: 190240555 DE 12/06/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11902675153, NIRE: 22200488021.
SARAIVA & QUEIROZ LTDA

LUÍZ GONZAGA ROSADO FILHO
PROCURADOR
TERESINA, 12/06/2019
www.piauidigital.pi.gov.br

ALTERAÇÃO Nº 03 DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
SARAIVA & QUEIROZ LTDA

Fls 6888

Proc. Nº 023/2023

Ass. 

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma do direito

ANDERSON DA SILVA SARAIVA, brasileiro, casado sob o regime da comunhão parcial de bens, empresário, natural de Teresina/PI, data de nascimento 23/03/1981, portador do documento de identidade RG nº 1942578 SSP-PI, CPF nº 847.847.093-04, residente e domiciliado na RUA DOMINGOS BORGES (LOT A BONITO), 2036, Bairro: SANTA CRUZ, CEP: 64028-655 em Teresina – PI.

PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ, brasileira, casada sob o regime da comunhão parcial de bens, empresário, natural de Teresina/PI, data de nascimento 17/12/1985, portadora do documento de identidade RG nº 2208363 SSP-PI, CPF nº 021.454.693-46, residente e domiciliado na RUA DEMERVAL LOBAO, 640, APT 101, Bairro: JOQUEI, CEP: 64048-100 em Teresina – PI

Únicos sócios da sociedade empresária limitada sob a firma social **SARAIVA & QUEIROZ LTDA**, inscrita sob o CNPJ nº 31.317.338/0001-03, estabelecida na Avenida Henry Wall de Carvalho, 5059, Bairro: Lourival Parente, CEP: 64022135 em Teresina - PI, com seus atos constitutivos devidamente arquivados e registrados na Junta Comercial do Estado do Piauí sob o NIRE nº 22200488021 por despacho em 23/08/2018 resolvem alterar seu contrato na forma que segue:

Cláusula Primeira – A sociedade passará a ter em seu objeto social as seguintes atividades:

Atividade Principal

4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

Atividades Secundárias

4618-4/01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria

4618-4/02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares

4644-3/02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário

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

4645-1/02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia

4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos

4646-0/01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria

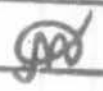
4646-0/02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal

4647-8/01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria

4649-4/02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico

Fls 6889

Proc. Nº 023/2023

Ass. 

4649-4/04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria
4649-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
4651-6/01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática
4664-8/00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
4669-9/99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças (motores e transformadores elétricos; sistemas para controle de incêndio; instrumentos e equipamentos de medida; robots; máquinas, aparelhos e equipamentos para usos técnico e profissional; máquinas e equipamentos para escritório, exceto informáticos; outras máquinas, aparelhos e equipamentos não especificados anteriormente, exceto para uso agropecuário, terraplenagem, mineração e construção, industrial, odonto-médico-hospitalar e comercial)
4753-9/00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo
4930-2/02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional

Em decorrência da presente alteração, o contrato social da sociedade passa a ter a redação consolidada a seguir, que os sócios declaram aprovar por unanimidade.

CONTRATO CONSOLIDADO DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA
SARAIVA & QUEIROZ LTDA

Cláusula Primeira – Da denominação.

A sociedade gira sob a Firma Social **SARAIVA & QUEIROZ LTDA** nome fantasia **DISTRIBUIDORA PAC SAUDE.**

Cláusula Segunda – Da sede.

A sociedade tem sede Avenida Henry Wall de Carvalho, 5059, Bairro: Lourival Parente, CEP: 64022135 em Teresina - PI.

Cláusula Terceira – Do Objeto.

A sociedade tem como objeto

Atividade Principal:

4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

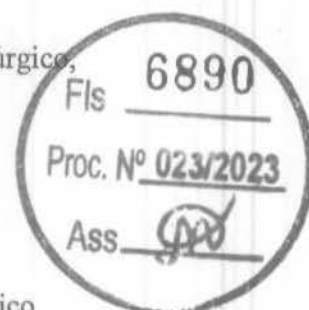
Atividades Secundárias:

4618-4/01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria

4618-4/02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares

4644-3/02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário

- 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
- 4645-1/02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
- 4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
- 4646-0/01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
- 4646-0/02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
- 4647-8/01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria
- 4649-4/02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico
- 4649-4/04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria
- 4649-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
- 4651-6/01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática
- 4664-8/00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
- 4669-9/99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças (motores e transformadores elétricos; sistemas para controle de incêndio; instrumentos e equipamentos de medida; robots; máquinas, aparelhos e equipamentos para usos técnico e profissional; máquinas e equipamentos para escritório, exceto informáticos; outras máquinas, aparelhos e equipamentos não especificados anteriormente, exceto para uso agropecuário, terraplenagem, mineração e construção, industrial, odonto-médico-hospitalar e comercial)
- 4753-9/00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo
- 4930-2/02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional



Cláusula Quarta – Do Início das Atividades e Prazo de Duração.

A sociedade iniciou suas atividades 23/08/2018 e seu prazo de duração é indeterminado.

Cláusula Quinta – Do Capital.

O capital social é de R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais), divididos em 300.000,00 (trezentos mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (um real), integralizadas, neste ato, em moeda corrente no País, pelos sócios, distribuídos da seguinte forma:

NOME	Nº DE QUOTAS	VALOR
ANDERSON DA SILVA SARAIVA	3.000	R\$ 3.000,00
PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ	297.000	R\$ 297.000,00
TOTAL	300.000	R\$ 300.000,00

Cláusula Sexta – Da Cessão e Transferências de Quotas.

As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço, o direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda.

Cláusula Sétima – Da responsabilidade dos Sócios.

A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

Cláusula Oitava – Da Administração e uso de Firma.

A administração da sociedade é exercida pela sócia **PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ**, com todos os poderes e atribuições necessários à administração e representação da sociedade, autorizada o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

Cláusula Nona – Do Balanço e Prestação de Contas.

Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestam contas justificadas de suas administrações, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas.

Parágrafo Único – Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberam sobre as contas e designação de administradores quando for o caso.

Cláusula Décima – Das Filiais e Outras Dependências.

A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

Cláusula Décima Primeira – Do Pró-labore.

Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de “pro labore” para os sócios administradores, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

Cláusula Décima Segunda – Do falecimento ou Incapacidade Superveniente.

Falecendo ou sendo interditado qualquer sócio, a sociedade continua suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou dos sócios remanescentes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo Único – O mesmo procedimento é adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação ao seu sócio.



Cláusula Décima Terceira – Desimpedimento e Legislação Aplicável.

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

6892

Proc. Nº 023/2023

Ass.

Cláusula Décima Quarta – Do Foro.

Fica eleito o foro de Teresina – PI para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por estar assim justo e contratado, assina este instrumento em 01 via.

Teresina – PI, 12 de fevereiro de 2020.

PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ

CPF nº 021.454.693-46/ Sócio administrador

ANDERSON DA SILVA SARAIVA

CPF nº 847.847.093-04/ Sócio



MINISTÉRIO DA ECONOMIA

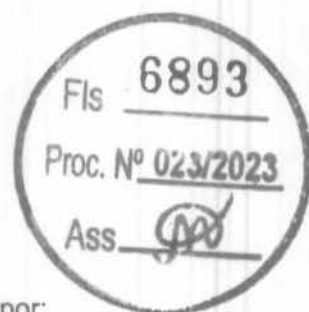
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital

Secretaria de Governo Digital

Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração

Página 6 de 6

ASSINATURA ELETRÔNICA



Certificamos que o ato da empresa SARAIVA & QUEIROZ LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
02145469346	PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ
84784709304	ANDERSON DA SILVA SARAIVA



CERTIFICO O REGISTRO EM 02/03/2020 08:53 SOB Nº 20200080830.
PROTOCOLO: 200080830 DE 28/02/2020. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
12000940844. NIRE: 22200488021.
SARAIVA & QUEIROZ LTDA

ISABELA SANTANA MONTEIRO BARBOSA
SECRETÁRIA-GERAL
TERESINA, 02/03/2020
www.piauidigital.pi.gov.br

ADITIVO Nº 04 AO CONTRATO SOCIAL DA SOCIEDADE DENOMINADA SARAIVA & QUEIROZ LTDA., INSCRITA NO REGISTRO DO COMÉRCIO DA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PIAUÍ, SOB O N.º 22200488021.

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma do direito **ANDERSON DA SILVA SARAIVA**, brasileiro, casado sob o regime da comunhão parcial de bens, empresário, natural de Teresina/PI, data de nascimento 23/03/1981, portador do documento de identidade RG nº 1942578 SSP-PI, CPF nº 847.847.093-04, residente e domiciliado na Rua Domingos Borges (Lot A Bonito), 2036, Bairro: Santa Cruz, CEP: 64028-655 em Teresina – PI. **PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ**, brasileira, casada sob o regime da comunhão parcial de bens, empresário, natural de Teresina/PI, data de nascimento 17/12/1985, portadora do documento de identidade RG nº 2208363 SSP-PI, CPF nº 021.454.693-46, residente e domiciliado na Rua Demerval Lobão, 1380, Aptº 101, Bairro: Fátima, CEP: 64.049-542 em Teresina – PI, Únicos sócios da sociedade empresária limitada sob a firma social **SARAIVA & QUEIROZ LTDA**, inscrita sob o CNPJ nº 31.317.338/0001-03, estabelecida na Avenida Henry Wall de Carvalho, 5059, Bairro: Lourival Parente, CEP: 64022135 em Teresina - PI, com seus atos constitutivos devidamente arquivados e registrados na Junta Comercial do Estado do Piauí sob o **NIRE nº 22200488021** por despacho em 23/08/2018 resolvem alterar seu contrato na forma que segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA:

Resolvem os sócios neste ato alterar a razão social para **PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA.**, e nome de fantasia fica alterado para **PAC SAUDE DISTRIBUIDORA**.

CLÁUSULA SEGUNDA

É admitida na sociedade, na condição de sócia cotista, **MARIA PAULA SANTOS GABRIEL DE OLIVEIRA NUNES**, brasileira, casada sob o regime da comunhão parcial de bens, empresária, nascida na Cidade de Teresina-PI, em 14 de Fevereiro de 1979, portadora da Cédula de Identidade RG nº 3.683.661 - SSP -PI, e do CPF: 068.062.123-79, residente na Quadra Bela Vista s/n, Quadra 08, Casa 01, Conj Bela Vista, bairro Bela Vista, CEP 64.030-020, em Teresina Estado do Piauí.

CLÁUSULA TERCEIRA:

Retira-se da sociedade o Sócio **ANDERSON DA SILVA SARAIVA** que se declara plenamente satisfeito em todos os seus direitos e haveres na sociedade, dando aos cotistas remanescentes plena e geral quitação, para nada mais reclamarem, agora ou no futuro, relativamente ao vínculo societário de que se despedem de pleno direito.

CLÁUSULA QUARTA:

O sócio, **ANDERSON DA SILVA SARAIVA** que detém 3.000 (mil) cotas de R\$ 1,00 (um real) cada uma, que corresponde o valor de R\$ 3.000,00 (três reais), cede e transfere para a sócia cotista ora admitida 3.000 (mil) cotas do Capital Social, correspondendo ao valor de R\$ 3.000,00 (três mil reais).

PARÁGRAFO ÚNICO:

Em razão da transferência de cotas do capital do sócio **ANDERSON DA SILVA SARAIVA**, para a sócia **MARIA PAULA SANTOS GABRIEL DE OLIVEIRA NUNES** a nova participação no Capital Social passa ser a seguinte:

NOME	Nº DE QUOTAS	VALOR (R\$)
MARIA PAULA SANTOS GABRIEL DE OLIVEIRA NUNES	3.000	R\$ 3.000,00
PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ	297.000	297.000,00
TOTAL	300.000	R\$ 300.000,00

Em decorrência da presente alteração, o contrato social da sociedade passa a ter a redação consolidada a seguir, que os sócios declaram aprovar por unanimidade.

CONTRATO CONSOLIDADO DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA SARAIVA & QUEIROZ LTDA**CLÁUSULA PRIMEIRA** – Da denominação.

A sociedade gira sob a denominação Social **PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA.**, nome fantasia **PAC SAUDE DISTRIBUIDORA**.

CLÁUSULA SEGUNDA – Da sede.

A sociedade tem sede Avenida Henry Wall de Carvalho, 5059, Bairro: Lourival Parente, CEP: 64022135 em Teresina - PI.

CLÁUSULA TERCEIRA – Do Objeto.

A sociedade tem como objeto

CNAE - Fiscal	Descrição da Atividade
4644-3/01	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
4618-4/01	Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria
4618-4/02	Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e

	materiais odonto-médico-hospitalares
4644-3/02	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário
4645-1/01	Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
4645-1/02	Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
4645-1/03	Comércio atacadista de produtos odontológicos
4646-0/01	Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
4646-0/02	Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
4647-8/01	Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria
4649-4/02	Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico
4649-4/08	Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
4651-6/01	Comércio atacadista de equipamentos de informática
4664-8/00	Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
4669-9/99	Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças (motores e transformadores elétricos; sistemas para controle de incêndio; instrumentos e equipamentos de medida; robots; máquinas, aparelhos e equipamentos para usos técnico e profissional; máquinas e equipamentos para escritório, exceto informáticos; outras máquinas, aparelhos e equipamentos não especificados anteriormente, exceto para uso agropecuário, terraplenagem, mineração e construção, industrial, odonto-médico-hospitalar e comercial)
4753-9/00	Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo
4930-2/02	Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional
4649-4/04	Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria

CLÁUSULA QUARTA – Do Início das Atividades e Prazo de Duração.

A sociedade iniciou suas atividades 23/08/2018 e seu prazo de duração é indeterminado.

CLÁUSULA QUINTA – Do Capital.

O capital social é de R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais), divididos em 300.000,00 (trezentas mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (um real), integralizadas, neste ato, em moeda corrente no País, pelos sócios, distribuídos da seguinte forma:

NOME	Nº DE QUOTAS	VALOR (R\$)
MARIA PAULA SANTOS GABRIEL DE OLIVEIRA NUNES	3.000	R\$ 3.000,00
PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ	297.000	297.000,00
TOTAL	300.000	R\$ 300.000,00

CLÁUSULA SEXTA – Da Cessão e Transferências de Quotas.

As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direto de preferência para a sua aquisição se postas à venda.

CLÁUSULA SÉTIMA – Da responsabilidade dos Sócios. A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

CLÁUSULA OITAVA – Da Administração e uso de Firma.

A administração da sociedade é exercida pela sócia **PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ**, com todos os poderes e atribuições necessários à administração e representação da sociedade, autorizada o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

CLÁUSULA NONA – Do Balanço e Prestação de Contas.

Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestam contas justificadas de suas administrações, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas. Parágrafo Único – Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberam sobre as contas e designação de administradores quando for o caso.

CLÁUSULA DÉCIMA – Das Filiais e Outras Dependências.

A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – Do Pró-labore.

Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de “pro labore” para os sócios administradores, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – Do falecimento ou Incapacidade Superveniente.

Falecendo ou sendo interditado qualquer sócio, à sociedade continua suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou dos sócios remanescentes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado. Parágrafo Único – O mesmo procedimento é adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação ao seu sócio.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – Desimpedimento e Legislação Aplicável.

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

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – Do Foro.

Fica eleito o foro de Teresina – PI para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

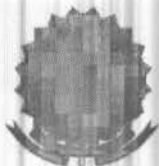
E, por estar assim justo e contratado, assina este instrumento em 01 via.

Teresina – PI, 19 de janeiro de 2021.

PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ

ANDERSON DA SILVA SARAIVA

MARIA PAULA SANTOS GABRIEL DE OLIVERA NUNES



MINISTÉRIO DA ECONOMIA

Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital

Secretaria de Governo Digital

Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
02145469346	PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ
06806212379	MARIA PAULA SANTOS GABRIEL DE OLIVEIRA
84784709304	ANDERSON DA SILVA SARAIVA



CERTIFICO O REGISTRO EM 25/02/2021 19:38 SOB Nº 20210037881.
PROTOCOLO: 210037881 DE 24/02/2021.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12101307177. CNPJ DA SEDE: 31317338000103.
NIRE: 22200488021. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 25/02/2021.
PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

MATEUS FRANCISCO SANTOS RUFINO VIEIRA
SECRETÁRIO-GERAL
www.piauidigital.pi.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

ADITIVO Nº 05 PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA NIRE N.º 22200488021, CNPJ nº 31.317.338/0001-03

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma do direito

PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ, brasileira, casada sob o regime da comunhão parcial de bens, empresário, natural de Teresina/PI, data de nascimento 17/12/1985, portadora do documento de identidade RG nº 2208363 SSP-PI, CPF nº 021.454.693-46, residente e domiciliado na Rua Demerval Lobão, 1380, Aptº 101, Bairro: Fátima, CEP: 64049-542 em Teresina – PI e **MARIA PAULA SANTOS GABRIEL DE OLIVEIRA NUNES**, brasileira, casada sob o regime da comunhão parcial de bens, empresária, nascida na Cidade de Teresina-PI, em 14 de Fevereiro de 1979, portadora da Cédula de Identidade RG nº 3.683.661 - SSP -PI, e do CPF:068.062.123-79, residente no Conjunto Bela Vista, Quadra Bela Vista s/n, Quadra 08, Casa 01, CEP 64.030-020, em Teresina Estado do Piauí, únicos sócios da sociedade empresária limitada sob a firma social **PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA.**, inscrita sob o CNPJ nº 31.317.338/0001-03, estabelecida na Avenida Henry Wall de Carvalho, 5059, Bairro: Lourival Parente, CEP: 64022135 em Teresina - PI, com seus atos constitutivos devidamente arquivados e registrados na Junta Comercial do Estado do Piauí sob o **NIRE nº 22200488021** por despacho em 23/08/2018 resolvem alterar seu contrato na forma que segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA:

A sócia **MARIA PAULA SANTOS GABRIEL DE OLIVEIRA NUNES**, não desejando permanecer mais na sociedade, cede e transfere a totalidade de suas quotas, ou seja, 3.000 (três mil) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, correspondendo o valor de R\$ 3.000,00 (três mil reais) integralizado em moeda corrente do país, a sócia ora remanescente **PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ**, já qualificada acima, dando plena, geral e rasa quitação das mesmas.

CLÁUSULA SEGUNDA:

O capital que permanece inalterado é de R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais) divididos em 300.000 (trezentos mil) quotas de valor nominal unitário de R\$ 1,00 (um real), cada uma, totalmente integralizado em moeda corrente nacional, assim distribuído:

NOME	Nº DE QUOTAS	VALOR (R\$)
PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ	300.000	300.000,00
TOTAL	300.000	R\$ 300.000,00

CLÁUSULA TERCEIRA:

A responsabilidade do único sócio é restrita ao valor das suas quotas, mas responderá solidariamente pela integralização do capital social.

CLÁUSULA QUARTA:

Com a retirada da sócia a administração da sociedade será exercida individualmente pela sócia única **PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ**, ficando dispensado de prestar caução, razão pela qual compete ao administrador a direção dos negócios sociais e a prática dos atos necessários ao funcionamento normal e regular das atividades econômicas da sociedade, podendo ele receber, dar quitação, pagar contas em geral, contrair obrigações, abrir, movimentar e encerrar contas bancárias, representar de qualquer forma a sociedade perante órgãos da administração pública Federal, Estadual e Municipal, adquirir, vender, gravar ou onerar imóveis ou quotas representativas do capital social da sociedade, constituir penhor de qualquer natureza, inclusive caução de títulos e de direitos

creditórios, constituir Procuradores por instrumento público ou particular de mandato, mediante especificação naquele documento, dos atos ou operações que poderão praticar, bem como do prazo de duração do mandato que sendo para representação em juízo, poderá ser por prazo indeterminado, e tudo mais que se fizer necessário para o fiel cumprimento do mandato.

CLÁUSULA QUINTA:

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

CLÁUSULA SEXTA:

O objeto da sociedade passa a ser:

CNAE - Fiscal	Descrição da Atividade
4644-3/01	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
4618-4/01	Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria
4618-4/02	Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares
4644-3/02	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário
4645-1/01	Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
4645-1/02	Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
4645-1/03	Comércio atacadista de produtos odontológicos
4646-0/01	Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
4646-0/02	Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
4647-8/01	Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria
4649-4/02	Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico
4649-4/08	Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
4651-6/01	Comércio atacadista de equipamentos de informática
4664-8/00	Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
4669-9/99	Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças (motores e transformadores elétricos; sistemas para controle de incêndio; instrumentos e equipamentos de medida; robots; máquinas, aparelhos e equipamentos para usos técnico e profissional; máquinas e equipamentos para escritório, exceto informáticos; outras máquinas, aparelhos e equipamentos não especificados anteriormente, exceto para uso agropecuário, terraplenagem, mineração e construção, industrial, odonto-médico-hospitalar e comercial)
4753-9/00	Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de

	áudio e vídeo
4930-2/02	Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças intermunicipal, interestadual e internacional
4649-4/04	Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria
4511-1/01	Comércio a varejo de automóveis, camionetas e utilitários novos
8650-0/07	Atividades de terapia de nutrição enteral e parenteral
6630-4/00	Atividades de administração de fundos por contrato ou comissão
4771-7/01	Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas
4773-3/00	Comércio varejista de artigos médicos e ortopédico
4649-4/99	Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente (artigos para habitação de vidro, cristal, porcelana, borracha, plástico, metal, madeira, vime, bambu e outros similares - panelas, louças, garrafas térmicas, escadas domésticas, escovas, vassouras, cabides, etc.)
4649-4/01	Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico
4692-3/00	Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de insumos agropecuários
4639-7/01	Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral
4683-4/00	Comércio atacadista de defensivos agrícolas, adubos, fertilizantes e corretivos do solo
4772-5/00	Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal
4751-2/01	Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática
4693-1/00	Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários
5250-8/04	Organização logística do transporte de carga
4789-0/05	Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários
4651-6/02	Comércio atacadista de suprimentos para informática
8650-0/02	Atividades de profissionais da nutrição
4930-2/01	Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal
4511-1/03	Comércio por atacado de automóveis, camionetas e utilitários novos e usados
4623-1/09	Comércio atacadista de alimentos para animais

CLÁUSULA SÉTIMA:

A partir desta data a Sociedade passará a ser uma sociedade Limitada Unipessoal considerando a disposição constante do parágrafo único do art. 1.052 do Código Civil e em obediência ao contido na Instrução Normativa DREI nº 63, de 11 de junho de 2019.

CLÁUSULA OITAVA:

Em razão das modificações contratuais, o único sócio resolve consolidar o contrato social tornando sem efeito, a partir desta data, as cláusulas e condições contidas no contrato primitivo e alterações anteriores, passando a ter a seguinte redação.

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL DA SOCIEDADE LIMITADA UNIPessoal Proc. Nº 023/2023

Ass. **CLÁUSULA PRIMEIRA** – Da denominação.

A sociedade gira sob a denominação Social **PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA.**, nome fantasia **PAC SAUDE DISTRIBUIDORA.**

CLÁUSULA SEGUNDA – Da sede.

A sociedade tem sede Avenida Henry Wall de Carvalho, 5059, Bairro: Lourival Parente, CEP: 64022135 em Teresina - PI.

CLÁUSULA TERCEIRA – Do Objeto.

A sociedade tem como objeto

CNAE - Fiscal	Descrição da Atividade
4644-3/01	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
4618-4/01	Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria
4618-4/02	Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares
4644-3/02	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário
4645-1/01	Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
4645-1/02	Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
4645-1/03	Comércio atacadista de produtos odontológicos
4646-0/01	Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
4646-0/02	Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
4647-8/01	Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria
4649-4/02	Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico
4649-4/08	Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
4651-6/01	Comércio atacadista de equipamentos de informática
4664-8/00	Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
4669-9/99	Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças (motores e transformadores elétricos; sistemas para controle de incêndio; instrumentos e equipamentos de medida; robots; máquinas, aparelhos e equipamentos para usos técnico e profissional; máquinas e equipamentos para escritório, exceto informáticos; outras máquinas, aparelhos e equipamentos não especificados anteriormente, exceto para uso agropecuário, terraplenagem, mineração e construção, industrial, odonto-médico-hospitalar e comercial)
4753-9/00	Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo
4930-2/02	Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças,

	intermunicipal, interestadual e internacional
4649-4/04	Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria
4511-1/01	Comércio a varejo de automóveis, camionetas e utilitários novos
8650-0/07	Atividades de terapia de nutrição enteral e parenteral
6630-4/00	Atividades de administração de fundos por contrato ou comissão
4771-7/01	Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas
4773-3/00	Comércio varejista de artigos médicos e ortopédico
4649-4/99	Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente (artigos para habitação de vidro, cristal, porcelana, borracha, plástico, metal, madeira, vime, bambu e outros similares - panelas, louças, garrafas térmicas, escadas domésticas, escovas, vassouras, cabides, etc.)
4649-4/01	Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico
4692-3/00	Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de insumos agropecuários
4639-7/01	Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral
4683-4/00	Comércio atacadista de defensivos agrícolas, adubos, fertilizantes e corretivos do solo
4772-5/00	Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal
4751-2/01	Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática
4693-1/00	Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários
5250-8/04	Organização logística do transporte de carga
4789-0/05	Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários
4651-6/02	Comércio atacadista de suprimentos para informática
8650-0/02	Atividades de profissionais da nutrição
4930-2/01	Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal
4511-1/03	Comércio por atacado de automóveis, camionetas e utilitários novos e usados
4623-1/09	Comércio atacadista de alimentos para animais

CLÁUSULA QUARTA – Do Início das Atividades e Prazo de Duração.

A sociedade iniciou suas atividades 23/08/2018 e seu prazo de duração é indeterminado.

CLÁUSULA QUINTA – Do Capital.

O capital social da Sociedade Limitada Unipessoal é de R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais), divididos em 300.000,00 (trezentos mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (um real), integralizadas em moeda corrente no País, pela única sócia, distribuída da seguinte forma:

NOME	Nº DE QUOTAS	VALOR (R\$)
PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ	300.000	300.000,00
TOTAL	300.000	R\$ 300.000,00

6905

Fls

Proc. Nº 023/2023

Ass

CLÁUSULA SEXTA: A responsabilidade do único sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas responderá solidariamente pela integralização do capital social.

CLÁUSULA SÉTIMA: Da responsabilidade do único sócio.

A responsabilidade do único sócio cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, que responde solidariamente pela integralização do capital social.

CLÁUSULA OITAVA – Da Administração e uso de Firma.

A administração da sociedade é exercida individualmente pela sócia única **PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ**, ficando dispensado de prestar caução, razão pela qual compete ao administrador a direção dos negócios sociais e a prática dos atos necessários ao funcionamento normal e regular das atividades econômicas da sociedade, podendo ele receber, dar quitação, pagar contas em geral, contrair obrigações, abrir, movimentar e encerrar contas bancárias, representar de qualquer forma a sociedade perante órgãos da administração pública Federal, Estadual e Municipal, adquirir, vender, gravar ou onerar imóveis ou quotas representativas do capital social da sociedade, constituir penhor de qualquer natureza, inclusive caução de títulos e de direitos creditórios, constituir Procuradores por instrumento público ou particular de mandato, mediante especificação naquele documento, dos atos ou operações que poderão praticar, bem como do prazo de duração do mandato que sendo para representação em juízo, poderá ser por prazo indeterminado, e tudo mais que se fizer necessário para o fiel cumprimento do mandato.

CLÁUSULA NONA – Do Balanço e Prestação de Contas.

O exercício social será coincidente com o ano-calendário, terminando em 31 de dezembro de cada ano, quando será procedido o levantamento do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico e efetuada a apuração de resultados, os quais serão atribuídos ao sócio único proporcionalmente às suas quotas de capital. Podendo os lucros a critério do mesmo, serem distribuídos ou ficarem em reserva na sociedade.

CLÁUSULA DÉCIMA – Das Filiais e Outras Dependências.

A sociedade Limitada Unipessoal poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – Do Pró-labore.

A sócia única poderá fixar uma retirada mensal, a título de "pro labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – Do falecimento ou Incapacidade Superveniente.

Em caso de falecimento do único sócio a Sociedade Limitada Unipessoal poderá continuar com suas atividades com os herdeiros e/ou sucessores do "de cujus" ou do incapaz. Não sendo possível, ou inexistindo interesse destes, a sociedade poderá ser dissolvida.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – Desimpedimento e Legislação Aplicável.

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

Fls 6906

Proc. Nº 023/2023

Ass. 

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA– Do Foro.

Fica eleito o foro de Teresina – PI para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por estar assim justo e contratado, assina este instrumento em 01 via.

Teresina – PI, 24 de janeiro de 2022.

PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ

MARIA PAULA SANTOS GABRIEL DE OLIVEIRA NUNES



MINISTÉRIO DA ECONOMIA

Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital

Secretaria de Governo Digital

Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração

Página 8 de 8

Fls 6907

Proc. Nº 023/2023

Ass.

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)

CPF/CNPJ	Nome
02145469346	PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ
06806212379	MARIA PAULA SANTOS GABRIEL DE OLIVEIRA NUNES



MINISTÉRIO DA ECONOMIA

Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital

Secretaria de Governo Digital

Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração

Página 9 de 9

Fls 6908

Proc. Nº 023/2023

Ass.

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)

CPF/CNPJ	Nome
02145469346	PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ
06806212379	MARIA PAULA SANTOS GABRIEL DE OLIVEIRA NUNES



CERTIFICO O REGISTRO EM 01/02/2022 11:11 SOB Nº 20220037841.
PROTOCOLO: 220037841 DE 27/01/2022.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12201283391. CNPJ DA SEDE: 31317338000103.
NIRE: 22200488021. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 24/01/2022.
PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

MATEUS FRANCISCO SANTOS RUFINO VIEIRA
SECRETÁRIO-GERAL
www.piauidigital.pi.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

ADITIVO Nº 06 PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA NIRE N.º 22200488021, CNPJ nº. 31.317.338/0001-03

Fls 6909

Proc. Nº 023/2023

Ass. 

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma do direito

PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ, brasileira, casada sob o regime da comunhão parcial de bens, empresário, natural de Teresina/PI, data de nascimento 17/12/1985, portadora do documento de identidade RG nº 2208363 SSP-PI, CPF nº 021.454.693-46, residente e domiciliado na Rua Demerval Lobão, 640, Aptº 101, Bairro: Jóquei, CEP: 64048-100 em Teresina – PI, única sócia da sociedade empresária limitada Unipessoal sob a firma social **PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA.**, inscrita sob o CNPJ nº 31.317.338/0001-03, estabelecida na Avenida Henry Wall de Carvalho, 5059, Bairro: Lourival Parente, CEP: 64022135 em Teresina - PI, com seus atos constitutivos devidamente arquivados e registrados na Junta Comercial do Estado do Piauí sob o **NIRE nº 22200488021** por despacho em 23/08/2018 resolvem alterar seu contrato na forma que segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA:

O objeto da sociedade passa a ser:

CNAE - Fiscal	Descrição da Atividade
4644-3/01	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
4618-4/01	Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria
4618-4/02	Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares
4644-3/02	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário
4645-1/01	Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
4645-1/02	Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
4645-1/03	Comércio atacadista de produtos odontológicos
4646-0/01	Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
4646-0/02	Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
4647-8/01	Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria
4649-4/02	Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico
4649-4/08	Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
4651-6/01	Comércio atacadista de equipamentos de informática
4669-9/99	Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças (motores e transformadores elétricos; sistemas para controle de incêndio; instrumentos e equipamentos de medida; robots; máquinas, aparelhos e equipamentos para usos técnico e profissional; máquinas e equipamentos para escritório, exceto informáticos; outras máquinas, aparelhos e equipamentos não especificados anteriormente, exceto para uso agropecuário, terraplenagem, mineração e construção, industrial, odonto-médico-hospitalar e comercial)

4930-2/02	Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional
4649-4/04	Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria
8650-0/07	Atividades de terapia de nutrição enteral e parenteral
6630-4/00	Atividades de administração de fundos por contrato ou comissão
4649-4/99	Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente (artigos para habitação de vidro, cristal, porcelana, borracha, plástico, metal, madeira, vime, bambu e outros similares - panelas, louças, garrafas térmicas, escadas domésticas, escovas, vassouras, cabides, etc.)
4649-4/01	Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico
4692-3/00	Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de insumos agropecuários
4639-7/01	Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral
4683-4/00	Comércio atacadista de defensivos agrícolas, adubos, fertilizantes e corretivos do solo
4693-1/00	Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários
5250-8/04	Organização logística do transporte de carga
4651-6/02	Comércio atacadista de suprimentos para informática
8650-0/02	Atividades de profissionais da nutrição
4930-2/01	Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal
4511-1/03	Comércio por atacado de automóveis, camionetas e utilitários novos e usados
4623-1/09	Comércio atacadista de alimentos para animais
4664-8/00	Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico hospitalar; partes e peças

Em razão das modificações contratuais, o único sócio resolve consolidar o **contrato social** tornando sem efeito, a partir desta data, as cláusulas e condições contidas no contrato primitivo e alterações anteriores, passando a ter a seguinte redação.

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL DA SOCIEDADE LIMITADA UNIPessoal

CLÁUSULA PRIMEIRA – Da denominação.

A sociedade gira sob a denominação Social **PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA.**, nome fantasia **PAC SAUDE DISTRIBUIDORA.**

CLÁUSULA SEGUNDA – Da sede.

A sociedade tem sede Avenida Henry Wall de Carvalho, 5059, Bairro: Lourival Parente, CEP: 64022135 em Teresina - PI.

Fls 6911

Proc. Nº 023/2023

Ass. **CLÁUSULA TERCEIRA – Do Objeto.**

A sociedade tem como objeto

CNAE - Fiscal	Descrição da Atividade
4644-3/01	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
4618-4/01	Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria
4618-4/02	Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares
4644-3/02	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário
4645-1/01	Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
4645-1/02	Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
4645-1/03	Comércio atacadista de produtos odontológicos
4646-0/01	Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
4646-0/02	Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
4647-8/01	Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria
4649-4/02	Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico
4649-4/08	Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
4651-6/01	Comércio atacadista de equipamentos de informática
4669-9/99	Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças (motores e transformadores elétricos; sistemas para controle de incêndio; instrumentos e equipamentos de medida; robots; máquinas, aparelhos e equipamentos para usos técnico e profissional; máquinas e equipamentos para escritório, exceto informáticos; outras máquinas, aparelhos e equipamentos não especificados anteriormente, exceto para uso agropecuário, terraplenagem, mineração e construção, industrial, odonto-médico-hospitalar e comercial)

4930-2/02	Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional
4649-4/04	Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria
8650-0/07	Atividades de terapia de nutrição enteral e parenteral
6630-4/00	Atividades de administração de fundos por contrato ou comissão
4649-4/99	Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente (artigos para habitação de vidro, cristal, porcelana, borracha, plástico, metal, madeira, vime, bambu e outros similares - panelas, louças, garrafas térmicas, escadas domésticas, escovas, vassouras, cabides, etc.)
4649-4/01	Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico
4692-3/00	Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de insumos agropecuários
4639-7/01	Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral
4683-4/00	Comércio atacadista de defensivos agrícolas, adubos, fertilizantes e

	corretivos do solo
4693-1/00	Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários
5250-8/04	Organização logística do transporte de carga
4651-6/02	Comércio atacadista de suprimentos para informática
8650-0/02	Atividades de profissionais da nutrição
4930-2/01	Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal
4511-1/03	Comércio por atacado de automóveis, camionetas e utilitários novos e usados
4623-1/09	Comércio atacadista de alimentos para animais
4664-8/00	Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico hospitalar; partes e peças

CLÁUSULA QUARTA – Do Início das Atividades e Prazo de Duração.

A sociedade iniciou suas atividades 23/08/2018 e seu prazo de duração é indeterminado.

CLÁUSULA QUINTA – Do Capital.

O capital social da Sociedade Limitada Unipessoal é de R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais), divididos em 300.000,00 (trezentas mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (um real), integralizadas em moeda corrente no País, pela única sócia, distribuída da seguinte forma:

NOME	Nº DE QUOTAS	VALOR (R\$)
PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ	300.000	300.000,00
TOTAL	300.000	R\$ 300.000,00

CLÁUSULA SEXTA: Da responsabilidade do único sócio.

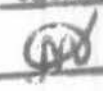
A responsabilidade do único sócio cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, que responde solidariamente pela integralização do capital social.

CLÁUSULA SÉTIMA – Da Administração e uso de Firma.

A administração da sociedade é exercida individualmente pela sócia única **PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ**, ficando dispensado de prestar caução, razão pela qual compete ao administrador a direção dos negócios sociais e a prática dos atos necessários ao funcionamento normal e regular das atividades econômicas da sociedade, podendo ele receber, dar quitação, pagar contas em geral, contrair obrigações, abrir, movimentar e encerrar contas bancárias, representar de qualquer forma a sociedade perante órgãos da administração pública Federal, Estadual e Municipal, adquirir, vender, gravar ou onerar imóveis ou quotas representativas do capital social da sociedade, constituir penhor de qualquer natureza, inclusive caução de títulos e de direitos creditórios, constituir Procuradores por instrumento público ou particular de mandato, mediante especificação naquele documento, dos atos ou operações que poderão praticar, bem como do prazo de duração do mandato que sendo para representação em juízo, poderá ser por prazo indeterminado, e tudo mais que se fizer necessário para o fiel cumprimento do mandato.

CLÁUSULA OITAVA – Do Balanço e Prestação de Contas.

O exercício social será coincidente com o ano-calendário, terminando em 31 de dezembro de cada ano, quando será procedido o levantamento do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico e efetuada a apuração de resultados, os quais serão

Fls. 6913
Proc. Nº 02372023
Ass. 

atribuídos ao sócio único proporcionalmente às suas quotas de capital. Podendo os outros a critério do mesmo, serem distribuídos ou ficarem em reserva na sociedade.

CLÁUSULA NONA – Das Filiais e Outras Dependências.

A sociedade Limitada Unipessoal poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

CLÁUSULA DÉCIMA – Do Pró-labore.

A sócia única poderá fixar uma retirada mensal, a título de “pro labore”, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – Do falecimento ou Incapacidade Superveniente.

Em caso de falecimento do único sócio a Sociedade Limitada Unipessoal poderá continuar com suas atividades com os herdeiros e/ou sucessores do “de cujus” ou do incapaz. Não sendo possível, ou inexistindo interesse destes, a sociedade poderá ser dissolvida.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – Desimpedimento e Legislação Aplicável.

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

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – Do Foro.

Fica eleito o foro de Teresina – PI para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por estar assim justo e contratado, assina este instrumento em 01 via.

Teresina – PI, 29 de abril de 2022.

PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ
Titular/ Administradora



MINISTÉRIO DA ECONOMIA

Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital

Secretaria de Governo Digital

Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração

Página 6 de 6



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)

CPF/CNPJ	Nome
02145469346	PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ



CERTIFICO O REGISTRO EM 10/05/2022 11:22 SOB N° 20220272697.
PROTOCOLO: 220272697 DE 06/05/2022.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12205887658. CNPJ DA SEDE: 31317338000103.
NIRE: 22200488021. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 29/04/2022.
PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

MATEUS FRANCISCO SANTOS RUFINO VIEIRA
SECRETÁRIO-GERAL

www.piauidigital.pi.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.



Governo do Estado do Piauí
Secretaria Especial da Micro e Pequena Empresa - SEMPE
Junta Comercial do Estado do Piauí



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

Fotocópia de Processo

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

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

Nome Empresarial: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA			Protocolo: PIC2201571062	
Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada				
NIRE:	CNPJ:	Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada	Último Arquivamento	Número:
22200488021	31317338000103		Data: 10/05/2022	
Arquivamentos solicitado:				
Número:	Data:	Ato:		
20220272697	10/05/2022	ALTERAÇÃO		

Esta certidão foi emitida pela Junta Comercial em 23/05/2022, às 10:16:46 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.piauidigital.pi.gov.br>, com o código 9SVGAPMY.



PIC2201571062

MATEUS FRANCISCO SANTOS RUFINO VIEIRA
Secretário Geral

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTeira NACIONAL DE HABILITACAO

NOME
PATRYNE RHAIVANNE DA SILVA QUEIROZ

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR
2208363 SSP PI

CPF
021.454.693-46

DATA NASCIMENTO
17/12/1985

FILIAÇÃO
FRANCISCO EDSON
AZEVEDO DE QUEIROZ
MILCILENE CAMPOS DA
SILVA QUEIROZ

PERMISSÃO
0000000000

ACC
00000000

CAT. HABIL.
B

Nº REGISTRO
03384618802

VALIDADE
02/08/2024

1ª HABILITAÇÃO
17/09/2004

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR
Patryne Rhaivanne da Silva Queiroz

LOCAL
TERESINA, PI

DATA DE EMISSÃO
13/08/2019

ASSINATURA DO EMISSOR
[Assinatura]
96604084684
81320813740

PIAUI

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1919830386

PROIBIDO PLASTIFICAR
1919830386

Fis **6916**
 PTOC. Nº **023/2023**
 ASS. *[Assinatura]*

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 F. TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.879-0
 Av. Presidente Dutra, 150 - Bairro do Centro - Teresina - PI - CEP 64000-000 - Fone: (86) 3241-1111 - Fax: (86) 3241-1112

Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.036/1994 e Art. 8º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008, autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 99022911191202390380-1; Data: 29/11/2019 12:04:53

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJP6660-MH7N;
Valor Total do Ato: R\$ 4,42
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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 SARAIVA & QUEIROZ LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa SARAIVA & QUEIROZ LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 11/01/2021 07:36:57 (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 SARAIVA & QUEIROZ LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail 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.

¹Código de Autenticação Digital: 99022911191202390380-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b4cbea34dd3c51f4f5f395619026cc16ce56a937268df9c1671020e436791762bde29b63c18c3d74f26c81b2cdea7d794a729d76292a6a72fc99598bbc1e33ae6



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





Governo do Estado do Piauí
Secretaria Especial da Micro e Pequena Empresa - SEMPE
Junta Comercial do Estado do Piauí



CERTIDÃO ESPECÍFICA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

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

Certificamos que PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
encontra-se registrada nesta Junta Comercial, como segue:

Protocolo: PIC2302003431

NIRE 22200488021
CNPJ 31.317.338/0001-03

Situação
ATIVA
Status
SEM STATUS

Endereço Completo Henry Wall de Carvalho, Nº 5059, xxxxx, Lourival Parente - Teresina/PI - CEP 64022-135

Arquivamentos Posteriores

Ato	Número	Data	Descrição
310	20220507970	03/08/2022	OUTROS DOCUMENTOS DE INTERESSE DA EMPRESA / EMPRESARIO
002	20220272697	10/05/2022	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20220272697	10/05/2022	CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20220037841	01/02/2022	CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20220037841	01/02/2022	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
317	20210622121	14/09/2021	DESENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA
002	20210037881	25/02/2021	CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20210037881	25/02/2021	ALTERACAO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL
223	20200136437	26/03/2020	BALANÇO
002	20200080830	02/03/2020	CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20200080830	02/03/2020	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
223	20190244712	25/06/2019	BALANÇO
002	20190240555	12/06/2019	CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20190240555	12/06/2019	ALTERACAO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL
002	20190202262	05/06/2019	ALTERACAO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL
223	20180491210	27/12/2018	BALANÇO
315	20180281437	23/08/2018	ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA
090	22200488021	23/08/2018	CONTRATO

Esta certidão foi emitida automaticamente em 04/07/2023, às 08:10:37 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.piauidigital.pi.gov.br>, com o código OHARXB1G.



PIC2302003431

MATEUS FRANCISCO SANTOS RUFINO VIEIRA
Secretário(a) Geral



Governo do Estado do Piauí
Secretaria Especial da Micro e Pequena Empresa - SEMPE
Junta Comercial do Estado do Piauí

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

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

Nome Empresarial: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA		Protocolo: PIC2302003490			
NIRE : 22200488021 Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada					
NIRE (Sede) 22200488021	CNPJ 31.317.338/0001-03	Data de Ato Constitutivo 23/08/2018	Início de Atividade 23/08/2018		
Endereço Completo Avenida Henry Wall de Carvalho, Nº 5059, Lourival Parente - Teresina/PI - CEP 64022-135					
Objeto Social COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMERCIO DE MEDICAMENTOS, COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMERCIO DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS ODONTO-MEDICO-HOSPITALARES COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO VETERINARIO COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS COMERCIO ATACADISTA DE PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL COMERCIO ATACADISTA DE APARELHOS ELETRONICOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO COMERCIO ATACADISTA DE MOVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR PARTES E PECAS COMERCIO ATACADISTA DE OUTRAS MAQUINAS E EQUIPAMENTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE PARTES E PECAS (MOTORES E TRANSFORMADORES ELETRICOS SISTEMAS PARA CONTROLE DE INCENDIO INSTRUMENTOS E EQUIPAMENTOS DE MEDIDA ROBOTS MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USOS TECNICO E PROFISSIONAL MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO, EXCETO INFORMATICOS OUTRAS MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE, EXCETO PARA USO AGROPECUARIO, TERRAPLENAGEM, MINERACAO E CONSTRUCAO, INDUSTRIAL, ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR E COMERCIAL) TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITORIO E DE PAPELARIA COMERCIO ATACADISTA DE ALIMENTOS PARA ANIMAIS COMERCIO ATACADISTA DE DEFENSIVOS AGRICOLAS, ADUBOS, FERTILIZANTES E CORRETIVOS DO SOLO COMERCIO ATACADISTA DE MERCADORIAS EM GERAL, COM PREDOMINANCIA DE INSUMOS AGROPECUARIOS COMERCIO ATACADISTA DE MERCADORIAS EM GERAL, SEM PREDOMINANCIA DE ALIMENTOS OU DE INSUMOS AGROPECUARIOS COMERCIO ATACADISTA DE SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA ATIVIDADES DE ADMINISTRACAO DE FUNDOS POR CONTRATO OU COMISSAO COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EM GERAL COMERCIO POR ATACADO DE AUTOMOVEIS, CAMIONETAS E UTILITARIOS NOVOS E USADOS ORGANIZACAO LOGISTICA DO TRANSPORTE DE CARGA COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS ELETRICOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO COMERCIO ATACADISTA DE MERCADORIAS EM GERAL, COM PREDOMINANCIA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS, MUNICIPAL ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO ATIVIDADES DE TERAPIA DE NUTRICAO ENTERAL E PARENTERAL COMERCIO ATACADISTA DE OUTROS EQUIPAMENTOS E ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE(ARTIGOS PARA HABITACAO DE VIDRO, CRISTAL, PORCELANA, BORRACHA, PLASTICO, METAL, MADEIRA, VIME, BAMBU E OUTROS SIMILARES - PANEIS, LOUCAS, GARRAFAS TERMICAS, ESCADAS DOMESTICAS, ESCOVAS, VASSOURAS, CABIDES, ETC.)					
Capital Social R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais) Capital Integralizado R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais)		Porte Demais	Prazo de Duração Indeterminado		
Dados do Sócio Nome PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ	CPF/CNPJ 021.454.693-46	Participação no capital R\$ 300.000,00	Espécie de sócio Sócio	Administrador S	Término do mandato Indeterminado
Dados do Administrador Nome PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ		CPF 021.454.693-46	Término do mandato Indeterminado		
Último Arquivamento Data 03/08/2022	Número 20220507970	Ato/eventos 310 / 310 - OUTROS DOCUMENTOS DE INTERESSE DA EMPRESA / EMPRESARIO		Situação ATIVA Status SEM STATUS	



Governo do Estado do Piauí
Secretaria Especial da Micro e Pequena Empresa - SEMPE
Junta Comercial do Estado do Piauí



CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Continuação

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

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

Nome Empresarial: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

Protocolo: PIC2302003490

NIRE : 22200488021

Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada

Esta certidão foi emitida automaticamente em 04/07/2023, às 08:09:28 (horário de Brasília).

Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.piauidigital.pi.gov.br>, com o código T3AXOSUS.



PIC2302003490

MATEUS FRANCISCO SANTOS RUFINO VIEIRA
Secretário(a) Geral

		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 31.317.338/0001-03 MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	
		DATA DE ABERTURA 23/08/2018	
NOME EMPRESARIAL PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) PAC SAUDE DISTRIBUIDORA		PORTE DEMAIS	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 45.11-1-03 - Comércio por atacado de automóveis, camionetas e utilitários novos e usados 46.18-4-01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria 46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares 46.23-1-09 - Comércio atacadista de alimentos para animais 46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral 46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.47-5-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria 46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico 46.49-4-02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico 46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.49-4-99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática 46.51-6-02 - Comércio atacadista de suprimentos para informática 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO AV HENRY WALL DE CARVALHO		NÚMERO 5099	COMPLEMENTO *****
CEP 64.022-135	BAIRRO/DISTRITO LOURIVAL PARENTE	MUNICÍPIO TERESINA	UF PI
ENDEREÇO ELETRÔNICO FINANCEIROPACSAUDE@GMAIL.COM		TELEFONE (86) 3220-1752	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 23/08/2018	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia 01/08/2023 às 09:08:09 (data e hora de Brasília).

Página: 1/2



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 31.317.338/0001-03 MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	
		DATA DE ABERTURA 23/08/2018	
NOME EMPRESARIAL PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.69-9-99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças 46.83-4-00 - Comércio atacadista de defensivos agrícolas, adubos, fertilizantes e corretivos do solo 46.91-5-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios 46.92-3-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de insumos agropecuários 46.93-1-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários 49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 52.50-8-04 - Organização logística do transporte de carga 66.30-4-00 - Atividades de administração de fundos por contrato ou comissão 86.50-0-02 - Atividades de profissionais da nutrição 86.50-0-07 - Atividades de terapia de nutrição enteral e parenteral			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO AV HENRY WALL DE CARVALHO		NÚMERO 5059	COMPLEMENTO *****
CEP 64.022-135	BAIRRO/DISTRITO LOURIVAL PARENTE	MUNICÍPIO TERESINA	UF PI
ENDEREÇO ELETRÔNICO FINANCEIROPACSAUDE@GMAIL.COM		TELEFONE (86) 3220-1752	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 23/08/2018	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia 01/08/2023 às 09:08:09 (data e hora de Brasília).

Página: 2/2



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



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

Nome: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 31.317.338/0001-03

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 11:04:04 do dia 11/07/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 07/01/2024.

Código de controle da certidão: **1F78.A4EC.B734.CDE4**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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



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

Nome: PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ
CPF: 021.454.693-46

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão se refere 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 09:34:00 do dia 23/05/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 19/11/2023.

Código de controle da certidão: **0994.02EF.8E17.5204**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

6925

Fls

Proc. Nº 043/2023

Ass

**Certificado de Regularidade do FGTS -
CRF**

Inscrição: 31.317.338/0001-03
Razão Social: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
Endereço: AV HENRY WALL DE CARVALHO 5059 / LOURIVAL PARENTE / TERESINA / PI / 64022-135

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: 13/07/2023 a 11/08/2023

Certificação Número: 2023071322090079641577

Informação obtida em 21/07/2023 08:43:08

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



Dúvidas mais Frequentes | Início | 13

Histórico do Empregador

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

Inscrição: 31.317.338/0001-03

Razão social: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

Nome fantasia: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA

Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
13/07/2023	13/07/2023 a 11/08/2023	2023071322090079641577
24/06/2023	24/06/2023 a 23/07/2023	2023062404370699968026
05/06/2023	05/06/2023 a 04/07/2023	2023060503243160339079
17/05/2023	17/05/2023 a 15/06/2023	2023051704270570310250
28/04/2023	28/04/2023 a 27/05/2023	2023042804052375030514
09/04/2023	09/04/2023 a 08/05/2023	2023040903095993289297
21/03/2023	21/03/2023 a 19/04/2023	2023032103575187515229
02/03/2023	02/03/2023 a 31/03/2023	2023030204244166551905
11/02/2023	11/02/2023 a 12/03/2023	2023021103572992797704
23/01/2023	23/01/2023 a 21/02/2023	2023012303435025128457
04/01/2023	04/01/2023 a 02/02/2023	2023010404185632265784
16/12/2022	16/12/2022 a 14/01/2023	2022121604292541638865
27/11/2022	27/11/2022 a 26/12/2022	2022112703461373328185
08/11/2022	08/11/2022 a 07/12/2022	2022110804520206910006
20/10/2022	20/10/2022 a 18/11/2022	2022102019052493419264
30/09/2022	30/09/2022 a 29/10/2022	2022093003505695075055
11/09/2022	11/09/2022 a 10/10/2022	2022091103172291857875
23/08/2022	23/08/2022 a 21/09/2022	2022082303402001727201
04/08/2022	04/08/2022 a 02/09/2022	2022080403485225797824
16/07/2022	16/07/2022 a 14/08/2022	2022071603125670245412
27/06/2022	27/06/2022 a 26/07/2022	2022062703160783889023
08/06/2022	08/06/2022 a 07/07/2022	2022060818373791898953
20/05/2022	20/05/2022 a 18/06/2022	2022052002115618236941
01/05/2022	01/05/2022 a 30/05/2022	2022050101511133436057
12/04/2022	12/04/2022 a 11/05/2022	2022041202064994301120
24/03/2022	24/03/2022 a 22/04/2022	2022032402122929250109
05/03/2022	05/03/2022 a 03/04/2022	2022030501563764294828
14/02/2022	14/02/2022 a 15/03/2022	2022021401573810812304
26/01/2022	26/01/2022 a 24/02/2022	2022012609162893992144
27/12/2021	27/12/2021 a 25/01/2022	2021122705523316212369
08/12/2021	08/12/2021 a 06/01/2022	2021120804530101247929
19/11/2021	19/11/2021 a 18/12/2021	2021111904445986169694
31/10/2021	31/10/2021 a 29/11/2021	2021103104171165895329
12/10/2021	12/10/2021 a 10/11/2021	2021101205034725087209
23/09/2021	23/09/2021 a 22/10/2021	2021092304524211489908
04/09/2021	04/09/2021 a 03/10/2021	2021090404570284179986
16/08/2021	16/08/2021 a 14/09/2021	2021081604544955704280
28/07/2021	28/07/2021 a 26/08/2021	2021072805090047588569

Voluntar

Fls 6927

Proc. Nº 023/2023

Ass. [Signature]



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

Data: 03/07/2023
Hora: 09:12:34
Fls: 6928
Usuário: 31317338000103
Página: Proc. N° 023/2023

Ass:

FICHA CADASTRAL

Inscrição: 19.627.466-4

CNPJ: 31.317.338/0001-03

GERAT: 3a GERAT TERESINA

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Agência Regional: AGEAT TERESINA

Situação Fiscal: REGULAR

Situação Cadastral: ATIVO

Última Atualização: 01/08/2022

Benefício Fiscal: SIM Sit. SIPAF:

PF Optante NF: NÃO

Exportador: NÃO

Insc. Prazo Certo: NÃO

DENOMINAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Nome Empresarial: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

Nome Fantasia: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA

ENDEREÇO ESTABELECIMENTO

Endereço: AVE HENRY WALL DE CARVALHO

Número: 5059

Complemento:

Referência:

Bairro: LORIVAL PARENTE

Município: TERESINA

UF: PI

Telefone: 86 33037105

FAX:

CEP: 64022135

C. Postal:

CEP C.Postal:

E-Mail: esconcontabilidaderjr@gmail.com

Telefons DIEF: 86 33037105

ENDEREÇO FISCAL

Endereço: AVE HENRY WALL DE CARVALHO

Número: 5059

Complemento:

Referência:

Bairro: LORIVAL PARENTE

Município: TERESINA

UF: PI

Telefone: 86 99115525

FAX: 0

CEP:

C. Postal:

CEP C.Postal:

E-Mail:

QUALIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

Categoria Cadastral: NORMAL

Regime Recolhimento: CORRENTISTA

Início Ativ.: 14/09/2018

Junta Comercial: 22200488021

Data da Constituição: 23/08/2018

Tipo Utilização: LOJA

Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

Cat. Estabelec.: MATRIZ OU UNICO

Capital Social: 300000

Área Utilizada (m2): 0

CAE Principal:

CAE Secundária:

Ativ. Principal(CNAE): 4644301 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

Ativ. Secundárias(CNAE):

4645103	Comércio atacadista de produtos odontológicos
4646001	Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
4646002	Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
4647801	Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria
4649401	Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico
4649404	Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria
4649408	Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
4649499	Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente



4651601	Comércio atacadista de equipamentos de informática
4651602	Comércio atacadista de suprimentos para informática
4511103	COMÉRCIO POR ATACADO DE AUTOMÓVEIS, CAMIONETAS E UTILITÁRIOS NOVOS E USADOS
4664800	Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
4649402	Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico
4669999	Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças
4683400	Comércio atacadista de defensivos agrícolas, adubos, fertilizantes e corretivos do solo
4691500	Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios
4692300	Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de insumos agropecuários
4693100	Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários
4930201	Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal
4930202	Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional
5250804	Organização logística do transporte de carga
4618401	Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria
6630400	Atividades de administração de fundos por contrato ou comissão
8650002	Atividades de profissionais da nutrição
8650007	Atividades de terapia de nutrição enteral e parenteral
4618402	Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares
4623109	Comércio atacadista de alimentos para animais
4639701	Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral
4644302	COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO VETERINÁRIO
4645101	COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS
4645102	Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia

DADOS DO CONTADOR**Nome:** RIMARIO DE JESUS RODRIGUES**Tipo Pessoa:** FÍSICA**CNPJ/CPF:** 20086180304**ORC:** 6930
Fis**DADOS DO(S) REPRESENTANTE(S)****Relação:****Nome:****Tipo Pessoa:** CGC/CPF**Cargo:**

SÓCIO

PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ

FÍSICA

021.454.693-46

SOCIO ADMINISTRADOR

Proc. N° 023/2023**Ass.**

100%



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO



CERTIDÃO QUANTO A DÍVIDA ATIVA DO ESTADO

nº 230731317338000103

(Emitida em atenção ao que dispõe a Instrução Normativa PGE/PI nº 01º2015)

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
19.627.466-4
CNPJ/CPF
31.317.338/0001-03
NOME/RAZÃO SOCIAL
PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
Ressalvado o direito da Procuradoria Geral do Estado de inscrever e cobrar dívidas que venham a ser apuradas, certifico para os devidos fins, a requerimento do(a) interessado(a), que, revendo os registros da Seção de Dívida Ativa da Procuradoria Geral do Estado do Piauí, verifiquei nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida a presente certidão.

Procuradoria Geral do Estado

Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 14/07/2023, ÀS 13:20:28

VÁLIDA ATÉ 12/10/2023

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE <http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaonft-web>

Chave para Autenticação: 190A-E828-772F-5E1E-201D-79BC-DB58-48ED



CERTIDÕES WEB - 1.0.0



◀ Certidão Negativa da Dívida Ativa - CNDA ▶ Certidão da Situação Fiscal Tributária - CSFT ▶

Validar Certidão

i A certidão Nº 230731317338000103 é válida.

VALIDAR CERTIDÃO NEGATIVA

Número da Certidão: *

230731317338000103

Documento de
Identificação: *

CNPJ ▼

313.173.380-00

Chave: *

190A-E828-772F-5E1E-201D-79BC-DB58-48

✓ Validar

🗑 Limpar Campos





GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA



CERTIDÃO DE SITUAÇÃO FISCAL E TRIBUTÁRIA

nº 2307243131733800010301

RAZÃO SOCIAL	
PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA	
ENDEREÇO	BAIRRO OU DISTRITO
AVE HENRY WALL DE CARVALHO 5059	LORIVAL PARENTE
MUNICÍPIO	CEP
TERESINA	64022135
CPF/CNPJ (Nº)	INSCRIÇÃO ESTADUAL
31.317.338/0001-03	19.627.466-4

Ressalvado o direito de a Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que o mesmo encontra-se em **SITUAÇÃO FISCAL REGULAR**.

Certidão emitida com base na Portaria GSF nº 106/06, de 12 de abril de 2006.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 24/07/2023, ÀS 11:40:36

VÁLIDA ATÉ 22/09/2023

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE
<http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaonft-web>

Chave para Autenticação: B224-1695-6062-E20D-36F1-BC71-E566-898A



CERTIDÕES WEB - 1.0.0

Certidão Negativa da Dívida Ativa - CNDA

Certidão da Situação Fiscal Tributária -



Validar Certidão

i A certidão Nº 2307243131733800010301 é válida.

VALIDAR CERTIDÃO DE SITUAÇÃO FISCAL E TRIBUTÁRIA

Número da Certidão: *

2307243131733800010301

Documento de
Identificação: *

CNPJ

313.173.380-00

Chave: *

B224-1695-6062-E20D-36F1-BC71-E566-89

✓ validar

🗑 Limpar Campos





CERTIDÃO DE DÉBITOS

Nº 17214/2023

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA

CNPJ: 31.317.338/0001-03

O Tribunal de Contas do Estado do Piauí CERTIFICA, para os devidos fins, que, até a presente data e de acordo com os dados disponíveis no sistema de informações desta Corte de Contas, **NÃO CONSTA** em nome do (a) requerente acima identificado(a) registro de débito pendente de pagamento.

A presente certificação exclui os débitos (Multas ou Imputação de Débito) relativos a processos em tramitação que ainda não foram objeto de deliberação por parte desse Tribunal, ou que não foram cadastrados nos Sistemas de Controle de Débitos desta Corte de Contas, bem como as multas e débitos aplicados em julgamentos referentes a exercícios financeiros anteriores a 2010, cuja certificação deverá ser solicitada através do Protocolo do TCE/PI.

Esta certidão é válida até 03/09/2023, estando condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <https://sistemas.tcepi.tc.br/certidoes>.

Secretária das Sessões, em 03/07/2023

Certidão gerada automaticamente com base em consulta à base de dados do TCE/PI. Esta certidão pode ser verificada através do código de autenticação:

1137-E9AB-540E-338D



Tribunal de Contas
do Estado do Piauí

SECRETARIA DAS SESSÕES
DGESP - Diretoria de Gestão Processual
DACD - Divisão de Acompanhamento e Controle de Decisões



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ

CPF: 021.454.693-46

O Tribunal de Contas do Estado do Piauí **CERTIFICA**, para os devidos fins, que, até a presente data e de acordo com os dados disponíveis no sistema de informações desta Corte de Contas, **NÃO CONSTA** em nome do (a) requerente acima identificado (a) registro de débito pendente de pagamento.

A presente certificação exclui os débitos (Multas ou Imputação de Débito) relativos a processos em tramitação que ainda não foram objeto de deliberação por parte desse Tribunal, **ou que não foram cadastrados nos Sistemas de Controle de Débitos desta Corte de Contas**, bem como as multas e débitos aplicados em julgamentos referentes a exercícios financeiros anteriores a 2010, cuja certificação deverá ser solicitada através do Protocolo do TCE/PI.

Esta certidão é válida até 25/09/2023, estando condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.tce.pi.gov.br/Certidoes/>.

Secretaria das Sessões, em 25/07/2023.

Número da certidão: 19420/2023 Código de validação: 3B87-906D-4B41-CFE6

Validável em: <https://sistemas.tcepi.tc.br/certidoes/validarCertidao.xhtml>



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO



CERTIDAO CONJUNTA NEGATIVA E DA DIVIDA ATIVA DO MUNICIPIO

CÓDIGO DE CONTROLE: 0061363/23-03

CPF/CNPJ: 31.317.338/0001-03

Contribuinte: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, o contribuinte acima identificado está quite em relação a tributos e multas por descumprimento de obrigação estabelecida na legislação municipal, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelecem os arts. 456 e 457 da Lei Complementar nº 4.974, de 26 de dezembro de 2016 (Código Tributário do Município de Teresina).

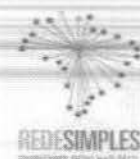
Emissão: Teresina-PI, às 13:15:40 h, do dia 11/07/2023

Validade: 09/10/2023

Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.

Observações:

- A aceitação desta declaração está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço <http://www.teresina.pi.gov.br>
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida conforme modelo definido no anexo I, do Decreto nº 11333/2011.



Prefeitura Municipal de Teresina

Secretaria Municipal de Finanças

CARTÃO DE INSCRIÇÃO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL Nº 6046762

CÓDIGO DE CONTROLE: 0067206/23-84

CPF/CNPJ

31.317.338/0001-03

NÚMERO DE REGISTRO

672062384

DATA DE ABERTURA

23/08/2018

RAZÃO SOCIAL

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

RESPONSÁVEL LEGAL

CPF/CNPJ

LOCALIZAÇÃO

AVENIDA HENRY WALL DE CARVALHO, 5059

BAIRRO LOURIVAL PARENTE

TERESINA/PI - CEP: 64022-135

CNAE(S) / DESCRIÇÃO / RISCO

464430100 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

451110300 - COMERCIO POR ATACADO DE AUTOMOVEIS, CAMIONETAS E UTILITARIOS NOVOS E USADOS

461840100 - REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMERCIO DE MEDICAMENTOS, COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA

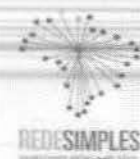
461840200 - REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMERCIO DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS ODONTOMEDICOHOSPITALARES

462310900 - COMERCIO ATACADISTA DE ALIMENTOS PARA ANIMAIS

Emitido em: 01/08/2023 09:33:05

Código autenticidade: B94DB57421827997





Prefeitura Municipal de Teresina
Secretaria Municipal de Finanças
CARTÃO DE INSCRIÇÃO
INSCRIÇÃO MUNICIPAL Nº 6046762

CÓDIGO DE CONTROLE: 0067206/23-84

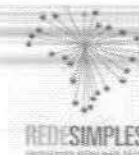
CNAE(S) / DESCRIÇÃO / RISCO

463970100 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EM GERAL
464430200 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO VETERINARIO
464510100 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS
464510200 - COMERCIO ATACADISTA DE PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA
464510300 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS
464600100 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA
464600200 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL
464780100 - COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITORIO E DE PAPELARIA
464940100 - COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS ELETRICOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO
464940200 - COMERCIO ATACADISTA DE APARELHOS ELETRONICOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO
464940400 - COMERCIO ATACADISTA DE MOVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA
464940800 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR
464949900 - COMERCIO ATACADISTA DE OUTROS EQUIPAMENTOS E ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE

Emitido em: 01/08/2023 09:33:05

Código autenticidade: B94DB57421827997





Prefeitura Municipal de Teresina

Secretaria Municipal de Finanças

CARTÃO DE INSCRIÇÃO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL Nº 6046762

CÓDIGO DE CONTROLE: 0067206/23-84

CNAE(S) / DESCRIÇÃO / RISCO

465160100 - COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA

465160200 - COMERCIO ATACADISTA DE SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA

466480000 - COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTOMEDICOHOSPITALAR, PARTES E PECAS

466999900 - COMERCIO ATACADISTA DE OUTRAS MAQUINAS E EQUIPAMENTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE, PARTES E PECAS

468340000 - COMERCIO ATACADISTA DE DEFENSIVOS AGRICOLAS, ADUBOS, FERTILIZANTES E CORRETIVOS DO SOLO

469150000 - COMERCIO ATACADISTA DE MERCADORIAS EM GERAL, COM PREDOMINANCIA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS

469230000 - COMERCIO ATACADISTA DE MERCADORIAS EM GERAL, COM PREDOMINANCIA DE INSUMOS AGROPECUARIOS

469310000 - COMERCIO ATACADISTA DE MERCADORIAS EM GERAL, SEM PREDOMINANCIA DE ALIMENTOS OU DE INSUMOS AGROPECUARIOS

493020101 - TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, MUNICIPAL

493020200 - TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL

525080401 - ORGANIZACAO LOGISTICA DO TRANSPORTE DE CARGA

663040000 - ATIVIDADES DE ADMINISTRACAO DE FUNDOS POR CONTRATO OU COMISSAO

Emitido em: 01/08/2023 09:33:05

Código autenticidade: B94DB57421827997





Prefeitura Municipal de Teresina

Secretaria Municipal de Finanças

CARTÃO DE INSCRIÇÃO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL Nº 6046762

CÓDIGO DE CONTROLE: 0067206/23-84

CNAE(S) / DESCRIÇÃO / RISCO

865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAÇÃO

865000700 - ATIVIDADES DE TERAPIA DE NUTRICAÇÃO ENTERAL E PARENTERAL

NOTAS

Este cartão é válido somente para a localização e atividade(s) acima descrita(s). O presente deve ser afixado em local visível e acessível à fiscalização.

Emitido em: 01/08/2023 09:33:05

Código autenticidade: B94DB87421827992





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 31.317.338/0001-03

Certidão nº: 24105891/2023

Expedição: 01/06/2023, às 11:23:43

Validade: 28/11/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **31.317.338/0001-03**, **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.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ

CPF: 021.454.693-46

Certidão nº: 14103097/2023

Expedição: 04/04/2023, às 14:25:24

Validade: 01/10/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ**, inscrito(a) no CPF sob o nº **021.454.693-46**, **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.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA
SUBSECRETARIA DE INSPEÇÃO DO TRABALHO

CERTIDÃO

EMPREGADOR: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA (PAC SAUDE DISTRIBUIDORA)

CNPJ: 31.317.338/0001-03

DATA E HORA DA EMISSÃO: 01/08/2023, às 09h37

Conforme os registros administrativos da Relação Anual de Informações Sociais (RAIS) e do Cadastro Geral de Empregados e Desempregados (CAGED), recebidos e processados até o momento da emissão desta certidão, certifica-se que o empregador acima identificado **está desobrigado da cota legal para pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados da Previdência Social, prevista no art. 93 da Lei nº 8.213 de 1991.**

Última competência processada do CAGED: 06/2023

Última competência processada da RAIS: 2021

1. Esta certidão reflete tão somente os dados constantes dos registros administrativos da RAIS e do CAGED. Esses dados são declarados pelo próprio empregador, não havendo validação por parte da Subsecretaria de Inspeção do Trabalho.

2. Esta certidão não abrange autos de infração e decisões judiciais relativos à obrigação de preencher vagas com pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados da Previdência Social, conforme art. 93 da Lei nº 8.213 de 1991.

3. Esta certidão abrange todos os estabelecimentos do empregador.

4. A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no endereço <http://cdcit.mte.gov.br/inter/cdcit/verifica.seam> utilizando o código **5K2Nn4g**.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO 22ª REGIÃO



CERTIDÃO ELETRÔNICA DE AÇÕES TRABALHISTAS

CERTIDÃO NEGATIVA

Certidão nº 000021765/2023

Expedição: 30/06/2023

Válida até: 28/09/2023

A12A-369E-F7D1-FC29-03EE-3B0A-2BF1-902D

Certifica-se, após pesquisa nas bases de dados de processos físicos (Sistema de Acompanhamento Processual Trabalhista - APT) e eletrônicos (Sistema de Acompanhamento Processual Trabalhista Virtual - APTv e Processo Judicial Eletrônico - PJe) do TRT da 22ª Região (Piauí), em 1º e 2º Graus de Jurisdição, que não consta processo em tramitação contra **PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**, inscrito(a) no CPF/CNPJ sob nº **31.317.338/0001-03**.

OBSERVAÇÕES:

1. As Certidões Eletrônicas de Ações Trabalhistas (CEAT) terão validade de 90 (noventa) dias após a sua expedição;
2. Durante o período de validade da certidão sua autenticidade pode ser confirmada pelo endereço eletrônico do TRT da 22ª Região (<http://www.trt22.jus.br>) em: Serviços/Certidões/Certidão Eletrônica de Ações Trabalhistas (CEAT)/Autenticar CEAT;
3. Certidão emitida gratuita e eletronicamente com base no Ato GP nº 15/2018
4. A pesquisa nas bases de dados de processos físicos (Sistema de Acompanhamento Processual Trabalhista - APT) e eletrônicos (Sistema de Acompanhamento Processual Trabalhista Virtual - APT Virtual e Processo Judicial Eletrônico - PJe) do TRT da 22ª Região (PI) é realizada pelo CPF ou CNPJ informado e pela exata grafia do nome ou razão social vinculado ao CPF ou CNPJ registrado na Secretaria da Receita Federal do Brasil;
5. A informação do nº do CPF/CNPJ indicado acima é de responsabilidade do solicitante da Certidão;
6. No caso de Pessoa Jurídica, a certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais;
7. Busca realizada não contempla processos arquivados definitivamente e as seguintes classes judiciais: Ações de Consignação em Pagamento, Embargos de Terceiro, Inquérito para Apuração de Falta Grave, Mandado de Segurança, Mandado de Segurança Coletivo, Dissídio Coletivo, Pedido de Extensão de Decisões Proferidas em Dissídios Coletivos, Habeas Corpus, Habeas Data, Ação Cautelar, Conflito de Competência, Exceção de Incompetência, de Suspeição ou de Impedimento, Arguição de Inconstitucionalidade, Pedido de Restauração de Autos, Incidente de Falsidade, Pedido de Revisão de Valor de Alçada, Interdito Proibitório, Reintegração/Manutenção de Posse, Agravo Regimental, Protesto Judicial, Incidente de Resolução de Demanda Repetitiva, Assunção de Competência, Reclamação;
8. Há possibilidade de tratar-se de homônimo quando o resultado da pesquisa não associar número de CPF ou CNPJ ao nome do reclamado e ao número do processo;
9. O interessado que discordar do resultado apresentado nessa certidão deve dirigir-se a unidade judiciária mais próxima (Secretaria Judiciária, Distribuição - Forum Trabalhista e Varas do Trabalho (interior) para esclarecimentos ou correções;
10. Os dados constantes dessa certidão estão atualizados: APT (1º e 2º Graus), APTVirtual (1º e 2º Graus), PJe (1º e 2º Graus).



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO 22ª REGIÃO



CERTIDÃO ELETRÔNICA DE AÇÕES TRABALHISTAS

CERTIDÃO NEGATIVA

Certidão nº 000021764/2023

Expedição: 30/06/2023

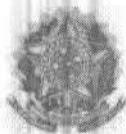
Válida até: 28/09/2023

8BC2-C297-ED33-90A3-76CA-8F0F-6702-057E

Certifica-se, após pesquisa nas bases de dados de processos físicos (Sistema de Acompanhamento Processual Trabalhista - APT) e eletrônicos (Sistema de Acompanhamento Processual Trabalhista Virtual - APTv e Processo Judicial Eletrônico - PJe) do TRT da 22ª Região (Piauí), em 1º e 2º Graus de Jurisdição, que não consta processo em tramitação contra **PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ**, inscrito(a) no CPF/CNPJ sob nº **021.454.693-46**.

OBSERVAÇÕES:

1. As Certidões Eletrônicas de Ações Trabalhistas (CEAT) terão validade de 90 (noventa) dias após a sua expedição;
2. Durante o período de validade da certidão sua autenticidade pode ser confirmada pelo endereço eletrônico do TRT da 22ª Região (<http://www.trt22.jus.br>) em: Serviços/Certidões/Certidão Eletrônica de Ações Trabalhistas (CEAT)/Autenticar CEAT;
3. Certidão emitida gratuita e eletronicamente com base no Ato GP nº 15/2018
4. A pesquisa nas bases de dados de processos físicos (Sistema de Acompanhamento Processual Trabalhista - APT) e eletrônicos (Sistema de Acompanhamento Processual Trabalhista Virtual - APT Virtual e Processo Judicial Eletrônico - PJe) do TRT da 22ª Região (PI) é realizada pelo CPF ou CNPJ informado e pela exata grafia do nome ou razão social vinculado ao CPF ou CNPJ registrado na Secretaria da Receita Federal do Brasil;
5. A informação do nº do CPF/CNPJ indicado acima é de responsabilidade do solicitante da Certidão;
6. No caso de Pessoa Jurídica, a certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais;
7. Busca realizada não contempla processos arquivados definitivamente e as seguintes classes judiciais: Ações de Consignação em Pagamento, Embargos de Terceiro, Inquérito para Apuração de Falta Grave, Mandado de Segurança, Mandado de Segurança Coletivo, Dissídio Coletivo, Pedido de Extensão de Decisões Proferidas em Dissídios Coletivos, Habeas Corpus, Habeas Data, Ação Cautelar, Conflito de Competência, Exceção de Incompetência, de Suspeição ou de Impedimento, Arguição de Inconstitucionalidade, Pedido de Restauração de Autos, Incidente de Falsidade, Pedido de Revisão de Valor de Alçada, Interdito Proibitório, Reintegração/Manutenção de Posse, Agravo Regimental, Protesto Judicial, Incidente de Resolução de Demanda Repetitiva, Assunção de Competência, Reclamação;
8. Há possibilidade de tratar-se de homônimo quando o resultado da pesquisa não associar número de CPF ou CNPJ ao nome do reclamado e ao número do processo;
9. O interessado que discordar do resultado apresentado nessa certidão deve dirigir-se a unidade judiciária mais próxima (Secretaria Judiciária, Distribuição - Forum Trabalhista e Varas do Trabalho (interior) para esclarecimentos ou correções;
10. Os dados constantes dessa certidão estão atualizados: APT (1º e 2º Graus), APTVirtual (1º e 2º Graus), PJe (1º e 2º Graus).



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
SECRETARIA DE INSPEÇÃO DO TRABALHO
COORDENAÇÃO-GERAL DE RECURSOS



CERTIDÃO DE DÉBITOS TRABALHISTAS
NEGATIVA

EMPREGADOR: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

INSCRIÇÃO: 31.317.338/0001-03

DATA E HORA DA EMISSÃO: 01/08/2023, às 09:40:10, conforme horário oficial de Brasília

CERTIFICA-SE, de acordo com as informações registradas no sistema de Controle de Processos de Multas e Recursos que, nesta data, **NÃO CONSTAM** débitos decorrentes de autuações em face do empregador acima identificado.

1. Esta certidão abrange todos os estabelecimentos do empregador.
2. A presente certidão não modifica a situação do empregador que conste do cadastro previsto na Portaria Interministerial MTE/SDH nº 2, de 12 de maio de 2011, que disciplina o Cadastro de Empregadores que tenham submetido trabalhadores a condições análogas a de escravo.
3. Conforme artigo 103, § 2º da Portaria MTP nº 667/2021, a certidão ora instituída refletirá sempre a última situação ocorrida em cadastros administrativos pelo emitente, de modo que, havendo processos enviados à Procuradoria da Fazenda Nacional - PFN, quanto a estes, poderá ser obtida certidão específica perante aquele órgão, visando a demonstrar a situação atualizada dos mesmos.
4. Expedida com base na Portaria MTP nº 667, de 8 de novembro de 2021. Emitida gratuitamente.



Dados para conferência da autenticidade desta certidão:

Endereço: <https://eprocesso.sit.trabalho.gov.br/Certidao/Validar>

Código: 9GGWHQXHXV

A autenticidade também pode ser verificada a partir do QR Code ao lado.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
SECRETARIA DE INSPEÇÃO DO TRABALHO
COORDENAÇÃO-GERAL DE RECURSOS



CERTIDÃO DE DÉBITOS TRABALHISTAS
NEGATIVA

EMPREGADOR: PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ

INSCRIÇÃO: 021.454.693-46

DATA E HORA DA EMISSÃO: 01/08/2023, às 09:41:22, conforme horário oficial de Brasília

CERTIFICA-SE, de acordo com as informações registradas no sistema de Controle de Processos de Multas e Recursos que, nesta data, **NÃO CONSTAM** débitos decorrentes de autuações em face do empregador acima identificado.

1. Esta certidão abrange todos os estabelecimentos do empregador.
2. A presente certidão não modifica a situação do empregador que conste do cadastro previsto na Portaria Interministerial MTE/SDH nº 2, de 12 de maio de 2011, que disciplina o Cadastro de Empregadores que tenham submetido trabalhadores a condições análogas a de escravo.
3. Conforme artigo 103, § 2º da Portaria MTP nº 667/2021, a certidão ora instituída refletirá sempre a última situação ocorrida em cadastros administrativos pelo emitente, de modo que, havendo processos enviados à Procuradoria da Fazenda Nacional - PFN, quanto a estes, poderá ser obtida certidão específica perante aquele órgão, visando a demonstrar a situação atualizada dos mesmos.
4. Expedida com base na Portaria MTP nº 667, de 8 de novembro de 2021. Emitida gratuitamente.



Dados para conferência da autenticidade desta certidão:

Endereço: <https://eprocesso.sit.trabalho.gov.br/Certidao/Validar>

Código: TU5RC5ZD3L

A autenticidade também pode ser verificada a partir do QR Code ao lado.

**TJDFT**

Poder Judiciário da União

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO DISTRITO FEDERAL E DOS TERRITÓRIOS

Fls **6949**Proc. Nº **023/2023**

Ass.

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DISTRIBUIÇÃO (AÇÕES DE FALÊNCIAS E RECUPERAÇÕES JUDICIAIS)
1ª e 2ª Instâncias**

CERTIFICAMOS que, após consulta aos registros eletrônicos de distribuição de ações de falências e recuperações judiciais disponíveis até 28/07/2023, **NADA CONSTA** contra o nome por extenso e CPF/CNPJ de:

SARAIVA & QUEIROZ LTDA**31.317.338/0001-03****OBSERVAÇÕES:**

- a) Os dados de identificação são de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e pelo destinatário.
- b) A certidão será emitida de acordo com as informações inseridas no banco de dados. Em caso de exibição de processos com dados desatualizados, o interessado deverá requerer a atualização junto ao juízo ou órgão julgador.
- c) A certidão será negativa quando não for possível a individualização dos processos por carência de dados do Poder Judiciário. (artigo 8º, § 2º da Resolução 121/CNJ).
- d) A certidão cível contempla ações cíveis, execuções fiscais, execuções e insolvências civis, falências, recuperações judiciais, recuperações extrajudiciais, inventários, interdições, tutelas e curatelas. A certidão criminal compreende os processos criminais, os processos criminais militares e as execuções penais. Demais informações sobre o conteúdo das certidões, consultar em www.tjdft.jus.br, no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Tipos de Certidão.
- e) A certidão cível atende ao disposto no inciso II do artigo 31 da Lei 8.666/1993.
- f) Medida prevista no artigo 26 do Código Penal, sentença não transitada em julgado.

A autenticidade deverá ser confirmada no site do TJDFT (www.tjdft.jus.br), no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Validar Certidão - autenticar, informando-se o número do selo digital de segurança impresso.

Emitida gratuitamente pela internet em: 28/07/2023

Selo digital de segurança: **2023.CTD.ZMGK.Y3FT.C4R6.X4IK.F7H7**

*** VÁLIDA POR 30 (TRINTA) DIAS ***

**TJDFT**

Poder Judiciário da União

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO DISTRITO FEDERAL E DOS TERRITÓRIOS



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DISTRIBUIÇÃO (AÇÕES DE FALÊNCIAS E RECUPERAÇÕES JUDICIAIS)
1ª e 2ª Instâncias**

CERTIFICAMOS que, após consulta aos registros eletrônicos de distribuição de ações de falências e recuperações judiciais disponíveis até 28/07/2023, **NADA CONSTA** contra o nome por extenso e CPF/CNPJ de:

PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ

021.454.693-46

(MILCILENE CAMPOS DA SILVA QUEIROZ / FRANCISCO EDSON AZEVEDO DE QUEIROZ)

OBSERVAÇÕES:

- a) Os dados de identificação são de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e pelo destinatário.
- b) A certidão será emitida de acordo com as informações inseridas no banco de dados. Em caso de exibição de processos com dados desatualizados, o interessado deverá requerer a atualização junto ao juízo ou órgão julgador.
- c) A certidão será negativa quando não for possível a individualização dos processos por carência de dados do Poder Judiciário. (artigo 8o, § 2o da Resolução 121/CNJ).
- d) A certidão cível contempla ações cíveis, execuções fiscais, execuções e insolvências civis, falências, recuperações judiciais, recuperações extrajudiciais, inventários, interdições, tutelas e curatelas. A certidão criminal compreende os processos criminais, os processos criminais militares e as execuções penais. Demais informações sobre o conteúdo das certidões, consultar em www.tjdft.jus.br, no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Tipos de Certidão.
- e) A certidão cível atende ao disposto no inciso II do artigo 31 da Lei 8.666/1993.
- f) Medida prevista no artigo 26 do Código Penal, sentença não transitada em julgado.

A autenticidade deverá ser confirmada no site do TJDFT (www.tjdft.jus.br), no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Validar Certidão - autenticar, informando-se o número do selo digital de segurança impresso.

Emitida gratuitamente pela internet em: 28/07/2023

Selo digital de segurança: **2023.CTD.DMD5.IQT4.ZOBO.WXRQ.QBBI**

*** VÁLIDA POR 30 (TRINTA) DIAS ***



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA
DISTRIBUIÇÃO DE 1º GRAU
CERTIDÃO ESTADUAL



**CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU
RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL**

CERTIDÃO Nº 2984819

O Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CERTIFICA QUE, revendo os registros de distribuição de feitos mantidos nos sistemas ThemisWeb, ThemisWeb Recursal, PROJUDI, Processo Judicial Eletrônico (PJe) e Sistema Eletrônico de Execução Unificado (SEEU), ressaltadas as observações abaixo, NÃO CONSTA AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL, inclusive nos JUIZADOS ESPECIAIS CÍVEIS E CRIMINAIS (JECC'S), em andamento nas unidades judiciárias do Poder Judiciário do Estado do Piauí em desfavor de:

RAZÃO SOCIAL: PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 31317338000103, REPRESENTANTE LEGAL: PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ

ENDEREÇO: AV HENRY WALL DE CARVALHO, 5059

BAIRRO: LOURIVAL PARENTE, MUNICÍPIO: TERESINA - PI

OBSERVAÇÕES:

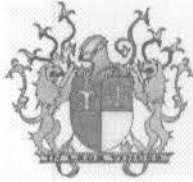
- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento nº 013/2017 da Corregedoria-Geral da Justiça do Estado do Piauí;
- **Esta certidão abrange apenas AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, INSOLVÊNCIA CIVIL, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL;**
- Os dados necessários à emissão da certidão são fornecidos pelo solicitante, sendo de exclusiva responsabilidade do destinatário ou interessado a sua conferência, inclusive quanto à autenticidade da própria certidão;
- Esta certidão não contempla os processos em tramitação no 2º Grau de jurisdição do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí, que deverão ser objeto de
- Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL

Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

Certidão emitida em 07 de Julho de 2023 às 11 h 55 min



A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí (www.tjpi.jus.br), link "Certidão Negativa de 1ª Instância". Certidão Nº 2984819. Código verificador: E89B8.17C29.68070.A2373



**CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU
RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL**

CERTIDÃO Nº 2848858

O Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CERTIFICA QUE, revendo os registros de distribuição de feitos mantidos nos sistemas ThemisWeb, ThemisWeb Recursal, PROJUDI, Processo Judicial Eletrônico (PJe) e Sistema Eletrônico de Execução Unificado (SEEU), ressaltadas as observações abaixo, NÃO CONSTA AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL, inclusive nos JUIZADOS ESPECIAIS CÍVEIS E CRIMINAIS (JECC'S), em andamento nas unidades judiciárias do Poder Judiciário do Estado do Piauí em desfavor de:

NOME: PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ

CPF: 02145469346

RG: 2208363 ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP - PI

ESTADO CIVIL: Casado(a)

PAI: FRANCISCO EDSON AZEVEDO DE QUEIROZ

MÃE: MILCILENE CAMPOS DA SILVA QUEIROZ

ENDEREÇO: RUA DEMERVAL LOBÃO

BAIRRO: FATIMA, MUNICÍPIO: TERESINA - PI

OBSERVAÇÕES:

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento nº 013/2017 da Corregedoria-Geral da Justiça do Estado do Piauí;
- **Esta certidão abrange apenas AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, INSOLVÊNCIA CIVIL, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL;**
- Os dados necessários à emissão da certidão são fornecidos pelo solicitante, sendo de exclusiva responsabilidade do destinatário ou interessado a sua conferência, inclusive quanto à autenticidade da própria certidão;
- Esta certidão não contempla os processos em tramitação no 2º Grau de jurisdição do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí, que deverão ser objeto de
- Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL

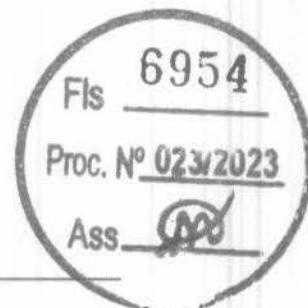


A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí (www.tjpi.jus.br), link "Certidão Negativa de 1ª Instância". Certidão Nº 2848858. Código verificador: 2FC3B.E389B.97DB7.ACA94

Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

Certidão emitida em 07 de Julho de 2023 às 11 h 57 min





CERTIDÃO DE CARTÓRIOS DISTRIBUIDORES

CERTIDÃO Nº 3013338

O TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PIAUÍ CERTIFICA QUE, NA COMARCA DE TERESINA-PI, EXISTE SOMENTE 01 (UMA) CENTRAL DE DISTRIBUIÇÃO E REGISTRO DE 1º GRAU, FUNCIONANDO NO FÓRUM CÍVEL E CRIMINAL DES. JOAQUIM DE SOUSA NETO.

CERTIFICA, AINDA, QUE A PARTIR DE 27.03.2017, DATA DA IMPLANTAÇÃO DO PROCESSO JUDICIAL ELETRÔNICO- PJE, DESTE TRIBUNAL, NA COMARCA DE TERESINA-PI, TODAS AS AÇÕES DE NATUREZA CÍVEL COMUM, INCLUINDO-SE AS CLASSES CONCORDATA E FALÊNCIA, E RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRA JUDICIAL, PASSARAM A SER PROTOCOLADAS DIRETAMENTE NO SISTEMA PJE PELO ADVOGADO CONSTITUÍDO OU DEFENSOR PÚBLICO SEM A INTERVENÇÃO DESSA CENTRAL DE DISTRIBUIÇÃO DO 1º GRAU.

Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

Certidão emitida em 01 de Agosto de 2023 às 10 h 53 min



A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí (www.tjpi.jus.br), link "Certidão Negativa de 1ª Instância". Certidão Nº 3013338. Código verificador: C0A3E.67735.C9B94.3EC70



TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO

Entidade: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022
Número de Ordem do Livro: 3
CNPJ: 31.317.338/0001-03

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
NIRE	22200488021
CNPJ	31.317.338/0001-03
Número de Ordem	3
Natureza do Livro	Livro Diário
Município	Teresina
Data do arquivamento dos atos constitutivos	23/08/2018
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2022
Quantidade total de linhas do arquivo digital	26678

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
Natureza do Livro	Livro Diário
Número de ordem	3
Quantidade total de linhas do arquivo digital	26678
Data de início	01/01/2022
Data de término	31/12/2022

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 64.A9.87.E6.D6.85.12.AF.6A.E6.DE.12.3E.E3.26.6D.AA.56.F6.A6-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.6 do Visualizador

Página 1 de 1



BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

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

CNPJ: 31.317.338/0001-03

Número de Ordem do Livro: 3

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

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
*** Ativo ***		R\$ 3.238.624,22	R\$ 4.199.336,45
Ativo Circulante		R\$ 3.222.705,05	R\$ 4.160.574,39
Disponibilidades		R\$ 1.960.534,37	R\$ 2.633.326,58
Numerários em Espécie		R\$ 17.294,24	R\$ 120.135,52
Caixa Geral		R\$ 17.294,24	R\$ 120.135,52
Caixa		R\$ 17.294,24	R\$ 120.135,52
Bancos		R\$ 257.203,72	R\$ 827.154,65
Contas Correntes		R\$ 221.341,72	R\$ 791.239,05
BB ag. 4249-8 c/c 19072-1		R\$ 221.341,72	R\$ 791.239,05
Conta Aplicação		R\$ 35.862,00	R\$ 35.915,60
BB CDB DI C/C 19072-1		R\$ 0,00	R\$ 53,60
Poupança		R\$ 35.862,00	R\$ 35.862,00
Numerarios em Transito		R\$ 1.686.036,41	R\$ 1.686.036,41
Numerarios em Transito		R\$ 1.686.036,41	R\$ 1.686.036,41
Cheques a Identificar		R\$ 731.400,00	R\$ 731.400,00
Transferencias a Identificar		R\$ 954.636,41	R\$ 954.636,41
Cientes		R\$ 1.033.457,09	R\$ 464.379,73
Cientes Nacionais		R\$ 1.033.457,09	R\$ 464.379,73
Duplicatas a Receber		R\$ 1.033.457,09	R\$ 464.379,73
Cientes Diversos		R\$ 1.033.457,09	R\$ 464.379,73
Créditos		R\$ 106.262,29	R\$ 173.340,23
Créditos com Terceiros		R\$ 106.262,29	R\$ 173.340,23
Adiantamentos a Fornecedores		R\$ 30.132,37	R\$ 20.758,99
Fornecedores Diversos		R\$ 2.333,33	R\$ 2.333,33
Olimed Material Hospitalar Ltda		R\$ 4.604,00	R\$ 4.604,00
Medix Brasil Prod Hosp e Odonto Ltda - FL		R\$ 105,59	R\$ 3.785,42
Oncotech Hosp Comerc de Med Ltda		R\$ 3.017,15	R\$ 3.017,15
Anapolis Ind e Com Prod Hosp Eireli		R\$ 6.939,50	R\$ 0,00
Jalles Machado S.A.		R\$ 13.132,80	R\$ 0,00
Distribuidora Brasil Com de Produtos Me		R\$ 0,00	R\$ 5.775,00
Medquímica Ind Farmac Ltda		R\$ 0,00	R\$ 1.244,09
Créditos de Funcionários		R\$ 0,00	R\$ 400,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 64.A9.87.E6.D6.85.12.AF.6A.E6.DE.12.3E.E3.26.6D.AA.56.F6.A6-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.6 do Visualizador

Página 1 de 7



BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

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

CNPJ: 31.317.338/0001-03

Número de Ordem do Livro: 3

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

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
Adiantamento de Salários		R\$ 0,00	R\$ 400,00
Impostos e Contribuições a Recuperar		R\$ 21.426,21	R\$ 24.977,53
ICMS a Recuperar		R\$ 19.354,56	R\$ 19.354,56
IRRF a Recuperar		R\$ 66,43	R\$ 0,00
IRPJ a Recuperar		R\$ 2.005,22	R\$ 5.622,97
Antecipações a Recuperar		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Contrato de Mutuo		R\$ 54.703,71	R\$ 127.203,71
Mutuo c/ Original A P S		R\$ 54.703,71	R\$ 127.203,71
Estoques		R\$ 122.451,30	R\$ 889.527,85
Estoques em Estabelecimentos Próprios		R\$ 122.451,30	R\$ 889.527,85
Estoque de Mercadorias		R\$ 122.451,30	R\$ 889.527,85
Mercadorias Para Revenda		R\$ 122.451,30	R\$ 889.527,85
Ativo não Circulante		R\$ 15.919,17	R\$ 38.762,06
Imobilizado		R\$ 15.919,17	R\$ 38.762,06
Bens em Operação		R\$ 15.919,17	R\$ 38.762,06
Bens Utilizados na Produção e/ou Prestação de Serviços		R\$ 15.919,17	R\$ 38.762,06
Equipamentos, Máquinas e Instalações Industriais		R\$ 15.919,17	R\$ 15.919,17
Veículos		R\$ 0,00	R\$ 15.875,00
Móveis, Utensílios e Instalações Comerciais		R\$ 0,00	R\$ 6.967,89
*** Passivo ***		R\$ 3.238.624,22	R\$ 4.199.336,45
Passivo Circulante		R\$ 692.891,84	R\$ 881.924,42
Obrigações de Curto Prazo		R\$ 692.891,84	R\$ 881.924,42
Fornecedores		R\$ 437.639,83	R\$ 523.236,11
Fornecedores Nacionais		R\$ 437.639,83	R\$ 523.236,11
Fornecedores Diversos		R\$ 7.318,92	R\$ 1.290,65
Sterlix Ambiental Piaui Tratamento de Re		R\$ 264,82	R\$ 264,82
Pharmamed Comercio de Produtos Farmaceut		R\$ 52.700,00	R\$ 52.700,00
A m Farma Medicamentos Eireli - EPP		R\$ 16.467,55	R\$ 13.962,36
Six Distribuidora Hospitalar Ltda		R\$ 1.778,40	R\$ 5.435,81
Cirurgica Montebello Ltda		R\$ 4.773,52	R\$ 10.699,15
3a Distribuidora de Medicamentos Ltda		R\$ 4.616,97	R\$ 3.167,47

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 64.A9.87.E6.D6.85.12.AF.6A.E6.DE.12.3E.E3.26.6D.AA.56.F6.A6-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.6 do Visualizador

Página 2 de 7



BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

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

CNPJ: 31.317.338/0001-03

Número de Ordem do Livro: 3

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

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
(-) Prati Donaduzzi & Cia Ltda		R\$ (0,00)	R\$ 3.405,67
Supermedy Imp Exp Eireli		R\$ 14.669,30	R\$ 14.669,30
Distribuidora de Med Saude e Vida Ltda		R\$ 3.180,12	R\$ 1.820,12
F I V Chaves - Pro Distribuidora		R\$ 12.016,67	R\$ 4.666,67
Texcare Ind e Com de Prod Med Hospitalares		R\$ 3.070,60	R\$ 3.070,60
Domus-Dist de Prod Farmac Ltda		R\$ 11.231,06	R\$ 4.940,40
Hipolabor Farmaceutica Ltda		R\$ 5.183,98	R\$ 9.579,52
Halex Istar Ind Farmaceutica S.A.		R\$ 24.800,19	R\$ 8.683,64
Ultramega Distribuidora Hospitalar Ltda		R\$ 31.200,18	R\$ 27.144,98
Descarpac Descartaveis do Brasil Ltda		R\$ 4.982,00	R\$ 2.238,00
(-) Oncotech Hosp Comerc de Med Ltda		R\$ (0,00)	R\$ 8.479,10
Khryslab Comercio e Distribuicao Ltda		R\$ 477,69	R\$ 477,69
Nutrimax Hospitalar Ltda		R\$ 242,00	R\$ 242,00
Top Med Importacao e Distribuicao Ltda		R\$ 3.861,90	R\$ (0,00)
Antibioticos do Brasil Ltda		R\$ 4.958,09	R\$ 4.958,09
Cepalab Laboratorios Ltda		R\$ 40.000,00	R\$ 40.000,00
Cinord Industria Farmaceutica Ltda		R\$ 3.881,75	R\$ 3.961,75
(-) Cirurgica Fernandes C Mat Cir Hosp Ltda		R\$ (0,00)	R\$ 1.387,18
Cmos Drake do Nordeste SA - 00000137		R\$ 6.357,00	R\$ 6.357,00
Descarbox Distribuidora Hospitalar Ltda		R\$ 4.217,60	R\$ 4.217,60
Dimensao Distribuidora de Medicamentos		R\$ 205,32	R\$ 205,32
Exata Cargo Joi		R\$ 1.167,32	R\$ 1.167,32
Grupo Ballke Magazine Medica		R\$ 2.407,05	R\$ 2.407,05
(-) Hypofarma Inst de Hypodermia e Farm Ltda		R\$ (0,00)	R\$ 5.427,99
Jelta Veiculos e Maquinas Tabuleta		R\$ 75.632,00	R\$ 75.632,00
(-) Infocom Informatica Ltda		R\$ (0,00)	R\$ 554,82
Sanval Comercio e Industria Ltda		R\$ 4.350,00	R\$ (0,00)
Medsonda Ind e Com de Prod Hosp Des Ltda		R\$ 2.378,00	R\$ (0,00)
Labor Import Comercial Imp Exp Ltda		R\$ 7.235,58	R\$ 7.235,58
(-) Mcw Produtos Medicos e Hospitalares		R\$ (0,00)	R\$ 35.108,85

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 64.A9.87.E6.D6.85.12.AF.6A.E6.DE.12.3E.E3.26.6D.AA.56.F6.A6-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

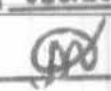
Versão 10.1.6 do Visualizador

Página 3 de 7

BALANÇO PATRIMONIAL

Fls 6959

Proc. Nº 023/2023

Ass. 

Entidade: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

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

CNPJ: 31.317.338/0001-03

Número de Ordem do Livro: 3

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

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
Olimed Material Hospitalar Ltda		R\$ 7.962,50	R\$ 14.089,00
R.O. Carvalho do Nascimento		R\$ 3.400,00	R\$ 3.400,00
Missner e Missner Ltda		R\$ 7.162,40	R\$ 7.162,40
Rodocargas Nordeste Transporte de Cargas		R\$ 600,90	R\$ 6.094,35
Telefonica Brasil S.A.		R\$ 45,00	R\$ 45,00
Transportes Farias Faz Ltda		R\$ 200,00	R\$ 450,00
Sky Ind. e Com. Prod. Descartaveis Ltda		R\$ 1.041,66	R\$ 1.041,66
Mda Industria e Comercio Eireli EPP		R\$ 4.646,70	R\$ 4.646,70
Khrys Tec Eireli		R\$ 3.802,27	R\$ 4.305,02
Casa das Molas Com de Pecas Serv de Molas		R\$ 385,20	R\$ 385,20
Medplus Eireli		R\$ 255,00	R\$ 255,00
Pharlab Industria Farmaceutica S.A		R\$ 1.758,70	R\$ 4.997,16
Donaldo Gie Nogueira Eireli		R\$ 4.692,54	R\$ (0,00)
Airela Ind Farmaceutica Ltda		R\$ 3.090,00	R\$ 2.286,15
(-) Distribuidora Brasil Com de Produtos Me		R\$ (0,00)	R\$ 3.920,00
Distribuidora Amaral Ltda		R\$ 4.441,90	R\$ 4.441,90
(-) Anapolis Ind e Com Prod Hosp Eireli		R\$ (0,00)	R\$ 3.423,34
BcPharma Comercio de Medicamentos Ltda		R\$ 3.132,66	R\$ (0,00)
Carvalho e Bittencourt Ltda		R\$ 17.031,26	R\$ (0,00)
Medquimica Ind Farmac Ltda		R\$ 15.143,16	R\$ (0,00)
Nativita Industria e Comercio Ltda		R\$ 3.222,40	R\$ (0,00)
(-) Color Plus Com de Brindes Promo Ltda		R\$ (0,00)	R\$ 9.517,00
(-) Shopping Saude Ltda		R\$ (0,00)	R\$ 7.519,00
(-) Quant Serv e Com de Prod Saude S.A		R\$ (0,00)	R\$ 14.710,71
(-) Mega Quimica Ind. e Comercio Eireli		R\$ (0,00)	R\$ 19.507,02
(-) Supermedica Dist Hosp.		R\$ (0,00)	R\$ 6.575,00
(-) Dprosmed Distr de Prod Medicos		R\$ (0,00)	R\$ 19.048,30
(-) Belfar Industria Farmaceutica		R\$ (0,00)	R\$ 1.779,60
(-) Medicom Comercio de Medicamentos Ltda		R\$ (0,00)	R\$ 6.525,00
(-) Textilsan Ind. e Com. Ltda		R\$ (0,00)	R\$ 5.158,80

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 64.A9.87.E6.D6.85.12.AF.6A.E6.DE.12.3E.E3.26.6D.AA.56.F6.A6-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.6 do Visualizador

Página 4 de 7

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

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

CNPJ: 31.317.338/0001-03

Número de Ordem do Livro: 3

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

6960

Fls

Proc. Nº 023/2023

Ass

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
(-) Beker Prods Farmacos Hosp. Ltda		R\$ (0,00)	R\$ 2.269,54
(-) M.M.Ind.e com.de Materiais Ortoped. Ltda		R\$ (0,00)	R\$ 1.070,00
(-) SS Resgates Eq. de Reg. e Emergencias		R\$ (0,00)	R\$ 2.901,00
(-) Luiz Carlos Ferreira da Conceicao Transp		R\$ (0,00)	R\$ 153,76
Obrigações Trabalhistas, Previdenciárias e Fiscais		R\$ 255.052,01	R\$ 358.488,31
Obrigações Trabalhistas e Previdenciárias		R\$ 9.488,40	R\$ 42.497,44
INSS a Recolher		R\$ 4.916,95	R\$ 20.323,64
FGTS a Recolher		R\$ 4.438,06	R\$ 3.681,91
(-) Salários a Pagar		R\$ (0,00)	R\$ 16.681,50
(-) Décimo Terceiro Salário a Pagar		R\$ (0,00)	R\$ 1.677,00
Contribuicao Negocial		R\$ 133,39	R\$ 133,39
Obrigações Fiscais		R\$ 245.563,61	R\$ 315.990,87
ICMS a Recolher		R\$ 117.603,34	R\$ 136.092,63
PIS a Recolher		R\$ 3.023,75	R\$ 2.884,18
COFINS a Recolher		R\$ 13.953,97	R\$ 13.309,77
IRPJ a Recolher		R\$ 38.402,53	R\$ 47.535,58
CSLL a Recolher		R\$ 19.394,29	R\$ 28.909,21
IRRF a Recolher		R\$ 2.313,77	R\$ 3.758,38
FECOP a Recolher		R\$ 26.634,43	R\$ 17.136,77
Taxa FUNEF a Recolher		R\$ 50,00	R\$ 3.027,28
ICMS Ant. Parcial a Recolher		R\$ 2.182,90	R\$ 4.390,49
ICMS Subst Tributaria a recolher		R\$ 15.986,45	R\$ 12.191,82
Parcel. Simplif. RFB Proc.: 10384-404068/2021-93 / 12x		R\$ 6.018,18	R\$ (0,00)
(-) Parcelamento ICMS 220002040035452		R\$ (0,00)	R\$ 46.754,76
(-) Adiantamento de Clientes		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) Adiantamento de Clientes Nacionais		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
Outras Contas		R\$ 200,00	R\$ 200,00
Outras Obrigações		R\$ 200,00	R\$ 200,00
Telefone a Pagar		R\$ 200,00	R\$ 200,00
(-) Dividendos Propostos ou Lucros Creditados		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 64.A9.87.E6.D6.85.12.AF.6A.E6.DE.12.3E.E3.26.6D.AA.56.F6.A6-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.6 do Visualizador

Página 5 de 7

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

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

CNPJ: 31.317.338/0001-03

Número de Ordem do Livro: 3

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



Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
(-) Dividendos a Pagar		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
Passivo não Circulante		R\$ 234.168,00	R\$ 761.791,24
Obrigações de Longo Prazo		R\$ 234.168,00	R\$ 761.791,24
(-) Empréstimos e Financiamentos		R\$ (0,00)	R\$ 290.000,00
(-) Financiamentos a Longo Prazo - Sistema Financeiro Nacional		R\$ (0,00)	R\$ 290.000,00
(-) CAP Giro Digit Liberacao		R\$ (0,00)	R\$ 290.000,00
(-) Empréstimos de Sócios/Acionistas Não Administradores		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) Empréstimo de Socios		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
Outras Contas		R\$ 234.168,00	R\$ 471.791,24
Empréstimos		R\$ 30.000,00	R\$ 30.000,00
Empréstimos a Curto Prazo		R\$ 30.000,00	R\$ 30.000,00
Contratos de Mutuo		R\$ 204.168,00	R\$ 441.791,24
Casa das Molas Comercio		R\$ 204.168,00	R\$ 289.791,24
(-) Mutuo c/ Original A P S		R\$ (0,00)	R\$ 136.000,00
(-) Casa das Molas Distribuidora		R\$ (0,00)	R\$ 16.000,00
Patrimônio Líquido		R\$ 2.311.564,38	R\$ 2.555.620,79
Capital Realizado		R\$ 300.000,00	R\$ 300.000,00
Capital Social		R\$ 300.000,00	R\$ 300.000,00
Capital Social de Domiciliados e Residentes no País		R\$ 300.000,00	R\$ 300.000,00
Capital Subscrito de Domiciliados e Residentes no País		R\$ 300.000,00	R\$ 300.000,00
Reservas		R\$ 2.011.564,38	R\$ 2.255.620,79
Reservas		R\$ 2.011.564,38	R\$ 2.255.620,79
Reservas de Lucros		R\$ 2.011.564,38	R\$ 2.255.620,79
(-) Reserva de Incent. Fiscais - Doações e Subv. para Investim.		R\$ (0,00)	R\$ 353.633,91
Reserva de Lucros a Realizar		R\$ 2.011.564,38	R\$ 1.901.986,88
(-) Outras Contas		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) Lucros ou Prejuizos Acumulados		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) Lucros Acumulados		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) (-) Prejuizos Acumulados		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) Outras		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 64.A9.87.E6.D6.85.12.AF.6A.E6.DE.12.3E.E3.26.6D.AA.56.F6.A6-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.6 do Visualizador

Página 6 de 7

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

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

CNPJ: 31.317.338/0001-03

Número de Ordem do Livro: 3

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

Fls. 6962

Proc. Nº 023/2023

Ass. 

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
(-) Ajuste de Exercício Anterior		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) Adiantamento de Dividendos		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) Adiantamento de Dividendos ao Socios		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 64.A9.87.E6.D6.85.12.AF.6A.E6.DE.12.3E.E3.26.6D.AA.56.F6.A6-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.6 do Visualizador

Página 7 de 7



DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 31.317.338/0001-03
Número de Ordem do Livro: 3
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
Receita Bruta Operacional		R\$ 7.044.246,53	R\$ 8.805.383,28
Faturamento Prod. Merc. e Serviços		R\$ 7.044.246,53	R\$ 8.805.383,28
Vendas de Produtos		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Vendas de Mercadorias		R\$ 7.044.246,53	R\$ 8.805.383,28
(-) Deduções da Receita		R\$ (1.998.510,52)	R\$ (1.306.262,34)
(-) Impostos Faturados		R\$ (1.282.712,32)	R\$ (1.078.032,08)
(-) ICMS		R\$ (1.165.879,46)	R\$ (966.788,55)
(-) COFINS		R\$ (96.027,00)	R\$ (91.433,02)
(-) PIS		R\$ (20.805,86)	R\$ (19.810,51)
(-) Outras Deduções		R\$ (715.798,20)	R\$ (228.230,26)
(-) Vendas Canc., Devol. e Descontos Incond.		R\$ (715.798,20)	R\$ (228.230,26)
(-) Custo Mercad./Serv./Produtos Vendidos		R\$ (2.360.566,36)	R\$ (2.983.126,94)
(-) Custo das Mercadorias Revendidas		R\$ (2.360.566,36)	R\$ (2.983.126,94)
(-) Despesas Operacionais		R\$ (884.018,64)	R\$ (1.536.028,23)
(-) Despesas Administrativas		R\$ (463.276,36)	R\$ (1.184.287,60)
(-) Despesas com Vendas		R\$ (430,00)	R\$ (0,00)
(-) Despesas Tributárias		R\$ (282.983,34)	R\$ (331.173,10)
(-) Resultado Financeiro		R\$ (140.619,50)	R\$ (21.010,51)
Receitas Financeiras		R\$ 189,48	R\$ 8.268,98
(-) Despesas Financeiras		R\$ (140.808,98)	R\$ (29.279,49)
Outras Receitas		R\$ 3.290,56	R\$ 442,98
Outras Receitas e Outras Despesas		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Participações e Contribuições		R\$ 0,00	R\$ 0,00
(-) Participações de Empregados		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) Outras Participações		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
Resultado Líquido do Exercício		R\$ 1.801.151,01	R\$ 2.979.965,77

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 64.A9.87.E6.D6.85.12.AF.6A.E6.DE.12.3E.E3.26.6D.AA.56.F6.A6-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.6 do Visualizador

Página 1 de 1



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

Versão: 10.1.6

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE 22200488021	CNPJ 31.317.338/0001-03
NOME EMPRESARIAL PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA	

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 01/01/2022 a 31/12/2022
NATUREZA DO LIVRO Livro Diário	NÚMERO DO LIVRO 3
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) 64.A9.87.E6.D6.85.12.AF.6A.E6.DE.12.3E.E3.26.6D.AA.56.F6.A6	

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTE CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Contador	20086180304	RIMARIO DE JESUS RODRIGUES:20086180304	9083235990323593862	16/02/2023 a 16/02/2024	Não
Signatário da ECD com e-CNPJ ou e-PJ	31317338000103	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA:31317338000103	7444048132160027281	03/11/2022 a 03/11/2023	Sim

NÚMERO DO RECIBO:

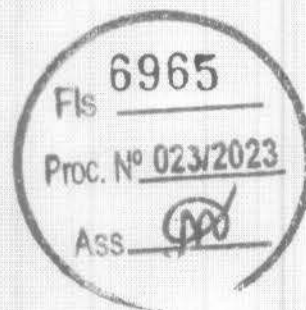
64.A9.87.E6.D6.85.12.AF.6A.E6.DE.12.
3E.E3.26.6D.AA.56.F6.A6-0

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO
em 17/05/2023 às 16:41:23

6B.66.EE.00.4B.FE.BC.FE
C1.0A.94.AE.CE.78.6B.FE

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

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



Análise pelos Índices do Balanço

Empresa: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA - CNPJ: 31.317.338/0001-03

Mês/Ano: 12/2022

Endereço: Avenida Henry Wall de Carvalho, Complemento: , N.º: 5059, Bairro: Lourival Parente, Cidade: Teresina, Estado: PI, CEP: 64022135, Telefone: (86) 99115525

Código	Nome	Expressão	Resultado
	Valores		
CE	Composição do Endividamento $881.924,42 / (881.924,42 + 761.791,24)$ Qual o percentual de Obrigações a Curto Prazo em relação às obrigações totais. Quanto menor, melhor	$c201/(c201+c203)$	0,54
EG	Endividamento Geral $(881.924,42 + 761.791,24) / 4.199.336,45$ Quanto a empresa possui de recursos de terceiros para cada R\$ 1,00 em recursos próprios aplicados. Quanto menor, melhor.	$(c201+c203)/c1$	0,39
GA	Giro do Ativo $7.499.120,94 / 4.199.336,45$ Quanto maior o resultado obtido, melhor, pois demonstra o retorno alcançado (venda) para cada unidade de valor investida.	$d030/c1$	1,79
GE	Grau de Endividamento $(881.924,42 + 761.791,24) / 2.555.620,79$ Este índice demonstra o grau de dependência da empresa com relação a capital de terceiros. Quanto menor o quociente, melhor. O ideal é que esse índice seja menor que 1.	$(c201+c203)/c207$	0,64
IGI	Grau de Imobilização $38.762,06 / 2.555.620,79$ Quanto a empresa aplicou no Ativo Investimento, Imobilizado e Intangível, para cada real do Patrimônio Líquido. Quanto menor, melhor.	$c107/c207$	0,02
IPL	Imobilização do Patrimônio Líquido $38.762,06 / 2.555.620,79$ Quanto menor o quociente, melhor, pois quanto mais a empresa investir no Imobilizado, menor a quantidade de recurso próprio destinado ao Ativo Circulante, e, por consequência, maior será a dependência da entidade por capitais de terceiros para o financiamento do Ativo Circulante.	$c10704/c207$	0,02
IRNC	Imobilização de Recursos Não Correntes $38.762,06 / (2.555.620,79 + 761.791,24)$ Quanto menor o quociente, melhor, pois é melhor a empresa ter capital não corrente investido no Ativo Circulante que possuir recursos de curto prazo investidos em imobilizado.	$c10704/(c207+c203)$	0,01
LC	Liquidez Corrente $4.160.574,39 / 881.924,42$ Quanto a empresa possui em recursos aplicados a curto prazo para cada R\$ 1,00 de dívida contraída a curto prazo. Quanto maior, melhor.	$c101/c201$	4,72

Av. Henry Wall de Carvalho, 5059, Lourival Parente - Teresina-PI - Cep: 64.022-135
CNPJ: 31.317.338/0001-03 · Inscrição Estadual: 19.627.466-4
Fone (86) 3220-1752 · Email: pacsaudepi@gmail.com



LG	Liquidez Geral (4.160.574,39 + 0,00) / (881.924,42 + 761.791,24)	(c101+c10700)/(c201+c203)	2,53
	Quanto a empresa possui em recursos aplicados a curto e longo prazo para cada R\$ 1,00 de dívida contraída a curto e longo prazo. Quanto maior, melhor.		
LI	Liquidez Imediata 2.633.326,58 / 881.924,42	c10101/c201	2,99
	Quanto dispomos imediatamente para saldar nossas dívidas de Curto Prazo. Quanto maior, melhor.		
LS	Liquidez Seca (4.160.574,39 - 889.527,85) / 881.924,42	(c101-c10115)/c201	3,71
	Quanto maior o resultado deste índice, melhor para a empresa, uma vez que indica disponibilidade de recursos no curto prazo. O resultado obtido superior a 1 é considerado bom resultado para a empresa.		
ML	Margem Líquida 2.979.965,77 / 7.499.120,94	d200/d030	0,40
	Quanto a empresa obtém de lucro para cada R\$100,00 vendidos. Quanto maior, melhor.		
PCT	Particip. Capitais Terc. (Endividamento) ((881.924,42 + 761.791,24) / 2.555.620,79) * 100	((c201+c203)/c207)*100	64,32
	A participação do capital de terceiros em relação ao capital próprio da entidade indica a dependência da empresa em relação aos recursos externos. Quanto menor, melhor.		
RA	Rentabilidade do Ativo (2.979.965,77 / 4.199.336,45) * 100	(d200/c1)*100	70,96
	Quanto a empresa obtém de lucro para cada R\$100,00 de investimento total. Quanto maior, melhor.		
SG	Solvência Geral 4.199.336,45 / (881.924,42 + 761.791,24)	c1/(c201+c203)	2,55
	Quanto a empresa possui em recursos totais aplicados para cada R\$ 1,00 de dívida contraída a curto e longo prazo. Quanto maior, melhor.		

Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas;
A escrituração encontra-se na base de dados do SPED e considera-se autenticada nos termos do Decreto n° 1.800/1996, com a alteração pelo Decreto n° 8.683/2016. Recibo de entrega n° 64.A9.87.E6.D6.85.12.AF.6A.E6.DE.12.3E.E3.26.6D.AA.56.F6.A6-0;
A sociedade não possui Conselho Fiscal Instalado;
A sociedade não possui Auditoria Independente.

Teresina-PI, 18 de Maio de 2023

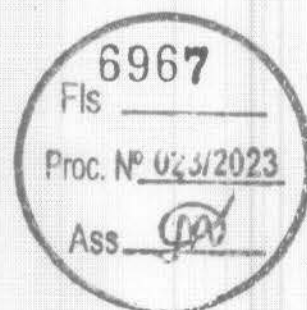
PATRYNE RHAVANNE DA SILVA
QUEIROZ:02145469346
Assinado de forma digital por:
PATRYNE RHAVANNE DA SILVA
QUEIROZ:02145469346
Dados: 2023.05.19 08:50:37 -03'00'

PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ
SOCIA ADMINISTRADORA
CPF: 021.454.693-46

RIMARIO DE JESUS RODRIGUES:20086180304
Assinado de forma digital por:
RIMARIO DE JESUS RODRIGUES:20086180304
Dados: 2023.05.18 17:51:27 -03'00'

RIMARIO DE JESUS RODRIGUES
CONTADOR
CPF: 200.861.803-04
CRC: 3683

Av. Henry Wall de Carvalho, 5059, Lourival Parente - Teresina-PI - Cep: 64.022-135
CNPJ: 31.317.338/0001-03 - Inscrição Estadual: 19.627.466-4
Fone (86) 3220-1752 - Email: pacsaudepi@gmail.com



Notas Explicativas das Demonstrações Contábeis em 31/12/2022

Empresa: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA - CNPJ: 31.317.338/0001-03 Fortes Contábil
Endereço: Avenida Henry Wall de Carvalho, Complemento: N.º: 5059, Bairro: Lourival Parente, Cidade: Teresina, Estado: PI,
CEP: 64022135, Telefone: (86) 99115525
NIRE: 22200488021 - Data: 23/08/2018

Nota 1 - Apresentação

A empresa Pac Saude Distribuidora Ltda, é uma pessoa jurídica de direito privado, com fins econômicos, com sede à Avenida Henry Wall de Carvalho, n.º 5059, Bairro Lourival Parente, Teresina - PI, cuja principal atividade é Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano. Sua regência se dá pelo Contrato Social, com respaldo legal na Lei Federal no 10.406/2002.

Nota 2 - Regime Tributário

A empresa é optante pelo regime tributário do Lucro Presumido e apura os tributos no Regime de Competência.

Nota 3 - Cadastro

A empresa Pac Saude Distribuidora Ltda possui os seguintes registros e inscrições:
- O Contrato Social registrado na Junta Comercial do Estado do Piauí sob o Nire 22.200.488.021 em 23/08/2018;
- O CNPJ Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas sob no 31.317.338/0001-03;
- A Inscrição Estadual no Estado do Piauí sob no 19.627.466-4

Nota 4 - Principais Práticas Contábeis

O sistema de contabilização, bem como as demonstrações contábeis e financeiras foi elaborado com observação dos Princípios Fundamentais de Contabilidade e as Normas Brasileiras de Contabilidade.
Houve observação aos preceitos previstos na NBC - ITG 1000, conforme resolução CFC no 1418/2012.

Nota 5 - Prática Contábil

A prática contábil adotada é pelo regime de competência.

Nota 6 - Direitos e Obrigações

As aplicações financeiras quando existentes, estarão demonstradas pelo valor das aplicações acrescidas dos rendimentos correspondentes, apropriados até a data do Balanço, com base no regime de competência.

Nota 7 - Receitas

As receitas da empresa são apuradas por meio de notas fiscais eletrônicas.

Nota 8 - Despesas

As despesas da empresa são apuradas através de Notas Fiscais e Recibos em conformidade com as exigências fisco legais.

Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas;
A escrituração encontra-se na base de dados do SPED e considera-se autenticada nos termos do Decreto n.º 1.800/1996, com a alteração pelo Decreto n.º 8.683/2016. Recibo de entrega n.º 64.A9.87.E6.D6.85.12.AF.6A.E6.DE.12.3E.E3.26.6D.AA.56.F6.A6-0;
A sociedade não possui Conselho Fiscal instalado;
A sociedade não possui Auditoria Independente.

Teresina-PI, 18 de Maio de 2023

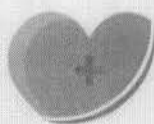
PATRYNE RHAVANNE
DA SILVA
QUEIROZ:02145469346
Assinado de forma digital por
PATRYNE RHAVANNE DA SILVA
QUEIROZ:02145469346
Dados: 2023.05.19 08:50:08 -03'00'

PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ
SOCIA ADMINISTRADORA
CPF: 021.454.693-46

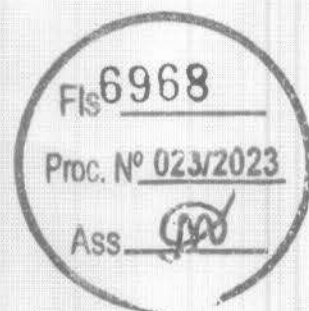
RIMARIO DE JESUS
RODRIGUES:20086180304
Assinado de forma digital por
RIMARIO DE JESUS
RODRIGUES:20086180304
Dados: 2023.05.18 17:50:22 -03'00'

RIMARIO DE JESUS RODRIGUES
CONTADOR
CPF: 200.861.803-04
CRC: 3683

Av. Henry Wall de Carvalho, 5059, Lourival Parente - Teresina-PI - Cep: 64.022-135
CNPJ: 31.317.338/0001-03 - Inscrição Estadual: 19.627.466-4
Fone (86) 3220-1752 - Email: pacsaudepi@gmail.com



PacSaúde
DISTRIBUIDORA



DECLARAÇÃO

A empresa PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA, inscrita no CNPJ Nº 31.317.338/0001-03, localizada na Av. Av. Henry Wall de Carvalho, 5059, Bairro: Lourival Parente, Teresina-PI, representada pela Sra. PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ, infra-assinado, portadora da Carteira de Identidade nº 2208363-PI e do CPF nº 021.454.693-46, tem suas receitas tributada nos moldes do sistema tributária do lucro presumido previsto nos artigos 516 a 528 do regulamento do imposto de renda (DECRETO 3000/1999).

TABELAS DE TRIBUTOS

PIS	0,65%
COFINS	3,00%
CSLL	1,08%
IRPJ	1,20%
ADICIONAL DO IRPJ	10,00%
ICMS	21,00%

* A parcela do lucro presumido (ou seja, a base de cálculo) que exceder ao valor resultante da multiplicação de R\$ R\$ 20.000,00 (VINTE MIL REAIS) pelo número de meses do respectivo período de apuração, sujeita-se à incidência de adicional de imposto à alíquota de 10% (DEZ POR CENTO).

E, por ser a expressão fiel da verdade, firmamos a presente.

Teresina -PI, 18 de maio de 2023.

RIMARIO DE JESUS
RODRIGUES:200861803
04

Assinado de forma digital por
RIMARIO DE JESUS
RODRIGUES:20086180304
Dados: 2023.05.18 17:52:56 -03'00'

RIMARIO DE JESUS RODRIGUES
CPF: 200.861.803-04
CRC-PI: 3683

Av. Henry Wall de Carvalho, 5059, Lourival Parente - Teresina-PI - Cep: 64.022-135
CNPJ: 31.317.338/0001-03 - Inscrição Estadual: 19.627.466-4
Fone (86) 3220-1752 - Email: pacsaudepi@gmail.com



**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO PIAUÍ
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS PROFISSIONAL**

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO PIAUÍ certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se em dia com seus débitos perante o CRC.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

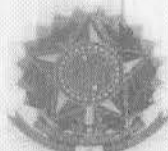
NOME.....	: RIMARIO DE JESUS RODRIGUES
REGISTRO.....	: PI-003683/O-2
CATEGORIA.....	: CONTADOR
CPF.....	: ***.861.803-**

A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que posteriormente, venham a ser apurados pelo CRCPI contra o referido registro.

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

Emissão: PIAUÍ, 06/07/2023 as 10:21:16.
Válido até: 04/10/2023.
Código de Controle: 424287.

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



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PIAUÍ

CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL

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

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



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE - PI

Certidão n.º: PI/2023/00003535

Nome: RIMARIO DE JESUS RODRIGUES CPF: 200.861.803-04

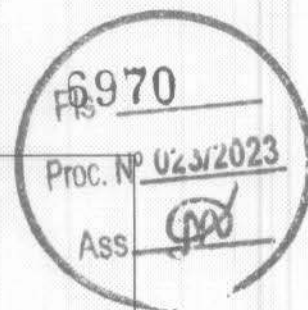
CRC/UF n.º PI-003683/O Categoria: CONTADOR

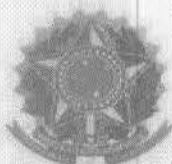
Validade: 04/10/2023

Finalidade: BALANÇO PATRIMONIAL, REGISTRADO NA JUNTA COMERCIAL

Confirme a existência deste documento na página www.crcpi.org.br, mediante número de controle a seguir:

CPF : 200.861.803-04 Controle : 2205.3146.3460.3774





CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PIAUÍ

CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL

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

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

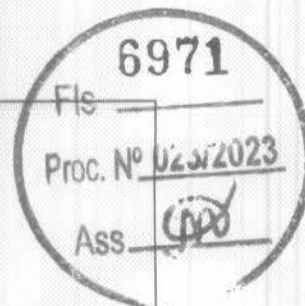


CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE - PI

Certidão n.º: PI/2023/00003534
Nome: RIMARIO DE JESUS RODRIGUES CPF: 200.861.803-04
CRC/UF n.º PI-003683/O Categoria: CONTADOR
Validade: 04/10/2023
Finalidade: LIVRO DIÁRIO

Confirme a existência deste documento na página www.crcpi.org.br, mediante número de controle a seguir:

CPF : 200.861.803-04 Controle : 2298.3239.3553.4180





CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PIAUÍ

CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL

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

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

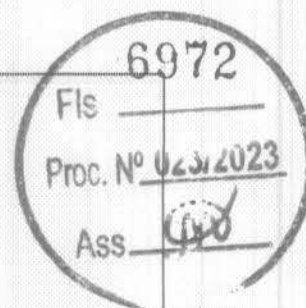


CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE - PI

Certidão n.º: PI/2023/00003636
Nome: RIMARIO DE JESUS RODRIGUES CPF: 200.861.803-04
CRC/UF n.º PI-003683/O Categoria: CONTADOR
Validade: 04/10/2023
Finalidade: EDITAIS DE LICITAÇÃO

Confirme a existência deste documento na página www.crcpi.org.br, mediante número de controle a seguir:

CPF : 200.861.803-04 Controle : 4902.6157.6471.6784





CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PIAUÍ

CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL

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

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



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE - PI

Certidão n.º: PI/2023/00003083
Nome: RIMARIO DE JESUS RODRIGUES CPF: 200.861.803-04
CRC/UF n.º PI-003683/O Categoria: CONTADOR
Validade: 07/09/2023
Finalidade: OUTRAS

Confirme a existência deste documento na página www.crcpi.org.br, mediante número de controle a seguir:

CPF : 200.861.803-04 Controle : 1304.1559.1873.2186



LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL

VALIDADE

30.12.2023

EXERCÍCIO

2023

NÚMERO

DM.18.164.10

De acordo com a Legislação Sanitária em vigor é concedida a
Empresa (Razão Social / Fantasia) PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
(PAC SAUDE DISTRIBUIDORA)

CNPJ Nº 31.317.338.0001-03, Inscrição Estadual nº 19.627.466-4,

estabelecida à AV HENRY WALL DE CARVALHO 5059 BAIRRO LOURIVAL PARENTE,

na cidade de TERESINA / Piauí,

LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL na Atividade de DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
(INC.MED. PORT. 344/98 M S)

ficando a Responsabilidade Técnica do
estabelecimento a cargo de ARTEMYO MYCHAEIL SILVA DE OLIVEIRA

inscrito no Conselho REGIONAL DE FARMACIA DO PIAUI sob o nº 1453,

sendo o (a) Sr(a) PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ

, RG nº 2.208.363 SSP PI, CPF nº 021.454.693-46

o Representante Legal.

Tatiana Vieira Souza Chaves
Diretor (a) DIVISA / SESAPI

Tatiana Vieira Souza Chaves
Diretora da Vigilância Sanitária / SESAPI
Matrícula: 158.473-1

Teresina, 31 de JULHO de 2023

OBSERVAÇÕES

- 1 - Este documento deve ser colocado em lugar visível ao público.
- 2 - A Licença Sanitária poderá ser recolhida pela autoridade competente em caso de infração a legislação sanitária.

LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL

VALIDADE

30.12.2023

EXERCÍCIO

2023

NÚMERO

DS.2018.100.10

De acordo com a Legislação Sanitária em vigor é concedida a
Empresa (Razão Social / Fantasia) PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

(PAC SAUDE DISTRIBUIDORA)

CNPJ Nº 31.317.338/0001-03, Inscrição Estadual nº 19.627.466-4,

estabelecida à AV. HENRY WALL DE CARVALHO 5059 LOURIVAL PARENTE

na cidade de TERESINA / Piauí,

LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL na Atividade de DISTRIBUIDORA DE SANEANTES

, ficando a Responsabilidade Técnica do
estabelecimento a cargo de ARTEMYO MYCHAEL SILVA DE OLIVEIRA

inscrito no Conselho REGIONAL DE FARMACIA DO PIAUI sob o nº 1453,

sendo o (a) Sr(a) PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ

, RG nº 2.208.363 SSP PI, CPF nº 021.454.693-46

o Representante Legal.

Tatiana Vieira Souza Chaves

Diretor (a) DIVISA / SESAPI

Tatiana Vieira Souza Chaves

Diretora da Vigilância Sanitária / SESAPI

Matrícula: 158.473-1

Teresina, 31 de JULHO de 2023

OBSERVAÇÕES

- 1 - Este documento deve ser colocado em lugar visível ao público.
- 2 - A Licença Sanitária poderá ser recolhida pela autoridade competente em caso de infração a legislação sanitária.

LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL

VALIDADE

30.12.2023

EXERCÍCIO

2023

NÚMERO

DPS.2018.207.10

De acordo com a Legislação Sanitária em vigor é concedida a
Empresa (Razão Social / Fantasia) PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
(PAC SAUDE DISTRIBUIDORA)

CNPJ Nº 31.317.338/0001-03, Inscrição Estadual nº 19.627.466-4,
estabelecida à AV. HENRY WALL DE CARVALHO 5059 BAIRRO: LOURIVAL PARENTE,
na cidade de TERESINA / Piauí,

LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL na Atividade de DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA
SAUDE (CORRELATOS)

, ficando a Responsabilidade Técnica do
estabelecimento a cargo de ARTEMYO MYCHAEIL SILVA DE OLIVEIRA

inscrito no Conselho REGIONAL DE FARMACIA DO PIAUI sob o nº 1453,
sendo o (a) Sr(a) PATRINE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ

, RG nº 2.208.363 SSP PI, CPF nº 021.454.693-46

o Representante Legal.

Tatiana Vieira Souza Chaves

Diretor (a) DIVISA / SESAPI

Tatiana Vieira Souza Chaves
Diretora da Vigilância Sanitária / SESAPI
Matrícula: 158.473-1

Teresina, 31 de JULHO de 2023

OBSERVAÇÕES

- 1 - Este documento deve ser colocado em lugar visível ao público.
- 2 - A Licença Sanitária poderá ser recolhida pela autoridade competente em caso de infração a legislação sanitária.

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA ESTADUAL DA SAÚDE

DIRETORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

6977
F15
PROC. N° 023/2023

ASS 440

LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL

VALIDADE

30.12.2023

EXERCÍCIO

2023

NÚMERO

TPM.2019.086.01

De acordo com a Legislação Sanitária em vigor é concedida a

Empresa (Razão Social / Fantasia) PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

(PAC SAUDE DISTRIBUIDORA)

CNPJ Nº 31.317.338/0001-03 Inscrição Estadual nº 19.627.466-4

estabelecida à AV. HENRY WALL DE CARVALHO 5059 LOURIVAL PARENTE

na cidade de TERESINA

/ Piauí.

LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL na Atividade de TRANSPORTADORA DE MEDICAMENTOS

(INC.MED.PORT.344/98.MS.)

_____, ficando a Responsabilidade Técnica do estabelecimento a cargo de ARTEMIO MYCHAEL SILVA DE OLIVEIRA

inscrito no Conselho REGIONAL DE FARMACIA DO PIAUI sob o nº 1453

sendo o (a) Sr(a) PATRINE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ

RG nº 2.208.363 SSP PI CPF nº 021.454.693-46

o Representante Legal.

Yatiana Vieira Souza Chaves

Diretor (a) DIVISA / SESAPI

Tatiana Vieira Souza Chaves

Diretora da Vigilância Sanitária / SESAPI

Matrícula: 158.473-1

Teresina, 31 de JULHO de 2023

OBSERVAÇÕES

- 1 - Este documento deve ser colocado em lugar visível ao público.
- 2 - A Licença Sanitária poderá ser recolhida pela autoridade competente em caso de infração a legislação sanitária.

LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL

VALIDADE

30.12.2023

EXERCÍCIO

2023

NÚMERO

TPS.2019.085.01

De acordo com a Legislação Sanitária em vigor é concedida a
Empresa (Razão Social / Fantasia) PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
(PAC SAUDE DISTRIBUIDORA)

CNPJ Nº 31.317.338/0001-03, Inscrição Estadual nº 19.627.466-4,
estabelecida à AV. HENRY WALL DE CARVALHO 5059 BAIRRO LOURIVAL PARENTE,
na cidade de TERESINA / Piauí,

LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL na Atividade de TRANSPORTADORA DE PRODUTOS PARA
SAUDE (CORRELATOS)

, ficando a Responsabilidade Técnica do
estabelecimento a cargo de ARTEMYO MYCHAEIL SILVA DE OLIVEIRA

inscrito no Conselho REGIONAL DE FARMACIA DO PIAUI sob o nº 1453,

sendo o (a) Sr(a) PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ

, RG nº 2.208.363 SSP PI, CPF nº 021.454.693-46

o Representante Legal.

Tatiana Vieira Souza Chaves

Diretor (a) DIVISA / SESAPI

Tatiana Vieira Souza Chaves

Diretora da Vigilância Sanitária / SESAPI

Matrícula: 158.473-1

Teresina, 31 de JULHO de 2023

OBSERVAÇÕES

- 1 - Este documento deve ser colocado em lugar visível ao público.
- 2 - A Licença Sanitária poderá ser recolhida pela autoridade competente em caso de infração a legislação sanitária.

LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL

VALIDADE

30.12.2023

EXERCÍCIO

2023

NÚMERO

TS.2019.034.01

De acordo com a Legislação Sanitária em vigor é concedida a
Empresa (Razão Social / Fantasia) PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
(PAC SAUDE DISTRIBUIDORA)

CNPJ Nº 31.317.338/0001-03, Inscrição Estadual nº 19.627.466-4,
estabelecida à AV. HENRY WALL DE CARVALHO 5059 BAIRRO LOURIVAL PARENTE,
na cidade de TERESINA / Piauí,

LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL na Atividade de TRANSPORTADORA DE SANEANTES

, ficando a Responsabilidade Técnica do
estabelecimento a cargo de ARTEMYO MYCHAEL SILVA DE OLIVEIRA

inscrito no Conselho REGIONAL DE FARMACIA DO PIAUI sob o nº 1453,

sendo o (a) Sr(a) PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ

, RG nº 2.208.363 SSP PI, CPF nº 021.454.693-46

o Representante Legal.

Tatiana Vieira Souza Chaves
Diretor (a) DIVISA / SESAPI

Tatiana Vieira Souza Chaves
Diretora da Vigilância Sanitária / SESAPI
Matrícula: 158.473-1

Teresina, 31 de JULHO de 2023

OBSERVAÇÕES

- 1 - Este documento deve ser colocado em lugar visível ao público.
- 2 - A Licença Sanitária poderá ser recolhida pela autoridade competente em caso de infração a legislação sanitária.



Prefeitura Municipal De Teresina
Secretaria Municipal de Finanças



ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

VALIDADE: 31/12/2023

INSC.

6046762

CPF/CNPJ:

31.317.338/0001-03

DATA

16/02/2023

RAZÃO SOCIAL:

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

NOME FANTASIA:

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA

LOCALIZAÇÃO:

AVENIDA HENRY WALL DE CARVALHO Nº 5059
TERESINA - PI
64022135

LOURIVAL PARENTE

ATIVIDADES

- | | | |
|----|-----------|--|
| 1 | 4511-1/03 | Comércio por atacado de automóveis, camionetas e utilitários novos e usados |
| 2 | 4618-4/01 | Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria |
| 3 | 4618-4/02 | Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares |
| 4 | 4623-1/09 | Comércio atacadista de alimentos para animais |
| 5 | 4639-7/01 | Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral |
| 6 | 4644-3/01 | Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano |
| 7 | 4644-3/02 | Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário |
| 8 | 4645-1/01 | Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios |
| 9 | 4645-1/02 | Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia |
| 10 | 4645-1/03 | Comércio atacadista de produtos odontológicos |
| 11 | 4646-0/01 | Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria |
| 12 | 4646-0/02 | Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal |
| 13 | 4647-8/01 | Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria |
| 14 | 4649-4/01 | Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico |
| 15 | 4649-4/02 | Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico |
| 16 | 4649-4/04 | Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria |
| 17 | 4649-4/08 | Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar |
| 18 | 4649-4/99 | Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente |
| 19 | 4651-6/01 | Comércio atacadista de equipamentos de informática |
| 20 | 4651-6/02 | Comércio atacadista de suprimentos para informática |
| 21 | 4664-8/00 | Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças |
| 22 | 4669-9/99 | Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças |
| 23 | 4683-4/00 | Comércio atacadista de defensivos agrícolas, adubos, fertilizantes e corretivos do solo |
| 24 | 4691-5/00 | Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios |
| 25 | 4692-3/00 | Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de insumos agropecuários |
| 26 | 4693-1/00 | Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários |
| 27 | 4930-2/01 | Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal |
| 28 | 4930-2/02 | Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, inter-municipal, interestadual e internacional |
| 29 | 5250-8/04 | Organização logística do transporte de carga |
| 30 | 6630-4/00 | Atividades de administração de fundos por contrato ou comissão |
| 31 | 8650-0/02 | Atividades de profissionais da nutrição |
| 32 | 8650-0/07 | Atividades de terapia de nutrição enteral e parenteral |

LICENÇAS:**MEIO AMBIENTE**

Nº 7930/2019 MA

Validade: 30/11/2023

VIGILÂNCIA

Nº THE-VISA-L-2205134580/2020

Validade: 30/11/2025

A.R.C.B

Validade: 15/07/2023



Este contribuinte está autorizado a desenvolver as atividades acima elencadas e firma compromisso, sob as penas da lei, de que conhece e atende os requisitos legais exigidos para funcionamento e exercício das atividades econômicas constantes do objeto social, no que respeita ao uso e ocupação do solo, as atividades domiciliares e restrições ao uso de espaços públicos acessibilidade e de segurança sanitária, ambiental e de prevenção contra incêndio e pânico. O contribuinte reconhece que o não atendimento a

RESSALVA: A VALIDADE DESTES ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO DEPENDE DA MANUTENÇÃO ATUALIZADA DAS LICENÇAS SANITÁRIA, AMBIENTAL DE OPERAÇÃO E DO ATESTADO DE REGULARIDADE DO CORPO DE BOMBEIROS, NO QUE COUBER, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.

Código de Autenticidade

af9d01195524cdf87fb64e2671b3ade5dd



**LICENÇA AMBIENTAL DE OPERAÇÃO**

VALIDADE DA LICENÇA

Nº SOLICITAÇÃO

30/11/2023

7930/2019 MA

A SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE E RECURSOS HÍDRICOS, no uso de suas atribuições, que lhe são conferidas pela Lei Municipal Nº 3.616 de março de 2007, e de acordo com os procedimentos de licenciamento ambiental instruídos pela Lei Federal 6.938 de 31 de agosto de 1981, alterada pela Lei Nº 8.028 de 12 de abril de 1990, regulamentada pelo Decreto Nº 99.274 de 06 de junho de 1990, art. 233 da Lei Orgânica do Município de Teresina e Lei Municipal Nº 2.475, de 04 de julho de 1996, RESOLVE expedir a presente licença à entidade abaixo identificada.

Responsável PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ

Razão Social PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ 31.317.338/0001-03

Nome Fantasia PAC SAUDE DISTRIBUIDORA

Inscrição

6046762

Endereço

AVENIDA HENRY WALL DE CARVALHO, Nº 5059 COMPLEMENTO: null

BAIRRO: LOURIVAL PARENTE CIDADE: TERESINA UF: PIAUÍ

CEP: 64022135

Nº CÓDIGO

ATIVIDADE(S)

1	4618-4/01	Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria
2	4618-4/02	Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odontológico-hospitalares
3	4644-3/01	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
4	4644-3/02	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário
5	4645-1/01	Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
6	4645-1/02	Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
7	4645-1/03	Comércio atacadista de produtos odontológicos
8	4646-0/01	Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
9	—	FAVOR CONSULTAR DEMAIS CNAES

CONDIÇÕES GERAIS:

- 01- A renovação desta Licença deverá ser requerida 120 dias de cada expiração da sua validade em conformidade com Resolução do CONAMA nº 237/97 Art. 18, inciso III, § 4º, SOB PENA DE MULTA E/OU SANÇÃO ADMINISTRATIVA;
- 02- O empreendedor deverá desenvolver suas atividades de forma a promover o manejo e destinação adequados dos resíduos gerados no empreendimento;
- 03- Qualquer alteração no Empreendimento deverá ser comunicada a esta Gerência de Meio Ambiente;
- 04- A presente Licença Ambiental deverá permanecer no local do empreendimento estando a sua validade condicionada ao cumprimento da legislação ambiental vigente;
- 05- O descumprimento de qualquer condicionamento disposto nesta licença acarretará em paralização das atividades, lavratura de auto de infração e/ou revogação da licença ambiental emitida.
- 06- Esta licença não autoriza o corte de árvores, florestas ou qualquer outra forma de vegetação em zona urbana ou rural do município de Teresina. (Lei Municipal Nº 2.798/99)
- 07- Destinação adequada do óleo lubrificante automotivo usado em conformidade com a Resolução do Conama Nº 362/05.
- 08- Destinação adequada dos resíduos sólidos e líquidos gerados no local.
- 09- Cumprimento da Lei Municipal nº 3.508/06 (Lei do silêncio) quanto aos níveis sonoros permitidos no município de Teresina.

CONDIÇÕES ESPECÍFICAS: ANEXO I

O presente documento não desobriga o licenciado de outras providências junto aos órgãos Municipais, Estaduais e/ou Federais, para legalidade plena do empreendimento.

Código de Autenticidade

Teresina, 22 de Janeiro de 2020

ma3e1e4951732d189d7fc62fd65deeb4bf





Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ

31.317.338/0001-03

Nome Fantasia

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo

AVENIDA HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE CEP: 64.022-135

Cidade/UF

TERESINA/PI

Responsável Técnico

ARTEMYO MYCHAEIL SILVA DE OLIVEIRA

Responsável Legal

PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.18428-7

Data do Cadastro

29/04/2019

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.852734/2018-55

Cadastro

1 - Medicamento Especial

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Transportar

- Medicamento



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ

31.317.338/0001-03

Nome Fantasia

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo

AVENIDA HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE CEP: 64.022-135

Cidade/UF

TERESINA/PI

Responsável Técnico

ARTEMYO MYCHAEIL SILVA DE OLIVEIRA

Responsável Legal

PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.18429-1

Data do Cadastro

29/04/2019

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.852750/2018-48

Cadastro

1 - Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Transportar

- Medicamento



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ

31.317.338/0001-03

Nome Fantasia

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo

AVENIDA HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE CEP: 64.022-135

Cidade/UF

TERESINA/PI

Responsável Técnico

ARTEMYO MYCHAEIL SILVA DE OLIVEIRA

Responsável Legal

PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

8.17648-8 (W7L1HL2X7HX8)

Data do Cadastro

29/04/2019

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.852728/2018-06

Cadastro

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

Atividades / Classes

Armazenar

- Correlatos

Distribuir

- Correlatos

Expedir

- Correlatos

Transportar

- Correlatos



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ

31.317.338/0001-03

Nome Fantasia

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo

AVENIDA HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE CEP: 64.022-135

Cidade/UF

TERESINA/PI

Responsável Técnico

ARTEMYO MYCHAEIL SILVA DE OLIVEIRA

Responsável Legal

PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

3.08440-6

Data do Cadastro

29/04/2019

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.852716/2018-73

Cadastro

3 - Saneantes

Atividades / Classes

Armazenar

- Saneante Domis.

Distribuir

- Saneante Domis.

Expedir

- Saneante Domis.

Transportar

- Saneante Domis.

7825068 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2771369215
SURE TRADING IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA / 38.000.403/0001-03
25351.656202/2021-94 / 4036071 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS
EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2738647219 - F DA
CONCEIÇÃO BARROS / 38.014.224/0001-25 25351.770691/2021-96 / 7824981 733 - AFE -
CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2771339213 - JAIRO
LIMAS DOS SANTOS FARIAS / 31.576.190/0001-13 25351.700353/2021-97 / 7825267 733 -
AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2552025213
TRANS FARMA LOGÍSTICA PARA SAÚDE EIRELI / 18.976.884/0003-41 25351.780823/2021-98
/ 8228730 862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA /
2805422210

RESOLUÇÃO RE Nº 2.911, DE 23 DE JULHO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, 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

EMPREENHIMENTOS PAGUE MENOS S/A / 06.626.253/0377-48
25351.021378/2014-00 / 7087376
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES /
2773805211

P.R.H PRODUTOS CIRURGICOS MEDICOS HOSPITALARES IMPORTACAO E EXPORTACAO
LTDA / 25.250.811/0001-71
25351.640736/2018-01 / 8172091
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 2767108215

TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS S.A. / 95.591.723/0011-90
25351.568824/2016-02 / 8145389
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 2805269217

LOJA DO DENTISTA LTDA / 03.427.011/0001-40
25351.453034/2016-02 / 1159973
7151 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS -
DISTRIBUIDORA - RAZÃO SOCIAL / 2805282213

EMPREENHIMENTOS PAGUE MENOS S/A / 06.626.253/0692-75
25351.308098/2014-03 / 7196270
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES /
2773811216

regiane b. b. sampaio / 40.950.111/0001-83
25351.290502/2021-04 / 7797586
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES /
2773831211

EQUILIBRIUM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 07.642.426/0001-98
25351.433660/2012-05 / 1093948
7151 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS -
DISTRIBUIDORA - RAZÃO SOCIAL / 2766931210

PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA / 31.317.338/0001-03
25351.852728/2018-06 / 8176488
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 2805756215

RGM FARMA LTDA - EPP / 25.168.027/0001-19
25351.320458/2016-07 / 7479807
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2773857214

BRYAN WILLIAN PEDRO DE BRITO / 39.618.801/0001-50
25351.000087/2021-07 / 7783037
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES /
2807210213

RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/0914-40
25351.633137/2014-08 / 7313658
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2773855218

SES COMÉRCIO DE COSMÉTICOS IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA / 35.950.672/0001-42
25351.780839/2021-09 / 8228743
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE
ATIVIDADES / 2822764212
25351.780839/2021-09 / 8228743
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE
ATIVIDADES / 2822438218

EMPREENHIMENTOS PAGUE MENOS S/A / 06.626.253/0739-73
25351.122628/2015-09 / 7371031
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES /
2773825216

EMPREENHIMENTOS PAGUE MENOS S/A / 06.626.253/0115-10
25351.511417/2017-09 / 7542950
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES /
2773801219

CAMILA CRISTINA COSTA SABINO / 27.163.902/0001-03
25351.221616/2017-10 / 7513774
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2806333213

CDC INDUSTRIA DE COSMETICOS LTDA / 16.584.409/0001-32
25351.427689/2014-10 / 2075012
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -
AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2805297211

FARMACIA NAVEGANTES LTDA / 14.341.502/0001-90
25351.430032/2021-10 / 7805017
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES /
2773793214

SMITH & NEPHEW COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA. / 13.656.820/0004-20
25351.271227/2014-10 / 8105639
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 2766979212

LMA COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI ME / 14.677.091/0001-09
25351.780747/2021-11 / 3105993
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE
ATIVIDADES / 2822186219

MB VARIEDADES EIRELI / 12.902.382/0001-28
25351.482415/2014-11 / 8109306
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 2805289213

ITAMED COMERCIO E SERVIÇOS PRODUTOS HOSPITALAR / 22.189.759/0001-32
25351.400575/2021-11 / 7803891
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES /
2773817215

LMA COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI ME / 14.677.091/0001-09
25351.780747/2021-11 / 3105993
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE
ATIVIDADES / 2822508216

KAVO DO BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA / 84.683.556/0001-10
25351.769263/2021-11 / 3105962
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE
ATIVIDADES / 2805519213

drogarias pacheco S/A / 33.438.250/0161-60
25351.339031/2014-11 / 7209978
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES /
2773823210

DROGARIA ROSARIO S/A / 00.447.821/0092-08
25351.402136/2014-13 / 7295544
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2773869218

EMPREENHIMENTOS PAGUE MENOS S/A / 06.626.253/0142-92
25351.402136/2014-14 / 7266659
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES /
2773803215

EMPREENHIMENTOS PAGUE MENOS S/A / 06.626.253/0495-92
25351.245275/2015-14 / 7384399
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES /
2807214216

BRS QUIMICA LTDA / 10.934.443/0001-03
25351.423166/2015-15 / 3064633
732 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - RAZÃO SOCIAL /
2767957215

UNIDAS MEDICAL IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA / 17.094.914/0002-42
25351.735147/2020-17 / 8205835
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE
ATIVIDADES / 2767294213

Descontão do Trabalhador comercio de medicamentos Ltda. / 35.914.604/0001-28
25351.651040/2020-17 / 7734317
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES /
2773799213

BIGATAO LAZARI DROGARIA LTDA - EPP / 04.007.182/0001-83
25351.218654/2002-17 / 0103420
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES /
2259703214

PHARMA 10 DROGARIA E COSMETICOS LTDA / 37.832.401/0001-18
25351.243483/2021-19 / 7796091
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES /
2773787210

P.R.H PRODUTOS CIRURGICOS MEDICOS HOSPITALARES IMPORTACAO E EXPORTACAO
LTDA / 25.250.811/0001-71
25351.170696/2018-19 / 1176338
7151 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS -
DISTRIBUIDORA - RAZÃO SOCIAL / 2767018216

ISIDORIO JUNIOR NUNES E SILVA, / 40.312.749/0001-99
25351.389267/2021-19 / 7803033
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS /
2696316217

LMA COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI ME / 14.677.091/0001-09
25351.780872/2021-21 / 4036036
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -
AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2822179212
25351.780872/2021-21 / 4036036
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -
AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2822581215

JELCIA PEREIRA DE SOUSA / 38.385.395/0001-60
25351.291180/2020-21 / 7760299
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2773867211

AMENDOLA E CARVALHO LTDA / 33.649.543/0001-93
25351.587391/2019-23 / 7685607
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES /
2773795211

EMPREENHIMENTOS PAGUE MENOS S/A / 06.626.253/0552-15
25351.779194/2014-24 / 7353653
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES /
2773807218

DROGARIA MARTINS LTDA / 20.779.084/0001-10
25351.377956/2015-32 / 7395936
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2807206215

LOJA DO DENTISTA LTDA / 03.427.011/0001-40
25351.176133/2011-33 / 2059025
724 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - RAZÃO
SOCIAL / 2805272218

RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/1168-85
25351.333348/2014-35 / 7202338
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES /
2807218219

EMPREENHIMENTOS PAGUE MENOS S/A / 06.626.253/0678-17
25351.170168/2014-36 / 7145181
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES /
2807208211



CRIVELLA QUÍMICA INDUSTRIAL LTDA / 93.444.131/0001-49

25025.069131/2007-39 / 3036589

714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 2767072211

FARMAC PRODUTOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS LTDA / 32.838.716/0001-59

25351.122672/2005-39 / 8024950

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 2767395214

EMPREENHIMENTOS PAGUE MENOS S/A / 06.626.253/0388-09

25351.736799/2013-40 / 7071471

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2773791218

RLW COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA / 36.921.300/0001-50

25351.330344/2020-43 / 7720199

7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2773837210

G CAMPOS MATERIAL HOSPITALAR LTDA / 39.622.854/0001-45

25351.503106/2021-44 / 8224053

867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2767231211

FERNANDEZ COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS S.A. / 93.641.710/0062-01

25351.435356/2021-44 / 7805233

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2773815219

farmacapoia ltda / 07.534.940/0001-00

25351.428869/2010-46 / 0679883

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2773829219

EQUILIBRIUM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 07.642.426/0001-98

25351.433602/2012-46 / 2065169

724 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - RAZÃO SOCIAL / 2767026219

PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA / 31.317.338/0001-03

25351.852750/2018-48 / 1184291

7151 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - RAZÃO SOCIAL / 2805413211

PROMEDI INSTRUMENTOS MEDICOS ODONTOLÓGICOS LTDA ME / 10.282.784/0001-41

25351.195769/2009-48 / 8054595

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 2360790218

RIO DERME FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO EIRELI / 37.421.566/0001-05

25351.022755/2021-49 / 7784322

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2773789216

FARMACIA NOVA REPUBLICA LTDA. / 02.846.166/0001-59

25351.435158/2014-51 / 7244810

7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2807202212

SIGFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 11.676.667/0001-25

25351.308273/2014-54 / 7199280

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2807216212

EQUILIBRIUM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 07.642.426/0001-98

25351.433769/2012-55 / 8087707

829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 2767022211

LINK MEDICAL COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS ODONTO HOSPITALAR LTDA / 38.151.647/0001-97

25351.758285/2021-55 / 8228359

867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2767349212

MARTA GOMES NANTES EIRELI / 10.983.283/0001-92

25351.201579/2010-57 / 0657279

7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2807200216

DROGARIA MANTOVANI DE TOCANTINS LTDA - ME / 13.357.925/0001-36

25351.473655/2014-58 / 7266187

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2773797217

E. OLIVEIRA MARINHO / 41.381.120/0001-63

25351.558323/2013-61 / 7035391

7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2773861212

C. A. DROGARIA E PERFUMARIA EIRELI / 35.811.899/0001-07

25351.524086/2020-64 / 7728189

7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2773871210

EMPREENHIMENTOS PAGUE MENOS S/A / 06.626.253/0647-10

25351.447934/2014-66 / 7250569

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2773821213

COMPANHIA BRASILEIRA DE DISTRIBUIÇÃO / 47.508.411/1320-60

25351.410771/2014-66 / 7234949

7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2769910212

DE PAULA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS EIRELI / 15.403.666/0001-68

25351.486725/2021-67 / 7807998

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2773809214

OLIVEIRA E MENDES COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 01.650.807/0001-32

25351.517076/2009-67 / 0619183

7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2803272211

TECNICA DISTRIBUICAO HOSPITALAR EIRELI / 11.928.476/0001-03

25351.431018/2012-71 / 8087678

829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 2766933212

EMPREENHIMENTOS PAGUE MENOS S/A / 06.626.253/0637-49

25351.170178/2014-71 / 7144948

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2773827212

PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA / 31.317.338/0001-03

25351.852716/2018-73 / 3084406

732 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - RAZÃO SOCIAL / 2805659210

CRIVELLA QUÍMICA INDUSTRIAL LTDA / 93.444.131/0001-49

25351.488362/2015-74 / 2082546

791 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 2767182211

SPM COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS EIRELI / 10.426.846/0001-41

25351.719601/2009-75 / 8064404

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 2767398213

AD AGE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS LTDA ME / 06.340.450/0001-00

25351.714913/2019-76 / 1199553

7405 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA - AMPLIAÇÃO DE CLASSES / 2767377216

CSJ DROGARIA LTDA / 24.868.221/0001-44

25351.389273/2021-76 / 8003064

70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2724200215

Drogaria LCBT LTDA / 05.035.775/0001-16

25351.223912/2002-79 / 0249491

7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2773843214

FARMACIA SANTA CECILIA LTDA. / 16.945.394/0001-80

25351.722439/2012-80 / 0978801

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2773819211

DROGARIA E PERFUMARIA ARAPOANGA LTDA ME / 03.073.671/0001-70

25351.090553/2015-81 / 7366781

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2773833217

HIPER POPULAR EIRELI / 02.764.768/0001-67

25351.172458/2002-81 / 0006568

7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2773851215

FF COMERCIO FARMACEUTICO LTDA ME / 37.108.645/0001-52

25351.365153/2021-83 / 7802210

7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2773847217

helvetico souza dos anjos filho epp / 16.189.763/0002-43

25351.866154/2016-83 / 7436641

70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2720671218

REDE DE LOGISTICA FARMACEUTICA DINAMICA LTDA / 84.583.129/0009-17

25351.558337/2013-85 / 7035862

7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2807204219

TECNICA DISTRIBUICAO HOSPITALAR EIRELI / 11.928.476/0001-03

25351.431024/2012-86 / 1094008

7151 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - RAZÃO SOCIAL / 2767153211

MEM CIRURGICA LTDA / 04.733.376/0002-47

25351.758579/2021-87 / 8228436

867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2805313216

KONIG ROAD SERVICE LTDA. - ME / 23.827.343/0001-20

25351.291362/2018-88 / 3080054

716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2688642213

VIEIRA E ROCHA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS QUÍMICOS LTDA / 22.646.044/0001-26

25350.617840/2021-90 / 8225841

867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2805459211

25350.617840/2021-90 / 8225841

867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2805442213

DROGARIA PEDRO E PINHEIRO LTDA / 06.152.563/0001-81

25351.238144/2014-91 / 7182956

7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2773841218

EMPREENHIMENTOS PAGUE MENOS S/A / 06.626.253/0636-68

25351.378843/2013-92 / 0950559

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2807212210

DROGARIA AMIGOS LTDA / 35.477.948/0001-17

25351.000290/2020-94 / 7702197

7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2773845211

VIEIRA E ROCHA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS QUÍMICOS LTDA / 22.646.044/0001-26

25351.617745/2021-96 / 1257401

7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2805620216

25351.617745/2021-96 / 1257401

7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2805645219

RESOLUÇÃO RE Nº 2.912, DE 23 DE JULHO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Indeferir o pedido de Autorização de Funcionamento para as Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

M. DAS G.P. DE LIMA COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE - ME / 20.620.042/0001-32

25351.769362/2021-01 /

740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2767181214

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:



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

AF EMPREENDIMENTOS EIRELI / 29.127.216/0001-02

25351.896159/2021-06 /

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0238599213

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 0369391/21-1, contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005. É de responsabilidade do interessado a verificação quanto a existência de exigências, conforme estabelecem os artigos 4º e 5º da RDC 204/2005.

MEGA BURST COMERCIAL LTDA / 01.269.390/0001-62

25351.780955/2021-10 /

722 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - IMPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 2805582217

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente; conforme disposto nos artigos 15 e 18 da RDC nº 16/2014. Conforme o estabelecido pelo artigo 51 da Lei nº 6360/76 e pelo artigo terceiro do decreto nº 8.077/13, a autorização emitida pela Anvisa precede o licenciamento sanitário.

DISTRIBUIDORA CIRURGICA 19 DE ABRIL / 03.573.828/0001-27

25351.769295/2021-16 /

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2767110210

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

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

DROGARIA ULTRA TOTAL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 42.260.160/0001-10

25351.770698/2021-16 /

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2771360211

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

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

ATENDMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA / 41.844.489/0001-65

25351.769550/2021-21 /

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2767392215

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente; conforme disposto nos artigos 15 e 18 da RDC nº 16/2014. Conforme o estabelecido pelo artigo 51 da Lei nº 6360/76 e pelo artigo terceiro do decreto nº 8.077/13, a autorização emitida pela Anvisa precede o licenciamento sanitário.

OLIVEIRA & PRADO DROGARIA LTDA / 35.234.009/0001-41

25351.770704/2021-27 /

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2771378214

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Conforme Alvará de Licença para Funcionamento, a empresa está apta a trabalhar com produtos veterinários. A ANVISA emite apenas a Autorização Especial para produtos veterinários. A Autorização de Funcionamento é emitida pelo MAPA.

EDNA DE ALMEIDA MARTINS - ALMEIDA MEDICAMENTOS E PERFUMARIA / 39.815.607/0001-65

25351.770692/2021-31 /

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2771342213

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

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

PEREIRA BRAZIL COMERCIO ATACADISTA LTDA / 35.289.159/0001-52

25351.770886/2021-36 /

723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2772166210

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente, não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

AMBIPAR LOGISTICS LTDA / 01.179.445/0008-10

25351.780718/2021-59 /

737 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 2805277210

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente; conforme disposto nos artigos 15 e 18 da RDC nº 16/2014. Conforme o estabelecido pelo artigo 51 da Lei nº 6360/76 e pelo artigo terceiro do decreto nº 8.077/13, a autorização emitida pela Anvisa precede o licenciamento sanitário.

E-COMMERCE MANIA EIRELI / 18.315.203/0001-32

25351.769289/2021-69 /

722 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - IMPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 2767100214

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

A empresa já possui AFE vigente, Nº 4.03597-6, contrariando o disposto na RDC nº 222/2006, RDC nº 76/2008 e Lei 9782/99. A empresa deve solicitar alteração por ampliação de atividade.

PEREIRA BRAZIL COMERCIO ATACADISTA LTDA / 35.289.159/0001-52

25351.770684/2021-94 /

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2771272211

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente, não atesta 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 2.913, DE 23 DE JULHO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, alínea a, do art. 54, I, §1º do Regulamento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Indeferir o pedido de Alteração de 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

ML DISTRIBUICAO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA

37.912.770/0001-10

25351.895130/2021-07 / 8220997

867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2767128216

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de documento vigente com dados atualizados que englobem a atividade de importar, 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.

CALL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E REPRESENTAÇÃO LTDA / 05.106.015/0001-52

25351.325730/2018-07 / 3080557

716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2767180218

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de documento vigente com dados atualizados para importar saneantes, 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.

MAX DROGARIAS LTDA - ME / 25.196.433/0001-95

25351.533908/2016-11 / 7494972

7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2773865215

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

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

CALL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E REPRESENTAÇÃO LTDA / 05.106.015/0001-52

25351.669250/2014-11 / 1126461

7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2767367211

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 (importar medicamentos), conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

DROGARIA FORT FARMA LTDA-ME / 10.593.443/0001-97

25351.138727/2014-13 / 7137124

7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2773873216

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

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

ALESSANDRA RABASSA MONTEIRO EIRELI / 29.468.991/0001-13

25351.296350/2019-21 / 7655409

7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2773839216

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019 ou outro documento vigente emitido pela Vigilância Sanitária local que ateste a capacidade de funcionamento do estabelecimento no novo endereço, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019, art. 3º da RDC nº 25/2011 e Lei nº 5.991/1973.

SILVA E MIRANDA LTDA / 13.591.925/0001-04

25351.467277/2011-21 / 0789413

7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2773863219

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019 ou outro documento vigente emitido pela Vigilância Sanitária local que ateste a capacidade de funcionamento do estabelecimento no novo endereço, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019, art. 3º da RDC nº 25/2011 e Lei nº 5.991/1973.

FARMACIA ITAFARMA LTDA / 17.836.252/0001-58

25351.525015/2014-31 / 7289246

751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 2767281219

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

No documento apresentado não constam as seguintes classes e atividades autorizadas na AFE: medicamentos (comercializar correlatos e ervanário). A empresa deverá apresentar documento emitido pela vigilância sanitária contemplando todas as atividades autorizadas na AFE ou petição redução de atividades.

R. G. DA MACENA SOUZA - ME / 18.992.546/0001-31

25351.179080/2016-41 / 7464376

7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2773849213

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC 275/2019 e o documento emitido pela Vigilância Sanitária local encontra-se vencido, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019, art. 3º da RDC nº 25/2011 e Lei nº 5.991/1973.

DROGARIA ARAÚJO LTDA-ME / 04.281.547/0001-63

25351.040070/2014-55 / 7095505

7112 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2773835213

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC 275/2019 e o documento emitido pela Vigilância Sanitária local encontra-se vencido, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019, art. 3º da RDC nº 25/2011 e Lei nº 5.991/1973.

NEOCARE COMERCIAL LTDA / 40.506.168/0001-98

25351.722048/2021-56 / 8227808

867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2767248211

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

A empresa já possui AFE vigente para a classe de produtos solicitada (distribuir produtos para saúde), nº 8.22780-8, contrariando o disposto na RDC nº 222/2006, RDC nº 76/2008 e Lei 9782/99.

R13 DISTRIBUIDORA LTDA / 33.379.154/0001-95

25351.486776/2019-74 / 3088899

714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 2767346213

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 de distribuidora de saneantes, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.



RESOLUÇÃO RE Nº 2.914, DE 23 DE JULHO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, 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

SERGIPANA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME / 09.180.777/0001-50
25351.769270/2021-12 / 1259569
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2767062215

ITA MED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA / 41.554.303/0001-33
25351.769399/2021-21 / 1259572
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2767220210

ACTIVE PHARMACEUTICA LTDA / 09.026.759/0003-80
25351.780879/2021-42 / 1259632
761 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - ARMAZENADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2805481216

DISTRIBUIDORA MEDICAL EIRELI / 20.227.692/0001-12
25351.769481/2021-55 / 1259590
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2767311215

MHS COMERCIO, SERVIÇOS E MEDICAMENTOS LTDA - EPP / 24.275.045/0001-37
25351.600912/2021-60 / 1259650
7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2720839213

TRANS FARMA LOGÍSTICA PARA SAÚDE EIRELI / 18.976.884/0003-41
25351.780829/2021-65 / 1259629
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2805428218

TRUST EXPRESS RIO PRETO TRANSPORTES LTDA ME / 12.477.913/0001-82
25351.769495/2021-79 / 1259555
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2767325216

MEDICI HOSPITALAR LTDA / 39.986.482/0001-36
25351.769486/2021-88 / 1259601
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2767316217

GERÊNCIA DE LABORATÓRIOS DE SAÚDE PÚBLICA

RESOLUÇÃO RE Nº 2.876, DE 22 DE JULHO DE 2021

A Gerente de Laboratórios de Saúde Pública, no uso das atribuições que lhe confere o art. 170, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018 e considerando o disposto na Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 390, de 26 de maio de 2020, resolve:

Art. 1º Indeferir o pedido de alteração, na Rede Brasileira de Laboratórios Analíticos em Saúde (REBLAS) de escopo do(s) laboratório(s) constante(s) no anexo.

Art. 2º Esta Resolução não altera o período de vigência do laboratório, estabelecida por sua Resolução de habilitação inicial.

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

GRAZIELA COSTA ARAÚJO

ANEXO

Código na REBLAS	Nome do Laboratório	Expediente	Endereço	Cidade/UF	CNPJ	Motivação
142	Kosmoscience Ciência E Tecnologia Cosmética, Importação E Exportação Ltda.	2011291/21-6	R. Sandoval Meireles, 72 - Vila São Jorge	Campinas/SP	05.944.444/0002-80	Descumprimento do art 7º, inciso II da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 390/2020

RESOLUÇÃO RE Nº 2.877, DE 22 DE JULHO DE 2021

A Gerente de Laboratórios de Saúde Pública, no uso das atribuições que lhe confere o art. 170, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018 e considerando o disposto na Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 390, de 26 de maio de 2020, resolve:

Art. 1º Habilitar na Rede Brasileira de Laboratórios Analíticos em Saúde (REBLAS) o(s) laboratório(s) constante(s) no anexo.

Art. 2º A presente habilitação terá validade de 4 (quatro) anos, a contar da data de sua publicação.

Art. 3º O(s) escopo(s) habilitado(s) são(ão) publicado(s) no portal eletrônico da ANVISA: <https://www.gov.br/anvisa/pt-br/assuntos/laboratorios>.

Art. 4º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

GRAZIELA COSTA ARAÚJO

ANEXO

Código na REBLAS	Nome do Laboratório	Expediente	Endereço	Cidade/UF	CNPJ
	Ortofarm Laboratório de Controle de Qualidade Ltda.	2231256715	BR 040, próximo ao Km 800, número 38 - Empresarial Park Sul	Matias Barbosa/MG	70.976.741/0001-98
	Laboratórios Isolayer Ltda.	2208720217	Rua Romão Pulviera, 898 - Vila das Mercedes	São Paulo/SP	02.752.024/0001-22

RESOLUÇÃO RE Nº 2.878, DE 22 DE JULHO DE 2021

A Gerente de Laboratórios de Saúde Pública, no uso das atribuições que lhe confere o art. 170, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018 e considerando o disposto na Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 390, de 26 de maio de 2020, resolve:

Art. 1º Indeferir o pedido de habilitação na Rede Brasileira de Laboratórios Analíticos em Saúde (REBLAS) o(s) laboratório(s) constante(s) no anexo.

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

GRAZIELA COSTA ARAÚJO

ANEXO

Nome do Laboratório	Expediente	Endereço	Cidade/UF	CNPJ	Motivação
RenyLab Laboratório de Controle de Qualidade Ltda	2707837211	Rua Baronesa Maria Rosa, 68 Loja - Boa Morte	Barbacena/MG	07.258.038/0001-08	





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PIAUÍ - CRF-PI

CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2023



Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crfpi.org

CADASTRO NO CRF SOB O 391000	VALIDADE 31/03/2024	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO 73549D0E4E5B045CAE7A215F2669A321
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA		
NOME FANTASIA PAC SAUDE DISTRIBUIDORA		
TIPO DE ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGA	NATUREZA DE ATIVIDADE DISTRIBUIDORA	
ENDEREÇO AVENIDA HENRY WALL DE CARVALHO Nº 5059		CNPJ 31.317.338/0001-03
LOCALIDADE LOURIVAL PARENTE	CIDADE - UF TERESINA-PI	

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00
*****	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	*****

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME			FUNÇÃO		SITUAÇÃO
F	1453-S	ARTEMYO MYCHAEL SILVA DE OLIVEIRA			DIRETOR TÉCNICO		CONTRATADO
Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	
*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00
*****	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	*****

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PIAUÍ - CRF-PI

TERESINA, 7 de Julho de 2023

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 de Perfil do Estabelecimento

Declaração

DECLARAMOS, para efeito de qualificação de prestação de serviços farmacêuticos, segue o perfil de assistência farmacêutica do Estabelecimento:

Inscrição:	391000
Razão Social:	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
Nome Fantasia:	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA
CNPJ:	31.317.338/000103
Município:	TERESINA-PI

Em nome do Responsável(eis) Técnico(s) os(as) Farmacêuticos(as) abaixo, com respectivo percentual de presença (Perfil de Assistência Farmacêutica) no período de 01/08/2021 à 01/08/2023:

Inscrição	Nome	Tipo Contrato	Total de Fiscalizações	Percentual de Presença
1453-S	ARTEMYO MYCHAEL SILVA DE OLIVEIRA	DIRETOR TÉCNICO	0	0 %

TERESINA, 1 de Agosto de 2023.

Farm. LUIZ JOSE DE OLIVEIRA JÚNIOR
Presidente CRF-PI



Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
<http://crfemcasa.crf-pi.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf> e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: 5DB8-8000-FEC0-4F0F



Declaração

DECLARAMOS, para efeito de qualificação de prestação de serviços farmacêuticos, segue o perfil de assistência farmacêutica do Profissional:

Nome:	ARTEMIO MYCHAEIL SILVA DE OLIVEIRA
Tipo / Inscrição:	FARMACÊUTICO / 1453-S
CPF:	04490561393
RG:	2.502.020

Sendo Responsável Técnico no(s) seguinte(s) estabelecimentos abaixo com respectivo percentual de presença (Perfil de assistência Farmacêutica) no período de 01/08/2021 à 01/08/2023:

Inscrição	Razão Social	Tipo Contrato	Total de Fiscalizações	Percentual de Presença	Perfil
391000	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA	DIRETOR TÉCNICO	0	0 %	4

TERESINA, 1 de Agosto de 2023.


Farm. LUIZ JOSE DE OLIVEIRA JUNIOR
Presidente CRF-PI

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesse o endereço
<http://crfemcasa.crf-pi.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf> e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: FD2E-EF19-D8B9-D9BA





Declaração De Contrato Ativo

Declaração

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

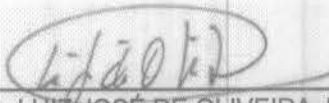
ARTEMYO MYCHAEL SILVA DE OLIVEIRA

Brasileira, CPF - 044.905.613-93 RG N. 2.502.020 SSP-PI, acha-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PIAUÍ CRF-PI, no Quadro de Farmacêuticos, sob o número de Inscrição Definitiva 1453-S, e não existe Processo Ético até o presente momento, em conformidade com o art. 30 da lei nº 3.820/60, tendo sido Responsável Técnico pelas empresas:

CNPJ	Estabelecimento	Endereço	Entrada	Saída
31.317.338/0001-03	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA	AVENIDA HENRY WALL DE CARVALHO Nº 5059 LOURIVAL PARENTE TERESINA-PI	06/07/2023	Até a presente data.

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

TERESINA, 1 de Agosto de 2023.


Farm. LUIZ JOSÉ DE OLIVEIRA JÚNIOR
Presidente CRF-PI

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
<http://crfemcasa.crf-pi.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf> e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: B6F5-5972-178B-6C4B





Declaração de Inscrição de Estabelecimento

Declaração

DECLARAMOS, para os fins que se fizerem necessários que a firma PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA - PAC SAUDE DISTRIBUIDORA, CNPJ - 31.317.338/0001-03, estabelecida à HENRY WALL DE CARVALHO Nº 5059, LOURIVAL PARENTE, TERESINA-PI esta devidamente inscrita neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PIAUÍ - CRF-PI, sob o número de Inscrição 391000, tendo efetuado inscrição em 10/10/2018, conforme determina a Lei 3.820/60 e de acordo com as exigências da Lei nº 5991/73.

DECLARAMOS também, que a referida firma tem como Responsável(eis) Técnico(s), os(a) Farm. ARTEMYO MYCHAEL SILVA DE OLIVEIRA, CRF-PI Nº 1453-S, sendo que a firma e farmacêutico(s) se encontram quites com a Tesouraria deste Órgão.

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

TERESINA, 1 de Agosto de 2023.

Farm. LUIZ JOSÉ DE OLIVEIRA JÚNIOR
Presidente CRF-PI

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
<http://crfemcasa.crf-pi.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf> e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: A073-3932-E4A5-A844





Declaração de Inscrição Profissional

Declaração

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

ARTEMYO MYCHAEL SILVA DE OLIVEIRA

Nacionalidade Brasileira, CPF - 044.905.613-93 e RG 2.502.020 SSP-PI, acha-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PIAUÍ CRF-PI, no Quadro de Farmacêuticos, sob o número de Inscrição Definitiva 1453-S, tendo efetuado sua inscrição em 21/12/2015.

DECLARAMOS, também, que o(a) referido(a) profissional está quites com a tesouraria do CRF-PI e não existe Processo Ético até o presente momento, em conformidade com o art. 30 da lei nº 3.820/60, estando apto(a) a exercer a profissão farmacêutica em todo Território Nacional.

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

Esta Certidão tem validade de 30 (trinta) dias a contar da sua emissão.

TERESINA, 1 de Agosto de 2023.

Farm. LUIZ JOSÉ DE OLIVEIRA JÚNIOR
Presidente CRF-PI

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
<http://crfemcasa.crf-pi.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf> e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: 6426-69DF-1816-9C7F



Fls 6997

Proc. N° 025/2023

QR-CODE



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

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

SERPRO/SENATRAN



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA

SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO





2511256258

VÁLIDA EM TODAS AS TERRITÓRIOS NACIONAIS

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

[illegible]

I<BRA051731137<325<<<<<<<<<<<
9111118M3301030BRA<<<<<<<<<<<D
ARTEMYO<<MYC<SILVA<DE<OLIVEIRA

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins de habilitação em Processos Licitatórios, e o mais a que se fizer necessário e com fulcro nas disposições da Lei 8.666/93 e demais legislações pertinentes que a Empresa **PAC SAÚDE DISTRUIDORA LTDA**, sediada na Av. Henry Wall de Carvalho, 5059, Bairro Lourival Parente, Teresina / PI, inscrita no CNPJ 31.317.338/0001-03, e Inscrição Estadual Nº 19.627.466-4, nos fornece Material Médico Hospitalar, Medicamentos comuns e especiais, Instrumental Cirúrgico em Geral, Material de Laboratório, Materiais, equipamentos e insumos para o Combate de Endemias, Móveis Hospitalares, material de limpeza, tendo cumprindo sempre o fornecimento quanto às especificações exigidas (qualidade dos produtos e/ou serviços), e prazo de entrega, não havendo nada até a presente data, nenhum fato que a desabone em sua conduta.

Por ser verdade, firmamos o presente.



[Assinatura]
Lucília Maria Dantas Marreiros
Diretora Geral

[Assinatura]
Lucília Maria Dantas Marreiros
Diretora Geral



Teresina, 12 de Abril de 2021.

[Assinatura]
Francisca Maria Morais de Roma
Escritorinha Autorizada

SEGUNDO CARTÓRIO REGISTRO CIVIL E NOTAS VALENÇA-PI
Maria Otília Barbosa Lora - TABELIONA
CNPJ: 21.171.400/0001-10 - CID: 47822
RUA CORDEIRO MARTINS, 30, CENTRO, CEP: 64000-000, VALENÇA DO PIAUÍ-PI

RECONHEÇO POR AUTENTICIDADE A FIRMA DE LUCILIA MARIA DANTAS MARREIROS, DOU FÉ, EM TEST. *[Assinatura]* DA VERDADE, VALENÇA DO PIAUÍ-PI, 14/04/2021. Selo: ACA50757-G4CF
www.tjpi.jus.br/portalextra.

Francisca Maria Morais de Roma-ESCREVENTE
Emol: 4,16 TJ: 0,83 FMMP/PI: 0,10 Selo: 0,26 Total: 5,35 - OP: 11
REC



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 99021404217176172230-1
Data: 14/04/2021 16:03:57
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALJ45071-LG9Z;



Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

[Assinatura]
Váber Azevedo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



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

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

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



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 autenticidade 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 SARAIVA & QUEIROZ LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa SARAIVA & QUEIROZ LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a SARAIVA & QUEIROZ LTDA 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 Digital¹ ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 03/05/2021 13:42:50 (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 SARAIVA & QUEIROZ LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail 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.

¹Código de Autenticação Digital: 99021404217176172230-1

²Legislações 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 N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bbfae29b5ffa535ed0b973f0f2417ad771b742ab21d756629889aec65d6aba83c9ddf38793d1ebe27d856ee8fdb4e84ba729d76292a6a72fc99598bbc1e33ae6



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





ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FARTURA DO PIAUÍ – PI
C.N.P.J: 41.522.384/0001-90
Rua Projetada, S/Nº - BAIRRO – BELA VISTA – FARTURA DO PIAUÍ-PI
CEP: 64788-000 – e-mail: saude.farturapi@gmail.com



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins de habilitação em Processos Licitatórios, e o mais a que se fizer necessário e com fulcro nas disposições da Lei 8.666/93 e demais legislações pertinentes que a Empresa **PAC SAÚDE DISTRUIDORA LTDA**, sediada na Av. Henry Wall de Carvalho, 5059, Bairro Lourival Parente, Teresina / PI, inscrita no CNPJ 31.317.338/0001-03, e Inscrição Estadual Nº 19.627.466-4, nos fornecem Medicamentos, Material hospitalar e Odontológico, referente ao contrato CPLFP nº 045/2021, vigência 10.02.2022, adesão ATA SRP 002/2021, pregão Presencial nº 003/2021 PMMO, tendo cumprindo sempre o fornecimento quanto às especificações exigidas (qualidade dos produtos e/ou serviços), e prazo de entrega, não havendo nada até a presente data, nenhum fato que a desabone em sua conduta.

LOTE I – FARMÁCIA BÁSICA						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	MARCA
01	Aciclovir 200mg	Cpr	985	R\$ 0,46	R\$ 453,10	PRATI
02	Acido Fólico Cpr 5mg	Cpr	1.970	R\$ 0,39	R\$ 768,30	HIPOLABOR
03	Albendazol Cpr 400mg	Cpr	1.970	R\$ 0,75	R\$ 1.477,50	PRATI
04	Albendazol Susp 10ml	Fr	591	R\$ 2,36	R\$ 1.394,76	PRATI
05	Ambroxol Ad. Xpe	Fr	473	R\$ 4,33	R\$ 2.048,09	FARMACE
06	Ambroxol Ped. Xpe	Fr	473	R\$ 4,11	R\$ 1.944,03	FARMACE
07	Amoxicilina 500mg.Cpr	Cpr	1.773	R\$ 0,39	R\$ 691,47	PRATI
08	Amoxicilina Susp. 250ml/5ml 60ml	Fr	394	R\$ 7,66	R\$ 3.018,04	PRATI
09	Ampicilina 500mg Cpr	Cpr	1.970	R\$ 0,73	R\$ 1.438,10	PRATI
10	Ampicilina Susp. 250mg 60ml	Fr	197	R\$ 7,51	R\$ 1.479,47	PRATI
11	Azitromicina 500mg Cpr	Cpr	1.773	R\$ 3,97	R\$ 7.038,81	PRATI
12	Atrovente Gotas P/Inalação	Fr	197	R\$ 2,21	R\$ 435,37	HIPOLABOR
13	Azitromicina Suspensão Oral 600 Mg	Fr	237	R\$ 17,22	R\$ 4.081,14	PRATI
14	Benzoato De Benzila 25% Sol. 0,25	Fr	197	R\$ 9,94	R\$ 1.958,18	IFAL
15	Berotec 20ml Gotas	Fr	79	R\$ 10,27	R\$ 811,33	BOEHRINGER
16	Cefalexina 500mg	Cpr	3.152	R\$ 4,48	R\$ 14.120,96	ABL
17	Cefalexina Susp. 250mg/5ml 60ml	Fr	158	R\$ 39,74	R\$ 6.278,92	TEUTO
18	Cetoconazol Cpr 200mg	Cpr	3.940	R\$ 0,46	R\$ 1.812,40	PRATI
19	Cetoconazol Pomada 30g	Tb	119	R\$ 10,82	R\$ 1.287,58	GEOLAB
20	Ciclo 21 Cpr	Cpr	1.576	R\$ 0,27	R\$ 425,52	BIOLAB
21	Cimetidina 200mg	Cpr	3.940	R\$ 0,42	R\$ 1.654,80	PRATI

7000

Fls

Proc. Nº 023/2023

Ass

22	Cinarizina 75mg Cpr	Cpr	1.576	R\$ 0,78	R\$ 1.229,28	RANBAX ASS
23	Ciprofloxacino 500mg Cpr	Cpr	1.576	R\$ 0,56	R\$ 882,56	PRATI
24	Complexo B Drg	Drg	2.364	R\$ 0,17	R\$ 401,88	NATULAB
25	Complexo B Xpe 100ml	Fr	119	R\$ 6,84	R\$ 813,96	MEDQUIMICA
26	Dexametasona Creme 0,1% 10g	Tb	119	R\$ 3,21	R\$ 381,99	PRATI
27	Dexclorfeniramina 2mg Cpr	Cpr	1.182	R\$ 0,09	R\$ 106,38	GEOLAB
28	Dexclorfeniramina Xpe Vd. C/100 MI	Fr	119	R\$ 12,59	R\$ 1.498,21	GEOLAB
29	Diclofenaco Potassico 50 Mg	Cpr	3.940	R\$ 0,17	R\$ 669,80	GEOLAB
30	Diclofenaco Resinato, 20ml Gotas	Fr	394	R\$ 18,31	R\$ 7.214,14	TEUTO
31	Diclofenaco Sódico 50mg Cpr	Cpr	11.820	R\$ 0,17	R\$ 2.009,40	PRATI
32	Digoxina Cpr 0,25mg	Cpr	1.970	R\$ 0,17	R\$ 334,90	PHARLAB
33	Dimeticona Gotas 75mg/MI Frasco 10ml	Fr	867	R\$ 3,89	R\$ 3.372,63	PRATI
34	Dipirona Gts 10ml Fra	Fr	1.970	R\$ 3,45	R\$ 6.796,50	FARMACE
35	Dipirona Sodica, 500mg	Cpr	7.880	R\$ 0,42	R\$ 3.309,60	GEOLAB
36	Eritromicina 125mg/MI - Susp	Fr	119	R\$ 9,65	R\$ 1.148,35	PRATI
37	Espiro lactona 25mg	Comp	788	R\$ 0,49	R\$ 386,12	PRATI
38	Etinilestradiol+Levonorgestrel 0,03mg+0,15mg	Cpr	1.970	R\$ 0,27	R\$ 531,90	UNIÃO QUIMICA
39	Fluconazol 150mg Cpr	Cpr	1.576	R\$ 2,21	R\$ 3.482,96	GEOLAB
40	Hidroxido De Alumínio 100ml	Fr	158	R\$ 11,04	R\$ 1.744,32	IFAL
41	Hioscina Composta Gts 20ml Fra	Fr	217	R\$ 20,98	R\$ 4.552,66	FARMACE
42	Hioscina Cpr	Cpr	2.364	R\$ 1,22	R\$ 2.884,08	PHARLAB
43	Iodeto De Potassio Xarope 100ml	Vd	79	R\$ 12,59	R\$ 994,61	IFAL
44	Losartana Potassica 50mg	Cpr	7.880	R\$ 0,22	R\$ 1.733,60	PHARLAB
45	Mebendazol 100 Mg	Cpr	7.880	R\$ 0,27	R\$ 2.127,60	E.M.S
46	Mebendazol Susp. 30ml	Vd	197	R\$ 6,18	R\$ 1.217,46	GREENPHARMA
47	Metildopa, 250 Mg	Cpr	3.940	R\$ 1,10	R\$ 4.334,00	SANVAL
48	Metildopa, 500 Mg	Cpr	3.940	R\$ 2,21	R\$ 8.707,40	SANVAL
49	Metoclopramida 10mg/10ml Gotas	Vd	237	R\$ 3,65	R\$ 865,05	ISOFARMA
50	Metronidazol + Nistatina Creme Vag 50g + Aplicador	Tb	197	R\$ 13,52	R\$ 2.663,44	PRATI
51	Metronidazol 200mg/5ml Susp. Oral, Com 80ml.	Vd	197	R\$ 14,35	R\$ 2.826,95	E.M.S
52	Metronidazol 250mg	Cpr	7.880	R\$ 0,27	R\$ 2.127,60	PRATI
53	Metronidazol 50g Creme Vaginal + Aplicador	Tb	237	R\$ 9,49	R\$ 2.249,13	PRATI
54	Miconazol Creme Vaginal + Aplicador 80g	Pom	158	R\$ 10,73	R\$ 1.695,34	HIPOLABOR



55	Neomicina + Bacitracina 10g Bng	Tb	316	R\$ 4,21	R\$ 1.330,36	PRATI ASS.
56	Nimesulida 100mg Cpr	Cpr	5.910	R\$ 0,20	R\$ 1.182,00	GEOLAB
57	Nistatina Creme Vaginal 60g	Bng	197	R\$ 10,29	R\$ 2.027,13	PRATI
58	Nistatina Sul. Oral 100.000ui 50ml	Fr	197	R\$ 10,67	R\$ 2.101,99	PRATI
59	Nitrofurasona Pom 500g Pote	Pot	20	R\$ 66,24	R\$ 1.324,80	PRATI
60	Óleo De Girasol 200ml	Fr	99	R\$ 22,08	R\$ 2.185,92	NUTRIEX
61	Óleo Mineral C/ 100 MI	Frs	394	R\$ 3,87	R\$ 1.524,78	FARMACE
61	Omeprazol 20mg Comp	Cpr	7.880	R\$ 0,29	R\$ 2.285,20	GEOLAB
62	Paracetamol 200 Mg/MI 15 MI	Fr	1.182	R\$ 1,99	R\$ 2.352,18	FARMACE
63	Paracetamol 500mg Comp	Cpr	2.364	R\$ 0,31	R\$ 732,84	BRASTERAPICA
64	Prednisona 5mg	Cpr	2.364	R\$ 0,15	R\$ 354,60	SANVAL
65	Prednisona 20mg	Cpr	2.364	R\$ 0,39	R\$ 921,96	SANVAL
66	Sais Em Pó P/Reid. Oral 27,5g	Env	1.182	R\$ 1,32	R\$ 1.560,24	NATULAB
67	Salbutamol Susp. 100ml Fra	Vd	99	R\$ 3,09	R\$ 305,91	NATULAB
68	Secnidazol 1000mg	Cpr	985	R\$ 4,18	R\$ 4.117,30	PHARLAB
69	Sinvastatina 20mg Comp	Cpr	2.364	R\$ 0,15	R\$ 354,60	PHARLAB
70	Sulfamet. + Trimet 400mg-80 Mg	Cpr	2.364	R\$ 0,34	R\$ 803,76	PRATI
71	Sulfamet. + Trimet. Susp. 50ml Fra	Vd	394	R\$ 17,66	R\$ 6.958,04	E.M.S
72	Sulfato Ferroso Cpr 40mg	Cpr	5.917	R\$ 0,13	R\$ 769,21	NATULAB
73	Sulfato Ferroso Xpe 100ml	Vd	158	R\$ 12,14	R\$ 1.918,12	NATULAB
74	Vitamina C Gotas 20ml	Fr	197	R\$ 3,29	R\$ 648,13	NATULAB
75	Xarelton 20mg	Cmp	20	R\$ 110,40	R\$ 2.208,00	BAYER
76	Fenoterol 20 MI Gotas	Fr	79	R\$ 10,27	R\$ 811,33	PRATI
77	Atenolol 50 Mg	Cpr	15.760	R\$ 0,39	R\$ 6.146,40	GEOLAB
78	Furosemda 40 Mg	Cpr	15.760	R\$ 0,17	R\$ 2.679,20	PRATI
79	Metformina 500 Mg	Cpr	15.760	R\$ 0,17	R\$ 2.679,20	TEUTO
80	Metifformina 850 Mg	Cpr	15.760	R\$ 0,20	R\$ 3.152,00	PRATI
81	Nifedipina 20 Mg	Cpr	7.880	R\$ 0,39	R\$ 3.073,20	GEOLAB
82	Captopril 25 Mg	Cpr	15.760	R\$ 0,15	R\$ 2.364,00	PHARLAB
83	Hidroclorotiazida 25 Mg	Cpr	15.760	R\$ 0,15	R\$ 2.364,00	MEDQUIMICA
84	A.A.S 100mg	Cpr	15.760	R\$ 0,12	R\$ 1.891,20	BRASTERAPICA
85	A.A.S 500mg	Cpr	19.700	R\$ 0,13	R\$ 2.561,00	IMEC
86	Enalapril 10mg	Cpr	15.760	R\$ 0,09	R\$ 1.418,40	SANVAL
87	Glibenclamida 5mg	Cpr	19.700	R\$ 0,09	R\$ 1.773,00	GEOLAB

Fls 7002

Proc. Nº 023/2023

88	Propanolol 40mg	Cpr	19.700	R\$ 0,09	R\$ 1.773,00	SANVAL ASS
VALOR TOTAL DO LOTE					R\$ 200.584,67	
duzentos mil, quinhentos e sessenta e quatro reais e sessenta e sete centavos						
LOTE II- INJETÁVEIS						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	MARCA
1	Água Bidestilada (Equivalente A Água Para Injeção) 10 MI	Amp	7.092	R\$ 0,56	R\$ 3.971,52	FARMACE
2	Água Destilada Estéril (Equivalente A Água Para Injeção) 500 MI	Bolsa	591	R\$ 5,41	R\$ 3.197,31	FARMACE
3	Bicarbonato De Sódio 8,4% Sol. Inj. C/ 10 MI	Amp	591	R\$ 2,05	R\$ 1.211,55	SAMTEC
4	Solução De Gelatina 3,5% C/ Equipo 500 MI Injetável	Bolsa	276	R\$ 2,21	R\$ 609,96	FRESENIUS
5	Solução De Manitol 20% 250 MI	Bolsa	394	R\$ 13,32	R\$ 5.248,08	FARMACE
6	Solução Glicerina 12% C/ Equipo 500 MI	Bolsa	316	R\$ 15,00	R\$ 4.740,00	FARMACE
7	Solução Ringer Lactato 500 MI	Bolsa	316	R\$ 6,25	R\$ 1.975,00	FARMACE
8	Soro Fisiológico 0,9% 100 MI	Bolsa	1.379	R\$ 4,06	R\$ 5.598,74	FARMACE
9	Soro Fisiológico 0,9% 250 MI	Bolsa	1.379	R\$ 4,42	R\$ 6.095,18	FARMACE
10	Soro Fisiológico 0,9% 500 MI	Bolsa	3.152	R\$ 4,64	R\$ 14.625,28	FARMACE
11	Soro Fisiológico 0,9% 1000ml	Bolsa	710	R\$ 11,65	R\$ 8.271,50	FRESENIUS
12	Soro Glicofisiológico 500 MI	Bolsa	591	R\$ 6,25	R\$ 3.693,75	FARMACE
13	Soro Glicosado 5% 500 MI	Bolsa	985	R\$ 5,89	R\$ 5.801,65	FARMACE
14	Ampicilina 500 Mg Pó Sol. Inj.	Frs/Am p	473	R\$ 7,11	R\$ 3.363,03	TEUTO
15	Benzilpenicilina Benzatina Pó P/ Susp. Inj. 1.200.000 UI S/ Diluente	Frs/Am p	552	R\$ 22,66	R\$ 12.508,32	TEUTO
16	Benzilpenicilina Potássica 5.000.000 UI S/ Diluente	Frs/Am p	197	R\$ 20,98	R\$ 4.133,06	BLAUSIEGEL
17	Benzilpenicilina Procaína+Potássica 300.000 UI + 100.000 UI Pó P/ Susp. Inj. S/ Diluente	Frs/Am p	197	R\$ 8,15	R\$ 1.605,55	BLAUSIEGEL
18	Cefalotina Sódica Pó P/ Susp. Inj. 1g C/ Diluente	Frs/Am p	316	R\$ 28,35	R\$ 8.958,60	ABL
19	Cefazolina 1 G	Frs	276	R\$ 35,82	R\$ 9.886,32	BLAUSIEGEL
20	Ceftriaxona 1g Iv	Frs/Am p	276	R\$ 50,78	R\$ 14.015,28	BIOCHIMICO
21	Ceftriaxona 500mg Iv	Frs/Am p	276	R\$ 24,49	R\$ 6.759,24	EUROFARMA
22	Cefepima, Cloridrato 1000 Mg	Amp	138	R\$ 84,28	R\$ 11.630,64	ABL
23	Ciprofloxacino 2 Mg/MI Iv 100 MI	Bolsa	138	R\$ 52,22	R\$ 7.206,36	HYPOFARMA
24	Claritromicina 500 Mg/10 MI	Amp	119	R\$ 274,28	R\$ 32.639,32	ABL
25	Clindamicina, Fosfato 150 MI/MI 4 MI	Amp	138	R\$ 10,44	R\$ 1.440,72	HIPOLABOR

Fls 7003

Proc. Nº 023/2023

26	Gentamicina Sol. Oftalm. 5 Mg/MI C/ 5ml	Frs	394	R\$ 25,10	R\$ 9.889,40	ALLERGAN ASS.
27	Gentamicina Sulfato Sol. Injetável 40 Mg/MI	Amp	394	R\$ 2,29	R\$ 902,26	NOVAFARMA
28	Levofloxacino Injetável 5 Mg/MI Com 100ml	Bolsa	473	R\$ 50,92	R\$ 24.085,16	ISOFARMA
29	Lincomicina 300 Mg/MI C/ 1 MI	Amp	138	R\$ 34,12	R\$ 4.708,56	PFIZER
30	Lincomicina 600 Mg/MI C/ 2 MI	Amp	138	R\$ 56,28	R\$ 7.766,64	PFIZER
31	Linezolida 2 Mg/MI 300ml	Bolsa	138	R\$ 125,59	R\$ 17.331,42	BEKER
32	Meropenem Tri-Hidratado 1g	Frs/Amp	138	R\$ 62,27	R\$ 8.593,26	BIOCHIMICO
33	Metronidazol 0,5% Solução Injetável 100 MI	Bolsa	197	R\$ 5,45	R\$ 1.073,65	FARMACE
34	Oxacilina Sódica 500 Mg	Frs	316	R\$ 5,76	R\$ 1.820,16	NOVAFARMA
35	Piracetam 200 Mg/MI Sol. Inj.	Amp	197	R\$ 6,20	R\$ 1.221,40	SANOFI
36	Piperacilina Sódica 4g + Tazobactam Sódico 500 Mg (Tazocim)	Amp	119	R\$ 405,15	R\$ 48.212,85	WYETH
37	Sulfato De Polimixina B 500.000ui	Frs/Amp	197	R\$ 75,34	R\$ 14.841,98	MYLAN
38	Vancomicina 1g	Frs/Amp	158	R\$ 16,83	R\$ 2.659,14	TEUTO
39	Vancomicina 500 Mg	Frs/Amp	158	R\$ 16,83	R\$ 2.659,14	TEUTO
VALOR TOTAL DO LOTE					R\$ 324.950,98	

trezentos e vinte e quatro mil, novecentos e cinquenta reais e noventa e oito centavos

LOTE III – Controlados

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	MARCA
1	Ácido Valproico 250mg Cx C/ 25	Cpr	3.192	R\$ 1,10	R\$ 3.511,20	BIOLAB
2	Ácido Valproico 500mg Cx C/ 5	Cpr	3.940	R\$ 2,54	R\$ 10.007,60	BIOLAB
3	Amitriptilina 25mg Cpr	Cpr	3.152	R\$ 2,99	R\$ 9.424,48	CRISTALIA
4	Amitriptilina 75mg Cpr	Cpr	3.152	R\$ 2,99	R\$ 9.424,48	CRISTALIA
5	Alprazolam 0,5mg Cpr	Cpr	3.625	R\$ 1,61	R\$ 5.836,25	CRISTALIA
6	Hidantal Cpr 100mg	Cpr	158	R\$ 1,00	R\$ 158,00	HIPOLABOR
7	Alprazolam 1mg Cpr	Cpr	788	R\$ 1,66	R\$ 1.308,08	ACHE
8	Alprazolam 2mg Cpr	Cpr	1.537	R\$ 0,78	R\$ 1.198,86	EMS
9	Biperideno 2mg Cx C/ 200	Cpr	1.783	R\$ 1,50	R\$ 2.674,50	CRISTALIA
10	Bromazepam 6mg Cpr	Cpr	788	R\$ 0,80	R\$ 630,40	U.QUIMICA
11	Bromazepam 3mg Cpr	Cpr	394	R\$ 0,53	R\$ 208,82	U.QUIMICA
12	Carbonato De Lítio 300mg Cpr	Cpr	394	R\$ 0,78	R\$ 307,32	HIPOLABOR
13	Carbamazepina 2% C/100ml Susp. Oral	Fc	8	R\$ 30,47	R\$ 243,76	UNIÃO QUIMICA
14	Carbamazepina 400mg Cpr	Cpr	394	R\$ 1,32	R\$ 520,08	CRISTALIA

15	Carbamazepina 200mg	Cpr	394	R\$ 1,00	R\$ 394,00	TEUTO
16	Cetamina 50mg/MI Inj 2ml C/25	Amp	40	R\$ 54,32	R\$ 2.172,80	CRISTALIA
17	Citalopram 20mg Cx C/240	Cpr	4.137	R\$ 1,10	R\$ 4.550,70	PRATI
18	Clomipramina 25mg Cx C/ 20	Und	355	R\$ 5,19	R\$ 1.842,45	EMS
19	Clonazepam Cpr 0,5mg	Cpr	788	R\$ 0,27	R\$ 212,76	GEOLAB
20	Clonazepam Cpr 2mg	Cpr	788	R\$ 0,66	R\$ 520,08	GEOLAB
21	Clonazepam Gotas 2,5mg/MI Frc. C/20ml	Fc	40	R\$ 10,93	R\$ 437,20	PRATI
22	Cloridrato De Imipramina 25mg Cpr.	Cpr	394	R\$ 5,96	R\$ 2.348,24	CRISTALIA
23	Cloridrato De Levomeprazina Cpr 25mg	Cpr	394	R\$ 1,66	R\$ 654,04	CRISTALIA
24	Cloridrato De Sertralina Cpr. 50mg	Cpr	394	R\$ 17,22	R\$ 6.784,68	GEOLAB
25	Cloridrato De Tramadol 100mg Amp.2ml	Amp	79	R\$ 6,56	R\$ 518,24	HIPOLABOR
26	Cloridrato De Clorpromazina 100mg	Cpr	197	R\$ 1,55	R\$ 305,35	CRISTALIA
27	Cloridrato De Clorpromazina 25mg	Cpr	197	R\$ 1,72	R\$ 338,84	CRISTALIA
28	Cloridrato De Clorpromazina 5mg/MI 5ml	Amp	79	R\$ 10,71	R\$ 846,09	CRISTALIA
29	Cloridrato De Clorpromazina Gotas 40mg 20ml	Fc	12	R\$ 16,65	R\$ 199,80	CRISTALIA
30	Clorpromazina 100mg Cx C/ 200	Cpr	2.364	R\$ 1,55	R\$ 3.664,20	CRISTALIA
31	Clorpromazina 25mg Cx C/ 200	Cpr	2.364	R\$ 1,72	R\$ 4.066,08	CRISTALIA
32	Diazepam 5mg	Cpr	394	R\$ 0,34	R\$ 133,96	SANTISA
33	Diazepam Cpr 10mg	Cpr	1.970	R\$ 0,34	R\$ 669,80	SANTISA
34	Diazepam Inj. 10mg Inj	Amp	197	R\$ 3,65	R\$ 719,05	SANTISA
35	Escitalopram 10mg Cxc/ 30	Cpr	3.546	R\$ 1,88	R\$ 6.666,48	GEOLAB
36	Escitalopram 20mg Cxc/ 30	Cpr	2.389	R\$ 3,31	R\$ 7.907,59	GEOLAB
37	Fenitoina Cpr 100mg	Cpr	394	R\$ 10,27	R\$ 4.046,38	HIPOLABOR
38	Fenitoina 50mg/MI /MI 5ml	Amp	119	R\$ 10,20	R\$ 1.213,80	HIPOLABOR
39	Fenobarbital Cpr 100mg	Cpr	788	R\$ 0,34	R\$ 267,92	CRISTALIA
40	Fenobarbital Gts 40mg/2ml 20ml	Fc	40	R\$ 11,92	R\$ 476,80	UNIÃO QUIMICA
41	Fenobarbital Inj 100mg	Amp	79	R\$ 7,95	R\$ 628,05	CRISTALIA
42	Fluoxetina 20mg Caps.	Cpr	1.182	R\$ 0,66	R\$ 780,12	TEUTO
43	Flumazenil 0,5mg/MI	Amp	12	R\$ 112,61	R\$ 1.351,32	UNIÃO QUIMICA
44	Haloperidol 1mg	Cpr	394	R\$ 0,42	R\$ 165,48	CRISTALIA
45	Haloperidol 5mg	Cpr	394	R\$ 0,58	R\$ 228,52	CRISTALIA
46	Haloperidol Decanoato 70,52mg/MI	Amp	40	R\$ 54,96	R\$ 2.198,40	JANSSEN CILAG
47	Haloperidol Decanoato Inj. 50mg/MI	Amp	40	R\$ 38,42	R\$ 1.536,80	JANSSEN CILAG

7004

Fis

Proc. Nº 023/2023

Ass

C/O



Fls 7006

Proc. Nº 023/2023

ASS

48	Haloperidol Gts 2mg/MI 20ml	Fc	24	R\$ 14,91	R\$ 357,84	UNIÃO QUÍMICA
49	Haloperidol 5mg Inj. Amp 1ml	Amp	40	R\$ 5,30	R\$ 212,00	HYPOFARMAS
50	Isoflurano Anestésico C/100ml	Fc	8	R\$ 316,39	R\$ 2.531,12	CRISTALIA
51	Levomeprazina Cpr 100mg	Cpr	197	R\$ 3,31	R\$ 652,07	CRISTALIA
52	Midazolam 5mg/MI 3ml Cx C/100	Amp	79	R\$ 8,04	R\$ 635,16	HIPOLABOR
53	Morfina 1mg/MI Inj. 2ml Cx C/ 50	Amp	60	R\$ 28,70	R\$ 1.722,00	CRISTALIA
54	Paroxetina 20 Mg Comprimidos	Cpr	394	R\$ 3,31	R\$ 1.304,14	TEUTO
55	Petidina 50mg/MI 2ml	Amp	119	R\$ 11,92	R\$ 1.418,48	UNIÃO QUÍMICA
56	Petidina 100mg Amp C/2ml	Amp	119	R\$ 11,92	R\$ 1.418,48	UNIÃO QUÍMICA
57	Prometazina 25mg Cx C/ 200	Cpr	1.301	R\$ 0,73	R\$ 949,73	CRISTALIA
58	Prometazina 50mg Inj 2ml Cx C/ 100	Amp	119	R\$ 8,28	R\$ 985,32	SANVAL
59	Quetiapina 100mg Cx C/30	Cpr	1.576	R\$ 3,87	R\$ 6.099,12	GEOLAB
60	Quetiapina 25mg Cx C/30	Cpr	3.704	R\$ 1,66	R\$ 6.148,64	GEOLAB
61	Risperidona 1mg/MI 30ml C/ Seringa Dosadora	Cpr	40	R\$ 56,86	R\$ 2.274,40	PRATI
62	Risperidona Cpr1mg	Cpr	394	R\$ 1,32	R\$ 520,08	MERCK
63	Risperidona Cpr2mg	Cpr	788	R\$ 1,32	R\$ 1.040,16	MERCK
64	Risperidona Cpr3mg	Cpr	1.773	R\$ 1,94	R\$ 3.439,62	CRISTALIA
65	Sertralina 50mg Cx C/300	Cpr	788	R\$ 1,10	R\$ 866,80	GEOLAB
66	Sertralina 50mg Cx C/490	Cpr	2.591	R\$ 1,10	R\$ 2.850,10	GEOLAB
67	Sertralina 100mg Cx C/30	Cpr	276	R\$ 1,94	R\$ 535,44	GEOLAB
68	Tramadol 50mg/2ml Inj.Cx C/100	Amp	453	R\$ 6,36	R\$ 2.881,08	HIPOLABOR
69	Venlafaxina 75mg Cxt C/30 (C1)	Cpr	473	R\$ 3,60	R\$ 1.702,80	GEOLAB
70	Velija 30mg Cx C/60	Cpr	394	R\$ 19,32	R\$ 7.612,08	BIOSINTÉTICA
71	Anafranil 75mg	Cpr	1.892	R\$ 10,77	R\$ 20.376,84	E.M.S
72	Fluoxetina 10mg	Cpr	1.419	R\$ 1,61	R\$ 2.284,59	GERMED
73	Prometazina 100mg	Amp	3.310	R\$ 5,06	R\$ 16.748,60	SANVAL
74	Valproato Sódio 250mg Cpr.	Cpr	394	R\$ 1,10	R\$ 433,40	BIOLAB
75	Valproato Sódio 250mg/5ml Xpe. 100ml	Fc	20	R\$ 14,57	R\$ 291,40	HIPOLABOR
VALOR TOTAL DO LOTE					R\$ 192.591,34	
cento e noventa e dois mil, quinhentos e noventa e um reais e trinta e quatro centavos						
LOTE IV-- MATERIAL HOSPITALAR						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	MARCA
1	Abaixador De Língua Pct C/ 100 Unidades	Pct	138	R\$ 5,91	R\$ 815,58	THEOTO



2	Absorvente Hospitalar Para Incontinência Pacote 20 Unidades	Pct	56	R\$ 26,50	R\$ 1.484,00	DRY
3	Água Oxigenada 10 Volumes Frasco 1000ml	Litro	99	R\$ 9,72	R\$ 962,28	VIC PHARMA
4	Agulha Descartável Spinal Raqui Anestesia Raque Nº 26	Und	56	R\$ 8,39	R\$ 469,84	LAMEDID
5	Agulha Hipodérmica Desc. 13 X 4, 5	Und	10.796	R\$ 0,09	R\$ 971,64	LAMEDID
6	Agulha Hipodérmica Desc. 25 X 07	Und	10.800	R\$ 0,07	R\$ 756,00	LAMEDID
7	Agulha Hipodérmica Desc. 25 X 08	Und	5.400	R\$ 0,07	R\$ 378,00	LAMEDID
8	Agulha Hipodérmica Desc. 30 X 07	Und	5.400	R\$ 0,07	R\$ 378,00	LAMEDID
9	Agulha Hipodérmica Desc. 30 X 08	Und	5.400	R\$ 0,07	R\$ 378,00	LAMEDID
10	Agulha Hipodérmica Desc. 40 X 12	Und	10.800	R\$ 0,07	R\$ 756,00	LAMEDID
11	Álcool 70% Frasco 1000ml	Ltr	276	R\$ 12,14	R\$ 3.350,64	ITAJÁ
12	Álcool Absoluto Frasco 1.000ml	Ltr	109	R\$ 19,87	R\$ 2.165,83	ITAJÁ
13	Álcool Gel 500g	Fra	109	R\$ 13,25	R\$ 1.444,25	FORTSAN
14	Alcool Iodado 1% Frasco 1000 ML	Ltr	56	R\$ 39,08	R\$ 2.188,48	RIOQUIMICA
15	Algodão Hidrófilo 500g Rolo	Rlo	109	R\$ 20,98	R\$ 2.286,82	NATHALYA
16	Algodão Ortopédico 10cm	RI	56	R\$ 1,12	R\$ 62,72	ORTOFEN
17	Algodão Ortopédico 15cm	RI	109	R\$ 1,70	R\$ 185,30	ORTOFEN
18	Algodão Ortopédico 20cm	RI	109	R\$ 2,26	R\$ 246,34	ORTOFEN
19	P.V.P.I Degermante 1000ml	Lt	12	R\$ 39,74	R\$ 476,88	VIC PHARMA
20	Almotolia Em Plástico Âmbar, Cap. 250ml	Und	22	R\$ 5,96	R\$ 131,12	JPROLAB
21	Almotolia Em Plástico Âmbar, Cap. 500ml	Und	22	R\$ 7,95	R\$ 174,90	JPROLAB
22	Almotolia Plástica Transparente 250ml	Und	22	R\$ 5,96	R\$ 131,12	JPROLAB
23	Almotolia Plástica Transparente 500ml	Und	22	R\$ 7,95	R\$ 174,90	JPROLAB
24	Aparelho De Pressão Com Braçadeira Velcro Adulto Brim Sem Esteto	Und	6	R\$ 220,80	R\$ 1.324,80	PREMIUM
25	Aparelho De Pressão Com Braçadeira Velcro Pediátrico Brim Sem Esteto	Und	6	R\$ 220,80	R\$ 1.324,80	PREMIUM
26	Aparelho De Pressão De Coluna Com Braçadeira Velcro Com Rodízios	Und	2	R\$ 993,60	R\$ 1.987,20	PREMIUM
27	Atadura Crepe Tamanho 10cm X 4,5m, 13 Fios, Algodão, Não Estéril, Embalagem Com 12 Rolos	Duz	28	R\$ 13,11	R\$ 367,08	ORTOFEN
28	Atadura Crepe Tamanho 12cm X 4,5m, 13 Fios, Algodão, Não Estéril, Embalagem Com 12 Rolos	Duz	28	R\$ 15,90	R\$ 445,20	ORTOFEN
29	Atadura Crepe Tamanho 15cm X 4,5m, 13 Fios, Algodão, Não Estéril, Embalagem Com 12 Rolos	Duz	28	R\$ 19,67	R\$ 550,76	ORTOFEN



30	Atadura Crepe Tamanho 20cm X 4,5m, 13 Fios, Algodão, Não Estéril, Embalagem Com 12 Rolos	Duz	28	R\$ 26,23	R\$ 734,44	ORTOFEN
31	Atadura De Crepe 10cm X 3m, 9 Fios, Algodão, Não Estéril, Embalagem Com 12 Rolos	Duz	28	R\$ 7,73	R\$ 216,44	ORTOFEN
32	Atadura De Crepe 12cm X 3m, 9 Fios, Algodão, Não Estéril, Embalagem Com 12 Rolos	Duz	28	R\$ 13,03	R\$ 364,84	ORTOFEN
33	Atadura De Crepe 15cm X 3m, 9 Fios, Algodão, Não Estéril, Embalagem Com 12 Rolos	Duz	28	R\$ 13,03	R\$ 364,84	ORTOFEN
34	Atadura De Crepe 20cm X 3m, 9 Fios, Algodão, Não Estéril, Embalagem Com 12 Rolos	Duz	28	R\$ 13,69	R\$ 383,32	ORTOFEN
35	Atadura Gessada 10cm	Und	109	R\$ 2,32	R\$ 252,88	ORTOFEN
36	Atadura Gessada 15cm	Und	109	R\$ 3,45	R\$ 376,05	ORTOFEN
37	Atadura Gessada 20cm	Und	56	R\$ 6,12	R\$ 342,72	ORTOFEN
38	Bandagem Antiseptica Para Coleta De Sangue Caixa Com 500 Unidades	Cxa	4	R\$ 3,58	R\$ 14,32	BLOOD
39	Barbeador Plástico Desc. Com Lâmina Dupla Para Tricotomia	Und	111	R\$ 3,31	R\$ 367,41	BIC
40	Bolsa P Colostomia 30mm	Und	83	R\$ 11,04	R\$ 916,32	MEDSONDA
41	Bolsa P Colostomia 50mm	Und	83	R\$ 13,25	R\$ 1.099,75	MEDSONDA
42	Bolsa Para Colostomia 63mm	Und	83	R\$ 27,16	R\$ 2.254,28	MEDSONDA
43	Cabo Para Bisturi N.º 4 Inox 14 Cm Para Laminas N.º 18 A 36.	Und	6	R\$ 17,66	R\$ 105,96	ABC
44	Campo Operatório 45x50cm Pacote Com 50 Unidades	Pct	10	R\$ 81,70	R\$ 817,00	ORTOFEN
45	Cânula Para Traqueostomia Com Cuff N.º 7,0 Desc.	Und	18	R\$ 43,72	R\$ 786,96	SOLIDOR
46	Cânula Para Traqueostomia Com Cuff N.º 7,5 Desc.	Und	18	R\$ 43,72	R\$ 786,96	SOLIDOR
47	Cânula Para Traqueostomia Com Cuff N.º 8,0 Desc.	Und	18	R\$ 43,72	R\$ 786,96	SOLIDOR
48	Cânula Para Traqueostomia Com Cuff N.º 8,5 Desc.	Und	18	R\$ 43,72	R\$ 786,96	SOLIDOR
49	Cânula Para Traqueostomia Com Cuff N.º 9,0 Desc.	Und	18	R\$ 43,72	R\$ 786,96	SOLIDOR
50	Cateter Jelco 18 (Intravenoso, Flexível, Desc.) Cx C/ 50	Cx	56	R\$ 66,24	R\$ 3.709,44	POLYMED
51	Cateter Jelco 20 (Intravenoso, Flexível, Desc.) Cx C/ 50	Cx	56	R\$ 66,24	R\$ 3.709,44	POLYMED
52	Cateter Jelco 22 (Intravenoso, Flexível, Desc.) Cx C/ 50	Cx	56	R\$ 66,24	R\$ 3.709,44	POLYMED
53	Cateter Jelco 24 (Intravenoso, Flexível, Desc.) Cx C/ 50	Cx	56	R\$ 66,24	R\$ 3.709,44	POLYMED



54	Cateter Para Oxigênio Tipo Óculos	Und	434	R\$	1,95	R\$	846,30	MEDSONDA
55	Cateter Para Oxigenio Tipo Sonda Nº 04	Und	270	R\$	1,95	R\$	526,50	MEDSONDA
56	Cateter Para Oxigenio Tipo Sonda Nº 06	Und	270	R\$	1,95	R\$	526,50	MEDSONDA
57	Cateter Para Oxigenio Tipo Sonda Nº 08	Und	270	R\$	1,95	R\$	526,50	MEDSONDA
58	Cateter Para Oxigenio Tipo Sonda Nº 10	Und	270	R\$	1,95	R\$	526,50	MEDSONDA
59	Cateter Para Oxigenio Tipo Sonda Nº 12	Und	270	R\$	1,95	R\$	526,50	MEDSONDA
60	Cateter Para Oxigenio Tipo Sonda Nº 14	Und	270	R\$	1,95	R\$	526,50	MEDSONDA
61	Cateter Para Oxigenio Tipo Sonda Nº 16	Und	270	R\$	1,95	R\$	526,50	MEDSONDA
62	Cateter Para Oxigenio Tipo Sonda Nº 18	Und	270	R\$	1,95	R\$	526,50	MEDSONDA
63	Cinto Emergência Para Imobilização	Und	6	R\$	92,74	R\$	556,44	VNO
64	Clamp Umbilical Desc.	Und	540	R\$	2,04	R\$	1.101,60	MEDSONDA
65	Clorexidina 0,5% Sol. Alcoólica 100 MI	Frs	197	R\$	2,32	R\$	457,04	RIOQUIMICA
66	Clorexidina 2% Com 1000 MI Cx C/12	Fra	23	R\$	39,74	R\$	914,02	RIOQUIMICA
67	Coletor De Fezes S/Líquido	Und	1.080	R\$	0,58	R\$	626,40	MEDSONDA
68	Coletor De Material Perfuro Cortante 13 Litros	Und	109	R\$	20,98	R\$	2.286,82	DESCARPACK
69	Coletor De Urina Hospitalar Adulto Sistema Aberto -	Und	109	R\$	7,73	R\$	842,57	MEDSONDA
70	Coletor De Urina Infantil Feminino Pacote Com 10 Unidades	Pct	18	R\$	12,04	R\$	216,72	MEDSONDA
71	Coletor De Urina Infantil Masculino Pacote Com 10 Unidades	Pct	18	R\$	11,62	R\$	209,16	MEDSONDA
72	Coletor Urina, Desc., Sistema Fechado, 2.000ml	Und	109	R\$	8,28	R\$	902,52	MEDSONDA
73	Compressa De Gaze 7,5x7,5 Pct C/ 500 Und	Pct	178	R\$	22,08	R\$	3.930,24	ORTOFEN
74	Curativo Hidrocoloide 10x10	Cx	2	R\$	45,71	R\$	91,42	VITALDERME
75	Curativo Hidrocoloide 15x15	Cx	2	R\$	99,36	R\$	198,72	VITALDERME
76	Curativo Hidrocoloide 20x20	Cx	2	R\$	152,35	R\$	304,70	VITALDERME
77	Dispositivo Conexão 2 Vias	Und	434	R\$	3,65	R\$	1.584,10	MEDSONDA
78	Dispositivo Urinario Nº 04 C/Extensao	Und	56	R\$	3,97	R\$	222,32	MEDSONDA
79	Dispositivo Urinario Nº 06 C/Extensao	Und	56	R\$	3,97	R\$	222,32	MEDSONDA
80	Dispositivo Urinario Nº 06 S/Extensao	Und	56	R\$	3,97	R\$	222,32	MEDSONDA
81	Dreno De Penrose Nº 01, Pacote Com 12 Unidades	Pct	6	R\$	26,50	R\$	159,00	MADEITEX
82	Dreno De Penrose Nº 02, Pacote Com 12 Unidades	Pct	6	R\$	26,50	R\$	159,00	MADEITEX
83	Dreno De Penrose Nº 03, Pacote Com 12 Unidades	Pct	6	R\$	26,50	R\$	159,00	MADEITEX
84	Dreno De Penrose Nº 04, Pacote Com 12 Unidades	Pct	6	R\$	26,50	R\$	159,00	MADEITEX



85	Equipo Para Soro Macrogotas Com Injetor Lateral	Und	1.379	R\$	2,28	R\$	3.144,12	MEDSONDA
86	Equipo Para Soro Microgotas Com Injetor Lateral	Und	651	R\$	2,60	R\$	1.692,60	MEDSONDA
87	Equipo Para Transferência Sangue Câmara Dupla	Und	56	R\$	8,83	R\$	494,48	MEDSONDA
88	Escovinha P/ Coleta De Citologia	Und	270	R\$	0,64	R\$	172,80	VAGISPEC
89	Esparadrapo Impermeável 10cm X 4,5 M Com Capa	Und	314	R\$	14,25	R\$	4.474,50	POLARFIX
90	Espátula De Ayres C/100	Pct	16	R\$	19,65	R\$	314,40	THEOTO
91	Espéculo Vaginal Descartavel M	Und	56	R\$	7,29	R\$	408,24	VAGISPEC
92	Espéculo Vaginal Descartavel P	Und	56	R\$	6,93	R\$	388,08	VAGISPEC
93	Especulo Vaginal Tipo Collin Grande	Und	2	R\$	11,65	R\$	23,30	VAGISPEC
94	Especulo Vaginal Tipo Collin Médio	Und	2	R\$	8,39	R\$	16,78	VAGISPEC
95	Especulo Vaginal Tipo Collin Pequeno	Und	2	R\$	8,06	R\$	16,12	VAGISPEC
96	Estetoscópio Bi-Auricular Infantil	Und	2	R\$	27,60	R\$	55,20	ADVANTIVE
97	Éter Sulfúrico Frasco Com 1000ml	Litro	6	R\$	94,72	R\$	568,32	RIOQUIMICA
98	Filme Para Raio X 18x24	Cxa	2	R\$	195,54	R\$	391,08	IBF
99	Filme Para Raio X 24x30	Cxa	2	R\$	325,90	R\$	651,80	IBF
100	Filme Para Raio X 30x40	Cxa	2	R\$	543,17	R\$	1.086,34	IBF
101	Filme Para Raio X 35x35	Cxa	2	R\$	565,25	R\$	1.130,50	IBF
102	Filme Para Raio X 35x43	Cxa	2	R\$	688,90	R\$	1.377,80	IBF
103	Filme Para Ultrassom Upp-110hd 110mmx 20m	Und	4	R\$	309,12	R\$	1.236,48	SONY
104	Filme Para Ultrassom Upp-110hg 110mmx 18m	Und	4	R\$	309,12	R\$	1.236,48	SONY
105	Filme Para Ultrassom Upp-110s 110mmx 20m	Und	4	R\$	154,56	R\$	618,24	SONY
106	Fio Algodão Cirurgico 0 Com Agulha Caixa Com 24	Cxa	4	R\$	66,24	R\$	264,96	SHALON
107	Fio Algodão Cirurgico 0 S/ Agulha Caixa Com 24	Cxa	4	R\$	66,24	R\$	264,96	SHALON
108	Fio Algodão Cirurgico 1-0 Com Agulha Caixa Com 24	Cxa	4	R\$	66,24	R\$	264,96	SHALON
109	Fio Algodão Cirurgico 1-0 S/ Agulha Caixa Com 24	Cxa	4	R\$	66,24	R\$	264,96	SHALON
110	Fio Algodão Cirurgico 2-0 Com Agulha Caixa Com 24	Cxa	4	R\$	66,24	R\$	264,96	SHALON
111	Fio Algodão Cirurgico 2-0 S/ Agulha Caixa Com 24	Cxa	4	R\$	66,24	R\$	264,96	SHALON
112	Fio Algodão Cirurgico 3-0 Com Agulha Caixa Com 24	Cxa	4	R\$	66,24	R\$	264,96	SHALON
113	Fio Algodão Cirurgico 3-0 S/ Agulha Caixa Com 24	Cxa	4	R\$	66,24	R\$	264,96	SHALON
114	Fio Algodão Cirurgico 4-0 Com Agulha Caixa Com 24	Cxa	4	R\$	66,24	R\$	264,96	SHALON
115	Fio Algodão Cirurgico 4-0 S/ Agulha Caixa Com 24	Cxa	4	R\$	66,24	R\$	264,96	SHALON
116	Fio Catgut Cromado 0 Com Agulha Caixa Com 24	Cxa	6	R\$	170,85	R\$	1.025,10	SHALON
117	Fio Catgut Cromado 1-0 Com Agulha Caixa Com 24	Cxa	6	R\$	170,85	R\$	1.025,10	SHALON

118	Fio Catgut Cromado 2-0 Com Agulha Caixa Com 24	Cxa	6	R\$ 170,85	R\$ 1.025,10	SHALON
119	Fio Catgut Cromado 3-0 Com Agulha Caixa Com 24	Cxa	6	R\$ 170,85	R\$ 1.025,10	SHALON
120	Fio Catgut Simples 0 Com Agulha Caixa Com 24	Cxa	6	R\$ 170,85	R\$ 1.025,10	SHALON
121	Fio Catgut Simples 1-0 Com Agulha Caixa Com 24	Cxa	6	R\$ 170,85	R\$ 1.025,10	SHALON
122	Fio De Polipropileno 1-0 Com	Cxa	4	R\$ 134,69	R\$ 538,76	SHALON
123	Fio Mononylon 0 Com Agulha, Caixa Com 24	Cxa	10	R\$ 77,28	R\$ 772,80	SHALON
124	Fio Mononylon 1-0 Com Agulha, Caixa Com 24	Cxa	10	R\$ 77,28	R\$ 772,80	SHALON
125	Fio Mononylon 2-0 Com Agulha, Caixa Com 24	Cxa	10	R\$ 77,28	R\$ 772,80	SHALON
126	Fio Mononylon 3-0 Com Agulha, Caixa Com 24	Cxa	10	R\$ 77,28	R\$ 772,80	SHALON
127	Fio Mononylon 4-0 Com Agulha, Caixa Com 24	Cxa	10	R\$ 77,28	R\$ 772,80	SHALON
128	Fio Polypropileno Nº 1 C/Agulha	Cx	4	R\$ 134,69	R\$ 538,76	SHALON
129	Fio Polypropileno Nº 2-0 C/Ag	Cx	4	R\$ 134,69	R\$ 538,76	SHALON
130	Fita Hospitalar 16mm X 50m	Und	60	R\$ 8,61	R\$ 516,60	POLARFIX
131	Fita Hospitalar 19mm X 50m	Und	119	R\$ 8,83	R\$ 1.050,77	POLARFIX
132	Fita Micropore 2,5 X 10	Rolo	60	R\$ 7,18	R\$ 430,80	POLARFIX
133	Fita Para Autoclave, 19mm X 30m	Und	60	R\$ 9,94	R\$ 596,40	POLARFIX
134	Fita Para Glicemia Caixa Com 50 Tiras	Cx	138	R\$ 77,28	R\$ 10.664,64	ON CALL
135	Fita Reativa Para Urina Com 100 Tiras	Fra	4	R\$ 165,60	R\$ 662,40	LABORIMPORT
136	Fixador Automático Para Raios-X Para 38 Litros	Gal	6	R\$ 481,34	R\$ 2.888,04	IBF
137	Fluxometro 0-15 Lpm Para Ar Comprimido	Und	2	R\$ 364,32	R\$ 728,64	OXIGEL
138	Fluxometro 0-15 Lpm Para Oxigenio	Und	2	R\$ 298,08	R\$ 596,16	OXIGEL
139	Formol Liquido 10% 1000ml	Fra	5	R\$ 79,49	R\$ 397,45	LENZ
140	Fralda Desc. Adulto Extra-Grande	Pct	12	R\$ 24,29	R\$ 291,48	POLARFIX
141	Fralda Desc. Adulto Médio	Pct	12	R\$ 24,29	R\$ 291,48	POLARFIX
142	Fralda Desc. Infantil Extra Grande	Pct	12	R\$ 6,74	R\$ 80,88	POLARFIX
143	Fralda Desc. Infantil Médio	Pct	12	R\$ 6,74	R\$ 80,88	POLARFIX
144	Fralda Desc. Infantil Grande	Pct	12	R\$ 6,74	R\$ 80,88	POLARFIX
145	Fralda Desc. Infantil Pequena	Pct	12	R\$ 6,74	R\$ 80,88	POLARFIX
146	Gaze Hidrófila 11 Fios 7,5 X 7,5cm Pacote Com 500 Unidades	Pct	60	R\$ 22,08	R\$ 1.324,80	ORTOFEN
147	Gaze Hidrófila 13 Fios 7,5 X 7,5cm Pacote Com 500 Unidades	Pct	60	R\$ 26,50	R\$ 1.590,00	ORTOFEN
148	Gel P/ Ultrassonografia C/5kg	Gl	6	R\$ 54,10	R\$ 324,60	FORTSAN
149	Gel Para Eletrocardiograma 1000g	Gal	10	R\$ 30,91	R\$ 309,10	FORTSAN



150	Gorro Cirurgia C/Elastico Descartavel C/100	Pct	28	R\$ 39,74	R\$ 1.112,72	DESCARPACK
151	Hipoclorito De Sodio A 2,5% Frasco Com 1000ml	Litro	6	R\$ 25,17	R\$ 151,02	RIOQUIMICA
152	Kit Mascara Para Inalação Adulto	Und	6	R\$ 22,08	R\$ 132,48	NS
153	Kit Mascara Para Inalação Infantil	Und	6	R\$ 22,08	R\$ 132,48	NS
154	Kit Medidor De Glicose	Und	6	R\$ 83,90	R\$ 503,40	ON CALL
155	Laminas De Bisturi Nº15 C/100	Cx	28	R\$ 61,82	R\$ 1.730,96	LAMEDID
156	Lanterna Pequena Para Exame Clínico	Und	4	R\$ 23,18	R\$ 92,72	PREMIUM
157	Luva Cirúrgica Estéril 6,5 Par	Par	335	R\$ 4,97	R\$ 1.664,95	DESCARPACK
158	Luva Cirúrgica Estéril 7,0 Par	Par	434	R\$ 4,97	R\$ 2.156,98	DESCARPACK
159	Luva Cirúrgica Estéril 7,5 Par	Par	1.084	R\$ 4,97	R\$ 5.387,48	DESCARPACK
160	Luva Cirúrgica Estéril 8,0 Par	Par	434	R\$ 4,97	R\$ 2.156,98	DESCARPACK
161	Luva Domestica Forrada Tam. Grande	Par	18	R\$ 16,90	R\$ 304,20	MUCAMBO
162	Luva Domestica Forrada Tam. Média	Par	18	R\$ 16,90	R\$ 304,20	MUCAMBO
163	Luva Domestica Forrada Tam. Pequeno	Par	18	R\$ 16,90	R\$ 304,20	MUCAMBO
164	Luva Para Proc. Em Látex Não Estéril Grande	Cxa	40	R\$ 176,64	R\$ 7.065,60	DESCARPACK
165	Luva Para Proc. Em Látex Não Estéril Media Caixa	Cxa	197	R\$ 176,64	R\$ 34.798,08	DESCARPACK
166	Luva Para Proc. Em Látex Não Estéril Pequena	Cxa	138	R\$ 176,64	R\$ 24.376,32	DESCARPACK
167	Mandril Para Intubação	Und	2	R\$ 198,72	R\$ 397,44	OXIGEL
168	Mascara Desc. Simples Caixa Com 100 Unidades	Pct	24	R\$ 66,24	R\$ 1.589,76	POLARFIX
169	Mascara Desc. Tipo Bico De Pato Para Tuberculose	Und	79	R\$ 9,94	R\$ 785,26	3M
170	Mascara Desc. Tripla Caixa Com 50 Unidades	Pct	197	R\$ 66,24	R\$ 13.049,28	POLARFIX
171	Mascara Para Oxigênio Adulto	Und	6	R\$ 52,99	R\$ 317,94	HUDSON
172	Mascara Para Oxigênio Infantil	Und	4	R\$ 52,99	R\$ 211,96	LUMIAR
173	Mascara Para Ressuscitador Adulto	Und	4	R\$ 596,16	R\$ 2.384,64	OXIGEL
174	Mascara Para Ressuscitador Infantil	Und	4	R\$ 529,92	R\$ 2.119,68	OXIGEL
175	Mascara Para Ressuscitador Neonatal	Und	4	R\$ 728,64	R\$ 2.914,56	OXIGEL
176	Otoscopia Com 5 Espelho	Und	2	R\$ 662,40	R\$ 1.324,80	MISSOURI
177	Papel Lençol 50cm X50m Natural	Rolo	18	R\$ 18,77	R\$ 337,86	ORTOFEN
178	Papel P/ Ecg 48 X 20m	Rl	28	R\$ 22,08	R\$ 618,24	DIXTAL
179	Papel Toalha 70x50	Pct	32	R\$ 19,87	R\$ 635,84	ORTOFEN
180	Povidine Degermante 1.000 MI	Lt	19	R\$ 49,68	R\$ 943,92	RIOQUIMICA
181	Povidine Tópico 1.000 MI	Lt	24	R\$ 49,68	R\$ 1.192,32	RIOQUIMICA
182	Propé Descartavel	Pct	20	R\$ 47,03	R\$ 940,60	DESCARPACK



183	Ressuscitado Adul. C/ Reservatorio	Und	2	R\$ 662,40	R\$ 1.324,80	OXIGASS
184	Ressuscitador Neonatal Com Reservatório	Und	2	R\$ 662,40	R\$ 1.324,80	OXIGEL
185	Revelador Automático Para Raios- X Para 38 Litros	Gal	4	R\$ 735,82	R\$ 2.943,28	IBF
186	Scalp Nº 19	Und	2.167	R\$ 0,38	R\$ 823,46	LAMEDID
187	Scalp Nº 21	Und	2.167	R\$ 0,38	R\$ 823,46	LAMEDID
188	Scalp Nº 23	Und	2.167	R\$ 0,38	R\$ 823,46	LAMEDID
189	Scalp Nº 25	Und	2.167	R\$ 0,38	R\$ 823,46	LAMEDID
190	Scalp Nº 27	Und	2.167	R\$ 0,38	R\$ 823,46	LAMEDID
191	Seringa Desc. 01ml Com Agulha	Und	2.758	R\$ 0,36	R\$ 992,88	DESCARPACK
192	Seringa Desc. 03ml Com Agulha 25x07	Und	4.334	R\$ 0,33	R\$ 1.430,22	DESCARPACK
193	Seringa Desc. 05ml Com Agulha 25x07	Und	4.334	R\$ 0,44	R\$ 1.906,96	DESCARPACK
194	Seringa Desc. 10ml Com Agulha 25x7	Und	10.796	R\$ 0,61	R\$ 6.585,56	DESCARPACK
195	Seringa Desc. 20ml Com Agulha 20x07	Und	8.097	R\$ 1,06	R\$ 8.582,82	DESCARPACK
196	Solução Glicerínada 12% 500 Ml	Und	40	R\$ 16,56	R\$ 662,40	FARMACE
197	Sonda Est. Infantil Nasogástrica Curta Nº 04	Und	60	R\$ 1,00	R\$ 60,00	MEDSONDA
198	Sonda Est. Infantil Nasogástrica Curta Nº 06	Und	60	R\$ 1,00	R\$ 60,00	MEDSONDA
199	Sonda Est. Infantil Nasogástrica Curta Nº 08	Und	60	R\$ 1,00	R\$ 60,00	MEDSONDA
200	Sonda Est. Infantil Nasogástrica Curta Nº 10	Und	60	R\$ 1,00	R\$ 60,00	MEDSONDA
201	Sonda Est. Infantil Nasogástrica Curta Nº 12	Und	60	R\$ 1,06	R\$ 63,60	MEDSONDA
202	Sonda Est. Infantil Nasogástrica Curta Nº 16	Und	60	R\$ 1,06	R\$ 63,60	MEDSONDA
203	Sonda Est. Infantil Nasogástrica Curta Nº 18	Und	60	R\$ 1,06	R\$ 63,60	MEDSONDA
204	Sonda Est. Infantil Nasogástrica Curta Nº 20	Und	60	R\$ 1,06	R\$ 63,60	MEDSONDA
205	Sonda Est. Infantil Nasogástrica Longa Nº 04	Und	60	R\$ 1,22	R\$ 73,20	MEDSONDA
206	Sonda Est. Infantil Nasogástrica Longa Nº 06	Und	60	R\$ 1,22	R\$ 73,20	MEDSONDA
207	Sonda Est. Infantil Nasogástrica Longa Nº 08	Und	60	R\$ 1,22	R\$ 73,20	MEDSONDA
208	Sonda Est. Infantil Nasogástrica Longa Nº 10	Und	60	R\$ 1,22	R\$ 73,20	MEDSONDA
209	Sonda Folley 2v Nº 08 Com Balão	Und	60	R\$ 5,52	R\$ 331,20	SOLIDOR
210	Sonda Folley 2v Nº 10 Com Balão	Und	60	R\$ 5,52	R\$ 331,20	SOLIDOR
211	Sonda Folley 2v Nº 12 Com Balão	Und	60	R\$ 5,52	R\$ 331,20	SOLIDOR
212	Sonda Folley 2v Nº 14 Com Balão	Und	60	R\$ 5,52	R\$ 331,20	SOLIDOR
213	Sonda Folley 2v Nº 16 Com Balão	Und	60	R\$ 5,52	R\$ 331,20	SOLIDOR
214	Sonda Folley 2v Nº 18 Com Balão	Und	60	R\$ 5,52	R\$ 331,20	SOLIDOR
215	Sonda Folley 2v Nº 20 Com Balão	Und	60	R\$ 5,52	R\$ 331,20	SOLIDOR

216	Sonda Folley 2v Nº 22 Com Balão	Und	60	R\$	5,52	R\$	331,20	SOLIDOR
217	Sonda Folley 2v Nº 24 Com Balão	Und	60	R\$	5,52	R\$	331,20	SOLIDOR
218	Sonda Folley 3v Nº 16 Com Balão	Und	60	R\$	5,52	R\$	331,20	SOLIDOR
219	Sonda Folley 3v Nº 18 Com Balão	Und	60	R\$	5,52	R\$	331,20	SOLIDOR
220	Sonda Folley 3v Nº 20 Com Balão	Und	60	R\$	5,52	R\$	331,20	SOLIDOR
221	Sonda Folley 3v Nº 22 Com Balão	Und	60	R\$	5,52	R\$	331,20	SOLIDOR
222	Sonda Folley 3v Nº 24 Com Balão	Und	60	R\$	5,52	R\$	331,20	SOLIDOR
223	Sonda Gástrica De Levine Plástica Nº 16	Und	60	R\$	1,77	R\$	106,20	MEDSONDA
224	Sonda Gástrica De Levine Plástica Nº 18	Und	60	R\$	1,77	R\$	106,20	MEDSONDA
225	Sonda Gástrica De Levine Plástica Nº 20	Und	60	R\$	1,77	R\$	106,20	MEDSONDA
226	Sonda Para Alimentação Enteral 10fr	Und	60	R\$	22,08	R\$	1.324,80	BIOBASE
227	Sonda Para Alimentação Enteral 12fr	Und	60	R\$	22,08	R\$	1.324,80	BIOBASE
228	Sonda Para Alimentação Enteral 8fr	Und	60	R\$	22,08	R\$	1.324,80	BIOBASE
229	Sonda Para Aspiração Traqueal Nº 10	Und	60	R\$	1,00	R\$	60,00	MEDSONDA
230	Sonda Para Aspiração Traqueal Nº 12	Und	60	R\$	1,00	R\$	60,00	MEDSONDA
231	Sonda Para Aspiração Traqueal Nº 14	Und	60	R\$	1,00	R\$	60,00	MEDSONDA
232	Sonda Para Aspiração Traqueal Nº 16	Und	60	R\$	1,00	R\$	60,00	MEDSONDA
233	Sonda Para Aspiração Traqueal Nº 18	Und	60	R\$	1,00	R\$	60,00	MEDSONDA
234	Sonda Para Aspiração Traqueal Nº 20	Und	60	R\$	1,06	R\$	63,60	MEDSONDA
235	Sonda Para Aspiração Traqueal Nº 4	Und	60	R\$	1,00	R\$	60,00	MEDSONDA
236	Sonda Para Aspiração Traqueal Nº 6	Und	60	R\$	1,00	R\$	60,00	MEDSONDA
237	Sonda Para Aspiração Traqueal Nº 8	Und	60	R\$	1,00	R\$	60,00	MEDSONDA
238	Sonda Uretral Nº 10	Und	60	R\$	1,00	R\$	60,00	MEDSONDA
239	Sonda Uretral Nº 12	Und	60	R\$	1,00	R\$	60,00	MEDSONDA
240	Sonda Uretral Nº 14	Und	60	R\$	1,00	R\$	60,00	MEDSONDA
241	Sonda Uretral Nº 16	Und	60	R\$	1,06	R\$	63,60	MEDSONDA
242	Sonda Uretral Nº 18	Und	60	R\$	1,06	R\$	63,60	MEDSONDA
243	Sonda Uretral Nº 20	Und	60	R\$	1,06	R\$	63,60	MEDSONDA
244	Sonda Uretral Nº 6	Und	60	R\$	1,00	R\$	60,00	MEDSONDA
245	Sonda Uretral Nº 8	Und	60	R\$	1,00	R\$	60,00	MEDSONDA
246	Termômetro Clínico Digital	Und	8	R\$	18,77	R\$	150,16	TECHLINE
247	Torneirinha 3 Vias Desc.	Und	79	R\$	2,65	R\$	209,35	MEDSONDA
248	Touca Desc. Sanfonada Com Elástico Branca Pacote Com 100 Unidades	Pct	28	R\$	45,26	R\$	1.267,28	DESCARPACK



249	Tubo De Latex 200 (Metro)	Mtr	28	R\$ 7,73	R\$ 216,44	LEMGRUBER
250	Tubo De Latex 204 (Metro)	Mtr	28	R\$ 17,56	R\$ 491,68	LEMGRUBER
251	Tubo Endotraqueal Com Maguito Nº 3,5	Und	20	R\$ 16,56	R\$ 331,20	LAMEDID
252	Tubo Endotraqueal Com Maguito Nº 7,5	Und	20	R\$ 16,56	R\$ 331,20	LAMEDID
253	Tubo Endotraqueal Com Manguito Nº 4,0	Und	20	R\$ 16,56	R\$ 331,20	LAMEDID
254	Tubo Endotraqueal Com Manguito Nº 7	Und	20	R\$ 16,56	R\$ 331,20	LAMEDID
255	Tubo Endotraqueal Com Manguito Nº 8	Und	20	R\$ 16,56	R\$ 331,20	LAMEDID
256	Tubo Endotraqueal Com Manguito Nº 8,5	Und	20	R\$ 16,56	R\$ 331,20	LAMEDID
257	Valvula Para Cilindro Oxigenio (Apenas O Regulador)	Und	1	R\$ 552,00	R\$ 552,00	IFAB
258	Vaselina Liquida 1000ml	Litro	4	R\$ 64,03	R\$ 256,12	RIOQUIMICA
259	Vaselina Solida 30g	Blsn	18	R\$ 11,04	R\$ 198,72	RIOQUIMICA
260	Vycril Nº 0 C/Agulha	Cx	4	R\$ 176,64	R\$ 706,56	SHALON
261	Vycril Nº 1 C/Agulha	Cx	4	R\$ 176,64	R\$ 706,56	SHALON
262	Vycril Nº 2 C/Agulha	Cx	4	R\$ 176,64	R\$ 706,56	SHALON

VALOR TOTAL DO LOTE

R\$ 291.310,28

duzentos e noventa e um mil, trezentos e dez reais e vinte e oito centavos

LOTE VI – MATERIAL ODONTOLÓGICO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	MARCA
1	Ácido Fosfórico	Und	12	R\$ 9,50	R\$ 114,00	MAQUIRA
2	Ácido Poliacrílico	Und	12	R\$ 21,15	R\$ 253,80	MAQUIRA
3	Adesivo Dentário	Und	8	R\$ 155,60	R\$ 1.244,80	3M
4	Água Destilada De 5 Litro	Gl	4	R\$ 19,85	R\$ 79,40	SOFT WATER
5	Agulha Gengival Curta Cx C/ 100 Agulhas -	Cx	4	R\$ 46,00	R\$ 184,00	PROCARE
6	Agulha Gengival Longa Cx C/ Cem Agulhas -	Cx	4	R\$ 46,00	R\$ 184,00	PROCARE
7	Álcool 70% -	Lt	24	R\$ 11,66	R\$ 279,84	ITAJÁ
8	Alcool 96% C/1000ml	Fr	24	R\$ 12,50	R\$ 300,00	ITAJÁ
9	Alginato 500g	Pct	4	R\$ 150,00	R\$ 600,00	ZHERMACK
10	Anestésico Novocol 100 - (Clor. Lidocaína/Fenilefrina) Anestubos De 1,8ml.	Cx	4	R\$ 119,60	R\$ 478,40	SS WHITE
11	Anestésico Sem Vasoconstritor Cx C/ 50 Tubetes -	Cx	4	R\$ 174,70	R\$ 698,80	DFL
12	Anestésico Tópico Frc De 50g -	Fr	12	R\$ 11,47	R\$ 137,64	DFL
13	Arco Para Lençol De Borracha	Und	10	R\$ 36,96	R\$ 369,60	MAQUIRA
14	Balde Cilíndrico A Pedal Inox 10 Litros	Und	2	R\$ 10,00	R\$ 20,00	SAREMO



15	Bandeja De Inox Pequena	Unid	2	R\$	33,00	R\$	66,00	FAMA
16	Bobina Papel Para Esterilização 12 Mm	Mt	2	R\$	88,00	R\$	176,00	VEDAMAX
17	Bobina Papel Para Esterilização 15 Mm	Mt	2	R\$	115,00	R\$	230,00	PACK GC
18	Bobina Papel Para Esterilização 20 Mm	Mt	2	R\$	155,00	R\$	310,00	PACK GC
19	Broca Cirúrgica - (Tamanhos Variados)	Und	6	R\$	25,90	R\$	155,40	ANGELUS
20	Broca Diamantada - (Tamanhos Variados)	Und	6	R\$	16,33	R\$	97,98	KG SORENSEN
21	Broca Esférica	Und	6	R\$	16,33	R\$	97,98	KG SORENSEN
22	Callen Pmcc	Cx	2	R\$	75,41	R\$	150,82	SS WHITE
23	Camara Escura P/Rx Odontológico	Und	2	R\$	280,00	R\$	560,00	ESSENCE DENTAL
24	Carbono De Articulação	Und	12	R\$	7,50	R\$	90,00	ANGELUS
25	Cera Nº 7	Cx	10	R\$	34,00	R\$	340,00	TECHNEW
26	Cimento Cirúrgico -	Kt	2	R\$	45,00	R\$	90,00	IODONTOSUL
27	Cimento De Hidróxido De Cálcio -	Kit	2	R\$	36,50	R\$	73,00	MAQUIRA
28	Cimento De Ionômetro De Vidro -	Kit	2	R\$	58,00	R\$	116,00	FGM
29	Cimento De Zinco Líquido	Cx	8	R\$	23,14	R\$	185,12	SS WHITE
30	Cimento De Zinco Pó	Cx	8	R\$	23,14	R\$	185,12	SS WHITE
31	Cimento Endodontico	Und	4	R\$	60,03	R\$	240,12	MAQUIRA
32	Cloreto De Cetilpiridino (Antisséptico Bucal) 1000 MI	Frs	10	R\$	44,79	R\$	447,90	PERIOPLAK
33	Clorexidina 0,12 %, Frasco Com 500 MI	Unid	10	R\$	36,90	R\$	369,00	VIC PHARMA
34	Clorexidina 0,2 %, Frasco Com 500 MI	Unid	40	R\$	28,90	R\$	1.156,00	IODONTOSUL
35	Clorexidina 0,2 %, Gel,	Unid	10	R\$	49,89	R\$	498,90	MAQUIRA
36	Clorexidina 2% -	Lt	10	R\$	16,55	R\$	165,50	DENTAL VILLE
37	Colher De Dentina Numeros Variados	Unid	20	R\$	24,22	R\$	484,40	GOLGRAN
38	Compressa De Gaze Pct C/500	Pct	20	R\$	23,60	R\$	472,00	CRIS MDA
39	Condicionador Ácido Gel P/ Resina 2,5ml C/ Bisnaga	Unid.	2	R\$	21,79	R\$	43,58	FGM
40	Cunha De Madeira -	Pct	4	R\$	15,60	R\$	62,40	IODONTOSUL
41	E.D.T.A. Trissódico Líquido Frsc. Com 20ml	Unid.	8	R\$	9,98	R\$	79,84	MAQUIRA
42	Envelope Plástico P/ Autoclave Vedamax 150mm	Rolo	4	R\$	64,00	R\$	256,00	VEDAMAX
43	Escova Dental Adulta	Und	316	R\$	1,60	R\$	505,60	C.KOVASC
44	Escova Dental Infantil	Und	316	R\$	1,50	R\$	474,00	C.KOVASC
45	Escovas De Robson -	Und	40	R\$	2,80	R\$	112,00	MICRODONT
46	Espaçador Nº 20	Unid.	4	R\$	75,00	R\$	300,00	QUIMIDROL
47	Espaçador Nº 25	Unid.	4	R\$	75,00	R\$	300,00	QUIMIDROL



48	Espaçador Nº 30	Unid.	4	R\$	75,00	R\$	300,00	QUIMIDROL
49	Espaçador Nº 35	Unid.	4	R\$	75,00	R\$	300,00	QUIMIDROL
50	Espatula De Hollembach N 3	Unid	12	R\$	17,20	R\$	206,40	GOLGRAN
51	Espatula De Hollembach N 3s	Unid	12	R\$	17,20	R\$	206,40	GOLGRAN
52	Espelho Clínico Com Cabo	Unid	8	R\$	4,80	R\$	38,40	PHAMAINOX
53	Eviplac, Solução Evidenciadora De Placa Bacteriana, Frsc. Com 10ml	Frsc.	6	R\$	11,47	R\$	68,82	BIODINÂMICA
54	Fio De Seda 3.0 -	Und	8	R\$	58,69	R\$	469,52	TECHNEW
55	Fio De Seda 4.0 -	Und	8	R\$	58,69	R\$	469,52	TECHNEW
56	Fio Dental - Rolo Com 50m	Und	12	R\$	3,90	R\$	46,80	HILLO
57	Fita Para Autoclave -	Und	20	R\$	8,69	R\$	173,80	CIEX
58	Fixador Radiográfico 475 Ml	Fr	3	R\$	28,33	R\$	84,99	CARESTREAM
59	Flúor Gel L -	Lt	10	R\$	9,74	R\$	97,40	ALLPLAN
60	Gesso Pedra Tipo 3	Kg	12	R\$	13,87	R\$	166,44	YAMAY
61	Glutaraldeído 2% -	Lt	8	R\$	35,00	R\$	280,00	CINORD
62	Guta Percha 1ª Série -	Kit	4	R\$	29,44	R\$	117,76	DIADENT
63	Guta Percha 1ª Série -	Und	4	R\$	29,44	R\$	117,76	DIADENT
64	Guta Percha Acessória -	Kit	4	R\$	29,44	R\$	117,76	DIADENT
65	Hidroxido De Cálcio Pa	Und	16	R\$	11,78	R\$	188,48	BIODINÂMICA
66	Hidróxido De Cálcio Pa -	Und	16	R\$	11,78	R\$	188,48	BIODINÂMICA
67	Hydro C	Und	4	R\$	63,00	R\$	252,00	DENTSPLY
68	Ionomero De Vidro (Po + Líquido) Forrador	Und	4	R\$	65,00	R\$	260,00	FGM
69	Ionomero De Vidro (Po + Líquido) Restaurador	Und	2	R\$	65,00	R\$	130,00	FGM
70	Kit Alavanca Curva	Unid.	2	R\$	180,00	R\$	360,00	GOLGRAN
71	Kit Lima Odontológica 21mm 1ª Série (15 A 40) K-Files	Und	2	R\$	35,60	R\$	71,20	ANGELUS
72	Kit Lima Odontológica 21mm 2ª Série (15 A 40) K-Files	Und	2	R\$	55,90	R\$	111,80	ANGELUS
73	Kit Lima Odontológica 25mm 1ª Série (15 A 40) K-Files	Und	2	R\$	35,60	R\$	71,20	ANGELUS
74	Kit Lima Odontológica 25mm 2ª Série (15 A 40) K-Files	Und	2	R\$	55,60	R\$	111,20	ANGELUS
75	Kit Lima Odontológica 31mm 1ª Série (10 A 40) K-Files	Und	2	R\$	35,60	R\$	71,20	ANGELUS



76	Kit Lima Odontológica 31mm 2ª Série (10 A 40) K-Files	Und	2	R\$ 55,60	R\$ 111,20	ANGELUS
77	Kit Lima Odontológica Hedstron 21mm 1ª Série Files	Und	2	R\$ 35,60	R\$ 71,20	ANGELUS
78	Kit Lima Odontológica Hedstron 25mm 1ª Série Files	Und	2	R\$ 35,60	R\$ 71,20	ANGELUS
79	Kit Lima Odontológica Hedstron 31mm 1ª Série Files	Und	2	R\$ 35,60	R\$ 71,20	ANGELUS
80	Kit Polimento De Resina -	Kit	2	R\$ 48,74	R\$ 97,48	MICRODONT
81	Lâmina De Bisturi - 24	Und	197	R\$ 1,10	R\$ 216,70	SOLIDOR
82	Lençol De Borracha 13x13cm	Und.	10	R\$ 36,80	R\$ 368,00	MADEITEX
83	Limalha Para Amálgama -	Lt	2	R\$ 135,00	R\$ 270,00	SDI
84	Limas Endodonticas 1ª Serie	Kit	2	R\$ 35,60	R\$ 71,20	ANGELUS
85	Limas Endodonticas 2ª Serie	Kit	2	R\$ 55,60	R\$ 111,20	ANGELUS
86	Líquido De Dakin -	Lt	12	R\$ 12,50	R\$ 150,00	ASFER
87	Líquido De Milton -	Lt	12	R\$ 12,50	R\$ 150,00	ASFER
88	Lixa De Aço Para Polimento -	Und	6	R\$ 17,40	R\$ 104,40	FAVA
89	Lixa De Poliéster Para Polimento -	Pct	6	R\$ 18,90	R\$ 113,40	MICRODONT
90	Luva De Procedimento Grande Cx/100 -	Cx	8	R\$ 155,00	R\$ 1.240,00	SUPER MAX
91	Luva De Procedimento Média Cx C/100 -	Cx	8	R\$ 155,00	R\$ 1.240,00	SUPER MAX
92	Luva De Procedimento Pequena Cx /100 -	Cx	8	R\$ 155,00	R\$ 1.240,00	SUPER MAX
93	Luvas Estéril 7,5	Par	99	R\$ 6,80	R\$ 673,20	MAXITEX
94	Magic Bond 4ml (Adesivo Dental)	Cx.	2	R\$ 54,96	R\$ 109,92	VIGODENT
95	Máscaras Descartáveis Cx C/ 100 -	Cx	10	R\$ 77,00	R\$ 770,00	FAVA
96	Material Restaurador Provisório	Kit	2	R\$ 39,70	R\$ 79,40	VIGODENT
97	Matriz De Aço 5 Mm -	Und	40	R\$ 5,20	R\$ 208,00	FAVA
98	Mercúrio Para Amálgama -	Und	2	R\$ 20,00	R\$ 40,00	QUIMIDROL
99	Microbrush (Tamanho Regular 2.0mm)	Unid.	12	R\$ 19,32	R\$ 231,84	FGM
100	Oleo Lubrificante Alta E Baixa	Und	12	R\$ 24,11	R\$ 289,32	MAQUIRA
101	Papel Absorvente 1ª Série	Und	2	R\$ 35,70	R\$ 71,40	DIADENT
102	Papel Absorvente 2ª Série	Und	2	R\$ 35,70	R\$ 71,40	DIADENT
103	Papel Toalha C/2 Rolos	Pct	20	R\$ 16,37	R\$ 327,40	VIP
104	Paramono 200mg	Und	12	R\$ 18,80	R\$ 225,60	MAQUIRA
105	Pasta Calen -	Kit	5	R\$ 68,78	R\$ 343,90	SS WHITE
106	Pasta Profilática -	Und	8	R\$ 13,60	R\$ 108,80	ALLPLAN
107	Película Radiográfica Odontológica	Cx.	2	R\$ 192,00	R\$ 384,00	KULZER
108	Perio Bond	Und	2	R\$ 9,90	R\$ 19,80	DENTSPLY



109	Pincel Microbrush Tamanho Fino 1.5mm Cx. C/ 100 Unid.	Unid.	12	R\$ 19,32	R\$ 231,84	FGM
110	Ponta Papel Absorvente -	Kit	2	R\$ 27,63	R\$ 55,26	DIADENT
111	Porta Dical	Unid.	8	R\$ 12,50	R\$ 100,00	LM
112	Porta Matriz - Uso Odontológico, Material Aço Inoxidável, Utilização Restauração, Uso Adulto/Infantil, Tipo Circular	Unid.	2	R\$ 52,00	R\$ 104,00	GOLGRAN
113	Posicionador P/Rx Odontológico Adult	Unid.	2	R\$ 89,70	R\$ 179,40	MAQUIRA
114	Posicionador P/Rx Odontológico Inf	Und.	1	R\$ 95,60	R\$ 95,60	MAQUIRA
115	Pote Dapen -	Und	50	R\$ 95,60	R\$ 4.780,00	ORTOCENTRAL
116	Prime & Bond	Fr	2	R\$ 86,30	R\$ 172,60	DENTSPLY
117	Régua Milimetrada Metálica	Unid.	2	R\$ 17,70	R\$ 35,40	MAQUIRA
118	Resina P/ Restauração B2- - Dentina	Cx	2	R\$ 64,36	R\$ 128,72	FGM
119	Resina P/ Restauração B2- Esmalte	Cx	2	R\$ 64,36	R\$ 128,72	FGM
120	Resina P/ Restauração A 1- Dentina	Cx	2	R\$ 64,36	R\$ 128,72	FGM
121	Resina P/ Restauração A 3- - Dentina	Cx	2	R\$ 64,36	R\$ 128,72	FGM
122	Resina P/ Restauração A 3- Esmalte	Cx.	2	R\$ 64,36	R\$ 128,72	FGM
123	Resina P/ Restauração A 3,5- Esmalte	Cx	2	R\$ 64,36	R\$ 128,72	FGM
124	Resina P/ Restauração A 3,5-Dentina	Cx	2	R\$ 64,36	R\$ 128,72	FGM
125	Resina P/ Restauração A1 - Esmalte	Cx	2	R\$ 64,36	R\$ 128,72	FGM
126	Resina P/ Restauração A2 - Dentina	Cx	2	R\$ 64,36	R\$ 128,72	FGM
127	Resina P/ Restauração A2 - Esmalte	Cx.	2	R\$ 64,36	R\$ 128,72	FGM
128	Resina P/ Restauração A3/5	Cx.	2	R\$ 64,36	R\$ 128,72	FGM
129	Revelador Radiográfico 475ml	Fr	2	R\$ 28,33	R\$ 56,66	CARESTREAM
130	Roleta De Algodão Pct C/ 100 Und	Pct	32	R\$ 3,80	R\$ 121,60	SOFT PLUS
131	Seringa Descartável Com Agulha 25x7	Unid	20	R\$ 1,50	R\$ 30,00	SOLIDOR
132	Soda Clorada -	Lt	12	R\$ 13,00	R\$ 156,00	ASFER
133	Fita Adesiva 19x30	Und	10	R\$ 12,00	R\$ 120,00	CIEX
134	Solução De Esterilização - Germicidal	L	6	R\$ 22,00	R\$ 132,00	ASFER
135	Sugador Cirúrgico (Instrumental)	Unid.	6	R\$ 35,00	R\$ 210,00	GOLGRAN
136	Sugador Descartável Pct Com 100 Und -	Pct	4	R\$ 15,00	R\$ 60,00	MAXCLEAN
137	Tira De Lixa De Aço Para Amalgama 4mm	Und	4	R\$ 21,47	R\$ 85,88	MAQUIRA
138	Tira De Poliéster Com 50 Und -	Pct	8	R\$ 4,00	R\$ 32,00	QUIMIDROL
139	Touca Descartável Pct Com 100 Und -	Pct	8	R\$ 26,30	R\$ 210,40	SUPEMEDY
140	Tricresol Formolina 20ml	Unid.	2	R\$ 10,30	R\$ 20,60	MAQUIRA



141	Vaselina Pasta 20gr	Tb	4	R\$ 7,70	R\$ 30,80	
VALOR TOTAL DO LOTE					R\$	36.999,39
trinta e seis mil, novecentos e noventa e nove reais e trinta e nove centavos						
LOTE VII – EQUIPAMENTO ODONTOLÓGICO						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	MARCA
1	Amalgamador Odontológico	Und	1	R\$ 1.250,00	R\$ 1.250,00	KONDORTECH
2	Aparelho De Raio X Odontológico	Und	1	R\$ 11.980,00	R\$ 11.980,00	D700
3	Autoclave Horizontal De Mesa (Até 75 Litros)	Und	1	R\$ 6.987,00	R\$ 6.987,00	STERMAX
4	Biombo Plumbífero	Und	1	R\$ 450,00	R\$ 450,00	MODELO
5	Bomba De Vacuo Até 1/2 Hp	Und	1	R\$ 3.500,00	R\$ 3.500,00	KAVO
6	Cadeira Odontológica Completa	Und	1	R\$ 15.450,00	R\$ 15.450,00	D700
7	Compressor Odontológico	Und	1	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	MOTOMIL
8	Fotopolimerizador De Resinas	Und	1	R\$ 720,00	R\$ 720,00	KONDORTECH
9	Jato De Bicarbonato	Und	1	R\$ 2.950,00	R\$ 2.950,00	KONDORTECH
10	Mocho	Und	1	R\$ 1.150,00	R\$ 1.150,00	D700
11	Seladora	Und	1	R\$ 395,00	R\$ 395,00	ESSENCE DENTAL
12	Ultrassom Odontológico	Und	1	R\$ 2.560,00	R\$ 2.560,00	KONDORTECH
VALOR TOTAL DO LOTE					R\$	51.892,00
cinquenta e um mil, oitocentos e noventa e dois reais						
VALOR TOTAL DA PROPOSTA					R\$	1.098.308,66
um milhão e noventa e oito mil, trezentos e oito reais e sessenta e seis centavos						

Por ser verdade, firmamos o presente.

Fatura Do Piauí, 15 de julho de 2021.

LARISSA DIAS
DOS SANTOS:
01907448390

Assinado digitalmente por LARISSA DIAS
DOS SANTOS:01907448390
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria
da Receita Federal do Brasil - RFB,
OU=RFB e CPF A1, OU=VALID, OU=AR
SENHA DIGITAL, OU=Presencial,
OU=19520830000115, CN=LARISSA
DIAS DOS SANTOS:01907448390
Razão: Eu sou o autor desse documento
Localização:
Data: 2021-09-20 10:18:52

LARISSA DIAS DOS SANTOS
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FATURA DO PIAUI

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins de habilitação em Processos Licitatórios, e o mais a que se fizer necessário e com fulcro nas disposições da Lei 8.666/93 e demais legislações pertinentes que a Empresa **PAC SAÚDE DISTRUIDORA LTDA**, sediada na Av. Henry Wall de Carvalho, 5059, Bairro Lourival Parente, Teresina / PI, inscrita no CNPJ 31.317.338/0001-03, e Inscrição Estadual Nº 19.627.466-4, nos fornece Material e Equipamentos Odontológicos, tendo cumprindo sempre o fornecimento quanto às especificações exigidas (qualidade dos produtos e/ou serviços), e prazo de entrega, não havendo nada até a presente data, nenhum fato que a desabone em sua conduta.

LOTE VI - MATERIAL ODONTOLÓGICO				
ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTE	GARANTIA/VALIDADE
1	Ácido Fosfórico	Und	15	24 Meses
2	Ácido Poliacrílico	Und	15	24 Meses
3	Adesivo Dentário	Und	10	24 Meses
4	Água Destilada De 5 Litro	Gl	5	24 Meses
5	Aguilha Gengival Curta Cx C/ 100 Agulhas -	Cx	5	24 Meses
6	Aguilha Gengival Longa Cx C/ Cem Agulhas -	Cx	5	24 Meses
7	Álcool 70% -	Lt	30	24 Meses
8	Alcool 96% C/1000ml	Fr	30	24 Meses
9	Alginato 500g	Pct	5	24 Meses
10	Anestésico Novocol 100 - (Clor. Lidocaina/Fenilefrina) Anestubos De 1,8ml.	Cx	5	24 Meses
11	Anestésico Sem Vasoconstritor Cx C/ 50 Tubetes -	Cx	5	24 Meses
12	Anestésico Tópico Frc De 50g -	Fr	15	24 Meses
13	Arco Para Lençol De Borracha	Und	12	24 Meses
14	Balde Cilíndrico A Pedal Inox 10 Litros	Und	2	24 Meses
15	Bandeja De Inox Pequena	Unid	2	24 Meses
16	Bobina Papel Para Esterilização 12 Mm	Mt	2	24 Meses
17	Bobina Papel Para Esterilização 15 Mm	Mt	2	24 Meses
18	Bobina Papel Para Esterilização 20 Mm	Mt	2	24 Meses
19	Broca Cirúrgica - (Tamanhos Variados)	Und	7	24 Meses

20	Broca Diamantada - (Tamanhos Variados)	Und	7	24 Meses
21	Broca Esférica	Und	7	24 Meses
22	Callen Pmcc	Cx	2	24 Meses
23	Camara Escura P/Rx Odontologico	Und	1	24 Meses
24	Carbono De Articulação	Und	15	24 Meses
25	Cera Nº 7	Cx	12	24 Meses
26	Cimento Cirúrgico -	Kt	2	24 Meses
27	Cimento De Hidróxido De Cálcio -	Kit	2	24 Meses
28	Cimento De Ionômetro De Vidro -	Kit	2	24 Meses
29	Cimento De Zinco Liquido	Cx	10	24 Meses
30	Cimento De Zinco Pó	Cx	10	24 Meses
31	Cimento Endodontico	Und	4	24 Meses
32	Cloreto De Cetilpiridino (Antisséptico Bucal) 1000 MI	Frs	12	24 Meses
33	Clorexidina 0,12 %, Frasco Com 500 MI	Unid	12	24 Meses
34	Clorexidina 0,2 %, Frasco Com 500 MI	Unid	50	24 Meses
35	Clorexidina 0,2 %, Gel,	Unid	12	24 Meses
36	Clorexidina 2% -	Lt	12	24 Meses
37	Colher De Dentina Numeros Variados	Unid	25	24 Meses
38	Compressa De Gaze Pct C/500	Pct	25	24 Meses
39	Condicionador Ácido Gel P/ Resina 2,5ml C/ Bisnaga	Unid.	2	24 Meses
40	Cunha De Madeira -	Pct	5	24 Meses
41	E.D.T.A. Trissódico Líquido Frsc. Com 20ml	Unid.	10	24 Meses
42	Envelope Plástico P/ Autoclave Vedamax 150mm	Rolo	5	24 Meses
43	Escova Dental Adulta	Und	400	24 Meses
44	Escova Dental Infantil	Und	400	24 Meses
45	Escovas De Robson -	Und	50	24 Meses
46	Espaçador Nº 20	Unid.	5	24 Meses
47	Espaçador Nº 25	Unid.	5	24 Meses
48	Espaçador Nº 30	Unid.	5	24 Meses
49	Espaçador Nº 35	Unid.	5	24 Meses
50	Espatula De Hollembach N 3	Unid	15	24 Meses



Estado do Piauí
Prefeitura Municipal de Manoel Emídio
Secretaria Municipal de Saúde
Rua 12 de Outubro, 93 – Centro – CEP 64875-000
CNPJ nº 06.554.125/0002-20 E-mail: saude.mepi@hotmail.com



SEMSME

SECRETARIA MUNICIPAL DA
SAÚDE DE MANOEL EMÍDIO

Proc. Nº 023/2023

Ass. 090

51	Espatula De Hollenbach N 3s	Unid	15	24 Meses
52	Espelho Clínico Com Cabo	Unid	10	24 Meses
53	Eviplac, Solução Evidenciadora De Placa Bacteriana, Frsc. Com 10ml	Frsc.	7	24 Meses
54	Fio De Seda 3.0 -	Und	10	24 Meses
55	Fio De Seda 4.0 -	Und	10	24 Meses
56	Fio Dental - Rolo Com 50m	Und	15	24 Meses
57	Fita Para Autoclave -	Und	25	24 Meses
58	Fixador Radiográfico 475 Ml	Fr	3	24 Meses
59	Flúor Gel L -	Lt	12	24 Meses
60	Gesso Pedra Tipo 3	Kg	15	24 Meses
61	Glutaraldeído 2% -	Lt	10	24 Meses
62	Guta Percha 1ª Série -	Kit	5	24 Meses
63	Guta Percha 1ª Série -	Und	5	24 Meses
64	Guta Percha Acessória -	Kit	5	24 Meses
65	Hidroxido De Cálcio Pa	Und	20	24 Meses
66	Hidróxido De Cálcio Pa -	Und	20	24 Meses
67	Hydro C	Und	5	24 Meses
68	Ionomero De Vidro (Po + Liquido) Forrador	Und	4	24 Meses
69	Ionomero De Vidro (Po + Liquido) Restaurador	Und	2	24 Meses
70	Kit Alavanca Curva	Unid.	2	24 Meses
71	Kit Lima Odontológica 21mm 1ª Série (15 A 40) K-Files	Und	2	24 Meses
72	Kit Lima Odontológica 21mm 2ª Série (15 A 40) K-Files	Und	2	24 Meses
73	Kit Lima Odontológica 25mm 1ª Série (15 A 40) K-Files	Und	2	24 Meses
74	Kit Lima Odontológica 25mm 2ª Série (15 A 40) K-Files	Und	2	24 Meses
75	Kit Lima Odontológica 31mm 1ª Série (10 A 40) K-Files	Und	2	24 Meses
76	Kit Lima Odontológica 31mm 2ª Série (10 A 40) K-Files	Und	2	24 Meses
77	Kit Lima Odontológica Hedstron 21mm 1ª Série Files	Und	2	24 Meses
78	Kit Lima Odontológica Hedstron 25mm 1ª Série Files	Und	2	24 Meses
79	Kit Lima Odontológica Hedstron 31mm 1ª Série Files	Und	2	24 Meses
80	Kit Polimento De Resina -	Kit	2	24 Meses



Estado do Piauí
 Prefeitura Municipal de Manoel Emídio
 Secretaria Municipal de Saúde
 Rua 12 de Outubro, 93 – Centro – CEP 64875-000
 CNPJ nº 06.554.125/0002-20 E-mail: saude.mepi@hotmail.com



81	Lâmina De Bisturi - 24	Und	250	24 Meses
82	Lençol De Borracha 13x13cm	Und.	12	24 Meses
83	Limalha Para Amálgama -	Lt	1	24 Meses
84	Limas Endodonticas 1ª Serie	Kit	2	24 Meses
85	Limas Endodonticas 2ª Serie	Kit	2	24 Meses
86	Líquido De Dakin -	Lt	15	24 Meses
87	Líquido De Milton -	Lt	15	24 Meses
88	Lixa De Aço Para Polimento -	Und	7	24 Meses
89	Lixa De Poliéster Para Polimento -	Pct	7	24 Meses
90	Luva De Procedimento Grande Cx/100 -	Cx	10	24 Meses
91	Luva De Procedimento Média Cx C/100 -	Cx	10	24 Meses
92	Luva De Procedimento Pequena Cx /100	Cx	10	24 Meses
93	Luvax Estéril 7,5	Par	125	24 Meses
94	Magic Bond 4ml (Adesivo Dental)	Cx.	2	24 Meses
95	Máscaras Descartáveis Cx C/ 100 -	Cx	12	24 Meses
96	Material Restaurador Provisório	Kit	2	24 Meses
97	Matriz De Aço 5 Mm -	Und	50	24 Meses
98	Mercúrio Para Amálgama -	Und	2	24 Meses
99	Microbrush (Tamanho Regular 2.0mm)	Unid.	15	24 Meses
100	Oleo Lubrificante Alta E Baixa	Und	15	24 Meses
101	Papel Absorvente 1ª Série	Und	2	24 Meses
102	Papel Absorvente 2ª Série	Und	2	24 Meses
103	Papel Toalha C/2 Rolos	Pct	25	24 Meses
104	Paramono 200mg	Und	15	24 Meses
105	Pasta Calen -	Kit	6	24 Meses
106	Pasta Profilática -	Und	10	24 Meses
107	Película Radiográfica Odontológica	Cx.	2	24 Meses
108	Perio Bond	Und	2	24 Meses
109	Pincel Microbrush Tamanho Fino 1.5mm Cx. C/ 100 Unid.	Unid.	15	24 Meses
110	Ponta Papel Absorvente -	Kit	2	24 Meses
111	Porta Dical	Unid.	10	24 Meses
112	Porta Matriz - Uso Odontológico, Material Aço Inoxidável, Utilização Restauração, Uso Adulto/Infantil, Tipo Circular	Unid.	2	24 Meses
113	Posicionador P/Rx Odontológico Adult	Unid.	2	24 Meses

114	Posicionador P/Rx Odontológico Inf	Und.	1	24 Meses
115	Pote Dapen -	Und	50	24 Meses
116	Prime & Bond	Fr	2	24 Meses
117	Régua Milimetrada Metálica	Unid.	2	24 Meses
118	Resina P/ Restauração B2- - Dentina	Cx	2	24 Meses
119	Resina P/ Restauração B2- Esmalte	Cx	2	24 Meses
120	Resina P/ Restauração A 1- Dentina	Cx	2	24 Meses
121	Resina P/ Restauração A 3- - Dentina	Cx	2	24 Meses
122	Resina P/ Restauração A 3- Esmalte	Cx.	2	24 Meses
123	Resina P/ Restauração A 3,5- Esmalte	Cx	2	24 Meses
124	Resina P/ Restauração A 3,5-Dentina	Cx	2	24 Meses
125	Resina P/ Restauração A1 - Esmalte	Cx	2	24 Meses
126	Resina P/ Restauração A2 - Dentina	Cx	2	24 Meses
127	Resina P/ Restauração A2 - Esmalte	Cx.	2	24 Meses
128	Resina P/ Restauração A3/5	Cx.	2	24 Meses
129	Revelador Radiográfico 475ml	Fr	1	24 Meses
130	Roleta De Algodão Pct C/ 100 Und	Pct	40	24 Meses
131	Seringa Descartável Com Agulha 25x7	Unid	25	24 Meses
132	Soda Clorada -	Lt	15	24 Meses
133	Fita Adesiva 19x30	Und	12	24 Meses
134	Solução De Esterilização - Germicidal	L	7	24 Meses
135	Sugador Cirúrgico (Instrumental)	Unid.	7	24 Meses
136	Sugador Descartável Pct Com 100 Und -	Pct	5	24 Meses
137	Tira De Lixa De Aço Para Amalgama 4mm	Und	5	24 Meses
138	Tira De Poliéster Com 50 Und -	Pct	10	24 Meses
139	Touca Descartável Pct Com 100 Und -	Pct	10	24 Meses
140	Tricresol Formolina 20ml	Unid.	2	24 Meses
141	Vaselina Pasta 20gr	Tb	5	24 Meses

Por ser verdade, firmamos o presente.

[assinatura] 13.02.2021

Frank Pires de Sousa
Secretário Municipal de Saúde
CPF: 016.323.413-28
Decreto nº 038/2021



ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE FARTURA DO PIAUÍ - PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

C.N.P.J.: 41.522.384/0001-90

AV. MIGUELINO BRAGA, S/Nº - BAIRRO - CENTRO - FARTURA DO PIAUÍ

CEP: 64788-000 - e-mail: saude.farturapi@hotmail.com

Fls 7026

Proc. Nº 023/2023

Ass.

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

FARTURA DO PIAUÍ, 27 DE MAIO DE 2021

Atestamos para os devidos fins de habilitação em Processos Licitatórios, e o mais a que se fizer necessário e com fulcro nas disposições da Lei 8.666/93 e demais legislações pertinentes que a Empresa **PAC SAÚDE DISTRUIDORA LTDA**, sediada na Av. Henry Wall de Carvalho, 5059, Bairro Lourival Parente, Teresina / PI, inscrita no CNPJ 31.317.338/0001-03, e Inscrição Estadual Nº 19.627.466-4, nos fornece testes rápido COVID-19, tendo cumprindo sempre o fornecimento quanto às especificações exigidas (qualidade dos produtos e/ou serviços), e prazo de entrega, não havendo nada até a presente data, nenhum fato que a desabone em sua conduta.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT.	GARANTIA/VALIDADE
01	TESTE RAPIDO COVID-19 SWAB	UND	2000	24 MESES
02	TESTE RAPIDO COVID-19 IGM/IGM	UND	2000	24 MESES

Larisse Dias dos Santos
SECRETARIA DE SAÚDE
CPF: 019.074.483-00

LARISSÉ DIAS DOS SANTOS

Secretária Municipal de Saúde de Fartura do Piauí



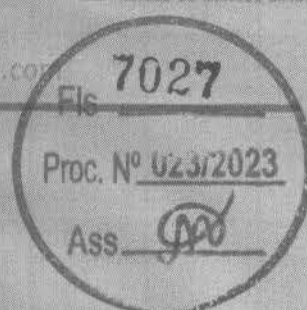
Estado do Piauí

Prefeitura Municipal de Manoel Emídio

Secretaria Municipal de Saúde

Rua 12 de Outubro, 93 - Centro - CEP 64875-000

CNPJ nº 06.554.125/0002-20 E-mail: saude.mepi@hotmail.com



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins de habilitação em Processos Licitatórios, e o mais a que se fizer necessário e com fulcro nas disposições da Lei 8.666/93 e demais legislações pertinentes que a Empresa **PAC SAÚDE DISTRUIDORA LTDA**, sediada na Av. Henry Wall de Carvalho, 5059, Bairro Lourival Parente, Teresina / PI, inscrita no CNPJ 31.317.338/0001-03, e Inscrição Estadual Nº 19.627.466-4, nos fornece de Dieta Enteral, tendo cumprido sempre o fornecimento quanto às especificações exigidas (qualidade dos produtos e/ou serviços), e prazo de entrega, não havendo nada até a presente data, nenhum fato que a desabone em sua conduta.

Manoel Emídio-PI, 12 de Novembro de 2021.

Por ser verdade, firmamos o presente.

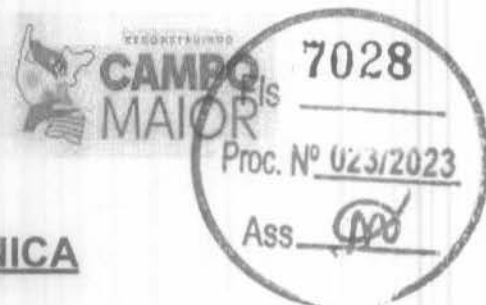
Frank Pires de Sousa

Secretário Municipal de Saúde

Frank Pires de Sousa
Frank Pires de Sousa



ESTADO DO PIAUÍ
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins de habilitação em Processos Licitatórios, e o mais a que se fizer necessário e com fulcro nas disposições da Lei 8.666/93 e demais legislações pertinentes que a Empresa **PAC SAÚDE DISTRUIDORA LTDA**, sediada na Av. Henry Wall de Carvalho, 5059, Bairro Lourival Parente, Teresina / PI, inscrita no CNPJ 31.317.338/0001-03, e Inscrição Estadual Nº 19.627.466-4, nos fornece medicamentos, materiais de consumo, e material odontológico, tendo cumprindo sempre o fornecimento quanto às especificações exigidas (qualidade dos produtos e/ou serviços), e prazo de entrega, não havendo nada até a presente data, nenhum fato que a desabone em sua conduta.

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD
1	Abaixador De Língua, Madeira Pacote Com 100 Unidade	pacote	1080
2	Absorvente Hospitalar P/Incontinência Pct Com 8 Unidade	pacote	216
3	Acebrofilina Xpe Adt 10Mg/MI 120MI	und	10800
4	Acebrofilina Xpe Ped 5Mg/MI 120MI	und	16200
5	Aciclovir 250Mg Po Inj S/Diluyente	ampola	270
6	Aciclovir Comp De 200Mg	comprimido	5400
7	Ácido Acetilsalicílico Infantil Comp De 100Mg	comprimido	27000
8	Acido Ascorbico 100Mg/MI 5MI Injetável (0,5G/5MI) (Vitamina C)	ampola	1620
9	Acido Ascorbico Comp De 500Mg (Vitamina C)	comprimido	27000
10	Acido Ascorbico Gotas Fr 20 MI (Vitamina C)	und	13500
11	Ácido Clorídrico Pa 1,000 MI	unidade	54
12	Acido Folico Comp De 5Mg	comprimido	37800
13	Acido Fosforico 37% 2,5MI Pct C/ 3 Unidades	pacote	95
14	Acido Tranexamico 250Mg	comprimido	432
15	Ácido Úrico 140/100	kit	54
16	Ácido Úrico Enzimático Colorimétrico	frasco	54
17	Acido Valproico 250Mg Xpe 100MI	frasco	360
18	Acido Valproico Comp De 250Mg	comprimido	2160
19	Acido Valproico Comp De 500Mg	comprimido	2700
20	Acrílico Auto Pó, Rosa 225G	vidro	38
21	Acrílico Termo, P/ Micro Incolor 225G	vidro	19
22	Acrílico Termo, P/ Micro Rosa 250G	litro	19
23	Adesivo Bond 2.1 4MI	frasco	38
24	Adesivo Master Bond Refil 5MI	frasco	38
25	Agente De União 5 MI	und	38
26	Água Destilada 1.000 MI (Deonizada)	litro	65



ESTADO DO PIAUÍ
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



EXCORTADO
CAMPO
MAIOR

Fls 7029
Proc. Nº 023/2023
Ass.

27	Água Destilada 5 Litros	galão	76
28	Água Oxigenada 10 Vol Fra 1000MI	litro	227
29	Água Para Injeção 10MI	ampola	32400
30	Água Para Injeção 20MI	ampola	5400
31	Água Para Injeção 250MI	frasco	1080
32	Água Para Injeção 500MI	frasco	1080
33	Água Para Injeção 5MI	ampola	16200
34	Agulha Anestésica Peridural Procure 16G	und	108
35	Agulha Descartável 20X5,5 - Caixa C/100	caixa	810
36	Agulha Descartável 25X08 - Caixa C/100	caixa	810
37	Agulha Geng 27G Longa 100Un	caixa	57
38	Agulha Geng 30G Curta 100Un	caixa	57
39	Agulha Geng 30G Extra Curta	caixa	33
40	Albendazol 40Mg/MI Fr 10MI	frasco	16200
41	Albendazol Comp De 400Mg	comprimido	27000
42	Albumina Bovina 22% Monoclonal	kit	54
43	Albumina Colorimétrico	kit	54
44	Albumina Humana 20% C/50MI	ampola	27
45	Alcool 70% Fra 1000MI	litro	3240
46	Alcool Absoluto 99,5 Fra 1.000MI	litro	378
47	Alcool Gel 500G	frasco	2430
48	Alcool Hidratado 92,8% Fra 1000MI	litro	135
49	Alcool Iodado 1% Fra 1000 MI	litro	76
50	Alendronato De Sódio Comp De 70Mg	comprimido	16200
51	Alginate Algitec Plus Tutti Frutti 410 G	pacote	76
52	Alginate De Cálcio Com Prata Em Placa – Tamanho 10X10Cm	unidade	324
53	Alginate De Cálcio Com Prata Em Placa – Tamanho 20X30Cm	unidade	324
54	Alginate De Cálcio E Sódio Em Placa – Tamanho 10X10Cm	unidade	324
55	Alginate De Cálcio E Sódio Em Placa – Tamanho 10X20Cm	unidade	216
56	Algodão Cirúrgico 0 C/Agulha Caixa C/24 Envelopes	caixa	22
57	Algodão Cirúrgico 2-0 C/Agulha Caixa C/24 Envelopes	caixa	22
58	Algodão Cirúrgico 3-0 C/Agulha Caixa C/24 Envelopes	caixa	22
59	Algodão Ortopédico 20Cmx1M C/12 Rol	pacote	54
60	Algodão Roletes 100Un	pacote	227
61	Almontolia Plast (Âmbar/Transp.), Cap. 250MI Bico Reto	und	108
62	Alopurinol Comp De 100 Mg	und	16200
63	Alopurinol Comp De 300 Mg	und	16200
64	Alprazolam Comp De 0,5Mg	comprimido	2700
65	Alprazolam Comp De 1,0Mg	comprimido	4320
66	Alveolotomo Rt	und	4
67	Ambroxol 30Mg/5MI Xpe Adt 100MI	frasco	16200
68	Amicacina 100Mg Amp 2MI	ampola	1512
69	Aminofilina 240Mg Amp 10 MI	ampola	2700



ESTADO DO PIAUÍ
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Fls 7030

Proc. Nº 023/2023

Ass.

70	Aminofilina Comp De 100Mg	comprimido	10800
71	Amiodarona 50Mg/MI Amp 3MI (150Mg/3MI)	ampola	2268
72	Amiodarona Comp De 100Mg	comprimido	27000
73	Amiodarona Comp De 200Mg	comprimido	27000
74	Amitriptilina Comp De 75Mg	comprimido	11340
75	Amoxicilina + Clavulanato De Potássio 50 Mg/MI + 12,5 Mg/MI Suspensão Oral	frasco	16200
76	Amoxicilina Comp De 500Mg	comprimido	16200
77	Amoxicilina Susp 250Mg/5MI 150MI	frasco	13500
78	Ampicilina Sodica 500Mg Injetável Fa Dil	ampola	1620
79	Ampicilina Sodica Comp De 500Mg	comprimido	16200
80	Ampicilina Susp 250Mg Fr 60MI	und	5400
81	Anest Od Articaina+Epinefrin4% Amp 1,8MI	caixa	54
82	Anest Od Benzocaina(Benzotop)20% 12G	pote	46
83	Anest Od Citocaina+Fel.3% 1,8MI	caixa	76
84	Anest Od Lidocaina+Ep(Alphacain)2% 1,8MI	caixa	57
85	Anest Od Lidocaina+Fel2%(Novocol)1,8MI	caixa	61
86	Anest Od Mepiv (Mepiv) S/V 3% Amp 1,8MI	caixa	61
87	Anest Od Mepiv+Epin(Mepiadre)2% 1,8MI	caixa	57
88	Anlodipino Comp De 10Mg	comprimido	16200
89	Anlodipino Comp De 2,5Mg	comprimido	16200
90	Anlodipino Comp De 5Mg	comprimido	27000
91	Anticoagulante Glistab – Edta Fluoretado Mínimo 50 MI	kit	54
92	Anticoagulante Hemstab – Edta Potássico Mínimo 50 MI	frasco	81
93	Antiestreptolisina "O" /Aso –Látex	frasco	54
94	Ap. De Pressão Adulto C/ Estetoscópio (Esfigmomanômetro) - Nylon/Fecho Velcro	und	19
95	Ap. De Pressão Adulto S/ Estetoscópio (Esfigmomanômetro) - Nylon/Fecho Velcro	und	19
96	Ap. De Pressão Digital (Esfigmomanômetro)	und	19
97	Ap. De Pressão Infantil C/ Estetoscópio (Esfigmomanômetro) - Nylon/Fecho Velcro	und	19
98	Ap. De Pressão Infantil S/ Estetoscópio (Esfigmomanômetro) - Nylon/Fecho Velcro	und	4
99	Atadura De Crepe 10Cm X 3M, 09 Fios, Algodão, Não Estéril, Pct C/12 Rol	pacote	1512
100	Atadura De Crepe 10Cm X 3M, 13 Fios, Algodão, Não Estéril, Pct C/12 Rol	pacote	1512
101	Atadura De Crepe 12Cm X 3M, 09 Fios, Algodão, Não Estéril, Pct C/12 Rol	pacote	1815
102	Atadura De Crepe 12Cm X 3M, 13 Fios, Algodão, Não Estéril, Pct C/12 Rol	pacote	1815



ESTADO DO PIAUÍ
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Fls. **CAMPO MAIOR**

7031

Proc. Nº 023/2023

Ass. 
1588

103	Atadura De Crepe 15Cm X 3M, 09 Fios, Algodão, Não Estéril, Pct C/12 Rol	pacote	1588
104	Atadura De Crepe 20Cm X 3M, 09 Fios, Algodão, Não Estéril, Pct C/12 Rol	pacote	1588
105	Atadura De Gesso 20Cmx4,0M Caixa C/20 Rolos	caixa	27
106	Atenolol Comp De 50Mg	comprimido	16200
107	Atropina 0,25Mg Inj Amp 1Ml	ampola	3402
108	Avental Desc C/Manga Curta Pct C/10 Unid Gramatura 20	pacote	114
109	Avental Desc C/Manga Longa Pct C/10 Unid Gramatura 20G	pacote	2592
110	Avental Sem Manga C/10 Unid	pacote	270
111	Azitromicina 40Mg/Ml Fr Susp 15Ml (600Mg) (200Mg/5Ml)	frasco	4320
112	Azitromicina 40Mg/Ml Fr Susp 22,5Ml (900Mg) (200Mg/5Ml)	frasco	5400
113	Azitromicina Comp De 500Mg	comprimido	16200
114	Azul De Metileno	kit	54
115	Babador, Descartável Cl 100 Unidades	pacote	114
116	Baclofeno Comp De 10 Mg	comprimido	13500
117	Benzilpenicilina. Benzatina 1.200.000Ui Fa	ampola	1080
118	Benzilpenicilina. Benzatina 600.000Ui Fa	ampola	810
119	Benzilpenicilina. Potassica 5.000.000Ui Fa	ampola	810
120	Benzilpenicilina. Procaina 400.000Ui Fa	ampola	810
121	Benzoato De Benzila 100Ml	und	2700
122	Benzoilmetronidazol 40 Mg/Ml Suspensão Oral	frasco	13500
123	Bicarbonato De Sódio 10% Amp 10Ml	ampola	1134
124	Bicarbonato De Sódio 8,4% Amp 10Ml	ampola	1620
125	Bilirrubina C/100-276 Testes	unidade	54
126	Bilirrubinas Colorimétrico	kit	54
127	Bio Latex Aso	caixa	54
128	Bio Latex Pcr 100 Teste	caixa	54
129	Biperideno Comp De 2Mg	comprimido	18900
130	Bisoprolol Comp De 5 Mg	comprimido	4320
131	Bromazepam Comp De 6Mg	comprimido	16200
132	Bromexina 4 Mg/Ml Xpe Infantil 120Ml (0,8Mg/Ml)	und	4320
133	Bromexina 8Mg/Ml Xpe Adulto 120Ml (1,6Mg/Ml)	und	4320
134	Bromoprida 4Mg/Ml Gotas Fr 20 Ml	frasco	5400
135	Bromoprida 5Mg/Ml Inj Amp 2Ml (10Mg/2Ml)	ampola	2160
136	Bupivacaina + Epinefrina 0,5% Amp 20Ml (Neocaina C/Vaso)	ampola	1080
137	Bupivacaina +Glicose 0,5% 4Ml (Vp) Pesada	ampola	270
138	Bupivacaina 0,5% Pesada 4Ml (Neocaina + Glicose) (Hiperbárica)	ampola	284
139	Campo Operatório 45X50Cm S/Radiopaco Pct C/50 Unid	pacote	76
140	Captopril Comp De 50Mg	comprimido	162000
141	Carbamazepina Comp De 400Mg	comprimido	13500
142	Carbonato De Cálcio + Colecalciferol 1.250 Mg (500 Mg De Cálcio) + 400 Ui	comprimido	27000



ESTADO DO PIAUÍ
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



143	Carbonato De Cálcio 1.250 Mg	comprimido	27000
144	Carbonato De Lítio Comp De 300Mg	comprimido	7560
145	Carbono Odont. P/Articulacao 12Un	bloco	19
146	Carvedilol Comp De 12,5Mg	comprimido	27000
147	Carvedilol Comp De 25Mg	comprimido	54000
148	Carvedilol Comp De 3,125Mg	comprimido	54000
149	Cateter Jelco 14	und	1323
150	Cateter Jelco 16	und	1323
151	Cateter P/Oxigenio Tipo Tipo Óculos Adulto	und	1512
152	Catgut Cromado 0 C/Agulha Caixa C/24 Envelopes	caixa	33
153	Catgut Cromado 1-0 C/Agulha Caixa C/24 Envelopes	caixa	33
154	Catgut Cromado 2-0 C/Agulha Caixa C/24 Envelopes	caixa	33
155	Catgut Cromado 3-0 C/Agulha Caixa C/24 Envelopes	caixa	33
156	Cefalexina Comp De 500Mg	comprimido	16200
157	Cefalexina Susp 250Mg/5Ml 60Ml	frasco	16200
158	Cefalotina 1,0G	ampola	1890
159	Cefazolina 1,0G	ampola	284
160	Cefepima 1Gr Fa Po Im/Iv	ampola	76
161	Ceftriaxona 1G Im/Iv Sol Inj Amp S/Dil	ampola	1620
162	Cera 07 C/ 18 Lâminas	caixa	27
163	Cera 09 Cl 18 Lâminas	caixa	27
164	Cera De Utilidade Cl 05 Lâminas	caixa	54
165	Cetoconazol Creme 30G	tubo	2700
166	Cetoprofeno 100 Mg Iv	ampola	1080
167	Cetoprofeno 100Mg Im Amp 2Ml	ampola	1080
168	Cimetidina Comp De 200Mg	comprimido	13500
169	Cinarizina Comp De 25Mg	comprimido	13500
170	Cinarizina Comp De 75Mg	comprimido	13500
171	Ciprofloxacino 200Mg Injetável 100Ml	bolsa	486
172	Ciprofloxacino 500Mg	comprimido	43200
173	Citalopran Comp De 20Mg	comprimido	1296
174	Ck-Nac	kit	54
175	Clamp Umbilical (Prendedor Umbilical)	und	1512
176	Clindamicina 150Mg/Ml Amp 4Ml (600Mg)	ampola	284
177	Clindamicina Comp De 300 Mg	comprimido	5400
178	Clomipramina Comp De 25Mg	comprimido	681
179	Clonazepam Comp De 0,5Mg	comprimido	8694
180	Cloranfenicol 1,0G	ampola	567
181	Cloreto De Pot. 19,1% C/10Ml	ampola	3240
182	Cloreto De Sódio 0,9% C/10Ml	ampola	4320
183	Cloreto De Sódio 10% Amp 10Ml	ampola	6480
184	Clorpromazina 25Mg/5Ml Amp 5Ml	ampola	648
185	Clorpromazina 40Mg/Ml Fr 20Ml	frasco	152

Rua Ceará, S/N, Bairro Fátima – Campo Maior – Piauí – CEP: 64280-000
Fone/Fax: 86 3252 – 5668 / CNPJ: 11.753.492/0001-02



ESTADO DO PIAUÍ
MUNICIPIO DE CAMPO MAIOR
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Fls
Proc. Nº 023/2023

7033

Ass
Ass

186	Clorpromazina Comp De 100Mg	comprimido	6615
187	Clorpromazina Comp De 25Mg	comprimido	6480
188	Cobertura Para Óbito - Tamanho M - Com Ziper	und	76
189	Cobertura Para Óbito - Tamanho P - Com Ziper	und	76
190	Colar Cervical G	und	19
191	Colar Cervical M	und	7
192	Colar Cervical P	und	7
193	Colar Cervical Pp	unidade	3
194	Colesterol Hdl – Precipitante	kit	54
195	Colesterol Hdl Enzimatico 25MI C/100 Testes	unidade	216
196	Colesterol Monorreagente 200MI	unidade	216
197	Colesterol Total Colorimétrico	kit	54
198	Colete De Imobilização Dorsal Tipo Ked	unidade	6
199	Coletor De Material Perfuro Cortante 20 Litros (Caixa C/10)	caixa	227
200	Coletor De Urina Infantil Feminino Pct C/10 Unid - Esteril	pacote	76
201	Coletor Plast Desc Universal 80MI C/Tampa P/Coleta De Escarro	und	1134
202	Coletor Urina, Desc, Sistema Fechado, 2.000MI Tipo Bolsa	und	1350
203	Complexo B	comprimido	18900
204	Complexo B Injetável Amp 2MI	ampola	4050
205	Complexo B Xpe Fr 100MI	frasco	10800
206	Compressa De Gaze 500 Unidades 7,5 X 7,5 Cm 9 Fios	pacote	432
207	Cone De Papel 1ª Serie 15-40	caixa	11
208	Conjunto De Cintos Para Prancha	conjunto	4
209	Conjunto Panotico 3X500MI	caixa	54
210	Copo Umidificador Fra Plastico P/Oxigenio 250MI / Mod. Uf110	und	19
211	Corante De Gram	kit	54
212	Corante De Ziehl – Neelsen	kit	54
213	Corante Panótico Rápido Para Hemograma (Frs N 1, 2 E 3)	kit	54
214	Corante Parasitológico Lugol Forte 1.000MI	kit	54
215	Cotonete (Haster) Com 75 Unidades	caixa	76
216	Creatina Cinetica 200MI	unidade	54
217	Creatinina Colorimétrica-Picrato Alcalino	kit	54
218	Creme Dental, 50G., Embalados Individualmente.	und	1323
219	Creme Hidrofóbico De 60MI	unidade	324
220	Deslanosidio 0,2Mg/MI Amp 2MI	ampola	540
221	Dexametasona 0,1Mg/MI Elixir Fr 120MI	frasco	2700
222	Dexametasona 4Mg/2,5MI Amp 2,5MI	ampola	1890
223	Dexametasona Comp De 4Mg	comprimido	13500
224	Dexametasona Creme 1% 10G	tubo	2700
225	Dexclorfeniramina 0,4Mg/MI Fr 100MI (2Mg/5MI)	frasco	3240
226	Dexclorfeniramina Comp De 2 Mg	comprimido	13500
227	Diazepam 5Mg/MI Amp 2MI (10Mg)	ampola	1620
228	Diclofenaco Potassio 50Mg	comprimido	43200



ESTADO DO PIAUÍ
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



CAMPO
MAIOR

Fls 7034
Proc. Nº 023/2023

229	Diclofenaco Sodico Comp De 50Mg	comprimido	48200
230	Digoxina Comp De 0,25Mg	comprimido	27000
231	Digoxina Elixir 60ML	und	1080
232	Dimeticona Comp De 40Mg	comprimido	21600
233	Dipirona Sodica 500Mg/ML Amp Injetável 2ML (1G/2ML)	ampola	5400
234	Dipirona Sodica Comp De 500Mg	comprimido	54000
235	Dispositivo Conexão 2 Vias - Com Corta Fluxo	und	1512
236	Dispositivo Urinario Nº 04 S/Extensao	und	38
237	Dispositivo Urinario Nº 05 S/Extensao	und	38
238	Dobutamina 250Mg Amp C/20ML Iv	ampola	270
239	Dreno De Penrose Nº 01, Pct C/12 Unid S/ Gaze Não Esteril	pacote	19
240	Dreno De Penrose Nº 02, Pct C/12 Unid S/ Gaze Não Esteril	pacote	19
241	Dreno De Penrose Nº 03, Pct C/12 Unid S/ Gaze Não Esteril	pacote	19
242	Eletrodo P/Ecg Desc Adulto/Infantil C/ 50	pacote	46
243	Enalapril Comp De 10Mg	comprimido	108000
244	Enalapril Comp De 20Mg	comprimido	108000
245	Enalapril Comp De 5Mg	comprimido	108000
246	Enantato De Noretisterona + Valerato De Estradiol 50 Mg/ML + 5 Mg/ML Solução Injetável	ampola	108
247	Endo-Frost Spray 200 ML	und	11
248	Enoxaparina 20Mg C/ Seringas C/0,2ML Iv/Subcutanea	ampola	270
249	Enxaguatório Bucal, 250ML (Enxaguante)	und	54
250	Epinefrina 1Mg/ML (1G/1000ML) Amp 1ML	ampola	1890
251	Equipo Nutrição Enteral 2 Vias	und	152
252	Equipo P/Transferência Sangue Câmara Dupla	und	864
253	Eritromicina 250Mg/5ML Fr 60ML	frasco	3240
254	Eritromicina Comp De 500Mg	comprimido	16200
255	Escova Dental Infantil Macia	und	1323
256	Escova Dental, Adulto, Embaladas Individualmente.	und	1323
257	Escova Ginecológica Desc Não Estéril C/ 100 Unid.	pacote	76
258	Escova P/Assepsia Das Mãos C/Pvpi	und	1350
259	Escova Pi Lavar Instrumental, Em Plástico Resistente E Anatômico, C/ Cerdas Flexíveis E Duráveis De Polietileno, Também Utilizada Em Limpeza De Unhas, Dimensão Aprox.: 8Cm X 3 Cm.	und	38
260	Espadrapo Impermeável 10Cm X 4,5 M C/Capa	und	2268
261	Espatula De Ayres Pct C/100 Unid	pacote	189
262	Espatula De Insercao P/ Resina Inox	und	19
263	Espatula Nr. 36	und	4
264	Espatula Nr.07	und	4
265	Especulo Vaginal Desc Grande Não Estéril	und	756
266	Especulo Vaginal Desc Médio Não Estéril	und	864
267	Especulo Vaginal Desc Pequeno Não Estéril	und	864



ESTADO DO PIAUÍ
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Fls. 7035
Proc. Nº 023/2023
Ass.

268	Espelho Odont. N 03	und	Ass.
269	Espironolactona Comp De 100Mg	comprimido	10800
270	Espironolactona Comp De 50Mg	comprimido	10800
271	Espuma Com Hidrofibra Com Prata Sem Borda Adesiva Em Placa — Tamanho 10X10Cm	unidade	270
272	Espuma Com Hidrofibra Com Prata Sem Borda Adesiva Em Placa - Tamanho 15X15Cm	unidade	432
273	Espuma Com Hidrofibra E Borda De Silicone Em Placa — Tamanho 10X10Cm	unidade	540
274	Espuma Com Hidrofibra Sem Borda Adesiva Em Placa — Tamanho 15X15Cm	unidade	540
275	Espuma De Poliuretano Com Borda Adesiva Em Placa - Formato Sacral Tamanho 15X19 Cm	unidade	432
276	Espuma De Poliuretano Com Borda Adesiva Em Placa - Formato Sacral Tamanho 25X25 Cm	unidade	324
277	Espuma De Poliuretano Com Borda Adesiva Em Placa — Multiformato Tamanho 14X19,5 Cm	unidade	540
278	Espuma De Poliuretano Com Borda Adesiva Em Placa - Formato Calcâneo Tamanho 18X18 Cm	unidade	540
279	Espuma De Poliuretano Com Borda Adesiva Em Placa - Tamanho 12,5X12,5 Cm	unidade	540
280	Espuma De Poliuretano Com Borda Adesiva Em Placa — Formato Quadrado Tamanho 15X15 Cm	unidade	270
281	Estetoscópio Duplo	und	38
282	Estriol 1 Mg/G Creme Vaginal	tubo	2700
283	Estrogênios Conjugados 0,625 Mg/G Creme Vaginal	tubo	2700
284	Estrogênios Conjugados Comp De 0,3 Mg	comprimido	2700
285	Éter Etílico 50% Comercial 1,000 MI	frasco	54
286	Eter Sulfúrico Fra C/1000MI (Removex)	litro	54
287	Eugenol (Restaurador Provisório) 200MI	und	54
288	Fator Reumatóide "Fr" Látex	kit	54
289	Fenobarbital 100Mg/MI Amp 2MI B1	ampola	416
290	Fenobarbital Comp De 100Mg	comprimido	15876
291	Fentanila 78,5Mcg Amp 2MI A1 (50Mcg)	ampola	152
292	Filme P/Rx Odontológico.150Un (E-Speed)	caixa	11



ESTADO DO PIAUÍ
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



EXCERTESE
**CAMPO
MAIOR**

7036

Fls

Proc. Nº 023/2023

Ass

[Handwritten signature]

293	Filme Transparente Em Rolo – Película De Poliuretano (Pu) Ultrafina, Não Estéril, Transparente, Revestida Com Um Adesivo De Poliacrilato Suave, Hipoalergênico, Com Capacidade De Acomodação, Elasticidade E Durabilidade, Recortável, Possui Exclusivo Papel Quadriculado Seccionado Que Proporciona Fácil Colocação, Facilita O Momento Do Corte, Linha Divisória Para Fácil Remoção Do Papel Atua Como Barreira Semipermeável (Permeável A Gases E Vapores De Água E Impermeável À Líquidos, Ou Seja À Prova D'Água E Bactérias, Para Proteção Da Pele Íntegra, Proteção E Fixação De Outras Coberturas – Apresentação Em Rolo De 10Cmx10M (Larguraxcomp.)	unidade	216
294	Fio Dental 100 Mts	und	76
295	Fita Hospitalar 19Mm X 50M	rolo	303
296	Fita P/ Autoclave 19 X 50	und	114
297	Fita P/Autoclave, 19Mm X 30M	rolo	378
298	Fita P/Glicemia Caixa C/50 Tiras	caixa	265
299	Fita Reativa Para Uroanálises C/ No Mínimo Dez Parâmetros	frasco	54
300	Fitomenadiona 10 Mg Im Amp 1 Ml Injetável	ampola	945
301	Fixador Automático P/Raios-X P/38 Litros	galão	5
302	Fixador Automatico P/Raios-X P/76 Litros	galão	5
303	Fixador Manual P/Raios-X P/20 Litros	galão	3
304	Fixador Odont. 475Ml	frasco	38
305	Fixador P/ Citologia 100 Ml	und	38
306	Fluconazol Comp De 150Mg	cápsula	5400
307	Flumazenil 0,1 Mg/Ml Solução Injetável Ampola C/ 05 Ml	ampola	270
308	Fluor Gel Acidulado Tutti Frutti 200 Ml	frasco	27
309	Fluor Gel Neutro 200 Ml	frasco	4
310	Fluor Gel T. Frutti 200 Ml	frasco	11
311	Formocresol 10Ml	frasco	11
312	Formol Líquido 10% 1000Ml	frasco	23
313	Fosfatase Alcalina Colorimétrico C/ 100	kit	54
314	Fralda Desc Adulto Grande Pct C/08 Unid	pacote	162
315	Fralda Desc Infantil Pequena Pct C/10 Unid	pacote	38
316	Frasco P/ Nutrição Enteral 300 Ml	frasco	945
317	Frasco P/ Nutrição Enteral 500 Ml	frasco	227
318	Fucsina Diluída 500Ml	unidade	54
319	Furosemida 20Mg Injetável Amp 2Ml	ampola	1080
320	Gama Gt	caixa	54
321	Gama Gt 60Ml	unidade	54
322	Gaze Em Rolo 91Cmx91M 9 Fios (Queijo)	pacote	114
323	Gaze Hidrófila 11 Fios 7,5 X 7,5Cm Pct C/500 Unid	pacote	454
324	Gaze Hidrófila 9 Fios 7,5 X 7,5Cm Pct C/500 Unid	pacote	530
325	Gel P/Eletrocardiograma 1000G - Ecg	litro	65



ESTADO DO PIAUÍ
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



RECONSTRUINDO
**CAMPO
MAIOR** PI

7037

Proc. Nº 023/2023
65

Ass
33

326	Gel P/Ultrassom 1000G	litro	
327	Gel P/Ultrassom 5000G	galão	
328	Gentamicina 20Mg/MI Amp 1MI	ampola	1350
329	Gentamicina 40Mg Amp 1MI	ampola	945
330	Gentamicina 80Mg Amp 2MI	ampola	1323
331	Germikil Galão C/5000MI (Germirath)	galão	38
332	Gesso Pedra Amarelo Tp Iii 1Kg	kg	38
333	Gesso Salmao Saco Tp 4 1Kg	kg	54
334	Glibenclamida Comp De 5Mg	comprimido	108000
335	Gliclazida Comp De 30 Mg	comprimido	81000
336	Gliconato De Calcio 10% Amp 10MI	ampola	284
337	Glicose 50% Amp 10MI	ampola	6480
338	Glicose Enzimático Colorimétrico – Oxidase	kit	54
339	Glicose Monoreagente	unidade	54
340	Glutaraldeido 2% 32 Dias 5.000MI (Glutaron)	galão	38
341	Gorro Descartável C/100	pacote	54
342	Gorro, Com Tiras Pacote C/100 Unidades	pacote	152
343	Gutta Percha C6 25 120Un (Cone)	caixa	11
344	Gutta Percha C6 30 120Un (Cone)	caixa	19
345	Gutta Percha C6 35 120Un (Cone)	caixa	19
346	Gutta Percha C6 40 120Un (Cone)	caixa	19
347	Gutta Percha Iso Calibrada N.25	und	11
348	Haloperidol 5Mg/MI Amp 1MI	ampola	1512
349	Hbsag Biolisa	unidade	54
350	Hbs-Ag Teste Rápido No Mínimo 20 Testes	kit	54
351	Hcv Teste Rápido Mínimo 20 Testes	kit	54
352	Hemoglobina -Cianeto- (Hemograma)	caixa	54
353	Hemoglobina Glicada (Kit Manual)	kit	162
354	Hemostank 10MI	und	6
355	Heparina Subcutanea 5000Ui/MI C/ Amp C/0,25MI	ampola	162
356	Hidralazina Comp De 25 Mg	comprimido	16200
357	Hidroclorotiazida Comp De 50Mg	comprimido	216000
358	Hidrocolóide Em Placa - Adesivo Estéril, Impermeável A Passagem De Micro – Tamanho 10X10Cm	unidade	270
359	Hidrocolóide Em Placa – Tamanho 15X20Cm	unidade	270
360	Hidrocortisona 100Mg Fa S/Dil	ampola	1323
361	Hidrofibra Com Prata Em Placa – – Tamanho 15Cmx15M	unidade	270
362	Hidrofibra Com Prata Em Placa – Tamanho 10Cmx10M	unidade	270
363	Hidrofibra Em Placa – – Tamanho 15X15Cm	unidade	270
364	Hidrofibra Em Placa – Tamanho 10X10Cm	unidade	270
365	Hidrogel – Gel Estéril 8G	unidade	270
366	Hidrox. Calcio Foto Branco 2Gr	vidro	19
367	Hidrox. De Calcio Pa 10G	vidro	17

Rua Ceará, S/N, Bairro Fátima – Campo Maior – Piauí – CEP: 64280-000
Fone/Fax: 86 3252 – 5668 / CNPJ: 11.753.492/0001-02



ESTADO DO PIAUÍ
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



RECONSTRUINDO
**CAMPO
MAIOR**

Fls 7038
Proc. Nº 023/2023

368	Hidroxido De Alumínio Fr 100MI	frasco	2700
369	Hidroxido De Alumínio+Magnésio Fr 100MI	frasco	2700
370	Hioscina Composta 10Mg+250Mg	comprimido	13500
371	Hioscina Composta Gotas Fr 20MI	frasco	1620
372	Hioscina Composta Injetável 20Mg+2,5G Amp 5MI	ampola	3024
373	Hioscina Simples Injetável 20Mg/MI Amp 1MI (Escopolamina)	ampola	2700
374	Hipoclorito De Sódio (Cloro Rio) 1% 1.000 MI (Desinfetante Hospitalar)	und	46
375	Hiv 1/2 Cx C/ C/25 Testes	caixa	54
376	Hydro C (Catalisador Llg + Base 13G)	caixa	27
377	Ibuprofeno 50Mg/MI Gotas Fr 30 MI	frasco	2700
378	Ibuprofeno Comp De 300Mg	comprimido	21600
379	Ibuprofeno Comp De 600Mg	comprimido	10800
380	Imipramina Comp De 25Mg	comprimido	1512
381	Imobilizador De Cabeça - Adulto E Infantil	unidade	6
382	Imunoglobulina Humana Rhd 300Mcg 2MI	und	540
383	Insulina Humana Nph 100Ui/MI	und	1080
384	Insulina Humana Reg. 100Ui 10MI Regular	ampola	270
385	Iodeto De Potassio 100MI	und	2700
386	Ionomero (Vitro Cem) Conj Po-Liq10G+8MI	kit	19
387	Ionomero (Vitro Fil Lc) A3 Conj Po-Liq	kit	16
388	Ionomero De Vd C Po/Liq Cim.(longlass C)	kit	19
389	Ionomero De Vd Po/Liq Cim.(longlass R)A3	kit	6
390	Ionômero, De Vidro Forrador 2G	und	38
391	Ipratropio 0,25Mg Fr 20MI	frasco	810
392	Isoflurano 1MI/1MI Fr 100MI	und	8
393	Isolante Isocril 1000MI	frasco	8
394	Isolante, P/ Resina Acrílica 500 MI	und	9
395	Isossorbida Comp De 10Mg	comprimido	2268
396	Isossorbida Comp De 20 Mg	comprimido	5400
397	Isossorbida Comp De 5Mg Subl	comprimido	2700
398	Itraconazol 100 Mg Cápsula	comprimido	5400
399	Ivermectina Comp 6 Mg	comprimido	5400
400	Kit De Dengue Bio 25	kit	270
401	Kit De Posiconadores, Pi Raios-X	kit	6
402	Kit Dosagem Triglicerídeos	kit	162
403	Kit Mascara P/Inalação Adulto	kit	76
404	Lactulose 667 Mg/MI Xarope	frasco	108
405	Lâmina De Bisturi, 15Cm C/ 50 Unidades	pacote	19
406	Lâmina P/ Microscopio Fusca 26X76 Cx C/50	unidade	162
407	Laminulas 24X32 C/100	caixa	162
408	Lamparina Hannau Life Point - Jon	und	3
409	Lanceta Picadora Desc P/Caneta Lancetadora Caixa C/100 Unid.	caixa	81

Rua Ceará, S/N, Bairro Fátima – Campo Maior – Piauí – CEP: 64280-000
Fone/Fax: 86 3252 – 5668 / CNPJ: 11.753.492/0001-02



ESTADO DO PIAUÍ
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



EXCERTEPRUINHO
**CAMPO
MAIOR**

Fls **7039**

Proc. Nº **023/2023**

Ass. **JPB**

410	Lençol De Papel Descartavel Picotado Para Maca De 50X50 C/ 50 M	rolo	216
411	Levodopa + Benserazida Comp 200 Mg + 50 Mg	comprimido	3240
412	Levodopa + Carbidopa Comp 250+25Mg	comprimido	378
413	Levofloxacino 500Mg 100Ml Inj Iv (5Mg/MI 100MI) Bolsa	und	270
414	Levofloxacino Comp 500Mg	comprimido	10800
415	Levomepromazina Comp De 100Mg	comprimido	3629
416	Levomepromazina Comp De 25Mg	comprimido	3629
417	Levomepromazina Sol 4% Fr 20Ml	und	76
418	Levonorgestrel + Etinilestradiol 0,15Mg + 0,03Mg	comprimido	5400
419	Levotiroxina Comp De 112	comprimido	1944
420	Levotiroxina Comp De 125	comprimido	1944
421	Levotiroxina Comp De 150	comprimido	1944
422	Levotiroxina Comp De 88	comprimido	1944
423	Levotiroxina Sódica Comp De 100 Mcg	comprimido	1944
424	Levotiroxina Sódica Comp De 25 Mcg	comprimido	1944
425	Levotiroxina Sódica Comp De 50 Mcg	comprimido	3888
426	Lidocaina 2% S/V Amp 20Ml	ampola	324
427	Lidocaina Spray 10% Fr 50Ml	und	432
428	Lima 15-40 25Mm Hedstroem 1Serie	caixa	6
429	Lima 15-40 32Mm Kerr 1Serie	caixa	11
430	Lima 45-80 25Mm Kerr 2Serie C/ 06	caixa	9
431	Lima P/ Osso Nr 11	und	9
432	Limalha Capsular 1 Porc. 50Un (Alloy)	und	7
433	Limas, Para Endodontia Tipo Kerr D 06 Und	und	38
434	Líquido Acrílico P/ Micro-Ondas 250Ml	vidro	6
435	Liquido Acrílico, Auto 120Ml	vidro	19
436	Liquido De Turck 1000Ml	caixa	54
437	Lizandra, Pasta Pra Impressora (Kit Catalisador 8G + Base 70G)	caixa	19
438	Lorazepan Comp De 1Mg	comprimido	114
439	Lorazepan Comp De 2Mg	comprimido	1701
440	Losartana Potassica 50Mg	comprimido	270000
441	Losartana+Hidroclorotiazida 50/12,5	comprimido	216000
442	Lugol 2% 1000Ml	litro	54
443	Luva Cirúrgica Estéril 7,0 Par	par	4860
444	Luva Cirúrgica Estéril 7,5 Par	par	8100
445	Luva Cirúrgica Estéril 8,5 Par	par	8100
446	Luva De Procedimento Pequena Caixa C/100 Unid	caixa	1620
447	Mascara Desc Tripla Caixa C/50 Unid C/ Elastico	caixa	530
448	Mascara Para Ressuscitador Adulto Nº 4 (Silicone)	und	11
449	Mascara Para Ressuscitador Infantil Nº 2 (Silicone)	und	11
450	Mebendazol Comp De 100Mg	comprimido	27000
451	Medroxiprogesterona 150Mg/1Ml	ampola	81

Rua Ceará, S/N, Bairro Fátima – Campo Maior – Piauí – CEP: 64280-000
Fone/Fax: 86 3252 – 5668 / CNPJ: 11.753.492/0001-02



ESTADO DO PIAUÍ
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Fls. 7040
Proc. Nº 023/2023

Ass. [Signature]

108

Ass. [Signature]

452	Meropenem 500Mg	ampola	108
453	Metformina Comp De 850Mg	comprimido	216000
454	Metildopa Comp De 250Mg	comprimido	108000
455	Metildopa Comp De 500Mg	comprimido	108000
456	Metilergometrina 0,2Mg Injetável Amp 1Ml	ampola	648
457	Metoclopramida 4Mg/MI Fr 10Ml Gotas	frasco	1080
458	Metoclopramida 5Mg/MI Amp 2Ml	ampola	1404
459	Metoclopramida Comp De 10Mg	comprimido	7560
460	Metronidazol + Nistatina 50G Creme	tubo	2160
461	Metronidazol 0,5% Bolsa 100MI S/F	frasco	648
462	Metronidazol 0,5% Injetável Fr 100MI S/F	ampola	432
463	Metronidazol 40Mg/MI Susp Fr 120MI	frasco	1620
464	Metronidazol Comp De 250Mg	comprimido	13500
465	Metronidazol Comp De 400Mg	comprimido	5400
466	Miconazol 20Mg/G Creme Vaginal 80G+14 Aplic	bisnaga	530
467	Microbrush Pincel Reg. 100Un	caixa	38
468	Micropipeta De Volume Fixo	unidade	162
469	Micropipeta De Volume Variado (10 Ui A 100 Ui)	unidade	162
470	Micropipeta De Volume Variado (200 Ui A 1.000 Ui)	kit	162
471	Midazolam 5Mg/MI Amp 10Ml	ampola	324
472	Midazolam 5Mg/MI Amp 3Ml	ampola	38
473	Midazolam Comp De 15Mg	comprimido	1134
474	Misoprostol Comp De 200Mcg	comprimido	227
475	Misoprostol Comp De 25Mcg	comprimido	227
476	Monitor Glicemia	und	162
477	Mononylon 0 C/Agulha, Caixa C/24 Envelopes	caixa	38
478	Mononylon 1-0 C/Agulha, Caixa C/24 Envelopes	caixa	38
479	Mononylon 2-0 C/Agulha, Caixa C/24 Envelopes	caixa	38
480	Mononylon 3-0 C/Agulha, Caixa C/24 Envelopes	caixa	38
481	Mononylon 4-0 C/Agulha, Caixa C/24 Envelopes	caixa	38
482	Morfina 0,2Mg/MI Amp 1Ml	ampola	284
483	Morfina 10Mg/MI Amp 1Ml	ampola	1080
484	Mufla Nr.6 C/ Pino	und	3
485	Neostigmina 0,5Mg/MI Amp C/1Ml	ampola	540
486	Nimesulida 50Mg/MI - 15Ml	frasco	624
487	Nistatina 100.000 Ui/MI Suspensão Oral 30 MI	frasco	270
488	Nistatina 100.000Ui/MI Fr 50MI	frasco	1080
489	Nistatina 25.000Ui/G Creme Vaginal 50Gr	tubo	1620
490	Nistatina 25.000Ui/G Cv 60G+14 Aplic	tubo	756
491	Norepinefrina 2Mg/MI Amp 4Ml (8Mg/4Ml)	ampola	341
492	Noretisterona Comp De 0,35 Mg	comprimido	10800
493	Norfloxacin Comp De 400Mg	comprimido	1620
494	Nortriptilina 75 Mg Cápsula	comprimido	5400

Rua Ceará, S/N, Bairro Fátima – Campo Maior – Piauí – CEP: 64280-000
Fone/Fax: 86 3252 – 5668 / CNPJ: 11.753.492/0001-02



ESTADO DO PIAUÍ
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



RECONSTRUINDO
**CAMPO
MAIOR**

7041
Fls. _____
Proc. Nº 023/2023

495	Nortriptilina Comp De 10Mg	comprimido	341
496	Nortriptilina Comp De 25Mg	comprimido	341
497	Nortriptilina Comp De 50Mg	comprimido	341
498	Obturador Provis. 25G	und	76
499	Oculos Cirurgico Transparente	und	135
500	Óculos Transparente De Proteção	und	54
501	Olanzapina Comp De 5Mg	comprimido	270
502	Oleo De Girassol Hidrat 100Ml Acidos Graxos Essenciais	und	1080
503	Oleo De Girassol Hidrat 200Ml Acidos Graxos Essenciais	frasco	540
504	Oleo Lubrif. Ar/Br Refil 200Ml C/01 Bico	und	54
505	Oleo Lubrif. Ar/Br Spray 100Ml	frasco	27
506	Omeprazol Acidos Comp De 20Mg	comprimido	11340
507	Ondansetrona Comp De 8 Mg	comprimido	3240
508	Otosporin 100Ml	vidro	27
509	Oxacilina Sódica 500Mg	ampola	810
510	Oxcarbamazepina Comp De 300Mg	comprimido	416
511	Oxcarbamazepina Comp De 600Mg	comprimido	133
512	Oxcarbamazepina Susp 6% Fr 100Ml	und	38
513	Óxido De Zinco 50G	und	76
514	Padrão De Bilirrubina	caixa	54
515	Pancuronio Iv 2Mg/Ml Amp 2Ml	ampola	114
516	Panotico Corante Rapido Nº 01 C/500Ml	litro	54
517	Papel Grau Cirúrgico Rolo 100 Mm X 100 M	rolo	33
518	Papel Grau Cirúrgico Rolo 120 Mm X 100 M	rolo	33
519	Papel Grau Cirúrgico Rolo 200 Mm X 100 M	rolo	33
520	Papel Grau Cirúrgico Rolo 250 Mm X 100 M	rolo	33
521	Papel Grau Cirúrgico Rolo 300 Mm X 100 M	rolo	33
522	Papel Lençol 50Cm X50M Natural	rolo	270
523	Papel Lençol 70Cm X50M Natural	rolo	270
524	Papel Termo Sensível Upp 110-S	und	27
525	Paracetamol Comp De 750Mg	comprimido	27000
526	Pasta Profilatica 90G Menta	caixa	27
527	Pasta, Em Bastão P/Acabamento	caixa	27
528	Pcr Latex 2,0Ml	unidade	54
529	Pedra De Afilar	und	4
530	Permetrina 1% Fr 60Ml	und	76
531	Petidina 50Mg/Ml Amp 2Ml	ampola	378
532	Piracetam 200Mg/Ml Amp De 5Ml	ampola	189
533	Polipropileno 2-0 C/Agulha Caixa C/24 Envelopes	caixa	27
534	Polipropileno 3-0 C/Agulha Caixa C/24 Envelopes	caixa	27
535	Polivitaminico Xpe Fr 100Ml	frasco	189
536	Polivitaminico Xpe Fr 120Ml	frasco	1080
537	Povidine Degermante Fra 1.000 Ml (Pvpi)	litro	454

Rua Ceará, S/N, Bairro Fátima – Campo Maior – Piauí – CEP: 64280-000
Fone/Fax: 86 3252 – 5668 / CNPJ: 11.753.492/0001-02



ESTADO DO PIAUÍ
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



EXERCERDO
**CAMPO
MAIOR**

Fls. **7042**
Proc. Nº **0231/2023**

538	Povidine Tópico Fra 1.000 MI (Pvpi)	litro	4565
539	Prednisolona 1 Mg/MI Solução Oral 100 MI	frasco	324
540	Prednisona Comp De 5Mg	comprimido	6804
541	Preservativo Não Lubrificado C/144 Unid	caixa	216
542	Prometazina 25Mg/MI Amp 2MI	ampola	648
543	Prometazina Comp De 25Mg	comprimido	9980
544	Propranolol Comp De 40Mg	comprimido	16200
545	Proteína "C" Reativa- Pcr Látex	kit	54
546	Proteínas Totais Colorimétrico	kit	54
547	Protetor Cutâneo - Spray Com Solução Formadora De Fina Película Protetora Transparente, À Base De Silicone, Frasco De 50 MI	unidade	270
548	Psa Ict 24	kit	54
549	Pulseira De Identificação Adulto	und	341
550	Qualitrol Nº 1	kit	54
551	Reagente Para Maquina De Hematologia – Detergente	kit	54
552	Reagente Para Maquina De Hematologia – Diluente	kit	54
553	Reagente Para Maquina De Hematologia – Hemolisante	caixa	54
554	Reativo De Benedict	caixa	54
555	Resina A 14G	und	27
556	Resina A 2,5; Sessenta De Cada 4G	und	19
557	Resina A 3,5; 4G.	und	11
558	Resina A 4,4G	und	11
559	Resina Acril. Vipi Wave Po 225G Incol	und	27
560	Resina Aplic Flow Rep. A2	und	27
561	Resina B 1,4G.	und	19
562	Resina B 2,4G.	und	6
563	Resina B 3,4G.	und	11
564	Resina B 3,5; 4G.	und	6
565	Resina Charisma A2 4Gr	und	27
566	Resina Llis Da2 4Gr - Fgm	und	11
567	Resina Llis Da3 4Gr	und	11
568	Resina Llis Da3,5 4Gr	und	6
569	Resina Llis Ea1 4G	und	6
570	Resina Llis Ea3 4Gr	und	11
571	Resina Natur Shade Den A3	und	4
572	Resina Natur Shade Den A3,5	und	17
573	Resina Natur Shade Esmalte A2	und	4
574	Resina Natur Shade Esmalte A3	und	4
575	Resina Natur Shade Esmalte B2	und	4
576	Resina Opallis Flow A3,5	und	4
577	Resina Opallis Refil 4G Ea3,5	und	4
578	Resina Resiliente, P/ Reembasamento De Prótese Total	und	11

Rua Ceará, S/N, Bairro Fátima – Campo Maior – Piauí – CEP: 64280-000
Fone/Fax: 86 3252 – 5668 / CNPJ: 11.753.492/0001-02



ESTADO DO PIAUÍ
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Fls. 7043
Proc. Nº 023/2023

Ass. 420

579	Resina Spectra Basic 4G Cor A3	und	9
580	Ressuscitador Adulto C/Reservatório Silicone (Ambu - Reanimador)	und	6
581	Ressuscitador Infantil C/Reservatório Silicone (Ambu - Reanimador)	und	6
582	Revelador Automático P/Raios-X P/38 Litros	galão	6
583	Revelador Manual P/Raios-X P/20 Litros	und	6
584	Risperidona Comp De 1Mg	comprimido	4725
585	Risperidona Comp De 2Mg	comprimido	4347
586	Risperidona Comp De 3Mg	comprimido	2646
587	Rosuvastatina Calcica 10Mg 30Cpr	comprimido	5400
588	Sacarato De Hidroxido Ferroso (Sucrofer) Sol. 20Mg/MI Inj. C/ Amp 5MI	ampola	270
589	Saccharomyces Cerevisiae 100 Milhões Susp. Adt. Flac 5MI	frasco	1080
590	Saco P/Lixo Infec. Hospitalar 100L Branco C/100Un	pacote	324
591	Sais P/ Reidratacao Oral Pct	pacote	3780
592	Scalp 25G	und	4320
593	Scalp 27G	und	4320
594	Secnidazol Comp De 1000 Mg	comprimido	6993
595	Seda Odont.3-0 C/ Ag 1,7	caixa	4
596	Seda Odont.4-0 C/ Ag 1,7	caixa	54
597	Seringa Carpule C/ Refluxo	und	19
598	Seringa De 01MI, Sem Agulha	und	54000
599	Seringa De 03MI C/Agulha 25X07	und	54000
600	Seringa De 03MI, Sem Agulha	und	54000
601	Seringa De 05MI C/Agulha 25X07	und	81000
602	Seringa De 05MI, Sem Agulha	und	75600
603	Seringa De 10MI C/Agulha 25X7	und	54000
604	Seringa De 10MI, Sem Agulha	und	54000
605	Seringa De 20MI C/Agulha 20X07	und	43200
606	Seringa De 20MI, Sem Agulha	und	27000
607	Seringa De 60MI, Sem Agulha	und	227
608	Sertralina Comp De 50Mg	comprimido	3629
609	Sinvastatina Comp De 10 Mg	comprimido	16200
610	Sinvastatina Comp De 20Mg	comprimido	16200
611	Sinvastatina Comp De 40Mg	comprimido	10800
612	Solução De Limpeza Com Polihexanida (Phmb) 0,1% -- Frasco De 350MI	unidade	108
613	Solução De Manitol 20% 250MI	und	783
614	Solucao De Milton 1000MI(Hipocl.De Sod)	litro	11
615	Solução De Ringer C/Lactado 500MI	frasco	1512
616	Solucao De Ringer C/Lactato 500MI	bolsa	2700
617	Sonda Endotraqueal 3.0 C/Balão	und	152

Rua Ceará, S/N, Bairro Fátima – Campo Maior – Piauí – CEP: 64280-000
Fone/Fax: 86 3252 – 5668 / CNPJ: 11.753.492/0001-02



ESTADO DO PIAUÍ
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CAMPO MAIOR

Fls. **7044**
Proc. Nº **023/2023**

Ass.
152

618	Sonda Endotraqueal 3.5 C/Balão	und	152
619	Sonda Endotraqueal 4.0 C/Balão	und	152
620	Sonda Endotraqueal 4.5 C/Balão	und	152
621	Sonda Endotraqueal 5.0 C/Balão	und	152
622	Sonda Endotraqueal 6.0 C/Balão	und	152
623	Sonda Endotraqueal 7.0 C/Balão	und	152
624	Sonda Endotraqueal 8.0 C/Balão	und	152
625	Sonda Endotraqueal 8.5 C/Balão	und	152
626	Sonda Endotraqueal 9.0 C/Balão	und	152
627	Sonda Folley 2V Nº 12 C/Balão (Demora)	und	152
628	Sonda Folley 2V Nº 14 C/Balão (Demora)	und	152
629	Sonda Folley 2V Nº 16 C/Balão (Demora)	und	152
630	Sonda Folley 2V Nº 18 C/Balão (Demora)	und	152
631	Sonda Folley 2V Nº 20 C/Balão (Demora)	und	152
632	Sonda Folley 2V Nº 22 C/Balão (Demora)	und	152
633	Sonda Folley 2V Nº 24 C/Balão (Demora)	und	152
634	Sonda Folley 3V Nº 16 C/Balão (Demora)	und	152
635	Sonda Folley 3V Nº 20 C/Balão (Demora)	und	152
636	Sonda Gástrica De Levine Nº 10	und	152
637	Sonda Gástrica De Levine Nº 12	und	152
638	Sonda Gástrica De Levine Nº 14	und	152
639	Sonda Gástrica De Levine Nº 16	und	152
640	Sonda Gástrica De Levine Nº 18	und	152
641	Sonda Gástrica De Levine Nº 20	und	152
642	Sonda Gástrica De Levine Nº 22	und	152
643	Sonda Gástrica De Levine Nº 24	und	152
644	Sonda Gástrica De Levine Nº 4	und	152
645	Sonda Gástrica De Levine Nº 6	und	152
646	Sonda Gástrica De Levine Nº 8	und	152
647	Sonda Nasogástrica Curta Nº 04	und	152
648	Sonda Nasogástrica Curta Nº 06	und	152
649	Sonda Nasogástrica Curta Nº 08	und	152
650	Sonda Nasogástrica Curta Nº 10	und	152
651	Sonda Nasogástrica Curta Nº 12	und	152
652	Sonda Nasogástrica Curta Nº 14	und	152
653	Sonda Nasogástrica Curta Nº 16	und	152
654	Sonda Nasogástrica Curta Nº 18	und	152
655	Sonda Nasogástrica Curta Nº 20	und	152
656	Sonda Nasogástrica Longa Nº 04	und	152
657	Sonda Nasogástrica Longa Nº 06	und	152
658	Sonda Nasogástrica Longa Nº 08	und	152
659	Sonda Nasogástrica Longa Nº 10	und	152
660	Sonda Nasogástrica Longa Nº 12	und	152



ESTADO DO PIAUÍ
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Fls 7045
Proc. Nº 023/2023

704	Soro De Glicose 5% 500MI	frasco	9180
705	Soro Fisiologico 0,9% 500MI	frasco	21800
706	Soro Fisiologico 0,9% C/500MI S/F Bolsa	bolsa	10800
707	Soro Glicofisiologico 500MI	frasco	10800
708	Soro Glicosado 5% 100MI S/F Bolsa	bolsa	1620
709	Soro Glicosado 5% 500MI S/F Bolsa	bolsa	2700
710	Soros Anti "A", Anti "B" E Anti "D" Para Tipagem Sanguínea	frasco	54
711	Sulfametoxazol + Trimetropima 400/80Mg	comprimido	7560
712	Sulfametoxazol + Trimetropima Susp. 100MI	frasco	1080
713	Sulfametoxazol + Trimetropima Susp. 50MI	und	10800
714	Sulfato De Magnésio 10% Amp 10MI	ampola	1134
715	Sulfato De Magnésio 50% Amp 10MI	ampola	1134
716	Sulfato Ferroso Comp De 40Mg	comprimido	37800
717	Supositorio De Glicerina Ad.	cápsula	432
718	Supositorio De Glicerina Inf.	cápsula	432
719	Suxametonio 100Mg	ampola	270
720	Tala Aramada Tamanho G	und	6
721	Tala Aramada Tamanho Gg	und	6
722	Tala Aramada Tamanho M	und	6
723	Tenoxicam 40Mg Amp C/2MI	ampola	270
724	Termometro Clínico Digital, P/Verificação De Temperatura Axilar	und	27
725	Termometro Corporal C/ Infravermelho Laser	und	6
726	Termometro Digital De Máxima E Mínima	und	17
727	Teste Rapido Para Gravidez	unidade	810
728	Tetraciclina 500Mg	comprimido	2268
729	Tiamina Comp De 300 Mg	comprimido	540
730	Tiopental 1,0G Fa 20MI Dil	ampola	38
731	Tiras De Lixa De Aco 4Mm Best 12Un	pacote	19
732	Tiras De Lixa P/Acab. 150Un	pacote	19
733	Tiras De Poliéster 50Un	pacote	19
734	Topiramato Comp De 25Mg	comprimido	648
735	Torneirinha 3 Vias Descartavel	und	378
736	Touca Desc Sanfonada C/Elástico Branca Pct C/100 Unid	pacote	1080
737	Tramadol 50Mg/MI Amp 1MI	ampola	945
738	Tramadol Comp De 50Mg	comprimido	5670
739	Transaminase Oxálica "Tgo-Ast" Colorimétrico	kit	54
740	Transaminase Pirúvica "Tgp-Alt" Colorimétrico	kit	54
741	Triglicerídeos Enzimático Colorimétrico	kit	54
742	Tubo 12X75 Plastico Transparente Pct C/1000	frasco	270
743	Tubo 12X75 Vidro Pct C/250	unidade	270
744	Tubo Capilar Sem Heparina C/500 Unidades	unidade	270
745	Tubo De Latex 200 (Metro)	metro	108

Rua Ceará, S/N, Bairro Fátima – Campo Maior – Piauí – CEP: 64280-000
Fone/Fax: 86 3252 – 5668 / CNPJ: 11.753.492/0001-02



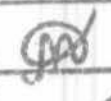
ESTADO DO PIAUÍ
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



RECONHECIDO
**CAMPO
MAIOR**

Fls 7046

Proc. Nº 023/2023

Ass. 

746	Tubo De Latex 204 (Metro)	metro	108
747	Uréia Ce- Uréase	kit	54
748	Uréia Uv	kit	54
749	Valsartana Comp De 160Mg	comprimido	135
750	Valsartana Comp De 320Mg	comprimido	135
751	Vancomicina 500Mg Fa 10MI Dil	und	81
752	Varfarina Sodica Comp De 2,5Mg	comprimido	540
753	Varfarina Sodica Comp De 5Mg	comprimido	162
754	Vaselina Liquida 1000MI	litro	76
755	Vaselina Solida 30G	bisnaga	19
756	Vaselina Sólida De 500G	pote	19
757	Vdrl – Antígeno Pronto (Pronto Para Uso)	kit	54
758	Verapamil Comp De 80 Mg	comprimido	3240
759	Vitelinato De Prata Col 5MI	frasco	65

Por ser verdade, firmamos o presente.

Campo Maior – PI, 07 de abril de 2021.

DORILENE GOMES
VIDAL FELIX DE
ANDRADE:22805486315

Dorilene Gomes Vidal Félix de Andrade
Secretária Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE URUCUI

CNPJ/MF: 06.985.832./0001-90

Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Urucui-PI



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins de habilitação em Processos Licitatórios, e o mais a que se fizer necessário e com fulcro nas disposições da Lei 8.666/93 e demais legislações pertinentes que a Empresa **PAC SAÚDE DISTRUIDORA LTDA**, sediada na Av. Henry Wall de Carvalho, 5059, Bairro Lourival Parente, Teresina / PI, inscrita no CNPJ 31.317.338/0001-03, e Inscrição Estadual Nº 19.627.466-4, nos fornece medicamentos e correlatos, tendo cumprido sempre o fornecimento quanto às especificações exigidas (qualidade dos produtos e/ou serviços), e prazo de entrega, não havendo nada até a presente data, nenhum fato que a desabone em sua conduta.

ITENS	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	MARCA	QUANT
2	ÁCIDO ACETILSALICILICO (A.A.S) 100MG	CMP	IMEC	100000
6	ACIDO FÓLICO CMP 5MG	CMP	HIPOLABOR	120000
8	ALBENDAZOL SUSP 10ML	FSC	PRATI	7000
11	AMBROXOL PED. XPE 3mg/ml	FSC	FARMACE	6000
12	AMINOFILINA 100MG	CMP	HIPOLABOR	2400
16	AMPICILINA SUSP. 250MG 60ML	FSC	PRATI	1600
18	ANLODIPINO BESILATO, 5 MG	CMP	GEOLAB	36000
21	ATENOLOL 50 MG	CMP	PRATI	120000
39	BROMOPRIDA GOTAS	FSC	PRATI	1600
49	CETOCONAZOL POMADA 30G	BIS	PHARLAB	1600
54	CIMETIDINA 200MG	CMP	PRATI	40000
69	DIMETICONA GOTAS 75MG/ML FSC C/ 10ML	FSC	HIPOLABOR	2000
78	ENALAPRIL 20MG	CMP	SANVAL	40000
115	NIFEDIPINA 10MG	CMP	NEO QUIMICA	100000
116	NIFEDIPINA 20 MG	CMP	GEOLAB	120000
125	OMEPRAZOL 20MG CMP	CMP	HIPOLABOR	64000
126	PARACETAMOL 200 MG/ML 15 ML	FSC	SOBRAL	6400



PREFEITURA MUNICIPAL DE URUÇUI

CNPJ/MF: 06.985.832/0001-90

Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Uruçuí-PI



135	PVPI - DEGERMANTE IODOPOVIDONA (PVPI), A 10% (TEOR DE IODO 1%), SOLUÇÃO DEGERMANTE	FSC	FARMAX	240
136	PVPI - TOPICO	FSC	FARMAX	240
137	PVP-I TÓPICO, POLIVINILPIRROLIDONA IODO EM SOLUÇÃO AQUOSA, 1% DE IODO ATIVO, CMPLXO ESTÁVEL E ATIVO QUE LIBERA IODO PROGRESSIVAMENTE. É ATIVO CONTRA TODAS AS FORMAS DE BACTÉRIAS NÃO ESPORULADAS, FUNGOS E VÍRUS. É INDICADO COMO ANTISSEPTICO PARA CURATIVOS EM GERAL.	FSC	FARMAX	240
145	SULFADIAZINA DE PRATA 400G-CREME	POT	PRATI	200
146	SULFADIAZINA DE PRATA CR 30G	BIS	NATIVITA	240
147	SULFAMET. + TRIMET 400MG- 80 MG	CMP	PRATI	24000
162	AGUA P/INJECAO 10ML	AMP	SAMTEC	6000
163	AGUA P/INJECAO 500ML	AMP	FRESENIUS	800
164	AMINOFILINA 24 MG/ML 10ML	AMP	TEUTO	300
165	AMIODARONA 50MG/ML	AMP	HIPOLABOR	200
167	BENZ. PENICILINA 600.000U.I CX/50 F/AMP (VP) (S/DILUENTE)	FSC	TEUTO	2000
171	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA +DIPIRONA SODICA 5ML	AMP	HYPOFARMA	2000
180	DEXAMETASONA 4MG 2,5ML	AMP	HIPORLABOR	6000
181	DIAZEPAM 10MG/ML 2ML	AMP	SANTISA	240
182	DIAZEPAM 5MG/ML 2ML	AMP	SANTISA	200
183	DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML	AMP	HIPORLABOR	4000
184	DIPIRONA SÓDICA 1G 2ML	AMP	SANTISA	2000



PREFEITURA MUNICIPAL DE URUCUI

CNPJ/MF: 06.985.832/0001-90

Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Urucui-PI



O TRABALHO VAZ CONSTRUAR

7049

Fls

Proc. Nº 0231/2023

200

Ass

187	FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 5MG/ML 1ML	AMP	EUROFARMA	200
188	FUROSEMIDA 20MG 2ML	AMP	SANTISA	1600
189	GENTAMICINA 80MG/ML 2ML	AMP	HYPOFARMA	200
190	GLICONATO DE CÁLCIO 10% 10ML	AMP	HALEX ISTAR	200
193	HEPARINA 5000UI 0,25ML	AMP	CRISTÁLIA	200
196	HIDROCORTIZONA 500MG 10ML	FSC	BLAU	400
198	LIDOCAÍNA 2% S/VASOCONSTRICTOR C/20 ML	AMP	HYPOFARMA	200
202	MIDAZOLAN 1MG/ML C/ 3ML OU 5MG/ML C/ 5ML	AMP	HIPOLABOR	120
203	MORFINA	AMP	CRISTÁLIA	120
211	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML	FSC	HALEX ISTAR	2400
214	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% 10ML	AMP	SAMTEC	200
215	VITAMINA DO COMPLEXO B	AMP	HYPOFARMA	2000
226	CARBAMAZEPINA 200MG	CMP	UNIÃO QUÍMICA	6000
228	CARBONATO DE LÍCIO 300MG	CMP	BIOLAB	12000
229	CLOMIPRAMINA 25MG	CMP	EMS	10000
244	ESCITALOPRAM OXALATO, 10 MG	CMP	NOVAQUÍMICA	6000
248	FLUOXETINA 20MG	CMP	HIPORLABOR	12000
253	PAROXETINA 20MG (COMPRIMIDO)	CMP	AUROBINDO	30000
255	PROMETAZINA 25MG (COMPRIMIDO)	CMP	CRISTÁLIA	10000
256	QUETIAPINA 23MG	CMP	GEOLAB	11000
257	RISPERIDONA 1MG (COMPRIMIDO)	CMP	PRATI	12000
258	RISPERIDONA 2MG (COMPRIMIDO)	CMP	PRATI	12000



PREFEITURA MUNICIPAL DE URUCUI

CNPJ/MF: 06.985.832./0001-90

Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Urucui-PI



7050

Fle

Proc. N° 0231/2023

6000

Ass

259	RISPERIDONA 3MG (COMPRIMIDO)	CMP	PRATI	6000
260	RISPERIDONA LIQUIDA	FSC	PRATI	1000
264	VALPROATO SÓDIO 250MG/5ML XAROPE 100ML	FSC	PRATI	400
265	VALPROATO SÓDIO 500MG (EPILENIL/DEPAKENE)	CMP	BIOLAB	10000
269	AGULHA 20/5,5	UND	INJEX	40000
270	AGULHA 25/6	UND	INJEX	4000
273	AGULHA HIPODÉRMICA DESC. 25 X 08	UND	INJEX	600
274	AGULHA HIPODÉRMICA DESC. 30 X 08	UND	INJEX	600
280	APARELHO DE PRESSÃO COM BRAÇADEIRA VELCRO ADULTO BRIM SEM ESTETO	UND	PREMIUM	200
282	ATADURA CREPE TAMANHO 15CM X 4,5M, 13 FIOS, ALGODÃO, NÃO ESTÉRIL, EMBALAGEM COM 12 ROLOS	PCT	TEXCARE	1000
283	ATADURA CREPE TAMANHO 20CM X 4,5M, 13 FIOS, ALGODÃO, NÃO ESTÉRIL, EMBALAGEM COM 12 ROLOS	PCT	TEXCARE	400
287	BOLSA P COLOSTOMIA 30MM	UND	MEDSONDA	20
288	BOLSA P COLOSTOMIA 50MM	UND	MEDSONDA	20
291	CATETER JELCO 18 (INTRAVENOSO, FLEXÍVEL, DESC.)	UND	TOPMED	100
295	CATETER JELCO, 14 G	UND	TOPMED	100
296	CATETER JELCO, 16 G	UND	TOPMED	100
301	COLETOR DE URINA HOSPITALAR ADULTO SISTEMA ABERTO -	UND	MEDSONDA	60
302	COLETOR DE URINA INFANTIL FEMININO PACOTE COM 10 UNIDADES	PCT	MEDSONDA	60



PREFEITURA MUNICIPAL DE URUCUI

CNPJ/MF: 06.985.832/0001-90

Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Urucui-PI



OTRANSMISSÃO CONTINUA

Fls 7031

Proc. Nº 023/2023

Ass.

304	Coletor de urina sistema fechado com válvula auto-vededante 2.000ml, coletor de urina, sistema fechado, estéril, com conector de sonda rígido e conizado, extensor em pvc branco transparente medindo 1,30 m e diâmetro interno entre 0,7 e 0,9 mm com dispositivo autovedante para coleta de urina, bolsa coletora de material resistente, branco opaco na face posterior e branco transparente na anterior, graduada válvula antirrefluxo e filtro de ar, pinça para interrupção do fluxo no extensor e no sistema de renagem, conter alças flexoras elásticas para fixação na beira do leito. capacidade de 2.000 ml.	UND	WILTEX	360
309	DETECTOR FETAL PORTÁTIL DIGITAL FD200B-MD	UND	MD	20
319	Esfigmomanômetro OBESO, tensiômetro com braçadeira em tecido sintético (nylon) e fechamento com velcro, tamanho adulto, acondicionamento em bolsa de courvin ou similar, de qualidade superior. Certificado pelo Inmetro.	UND	PREMIUM	40
320	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 10CM X 4,5 M COM CAPA	UND	MISSNER	440
324	ESTÁTULA USO MÉDICO, MODELO 1: DE AYRES, MATERIAL: MADEIRA, CMPRIMENTO, 18 CM, DESCARTÁVEL	PCT	THEOTO	120



PREFEITURA MUNICIPAL DE URUCUI

CNPJ/MF: 06.985.832/0001-90

Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Urucui-PI



7052

Fls

Proc. Nº 023/2023

Ass

326	Estetoscópio tipo adulto - estetoscópio com haste y, anel de fixação e campânula do auscultador em aço inoxidável, olivas (de borracha resistente, com acabamento sem rebarbas), auscultador duo-som com diaFSCagma resistente e de alta sensibilidade, com jogo de oliva reserva.	UND	PREMIUM	120
327	FIO CATGUT CROMADO 0 COM AGULHA CAIXA COM 24	CX	SHALON	10
328	FIO CATGUT CROMADO 1-0 COM AGULHA CAIXA COM 24	CX	SHALON	10
329	FIO CATGUT CROMADO 2-0 COM AGULHA CAIXA COM 24	CX	SHALON	10
330	FIO CATGUT CROMADO 3-0 COM AGULHA CAIXA COM 24	CX	SHALON	10
331	FIO CATGUT SIMPLES 0 COM AGULHA CAIXA COM 24	CX	SHALON	10
332	FIO CATGUT SIMPLES 1-0 COM AGULHA CAIXA COM 24	CX	SHALON	10
333	FIO DE SUTURA, NYLON MONOFILAMENTO, 2-0, PRETO, 45 CM, COM AGULHA, ESTÉRIL, CAIXA COM 24 UNIDADES	CX	SHALON	10
337	FITA HOSPITALAR 19MM X 50M	UND	MISSNER	200
338	FITA MICROPORE 2,5 X 10	UND	MISSNER	260
339	FITA PARA AUTOCLAVE, 19MM X 30M	UND	MISSNER	260
341	FIXADOR EM SPRAY CITOPATOLÓGICO, SPRAY COM 100 ML	FSC	KOLPLAST	240
342	GEL P/ ULTRASSONOGRAFIA C/5KG	GAL	FORTSAN	40
347	KIT MASCARA PARA INALAÇÃO ADULTO	UND	SOLIDOR	160
348	KIT MASCARA PARA INALAÇÃO INFANTIL	UND	SOLIDOR	160
349	KIT MASCARA PARA INALACAO NEONATAL	UND	SOLIDOR	160



PREFEITURA MUNICIPAL DE URUCUI

CNPJ/MF: 06.985.832/0001-90



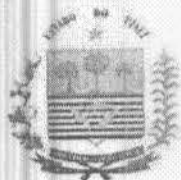
Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Uruçuí-PI

7053

Fls _____
Proc. Nº 02312023
Ass. Uruçuí

350	KIT MEDIDOR DE GLICOSE (GLICOSSIMETRO) - ONCALL PLUS	UND	ON CALL PLUS	
352	LÂMINA LABORATÓRIO, VIDRO, TAMANHO: 75 X 25MM, BORDA FOSCA. CX C/ 100UN	CX	VISION GLASS	240
353	LAMINA LISA LAPIDADA 26X760 CAIXA COM 50 UNIDADES	CX	WILTEX	40
354	LAMINAS DE BISTURI Nº15 C/100	CX	WILTEX	80
371	PAPEL GRAU CIRUG. 200MMX100M	ROL	HARBOMEDICAL	160
376	SCALP Nº 19	UND	SOLIDOR	1200
379	SCALP Nº 25	UND	SOLIDOR	2000
381	SERINGA DESC. 01ML COM AGULHA	UND	INJEX	30000
382	SERINGA DESC. 03ML COM AGULHA 25X07	UND	INJEX	40000
383	SERINGA DESC. 05ML COM AGULHA 25X07	UND	INJEX	40000
385	SERINGA DESC. 20ML COM AGULHA 25X07	UND	INJEX	24000
386	SERINGA HIPODÉRMICA, 1ML/CC COM AGULHA	UND	INJEX	24000
406	SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 10FSC	UND	CPL	600
407	SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 12FSC	UND	CPL	600
408	SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 8FSC	UND	CPL	800
409	SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 10	UND	MEDSONDA	2000
410	SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 12	UND	MEDSONDA	2000
412	SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 16	UND	MEDSONDA	2000
413	SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 18	UND	MEDSONDA	200
414	SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 20	UND	MEDSONDA	200

[Handwritten signature]



PREFEITURA MUNICIPAL DE URUÇUI

CNPJ/MF: 06.985.832/0001-90



Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Uruçuí-PI

418	SONDA URETRAL DE ALIVIO Nº 10	UND	MEDSONDA	400
419	SONDA URETRAL DE ALIVIO Nº 12	UND	MEDSONDA	600
420	SONDA URETRAL DE ALIVIO Nº 14	UND	MEDSONDA	8000
421	SONDA URETRAL Nº 16	UND	MEDSONDA	400
427	TUBO DE LATEX 200 (METRO)	MT	LATEX BR	20
428	TUBO DE LATEX 204 (METRO)	MT	LATEX BR	10



Por ser verdade, firmamos o presente.

Uruçuí-Piauí, 13 de junho de 2022.

Matilde Correia Alves Costa
PREFEITURA MUNICIPAL DE URUÇUI

Matilde Correia Alves Costa,
Chefe de Contratos
Matricula nº 46029-1

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins de habilitação em Processos Licitatórios, e o mais a que se fizer necessário e com fulcro nas disposições da Lei 8.666/93 e demais legislações pertinentes que a Empresa **PAC SAÚDE DISTRUIDORA LTDA**, sediada na Av. Henry Wall de Carvalho, 5059, Bairro Lourival Parente, Teresina / PI, inscrita no CNPJ 31.317.338/0001-03, e Inscrição Estadual Nº 19.627.466-4, nos fornece medicamentos e correlatos, tendo cumprido sempre o fornecimento quanto às especificações exigidas (qualidade dos produtos e/ou serviços), e prazo de entrega, não havendo nada até a presente data, nenhum fato que a desabone em sua conduta.

DESCRIÇÃO	UND	QTD
Acebrofilina 5mg/ml xpe fr plas 120ml	Vidro	6800
Ácido acetilsalicílico 100mg	Comprimido	540000
Ácido acetilsalicílico 500mg	Comprimido	270000
Ácido valproico 250mg 100ml frs	Frasco	22500
Adenosina de 3mg/ml amp	Ampola	4500
Adrenalina 1 mg/iml ampola amp	Ampola	22500
Agulha desc. 30 x 07 com 100 cx	Caixa	3400
Agulha descartável 13 x 4,5 c/100	Caixa	3600
Agulha descartável 20 x 5,5 c/100	Caixa	3600
Agulha descartável 25 x 7 c/100	Caixa	3600
Agulha descartável 25 x 8 c/100	Caixa	3600
Agulha descartável 30 x 08 c/100	Caixa	3400
Agulha descartável 40 x 12 c/100	Caixa	3600
Agulha para raquí 26g und	Unidade	9000
Álcool 70%	Litro	18000
Alcool gel 800g refil	Unidade	4500
Algodoao hidrófilo 500gr pct	Pacote	4500
Algodoao ortopédico 10cm x 1,0m c/12 pct	Pacote	3600
Algodoao ortopédico 12cmx1,0m com 12	Pacote	4500
Algodoao ortopédico 15cmx1,0m pct	Pacote	3000
Ambroxol adt.30mg/5ml 100ml	Vidro	22500
Ambu - reanimador silicone	Unidade	300
Aminofilina 24mg/ml sol inj vd trans x	Ampola	22500
Amitriptilina 25mg comprimido und	Unidade	194000
Amoxicilina 250 mg/5 ml po sus 150 ml	Vidro	13500
Amoxicilina 500mg cpr	Comprimido	112500
Ampicilina 250 mg/5 ml po sus or fr vd 60ml	Vidro	6800
Ampicilina 500mg com diluente injetável amp	Ampola	9000
Ampicilina 500mg cpr	Comprimido	112500

Aparelho de glicemia	Unidade	2900
Aparelho de pressão (completo) kit	Kit	500
Atadura gessada 10cmx3m c/20	Caixa	900
Atadura gessada 12cmx3m c/20	Caixa	900
Atadura gessada 15cmx3m c/20	Caixa	600
Atadura gessada 20 cm x 4m c/20	Caixa	400
Atenolol 25mg c/ 600	Comprimido	450500
Azitromicina di-hidratada 600 mg po sus	Vidro	6800
Bromoprida 4 mg/ml sol got ct fr gotplas opc x 20 ml	Frasco	22500
Campo operatorio 45x50 c/50 pct	Pacote	500
Captopril 25mg	Unidade	450700
Carbamazepina 2% suspensão 100ml frs	Frasco	5400
Carbamazepina 200mg	Comprimido	143100
Carbamazepina 400mg	Comprimido	51100
Cateter jelco infusão intravenosa n" 22 und	Unidade	63000
Cateter jelco infusão intravenosa n° 20 und	Unidade	63000
Cateter jelco infusão intravenosa n° 24 und	Unidade	58500
Cateter nasal p/ nutrição enteral n12	Unidade	2300
Cateter nasal p/ nutrição enteral n8	Unidade	2300
Cateter nasal para nutrição enteral n10	Unidade	2300
Cateter nasal para oxigênio tipo oculos und	Unidade	20300
Cefalexina 500mg	Comprimido	135000
Cefalexina suspensão 250mg 100ml	Vidro	4500
Cefalotina sodica 1 gpo sol inj fa vd inc frs	Frasco	22500
Ceftriaxona 1g im/iv frs	Frasco	22500
Ceftriaxona 1g iv frs	Frasco	22500
Cetoconazol 200mg cpr	Comprimido	180000
Cetoconazol creme 20mg/g 30g tb	Tubo	13500
Ciprofloxacino 2 mg/ml sol inj iv ct bols pvc trans sist fech x 100 ml	Bolsa	4500
Clomipramina 25mg	Unidade	39200
Clonazepam /clonazepax 0,5mg	Unidade	281300
Clonazepam 2,5mg/ml gotas 20ml	Frasco	9000
Cloreto de sodio 0,9% 10ml	Ampola	67500
Cloridrato de cimetidina 200 mg	Comprimido	90000
Clorpromazina 100mg comprimido und	Unidade	112500
Coletor de urina	Unidade	45000
Coletor mat.perf.cort. 13lt und	Unidade	4500
Coletor materiais perfuro cortantes 20lt und	Unidade	4500
Coletor materiais perfuro cortantes 7lt und	Unidade	9000
Coletor urina sistema fechado 2000ml und	Unidade	9000
Complexo b sol inj im amp vd amb x 2 ml amp	Ampola	25400
Complexo b xarope 100ml vd	Vidro	16900
Compressa gase 7,5x7,5 13f pct	Pacote	6800

Compressa gaze 7,5x7,5 9f pct	Pacote	6800
Compressa gaze 11f 7,5 x 7,5 pct	Pacote	4500
Detergente enzimatico und	Unidade	1200
Dexametasona 4mg/ml injetável (2,5ml)	Ampola	22500
Diazepam 10mg/ml amp	Ampola	87800
Diazepam/compaz 10mg comprimido und	Unidade	337500
Diazepam/compaz 5mg comprimido und	Unidade	337500
Diclofenaco sodico 75 mg/3ml sol inj amp	Ampola	33800
Dipirona 1g 2ml amp	Ampola	135000
Dipirona 336,4mg + escopolamina 6,66mg	Frasco	9000
Enoxaparina sodica 40mg injetavel	Unidade	4500
Equipo macrogotas cx	Unidade	90000
Equipo microgotas cx	Unidade	67500
Equipo para sangue cx	Unidade	9000
Eritromicina 60 ml	Vidro	22500
Escitalopram 20mg/ml	Unidade	1400
Esomeprazol magnesico 40mg c/28 cx	Caixa	200
Espironolactona de 50 mg	Unidade	90000
Fenitoina 100mg comprimido und	Unidade	140700
Fenitoina 50mg inj.5ml. Amp	Ampola	24800
Fentanila 0,05 mg/2ml ampola	Ampola	16400
Fentanila 10ml amp	Ampola	9000
Filme mamografia (di-hl 26 x 36)	Caixa	200
Filme raio x tam. 35x43 di-ht c/100	Caixa	100
Filme raio-x tam. 18x24 di-ht c/100 cx.	Caixa	300
Filme raio-x tam. 24x30 di-ht c/100 cx	Caixa	200
Filme raio-x tam. 30x40 di-ht c/100 cx	Caixa	200
Fio de sutura nylo 3.0 cx	Caixa	1200
Fita microporosa antialergica rl cirúrgica 5x10cm	Rolo	6800
Fluconazol 150mg cpr	Comprimido	67500
Fluoxetina 20mg/ml gotas	Frasco	900
Fralda geriátrica grande. Com 8und pct	Pacote	4500
Fralda geriátrica média. C/08und. Pct	Pacote	4500
Fralda geriátrica pequena c/10 und. Pct	Pacote	4500
Fralda geriátrica xg. C/08und pct	Pacote	9000
Gase hidrofila 91cm x 91m 09f pct	Pacote	1400
Glibenclamida 5mg	Unidade	1125000
Glicerina 12% cx	Caixa	300
Glicose 50%/ml injetável amp	Ampola	56300
Glutacin 28 5l c/2	Caixa	300
Haloperidol 2mg/ml gotas 20ml frs	Frasco	9000
Haloperidol 5mg comprimido und	Unidade	135000
Haloperidol 5mg/ml amp	Ampola	46200

Haloperidol/decanoato 50mg injetável amp	Ampola	6800
Heparina subc.5.000ui 0,25ml amp	Ampola	4300
Hidroclorotiazida 25mg comprimido	Comprimido	1125000
Hidroclorotiazida 50mg cpr	Comprimido	562500
Hidrocortisona 100 mg po inj fa vd inc	Ampola	8500
Hidróxido de alumínio 6,2%	Frasco	13500
Hioscina+dipirona 20mg/5ml (buscopam)	Ampola	13500
Kit papanicolau g und	Unidade	13500
Kit papanicolau m und	Unidade	13500
Kit papanicolau. P und	Unidade	13500
Kolagenase com clorafen tbs	Tubo	1400
Lamina de bisturi 11 c/100 cx	Caixa	1800
Lamina de bisturi 15 c/100 cx	Caixa	900
Lamina de bisturi 24 c/100 cx	Caixa	900
Lanceta picadora com ponta protetora	Caixa	900
Lençol descartável 0,5 x 50m rol	Rolo	5400
Levodopa 200mg+ benserazida 50mg cpd	Comprimido	13500
Lidocaina 10% spray 50ml frs	Frasco	1800
Lidocaina 2% 20ml sa/ frs (sem vaso constritor)	Frasco	5700
Loratadina 1 mg/ml xpe	Unidade	14100
Losartana pot. 50mg	Comprimido	675700
Luva de procedimento cir. Caixa c/100 unid. Tam. Ex. P	Caixa	4500
Luva de procedimento cir. Caixa c/100 unid. Tam. G	Caixa	9000
Luva de procedimento cir. Caixa c/100 unid. Tam. P	Caixa	9000
Luva de procedimento cirurgica caixa c/100 unid. Tam. M	Caixa	9000
Luvax estereis cirúrgicas 8.5 par	Par	22500
Máscara com reservatório und	Unidade	1100
Mascara pct com 100 und	Pacote	4500
Metformina 500mg	Comprimido	450000
Metformina 850mg comprimido	Comprimido	562500
Metildopa 500mg comprimido cpr	Comprimido	73200
Metronidazol 250 mg	Unidade	253200
Metronidazol+nist.cr.vag.c/50g tb	Tubo	5400
Miconazol 20 mg/g crem vag ct bg plas x	Pomada	11300
Naloxona 0,4mg/ml amp	Ampola	4500
Neocaína 0,5% pesada 4ml c/40amp	Caixa	300
Neomicina+bacit. Pom 10g tb	Tubo	39400
Nifedipina 10 mg	Comprimido	90000
Nifedipina 20mg	Comprimido	112500
Nimesulida 100mg comp	Comprimido	292500
Nimesulida gotas 50mg/ml 15ml fr	Frasco	13500
Nistatina creme vaginal 250.000 ui bis	Bisnaga	9000
Omeprazol 40 mg/me injetável amp	Ampola	4500

Oxacilina 500 mg pó injetável	Frasco	22500
Papel grau cirúrgico 08x100 rl	Rolo	900
Papel grau cirúrgico 10x100	Rolo	900
Papel grau cirúrgico 20x100 rl	Rolo	700
Paracetamol 500mg comp cpr	Comprimido	225000
Paracetamol 750mg cpr	Comprimido	225000
Penicilina 1.200.000ui s/dil amp	Ampola	9000
Penicilina 1200.000ui c/dil amp	Ampola	9000
Permetrina sol. 10 mg/ml 60 ml frs	Frasco	6800
Petidina 50mg/ml 2ml im/iv/sc ampola amp	Ampola	14100
Polivitaminas liq. 100ml vd	Vidro	13500
Prednisona 20mg cpr	Comprimido	225000
Prednisona 5mg cpr	Comprimido	315000
Preservativo sem lubrificante caixa c/144 unidades	Caixa	900
Propofol 10mg/ml amp	Ampola	1400
Risperidona 1mg comprimido	Unidade	225000
Risperidona 3mg comprimido	Unidade	180000
Scalp infusão venosa n° 21	Unidade	112500
Scalp infusão venosa n° 23	Unidade	112500
Scalp infusão venosa n° 25	Unidade	112500
Secnidazol 1g cpr	Comprimido	90000
Seringa descartável 1ml und	Unidade	135000
Seringas descartáveis 10cc com agulha und	Unidade	135000
Seringas descartáveis 20cc c/agulha und	Unidade	90000
Seringas descartáveis 3cc c/agulha und	Unidade	135000
Sertralina 50mg comprimido und	Unidade	225000
Smt+tmp 400+80 mg cpd	Comprimido	180000
Smt+tmp suspensão 80 ml	Frasco	13500
Sonda foley 2vias 30cc n.12 c/10 und	Unidade	5400
Soro fisiológico 0,9% fr 100 ml	Frasco	31500
Soro fisiológico 0,9% fr250 ml	Frasco	18000
Soro fisiológico 0,9% fr500 ml	Frasco	45000
Soro glico-fisiológico 5% 500 ml	Frasco	13500
Soro glicosado 5% fr 100 ml frs	Frasco	18000
Soro glicosado 5% fr 500 ml	Frasco	22500
Sulfadiazina de prata 1% pote 400g und	Unidade	1800
Tramadol 50mg capsula	Unidade	180000
Tramadol/rapitram 100mg/2ml ampola amp	Ampola	29300
Vitamina k im/sc 10mg/1ml c/50amp. Amp	Ampola	11300

Por ser verdade, firmamos o presente.


Karyne Aragão Cansação
Prefeita Municipal



Governo do Estado do Piauí
Secretaria Especial da Micro e Pequena Empresa - SEMPE
Junta Comercial do Estado do Piauí



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

Fotocópia de Processo

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

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

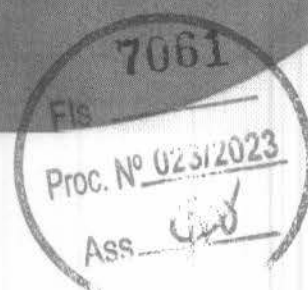
Nome Empresarial: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA			Protocolo: PIC2201664908	
Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada				
NIRE:	CNPJ:	Natureza Jurídica:	Último Arquivamento	Número:
22200488021	31317338000103	Sociedade Empresária Limitada	Data: 03/08/2022	
Arquivamentos solicitados:				
Número:	Data:	Ato:		
20220507970	03/08/2022	OUTROS DOCUMENTOS DE INTERESSE DA EMPRESA / EMPRESÁRIO		

Esta certidão foi emitida pela Junta Comercial em 24/08/2022, às 08:39:01 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.piauidigital.pi.gov.br>, com o código P3RHR9LF.

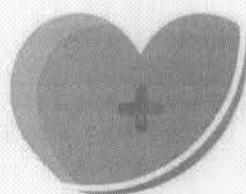


PIC2201664908

MATEUS FRANCISCO SANTOS RUFINO VIEIRA
Secretário Geral

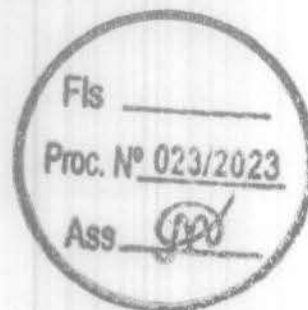


Código de Conduta



PacSaúde
D I S T R I B U I D O R A

PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA
LTDACNPJ 31.317.338/0001-03



SUMÁRIO

Abrangência e Vigência.....	3
Padrões de Conduta Corporativa	7
Informações Confidenciais e Privilegiadas.....	11
Regras Anticorrupção	12
Conflito de Interesses.....	12
Canais de Diálogo.....	13
Apurações e Consequências	13
Termo de Compromisso	14



ABRANGÊNCIA E VIGÊNCIA

PROGRAMA DE INTEGRIDADE DA PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA



Nosso Programa de Compliance é composto por este Código de Ética e Conduta (Código), e pelas políticas e procedimentos internos de compliance. O objetivo é aplicar, zelar e fazer valer a missão, a visão e os valores da Empresa.

A QUEM SE APLICA?

Este Código se aplica à empresa PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA e seus Colaboradores, de qualquer nível hierárquico. Ele também se aplica a quaisquer terceiros envolvidos com a organização, como as empresas com as quais fazemos alianças comerciais, os parceiros de vendas e os fornecedores (em conjunto, Terceiros).

ATÉ QUANDO VALE?

Este Código vigorará por prazo indeterminado, podendo ser revisto periodicamente pela PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA. Todos os Colaboradores e Terceiros serão informados de qualquer atualização deste Código, que ficará disponível nos nossos canais de comunicação.

PADRÕES DE CONDUTA CORPORATIVA



RESPONSABILIDADES DA PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA

A PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA é uma empresa que atua no fornecimento e distribuição de medicamentos e materiais hospitalares em geral. Oferecemos soluções e produtos de qualidade para satisfazer a necessidade do nosso consumidor.

A sustentabilidade desse negócio depende da conduta de todos os nossos colaboradores. Assim, a PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA espera que os mesmos exerçam suas atividades profissionais em conformidade com os padrões de conduta ética, honesta e transparente dispostos neste Código, e com as demais políticas e procedimentos internos da organização.

A empresa não admite qualquer tipo de infração às leis e investigará todos os fatos que envolvam suspeita de corrupção, fraude, furto, roubo, apropriação indébita ou qualquer outro crime, contravenção penal ou ato ilícito. Também não serão permitidos atos que desviem das políticas e procedimentos internos estabelecidos pela PAC SAÚDE Distribuidora.

Todos os colaboradores têm a obrigação de cumprir rigorosamente as normativas brasileiras anticorrupção, incluindo as disposições da Lei nº 12.846/2013 e seus decretos regulamentadores, bem como as normativas de proteção de dados pessoais, como a Lei 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD).

As condutas dos nossos colaboradores devem sempre ser baseadas na transparência e nos princípios éticos deste Código, seja no relacionamento com instituições privadas, órgãos públicos ou autoridades governamentais competentes.

RESPEITO COM AS PESSOAS

A PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA preza por um ambiente de trabalho produtivo, ético e harmonioso, onde prevaleça o compromisso com a transparência e o respeito à diversidade. As relações de trabalho devem ser respeitadas, construtivas, colaborativas e cordiais, lidando com as diferenças de opinião e personalidade, independentemente de posição hierárquica, cargo ou função.

Buscamos o aprimoramento contínuo na entrega de resultados que impulsionam o crescimento dos clientes e da sociedade. Ao mesmo tempo, a

empresa tem como valor o desenvolvimento dos nossos colaboradores e acreditamos que cada um exerce função essencial para o sucesso do nosso negócio.

Buscamos a confiança de nossos Parceiros, clientes e colaboradores, pautados nas seguintes premissas:

- Matemos e apoiamos as normas e procedimentos destinados a salvaguardar a confidencialidade de nossas informações, das informações dos clientes e dos nossos colaboradores;
- Não aceitamos qualquer tipo de conduta discriminatória ou preconceituosa em relação a qualquer pessoa por parte dos nossos colaboradores, seja ela com base na idade, cor, raça, etnia, nacionalidade, religião, gênero, estado civil, situação familiar, credo, grupo social, deficiência física ou mental, opinião política ou orientação sexual;
- Avaliamos nossa equipe tão somente com base em suas competências, seu mérito e seu desempenho profissional, além de manter oportunidades de desenvolvimento profissional iguais para todos, sendo reconhecidas as características, os méritos, as contribuições e as competências de cada um;
- Não toleramos qualquer tipo de assédio, humilhação, constrangimento, ofensa, ameaça ou violência por parte dos nossos colaboradores;
- Não aceitamos e não compactuamos com qualquer forma de exploração do trabalho, adulto ou infantil, ou prática que viole os direitos humanos;
- Não temos nenhum tipo de posição político-partidária, mas não impedimos os colaboradores das empresas de se expressarem politicamente. Porém, devemos lembrar que o ambiente de trabalho não deve ser utilizado para promover candidatos, partidos ou ideias políticas.

RESPEITO COM OS CLIENTES

Na PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA incentivamos o respeito com os clientes por meio de atitudes e ações concretas que busquem a satisfação de suas expectativas em relação aos produtos e serviços que oferecemos.

Os colaboradores devem ter em mente que a relação com os clientes é definida pela cortesia e eficiência no atendimento, controle rígido de riscos, além da prestação de informações claras e objetivas.

A empresa não permite tratamento e decisões profissionais pautadas ou orientadas por interesses pessoais de um colaborador, de um parceiro de venda ou de um representante do cliente. No atendimento ao cliente, nossos



representantes estão proibidos de oferecer ou receber qualquer tipo de vantagem indevida para que uma venda seja concluída, acelerada ou de alguma forma modificada em prol de interesses pessoais.

RESPEITO COM OS TERCEIROS

Valorizamos a honestidade e a transparência de nossos processos de contratação, parcerias de vendas e alianças comerciais de forma a garantir que os interesses, os valores e a imagem da empresa sejam sempre preservados.

A PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA possui regras e procedimentos internos que orientam a escolha de Terceiros com base na alocação eficiente de recursos, alçadas de aprovação, formalização de contratos e cadastros internos. Esperamos que nossos Terceiros compartilhem dos mesmos padrões de integridade. Assim, os Terceiros da empresa devem operar de forma ética e em conformidade com todas as leis e regulamentos aplicáveis, incluindo as leis anticorrupção.

A contratação de um Terceiro deve ser orientada pelos seguintes preceitos:

- Não contratamos Terceiros que se recusem a observar as leis anticorrupção, o disposto neste Código ou princípios equivalentes;
- Não admitimos a solicitação ou obtenção de qualquer benefício em troca de uma contratação, parceria ou aliança;
- Não permitimos a influência indevida dos colaboradores na seleção, contratação, gerenciamento ou avaliação de um Terceiro.



INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS E PRIVILEGIADAS



SEGURANÇA DA INFORMAÇÃO

A PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA mantém todos os dados relativos às propostas comerciais, contratos, recursos humanos, orçamentos, contabilidade e finanças, planilhas de custos, acordos e investimentos, devidamente protegidos, na proporção de sua importância estratégica.

A empresa garante a segurança e resguarda a integridade dessas informações em nossos sistemas e equipamentos, e adota os mecanismos adequados para proteção a ciberataques, invasões e vazamento de informações.

A divulgação dos dados empresa por parte dos colaboradores sem a devida autorização está proibida, seja por compartilhamento presencial, informação escrita ou armazenada em qualquer outro formato eletrônico (como pen drive, disco externo, armazenamento virtual, CD/DVD, entre outros).

Além disso, a empresa é responsável pelos atos de seus colaboradores e representantes que agem em seu nome ou em seu benefício. Nesse sentido, cabe a todos zelar pela integridade dos nossos dados e monitorar o devido cumprimento das normas descritivas neste Código.

CONFIDENCIALIDADE

A PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA não tolera a prática de espionagem para obtenção de segredos comerciais de terceiros. O uso das informações disponíveis nos sistemas da empresa deve ser restrito aos colaboradores na medida exata de suas atribuições, sendo vedado o repasse a terceiros, exceto quando expressamente autorizado pelo setor competente.

Caso haja requisição oficial de informações por parte de qualquer autoridade pública, após manifestação e com o devido acompanhamento do setor responsável, os dados poderão ser fornecidos nos termos da requisição apresentada.

Os colaboradores devem evitar falar sobre assuntos da empresa em locais públicos e manter sigilo absoluto sobre informações confidenciais ou privilegiadas às quais tenham acesso no desempenho das atividades profissionais. Quando houver dúvida sobre o sigilo e a confidencialidade das informações, ou sobre a possibilidade de divulgação, consulte o gestor da área.

REGRAS ANTICORRUPÇÃO



FRAUDE E CORRUPÇÃO

A PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA conduz seus negócios de forma lícita, transparente e honesta. Também temos como premissa que nossos negócios cumpram todas as disposições anticorrupção no Brasil (Lei 12.846/2013 e demais decretos regulamentadores) e nos locais onde operamos.

A empresa não tolera quaisquer práticas ilícitas, incluindo fraude, suborno, extorsão, contraprestações indevidas, pagamentos de facilitação e outras formas de corrupção. Essa regra se aplica aos nossos colaboradores e parceiros de venda que agem em nome ou em benefício da PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA.

Fraude

A fraude é definida por qualquer ato ilícito e desonesto realizado com o propósito de dissimular fatos e dados por meio de práticas ilegais, com o objetivo de obter ganhos ou vantagens indevidas para si ou para terceiros.

Alguns exemplos de fraude são: falsificação de documentos, alteração de dados contábeis, alteração de cláusulas contratuais, manipulação de resultados para o atingimento de metas, adulteração de reembolsos de despesas com alimentação, táxi, quilometragem e qualquer outra prática similar.

Corrupção

A corrupção pode ser compreendida como o ato de oferecer, entregar, prometer ou autorizar para que outros entreguem, direta ou indiretamente, qualquer vantagem indevida a funcionário, nacional ou estrangeiro, ou terceira pessoa a ele relacionada, com a intenção ou que resulte na obtenção de algum benefício impróprio em troca (retorno financeiro, tratamento mais benéfico, contratação preferencial, ato ou omissão ilegal, entre outros).

O conceito de vantagem indevida é bastante amplo e pode compreender tudo aquilo que possui algum valor para quem a recebe (como dinheiro, bem, presente, cartão-presente, vaga de emprego, entretenimento, almoços, jantares e serviços). Um exemplo para o nosso dia a dia seria o ato de pagar propina para obter êxito em uma contratação com o governo.

Condutas fraudulentas ou corruptas que visem o benefício pessoal de algum colaborador, pessoa a ele relacionada ou terceiros, ainda que para o atingimento de metas corporativas ou viabilização de negócios para a empresa, estão proibidas e devem ser imediatamente reportadas ao canal de denúncia.



CORTESIAS CORPORATIVAS

A PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA entende que as relações comerciais são de extrema importância para o desenvolvimento do seu negócio e que a troca de cortesias corporativas é comum para o estreitamento de tais relações. Sendo assim, a oferta ou o recebimento de brindes, presentes e hospitalidade (como entretenimentos, viagens, hospedagem, cortesias de eventos, entre outras) deve ocorrer de forma transparente e de acordo com as políticas internas da empresa.

De forma alguma será permitido que cortesias corporativas sejam utilizadas como vantagem indevida. Além disso, os gastos com tais itens devem ser devidamente registrados nos livros contábeis da PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA.

DOAÇÕES E PATROCÍNIOS

A PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA acredita ter um papel importante em contribuir com a sociedade e com a construção de um mundo melhor. Nesse sentido, além de apoiar iniciativas de marketing que visem o desenvolvimento e a divulgação de novos produtos ou a marca da empresa, a organização também realiza doações e patrocínios para apoiar iniciativas culturais, sociais, educativas, ambientais, desportivas e de saúde.

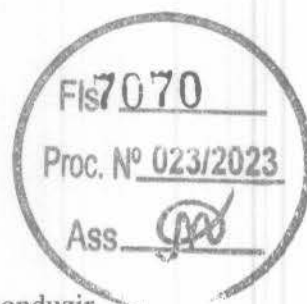
Nenhuma doação ou patrocínio poderá ser realizada com a intenção de obter ou que resulte na obtenção de benefício impróprio para a PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA, seus colaboradores ou qualquer pessoa. Doações político-partidária estão proibidas e o nome da empresa não deve jamais ser associado a qualquer doação dessa natureza, ainda que realizada pelos colaboradores ou Terceiros.

INTERAÇÃO COM AGENTES PÚBLICOS E PARTICIPAÇÃO EM PROCESSOS LICITATÓRIOS

Para fins deste Código serão considerados Agentes Públicos quaisquer pessoas que, ainda que de forma transitória ou sem remuneração:

- Exerçam função pública;
- Trabalhem ou exerçam cargo em um órgão público, brasileiro ou estrangeiro;

- Trabalhem ou exerçam um cargo em empresa ou instituição controlada ou administrada pelo governo;
- Representem ou exerçam um cargo em um partido político;
- Candidatos a cargos políticos.



A PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA e seus colaboradores comprometem-se a conduzir o relacionamento com os Agentes Públicos de forma ética e transparente, resguardando os melhores interesses da empresa e de acordo com a legislação brasileira em vigor, bem como em conformidade com as disposições previstas neste Código e demais políticas internas.

A participação em processos licitatórios deve observar a Lei de Licitações (Lei 8.666/93) bem como a Nova Lei de Licitações (Lei 14.133/21), a Lei de Defesa da Livre Concorrência (Lei 12.529/12) e demais dispositivos legais aplicáveis, não sendo admitida qualquer conduta que planeje ou resulte em fraude, manipulação ou influência indevida de decisões de Agentes Públicos, ou qualquer ação que possa ser caracterizada como tráfico de influência para aceleração de serviços de rotina ou ações administrativas em benefício da empresa.

Também não estão autorizados pagamentos não oficiais comumente conhecidos como taxas de facilitação.

Fls 7071

Proc. Nº 023/2023

Ass. 

CONFLITO DE INTERESSES



O conflito de interesses é a situação na qual os interesses particulares do colaborador podem interferir no exercício regular de suas funções profissionais em desacordo com as normas internas ou até prejuízo dos interesses da PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA.

Os conflitos e potenciais conflitos de interesses devem ser reportados para que a empresa adote as medidas de mitigação necessárias. Além disso, o reporte pode evitar que um desvio de conduta se materialize ou até mesmo afaste a percepção equivocada de algum desvio.

A PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA precisa estar alerta aos casos do dia a dia, se prevenir e evitar a ocorrência de conflitos de interesses não mitigados. Seguem alguns exemplos de conflitos de interesses:

- Existência de parentes na mesma linha de reporte hierárquico;
- Existência de familiares em posição de decisão em órgãos públicos com os quais a empresa se relaciona;
- Colaborador com um segundo emprego conflitante com a função na PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA;
- Colaborador com interesse econômico ou financeiro em empresas concorrentes;
- Colaborador com familiares em empresas concorrentes;

Colaborador com interesse econômico ou financeiro em empresas fornecedoras, prestadoras de serviços ou parceiras da empresa.

O desempenho de atividades fora da PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA por parte dos nossos colaboradores, independente de qual seja, não deve prejudicar os negócios da empresa. Dessa forma, os recursos da não devem ser utilizados para fins diversos daqueles vinculados ao exercício da função profissional, e qualquer atividade paralela deve ser realizada fora do horário de trabalho.

A participação em outras empresas como sócio, sócio-diretor ou sócio-investidor não pode conflitar de nenhuma forma (natureza ou tempo) com as atividades realizadas na empresa. Antes de assumir responsabilidades em outras instituições, os colaboradores devem informar seu gestor imediato.

Os laços de parentesco, sociedade, amizade ou relacionamento afetivo entre colaboradores estão permitidos desde que não haja subordinação direta entre eles e que tais relações não resultem em favorecimento indevido (como influenciar negativamente no modelo de gestão da empresa, na distribuição de atividades ou na tomada de decisões referentes à remuneração, promoções e desempenho).



CANAIS DE DIÁLOGO



A PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA mantém um ambiente aberto ao diálogo como forma de aperfeiçoar nossos processos e relações. Os gestores da empresa e o departamento pessoal são nossos principais interlocutores e devem ser acionados para nos ajudar a encontrar respostas sobre os padrões de ética e conduta da PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA.

Além disso, todos os colaboradores têm o direito e o dever de comunicar eventuais violações a este Código, às políticas e procedimentos internos, e à legislação vigente, através do App disponível para todos na empresa e em seus canais oficiais.

Desvios de conduta podem ser relatados através do e-mail: **ouvidoria.compliance@gmail.com** ou pelo QR CODE disponível na empresa.

Esse canal de diálogo está aberto ao público interno e externo, é operado por um prestador de serviços independente, e recebe relatos de forma identificada ou anônima. Em todos os casos, preservaremos a confidencialidade do relato e das informações trazidas pelo relator, levando sempre em conta a necessidade da condução adequada das apurações internas.

Se tiver qualquer dúvida, pergunte! Estamos à disposição!

APURAÇÕES E CONSEQUÊNCIAS



Temos uma equipe externa responsável por coordenar as apurações internas dos desvios de conduta comunicados, com reporte à Alta Administração. Toda apuração interna será feita de forma a não expor os colaboradores ou a empresa.

Além das penalidades previstas em lei, o descumprimento de quaisquer das disposições relacionadas neste Código sujeitará o Colaborador a medidas disciplinares que serão aplicadas de acordo com a natureza e a gravidade da infração cometida. A depender da severidade dos fatos, a PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA poderá decidir pelo término do contrato de trabalho sem justa causa.

Os Terceiros que se envolverem na prática de alguma infração a este Código também poderão se sujeitar às sanções específicas previstas nos respectivos contratos, na rescisão do referido contrato ou extinção da relação comercial.

A empresa incentiva consultas quanto ao entendimento e aplicação do Código a situações concretas, bem como valoriza a colaboração da sua equipe para a identificação e remediação de irregularidades cometidas dentro da organização.

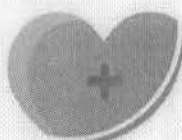
Desse modo, ressaltamos que comunicações de boa-fé sobre desvios ou potenciais desvios não causarão, de forma alguma, qualquer tipo de retaliação.

TERMO DE COMPROMISSO

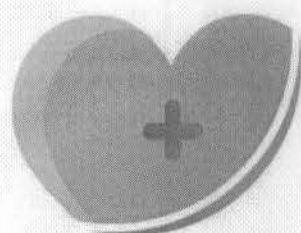
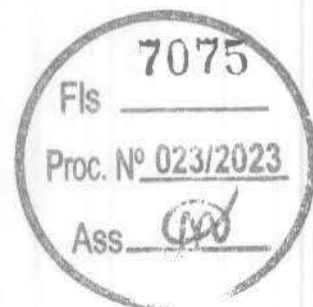


Eu _____ declaro meu compromisso com este Código de Conduta. Informo que irei cumprir e respeitar em todas as minhas atividades na Empresa, zelando por sua aplicação.

Teresina/PI, 02 de Agosto de 2022



PacSaúde
D I S T R I B U I D O R A



PacSaúde
D I S T R I B U I D O R A

PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA
LTDACNPJ 31.317.338/0001-03



MINISTÉRIO DA ECONOMIA

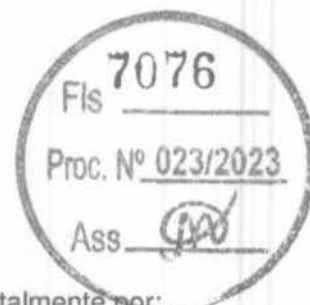
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital

Secretaria de Governo Digital

Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração

Página 16 de 16

ASSINATURA ELETRÔNICA



Certificamos que o ato da empresa PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)

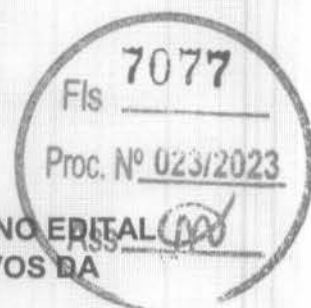
CPF/CNPJ	Nome
02145469346	PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ



CERTIFICO O REGISTRO EM 03/08/2022 13:12 SOB Nº 20220507970.
PROTOCOLO: 220507970 DE 03/08/2022.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12210094873. CNPJ DA SEDE: 31317338000103.
NIRE: 22200488021. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 02/08/2022.
PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

MATEUS FRANCISCO SANTOS RUFINO VIEIRA
SECRETÁRIO-GERAL
www.pisuidigital.pi.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.



**DECLARAÇÃO DE SUJEIÇÃO ÀS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO EDITAL
E DE INEXISTÊNCIA DE FATOS SUPERVENIENTES IMPEDITIVOS DA
HABILITAÇÃO**

**REF.: PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 007/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 021/2023**

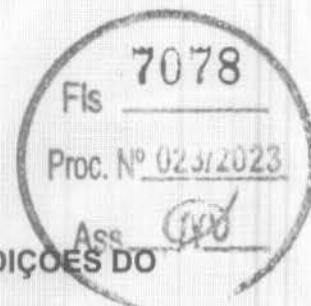
PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA (PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA), inscrita no CNPJ Nº 31.317.338/0001-03, Endereço: Av. Henry Wall de Carvalho, 5059 – Lourival Parente, CEP 64.022-135, Teresina-PI, por intermédio de seu representante legal o Sra. Patryne Rhavanne da Silva Queiroz, portador da Carteira de Identidade Nº 2208363-PI, **DECLARA** expressamente que se sujeita às condições estabelecidas no edital acima citado e que acatará integralmente qualquer decisão que venha a ser tomada pelo licitador quanto à qualificação apenas das proponentes que tenham atendido às condições estabelecidas no edital e que demonstrem integral capacidade de executar o fornecimento do bem previsto.

DECLARA, ainda, para todos os fins de direito, a inexistência de fatos supervenientes impeditivos da habilitação ou que comprometa a idoneidade da proponente nos termos do artigo 32, parágrafo 2º, e artigo 97 da lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e alterações subsequentes.

Teresina -PI, 08 de agosto de 2023.

PATRYNE RHAVANNE DA SILVA
Assinado de forma digital por
PATRYNE RHAVANNE DA SILVA
QUEIROZ.02145469346
Data: 2023.08.07 13:27:41 -03'00'

PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ 31.317.338/0001-03 INSC. ESTADUAL 19.627.466-4
PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ
RG: 2208363 SSP PI
CPF: 021.454.693-46



**DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO E ATENDIMENTO AS CONDIÇÕES DO
EDITAL E SEUS ANEXOS**

REF.: PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 007/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 021/2023

PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA (PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA), inscrita no CNPJ Nº 31.317.338/0001-03, Endereço: Av. Henry Wall de Carvalho, 5059 – Lourival Parente, CEP 64.022-135, Teresina-PI, por intermédio de seu representante legal abaixo assinado, **DECLARA**, que tem pleno conhecimento do referido Edital e seus Anexos, bem como, que recebeu todos os documentos e informações necessárias, os quais possibilitaram a correta elaboração da respectiva proposta comercial, e por não impugnar o presente Edital conforme art. 24 do Decreto 10024/19 ou participarem do presente certame, Declara por fim, que aceita e se submete à todas as condições estabelecidas no referido Edital e anexos, abdicando de recorrer de qualquer ação contra o referido edital. Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

E, por ser a expressão fiel da verdade, firmamos a presente.

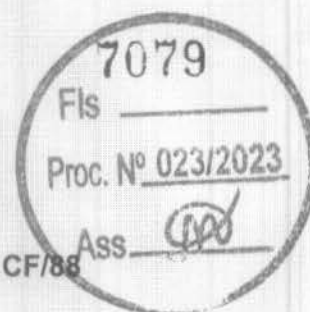
Teresina -PI, 08 de agosto de 2023.

PATRYNE RHAVANNE
DA SILVA
QUEIROZ:02145469346
PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ 31.317.338/0001-03 INSC. ESTADUAL 19.627.466-4
PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ
RG: 2208363 SSP PI
CPF:021.454.693-46

Assinado de forma digital por
PATRYNE RHAVANNE DA SILVA
QUEIROZ:02145469346
Data: 2023.08.07 13:28:08 -03'00'



PacSaúde
DISTRIBUIDORA



DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO ART. 7º, XXXIII, DA CF/88

REF.: PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 007/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 021/2023

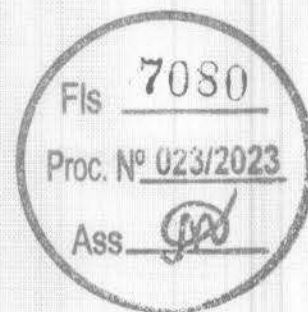
A empresa PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA, inscrita no CNPJ Nº 31.317.338/0001-03, por intermédio de seu representante legal infra-assinado, declara para os fins de direito, na qualidade de licitante do procedimento licitatório sob a modalidade de PREGÃO ELETRÔNICO Nº 007/2023, em cumprimento ao inciso XXXIII, do artigo 7º da Constituição Federal de que não possuímos em nosso quadro funcional, pessoas menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e, de menores de 16 (dezesesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos 14 (quatorze) anos..

Teresina -PI, 08 de agosto de 2023.

PATRYNE RHAVANNE
DA SILVA
QUEIROZ:02145469346

Assinado de forma digital por
PATRYNE RHAVANNE DA SILVA
QUEIROZ:02145469346
Dados: 2023.08.07 13:28:37 -03'00'

PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ 31.317.338/0001-03 INSC. ESTADUAL 19.627.466-4
PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ
RG: 2208363 SSP PI
CPF:021.454.693-46



DECLARAÇÃO DE VERACIDADE

REF.: PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 007/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 021/2023

PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA (PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA), inscrita no CNPJ Nº 31.317.338/0001-03, Endereço: Av. Henry Wall de Carvalho, 5059 – Lourival Parente, CEP 64.022-135, Teresina-PI, por intermédio de seu representante legal o Sra. Patryne Rhavanne da Silva Queiroz, portador da Carteira de Identidade Nº 2208363-PI, por intermédio do seu representante legal abaixo assinado, **DECLARA**, cumprir os requisitos de habilitação e que as declarações informadas são verídicas, conforme parágrafos 4º e 5º do art. 26 do decreto 10.024/2019.

Teresina -PI, 08 de agosto de 2023.

PATRYNE RHAVANNE DA
SILVA
QUEIROZ:02145469346

Assinado de forma digital por
PATRYNE RHAVANNE DA SILVA
QUEIROZ:02145469346
Dados: 2023.08.07 13:29:05 -03'00'

PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ 31.317.338/0001-03 INSC. ESTADUAL 19.627.466-4
PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ
RG: 2208363 SSP PI
CPF:021.454.693-46



ESTADO DO PIAUÍ
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Fis 7081

Proc. Nº 023/2023

Ass.

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins de habilitação em Processos Licitatórios, e o mais a que se fizer necessário e com fulcro nas disposições da Lei 8.666/93 e demais legislações pertinentes que a Empresa **PAC SAÚDE DISTRUIDORA LTDA**, sediada na Av. Henry Wall de Carvalho, 5059, Bairro Lourival Parente, Teresina / PI, inscrita no CNPJ 31.317.338/0001-03, e Inscrição Estadual Nº 19.627.466-4, nos fornece medicamentos, materiais de consumo, e material odontológico, tendo cumprindo sempre o fornecimento quanto às especificações exigidas (qualidade dos produtos e/ou serviços), e prazo de entrega, não havendo nada até a presente data, nenhum fato que a desabone em sua conduta.

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD
1	Abaixador De Língua, Madeira Pacote Com 100 Unidade	pacote	1080
2	Absorvente Hospitalar P/Incontinência Pct Com 8 Unidade	pacote	216
3	Acebrofilina Xpe Adt 10Mg/MI 120MI	und	10800
4	Acebrofilina Xpe Ped 5Mg/MI 120MI	und	16200
5	Aciclovir 250Mg Po Inj S/Diluyente	ampola	270
6	Aciclovir Comp De 200Mg	comprimido	5400
7	Ácido Acetilsalicílico Infantil Comp De 100Mg	comprimido	27000
8	Acido Ascorbico 100Mg/MI 5MI Injetável (0,5G/5MI) (Vitamina C)	ampola	1620
9	Acido Ascorbico Comp De 500Mg (Vitamina C)	comprimido	27000
10	Acido Ascorbico Gotas Fr 20 MI (Vitamina C)	und	13500
11	Ácido Clorídrico Pa 1,000 MI	unidade	54
12	Acido Folico Comp De 5Mg	comprimido	37800
13	Acido Fosforico 37% 2,5MI Pct C/ 3 Unidades	pacote	95
14	Acido Tranexamico 250Mg	comprimido	432
15	Ácido Úrico 140/100	kit	54
16	Ácido Úrico Enzimático Colorimétrico	frasco	54
17	Acido Valproico 250Mg Xpe 100MI	frasco	360
18	Acido Valproico Comp De 250Mg	comprimido	2160
19	Acido Valproico Comp De 500Mg	comprimido	2700
20	Acrílico Auto Pó, Rosa 225G	vidro	38
21	Acrílico Termo, P/ Micro Incolor 225G	vidro	19
22	Acrílico Termo, P/ Micro Rosa 250G	litro	19
23	Adesivo Bond 2.1 4MI	frasco	38
24	Adesivo Master Bond Refil 5MI	frasco	38
25	Agente De União 5 MI	und	38
26	Água Destilada 1.000 MI (Deonizada)	litro	65



ESTADO DO PIAUÍ
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Fls 7082

Proc. Nº 023/2023

27	Água Destilada 5 Litros	galão	76Ass
28	Água Oxigenada 10 Vol Fra 1000MI	litro	227
29	Água Para Injeção 10MI	ampola	32400
30	Água Para Injeção 20MI	ampola	5400
31	Água Para Injeção 250MI	frasco	1080
32	Água Para Injeção 500MI	frasco	1080
33	Água Para Injeção 5MI	ampola	16200
34	Agulha Anestésica Peridural Procure 16G	und	108
35	Agulha Descartável 20X5,5 - Caixa C/100	caixa	810
36	Agulha Descartável 25X08 - Caixa C/100	caixa	810
37	Agulha Geng 27G Longa 100Un	caixa	57
38	Agulha Geng 30G Curta 100Un	caixa	57
39	Agulha Geng 30G Extra Curta	caixa	33
40	Albendazol 40Mg/MI Fr 10MI	frasco	16200
41	Albendazol Comp De 400Mg	comprimido	27000
42	Albumina Bovina 22% Monoclonal	kit	54
43	Albumina Colorimétrico	kit	54
44	Albumina Humana 20% C/50MI	ampola	27
45	Alcool 70% Fra 1000MI	litro	3240
46	Alcool Absoluto 99,5 Fra 1.000MI	litro	378
47	Alcool Gel 500G	frasco	2430
48	Alcool Hidratado 92,8% Fra 1000MI	litro	135
49	Alcool Iodado 1% Fra 1000 MI	litro	76
50	Alendronato De Sódio Comp De 70Mg	comprimido	16200
51	Alginate Algitec Plus Tutti Frutti 410 G	pacote	76
52	Alginate De Cálcio Com Prata Em Placa – Tamanho 10X10Cm	unidade	324
53	Alginate De Cálcio Com Prata Em Placa – Tamanho 20X30Cm	unidade	324
54	Alginate De Cálcio E Sódio Em Placa – Tamanho 10X10Cm	unidade	324
55	Alginate De Cálcio E Sódio Em Placa – Tamanho 10X20Cm	unidade	216
56	Algodão Cirúrgico 0 C/Agulha Caixa C/24 Envelopes	caixa	22
57	Algodão Cirúrgico 2-0 C/Agulha Caixa C/24 Envelopes	caixa	22
58	Algodão Cirúrgico 3-0 C/Agulha Caixa C/24 Envelopes	caixa	22
59	Algodão Ortopédico 20Cmx1M C/12 Rol	pacote	54
60	Algodão Roletes 100Un	pacote	227
61	Almontolia Plast (Âmbar/Transp.), Cap. 250MI Bico Reto	und	108
62	Alopurinol Comp De 100 Mg	und	16200
63	Alopurinol Comp De 300 Mg	und	16200
64	Alprazolam Comp De 0,5Mg	comprimido	2700
65	Alprazolam Comp De 1,0Mg	comprimido	4320
66	Alveolotomo Rt	und	4
67	Ambroxol 30Mg/5MI Xpe Adt 100MI	frasco	16200
68	Amicacina 100Mg Amp 2MI	ampola	1512
69	Aminofilina 240Mg Amp 10 MI	ampola	2700



ESTADO DO PIAUÍ
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



RECONSTRUINDO
CAMPO MAIOR
Piauí

7083

Proc. Nº 023/2023

10800

2268

27000

27000

11340

16200

16200

13500

1620

16200

5400

54

46

76

57

61

61

57

16200

16200

27000

54

81

54

19

19

19

19

4

1512

1512

1815

1815

70	Aminofilina Comp De 100Mg	comprimido	10800
71	Amiodarona 50Mg/ML Amp 3ML (150Mg/3ML)	ampola	2268
72	Amiodarona Comp De 100Mg	comprimido	27000
73	Amiodarona Comp De 200Mg	comprimido	27000
74	Amitriptilina Comp De 75Mg	comprimido	11340
75	Amoxicilina + Clavulanato De Potássio 50 Mg/ML + 12,5 Mg/ML Suspensão Oral	frasco	16200
76	Amoxicilina Comp De 500Mg	comprimido	16200
77	Amoxicilina Susp 250Mg/5ML 150ML	frasco	13500
78	Ampicilina Sodica 500Mg Injetável Fa Dil	ampola	1620
79	Ampicilina Sodica Comp De 500Mg	comprimido	16200
80	Ampicilina Susp 250Mg Fr 60ML	und	5400
81	Anest Od Articaina+Epinefrin4% Amp 1,8ML	caixa	54
82	Anest Od Benzocaina(Benzotop)20% 12G	pote	46
83	Anest Od Citocaina+Fel.3% 1,8ML	caixa	76
84	Anest Od Lidocaina+Ep(Alphacain)2% 1,8ML	caixa	57
85	Anest Od Lidocaina+Fel2%(Novocol)1,8ML	caixa	61
86	Anest Od Mepiv (Mepisv) S/V 3% Amp 1,8ML	caixa	61
87	Anest Od Mepiv+Epin(Mepiadre)2% 1,8ML	caixa	57
88	Anlodipino Comp De 10Mg	comprimido	16200
89	Anlodipino Comp De 2,5Mg	comprimido	16200
90	Anlodipino Comp De 5Mg	comprimido	27000
91	Anticoagulante Glistab – Edta Fluoretado Mínimo 50 ML	kit	54
92	Anticoagulante Hemstab – Edta Potássico Mínimo 50 ML	frasco	81
93	Antiestreptolisina "O" /Aso –Látex	frasco	54
94	Ap. De Pressão Adulto C/ Estetoscópio (Esfigmomanômetro) - Nylon/Fecho Velcro	und	19
95	Ap. De Pressão Adulto S/ Estetoscópio (Esfigmomanômetro) - Nylon/Fecho Velcro	und	19
96	Ap. De Pressão Digital (Esfigmomanômetro)	und	19
97	Ap. De Pressão Infantil C/ Estetoscópio (Esfigmomanômetro) - Nylon/Fecho Velcro	und	19
98	Ap. De Pressão Infantil S/ Estetoscópio (Esfigmomanômetro) - Nylon/Fecho Velcro	und	4
99	Atadura De Crepe 10Cm X 3M, 09 Fios, Algodão, Não Estéril, Pct C/12 Rol	pacote	1512
100	Atadura De Crepe 10Cm X 3M, 13 Fios, Algodão, Não Estéril, Pct C/12 Rol	pacote	1512
101	Atadura De Crepe 12Cm X 3M, 09 Fios, Algodão, Não Estéril, Pct C/12 Rol	pacote	1815
102	Atadura De Crepe 12Cm X 3M, 13 Fios, Algodão, Não Estéril, Pct C/12 Rol	pacote	1815



ESTADO DO PIAUÍ
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



RECONSTRUINDO
**CAMPO
MAIOR**

7084

Proc. Nº 023/2023

1588

Ass.

1588

103	Atadura De Crepe 15Cm X 3M, 09 Fios, Algodão, Não Estéril, Pct C/12 Rol	pacote	
104	Atadura De Crepe 20Cm X 3M, 09 Fios, Algodão, Não Estéril, Pct C/12 Rol	pacote	
105	Atadura De Gesso 20Cmx4,0M Caixa C/20 Rolos	caixa	27
106	Atenolol Comp De 50Mg	comprimido	16200
107	Atropina 0,25Mg Inj Amp 1Ml	ampola	3402
108	Avental Desc C/Manga Curta Pct C/10 Unid Gramatura 20	pacote	114
109	Avental Desc C/Manga Longa Pct C/10 Unid Gramatura 20G	pacote	2592
110	Avental Sem Manga C/10 Unid	pacote	270
111	Azitromicina 40Mg/Ml Fr Susp 15Ml (600Mg) (200Mg/5Ml)	frasco	4320
112	Azitromicina 40Mg/Ml Fr Susp 22,5Ml (900Mg) (200Mg/5Ml)	frasco	5400
113	Azitromicina Comp De 500Mg	comprimido	16200
114	Azul De Metileno	kit	54
115	Babador, Descartável Cl 100 Unidades	pacote	114
116	Baclofeno Comp De 10 Mg	comprimido	13500
117	Benzilpenicilina. Benzatina 1.200.000Ui Fa	ampola	1080
118	Benzilpenicilina. Benzatina 600.000Ui Fa	ampola	810
119	Benzilpenicilina. Potassica 5.000.000Ui Fa	ampola	810
120	Benzilpenicilina. Procaina 400.000Ui Fa	ampola	810
121	Benzoato De Benzila 100Ml	und	2700
122	Benzoilmetronidazol 40 Mg/Ml Suspensão Oral	frasco	13500
123	Bicarbonato De Sódio 10% Amp 10Ml	ampola	1134
124	Bicarbonato De Sódio 8,4% Amp 10Ml	ampola	1620
125	Bilirrubina C/100-276 Testes	unidade	54
126	Bilirrubinas Colorimétrico	kit	54
127	Bio Latex Aso	caixa	54
128	Bio Latex Pcr 100 Teste	caixa	54
129	Biperideno Comp De 2Mg	comprimido	18900
130	Bisoprolol Comp De 5 Mg	comprimido	4320
131	Bromazepam Comp De 6Mg	comprimido	16200
132	Bromexina 4 Mg/Ml Xpe Infantil 120Ml (0,8Mg/Ml)	und	4320
133	Bromexina 8Mg/Ml Xpe Adulto 120Ml (1,6Mg/Ml)	und	4320
134	Bromoprida 4Mg/Ml Gotas Fr 20 Ml	frasco	5400
135	Bromoprida 5Mg/Ml Inj Amp 2Ml (10Mg/2Ml)	ampola	2160
136	Bupivacaina + Epinefrina 0,5% Amp 20Ml (Neocaina C/Vaso)	ampola	1080
137	Bupivacaina + Glicose 0,5% 4Ml (Vp) Pesada	ampola	270
138	Bupivacaina 0,5% Pesada 4Ml (Neocaina + Glicose) (Hiperbárica)	ampola	284
139	Campo Operatório 45X50Cm S/Radiopaco Pct C/50 Unid	pacote	76
140	Captopril Comp De 50Mg	comprimido	162000
141	Carbamazepina Comp De 400Mg	comprimido	13500
142	Carbonato De Cálcio + Colecalciferol 1.250 Mg (500 Mg De Cálcio) + 400 Ui	comprimido	27000



ESTADO DO PIAUÍ
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



RECONSTRUINDO
**CAMPO
MAIOR**

Fls 7085

Proc. Nº 023/2023

Ass.

143	Carbonato De Cálcio 1.250 Mg	comprimido	27000
144	Carbonato De Litio Comp De 300Mg	comprimido	7560
145	Carbono Odont. P/Articulacao 12Un	bloco	19
146	Carvedilol Comp De 12,5Mg	comprimido	27000
147	Carvedilol Comp De 25Mg	comprimido	54000
148	Carvedilol Comp De 3,125Mg	comprimido	54000
149	Cateter Jelco 14	und	1323
150	Cateter Jelco 16	und	1323
151	Cateter P/Oxigenio Tipo Tipo Óculos Adulto	und	1512
152	Catgut Cromado 0 C/Agulha Caixa C/24 Envelopes	caixa	33
153	Catgut Cromado 1-0 C/Agulha Caixa C/24 Envelopes	caixa	33
154	Catgut Cromado 2-0 C/Agulha Caixa C/24 Envelopes	caixa	33
155	Catgut Cromado 3-0 C/Agulha Caixa C/24 Envelopes	caixa	33
156	Cefalexina Comp De 500Mg	comprimido	16200
157	Cefalexina Susp 250Mg/5MI 60MI	frasco	16200
158	Cefalotina 1,0G	ampola	1890
159	Cefazolina 1,0G	ampola	284
160	Cefepima 1Gr Fa Po Im/lv	ampola	76
161	Ceftriaxona 1G Im/lv Sol Inj Amp S/Dil	ampola	1620
162	Cera 07 C/ 18 Lâminas	caixa	27
163	Cera 09 Cl 18 Lâminas	caixa	27
164	Cera De Utilidade Cl 05 Lâminas	caixa	54
165	Cetoconazol Creme 30G	tubo	2700
166	Cetoprofeno 100 Mg Iv	ampola	1080
167	Cetoprofeno 100Mg Im Amp 2MI	ampola	1080
168	Cimetidina Comp De 200Mg	comprimido	13500
169	Cinarizina Comp De 25Mg	comprimido	13500
170	Cinarizina Comp De 75Mg	comprimido	13500
171	Ciprofloxacino 200Mg Injetável 100MI	bolsa	486
172	Ciprofloxacino 500Mg	comprimido	43200
173	Citalopran Comp De 20Mg	comprimido	1296
174	Ck-Nac	kit	54
175	Clamp Umbilical (Prendedor Umbilical)	und	1512
176	Clindamicina 150Mg/MI Amp 4MI (600Mg)	ampola	284
177	Clindamicina Comp De 300 Mg	comprimido	5400
178	Clomipramina Comp De 25Mg	comprimido	681
179	Clonazepam Comp De 0,5Mg	comprimido	8694
180	Cloranfenicol 1,0G	ampola	567
181	Cloreto De Pot. 19,1% C/10MI	ampola	3240
182	Cloreto De Sodio 0,9% C/10MI	ampola	4320
183	Cloreto De Sodio 10% Amp 10MI	ampola	6480
184	Clorpromazina 25Mg/5MI Amp 5MI	ampola	648
185	Clorpromazina 40Mg/MI Fr 20MI	frasco	152

Rua Ceará, S/N, Bairro Fátima – Campo Maior – Piauí – CEP: 64280-000
Fone/Fax: 86 3252 – 5668 / CNPJ: 11.753.492/0001-02



ESTADO DO PIAUÍ
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Fls 7086
Proc. Nº 023/2023
Ass. *[assinatura]*

186	Clorpromazina Comp De 100Mg	comprimido	6615
187	Clorpromazina Comp De 25Mg	comprimido	6480
188	Cobertura Para Óbito - Tamanho M - Com Ziper	und	76
189	Cobertura Para Óbito - Tamanho P - Com Ziper	und	76
190	Colar Cervical G	und	19
191	Colar Cervical M	und	7
192	Colar Cervical P	und	7
193	Colar Cervical Pp	unidade	3
194	Colesterol Hdl – Precipitante	kit	54
195	Colesterol Hdl Enzimático 25MI C/100 Testes	unidade	216
196	Colesterol Monorreagente 200MI	unidade	216
197	Colesterol Total Colorimétrico	kit	54
198	Colete De Imobilização Dorsal Tipo Ked	unidade	6
199	Coletor De Material Perfuro Cortante 20 Litros (Caixa C/10)	caixa	227
200	Coletor De Urina Infantil Feminino Pct C/10 Unid - Esteril	pacote	76
201	Coletor Plast Desc Universal 80MI C/Tampa P/Coleta De Escarro	und	1134
202	Coletor Urina, Desc, Sistema Fechado, 2.000MI Tipo Bolsa	und	1350
203	Complexo B	comprimido	18900
204	Complexo B Injetável Amp 2MI	ampola	4050
205	Complexo B Xpe Fr 100MI	frasco	10800
206	Compressa De Gaze 500 Unidades 7,5 X 7,5 Cm 9 Fios	pacote	432
207	Cone De Papel 1ª Serie 15-40	caixa	11
208	Conjunto De Cintos Para Prancha	conjunto	4
209	Conjunto Panótico 3X500MI	caixa	54
210	Copo Umidificador Fra Plástico P/Oxigenio 250MI / Mod. Uf110	und	19
211	Corante De Gram	kit	54
212	Corante De Ziehl – Neelsen	kit	54
213	Corante Panótico Rápido Para Hemograma (Frs N 1, 2 E 3)	kit	54
214	Corante Parasitológico Lugol Forte 1.000MI	kit	54
215	Cotonete (Haster) Com 75 Unidades	caixa	76
216	Creatina Cinética 200MI	unidade	54
217	Creatinina Colorimétrica-Picrato Alcalino	kit	54
218	Creme Dental, 50G., Embalados Individualmente.	und	1323
219	Creme Hidrofóbico De 60MI	unidade	324
220	Deslanosidio 0,2Mg/MI Amp 2MI	ampola	540
221	Dexametasona 0,1Mg/MI Elixir Fr 120MI	frasco	2700
222	Dexametasona 4Mg/2,5MI Amp 2,5MI	ampola	1890
223	Dexametasona Comp De 4Mg	comprimido	13500
224	Dexametasona Creme 1% 10G	tubo	2700
225	Dexclorfeniramina 0,4Mg/MI Fr 100MI (2Mg/5MI)	frasco	3240
226	Dexclorfeniramina Comp De 2 Mg	comprimido	13500
227	Diazepam 5Mg/MI Amp 2MI (10Mg)	ampola	1620
228	Diclofenaco Potássio 50Mg	comprimido	43200

Rua Ceará, S/N, Bairro Fátima – Campo Maior – Piauí – CEP: 64280-000
Fone/Fax: 86 3252 – 5668 / CNPJ: 11.753.492/0001-02



ESTADO DO PIAUÍ
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Fls 7087
Proc. Nº 023/2023

Ass. 43200

229	Diclofenaco Sodico Comp De 50Mg	comprimido	43200
230	Digoxina Comp De 0,25Mg	comprimido	27000
231	Digoxina Elixir 60MI	und	1080
232	Dimeticona Comp De 40Mg	comprimido	21600
233	Dipirona Sodica 500Mg/MI Amp Injetável 2MI (1G/2MI)	ampola	5400
234	Dipirona Sodica Comp De 500Mg	comprimido	54000
235	Dispositivo Conexão 2 Vias - Com Corta Fluxo	und	1512
236	Dispositivo Urinario Nº 04 S/Extensao	und	38
237	Dispositivo Urinario Nº 05 S/Extensao	und	38
238	Dobutamina 250Mg Amp C/20MI Iv	ampola	270
239	Dreno De Penrose Nº 01, Pct C/12 Unid S/ Gaze Não Esteril	pacote	19
240	Dreno De Penrose Nº 02, Pct C/12 Unid S/ Gaze Não Esteril	pacote	19
241	Dreno De Penrose Nº 03, Pct C/12 Unid S/ Gaze Não Esteril	pacote	19
242	Eletrodo P/Ecg Desc Adulto/Infantil C/ 50	pacote	46
243	Enalapril Comp De 10Mg	comprimido	108000
244	Enalapril Comp De 20Mg	comprimido	108000
245	Enalapril Comp De 5Mg	comprimido	108000
246	Enantato De Noretisterona + Valerato De Estradiol 50 Mg/MI + 5 Mg/MI Solução Injetável	ampola	108
247	Endo-Frost Spray 200 MI	und	11
248	Enoxaparina 20Mg C/ Seringas C/0,2MI Iv/Subcutanea	ampola	270
249	Enxaguatório Bucal, 250MI (Enxaguante)	und	54
250	Epinefrina 1Mg/MI (1G/1000MI) Amp 1MI	ampola	1890
251	Equipo Nutrição Enteral 2 Vias	und	152
252	Equipo P/Transferência Sangue Câmara Dupla	und	864
253	Eritromicina 250Mg/5MI Fr 60MI	frasco	3240
254	Eritromicina Comp De 500Mg	comprimido	16200
255	Escova Dental Infantil Macia	und	1323
256	Escova Dental, Adulto, Embaladas Individualmente.	und	1323
257	Escova Ginecológica Desc Não Estéril C/ 100 Unid.	pacote	76
258	Escova P/Assepsia Das Mãos C/Pvpi	und	1350
259	Escova Pi Lavar Instrumental, Em Plástico Resistente E Anatômico, C/ Cerdas Flexíveis E Duráveis De Polietileno, Também Utilizada Em Limpeza De Unhas, Dimensão Aprox.: 8Cm X 3 Cm.	und	38
260	Espadrado Impermeável 10Cm X 4,5 M C/Capa	und	2268
261	Espatula De Ayres Pct C/100 Unid	pacote	189
262	Espatula De Insercao P/ Resina Inox	und	19
263	Espatula Nr. 36	und	4
264	Espatula Nr.07	und	4
265	Especulo Vaginal Desc Grande Não Estéril	und	756
266	Especulo Vaginal Desc Médio Não Estéril	und	864
267	Especulo Vaginal Desc Pequeno Não Estéril	und	864



ESTADO DO PIAUÍ
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Fls **7088**
Proc. Nº **023/2023**

Ass. **DD**

268	Espelho Odont. N 03	und	76
269	Espironolactona Comp De 100Mg	comprimido	10800
270	Espironolactona Comp De 50Mg	comprimido	10800
271	Espuma Com Hidrofibra Com Prata Sem Borda Adesiva Em Placa — Tamanho 10X10Cm	unidade	270
272	Espuma Com Hidrofibra Com Prata Sem Borda Adesiva Em Placa - Tamanho 15X15Cm	unidade	432
273	Espuma Com Hidrofibra E Borda De Silicone Em Placa – Tamanho 10X10Cm	unidade	540
274	Espuma Com Hidrofibra Sem Borda Adesiva Em Placa – Tamanho 15X15Cm	unidade	540
275	Espuma De Poliuretano Com Borda Adesiva Em Placa - Formato Sacral Tamanho 15X19 Cm	unidade	432
276	Espuma De Poliuretano Com Borda Adesiva Em Placa - Formato Sacral Tamanho 25X25 Cm	unidade	324
277	Espuma De Poliuretano Com Borda Adesiva Em Placa – Multiformato Tamanho 14X19,5 Cm	unidade	540
278	Espuma De Poliuretano Com Borda Adesiva Em Placa - Formato Calcâneo Tamanho 18X18 Cm	unidade	540
279	Espuma De Poliuretano Com Borda Adesiva Em Placa - Tamanho 12,5X12,5 Cm	unidade	540
280	Espuma De Poliuretano Com Borda Adesiva Em Placa – Formato Quadrado Tamanho 15X15 Cm	unidade	270
281	Estetoscópio Duplo	und	38
282	Estriol 1 Mg/G Creme Vaginal	tubo	2700
283	Estrogênios Conjugados 0,625 Mg/G Creme Vaginal	tubo	2700
284	Estrogênios Conjugados Comp De 0,3 Mg	comprimido	2700
285	Éter Etílico 50% Comercial 1,000 MI	frasco	54
286	Eter Sulfúrico Fra C/1000MI (Removex)	litro	54
287	Eugenol (Restaurador Provisório) 200MI	und	54
288	Fator Reumatóide “Fr” Látex	kit	54
289	Fenobarbital 100Mg/MI Amp 2MI B1	ampola	416
290	Fenobarbital Comp De 100Mg	comprimido	15876
291	Fentanila 78,5Mcg Amp 2MI A1 (50Mcg)	ampola	152
292	Filme P/Rx Odontológico.150Un (E-Speed)	caixa	11



ESTADO DO PIAUÍ
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



RECONSTRUÍDO
**CAMPO
MAIOR**

Fls. **7089**
Proc. Nº **023/2023**
Ass.

293	Filme Transparente Em Rolo – Película De Poliuretano (Pu) Ultrafina, Não Estéril, Transparente, Revestida Com Um Adesivo De Poliacrilato Suave, Hipoalergênico, Com Capacidade De Acomodação, Elasticidade E Durabilidade, Recortável, Possui Exclusivo Papel Quadriculado Seccionado Que Proporciona Fácil Colocação, Facilita O Momento Do Corte, Linha Divisória Para Fácil Remoção Do Papel Atua Como Barreira Semipermeável (Permeável A Gases E Vapores De Água E Impermeável À Líquidos, Ou Seja À Prova D'Água E Bactérias, Para Proteção Da Pele Íntegra, Proteção E Fixação De Outras Coberturas – Apresentação Em Rolo De 10Cmx10M (Larguraxcomp.)	unidade	216
294	Fio Dental 100 Mts	und	76
295	Fita Hospitalar 19Mm X 50M	rolo	303
296	Fita P/ Autoclave 19 X 50	und	114
297	Fita P/Autoclave, 19Mm X 30M	rolo	378
298	Fita P/Glicemia Caixa C/50 Tiras	caixa	265
299	Fita Reativa Para Uroanálises C/ No Mínimo Dez Parâmetros	frasco	54
300	Fitomenadiona 10 Mg Im Amp 1 Ml Injetável	ampola	945
301	Fixador Automático P/Raios-X P/38 Litros	galão	5
302	Fixador Automatico P/Raios-X P/76 Litros	galão	5
303	Fixador Manual P/Raios-X P/20 Litros	galão	3
304	Fixador Odont. 475Ml	frasco	38
305	Fixador P/ Citologia 100 Ml	und	38
306	Fluconazol Comp De 150Mg	cápsula	5400
307	Flumazenil 0,1 Mg/Ml Solução Injetável Ampola C/ 05 Ml	ampola	270
308	Fluor Gel Acidulado Tutti Frutti 200 Ml	frasco	27
309	Fluor Gel Neutro 200 Ml	frasco	4
310	Fluor Gel T. Frutti 200 Ml	frasco	11
311	Formocresol 10Ml	frasco	11
312	Formol Liquido 10% 1000Ml	frasco	23
313	Fosfatase Alcalina Colorimétrico C/ 100	kit	54
314	Fralda Desc Adulto Grande Pct C/08 Unid	pacote	162
315	Fralda Desc Infantil Pequena Pct C/10 Unid	pacote	38
316	Frasco P/ Nutrição Enteral 300 Ml	frasco	945
317	Frasco P/ Nutrição Enteral 500 Ml	frasco	227
318	Fucsina Diluida 500Ml	unidade	54
319	Furosemida 20Mg Injetável Amp 2Ml	ampola	1080
320	Gama Gt	caixa	54
321	Gama Gt 60Ml	unidade	54
322	Gaze Em Rolo 91Cmx91M 9 Fios (Queijo)	pacote	114
323	Gaze Hidrófila 11 Fios 7,5 X 7,5Cm Pct C/500 Unid	pacote	454
324	Gaze Hidrófila 9 Fios 7,5 X 7,5Cm Pct C/500 Unid	pacote	530
325	Gel P/Eletrocardiograma 1000G - Ecg	litro	65



ESTADO DO PIAUÍ
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



RECONSTRUINDO
CAMPO MAIOR

7090

Proc. Nº 023/2023

Ass. 65

420

326	Gel P/Ultrassom 1000G	litro	65
327	Gel P/Ultrassom 5000G	galão	33
328	Gentamicina 20Mg/MI Amp 1MI	ampola	1350
329	Gentamicina 40Mg Amp 1MI	ampola	945
330	Gentamicina 80Mg Amp 2MI	ampola	1323
331	Germikil Galão C/5000MI (Germirath)	galão	38
332	Gesso Pedra Amarelo Tp Iii 1Kg	kg	38
333	Gesso Salmao Saco Tp 4 1Kg	kg	54
334	Glibenclamida Comp De 5Mg	comprimido	108000
335	Gliclazida Comp De 30 Mg	comprimido	81000
336	Gliconato De Calcio 10% Amp 10MI	ampola	284
337	Glicose 50% Amp 10MI	ampola	6480
338	Glicose Enzimático Colorimétrico – Oxidase	kit	54
339	Glicose Monoreagente	unidade	54
340	Glutaraldeido 2% 32 Dias 5.000MI (Glutaron)	galão	38
341	Gorro Descartável C/100	pacote	54
342	Gorro, Com Tiras Pacote C/100 Unidades	pacote	152
343	Gutta Percha C6 25 120Un (Cone)	caixa	11
344	Gutta Percha C6 30 120Un (Cone)	caixa	19
345	Gutta Percha C6 35 120Un (Cone)	caixa	19
346	Gutta Percha C6 40 120Un (Cone)	caixa	19
347	Gutta Percha Iso Calibrada N.25	und	11
348	Haloperidol 5Mg/MI Amp 1MI	ampola	1512
349	Hbsag Biolisa	unidade	54
350	Hbs-Ag Teste Rápido No Mínimo 20 Testes	kit	54
351	Hcv Teste Rápido Mínimo 20 Testes	kit	54
352	Hemoglobina -Cianeto- (Hemograma)	caixa	54
353	Hemoglobina Glicada (Kit Manual)	kit	162
354	Hemostank 10MI	und	6
355	Heparina Subcutanea 5000Ui/MI C/ Amp C/0,25MI	ampola	162
356	Hidralazina Comp De 25 Mg	comprimido	16200
357	Hidroclorotiazida Comp De 50Mg	comprimido	216000
358	Hidrocolóide Em Placa - Adesivo Estéril, Impermeável A Passagem De Micro – Tamanho 10X10Cm	unidade	270
359	Hidrocolóide Em Placa – Tamanho 15X20Cm	unidade	270
360	Hidrocortisona 100Mg Fa S/Dil	ampola	1323
361	Hidrofibra Com Prata Em Placa – – Tamanho 15Cmx15M	unidade	270
362	Hidrofibra Com Prata Em Placa – Tamanho 10Cmx10M	unidade	270
363	Hidrofibra Em Placa – – Tamanho 15X15Cm	unidade	270
364	Hidrofibra Em Placa – Tamanho 10X10Cm	unidade	270
365	Hidrogel – Gel Estéril 8G	unidade	270
366	Hidrox. Calcio Foto Branco 2Gr	vidro	19
367	Hidrox. De Calcio Pa 10G	vidro	17

Rua Ceará, S/N, Bairro Fátima – Campo Maior – Piauí – CEP: 64280-000
Fone/Fax: 86 3252 – 5668 / CNPJ: 11.753.492/0001-02



ESTADO DO PIAUÍ
MUNICIPIO DE CAMPO MAIOR
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Fls 7091
Proc. Nº 023/2023
Ass. (120)

368	Hidroxido De Alumínio Fr 100MI	frasco	2700
369	Hidroxido De Alumínio+Magnésio Fr 100MI	frasco	2700
370	Hioscina Composta 10Mg+250Mg	comprimido	13500
371	Hioscina Composta Gotas Fr 20MI	frasco	1620
372	Hioscina Composta Injetável 20Mg+2,5G Amp 5MI	ampola	3024
373	Hioscina Simples Injetável 20Mg/MI Amp 1MI (Escopolamina)	ampola	2700
374	Hipoclorito De Sódio (Cloro Rio) 1% 1.000 MI (Desinfetante Hospitalar)	und	46
375	Hiv 1/2 Cx C/ C/25 Testes	caixa	54
376	Hydro C (Catalisador Lig + Base 13G)	caixa	27
377	Ibuprofeno 50Mg/MI Gotas Fr 30 MI	frasco	2700
378	Ibuprofeno Comp De 300Mg	comprimido	21600
379	Ibuprofeno Comp De 600Mg	comprimido	10800
380	Imipramina Comp De 25Mg	comprimido	1512
381	Imobilizador De Cabeça - Adulto E Infantil	unidade	6
382	Imunoglobulina Humana Rhd 300Mcg 2MI	und	540
383	Insulina Humana Nph 100Ui/MI	und	1080
384	Insulina Humana Reg. 100Ui 10MI Regular	ampola	270
385	Iodeto De Potassio 100MI	und	2700
386	Ionomero (Vitro Cem) Conj Po-Liq10G+8MI	kit	19
387	Ionomero (Vitro Fil Lc) A3 Conj Po-Liq	kit	16
388	Ionomero De Vd C Po/Liq Cim.(longlass C)	kit	19
389	Ionomero De Vd Po/Liq Cim.(longlass R)A3	kit	6
390	Ionômero, De Vidro Forrador 2G	und	38
391	Ipratropio 0,25Mg Fr 20MI	frasco	810
392	Isoflurano 1MI/1MI Fr 100MI	und	8
393	Isolante Isocril 1000MI	frasco	8
394	Isolante, P/ Resina Acrílica 500 Mi	und	9
395	Isossorbida Comp De 10Mg	comprimido	2268
396	Isossorbida Comp De 20 Mg	comprimido	5400
397	Isossorbida Comp De 5Mg Subl	comprimido	2700
398	Itraconazol 100 Mg Cápsula	comprimido	5400
399	Ivermectina Comp 6 Mg	comprimido	5400
400	Kit De Dengue Bio 25	kit	270
401	Kit De Posiconadores, Pi Raios-X	kit	6
402	Kit Dosagem Triglicerídeos	kit	162
403	Kit Mascara P/Inalação Adulto	kit	76
404	Lactulose 667 Mg/MI Xarope	frasco	108
405	Lâmina De Bisturi, 15Cm C/ 50 Unidades	pacote	19
406	Lâmina P/ Microscopio Fusca 26X76 Cx C/50	unidade	162
407	Laminulas 24X32 C/100	caixa	162
408	Lamparina Hannau Life Point - Jon	und	3
409	Lanceta Picadora Desc P/Caneta Lancetadora Caixa C/100 Unid.	caixa	81

Rua Ceará, S/N, Bairro Fátima – Campo Maior – Piauí – CEP: 64280-000
Fone/Fax: 86 3252 – 5668 / CNPJ: 11.753.492/0001-02



ESTADO DO PIAUÍ
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



RECONSTRUINDO
**CAMPO
MAIOR**

7092

Fls

Proc. Nº 023/2023

216
Ass.

410	Lençol De Papel Descartavel Picotado Para Maca De 50X50 C/ 50 M	rolo	
411	Levodopa + Benserazida Comp 200 Mg + 50 Mg	comprimido	3240
412	Levodopa + Carbidopa Comp 250+25Mg	comprimido	378
413	Levofloxacino 500Mg 100Ml Inj Iv (5Mg/MI 100Ml) Bolsa	und	270
414	Levofloxacino Comp 500Mg	comprimido	10800
415	Levomepromazina Comp De 100Mg	comprimido	3629
416	Levomepromazina Comp De 25Mg	comprimido	3629
417	Levomepromazina Sol 4% Fr 20Ml	und	76
418	Levonorgestrel + Etinilestradiol 0,15Mg + 0,03Mg	comprimido	5400
419	Levotiroxina Comp De 112	comprimido	1944
420	Levotiroxina Comp De 125	comprimido	1944
421	Levotiroxina Comp De 150	comprimido	1944
422	Levotiroxina Comp De 88	comprimido	1944
423	Levotiroxina Sódica Comp De 100 Mcg	comprimido	1944
424	Levotiroxina Sódica Comp De 25 Mcg	comprimido	1944
425	Levotiroxina Sódica Comp De 50 Mcg	comprimido	3888
426	Lidocaina 2% S/V Amp 20Ml	ampola	324
427	Lidocaina Spray 10% Fr 50Ml	und	432
428	Lima 15-40 25Mm Hedstroem 1Serie	caixa	6
429	Lima 15-40 32Mm Kerr 1Serie	caixa	11
430	Lima 45-80 25Mm Kerr 2Serie C/ 06	caixa	9
431	Lima P/ Osso Nr 11	und	9
432	Limalha Capsular 1 Porc. 50Un (Alloy)	und	7
433	Limas, Para Endodontia Tipo Kerr D 06 Und	und	38
434	Líquido Acrílico P/ Micro-Ondas 250Ml	vidro	6
435	Líquido Acrílico, Auto 120Ml	vidro	19
436	Líquido De Turck 1000Ml	caixa	54
437	Lizandra, Pasta Pra Impressora (Kit Catalisador 8G + Base 70G)	caixa	19
438	Lorazepan Comp De 1Mg	comprimido	114
439	Lorazepan Comp De 2Mg	comprimido	1701
440	Losartana Potassica 50Mg	comprimido	270000
441	Losartana+Hidroclorotiazida 50/12,5	comprimido	216000
442	Lugol 2% 1000Ml	litro	54
443	Luva Cirúrgica Estéril 7,0 Par	par	4860
444	Luva Cirúrgica Estéril 7,5 Par	par	8100
445	Luva Cirúrgica Estéril 8,5 Par	par	8100
446	Luva De Procedimento Pequena Caixa C/100 Unid	caixa	1620
447	Mascara Desc Tripla Caixa C/50 Unid C/ Elastico	caixa	530
448	Mascara Para Ressuscitador Adulto Nº 4 (Silicone)	und	11
449	Mascara Para Ressuscitador Infantil Nº 2 (Silicone)	und	11
450	Mebendazol Comp De 100Mg	comprimido	27000
451	Medroxiprogesterona 150Mg/1Ml	ampola	81

Rua Ceará, S/N, Bairro Fátima – Campo Maior – Piauí – CEP: 64280-000
Fone/Fax: 86 3252 – 5668 / CNPJ: 11.753.492/0001-02



ESTADO DO PIAUÍ
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



RECONSTRUINDO
**CAMPO
MAIOR**

7093

Fls

Proc. Nº 023/2023

452	Meropenem 500Mg	ampola	108
453	Metformina Comp De 850Mg	comprimido	216000
454	Metildopa Comp De 250Mg	comprimido	108000
455	Metildopa Comp De 500Mg	comprimido	108000
456	Metilergometrina 0,2Mg Injetável Amp 1Ml	ampola	648
457	Metoclopramida 4Mg/Ml Fr 10Ml Gotas	frasco	1080
458	Metoclopramida 5Mg/Ml Amp 2Ml	ampola	1404
459	Metoclopramida Comp De 10Mg	comprimido	7560
460	Metronidazol + Nistatina 50G Creme	tubo	2160
461	Metronidazol 0,5% Bolsa 100Ml S/F	frasco	648
462	Metronidazol 0,5% Injetável Fr 100Ml S/F	ampola	432
463	Metronidazol 40Mg/Ml Susp Fr 120Ml	frasco	1620
464	Metronidazol Comp De 250Mg	comprimido	13500
465	Metronidazol Comp De 400Mg	comprimido	5400
466	Miconazol 20Mg/G Creme Vaginal 80G+14 Aplic	bisnaga	530
467	Microbrush Pincel Reg. 100Un	caixa	38
468	Micropipeta De Volume Fixo	unidade	162
469	Micropipeta De Volume Variado (10 UI A 100 UI)	unidade	162
470	Micropipeta De Volume Variado (200 UI A 1.000 UI)	kit	162
471	Midazolam 5Mg/Ml Amp 10Ml	ampola	324
472	Midazolam 5Mg/Ml Amp 3Ml	ampola	38
473	Midazolam Comp De 15Mg	comprimido	1134
474	Misoprostol Comp De 200Mcg	comprimido	227
475	Misoprostol Comp De 25Mcg	comprimido	227
476	Monitor Glicemia	und	162
477	Mononylon 0 C/Agulha, Caixa C/24 Envelopes	caixa	38
478	Mononylon 1-0 C/Agulha, Caixa C/24 Envelopes	caixa	38
479	Mononylon 2-0 C/Agulha, Caixa C/24 Envelopes	caixa	38
480	Mononylon 3-0 C/Agulha, Caixa C/24 Envelopes	caixa	38
481	Mononylon 4-0 C/Agulha, Caixa C/24 Envelopes	caixa	38
482	Morfina 0,2Mg/Ml Amp 1Ml	ampola	284
483	Morfina 10Mg/Ml Amp 1Ml	ampola	1080
484	Mufia Nr.6 C/ Pino	und	3
485	Neostigmina 0,5Mg/Ml Amp C/1Ml	ampola	540
486	Nimesulida 50Mg/Ml - 15Ml	frasco	624
487	Nistatina 100.000 Ui/Ml Suspensão Oral 30 Ml	frasco	270
488	Nistatina 100.000Ui/Ml Fr 50Ml	frasco	1080
489	Nistatina 25.000Ui/G Creme Vaginal 50Gr	tubo	1620
490	Nistatina 25.000Ui/G Cv 60G+14 Aplic	tubo	756
491	Norepinefrina 2Mg/Ml Amp 4Ml (8Mg/4Ml)	ampola	341
492	Noretisterona Comp De 0,35 Mg	comprimido	10800
493	Norfloxacino Comp De 400Mg	comprimido	1620
494	Nortriptilina 75 Mg Cápsula	comprimido	5400



ESTADO DO PIAUÍ
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Fls 7094

Proc. Nº 023/2023

Ass.

341

495	Nortriptilina Comp De 10Mg	comprimido	341
496	Nortriptilina Comp De 25Mg	comprimido	341
497	Nortriptilina Comp De 50Mg	comprimido	341
498	Obturador Provis. 25G	und	76
499	Oculos Cirurgico Transparente	und	135
500	Óculos Transparente De Proteção	und	54
501	Olanzapina Comp De 5Mg	comprimido	270
502	Oleo De Girassol Hidrat 100Ml Acidos Graxos Essenciais	und	1080
503	Oleo De Girassol Hidrat 200Ml Acidos Graxos Essenciais	frasco	540
504	Oleo Lubrif. Ar/Br Refil 200Ml C/01 Bico	und	54
505	Oleo Lubrif. Ar/Br Spray 100Ml	frasco	27
506	Omeprazol Acidos Comp De 20Mg	comprimido	11340
507	Ondansetrona Comp De 8 Mg	comprimido	3240
508	Otosporin 100Ml	vidro	27
509	Oxacilina Sódica 500Mg	ampola	810
510	Oxcarbamazepina Comp De 300Mg	comprimido	416
511	Oxcarbamazepina Comp De 600Mg	comprimido	133
512	Oxcarbamazepina Susp 6% Fr 100Ml	und	38
513	Óxido De Zinco 50G	und	76
514	Padrão De Bilirrubina	caixa	54
515	Pancuronio Iv 2Mg/Ml Amp 2Ml	ampola	114
516	Panotico Corante Rapido Nº 01 C/500Ml	litro	54
517	Papel Grau Cirúrgico Rolo 100 Mm X 100 M	rolo	33
518	Papel Grau Cirúrgico Rolo 120 Mm X 100 M	rolo	33
519	Papel Grau Cirúrgico Rolo 200 Mm X 100 M	rolo	33
520	Papel Grau Cirúrgico Rolo 250 Mm X 100 M	rolo	33
521	Papel Grau Cirúrgico Rolo 300 Mm X 100 M	rolo	33
522	Papel Lençol 50Cm X50M Natural	rolo	270
523	Papel Lençol 70Cm X50M Natural	rolo	270
524	Papel Termo Sensível Upp 110-S	und	27
525	Paracetamol Comp De 750Mg	comprimido	27000
526	Pasta Profilatica 90G Menta	caixa	27
527	Pasta, Em Bastão P/Acabamento	caixa	27
528	Pcr Latex 2,0Ml	unidade	54
529	Pedra De Afiar	und	4
530	Permetrina 1% Fr 60Ml	und	76
531	Petidina 50Mg/Ml Amp 2Ml	ampola	378
532	Piracetam 200Mg/Ml Amp De 5Ml	ampola	189
533	Polipropileno 2-0 C/Agulha Caixa C/24 Envelopes	caixa	27
534	Polipropileno 3-0 C/Agulha Caixa C/24 Envelopes	caixa	27
535	Polivitaminico Xpe Fr 100Ml	frasco	189
536	Polivitaminico Xpe Fr 120Ml	frasco	1080
537	Povidine Degermante Fra 1.000 Ml (Pvpi)	litro	454

Rua Ceará, S/N, Bairro Fátima – Campo Maior – Piauí – CEP: 64280-000
Fone/Fax: 86 3252 – 5668 / CNPJ: 11.753.492/0001-02



ESTADO DO PIAUÍ
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



RECONHECIDO
**CAMPO
MAIOR**

7095

Fls

Proc. Nº 023/2023

Ass

[Signature]

538	Povidine Tópico Fra 1.000 MI (Pvpi)	litro	324
539	Prednisolona 1 Mg/MI Solução Oral 100 MI	frasco	324
540	Prednisona Comp De 5Mg	comprimido	6804
541	Preservativo Não Lubrificado C/144 Unid	caixa	216
542	Prometazina 25Mg/MI Amp 2MI	ampola	648
543	Prometazina Comp De 25Mg	comprimido	9980
544	Propranolol Comp De 40Mg	comprimido	16200
545	Proteína "C" Reativa- Pcr Látex	kit	54
546	Proteínas Totais Colorimétrico	kit	54
547	Protetor Cutâneo - Spray Com Solução Formadora De Fina Película Protetora Transparente, À Base De Silicone, Frasco De 50 MI	unidade	270
548	Psa Ict 24	kit	54
549	Pulseira De Identificação Adulto	und	341
550	Qualitrol Nº 1	kit	54
551	Reagente Para Maquina De Hematologia – Detergente	kit	54
552	Reagente Para Maquina De Hematologia – Diluente	kit	54
553	Reagente Para Maquina De Hematologia – Hemolisante	caixa	54
554	Reativo De Benedict	caixa	54
555	Resina A 14G	und	27
556	Resina A 2,5; Sessenta De Cada 4G	und	19
557	Resina A 3,5; 4G.	und	11
558	Resina A 4,4G	und	11
559	Resina Acril. Vipi Wave Po 225G Incol	und	27
560	Resina Aplic Flow Rep. A2	und	27
561	Resina B 1,4G.	und	19
562	Resina B 2,4G.	und	6
563	Resina B 3,4G.	und	11
564	Resina B 3,5; 4G.	und	6
565	Resina Charisma A2 4Gr	und	27
566	Resina Llis Da2 4Gr - Fgm	und	11
567	Resina Llis Da3 4Gr	und	11
568	Resina Llis Da3,5 4Gr	und	6
569	Resina Llis Ea1 4G	und	6
570	Resina Llis Ea3 4Gr	und	11
571	Resina Natur Shade Den A3	und	4
572	Resina Natur Shade Den A3,5	und	17
573	Resina Natur Shade Esmalte A2	und	4
574	Resina Natur Shade Esmalte A3	und	4
575	Resina Natur Shade Esmalte B2	und	4
576	Resina Opallis Flow A3,5	und	4
577	Resina Opallis Refil 4G Ea3,5	und	4
578	Resina Resiliente, P/ Reembasamento De Prótese Total	und	11

Rua Ceará, S/N, Bairro Fátima – Campo Maior – Piauí – CEP: 64280-000
Fone/Fax: 86 3252 – 5668 / CNPJ: 11.753.492/0001-02



ESTADO DO PIAUÍ
MUNICIPIO DE CAMPO MAIOR
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



RECONHECIDO
**CAMPO
MAIOR**

Fls 7096

Proc. Nº 023/2023

Ass. 19

579	Resina Spectra Basic 4G Cor A3	und	19
580	Ressuscitador Adulto C/Reservatório Silicone (Ambu - Reanimador)	und	9
581	Ressuscitador Infantil C/Reservatório Silicone (Ambu - Reanimador)	und	6
582	Revelador Automático P/Raios-X P/38 Litros	galão	6
583	Revelador Manual P/Raios-X P/20 Litros	und	6
584	Risperidona Comp De 1Mg	comprimido	4725
585	Risperidona Comp De 2Mg	comprimido	4347
586	Risperidona Comp De 3Mg	comprimido	2646
587	Rosuvastatina Calcica 10Mg 30Cpr	comprimido	5400
588	Sacarato De Hidroxido Ferroso (Sucrofer) Sol. 20Mg/ML Inj. C/ Amp 5ML	ampola	270
589	Saccharomyces Cerevisiae 100 Milhões Susp. Adt. Flac 5ML	frasco	1080
590	Saco P/Lixo Infec. Hospitalar 100L Branco C/100Un	pacote	324
591	Sais P/ Reidratacao Oral Pct	pacote	3780
592	Scalp 25G	und	4320
593	Scalp 27G	und	4320
594	Secnidazol Comp De 1000 Mg	comprimido	6993
595	Seda Odont.3-0 C/ Ag 1,7	caixa	4
596	Seda Odont.4-0 C/ Ag 1,7	caixa	54
597	Seringa Carpule C/ Refluxo	und	19
598	Seringa De 01ML, Sem Agulha	und	54000
599	Seringa De 03ML C/Agulha 25X07	und	54000
600	Seringa De 03ML, Sem Agulha	und	54000
601	Seringa De 05ML C/Agulha 25X07	und	81000
602	Seringa De 05ML, Sem Agulha	und	75600
603	Seringa De 10ML C/Agulha 25X7	und	54000
604	Seringa De 10ML, Sem Agulha	und	54000
605	Seringa De 20ML C/Agulha 20X07	und	43200
606	Seringa De 20ML, Sem Agulha	und	27000
607	Seringa De 60ML, Sem Agulha	und	227
608	Sertralina Comp De 50Mg	comprimido	3629
609	Sinvastatina Comp De 10 Mg	comprimido	16200
610	Sinvastatina Comp De 20Mg	comprimido	16200
611	Sinvastatina Comp De 40Mg	comprimido	10800
612	Solução De Limpeza Com Polihexanida (Phmb) 0,1% -- Frasco De 350ML	unidade	108
613	Solução De Manitol 20% 250ML	und	783
614	Solucao De Milton 1000ML(Hipocl.De Sod)	litro	11
615	Solução De Ringer C/Lactado 500ML	frasco	1512
616	Solucao De Ringer C/Lactato 500ML	bolsa	2700
617	Sonda Endotraqueal 3.0 C/Balão	und	152



ESTADO DO PIAUÍ
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



RECONSTRUINDO
**CAMPO
MAIOR**

Fls 7097

Proc. Nº 023/2023

Ass
152

618	Sonda Endotraqueal 3.5 C/Balão	und	152
619	Sonda Endotraqueal 4.0 C/Balão	und	152
620	Sonda Endotraqueal 4.5 C/Balão	und	152
621	Sonda Endotraqueal 5.0 C/Balão	und	152
622	Sonda Endotraqueal 6.0 C/Balão	und	152
623	Sonda Endotraqueal 7.0 C/Balão	und	152
624	Sonda Endotraqueal 8.0 C/Balão	und	152
625	Sonda Endotraqueal 8.5 C/Balão	und	152
626	Sonda Endotraqueal 9.0 C/Balão	und	152
627	Sonda Folley 2V Nº 12 C/Balão (Demora)	und	152
628	Sonda Folley 2V Nº 14 C/Balão (Demora)	und	152
629	Sonda Folley 2V Nº 16 C/Balão (Demora)	und	152
630	Sonda Folley 2V Nº 18 C/Balão (Demora)	und	152
631	Sonda Folley 2V Nº 20 C/Balão (Demora)	und	152
632	Sonda Folley 2V Nº 22 C/Balão (Demora)	und	152
633	Sonda Folley 2V Nº 24 C/Balão (Demora)	und	152
634	Sonda Folley 3V Nº 16 C/Balão (Demora)	und	152
635	Sonda Folley 3V Nº 20 C/Balão (Demora)	und	152
636	Sonda Gástrica De Levine Nº 10	und	152
637	Sonda Gástrica De Levine Nº 12	und	152
638	Sonda Gástrica De Levine Nº 14	und	152
639	Sonda Gástrica De Levine Nº 16	und	152
640	Sonda Gástrica De Levine Nº 18	und	152
641	Sonda Gástrica De Levine Nº 20	und	152
642	Sonda Gástrica De Levine Nº 22	und	152
643	Sonda Gástrica De Levine Nº 24	und	152
644	Sonda Gástrica De Levine Nº 4	und	152
645	Sonda Gástrica De Levine Nº 6	und	152
646	Sonda Gástrica De Levine Nº 8	und	152
647	Sonda Nasogástrica Curta Nº 04	und	152
648	Sonda Nasogástrica Curta Nº 06	und	152
649	Sonda Nasogástrica Curta Nº 08	und	152
650	Sonda Nasogástrica Curta Nº 10	und	152
651	Sonda Nasogástrica Curta Nº 12	und	152
652	Sonda Nasogástrica Curta Nº 14	und	152
653	Sonda Nasogástrica Curta Nº 16	und	152
654	Sonda Nasogástrica Curta Nº 18	und	152
655	Sonda Nasogástrica Curta Nº 20	und	152
656	Sonda Nasogástrica Longa Nº 04	und	152
657	Sonda Nasogástrica Longa Nº 06	und	152
658	Sonda Nasogástrica Longa Nº 08	und	152
659	Sonda Nasogástrica Longa Nº 10	und	152
660	Sonda Nasogástrica Longa Nº 12	und	152

Rua Ceará, S/N, Bairro Fátima – Campo Maior – Piauí – CEP: 64280-000
Fone/Fax: 86 3252 – 5668 / CNPJ: 11.753.492/0001-02



ESTADO DO PIAUÍ
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



RECONSTRUINDO
**CAMPO
MAIOR**

7098

Fls

Proc. Nº 023/2023

152

152

152

152

152

152

152

152

152

152

152

152

152

152

152

152

152

152

152

152

152

152

152

152

152

152

152

152

152

152

152

152

152

152

152

152

152

152

152

152

152

152

152

152

152

152

152

152

152

152

152

152

152

152

152

Rua Ceará, S/N, Bairro Fátima – Campo Maior – Piauí – CEP: 64280-000
Fone/Fax: 86 3252 – 5668 / CNPJ: 11.753.492/0001-02



ESTADO DO PIAUÍ
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



EXCERTE
CAMPO
MAIOR

Fls 7099
Proc. Nº 023/2023

704	Soro De Glicose 5% 500MI	frasco	9180
705	Soro Fisiologico 0,9% 500MI	frasco	21600
706	Soro Fisiologico 0,9% C/500MI S/F Bolsa	bolsa	10800
707	Soro Glicofisiologico 500MI	frasco	10800
708	Soro Glicosado 5% 100MI S/F Bolsa	bolsa	1620
709	Soro Glicosado 5% 500MI S/F Bolsa	bolsa	2700
710	Soros Anti "A", Anti "B" E Anti "D" Para Tipagem Sanguínea	frasco	54
711	Sulfametoxazol + Trimetropima 400/80Mg	comprimido	7560
712	Sulfametoxazol + Trimetropima Susp. 100MI	frasco	1080
713	Sulfametoxazol + Trimetropima Susp. 50MI	und	10800
714	Sulfato De Magnésio 10% Amp 10MI	ampola	1134
715	Sulfato De Magnésio 50% Amp 10MI	ampola	1134
716	Sulfato Ferroso Comp De 40Mg	comprimido	37800
717	Supositorio De Glicerina Ad.	cápsula	432
718	Supositorio De Glicerina Inf.	cápsula	432
719	Suxametonio 100Mg	ampola	270
720	Tala Aramada Tamanho G	und	6
721	Tala Aramada Tamanho Gg	und	6
722	Tala Aramada Tamanho M	und	6
723	Tenoxicam 40Mg Amp C/2MI	ampola	270
724	Termometro Clínico Digital, P/Verificação De Temperatura Axilar	und	27
725	Termometro Corporal C/ Infravermelho Laser	und	6
726	Termometro Digital De Máxima E Mínima	und	17
727	Teste Rapido Para Gravidez	unidade	810
728	Tetraciclina 500Mg	comprimido	2268
729	Tiamina Comp De 300 Mg	comprimido	540
730	Tiopental 1,0G Fa 20MI Dil	ampola	38
731	Tiras De Lixa De Aco 4Mm Best 12Un	pacote	19
732	Tiras De Lixa P/Acab. 150Un	pacote	19
733	Tiras De Poliéster 50Un	pacote	19
734	Topiramato Comp De 25Mg	comprimido	648
735	Torneirinha 3 Vias Descartavel	und	378
736	Touca Desc Sanfonada C/Elástico Branca Pct C/100 Unid	pacote	1080
737	Tramadol 50Mg/MI Amp 1MI	ampola	945
738	Tramadol Comp De 50Mg	comprimido	5670
739	Transaminase Oxálica "Tgo-Ast" Colorimétrico	kit	54
740	Transaminase Pirúvica "Tgp-Alt" Colorimétrico	kit	54
741	Triglicerídeos Enzimático Colorimétrico	kit	54
742	Tubo 12X75 Plastico Transparente Pct C/1000	frasco	270
743	Tubo 12X75 Vidro Pct C/250	unidade	270
744	Tubo Capilar Sem Heparina C/500 Unidades	unidade	270
745	Tubo De Latex 200 (Metro)	metro	108

Rua Ceará, S/N, Bairro Fátima – Campo Maior – Piauí – CEP: 64280-000
Fone/Fax: 86 3252 – 5668 / CNPJ: 11.753.492/0001-02



ESTADO DO PIAUÍ
MUNICIPIO DE CAMPO MAIOR
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



RECONSTRUINDO
**CAMPO
MAIOR**

Fls 7100

Proc. Nº 023/2023

Ass.

[Signature]

746	Tubo De Latex 204 (Metro)	metro	108
747	Uréia Ce- Uréase	kit	54
748	Uréia Uv	kit	54
749	Valsartana Comp De 160Mg	comprimido	135
750	Valsartana Comp De 320Mg	comprimido	135
751	Vancomicina 500Mg Fa 10MI Dil	und	81
752	Varfarina Sodica Comp De 2,5Mg	comprimido	540
753	Varfarina Sodica Comp De 5Mg	comprimido	162
754	Vaselina Liquida 1000MI	litro	76
755	Vaselina Solida 30G	bisnaga	19
756	Vaselina Sólida De 500G	pote	19
757	Vdrl – Antígeno Pronto (Pronto Para Uso)	kit	54
758	Verapamil Comp De 80 Mg	comprimido	3240
759	Vitelinato De Prata Col 5MI	frasco	65

Por ser verdade, firmamos o presente.

Campo Maior – PI, 07 de abril de 2021.

DORILENE GOMES
VIDAL FELIX DE
ANDRADE:22805486315

Dorilene Gomes Vidal Félix de Andrade
Secretária Municipal de Saúde

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins de habilitação em Processos Licitatórios, e o mais a que se fizer necessário e com fulcro nas disposições da Lei 8.666/93 e demais legislações pertinentes que a Empresa **PAC SAÚDE DISTRUIDORA LTDA**, sediada na Av. Henry Wall de Carvalho, 5059, Bairro Lourival Parente, Teresina / PI, inscrita no CNPJ 31.317.338/0001-03, e Inscrição Estadual Nº 19.627.466-4, nos fornece Material Médico Hospitalar, Medicamentos comuns e especiais, Instrumental Cirúrgico em Geral, Material de Laboratório, Materiais, equipamentos e insumos para o Combate de Endemias, Móveis Hospitalares, material de limpeza, tendo cumprindo sempre o fornecimento quanto às especificações exigidas (qualidade dos produtos e/ou serviços), e prazo de entrega, não havendo nada até a presente data, nenhum fato que a desabone em sua conduta.

Por ser verdade, firmamos o presente.



Lucilia Maria Dantas Marreiros
Diretora Geral



SEGUNDO CARTORIO REGISTRO CIVIL E NOTAS VALENÇA PI
MARIA GONÇA BARBOSA LOPES - FADINHA VESTIDA
CPF 2.29.171.490-0001-70 - CNE 27822
RUA JOSEFEDER ASSARINE, 360, CENTRO, CEP 69000-000 VALENÇA DO PIAUÍ

RECONHECO POR AUTENTICIDADE A FIRMA DE LUCILIA MARIA DANTAS
MARREIROS, DOU FE. EM TEST. 9/10 DA VERDADE. VALENCIA DO
PIAUÍ-PI, 14/04/2021. Selo:ACA50757-G4CF
www.tpi1.jus.br/portalextra.

Francisca Maria Morais de Roma-ESCREVENTE
Emol:4,16 TJ:0,83 FMMP/PI:0,10 Salo:0,26 Total:5,35 - GP:11
350

Teresina, 12 de Abril de 2021.

Francisca Maria Marçal de Rome
Escrevente Autorizada



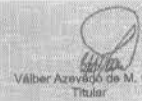
CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 99021404217176172230-1
Data: 14/04/2021 16:03:57
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALJ45071-LG9Z;



CN.F. 05,870-0

Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
<http://azevedobastos.net.br>



vaio



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

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

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



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 SARAIVA & QUEIROZ LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa SARAIVA & QUEIROZ LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a SARAIVA & QUEIROZ LTDA 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 Digital¹ ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 03/05/2021 13:42:50 (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 SARAIVA & QUEIROZ LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail 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.

¹Código de Autenticação Digital: 99021404217176172230-1

²Legislações 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 N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bbfae29b5ffa535ed0b973f0f2417ad771b742ab21d756629889aec65d6aba83c9ddf38793d1ebe27d856ee8fde4a84ba729d76292a6a72fc99598bbc1e33aa6



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





ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FARTURA DO PIAUÍ – PI
C.N.P.J: 41.522.384/0001-90
Rua Projetada, S/Nº - BAIRRO – BELA VISTA – FARTURA DO PIAUÍ-PI
CEP: 64788-000 – e-mail: saude.faturapi@gmail.com

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins de habilitação em Processos Licitatórios, e o mais a que se fizer necessário e com fulcro nas disposições da Lei 8.666/93 e demais legislações pertinentes que a Empresa **PAC SAÚDE DISTRUIDORA LTDA**, sediada na Av. Henry Wall de Carvalho, 5059, Bairro Lourival Parente, Teresina / PI, inscrita no CNPJ 31.317.338/0001-03, e Inscrição Estadual Nº 19.627.466-4, nos fornecem Medicamentos, Material hospitalar e Odontológico, referente ao contrato CPLFP nº 045/2021, vigência 10.02.2022, adesão ATA SRP 002/2021, pregão Presencial nº 003/2021 PMMO, tendo cumprido sempre o fornecimento quanto às especificações exigidas (qualidade dos produtos e/ou serviços), e prazo de entrega, não havendo nada até a presente data, nenhum fato que a desabone em sua conduta.

LOTE I – FARMÁCIA BÁSICA						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	MARCA
01	Aciclovir 200mg	Cpr	985	R\$ 0,46	R\$ 453,10	PRATI
02	Acido Fólico Cpr 5mg	Cpr	1.970	R\$ 0,39	R\$ 768,30	HIPOLABOR
03	Albendazol Cpr 400mg	Cpr	1.970	R\$ 0,75	R\$ 1.477,50	PRATI
04	Albendazol Susp 10ml	Fr	591	R\$ 2,36	R\$ 1.394,76	PRATI
05	Ambroxol Ad. Xpe	Fr	473	R\$ 4,33	R\$ 2.048,09	FARMACE
06	Ambroxol Ped. Xpe	Fr	473	R\$ 4,11	R\$ 1.944,03	FARMACE
07	Amoxicilina 500mg.Cpr	Cpr	1.773	R\$ 0,39	R\$ 691,47	PRATI
08	Amoxicilina Susp. 250ml/5ml 60ml	Fr	394	R\$ 7,66	R\$ 3.018,04	PRATI
09	Ampicilina 500mg Cpr	Cpr	1.970	R\$ 0,73	R\$ 1.438,10	PRATI
10	Ampicilina Susp. 250mg 60ml	Fr	197	R\$ 7,51	R\$ 1.479,47	PRATI
11	Azitromicina 500mg Cpr	Cpr	1.773	R\$ 3,97	R\$ 7.038,81	PRATI
12	Atrovente Gotas P/Inalação	Fr	197	R\$ 2,21	R\$ 435,37	HIPOLABOR
13	Azitromicina Suspensão Oral 600 Mg	Fr	237	R\$ 17,22	R\$ 4.081,14	PRATI
14	Benzoato De Benzila 25% Sol. 0,25	Fr	197	R\$ 9,94	R\$ 1.958,18	IFAL
15	Berotec 20ml Gotas	Fr	79	R\$ 10,27	R\$ 811,33	BOEHRINGER
16	Cefalexina 500mg	Cpr	3.152	R\$ 4,48	R\$ 14.120,96	ABL
17	Cefalexina Susp. 250mg/5ml 60ml	Fr	158	R\$ 39,74	R\$ 6.278,92	TEUTO
18	Cetoconazol Cpr 200mg	Cpr	3.940	R\$ 0,46	R\$ 1.812,40	PRATI
19	Cetoconazol Pomada 30g	Tb	119	R\$ 10,82	R\$ 1.287,58	GEOLAB
20	Ciclo 21 Cpr	Cpr	1.576	R\$ 0,27	R\$ 425,52	BIOLAB
21	Cimetidina 200mg	Cpr	3.940	R\$ 0,42	R\$ 1.654,80	PRATI

Fls 7104

Proc. Nº 023/2023

ASS

22	Cinarizina 75mg Cpr	Cpr	1.576	R\$ 0,78	R\$ 1.229,28	RANBAX
23	Ciprofloxacino 500mg Cpr	Cpr	1.576	R\$ 0,56	R\$ 882,56	PRATI
24	Complexo B Drg	Drg	2.364	R\$ 0,17	R\$ 401,88	NATULAB
25	Complexo B Xpe 100ml	Fr	119	R\$ 6,84	R\$ 813,96	MEDQUIMICA
26	Dexametasona Creme 0,1% 10g	Tb	119	R\$ 3,21	R\$ 381,99	PRATI
27	Dexclufeniramina 2mg Cpr	Cpr	1.182	R\$ 0,09	R\$ 106,38	GEOLAB
28	Dexclufeniramina Xpe Vd. C/100 MI	Fr	119	R\$ 12,59	R\$ 1.498,21	GEOLAB
29	Diclofenaco Potassico 50 Mg	Cpr	3.940	R\$ 0,17	R\$ 669,80	GEOLAB
30	Diclofenaco Resinato, 20ml Gotas	Fr	394	R\$ 18,31	R\$ 7.214,14	TEUTO
31	Diclofenaco Sódico 50mg Cpr	Cpr	11.820	R\$ 0,17	R\$ 2.009,40	PRATI
32	Digoxina Cpr 0,25mg	Cpr	1.970	R\$ 0,17	R\$ 334,90	PHARLAB
33	Dimeticona Gotas 75mg/MI Frasco 10ml	Fr	867	R\$ 3,89	R\$ 3.372,63	PRATI
34	Dipirona Gts 10ml Fra	Fr	1.970	R\$ 3,45	R\$ 6.796,50	FARMACE
35	Dipirona Sodica, 500mg	Cpr	7.880	R\$ 0,42	R\$ 3.309,60	GEOLAB
36	Eritromicina 125mg/MI - Susp	Fr	119	R\$ 9,65	R\$ 1.148,35	PRATI
37	Espiro lactona 25mg	Comp	788	R\$ 0,49	R\$ 386,12	PRATI
38	Etinilestradiol+Levonorgestrel 0,03mg+0,15mg	Cpr	1.970	R\$ 0,27	R\$ 531,90	UNIÃO QUIMICA
39	Fluconazol 150mg Cpr	Cpr	1.576	R\$ 2,21	R\$ 3.482,96	GEOLAB
40	Hidroxido De Alumínio 100ml	Fr	158	R\$ 11,04	R\$ 1.744,32	IFAL
41	Hioscina Composta Gts 20ml Fra	Fr	217	R\$ 20,98	R\$ 4.552,66	FARMACE
42	Hioscina Cpr	Cpr	2.364	R\$ 1,22	R\$ 2.884,08	PHARLAB
43	Iodeto De Potassio Xarope 100ml	Vd	79	R\$ 12,59	R\$ 994,61	IFAL
44	Losartana Potassica 50mg	Cpr	7.880	R\$ 0,22	R\$ 1.733,60	PHARLAB
45	Mebendazol 100 Mg	Cpr	7.880	R\$ 0,27	R\$ 2.127,60	E.M.S
46	Mebendazol Susp. 30ml	Vd	197	R\$ 6,18	R\$ 1.217,46	GREENPHARMA
47	Metildopa, 250 Mg	Cpr	3.940	R\$ 1,10	R\$ 4.334,00	SANVAL
48	Metildopa, 500 Mg	Cpr	3.940	R\$ 2,21	R\$ 8.707,40	SANVAL
49	Metoclopramida 10mg/10ml Gotas	Vd	237	R\$ 3,65	R\$ 865,05	ISOFARMA
50	Metronidazol + Nistatina Creme Vag 50g + Aplicador	Tb	197	R\$ 13,52	R\$ 2.663,44	PRATI
51	Metronidazol 200mg/5ml Susp. Oral, Com 80ml.	Vd	197	R\$ 14,35	R\$ 2.826,95	E.M.S
52	Metronidazol 250mg	Cpr	7.880	R\$ 0,27	R\$ 2.127,60	PRATI
53	Metronidazol 50g Creme Vaginal + Aplicador	Tb	237	R\$ 9,49	R\$ 2.249,13	PRATI
54	Miconazol Creme Vaginal + Aplicador 80g	Pom	158	R\$ 10,73	R\$ 1.695,34	HIPOLABOR

7105

Fls

Proc. N° 023/2023

Ass. 

55	Neomicina + Bacitracina 10g Bng	Tb	316	R\$	4,21	R\$	1.330,36	PRATI
56	Nimesulida 100mg Cpr	Cpr	5.910	R\$	0,20	R\$	1.182,00	GEOLAB
57	Nistatina Creme Vaginal 60g	Bng	197	R\$	10,29	R\$	2.027,13	PRATI
58	Nistatina Sul. Oral 100.000ui 50ml	Fr	197	R\$	10,67	R\$	2.101,99	PRATI
59	Nitrofurasona Pom 500g Pote	Pot	20	R\$	66,24	R\$	1.324,80	PRATI
60	Óleo De Girasol 200ml	Fr	99	R\$	22,08	R\$	2.185,92	NUTRIEX
61	Óleo Mineral C/ 100 MI	Frs	394	R\$	3,87	R\$	1.524,78	FARMACE
61	Omeprazol 20mg Comp	Cpr	7.880	R\$	0,29	R\$	2.285,20	GEOLAB
62	Paracetamol 200 Mg/MI 15 MI	Fr	1.182	R\$	1,99	R\$	2.352,18	FARMACE
63	Paracetamol 500mg Comp	Cpr	2.364	R\$	0,31	R\$	732,84	BRASTERAPICA
64	Prednisona 5mg	Cpr	2.364	R\$	0,15	R\$	354,60	SANVAL
65	Prednisona 20mg	Cpr	2.364	R\$	0,39	R\$	921,96	SANVAL
66	Sais Em Pó P/Reid. Oral 27,5g	Env	1.182	R\$	1,32	R\$	1.560,24	NATULAB
67	Salbutamol Susp. 100ml Fra	Vd	99	R\$	3,09	R\$	305,91	NATULAB
68	Secnidazol 1000mg	Cpr	985	R\$	4,18	R\$	4.117,30	PHARLAB
69	Sinvastatina 20mg Comp	Cpr	2.364	R\$	0,15	R\$	354,60	PHARLAB
70	Sulfamet. + Trimet 400mg-80 Mg	Cpr	2.364	R\$	0,34	R\$	803,76	PRATI
71	Sulfamet. + Trimet. Susp. 50ml Fra	Vd	394	R\$	17,66	R\$	6.958,04	E.M.S
72	Sulfato Ferroso Cpr 40mg	Cpr	5.917	R\$	0,13	R\$	769,21	NATULAB
73	Sulfato Ferroso Xpe 100ml	Vd	158	R\$	12,14	R\$	1.918,12	NATULAB
74	Vitamina C Gotas 20ml	Fr	197	R\$	3,29	R\$	648,13	NATULAB
75	Xarelton 20mg	Cmp	20	R\$	110,40	R\$	2.208,00	BAYER
76	Fenoterol 20 MI Gotas	Fr	79	R\$	10,27	R\$	811,33	PRATI
77	Atenolol 50 Mg	Cpr	15.760	R\$	0,39	R\$	6.146,40	GEOLAB
78	Furosemida 40 Mg	Cpr	15.760	R\$	0,17	R\$	2.679,20	PRATI
79	Metformina 500 Mg	Cpr	15.760	R\$	0,17	R\$	2.679,20	TEUTO
80	Metifformina 850 Mg	Cpr	15.760	R\$	0,20	R\$	3.152,00	PRATI
81	Nifedipina 20 Mg	Cpr	7.880	R\$	0,39	R\$	3.073,20	GEOLAB
82	Captopril 25 Mg	Cpr	15.760	R\$	0,15	R\$	2.364,00	PHARLAB
83	Hidroclorotiazida 25 Mg	Cpr	15.760	R\$	0,15	R\$	2.364,00	MEDQUIMICA
84	A.A.S 100mg	Cpr	15.760	R\$	0,12	R\$	1.891,20	BRASTERAPICA
85	A.A.S 500mg	Cpr	19.700	R\$	0,13	R\$	2.561,00	IMEC
86	Enalapril 10mg	Cpr	15.760	R\$	0,09	R\$	1.418,40	SANVAL
87	Glibenclamida 5mg	Cpr	19.700	R\$	0,09	R\$	1.773,00	GEOLAB



88	Propanolol 40mg	Cpr	19.700	R\$ 0,09	R\$ 1.773,00	
VALOR TOTAL DO LOTE					R\$	
duzentos mil, quinhentos e sessenta e quatro reais e sessenta e sete centavos						
LOTE II- INJETÁVEIS						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	MARCA
1	Água Bidestilada (Equivalente A Água Para Injeção) 10 MI	Amp	7.092	R\$ 0,56	R\$ 3.971,52	FARMACE
2	Água Destilada Estéril (Equivalente A Água Para Injeção) 500 MI	Bolsa	591	R\$ 5,41	R\$ 3.197,31	FARMACE
3	Bicarbonato De Sódio 8,4% Sol. Inj. C/ 10 MI	Amp	591	R\$ 2,05	R\$ 1.211,55	SAMTEC
4	Solução De Gelatina 3,5% C/ Equipo 500 MI Injetável	Bolsa	276	R\$ 2,21	R\$ 609,96	FRESENIUS
5	Solução De Manitol 20% 250 MI	Bolsa	394	R\$ 13,32	R\$ 5.248,08	FARMACE
6	Solução Glicerina 12% C/ Equipo 500 MI	Bolsa	316	R\$ 15,00	R\$ 4.740,00	FARMACE
7	Solução Ringer Lactato 500 MI	Bolsa	316	R\$ 6,25	R\$ 1.975,00	FARMACE
8	Soro Fisiológico 0,9% 100 MI	Bolsa	1.379	R\$ 4,06	R\$ 5.598,74	FARMACE
9	Soro Fisiológico 0,9% 250 MI	Bolsa	1.379	R\$ 4,42	R\$ 6.095,18	FARMACE
10	Soro Fisiológico 0,9% 500 MI	Bolsa	3.152	R\$ 4,64	R\$ 14.625,28	FARMACE
11	Soro Fisiológico 0,9% 1000ml	Bolsa	710	R\$ 11,65	R\$ 8.271,50	FRESENIUS
12	Soro Glicofisiológico 500 MI	Bolsa	591	R\$ 6,25	R\$ 3.693,75	FARMACE
13	Soro Glicosado 5% 500 MI	Bolsa	985	R\$ 5,89	R\$ 5.801,65	FARMACE
14	Ampicilina 500 Mg Pó Sol. Inj.	Frs/Am p	473	R\$ 7,11	R\$ 3.363,03	TEUTO
15	Benzilpenicilina Benzatina Pó P/ Susp. Inj. 1.200.000 UI S/ Diluente	Frs/Am p	552	R\$ 22,66	R\$ 12.508,32	TEUTO
16	Benzilpenicilina Potássica 5.000.000 UI S/ Diluente	Frs/Am p	197	R\$ 20,98	R\$ 4.133,06	BLAUSIEGEL
17	Benzilpenicilina Procaína+Potássica 300.000 UI + 100.000 UI Pó P/ Susp. Inj. S/ Diluente	Frs/Am p	197	R\$ 8,15	R\$ 1.605,55	BLAUSIEGEL
18	Cefalotina Sódica Pó P/ Susp. Inj. 1g C/ Diluente	Frs/Am p	316	R\$ 28,35	R\$ 8.958,60	ABL
19	Cefazolina 1 G	Frs	276	R\$ 35,82	R\$ 9.886,32	BLAUSIEGEL
20	Ceftriaxona 1g Iv	Frs/Am p	276	R\$ 50,78	R\$ 14.015,28	BIOCHIMICO
21	Ceftriaxona 500mg Iv	Frs/Am p	276	R\$ 24,49	R\$ 6.759,24	EUROFARMA
22	Cefepíma, Cloridrato 1000 Mg	Amp	138	R\$ 84,28	R\$ 11.630,64	ABL
23	Ciprofloxacino 2 Mg/MI Iv 100 MI	Bolsa	138	R\$ 52,22	R\$ 7.206,36	HYPOFARMA
24	Claritromicina 500 Mg/10 MI	Amp	119	R\$ 274,28	R\$ 32.639,32	ABL
25	Clindamicina, Fosfato 150 MI/MI 4 MI	Amp	138	R\$ 10,44	R\$ 1.440,72	HIPOLABOR

7107

Fls

Proc. Nº 023/2023

Ass. 

26	Gentamicina Sol. Oftalm. 5 Mg/MI C/ 5ml	Frs	394	R\$ 25,10	R\$ 9.889,40	ALLERGAN
27	Gentamicina Sulfato Sol. Injetável 40 Mg/MI	Amp	394	R\$ 2,29	R\$ 902,26	NOVAFARMA
28	Levofloxacin Injetável 5 Mg/MI Com 100ml	Bolsa	473	R\$ 50,92	R\$ 24.085,16	ISOFARMA
29	Lincomicina 300 Mg/MI C/ 1 MI	Amp	138	R\$ 34,12	R\$ 4.708,56	PFIZER
30	Lincomicina 600 Mg/MI C/ 2 MI	Amp	138	R\$ 56,28	R\$ 7.766,64	PFIZER
31	Linezolida 2 Mg/MI 300ml	Bolsa	138	R\$ 125,59	R\$ 17.331,42	BEKER
32	Meropenem Tri-Hidratado 1g	Frs/Amp	138	R\$ 62,27	R\$ 8.593,26	BIOCHIMICO
33	Metronidazol 0,5% Solução Injetável 100 MI	Bolsa	197	R\$ 5,45	R\$ 1.073,65	FARMACE
34	Oxacilina Sódica 500 Mg	Frs	316	R\$ 5,76	R\$ 1.820,16	NOVAFARMA
35	Piracetam 200 Mg/MI Sol. Inj.	Amp	197	R\$ 6,20	R\$ 1.221,40	SANOFI
36	Piperacilina Sódica 4g + Tazobactam Sódico 500 Mg (Tazocim)	Amp	119	R\$ 405,15	R\$ 48.212,85	WYETH
37	Sulfato De Polimixina B 500.000ui	Frs/Amp	197	R\$ 75,34	R\$ 14.841,98	MYLAN
38	Vancomicina 1g	Frs/Amp	158	R\$ 16,83	R\$ 2.659,14	TEUTO
39	Vancomicina 500 Mg	Frs/Amp	158	R\$ 16,83	R\$ 2.659,14	TEUTO

VALOR TOTAL DO LOTE

R\$ 324.950,98

trezentos e vinte e quatro mil, novecentos e cinquenta reais e noventa e oito centavos

LOTE III – Controlados

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	MARCA
1	Ácido Valproico 250mg Cx C/ 25	Cpr	3.192	R\$ 1,10	R\$ 3.511,20	BIOLAB
2	Ácido Valproico 500mg Cx C/ 5	Cpr	3.940	R\$ 2,54	R\$ 10.007,60	BIOLAB
3	Amitriptilina 25mg Cpr	Cpr	3.152	R\$ 2,99	R\$ 9.424,48	CRISTALIA
4	Amitriptilina 75mg Cpr	Cpr	3.152	R\$ 2,99	R\$ 9.424,48	CRISTALIA
5	Alprazolam 0,5mg Cpr	Cpr	3.625	R\$ 1,61	R\$ 5.836,25	CRISTALIA
6	Hidantal Cpr 100mg	Cpr	158	R\$ 1,00	R\$ 158,00	HIPOLABOR
7	Alprazolam 1mg Cpr	Cpr	788	R\$ 1,66	R\$ 1.308,08	ACHE
8	Alprazolam 2mg Cpr	Cpr	1.537	R\$ 0,78	R\$ 1.198,86	EMS
9	Biperideno 2mg Cx C/ 200	Cpr	1.783	R\$ 1,50	R\$ 2.674,50	CRISTALIA
10	Bromazepam 6mg Cpr	Cpr	788	R\$ 0,80	R\$ 630,40	U.QUIMICA
11	Bromazepam 3mg Cpr	Cpr	394	R\$ 0,53	R\$ 208,82	U.QUIMICA
12	Carbonato De Lítio 300mg Cpr	Cpr	394	R\$ 0,78	R\$ 307,32	HIPOLABOR
13	Carbamazepina 2% C/100ml Susp. Oral	Fc	8	R\$ 30,47	R\$ 243,76	UNIÃO QUIMICA
14	Carbamazepina 400mg Cpr	Cpr	394	R\$ 1,32	R\$ 520,08	CRISTALIA

Fls 7108

Proc. Nº 023/2023

Ass. 

15	Carbamazepina 200mg	Cpr	394	R\$ 1,00	R\$ 394,00	TEUTO
16	Cetamina 50mg/MI Inj 2ml C/25	Amp	40	R\$ 54,32	R\$ 2.172,80	CRISTALIA
17	Citalopram 20mg Cx C/240	Cpr	4.137	R\$ 1,10	R\$ 4.550,70	PRATI
18	Clomipramina 25mg Cx C/ 20	Und	355	R\$ 5,19	R\$ 1.842,45	EMS
19	Clonazepan Cpr 0,5mg	Cpr	788	R\$ 0,27	R\$ 212,76	GEOLAB
20	Clonazepan Cpr 2mg	Cpr	788	R\$ 0,66	R\$ 520,08	GEOLAB
21	Clonazepan Gotas 2,5mg/MI Frc. C/20ml	Fc	40	R\$ 10,93	R\$ 437,20	PRATI
22	Cloridrato De Imipramina 25mg Cpr.	Cpr	394	R\$ 5,96	R\$ 2.348,24	CRISTALIA
23	Cloridrato De Levomeprazina Cpr 25mg	Cpr	394	R\$ 1,66	R\$ 654,04	CRISTALIA
24	Cloridrato De Sertralina Cpr. 50mg	Cpr	394	R\$ 17,22	R\$ 6.784,68	GEOLAB
25	Cloridrato De Tramadol 100mg Amp.2ml	Amp	79	R\$ 6,56	R\$ 518,24	HIPOLABOR
26	Cloridrato De Clorpromazina 100mg	Cpr	197	R\$ 1,55	R\$ 305,35	CRISTALIA
27	Cloridrato De Clorpromazina 25mg	Cpr	197	R\$ 1,72	R\$ 338,84	CRISTALIA
28	Cloridrato De Clorpromazina 5mg/MI 5ml	Amp	79	R\$ 10,71	R\$ 846,09	CRISTALIA
29	Cloridrato De Clorpromazina Gotas 40mg 20ml	Fc	12	R\$ 16,65	R\$ 199,80	CRISTALIA
30	Clorpromazina 100mg Cx C/ 200	Cpr	2.364	R\$ 1,55	R\$ 3.664,20	CRISTALIA
31	Clorpromazina 25mg Cx C/ 200	Cpr	2.364	R\$ 1,72	R\$ 4.066,08	CRISTALIA
32	Diazepam 5mg	Cpr	394	R\$ 0,34	R\$ 133,96	SANTISA
33	Diazepam Cpr 10mg	Cpr	1.970	R\$ 0,34	R\$ 669,80	SANTISA
34	Diazepam Inj. 10mg Inj	Amp	197	R\$ 3,65	R\$ 719,05	SANTISA
35	Escitalopram 10mg Cxc/ 30	Cpr	3.546	R\$ 1,88	R\$ 6.666,48	GEOLAB
36	Escitalopram 20mg Cxc/ 30	Cpr	2.389	R\$ 3,31	R\$ 7.907,59	GEOLAB
37	Fenitoina Cpr 100mg	Cpr	394	R\$ 10,27	R\$ 4.046,38	HIPOLABOR
38	Fenitoina 50mg/MI /MI 5ml	Amp	119	R\$ 10,20	R\$ 1.213,80	HIPOLABOR
39	Fenobarbital Cpr 100mg	Cpr	788	R\$ 0,34	R\$ 267,92	CRISTALIA
40	Fenobarbital Gts 40mg/2ml 20ml	Fc	40	R\$ 11,92	R\$ 476,80	UNIÃO QUIMICA
41	Fenobarbital Inj 100mg	Amp	79	R\$ 7,95	R\$ 628,05	CRISTALIA
42	Fluoxetina 20mg Caps.	Cpr	1.182	R\$ 0,66	R\$ 780,12	TEUTO
43	Flumazenil 0,5mg/MI	Amp	12	R\$ 112,61	R\$ 1.351,32	UNIÃO QUIMICA
44	Haloperidol 1mg	Cpr	394	R\$ 0,42	R\$ 165,48	CRISTALIA
45	Haloperidol 5mg	Cpr	394	R\$ 0,58	R\$ 228,52	CRISTALIA
46	Haloperidol Decanoato 70,52mg/MI	Amp	40	R\$ 54,96	R\$ 2.198,40	JANSSEN CILAG
47	Haloperidol Decanoato Inj. 50mg/MI	Amp	40	R\$ 38,42	R\$ 1.536,80	JANSSEN CILAG

7109

Fls

Proc. Nº 023/2023

Ass

48	Haloperidol Gts 2mg/MI 20ml	Fc	24	R\$ 14,91	R\$ 357,84	UNIÃO QUÍMICA
49	Haloperidol 5mg Inj. Amp 1ml	Amp	40	R\$ 5,30	R\$ 212,00	HYPOFARMA
50	Isoflurano Anestésico C/100ml	Fc	8	R\$ 316,39	R\$ 2.531,12	CRISTALIA
51	Levomeprazina Cpr 100mg	Cpr	197	R\$ 3,31	R\$ 652,07	CRISTALIA
52	Midazolam 5mg/MI 3ml Cx C/100	Amp	79	R\$ 8,04	R\$ 635,16	HIPOLABOR
53	Morfina 1mg/MI Inj. 2ml Cx C/ 50	Amp	60	R\$ 28,70	R\$ 1.722,00	CRISTALIA
54	Paroxetina 20 Mg Comprimidos	Cpr	394	R\$ 3,31	R\$ 1.304,14	TEUTO
55	Petidina 50mg/MI 2ml	Amp	119	R\$ 11,92	R\$ 1.418,48	UNIÃO QUÍMICA
56	Petidina 100mg Amp C/2ml	Amp	119	R\$ 11,92	R\$ 1.418,48	UNIÃO QUÍMICA
57	Prometazina 25mg Cx C/ 200	Cpr	1.301	R\$ 0,73	R\$ 949,73	CRISTALIA
58	Prometazina 50mg Inj 2ml Cx C/ 100	Amp	119	R\$ 8,28	R\$ 985,32	SANVAL
59	Quetiapina 100mg Cx C/30	Cpr	1.576	R\$ 3,87	R\$ 6.099,12	GEOLAB
60	Quetiapina 25mg Cx C/30	Cpr	3.704	R\$ 1,66	R\$ 6.148,64	GEOLAB
61	Risperidona 1mg/MI 30ml C/ Seringa Dosadora	Cpr	40	R\$ 56,86	R\$ 2.274,40	PRATI
62	Risperidona Cpr1mg	Cpr	394	R\$ 1,32	R\$ 520,08	MERCK
63	Risperidona Cpr2mg	Cpr	788	R\$ 1,32	R\$ 1.040,16	MERCK
64	Risperidona Cpr3mg	Cpr	1.773	R\$ 1,94	R\$ 3.439,62	CRISTALIA
65	Sertralina 50mg Cx C/300	Cpr	788	R\$ 1,10	R\$ 866,80	GEOLAB
66	Sertralina 50mg Cx C/490	Cpr	2.591	R\$ 1,10	R\$ 2.850,10	GEOLAB
67	Sertralina 100mg Cx C/30	Cpr	276	R\$ 1,94	R\$ 535,44	GEOLAB
68	Tramadol 50mg/2ml Inj. Cx C/100	Amp	453	R\$ 6,36	R\$ 2.881,08	HIPOLABOR
69	Venlafaxina 75mg Cxt C/30 (C1)	Cpr	473	R\$ 3,60	R\$ 1.702,80	GEOLAB
70	Velija 30mg Cx C/60	Cpr	394	R\$ 19,32	R\$ 7.612,08	BIOSINTÉTICA
71	Anafranil 75mg	Cpr	1.892	R\$ 10,77	R\$ 20.376,84	E.M.S
72	Fluoxetina 10mg	Cpr	1.419	R\$ 1,61	R\$ 2.284,59	GERMED
73	Prometazina 100mg	Amp	3.310	R\$ 5,06	R\$ 16.748,60	SANVAL
74	Valproato Sódio 250mg Cpr.	Cpr	394	R\$ 1,10	R\$ 433,40	BIOLAB
75	Valproato Sódio 250mg/5ml Xpe. 100ml	Fc	20	R\$ 14,57	R\$ 291,40	HIPOLABOR
VALOR TOTAL DO LOTE					R\$ 192.591,34	
cento e noventa e dois mil, quinhentos e noventa e um reais e trinta e quatro centavos						
LOTE IV- MATERIAL HOSPITALAR						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	MARCA
1	Abaixador De Língua Pct C/ 100 Unidades	Pct	138	R\$ 5,91	R\$ 815,58	THEOTO

Fls 7110

Proc. Nº 023/2023

ASS. 

2	Absorvente Hospitalar Para Incontinência Pacote 20 Unidades	Pct	56	R\$ 26,50	R\$ 1.484,00	DRY
3	Água Oxigenada 10 Volumes Frasco 1000ml	Litro	99	R\$ 9,72	R\$ 962,28	VIC PHARMA
4	Agulha Descartável Spinal Raqui Anestesia Raque Nº 26	Und	56	R\$ 8,39	R\$ 469,84	LAMEDID
5	Agulha Hipodérmica Desc. 13 X 4, 5	Und	10.796	R\$ 0,09	R\$ 971,64	LAMEDID
6	Agulha Hipodérmica Desc. 25 X 07	Und	10.800	R\$ 0,07	R\$ 756,00	LAMEDID
7	Agulha Hipodérmica Desc. 25 X 08	Und	5.400	R\$ 0,07	R\$ 378,00	LAMEDID
8	Agulha Hipodérmica Desc. 30 X 07	Und	5.400	R\$ 0,07	R\$ 378,00	LAMEDID
9	Agulha Hipodérmica Desc. 30 X 08	Und	5.400	R\$ 0,07	R\$ 378,00	LAMEDID
10	Agulha Hipodérmica Desc. 40 X 12	Und	10.800	R\$ 0,07	R\$ 756,00	LAMEDID
11	Álcool 70% Frasco 1000ml	Ltr	276	R\$ 12,14	R\$ 3.350,64	ITAJÁ
12	Álcool Absoluto Frasco 1.000ml	Ltr	109	R\$ 19,87	R\$ 2.165,83	ITAJÁ
13	Álcool Gel 500g	Fra	109	R\$ 13,25	R\$ 1.444,25	FORTSAN
14	Alcool Iodado 1% Frasco 1000 ML	Ltr	56	R\$ 39,08	R\$ 2.188,48	RIOQUIMICA
15	Algodão Hidrófilo 500g Rolo	Rlo	109	R\$ 20,98	R\$ 2.286,82	NATHALYA
16	Algodão Ortopédico 10cm	Rl	56	R\$ 1,12	R\$ 62,72	ORTOFEN
17	Algodão Ortopédico 15cm	Rl	109	R\$ 1,70	R\$ 185,30	ORTOFEN
18	Algodão Ortopédico 20cm	Rl	109	R\$ 2,26	R\$ 246,34	ORTOFEN
19	P.V.P.I Degermante 1000ml	Lt	12	R\$ 39,74	R\$ 476,88	VIC PHARMA
20	Almontolia Em Plástico Âmbar, Cap. 250ml	Und	22	R\$ 5,96	R\$ 131,12	JPROLAB
21	Almontolia Em Plástico Âmbar, Cap. 500ml	Und	22	R\$ 7,95	R\$ 174,90	JPROLAB
22	Almotolia Plástica Transparente 250ml	Und	22	R\$ 5,96	R\$ 131,12	JPROLAB
23	Almotolia Plástica Transparente 500ml	Und	22	R\$ 7,95	R\$ 174,90	JPROLAB
24	Aparelho De Pressão Com Braçadeira Velcro Adulto Brim Sem Esteto	Und	6	R\$ 220,80	R\$ 1.324,80	PREMIUM
25	Aparelho De Pressão Com Braçadeira Velcro Pediátrico Brim Sem Esteto	Und	6	R\$ 220,80	R\$ 1.324,80	PREMIUM
26	Aparelho De Pressão De Coluna Com Braçadeira Velcro Com Rodízios	Und	2	R\$ 993,60	R\$ 1.987,20	PREMIUM
27	Atadura Crepe Tamanho 10cm X 4,5m, 13 Fios, Algodão, Não Estéril, Embalagem Com 12 Rolos	Duz	28	R\$ 13,11	R\$ 367,08	ORTOFEN
28	Atadura Crepe Tamanho 12cm X 4,5m, 13 Fios, Algodão, Não Estéril, Embalagem Com 12 Rolos	Duz	28	R\$ 15,90	R\$ 445,20	ORTOFEN
29	Atadura Crepe Tamanho 15cm X 4,5m, 13 Fios, Algodão, Não Estéril, Embalagem Com 12 Rolos	Duz	28	R\$ 19,67	R\$ 550,76	ORTOFEN

Fls 7111

Proc. Nº 023/2023

Ass

30	Atadura Crepe Tamanho 20cm X 4,5m, 13 Fios, Algodão, Não Estéril, Embalagem Com 12 Rolos	Duz	28	R\$ 26,23	R\$ 734,44	ORTOFEN
31	Atadura De Crepe 10cm X 3m, 9 Fios, Algodão, Não Estéril, Embalagem Com 12 Rolos	Duz	28	R\$ 7,73	R\$ 216,44	ORTOFEN
32	Atadura De Crepe 12cm X 3m, 9 Fios, Algodão, Não Estéril, Embalagem Com 12 Rolos	Duz	28	R\$ 13,03	R\$ 364,84	ORTOFEN
33	Atadura De Crepe 15cm X 3m, 9 Fios, Algodão, Não Estéril, Embalagem Com 12 Rolos	Duz	28	R\$ 13,03	R\$ 364,84	ORTOFEN
34	Atadura De Crepe 20cm X 3m, 9 Fios, Algodão, Não Estéril, Embalagem Com 12 Rolos	Duz	28	R\$ 13,69	R\$ 383,32	ORTOFEN
35	Atadura Gessada 10cm	Und	109	R\$ 2,32	R\$ 252,88	ORTOFEN
36	Atadura Gessada 15cm	Und	109	R\$ 3,45	R\$ 376,05	ORTOFEN
37	Atadura Gessada 20cm	Und	56	R\$ 6,12	R\$ 342,72	ORTOFEN
38	Bandagem Antiseptica Para Coleta De Sangue Caixa Com 500 Unidades	Cxa	4	R\$ 3,58	R\$ 14,32	BLOOD
39	Barbeador Plástico Desc. Com Lâmina Dupla Para Tricotomia	Und	111	R\$ 3,31	R\$ 367,41	BIC
40	Bolsa P Colostomia 30mm	Und	83	R\$ 11,04	R\$ 916,32	MEDSONDA
41	Bolsa P Colostomia 50mm	Und	83	R\$ 13,25	R\$ 1.099,75	MEDSONDA
42	Bolsa Para Colostomia 63mm	Und	83	R\$ 27,16	R\$ 2.254,28	MEDSONDA
43	Cabo Para Bisturi N.º 4 Inox 14 Cm Para Laminas N.º 18 A 36.	Und	6	R\$ 17,66	R\$ 105,96	ABC
44	Campo Operatório 45x50cm Pacote Com 50 Unidades	Pct	10	R\$ 81,70	R\$ 817,00	ORTOFEN
45	Cânula Para Traqueostomia Com Cuff Nº 7,0 Desc.	Und	18	R\$ 43,72	R\$ 786,96	SOLIDOR
46	Cânula Para Traqueostomia Com Cuff Nº 7,5 Desc.	Und	18	R\$ 43,72	R\$ 786,96	SOLIDOR
47	Cânula Para Traqueostomia Com Cuff Nº 8,0 Desc.	Und	18	R\$ 43,72	R\$ 786,96	SOLIDOR
48	Cânula Para Traqueostomia Com Cuff Nº 8,5 Desc.	Und	18	R\$ 43,72	R\$ 786,96	SOLIDOR
49	Cânula Para Traqueostomia Com Cuff Nº 9,0 Desc.	Und	18	R\$ 43,72	R\$ 786,96	SOLIDOR
50	Cateter Jelco 18 (Intravenoso, Flexível, Desc.) Cx C/ 50	Cx	56	R\$ 66,24	R\$ 3.709,44	POLYMED
51	Cateter Jelco 20 (Intravenoso, Flexível, Desc.) Cx C/ 50	Cx	56	R\$ 66,24	R\$ 3.709,44	POLYMED
52	Cateter Jelco 22 (Intravenoso, Flexível, Desc.) Cx C/ 50	Cx	56	R\$ 66,24	R\$ 3.709,44	POLYMED
53	Cateter Jelco 24 (Intravenoso, Flexível, Desc.) Cx C/ 50	Cx	56	R\$ 66,24	R\$ 3.709,44	POLYMED

7112

Fls

Proc. Nº 023/2023

Ass

CDD

54	Cateter Para Oxigênio Tipo Óculos	Und	434	R\$ 1,95	R\$ 846,30	MEDSONDA
55	Cateter Para Oxigenio Tipo Sonda Nº 04	Und	270	R\$ 1,95	R\$ 526,50	MEDSONDA
56	Cateter Para Oxigenio Tipo Sonda Nº 06	Und	270	R\$ 1,95	R\$ 526,50	MEDSONDA
57	Cateter Para Oxigenio Tipo Sonda Nº 08	Und	270	R\$ 1,95	R\$ 526,50	MEDSONDA
58	Cateter Para Oxigenio Tipo Sonda Nº 10	Und	270	R\$ 1,95	R\$ 526,50	MEDSONDA
59	Cateter Para Oxigenio Tipo Sonda Nº 12	Und	270	R\$ 1,95	R\$ 526,50	MEDSONDA
60	Cateter Para Oxigenio Tipo Sonda Nº 14	Und	270	R\$ 1,95	R\$ 526,50	MEDSONDA
61	Cateter Para Oxigenio Tipo Sonda Nº 16	Und	270	R\$ 1,95	R\$ 526,50	MEDSONDA
62	Cateter Para Oxigenio Tipo Sonda Nº 18	Und	270	R\$ 1,95	R\$ 526,50	MEDSONDA
63	Cinto Emergência Para Imobilização	Und	6	R\$ 92,74	R\$ 556,44	VNO
64	Clamp Umbilical Desc.	Und	540	R\$ 2,04	R\$ 1.101,60	MEDSONDA
65	Clorexidina 0,5% Sol. Alcoólica 100 MI	Frs	197	R\$ 2,32	R\$ 457,04	RIOQUIMICA
66	Clorexidina 2% Com 1000 MI Cx C/12	Fra	23	R\$ 39,74	R\$ 914,02	RIOQUIMICA
67	Coletor De Fezes S/Líquido	Und	1.080	R\$ 0,58	R\$ 626,40	MEDSONDA
68	Coletor De Material Perfuro Cortante 13 Litros	Und	109	R\$ 20,98	R\$ 2.286,82	DESCARPACK
69	Coletor De Urina Hospitalar Adulto Sistema Aberto -	Und	109	R\$ 7,73	R\$ 842,57	MEDSONDA
70	Coletor De Urina Infantil Feminino Pacote Com 10 Unidades	Pct	18	R\$ 12,04	R\$ 216,72	MEDSONDA
71	Coletor De Urina Infantil Masculino Pacote Com 10 Unidades	Pct	18	R\$ 11,62	R\$ 209,16	MEDSONDA
72	Coletor Urina, Desc., Sistema Fechado, 2.000ml	Und	109	R\$ 8,28	R\$ 902,52	MEDSONDA
73	Compressa De Gaze 7,5x7,5 Pct C/ 500 Und	Pct	178	R\$ 22,08	R\$ 3.930,24	ORTOFEN
74	Curativo Hidrocoloide 10x10	Cx	2	R\$ 45,71	R\$ 91,42	VITALDERME
75	Curativo Hidrocoloide 15x15	Cx	2	R\$ 99,36	R\$ 198,72	VITALDERME
76	Curativo Hidrocoloide 20x20	Cx	2	R\$ 152,35	R\$ 304,70	VITALDERME
77	Dispositivo Conexão 2 Vias	Und	434	R\$ 3,65	R\$ 1.584,10	MEDSONDA
78	Dispositivo Urinario Nº 04 C/Extensao	Und	56	R\$ 3,97	R\$ 222,32	MEDSONDA
79	Dispositivo Urinario Nº 06 C/Extensao	Und	56	R\$ 3,97	R\$ 222,32	MEDSONDA
80	Dispositivo Urinario Nº 06 S/Extensao	Und	56	R\$ 3,97	R\$ 222,32	MEDSONDA
81	Dreno De Penrose Nº 01, Pacote Com 12 Unidades	Pct	6	R\$ 26,50	R\$ 159,00	MADEITEX
82	Dreno De Penrose Nº 02, Pacote Com 12 Unidades	Pct	6	R\$ 26,50	R\$ 159,00	MADEITEX
83	Dreno De Penrose Nº 03, Pacote Com 12 Unidades	Pct	6	R\$ 26,50	R\$ 159,00	MADEITEX
84	Dreno De Penrose Nº 04, Pacote Com 12 Unidades	Pct	6	R\$ 26,50	R\$ 159,00	MADEITEX

85	Equipo Para Soro Macrogotas Com Injetor Lateral	Und	1.379	R\$ 2,28	R\$ 3.144,12	MEDSONDA
86	Equipo Para Soro Microgotas Com Injetor Lateral	Und	651	R\$ 2,60	R\$ 1.692,60	MEDSONDA
87	Equipo Para Transferência Sangue Câmara Dupla	Und	56	R\$ 8,83	R\$ 494,48	MEDSONDA
88	Escovinha P/ Coleta De Citologia	Und	270	R\$ 0,64	R\$ 172,80	VAGISPEC
89	Esparadrapo Impermeável 10cm X 4,5 M Com Capa	Und	314	R\$ 14,25	R\$ 4.474,50	POLARFIX
90	Espátula De Ayres C/100	Pct	16	R\$ 19,65	R\$ 314,40	THEOTO
91	Espéculo Vaginal Descartavel M	Und	56	R\$ 7,29	R\$ 408,24	VAGISPEC
92	Espéculo Vaginal Descartavel P	Und	56	R\$ 6,93	R\$ 388,08	VAGISPEC
93	Especulo Vaginal Tipo Collin Grande	Und	2	R\$ 11,65	R\$ 23,30	VAGISPEC
94	Especulo Vaginal Tipo Collin Médio	Und	2	R\$ 8,39	R\$ 16,78	VAGISPEC
95	Especulo Vaginal Tipo Collin Pequeno	Und	2	R\$ 8,06	R\$ 16,12	VAGISPEC
96	Estetoscópio Bi-Auricular Infantil	Und	2	R\$ 27,60	R\$ 55,20	ADVANTIVE
97	Éter Sulfúrico Frasco Com 1000ml	Litro	6	R\$ 94,72	R\$ 568,32	RIOQUIMICA
98	Filme Para Raio X 18x24	Cxa	2	R\$ 195,54	R\$ 391,08	IBF
99	Filme Para Raio X 24x30	Cxa	2	R\$ 325,90	R\$ 651,80	IBF
100	Filme Para Raio X 30x40	Cxa	2	R\$ 543,17	R\$ 1.086,34	IBF
101	Filme Para Raio X 35x35	Cxa	2	R\$ 565,25	R\$ 1.130,50	IBF
102	Filme Para Raio X 35x43	Cxa	2	R\$ 688,90	R\$ 1.377,80	IBF
103	Filme Para Ultrassom Upp-110hd 110mmx 20m	Und	4	R\$ 309,12	R\$ 1.236,48	SONY
104	Filme Para Ultrassom Upp-110hg 110mmx 18m	Und	4	R\$ 309,12	R\$ 1.236,48	SONY
105	Filme Para Ultrassom Upp-110s 110mmx 20m	Und	4	R\$ 154,56	R\$ 618,24	SONY
106	Fio Algodão Cirurgico 0 Com Agulha Caixa Com 24	Cxa	4	R\$ 66,24	R\$ 264,96	SHALON
107	Fio Algodão Cirurgico 0 S/ Agulha Caixa Com 24	Cxa	4	R\$ 66,24	R\$ 264,96	SHALON
108	Fio Algodão Cirurgico 1-0 Com Agulha Caixa Com 24	Cxa	4	R\$ 66,24	R\$ 264,96	SHALON
109	Fio Algodão Cirurgico 1-0 S/ Agulha Caixa Com 24	Cxa	4	R\$ 66,24	R\$ 264,96	SHALON
110	Fio Algodão Cirurgico 2-0 Com Agulha Caixa Com 24	Cxa	4	R\$ 66,24	R\$ 264,96	SHALON
111	Fio Algodão Cirurgico 2-0 S/ Agulha Caixa Com 24	Cxa	4	R\$ 66,24	R\$ 264,96	SHALON
112	Fio Algodão Cirurgico 3-0 Com Agulha Caixa Com 24	Cxa	4	R\$ 66,24	R\$ 264,96	SHALON
113	Fio Algodão Cirurgico 3-0 S/ Agulha Caixa Com 24	Cxa	4	R\$ 66,24	R\$ 264,96	SHALON
114	Fio Algodão Cirurgico 4-0 Com Agulha Caixa Com 24	Cxa	4	R\$ 66,24	R\$ 264,96	SHALON
115	Fio Algodão Cirurgico 4-0 S/ Agulha Caixa Com 24	Cxa	4	R\$ 66,24	R\$ 264,96	SHALON
116	Fio Catgut Cromado 0 Com Agulha Caixa Com 24	Cxa	6	R\$ 170,85	R\$ 1.025,10	SHALON
117	Fio Catgut Cromado 1-0 Com Agulha Caixa Com 24	Cxa	6	R\$ 170,85	R\$ 1.025,10	SHALON



118	Fio Catgut Cromado 2-0 Com Agulha Caixa Com 24	Cxa	6	R\$ 170,85	R\$ 1.025,10	SHALON ASS
119	Fio Catgut Cromado 3-0 Com Agulha Caixa Com 24	Cxa	6	R\$ 170,85	R\$ 1.025,10	SHALON
120	Fio Catgut Simples 0 Com Agulha Caixa Com 24	Cxa	6	R\$ 170,85	R\$ 1.025,10	SHALON
121	Fio Catgut Simples 1-0 Com Agulha Caixa Com 24	Cxa	6	R\$ 170,85	R\$ 1.025,10	SHALON
122	Fio De Polipropileno 1-0 Com	Cxa	4	R\$ 134,69	R\$ 538,76	SHALON
123	Fio Mononylon 0 Com Agulha, Caixa Com 24	Cxa	10	R\$ 77,28	R\$ 772,80	SHALON
124	Fio Mononylon 1-0 Com Agulha, Caixa Com 24	Cxa	10	R\$ 77,28	R\$ 772,80	SHALON
125	Fio Mononylon 2-0 Com Agulha, Caixa Com 24	Cxa	10	R\$ 77,28	R\$ 772,80	SHALON
126	Fio Mononylon 3-0 Com Agulha, Caixa Com 24	Cxa	10	R\$ 77,28	R\$ 772,80	SHALON
127	Fio Mononylon 4-0 Com Agulha, Caixa Com 24	Cxa	10	R\$ 77,28	R\$ 772,80	SHALON
128	Fio Polypropileno Nº 1 C/Agulha	Cx	4	R\$ 134,69	R\$ 538,76	SHALON
129	Fio Polypropileno Nº 2-0 C/Ag	Cx	4	R\$ 134,69	R\$ 538,76	SHALON
130	Fita Hospitalar 16mm X 50m	Und	60	R\$ 8,61	R\$ 516,60	POLARFIX
131	Fita Hospitalar 19mm X 50m	Und	119	R\$ 8,83	R\$ 1.050,77	POLARFIX
132	Fita Micropore 2,5 X 10	Rolo	60	R\$ 7,18	R\$ 430,80	POLARFIX
133	Fita Para Autoclave, 19mm X 30m	Und	60	R\$ 9,94	R\$ 596,40	POLARFIX
134	Fita Para Glicemia Caixa Com 50 Tiras	Cx	138	R\$ 77,28	R\$ 10.664,64	ON CALL
135	Fita Reativa Para Urina Com 100 Tiras	Fra	4	R\$ 165,60	R\$ 662,40	LABORIMPORT
136	Fixador Automático Para Raios-X Para 38 Litros	Gal	6	R\$ 481,34	R\$ 2.888,04	IBF
137	Fluxometro 0-15 Lpm Para Ar Comprimido	Und	2	R\$ 364,32	R\$ 728,64	OXIGEL
138	Fluxometro 0-15 Lpm Para Oxigenio	Und	2	R\$ 298,08	R\$ 596,16	OXIGEL
139	Formol Liquido 10% 1000ml	Fra	5	R\$ 79,49	R\$ 397,45	LENZ
140	Fralda Desc. Adulto Extra-Grande	Pct	12	R\$ 24,29	R\$ 291,48	POLARFIX
141	Fralda Desc. Adulto Médio	Pct	12	R\$ 24,29	R\$ 291,48	POLARFIX
142	Fralda Desc. Infantil Extra Grande	Pct	12	R\$ 6,74	R\$ 80,88	POLARFIX
143	Fralda Desc. Infantil Médio	Pct	12	R\$ 6,74	R\$ 80,88	POLARFIX
144	Fralda Desc. Infantil Grande	Pct	12	R\$ 6,74	R\$ 80,88	POLARFIX
145	Fralda Desc. Infantil Pequena	Pct	12	R\$ 6,74	R\$ 80,88	POLARFIX
146	Gaze Hidrófila 11 Fios 7,5 X 7,5cm Pacote Com 500 Unidades	Pct	60	R\$ 22,08	R\$ 1.324,80	ORTOFEN
147	Gaze Hidrófila 13 Fios 7,5 X 7,5cm Pacote Com 500 Unidades	Pct	60	R\$ 26,50	R\$ 1.590,00	ORTOFEN
148	Gel P/ Ultrassonografia C/5kg	Gl	6	R\$ 54,10	R\$ 324,60	FORTSAN
149	Gel Para Eletrocardiograma 1000g	Gal	10	R\$ 30,91	R\$ 309,10	FORTSAN

7115

Fls

Proc. Nº 023/2023

ASS

150	Gorro Cirurgia C/Elastico Descartavel C/100	Pct	28	R\$ 39,74	R\$ 1.112,72	DESCARPACK
151	Hipoclorito De Sodio A 2,5% Frasco Com 1000ml	Litro	6	R\$ 25,17	R\$ 151,02	RIOQUIMICA
152	Kit Mascara Para Inalação Adulto	Und	6	R\$ 22,08	R\$ 132,48	NS
153	Kit Mascara Para Inalação Infantil	Und	6	R\$ 22,08	R\$ 132,48	NS
154	Kit Medidor De Glicose	Und	6	R\$ 83,90	R\$ 503,40	ON CALL
155	Laminas De Bisturi Nº15 C/100	Cx	28	R\$ 61,82	R\$ 1.730,96	LAMEDID
156	Lanterna Pequena Para Exame Clínico	Und	4	R\$ 23,18	R\$ 92,72	PREMIUM
157	Luva Cirúrgica Estéril 6,5 Par	Par	335	R\$ 4,97	R\$ 1.664,95	DESCARPACK
158	Luva Cirúrgica Estéril 7,0 Par	Par	434	R\$ 4,97	R\$ 2.156,98	DESCARPACK
159	Luva Cirúrgica Estéril 7,5 Par	Par	1.084	R\$ 4,97	R\$ 5.387,48	DESCARPACK
160	Luva Cirúrgica Estéril 8,0 Par	Par	434	R\$ 4,97	R\$ 2.156,98	DESCARPACK
161	Luva Domestica Forrada Tam. Grande	Par	18	R\$ 16,90	R\$ 304,20	MUCAMBO
162	Luva Domestica Forrada Tam. Média	Par	18	R\$ 16,90	R\$ 304,20	MUCAMBO
163	Luva Domestica Forrada Tam. Pequeno	Par	18	R\$ 16,90	R\$ 304,20	MUCAMBO
164	Luva Para Proc. Em Látex Não Estéril Grande	Cxa	40	R\$ 176,64	R\$ 7.065,60	DESCARPACK
165	Luva Para Proc. Em Látex Não Estéril Media Caixa	Cxa	197	R\$ 176,64	R\$ 34.798,08	DESCARPACK
166	Luva Para Proc. Em Látex Não Estéril Pequena	Cxa	138	R\$ 176,64	R\$ 24.376,32	DESCARPACK
167	Mandril Para Intubação	Und	2	R\$ 198,72	R\$ 397,44	OXIGEL
168	Mascara Desc. Simples Caixa Com 100 Unidades	Pct	24	R\$ 66,24	R\$ 1.589,76	POLARFIX
169	Mascara Desc. Tipo Bico De Pato Para Tuberculose	Und	79	R\$ 9,94	R\$ 785,26	3M
170	Mascara Desc. Tripla Caixa Com 50 Unidades	Pct	197	R\$ 66,24	R\$ 13.049,28	POLARFIX
171	Mascara Para Oxigênio Adulto	Und	6	R\$ 52,99	R\$ 317,94	HUDSON
172	Mascara Para Oxigênio Infantil	Und	4	R\$ 52,99	R\$ 211,96	LUMIAR
173	Mascara Para Ressuscitador Adulto	Und	4	R\$ 596,16	R\$ 2.384,64	OXIGEL
174	Mascara Para Ressuscitador Infantil	Und	4	R\$ 529,92	R\$ 2.119,68	OXIGEL
175	Mascara Para Ressuscitador Neonatal	Und	4	R\$ 728,64	R\$ 2.914,56	OXIGEL
176	Otoscopio Com 5 Especulo	Und	2	R\$ 662,40	R\$ 1.324,80	MISSOURI
177	Papel Lençol 50cm X50m Natural	Rolo	18	R\$ 18,77	R\$ 337,86	ORTOFEN
178	Papel P/ Ecg 48 X 20m	Rl	28	R\$ 22,08	R\$ 618,24	DIXTAL
179	Papel Toalha 70x50	Pct	32	R\$ 19,87	R\$ 635,84	ORTOFEN
180	Povidine Degermante 1.000 MI	Lt	19	R\$ 49,68	R\$ 943,92	RIOQUIMICA
181	Povidine Tópico 1.000 MI	Lt	24	R\$ 49,68	R\$ 1.192,32	RIOQUIMICA
182	Propé Descartavel	Pct	20	R\$ 47,03	R\$ 940,60	DESCARPACK

CDD

183	Ressuscitado Adul. C/ Reservatorio	Und	2	R\$ 662,40	R\$ 1.324,80	OXIGEL ASS.
184	Ressuscitador Neonatal Com Reservatório	Und	2	R\$ 662,40	R\$ 1.324,80	OXIGEL
185	Revelador Automático Para Raios- X Para 38 Litros	Gal	4	R\$ 735,82	R\$ 2.943,28	IBF
186	Scalp Nº 19	Und	2.167	R\$ 0,38	R\$ 823,46	LAMEDID
187	Scalp Nº 21	Und	2.167	R\$ 0,38	R\$ 823,46	LAMEDID
188	Scalp Nº 23	Und	2.167	R\$ 0,38	R\$ 823,46	LAMEDID
189	Scalp Nº 25	Und	2.167	R\$ 0,38	R\$ 823,46	LAMEDID
190	Scalp Nº 27	Und	2.167	R\$ 0,38	R\$ 823,46	LAMEDID
191	Seringa Desc. 01ml Com Agulha	Und	2.758	R\$ 0,36	R\$ 992,88	DESCARPACK
192	Seringa Desc. 03ml Com Agulha 25x07	Und	4.334	R\$ 0,33	R\$ 1.430,22	DESCARPACK
193	Seringa Desc. 05ml Com Agulha 25x07	Und	4.334	R\$ 0,44	R\$ 1.906,96	DESCARPACK
194	Seringa Desc. 10ml Com Agulha 25x7	Und	10.796	R\$ 0,61	R\$ 6.585,56	DESCARPACK
195	Seringa Desc. 20ml Com Agulha 20x07	Und	8.097	R\$ 1,06	R\$ 8.582,82	DESCARPACK
196	Solução Glicerínada 12% 500 MI	Und	40	R\$ 16,56	R\$ 662,40	FARMACE
197	Sonda Est. Infantil Nasogástrica Curta Nº 04	Und	60	R\$ 1,00	R\$ 60,00	MEDSONDA
198	Sonda Est. Infantil Nasogástrica Curta Nº 06	Und	60	R\$ 1,00	R\$ 60,00	MEDSONDA
199	Sonda Est. Infantil Nasogástrica Curta Nº 08	Und	60	R\$ 1,00	R\$ 60,00	MEDSONDA
200	Sonda Est. Infantil Nasogástrica Curta Nº 10	Und	60	R\$ 1,00	R\$ 60,00	MEDSONDA
201	Sonda Est. Infantil Nasogástrica Curta Nº 12	Und	60	R\$ 1,06	R\$ 63,60	MEDSONDA
202	Sonda Est. Infantil Nasogástrica Curta Nº 16	Und	60	R\$ 1,06	R\$ 63,60	MEDSONDA
203	Sonda Est. Infantil Nasogástrica Curta Nº 18	Und	60	R\$ 1,06	R\$ 63,60	MEDSONDA
204	Sonda Est. Infantil Nasogástrica Curta Nº 20	Und	60	R\$ 1,06	R\$ 63,60	MEDSONDA
205	Sonda Est. Infantil Nasogástrica Longa Nº 04	Und	60	R\$ 1,22	R\$ 73,20	MEDSONDA
206	Sonda Est. Infantil Nasogástrica Longa Nº 06	Und	60	R\$ 1,22	R\$ 73,20	MEDSONDA
207	Sonda Est. Infantil Nasogástrica Longa Nº 08	Und	60	R\$ 1,22	R\$ 73,20	MEDSONDA
208	Sonda Est. Infantil Nasogástrica Longa Nº 10	Und	60	R\$ 1,22	R\$ 73,20	MEDSONDA
209	Sonda Foley 2v Nº 08 Com Balão	Und	60	R\$ 5,52	R\$ 331,20	SOLIDOR
210	Sonda Foley 2v Nº 10 Com Balão	Und	60	R\$ 5,52	R\$ 331,20	SOLIDOR
211	Sonda Foley 2v Nº 12 Com Balão	Und	60	R\$ 5,52	R\$ 331,20	SOLIDOR
212	Sonda Foley 2v Nº 14 Com Balão	Und	60	R\$ 5,52	R\$ 331,20	SOLIDOR
213	Sonda Foley 2v Nº 16 Com Balão	Und	60	R\$ 5,52	R\$ 331,20	SOLIDOR
214	Sonda Foley 2v Nº 18 Com Balão	Und	60	R\$ 5,52	R\$ 331,20	SOLIDOR
215	Sonda Foley 2v Nº 20 Com Balão	Und	60	R\$ 5,52	R\$ 331,20	SOLIDOR

216	Sonda Folley 2v Nº 22 Com Balão	Und	60	R\$ 5,52	R\$ 331,20	SOLIDOR
217	Sonda Folley 2v Nº 24 Com Balão	Und	60	R\$ 5,52	R\$ 331,20	SOLIDOR
218	Sonda Folley 3v Nº 16 Com Balão	Und	60	R\$ 5,52	R\$ 331,20	SOLIDOR
219	Sonda Folley 3v Nº 18 Com Balão	Und	60	R\$ 5,52	R\$ 331,20	SOLIDOR
220	Sonda Folley 3v Nº 20 Com Balão	Und	60	R\$ 5,52	R\$ 331,20	SOLIDOR
221	Sonda Folley 3v Nº 22 Com Balão	Und	60	R\$ 5,52	R\$ 331,20	SOLIDOR
222	Sonda Folley 3v Nº 24 Com Balão	Und	60	R\$ 5,52	R\$ 331,20	SOLIDOR
223	Sonda Gástrica De Levine Plástica Nº 16	Und	60	R\$ 1,77	R\$ 106,20	MEDSONDA
224	Sonda Gástrica De Levine Plástica Nº 18	Und	60	R\$ 1,77	R\$ 106,20	MEDSONDA
225	Sonda Gástrica De Levine Plástica Nº 20	Und	60	R\$ 1,77	R\$ 106,20	MEDSONDA
226	Sonda Para Alimentação Enteral 10fr	Und	60	R\$ 22,08	R\$ 1.324,80	BIOBASE
227	Sonda Para Alimentação Enteral 12fr	Und	60	R\$ 22,08	R\$ 1.324,80	BIOBASE
228	Sonda Para Alimentação Enteral 8fr	Und	60	R\$ 22,08	R\$ 1.324,80	BIOBASE
229	Sonda Para Aspiração Traqueal Nº 10	Und	60	R\$ 1,00	R\$ 60,00	MEDSONDA
230	Sonda Para Aspiração Traqueal Nº 12	Und	60	R\$ 1,00	R\$ 60,00	MEDSONDA
231	Sonda Para Aspiração Traqueal Nº 14	Und	60	R\$ 1,00	R\$ 60,00	MEDSONDA
232	Sonda Para Aspiração Traqueal Nº 16	Und	60	R\$ 1,00	R\$ 60,00	MEDSONDA
233	Sonda Para Aspiração Traqueal Nº 18	Und	60	R\$ 1,00	R\$ 60,00	MEDSONDA
234	Sonda Para Aspiração Traqueal Nº 20	Und	60	R\$ 1,06	R\$ 63,60	MEDSONDA
235	Sonda Para Aspiração Traqueal Nº 4	Und	60	R\$ 1,00	R\$ 60,00	MEDSONDA
236	Sonda Para Aspiração Traqueal Nº 6	Und	60	R\$ 1,00	R\$ 60,00	MEDSONDA
237	Sonda Para Aspiração Traqueal Nº 8	Und	60	R\$ 1,00	R\$ 60,00	MEDSONDA
238	Sonda Uretral Nº 10	Und	60	R\$ 1,00	R\$ 60,00	MEDSONDA
239	Sonda Uretral Nº 12	Und	60	R\$ 1,00	R\$ 60,00	MEDSONDA
240	Sonda Uretral Nº 14	Und	60	R\$ 1,00	R\$ 60,00	MEDSONDA
241	Sonda Uretral Nº 16	Und	60	R\$ 1,06	R\$ 63,60	MEDSONDA
242	Sonda Uretral Nº 18	Und	60	R\$ 1,06	R\$ 63,60	MEDSONDA
243	Sonda Uretral Nº 20	Und	60	R\$ 1,06	R\$ 63,60	MEDSONDA
244	Sonda Uretral Nº 6	Und	60	R\$ 1,00	R\$ 60,00	MEDSONDA
245	Sonda Uretral Nº 8	Und	60	R\$ 1,00	R\$ 60,00	MEDSONDA
246	Termômetro Clínico Digital	Und	8	R\$ 18,77	R\$ 150,16	TECHLINE
247	Torneirinha 3 Vias Desc,	Und	79	R\$ 2,65	R\$ 209,35	MEDSONDA
248	Touca Desc. Sanfonada Com Elástico Branca Pacote Com 100 Unidades	Pct	28	R\$ 45,26	R\$ 1.267,28	DESCARPACK

Fls 7118

Proc. Nº 023/2023

249	Tubo De Latex 200 (Metro)	Mtr	28	R\$ 7,73	R\$ 216,44	LEMGRUBER
250	Tubo De Latex 204 (Metro)	Mtr	28	R\$ 17,56	R\$ 491,68	LEMGRUBER
251	Tubo Endotraqueal Com Maguito Nº 3,5	Und	20	R\$ 16,56	R\$ 331,20	LAMEDID
252	Tubo Endotraqueal Com Maguito Nº 7,5	Und	20	R\$ 16,56	R\$ 331,20	LAMEDID
253	Tubo Endotraqueal Com Manguito Nº 4,0	Und	20	R\$ 16,56	R\$ 331,20	LAMEDID
254	Tubo Endotraqueal Com Manguito Nº 7	Und	20	R\$ 16,56	R\$ 331,20	LAMEDID
255	Tubo Endotraqueal Com Manguito Nº 8	Und	20	R\$ 16,56	R\$ 331,20	LAMEDID
256	Tubo Endotraqueal Com Manguito Nº 8,5	Und	20	R\$ 16,56	R\$ 331,20	LAMEDID
257	Valvula Para Cilindro Oxigenio (Apenas O Regulador)	Und	1	R\$ 552,00	R\$ 552,00	IFAB
258	Vaselina Liquida 1000ml	Litro	4	R\$ 64,03	R\$ 256,12	RIOQUIMICA
259	Vaselina Solida 30g	Bisn	18	R\$ 11,04	R\$ 198,72	RIOQUIMICA
260	Vycril N° 0 C/Agulha	Cx	4	R\$ 176,64	R\$ 706,56	SHALON
261	Vycril N° 1 C/Agulha	Cx	4	R\$ 176,64	R\$ 706,56	SHALON
262	Vycril N° 2 C/Agulha	Cx	4	R\$ 176,64	R\$ 706,56	SHALON
VALOR TOTAL DO LOTE					R\$ 291.310,28	

duzentos e noventa e um mil, trezentos e dez reais e vinte e oito centavos

LOTE VI – MATERIAL ODONTOLÓGICO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	MARCA
1	Ácido Fosfórico	Und	12	R\$ 9,50	R\$ 114,00	MAQUIRA
2	Ácido Poliacrílico	Und	12	R\$ 21,15	R\$ 253,80	MAQUIRA
3	Adesivo Dentário	Und	8	R\$ 155,60	R\$ 1.244,80	3M
4	Água Destilada De 5 Litro	Gl	4	R\$ 19,85	R\$ 79,40	SOFT WATER
5	Agulha Gingival Curta Cx C/ 100 Agulhas -	Cx	4	R\$ 46,00	R\$ 184,00	PROCARE
6	Agulha Gingival Longa Cx C/ Cem Agulhas -	Cx	4	R\$ 46,00	R\$ 184,00	PROCARE
7	Álcool 70% -	Lt	24	R\$ 11,66	R\$ 279,84	ITAJÁ
8	Alcool 96% C/1000ml	Fr	24	R\$ 12,50	R\$ 300,00	ITAJÁ
9	Alginato 500g	Pct	4	R\$ 150,00	R\$ 600,00	ZHERMACK
10	Anestésico Novocol 100 - (Clor. Lidocaina/Fenilefrina) Anestubos De 1,8ml.	Cx	4	R\$ 119,60	R\$ 478,40	SS WHITE
11	Anestésico Sem Vasoconstritor Cx C/ 50 Tubetes -	Cx	4	R\$ 174,70	R\$ 698,80	DFL
12	Anestésico Tópico Frc De 50g -	Fr	12	R\$ 11,47	R\$ 137,64	DFL
13	Arco Para Lençol De Borracha	Und	10	R\$ 36,96	R\$ 369,60	MAQUIRA
14	Balde Cilíndrico A Pedal Inox 10 Litros	Und	2	R\$ 10,00	R\$ 20,00	SAREMO

Fls 7119

Proc. Nº 023/2023

Ass

CPO

15	Bandeja De Inox Pequena	Unid	2	R\$ 33,00	R\$ 66,00	FAVA
16	Bobina Papel Para Esterilização 12 Mm	Mt	2	R\$ 88,00	R\$ 176,00	VEDAMAX
17	Bobina Papel Para Esterilização 15 Mm	Mt	2	R\$ 115,00	R\$ 230,00	PACK GC
18	Bobina Papel Para Esterilização 20 Mm	Mt	2	R\$ 155,00	R\$ 310,00	PACK GC
19	Broca Cirúrgica - (Tamanhos Variados)	Und	6	R\$ 25,90	R\$ 155,40	ANGELUS
20	Broca Diamantada - (Tamanhos Variados)	Und	6	R\$ 16,33	R\$ 97,98	KG SORENSEN
21	Broca Esférica	Und	6	R\$ 16,33	R\$ 97,98	KG SORENSEN
22	Callen Pmcc	Cx	2	R\$ 75,41	R\$ 150,82	SS WHITE
23	Camara Escura P/Rx Odontologico	Und	2	R\$ 280,00	R\$ 560,00	ESSENCE DENTAL
24	Carbono De Articulação	Und	12	R\$ 7,50	R\$ 90,00	ANGELUS
25	Cera Nº 7	Cx	10	R\$ 34,00	R\$ 340,00	TECHNEW
26	Cimento Cirúrgico -	Kt	2	R\$ 45,00	R\$ 90,00	IODONTOSUL
27	Cimento De Hidróxido De Cálcio -	Kit	2	R\$ 36,50	R\$ 73,00	MAQUIRA
28	Cimento De Ionômetro De Vidro -	Kit	2	R\$ 58,00	R\$ 116,00	FGM
29	Cimento De Zinco Líquido	Cx	8	R\$ 23,14	R\$ 185,12	SS WHITE
30	Cimento De Zinco Pó	Cx	8	R\$ 23,14	R\$ 185,12	SS WHITE
31	Cimento Endodontico	Und	4	R\$ 60,03	R\$ 240,12	MAQUIRA
32	Cloreto De Cetilpiridino (Antisséptico Bucal) 1000 MI	Frs	10	R\$ 44,79	R\$ 447,90	PERIOPLAK
33	Clorexidina 0,12 %, Frasco Com 500 MI	Unid	10	R\$ 36,90	R\$ 369,00	VIC PHARMA
34	Clorexidina 0,2 %, Frasco Com 500 MI	Unid	40	R\$ 28,90	R\$ 1.156,00	IODONTOSUL
35	Clorexidina 0,2 %, Gel,	Unid	10	R\$ 49,89	R\$ 498,90	MAQUIRA
36	Clorexidina 2% -	Lt	10	R\$ 16,55	R\$ 165,50	DENTAL VILLE
37	Colher De Dentina Numeros Variados	Unid	20	R\$ 24,22	R\$ 484,40	GOLGRAN
38	Compressa De Gaze Pct C/500	Pct	20	R\$ 23,60	R\$ 472,00	CRIS MDA
39	Condicionador Ácido Gel P/ Resina 2,5ml C/ Bisnaga	Unid.	2	R\$ 21,79	R\$ 43,58	FGM
40	Cunha De Madeira -	Pct	4	R\$ 15,60	R\$ 62,40	IODONTOSUL
41	E.D.T.A. Trissódico Líquido Frsc. Com 20ml	Unid.	8	R\$ 9,98	R\$ 79,84	MAQUIRA
42	Envelope Plástico P/ Autoclave Vedamax 150mm	Rolo	4	R\$ 64,00	R\$ 256,00	VEDAMAX
43	Escova Dental Adulta	Und	316	R\$ 1,60	R\$ 505,60	C.KOVASC
44	Escova Dental Infantil	Und	316	R\$ 1,50	R\$ 474,00	C.KOVASC
45	Escovas De Robson -	Und	40	R\$ 2,80	R\$ 112,00	MICRODONT
46	Espaçador Nº 20	Unid.	4	R\$ 75,00	R\$ 300,00	QUIMIDROL
47	Espaçador Nº 25	Unid.	4	R\$ 75,00	R\$ 300,00	QUIMIDROL

48	Espaçador Nº 30	Unid.	4	R\$ 75,00	R\$ 300,00	QUIMIDROL Ass.
49	Espaçador Nº 35	Unid.	4	R\$ 75,00	R\$ 300,00	QUIMIDROL
50	Espatula De Hollembach N 3	Unid.	12	R\$ 17,20	R\$ 206,40	GOLGRAN
51	Espatula De Hollembach N 3s	Unid.	12	R\$ 17,20	R\$ 206,40	GOLGRAN
52	Espelho Clinico Com Cabo	Unid.	8	R\$ 4,80	R\$ 38,40	PHAMAINOX
53	Eviplac, Solução Evidenciadora De Placa Bacteriana, Frsc. Com 10ml	Frsc.	6	R\$ 11,47	R\$ 68,82	BIODINÂMICA
54	Fio De Seda 3.0 -	Und	8	R\$ 58,69	R\$ 469,52	TECHNEW
55	Fio De Seda 4.0 -	Und	8	R\$ 58,69	R\$ 469,52	TECHNEW
56	Fio Dental - Rolo Com 50m	Und	12	R\$ 3,90	R\$ 46,80	HILLO
57	Fita Para Autoclave -	Und	20	R\$ 8,69	R\$ 173,80	CIEX
58	Fixador Radiográfico 475 Ml	Fr	3	R\$ 28,33	R\$ 84,99	CARESTREAM
59	Flúor Gel L -	Lt	10	R\$ 9,74	R\$ 97,40	ALLPLAN
60	Gesso Pedra Tipo 3	Kg	12	R\$ 13,87	R\$ 166,44	YAMAY
61	Glutaraldeído 2% -	Lt	8	R\$ 35,00	R\$ 280,00	CINORD
62	Guta Percha 1ª Série -	Kit	4	R\$ 29,44	R\$ 117,76	DIADENT
63	Guta Percha 1ª Série -	Und	4	R\$ 29,44	R\$ 117,76	DIADENT
64	Guta Percha Acessória -	Kit	4	R\$ 29,44	R\$ 117,76	DIADENT
65	Hidroxido De Cálcio Pa	Und	16	R\$ 11,78	R\$ 188,48	BIODINÂMICA
66	Hidróxido De Cálcio Pa -	Und	16	R\$ 11,78	R\$ 188,48	BIODINÂMICA
67	Hydro C	Und	4	R\$ 63,00	R\$ 252,00	DENTSPLY
68	Ionomero De Vidro (Po + Liquido) Forrador	Und	4	R\$ 65,00	R\$ 260,00	FGM
69	Ionomero De Vidro (Po + Liquido) Restaurador	Und	2	R\$ 65,00	R\$ 130,00	FGM
70	Kit Alavanca Curva	Unid.	2	R\$ 180,00	R\$ 360,00	GOLGRAN
71	Kit Lima Odontológica 21mm 1ª Série (15 A 40) K-Files	Und	2	R\$ 35,60	R\$ 71,20	ANGELUS
72	Kit Lima Odontológica 21mm 2ª Série (15 A 40) K-Files	Und	2	R\$ 55,90	R\$ 111,80	ANGELUS
73	Kit Lima Odontológica 25mm 1ª Série (15 A 40) K-Files	Und	2	R\$ 35,60	R\$ 71,20	ANGELUS
74	Kit Lima Odontológica 25mm 2ª Série (15 A 40) K-Files	Und	2	R\$ 55,60	R\$ 111,20	ANGELUS
75	Kit Lima Odontológica 31mm 1ª Série (10 A 40) K-Files	Und	2	R\$ 35,60	R\$ 71,20	ANGELUS

Fls 7121

Proc. Nº 023/2023

Ass. 

76	Kit Lima Odontológica 31mm 2ª Série (10 A 40) K-Files	Und	2	R\$ 55,60	R\$ 111,20	ANGELUS
77	Kit Lima Odontológica Hedstron 21mm 1ª Série Files	Und	2	R\$ 35,60	R\$ 71,20	ANGELUS
78	Kit Lima Odontológica Hedstron 25mm 1ª Série Files	Und	2	R\$ 35,60	R\$ 71,20	ANGELUS
79	Kit Lima Odontológica Hedstron 31mm 1ª Série Files	Und	2	R\$ 35,60	R\$ 71,20	ANGELUS
80	Kit Polimento De Resina -	Kit	2	R\$ 48,74	R\$ 97,48	MICRODONT
81	Lâmina De Bisturi - 24	Und	197	R\$ 1,10	R\$ 216,70	SOLIDOR
82	Lençol De Borracha 13x13cm	Und.	10	R\$ 36,80	R\$ 368,00	MADEITEX
83	Limalha Para Amálgama -	Lt	2	R\$ 135,00	R\$ 270,00	SDI
84	Limas Endodonticas 1ª Serie	Kit	2	R\$ 35,60	R\$ 71,20	ANGELUS
85	Limas Endodonticas 2ª Serie	Kit	2	R\$ 55,60	R\$ 111,20	ANGELUS
86	Líquido De Dakin -	Lt	12	R\$ 12,50	R\$ 150,00	ASFER
87	Líquido De Milton -	Lt	12	R\$ 12,50	R\$ 150,00	ASFER
88	Lixa De Aço Para Polimento -	Und	6	R\$ 17,40	R\$ 104,40	FAVA
89	Lixa De Poliéster Para Polimento -	Pct	6	R\$ 18,90	R\$ 113,40	MICRODONT
90	Luva De Procedimento Grande Cx/100 -	Cx	8	R\$ 155,00	R\$ 1.240,00	SUPER MAX
91	Luva De Procedimento Média Cx C/100 -	Cx	8	R\$ 155,00	R\$ 1.240,00	SUPER MAX
92	Luva De Procedimento Pequena Cx /100 -	Cx	8	R\$ 155,00	R\$ 1.240,00	SUPER MAX
93	Luvas Estéril 7,5	Par	99	R\$ 6,80	R\$ 673,20	MAXITEX
94	Magic Bond 4ml (Adesivo Dental)	Cx.	2	R\$ 54,96	R\$ 109,92	VIGODENT
95	Máscaras Descartáveis Cx C/ 100 -	Cx	10	R\$ 77,00	R\$ 770,00	FAVA
96	Material Restaurador Provisório	Kit	2	R\$ 39,70	R\$ 79,40	VIGODENT
97	Matriz De Aço 5 Mm -	Und	40	R\$ 5,20	R\$ 208,00	FAVA
98	Mercúrio Para Amálgama -	Und	2	R\$ 20,00	R\$ 40,00	QUIMIDROL
99	Microbrush (Tamanho Regular 2.0mm)	Unid.	12	R\$ 19,32	R\$ 231,84	FGM
100	Oleo Lubrificante Alta E Baixa	Und	12	R\$ 24,11	R\$ 289,32	MAQUIRA
101	Papel Absorvente 1ª Série	Und	2	R\$ 35,70	R\$ 71,40	DIADENT
102	Papel Absorvente 2ª Série	Und	2	R\$ 35,70	R\$ 71,40	DIADENT
103	Papel Toalha C/2 Rolos	Pct	20	R\$ 16,37	R\$ 327,40	VIP
104	Paramono 200mg	Und	12	R\$ 18,80	R\$ 225,60	MAQUIRA
105	Pasta Calen -	Kit	5	R\$ 68,78	R\$ 343,90	SS WHITE
106	Pasta Profilática -	Und	8	R\$ 13,60	R\$ 108,80	ALLPLAN
107	Película Radiográfica Odontológica	Cx.	2	R\$ 192,00	R\$ 384,00	KULZER
108	Perio Bond	Und	2	R\$ 9,90	R\$ 19,80	DENTSPLY



109	Pincel Microbrush Tamanho Fino 1.5mm Cx. C/ 100 Unid.	Unid.	12	R\$ 19,32	R\$ 231,84	FGM
110	Ponta Papel Absorvente -	Kit	2	R\$ 27,63	R\$ 55,26	DIADENT
111	Porta Dical	Unid.	8	R\$ 12,50	R\$ 100,00	LM
112	Porta Matriz - Uso Odontologico, Material Aço Inoxidável, Utilização Restauração, Uso Adulto/Infantil, Tipo Circular	Unid.	2	R\$ 52,00	R\$ 104,00	GOLGRAN
113	Posicionador P/Rx Odontologico Adult	Unid.	2	R\$ 89,70	R\$ 179,40	MAQUIRA
114	Posicionador P/Rx Odontologico Inf	Und.	1	R\$ 95,60	R\$ 95,60	MAQUIRA
115	Pote Dapen -	Und	50	R\$ 95,60	R\$ 4.780,00	ORTOCENTRAL
116	Prime & Bond	Fr	2	R\$ 86,30	R\$ 172,60	DENTSPLY
117	Régua Milimetrada Metálica	Unid.	2	R\$ 17,70	R\$ 35,40	MAQUIRA
118	Resina P/ Restauração B2- - Dentina	Cx	2	R\$ 64,36	R\$ 128,72	FGM
119	Resina P/ Restauração B2- Esmalte	Cx	2	R\$ 64,36	R\$ 128,72	FGM
120	Resina P/ Restauração A 1- Dentina	Cx	2	R\$ 64,36	R\$ 128,72	FGM
121	Resina P/ Restauração A 3- - Dentina	Cx	2	R\$ 64,36	R\$ 128,72	FGM
122	Resina P/ Restauração A 3- Esmalte	Cx.	2	R\$ 64,36	R\$ 128,72	FGM
123	Resina P/ Restauração A 3,5- Esmalte	Cx	2	R\$ 64,36	R\$ 128,72	FGM
124	Resina P/ Restauração A 3,5-Dentina	Cx	2	R\$ 64,36	R\$ 128,72	FGM
125	Resina P/ Restauração A1 - Esmalte	Cx	2	R\$ 64,36	R\$ 128,72	FGM
126	Resina P/ Restauração A2 - Dentina	Cx	2	R\$ 64,36	R\$ 128,72	FGM
127	Resina P/ Restauração A2 - Esmalte	Cx.	2	R\$ 64,36	R\$ 128,72	FGM
128	Resina P/ Restauração A3/5	Cx.	2	R\$ 64,36	R\$ 128,72	FGM
129	Revelador Radiográfico 475ml	Fr	2	R\$ 28,33	R\$ 56,66	CARESTREAM
130	Roleta De Algodão Pct C/ 100 Und	Pct	32	R\$ 3,80	R\$ 121,60	SOFT PLUS
131	Seringa Descartável Com Agulha 25x7	Unid	20	R\$ 1,50	R\$ 30,00	SOLIDOR
132	Soda Clorada -	Lt	12	R\$ 13,00	R\$ 156,00	ASFER
133	Fita Adesiva 19x30	Und	10	R\$ 12,00	R\$ 120,00	CIEX
134	Solução De Esterilização - Germicidal	L	6	R\$ 22,00	R\$ 132,00	ASFER
135	Sugador Cirúrgico (Instrumental)	Unid.	6	R\$ 35,00	R\$ 210,00	GOLGRAN
136	Sugador Descartável Pct Com 100 Und -	Pct	4	R\$ 15,00	R\$ 60,00	MAXCLEAN
137	Tira De Lixa De Aço Para Amalgama 4mm	Und	4	R\$ 21,47	R\$ 85,88	MAQUIRA
138	Tira De Poliéster Com 50 Und -	Pct	8	R\$ 4,00	R\$ 32,00	QUIMIDROL
139	Touca Descartável Pct Com 100 Und -	Pct	8	R\$ 26,30	R\$ 210,40	SUPEMEDY
140	Tricresol Formolina 20ml	Unid.	2	R\$ 10,30	R\$ 20,60	MAQUIRA

7123
Fls _____
Proc. Nº 023/2023
QUIMIDROL ASS.

141	Vaselina Pasta 20gr	Tb	4	R\$ 7,70	R\$ 30,80	QUIMIDROL ASS.
VALOR TOTAL DO LOTE					R\$ 36.999,39	
trinta e seis mil, novecentos e noventa e nove reais e trinta e nove centavos						
LOTE VII – EQUIPAMENTO ODONTOLÓGICO						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	MARCA
1	Amalgamador Odontologico	Und	1	R\$ 1.250,00	R\$ 1.250,00	KONDORTECH
2	Aparelho De Raio X Odontologico	Und	1	R\$ 11.980,00	R\$ 11.980,00	D700
3	Autoclave Horizontal De Mesa (Até 75 Litros)	Und	1	R\$ 6.987,00	R\$ 6.987,00	STERMAX
4	Biombo Plumbífero	Und	1	R\$ 450,00	R\$ 450,00	MODELO
5	Bomba De Vacuo Até 1/2 Hp	Und	1	R\$ 3.500,00	R\$ 3.500,00	KAVO
6	Cadeira Odontologica Completa	Und	1	R\$ 15.450,00	R\$ 15.450,00	D700
7	Compressor Odontologico	Und	1	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	MOTOMIL
8	Fotopolimerizador De Resinas	Und	1	R\$ 720,00	R\$ 720,00	KONDORTECH
9	Jato De Bicarbonato	Und	1	R\$ 2.950,00	R\$ 2.950,00	KONDORTECH
10	Mocho	Und	1	R\$ 1.150,00	R\$ 1.150,00	D700
11	Seladora	Und	1	R\$ 395,00	R\$ 395,00	ESSENCE DENTAL
12	Ultrassom Odontologico	Und	1	R\$ 2.560,00	R\$ 2.560,00	KONDORTECH
VALOR TOTAL DO LOTE					R\$ 51.892,00	
cinquenta e um mil, oitocentos e noventa e dois reais						
VALOR TOTAL DA PROPOSTA					R\$ 1.098.308,66	
um milhão e noventa e oito mil, trezentos e oito reais e sessenta e seis centavos						

Por ser verdade, firmamos o presente.

Fartura Do Piauí, 15 de julho de 2021.

**LARISSE DIAS
DOS SANTOS:
01907448390**

Assinado digitalmente por LARISSE DIAS
DOS SANTOS:01907448390
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria
da Receita Federal do Brasil - RFB,
OU=RFB e-CPF A1, OU=VALID, OU=AR
SENHA DIGITAL, OU=Presencial,
OU=18520630000115, CN=LARISSE
DIAS DOS SANTOS:01907448390
Razão: Eu sou o autor desse documento
Localização:
Data: 2021-09-20 10:18:52

**LARISSE DIAS DOS SANTOS
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FARTURA DO PIAUI**

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins de habilitação em Processos Licitatórios, e o mais a que se fizer necessário e com fulcro nas disposições da Lei 8.666/93 e demais legislações pertinentes que a Empresa **PAC SAÚDE DISTRUIDORA LTDA**, sediada na Av. Henry Wall de Carvalho, 5059, Bairro Lourival Parente, Teresina / PI, inscrita no CNPJ 31.317.338/0001-03, e Inscrição Estadual Nº 19.627.466-4, nos fornece Material e Equipamentos Odontológicos, tendo cumprindo sempre o fornecimento quanto às especificações exigidas (qualidade dos produtos e/ou serviços), e prazo de entrega, não havendo nada até a presente data, nenhum fato que a desabone em sua conduta.

LOTE VI - MATERIAL ODONTOLÓGICO				
ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTE	GARANTIA/VALIDADE
1	Ácido Fosfórico	Und	15	24 Meses
2	Ácido Poliacrílo	Und	15	24 Meses
3	Adesivo Dentário	Und	10	24 Meses
4	Água Destilada De 5 Litro	Gl	5	24 Meses
5	Aguilha Gengival Curta Cx C/ 100 Agulhas -	Cx	5	24 Meses
6	Aguilha Gengival Longa Cx C/ Cem Agulhas -	Cx	5	24 Meses
7	Álcool 70% -	Lt	30	24 Meses
8	Alcool 96% C/1000ml	Fr	30	24 Meses
9	Alginato 500g	Pct	5	24 Meses
10	Anestésico Novocol 100 - (Clor. Lidocaina/Fenilefrina) Anestubos De 1,8ml.	Cx	5	24 Meses
11	Anestésico Sem Vasoconstritor Cx C/ 50 Tubetes -	Cx	5	24 Meses
12	Anestésico Tópico Frc De 50g -	Fr	15	24 Meses
13	Arco Para Lençol De Borracha	Und	12	24 Meses
14	Balde Cilíndrico A Pedal Inox 10 Litros	Und	2	24 Meses
15	Bandeja De Inox Pequena	Unid	2	24 Meses
16	Bobina Papel Para Esterilização 12 Mm	Mt	2	24 Meses
17	Bobina Papel Para Esterilização 15 Mm	Mt	2	24 Meses
18	Bobina Papel Para Esterilização 20 Mm	Mt	2	24 Meses
19	Broca Cirúrgica - (Tamanhos Variados)	Und	7	24 Meses

20	Broca Diamantada - (Tamanhos Variados)	Und	7	24 Meses
21	Broca Esférica	Und	7	24 Meses
22	Callen Pmcc	Cx	2	24 Meses
23	Camara Escura P/Rx Odontológico	Und	1	24 Meses
24	Carbono De Articulação	Und	15	24 Meses
25	Cera Nº 7	Cx	12	24 Meses
26	Cimento Cirúrgico -	Kt	2	24 Meses
27	Cimento De Hidróxido De Cálcio -	Kit	2	24 Meses
28	Cimento De Ionômetro De Vidro -	Kit	2	24 Meses
29	Cimento De Zinco Líquido	Cx	10	24 Meses
30	Cimento De Zinco Pó	Cx	10	24 Meses
31	Cimento Endodontico	Und	4	24 Meses
32	Cloreto De Cetilpiridino (Antisséptico Bucal) 1000 MI	Frs	12	24 Meses
33	Clorexidina 0,12 %, Frasco Com 500 MI	Unid	12	24 Meses
34	Clorexidina 0,2 %, Frasco Com 500 MI	Unid	50	24 Meses
35	Clorexidina 0,2 %, Gel,	Unid	12	24 Meses
36	Clorexidina 2% -	Lt	12	24 Meses
37	Colher De Dentina Numeros Variados	Unid	25	24 Meses
38	Compressa De Gaze Pct C/500	Pct	25	24 Meses
39	Condicionador Ácido Gel P/ Resina 2,5ml C/ Bísna	Unid.	2	24 Meses
40	Cunha De Madeira -	Pct	5	24 Meses
41	E.D.T.A. Trissódico Líquido Frsc. Com 20ml	Unid.	10	24 Meses
42	Envelope Plástico P/ Autoclave Vedamax 150mm	Rolo	5	24 Meses
43	Escova Dental Adulta	Und	400	24 Meses
44	Escova Dental Infantil	Und	400	24 Meses
45	Escovas De Robson -	Und	50	24 Meses
46	Espaçador Nº 20	Unid.	5	24 Meses
47	Espaçador Nº 25	Unid.	5	24 Meses
48	Espaçador Nº 30	Unid.	5	24 Meses
49	Espaçador Nº 35	Unid.	5	24 Meses
50	Espatula De Hollembach N 3	Unid	15	24 Meses

51	Espatula De Hollembach N 3s	Unid	15	24 Meses
52	Espelho Clinico Com Cabo	Unid	10	24 Meses
53	Eviplac, Solução Evidenciadora De Placa Bacteriana, Frsc. Com 10ml	Frsc.	7	24 Meses
54	Fio De Seda 3.0 -	Und	10	24 Meses
55	Fio De Seda 4.0 -	Und	10	24 Meses
56	Fio Dental - Rolo Com 50m	Und	15	24 Meses
57	Fita Para Autoclave -	Und	25	24 Meses
58	Fixador Radiográfico 475 Ml	Fr	3	24 Meses
59	Flúor Gel L -	Lt	12	24 Meses
60	Gesso Pedra Tipo 3	Kg	15	24 Meses
61	Glutaraldeído 2% -	Lt	10	24 Meses
62	Guta Percha 1ª Série -	Kit	5	24 Meses
63	Guta Percha 1ª Série -	Und	5	24 Meses
64	Guta Percha Acessória -	Kit	5	24 Meses
65	Hidroxido De Cálcio Pa	Und	20	24 Meses
66	Hidróxido De Cálcio Pa -	Und	20	24 Meses
67	Hydro C	Und	5	24 Meses
68	Ionomero De Vidro (Po + Liquido) Forrador	Und	4	24 Meses
69	Ionomero De Vidro (Po + Liquido) Restaurador	Und	2	24 Meses
70	Kit Alavanca Curva	Unid.	2	24 Meses
71	Kit Lima Odontológica 21mm 1ª Série (15 A 40) K-Files	Und	2	24 Meses
72	Kit Lima Odontológica 21mm 2ª Série (15 A 40) K-Files	Und	2	24 Meses
73	Kit Lima Odontológica 25mm 1ª Série (15 A 40) K-Files	Und	2	24 Meses
74	Kit Lima Odontológica 25mm 2ª Série (15 A 40) K-Files	Und	2	24 Meses
75	Kit Lima Odontológica 31mm 1ª Série (10 A 40) K-Files	Und	2	24 Meses
76	Kit Lima Odontológica 31mm 2ª Série (10 A 40) K-Files	Und	2	24 Meses
77	Kit Lima Odontológica Hedstron 21mm 1ª Série Files	Und	2	24 Meses
78	Kit Lima Odontológica Hedstron 25mm 1ª Série Files	Und	2	24 Meses
79	Kit Lima Odontológica Hedstron 31mm 1ª Série Files	Und	2	24 Meses
80	Kit Polimento De Resina -	Kit	2	24 Meses

81	Lâmina De Bisturi - 24	Und	250	24 Meses
82	Lençol De Borracha 13x13cm	Und.	12	24 Meses
83	Limalha Para Amálgama -	Lt	1	24 Meses
84	Limas Endodonticas 1ª Serie	Kit	2	24 Meses
85	Limas Endodonticas 2ª Serie	Kit	2	24 Meses
86	Líquido De Dakin -	Lt	15	24 Meses
87	Líquido De Milton -	Lt	15	24 Meses
88	Lixa De Aço Para Polimento -	Und	7	24 Meses
89	Lixa De Poliéster Para Polimento -	Pct	7	24 Meses
90	Luva De Procedimento Grande Cx/100 -	Cx	10	24 Meses
91	Luva De Procedimento Média Cx C/100 -	Cx	10	24 Meses
92	Luva De Procedimento Pequena Cx /100	Cx	10	24 Meses
93	Luvras Estéril 7,5	Par	125	24 Meses
94	Magic Bond 4ml (Adesivo Dental)	Cx.	2	24 Meses
95	Máscaras Descartáveis Cx C/ 100 -	Cx	12	24 Meses
96	Material Restaurador Provisório	Kit	2	24 Meses
97	Matriz De Aço 5 Mm -	Und	50	24 Meses
98	Mercúrio Para Amálgama -	Und	2	24 Meses
99	Microbrush (Tamanho Regular 2.0mm)	Unid.	15	24 Meses
100	Oleo Lubrificante Alta E Baixa	Und	15	24 Meses
101	Papel Absorvente 1ª Série	Und	2	24 Meses
102	Papel Absorvente 2ª Série	Und	2	24 Meses
103	Papel Toalha C/2 Rolos	Pct	25	24 Meses
104	Paramono 200mg	Und	15	24 Meses
105	Pasta Calen -	Kit	6	24 Meses
106	Pasta Profilática -	Und	10	24 Meses
107	Película Radiográfica Odontológica	Cx.	2	24 Meses
108	Perio Bond	Und	2	24 Meses
109	Pincel Microbrush Tamanho Fino 1.5mm Cx. C/ 100 Unid.	Unid.	15	24 Meses
110	Ponta Papel Absorvente -	Kit	2	24 Meses
111	Porta Dical	Unid.	10	24 Meses
112	Porta Matriz - Uso Odontologico, Material Aço Inoxidável, Utilização Restauração, Uso Adulto/Infantil, Tipo Circular	Unid.	2	24 Meses
113	Posicionador P/Rx Odontologico Adult	Unid.	2	24 Meses

114	Posicionador P/Rx Odontológico Inf	Und.	1	24 Meses
115	Pote Dapen -	Und	50	24 Meses
116	Prime & Bond	Fr	2	24 Meses
117	Régua Milimetrada Metálica	Unid.	2	24 Meses
118	Resina P/ Restauração B2- - Dentina	Cx	2	24 Meses
119	Resina P/ Restauração B2- Esmalte	Cx	2	24 Meses
120	Resina P/ Restauração A 1- Dentina	Cx	2	24 Meses
121	Resina P/ Restauração A 3- - Dentina	Cx	2	24 Meses
122	Resina P/ Restauração A 3- Esmalte	Cx.	2	24 Meses
123	Resina P/ Restauração A 3,5- Esmalte	Cx	2	24 Meses
124	Resina P/ Restauração A 3,5-Dentina	Cx	2	24 Meses
125	Resina P/ Restauração A1 - Esmalte	Cx	2	24 Meses
126	Resina P/ Restauração A2 - Dentina	Cx	2	24 Meses
127	Resina P/ Restauração A2 - Esmalte	Cx.	2	24 Meses
128	Resina P/ Restauração A3/5	Cx.	2	24 Meses
129	Revelador Radiográfico 475ml	Fr	1	24 Meses
130	Roleta De Algodão Pct C/ 100 Und	Pct	40	24 Meses
131	Seringa Descartável Com Agulha 25x7	Unid	25	24 Meses
132	Soda Clorada -	Lt	15	24 Meses
133	Fita Adesiva 19x30	Und	12	24 Meses
134	Solução De Esterilização - Germicidal	L	7	24 Meses
135	Sugador Cirúrgico (Instrumental)	Unid.	7	24 Meses
136	Sugador Descartável Pct Com 100 Und -	Pct	5	24 Meses
137	Tira De Lixa De Aço Para Amalgama 4mm	Und	5	24 Meses
138	Tira De Poliéster Com 50 Und -	Pct	10	24 Meses
139	Touca Descartável Pct Com 100 Und -	Pct	10	24 Meses
140	Tricresol Formolina 20ml	Unid.	2	24 Meses
141	Vaselina Pasta 20gr	Tb	5	24 Meses

Por ser verdade, firmamos o presente.

[Assinatura] 13.02.2021

Bank Pires de Sousa
Secretário Municipal de Saúde
CPF: 016.323.413-28
Decreto nº 038/2021



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE FARTURA DO PIAUÍ - PI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J: 41.522.384/0001-90
AV. MIGUELINO BRAGA, S/N* - BAIRRO - CENTRO - FARTURA DO PIAUÍ
CEP: 64788-000 - e-mail: saúde.faturapi@hotmail.com

7129

Fls. _____
Proc. Nº 023/2023
Ass. _____

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

FARTURA DO PIAUÍ, 27 DE MAIO DE 2021

Atestamos para os devidos fins de habilitação em Processos Licitatórios, e o mais a que se fizer necessário e com fulcro nas disposições da Lei 8.666/93 e demais legislações pertinentes que a Empresa **PAC SAÚDE DISTRUIDORA LTDA**, sediada na Av. Henry Wall de Carvalho, 5059, Bairro Lourival Parente, Teresina / PI, inscrita no CNPJ 31.317.338/0001-03, e Inscrição Estadual Nº 19.627.466-4, nos fornece testes rápido COVID-19, tendo cumprido sempre o fornecimento quanto às especificações exigidas (qualidade dos produtos e/ou serviços), e prazo de entrega, não havendo nada até a presente data, nenhum fato que a desabone em sua conduta.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT.	GARANTIA/VALIDADE
01	TESTE RAPIDO COVID-19 SWAB	UND	2000	24 MESES
02	TESTE RAPIDO COVID-19 IGM/IGM	UND	2000	24 MESES

Larisse Dias dos Santos
SECRETARIA DE SAÚDE
CPF: 019.074.483-80

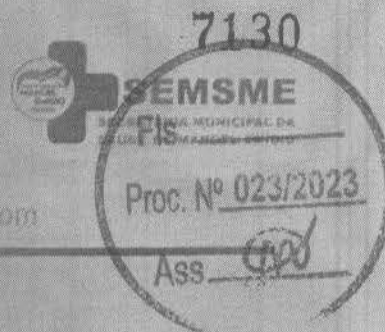
Larisse Dias dos Santos

LARISSA DIAS DOS SANTOS

Secretária Municipal de Saúde de Fartura do Piauí



Estado do Piauí
Prefeitura Municipal de Manoel Emídio
Secretaria Municipal de Saúde
Rua 12 de Outubro, 93 – Centro – CEP 64875-000
CNPJ nº 06.554.125/0002-20 E-mail: saude.mepl@hotmail.com



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins de habilitação em Processos Licitatórios, e o mais a que se fizer necessário e com fulcro nas disposições da Lei 8.666/93 e demais legislações pertinentes que a Empresa **PAC SAÚDE DISTRUIDORA LTDA**, sediada na Av. Henry Wall de Carvalho, 5059, Bairro Lourival Parente, Teresina / PI, inscrita no CNPJ 31.317.338/0001-03, e Inscrição Estadual Nº 19.627.466-4, nos fornece de Dieta Enteral, tendo cumprindo sempre o fornecimento quanto às especificações exigidas (qualidade dos produtos e/ou serviços), e prazo de entrega, não havendo nada até a presente data, nenhum fato que a desabone em sua conduta.

Manoel Emídio-PI, 12 de Novembro de 2021.

Por ser verdade, firmamos o presente.

Frank Pires de Sousa
Secretário Municipal de Saúde

Frank Pires de Sousa
Frank Pires de Sousa



PREFEITURA MUNICIPAL DE URUCUI

CNPJ/MF: 06.985.832./0001-90

Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Urucui-PI

7131

PREFEITURA DE
URUCUI
FIS. ORÇAMENTO ANUAL

Proc. Nº 023/2023

Ass.

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins de habilitação em Processos Licitatórios, e o mais a que se fizer necessário e com fulcro nas disposições da Lei 8.666/93 e demais legislações pertinentes que a Empresa **PAC SAÚDE DISTRUIDORA LTDA**, sediada na Av. Henry Wall de Carvalho, 5059, Bairro Lourival Parente, Teresina / PI, inscrita no CNPJ 31.317.338/0001-03, e Inscrição Estadual Nº 19.627.466-4, nos fornece medicamentos e correlatos, tendo cumprido sempre o fornecimento quanto às especificações exigidas (qualidade dos produtos e/ou serviços), e prazo de entrega, não havendo nada até a presente data, nenhum fato que a desabone em sua conduta.

ITENS	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	MARCA	QUANT
2	ÁCIDO ACETILSALICILICO (A.A.S) 100MG	CMP	IMEC	100000
6	ACIDO FÓLICO CMP 5MG	CMP	HIPOLABOR	120000
8	ALBENDAZOL SUSP 10ML	FSC	PRATI	7000
11	AMBROXOL PED. XPE 3mg/ml	FSC	FARMACE	6000
12	AMINOFILINA 100MG	CMP	HIPOLABOR	2400
16	AMPICILINA SUSP. 250MG 60ML	FSC	PRATI	1600
18	ANLODIPINO BESILATO, 5 MG	CMP	GEOLAB	36000
21	ATENOLOL 50 MG	CMP	PRATI	120000
39	BROMOPRIDA GOTAS	FSC	PRATI	1600
49	CETOCONAZOL POMADA 30G	BIS	PHARLAB	1600
54	CIMETIDINA 200MG	CMP	PRATI	40000
69	DIMETICONA GOTAS 75MG/ML FSC C/ 10ML	FSC	HIPOLABOR	2000
78	ENALAPRIL 20MG	CMP	SANVAL	40000
115	NIFEDIPINA 10MG	CMP	NEO QUIMICA	100000
116	NIFEDIPINA 20 MG	CMP	GEOLAB	120000
125	OMEPRAZOL 20MG CMP	CMP	HIPOLABOR	64000
126	PARACETAMOL 200 MG/ML 15 ML	FSC	SOBRAL	6400



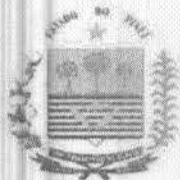
PREFEITURA MUNICIPAL DE URUCUI

CNPJ/MF: 06.985.832/0001-90

Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Urucui-PI



135	PVPI - DEGERMANTE IODOPOVIDONA (PVPI), A 10% (TEOR DE IODO 1%), SOLUÇÃO DEGERMANTE	FSC	FARMAX	240
136	PVPI - TOPICO	FSC	FARMAX	240
137	PVP-I TÓPICO, POLIVINILPIRROLIDONA IODO EM SOLUÇÃO AQUOSA, 1% DE IODO ATIVO, CMPLXO ESTÁVEL E ATIVO QUE LIBERA IODO PROGRESSIVAMENTE. É ATIVO CONTRA TODAS AS FORMAS DE BACTÉRIAS NÃO ESPORULADAS, FUNGOS E VÍRUS. É INDICADO COMO ANTISSEPTICO PARA CURATIVOS EM GERAL.	FSC	FARMAX	240
145	SULFADIAZINA DE PRATA 400G CREME	POT	PRATI	200
146	SULFADIAZINA DE PRATA CR 30G	BIS	NATIVITA	240
147	SULFAMET. + TRIMET 400MG- 80 MG	CMP	PRATI	24000
162	AGUA P/INJECAO 10ML	AMP	SAMTEC	6000
163	AGUA P/INJECAO 500ML	AMP	FRESENIUS	800
164	AMINOFILINA 24 MG/ML 10ML	AMP	TEUTO	300
165	AMIODARONA 50MG/ML	AMP	HIPOLABOR	200
167	BENZ. PENICILINA 600.000U.I CX/50 F/AMP (VP) (S/DILUENTE)	FSC	TEUTO	2000
171	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA +DIPIRONA SODICA 5ML	AMP	HYPOFARMA	2000
180	DEXAMETASONA 4MG 2,5ML	AMP	HIPORLABOR	6000
181	DIAZEPAM 10MG/ML 2ML	AMP	SANTISA	240
182	DIAZEPAM 5MG/ML 2ML	AMP	SANTISA	200
183	DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML	AMP	HIPORLABOR	4000
184	DIPIRONA SÓDICA 1G 2ML	AMP	SANTISA	2000



PREFEITURA MUNICIPAL DE URUCUI

CNPJ/MF: 06.985.832/0001-90

Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Urucui-PI



187	FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 5MG/ML 1ML	AMP	EUROFARMA	200
188	FUROSEMIDA 20MG 2ML	AMP	SANTISA	1600
189	GENTAMICINA 80MG/ML 2ML	AMP	HYPOFARMA	200
190	GLICONATO DE CÁLCIO 10% 10ML	AMP	HALEX ISTAR	200
193	HEPARINA 5000UI 0,25ML	AMP	CRISTÁLIA	200
196	HIDROCORTIZONA 500MG 10ML	FSC	BLAU	400
198	LIDOCAÍNA 2% S/VASOCONSTRICTOR C/20 ML	AMP	HYPOFARMA	200
202	MIDAZOLAN 1MG/ML C/ 3ML OU 5MG/ML C/ 5ML	AMP	HIPOLABOR	120
203	MORFINA	AMP	CRISTÁLIA	120
211	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML	FSC	HALEX ISTAR	2400
214	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% 10ML	AMP	SAMTEC	200
215	VITAMINA DO COMPLEXO B	AMP	HYPOFARMA	2000
226	CARBAMAZEPINA 200MG	CMP	UNIÃO QUÍMICA	6000
228	CARBONATO DE LÍTIO 300MG	CMP	BIOLAB	12000
229	CLOMIPRAMINA 25MG	CMP	EMS	10000
244	ESCITALOPRAM OXALATO, 10 MG	CMP	NOVAQUÍMICA	6000
248	FLUOXETINA 20MG	CMP	HIPORLABOR	12000
253	PAROXETINA 20MG (COMPRIMIDO)	CMP	AUROBINDO	30000
255	PROMETAZINA 25MG (COMPRIMIDO)	CMP	CRISTÁLIA	10000
256	QUETIAPINA 25MG	CMP	GEOLAB	11000
257	RISPERIDONA 1MG (COMPRIMIDO)	CMP	PRATI	12000
258	RISPERIDONA 2MG (COMPRIMIDO)	CMP	PRATI	12000



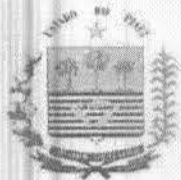
PREFEITURA MUNICIPAL DE URUCUI

CNPJ/MF: 06.985.832/0001-90

Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Uruçuí-PI



259	RISPERIDONA 3MG (COMPRIMIDO)	CMP	PRATI	16000
260	RISPERIDONA LIQUIDA	FSC	PRATI	1000
264	VALPROATO SÓDIO 250MG/5ML XAROPE 100ML	FSC	PRATI	400
265	VALPROATO SÓDIO 500MG (EPILENIL/DEPAKENE)	CMP	BIOLAB	10000
269	AGULHA 20/5,5	UND	INJEX	40000
270	AGULHA 25/6	UND	INJEX	4000
273	AGULHA HIPODÉRMICA DESC. 25 X 08	UND	INJEX	600
274	AGULHA HIPODÉRMICA DESC. 30 X 08	UND	INJEX	600
280	APARELHO DE PRESSÃO COM BRAÇADEIRA VELCRO ADULTO BRIM SEM ESTETO	UND	PREMIUM	200
282	ATADURA CREPE TAMANHO 15CM X 4,5M, 13 FIOS, ALGODÃO, NÃO ESTÉRIL, EMBALAGEM COM 12 ROLOS	PCT	TEXCARE	1000
283	ATADURA CREPE TAMANHO 20CM X 4,5M, 13 FIOS, ALGODÃO, NÃO ESTÉRIL, EMBALAGEM COM 12 ROLOS	PCT	TEXCARE	400
287	BOLSA P COLOSTOMIA 30MM	UND	MEDSONDA	20
288	BOLSA P COLOSTOMIA 50MM	UND	MEDSONDA	20
291	CATETER JELCO 18 (INTRAVENOSO, FLEXÍVEL, DESC.)	UND	TOPMED	100
295	CATETER JELCO, 14 G	UND	TOPMED	100
296	CATETER JELCO, 16 G	UND	TOPMED	100
301	COLETOR DE URINA HOSPITALAR ADULTO SISTEMA ABERTO -	UND	MEDSONDA	60
302	COLETOR DE URINA INFANTIL FEMININO PACOTE COM 10 UNIDADES	PCT	MEDSONDA	60



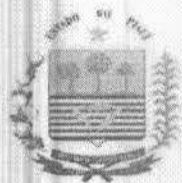
PREFEITURA MUNICIPAL DE URUCUI

CNPJ/MF: 06.985.832/0001-90

Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Uruçuí-PI



304	Coletor de urina sistema fechado com válvula auto-vededante 2.000ml, coletor de urina, sistema fechado, estéril, com conector de sonda rígido e conizado, extensor em pvc branco transparente medindo 1,30 m e diâmetro interno entre 0,7 e 0,9 mm com dispositivo autovedante para coleta de urina, bolsa coletora de material resistente, branco opaco na face posterior e branco transparente na anterior, graduada válvula antirrefluxo e filtro de ar, pinça para interrupção do fluxo no extensor e no sistema de renagem, conter alças flexoras elásticas para fixação na beira do leito. capacidade de 2.000 ml.	UND	WILTEX	360
309	DETECTOR FETAL PORTÁTIL DIGITAL FD200B-MD	UND	MD	20
319	Esfigmomanômetro OBESO, tensiômetro com braçadeira em tecido sintético (nylon) e fechamento com velcro, tamanho adulto, acondicionamento em bolsa de courvin ou similar, de qualidade superior. Certificado pelo Inmetro.	UND	PREMIUM	40
320	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 10CM X 4,5 M COM CAPA	UND	MISSNER	440
324	ESTÁTULA USO MÉDICO, MODELO 1: DE AYRES, MATERIAL: MADEIRA, CMPRIMENTO, 18 CM, DESCARTÁVEL	PCT	THEOTO	120



PREFEITURA MUNICIPAL DE URUCUI

CNPJ/MF: 06.985.832/0001-90



Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Urucui-PI

7136

Fis _____

Proc. Nº 023/2023

Ass.

326	Estetoscópio tipo adulto - estetoscópio com haste y, anel de fixação e campânula do auscultador em aço inoxidável, olivas (de borracha resistente, com acabamento sem rebarbas), auscultador duo-sem com diaFSCagma resistente e de alta sensibilidade, com jogo de oliva reserva.	UND	PREMIUM	120
327	FIO CATGUT CROMADO 0 COM AGULHA CAIXA COM 24	CX	SHALON	10
328	FIO CATGUT CROMADO 1-0 COM AGULHA CAIXA COM 24	CX	SHALON	10
329	FIO CATGUT CROMADO 2-0 COM AGULHA CAIXA COM 24	CX	SHALON	10
330	FIO CATGUT CROMADO 3-0 COM AGULHA CAIXA COM 24	CX	SHALON	10
331	FIO CATGUT SIMPLES 0 COM AGULHA CAIXA COM 24	CX	SHALON	10
332	FIO CATGUT SIMPLES 1-0 COM AGULHA CAIXA COM 24	CX	SHALON	10
333	FIO DE SUTURA, NYLON MONOFILAMENTO, 2-0, PRETO, 45 CM, COM AGULHA, ESTÉRIL, CAIXA COM 24 UNIDADES	CX	SHALON	10
337	FITA HOSPITALAR 19MM X 50M	UND	MISSNER	200
338	FITA MICROPORE 2,5 X 10	UND	MISSNER	260
339	FITA PARA AUTOCLAVE, 19MM X 30M	UND	MISSNER	260
341	FIXADOR EM SPRAY CITOPATOLÓGICO, SPRAY COM 100 ML	FSC	KOLPLAST	240
342	GEL P/ ULTRASSONOGRRAFIA C/5KG	GAL	FORTSAN	40
347	KIT MASCARA PARA INALAÇÃO ADULTO	UND	SOLIDOR	160
348	KIT MASCARA PARA INALAÇÃO INFANTIL	UND	SOLIDOR	160
349	KIT MASCARA PARA INALACAO NEONATAL	UND	SOLIDOR	160



PREFEITURA MUNICIPAL DE URUCUI

CNPJ/MF: 06.985.832/0001-90



Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Urucui-PI

7137

Fls

PRO Nº 023/2023

Ass

240

350	KIT MEDIDOR DE GLICOSE (GLICOSSIMETRO) - ONCALL PLUS	UND	ON CALL PLUS	
352	LÂMINA LABORATÓRIO, VIDRO, TAMANHO: 75 X 25MM, BORDA FOSCA, CX C/ 100UN	CX	VISION GLASS	
353	LAMINA LISA LAPIDADA 26X760 CAIXA COM 50 UNIDADES	CX	WILTEX	40
354	LAMINAS DE BISTURI Nº15 C/100	CX	WILTEX	80
371	PAPEL GRAU CIRUG, 200MMX100M	ROL	HARBOMEDICAL	160
376	SCALP Nº 19	UND	SOLIDOR	1200
379	SCALP Nº 25	UND	SOLIDOR	2000
381	SERINGA DESC. 01ML COM AGULHA	UND	INJEX	30000
382	SERINGA DESC. 03ML COM AGULHA 25X07	UND	INJEX	40000
383	SERINGA DESC. 05ML COM AGULHA 25X07	UND	INJEX	40000
385	SERINGA DESC. 20ML COM AGULHA 25X07	UND	INJEX	24000
386	SERINGA HIPODÉRMICA, 1ML/CC COM AGULHA	UND	INJEX	24000
406	SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 10FSC	UND	CPL	600
407	SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 12FSC	UND	CPL	600
408	SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 8FSC	UND	CPL	800
409	SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 10	UND	MEDSONDA	2000
410	SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 12	UND	MEDSONDA	2000
412	SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 16	UND	MEDSONDA	2000
413	SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 18	UND	MEDSONDA	200
414	SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 20	UND	MEDSONDA	200



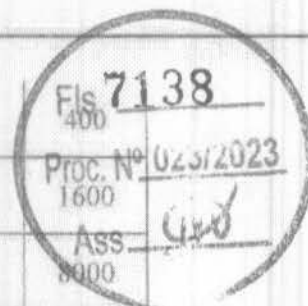
PREFEITURA MUNICIPAL DE URUÇUI

CNPJ/MF: 06.985.832/0001-90



Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Uruçuí-PI

418	SONDA URETRAL DE ALIVIO Nº 10	UND	MEDSONDA	400
419	SONDA URETRAL DE ALIVIO Nº 12	UND	MEDSONDA	1600
420	SONDA URETRAL DE ALIVIO Nº 14	UND	MEDSONDA	8000
421	SONDA URETRAL Nº 16	UND	MEDSONDA	400
427	TUBO DE LATEX 200 (METRO)	MT	LATEX BR	20
428	TUBO DE LATEX 204 (METRO)	MT	LATEX BR	10



Por ser verdade, firmamos o presente.

Uruçuí-Piauí, 13 de junho de 2022.


PREFEITURA MUNICIPAL DE URUÇUI
Matilde Correia Alves Costa,
Chefe de Contratos
Matricula nº 46029-1

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins de habilitação em Processos Licitatórios, e o mais a que se fizer necessário e com fulcro nas disposições da Lei 8.666/93 e demais legislações pertinentes que a Empresa **PAC SAÚDE DISTRUIDORA LTDA**, sediada na Av. Henry Wall de Carvalho, 5059, Bairro Lourival Parente, Teresina / PI, inscrita no CNPJ 31.317.338/0001-03, e Inscrição Estadual Nº 19.627.466-4, nos fornece medicamentos e correlatos, tendo cumprindo sempre o fornecimento quanto às especificações exigidas (qualidade dos produtos e/ou serviços), e prazo de entrega, não havendo nada até a presente data, nenhum fato que a desabone em sua conduta.

DESCRIÇÃO	UND	QTD
Acebrofilina 5mg/ml xpe fr plas 120ml	Vidro	6800
Ácido acetilsalicílico 100mg	Comprimido	540000
Ácido acetilsalicílico 500mg	Comprimido	270000
Ácido valproico 250mg 100ml frs	Frasco	22500
Adenosina de 3mg/ml amp	Ampola	4500
Adrenalina 1 mg/iml ampola amp	Ampola	22500
Agulha desc. 30 x 07 com 100 cx	Caixa	3400
Agulha descartável 13 x 4,5 c/100	Caixa	3600
Agulha descartável 20 x 5,5 c/100	Caixa	3600
Agulha descartável 25 x 7 c/100	Caixa	3600
Agulha descartável 25 x 8 c/100	Caixa	3600
Agulha descartável 30 x 08 c/100	Caixa	3400
Agulha descartável 40 x 12 c/100	Caixa	3600
Agulha para raqui 26g und	Unidade	9000
Álcool 70%	Litro	18000
Alcool gel 800g refil	Unidade	4500
Algodao hidrofilo 500gr pct	Pacote	4500
Algodao ortopedico 10cm x 1,0m c/12 pct	Pacote	3600
Algodao ortopedico 12cmx1,0m com 12	Pacote	4500
Algodao ortopedico 15cmx1,0m pct	Pacote	3000
Ambroxol adt.30mg/5ml 100ml	Vidro	22500
Ambu - reanimador silicone	Unidade	300
Aminofilina 24mg/ml sol inj vd trans x	Ampola	22500
Amitriptilina 25mg comprimido und	Unidade	194000
Amoxicilina 250 mg/5 ml po sus 150 ml	Vidro	13500
Amoxicilina 500mg cpr	Comprimido	112500
Ampicilina 250 mg/5 ml po sus or fr vd 60ml	Vidro	6800
Ampicilina 500mg com diluente injetável amp	Ampola	9000
Ampicilina 500mg cpr	Comprimido	112500

Aparelho de glicemia	Unidade	2900
Aparelho de pressão (completo) kit	Kit	500
Atadura gessada 10cmx3m c/20	Caixa	900
Atadura gessada 12cmx3m c/20	Caixa	900
Atadura gessada 15cmx3m c/20	Caixa	600
Atadura gessada 20 cm x 4m c/20	Caixa	400
Atenolol 25mg c/ 600	Comprimido	450500
Azitromicina di-hidratada 600 mg po sus	Vidro	6800
Bromoprida 4 mg/ml sol got ct fr gotplas opc x 20 ml	Frasco	22500
Campo operatorio 45x50 c/50 pct	Pacote	500
Captopril 25mg	Unidade	450700
Carbamazepina 2% suspensão 100ml frs	Frasco	5400
Carbamazepina 200mg	Comprimido	143100
Carbamazepina 400mg	Comprimido	51100
Cateter jelco infusão intravenosa n" 22 und	Unidade	63000
Cateter jelco infusão intravenosa n° 20 und	Unidade	63000
Cateter jelco infusão intravenosa n° 24 und	Unidade	58500
Cateter nasal p/ nutrição enteral n12	Unidade	2300
Cateter nasal p/ nutrição enteral n8	Unidade	2300
Cateter nasal para nutrição enteral n10	Unidade	2300
Cateter nasal para oxigênio tipo olhos und	Unidade	20300
Cefalexina 500mg	Comprimido	135000
Cefalexina suspensão 250mg 100ml	Vidro	4500
Cefalotina sodica 1 gpo sol inj fa vd inc frs	Frasco	22500
Ceftriaxona 1g im/iv frs	Frasco	22500
Ceftriaxona 1g iv frs	Frasco	22500
Cetoconazol 200mg cpr	Comprimido	180000
Cetoconazol creme 20mg/g 30g tb	Tubo	13500
Ciprofloxacino 2 mg/ml sol inj iv ct bols pvc trans sist fech x 100 ml	Bolsa	4500
Clomipramina 25mg	Unidade	39200
Clonazepam /clonazepam 0,5mg	Unidade	281300
Clonazepam 2,5mg/ml gotas 20ml	Frasco	9000
Cloreto de sódio 0,9% 10ml	Ampola	67500
Cloridrato de cimetidina 200 mg	Comprimido	90000
Clorpromazina 100mg comprimido und	Unidade	112500
Coletor de urina	Unidade	45000
Coletor mat.perf.cort. 13lt und	Unidade	4500
Coletor materiais perfuro cortantes 20lt und	Unidade	4500
Coletor materiais perfuro cortantes 7lt und	Unidade	9000
Coletor urina sistema fechado 2000ml und	Unidade	9000
Complexo b sol inj im amp vd amb x 2 ml amp	Ampola	25400
Complexo b xarope 100ml vd	Vidro	16900
Compressa gase 7,5x7,5 13f pct	Pacote	6800

Compressa gaze 7,5x7,5 9f pct	Pacote	6800
Compressa gaze 11f 7,5 x 7,5 pct	Pacote	4500
Detergente enzimático und	Unidade	1200
Dexametasona 4mg/ml injetável (2,5ml)	Ampola	22500
Diazepam 10mg/ml amp	Ampola	87800
Diazepam/compaz 10mg comprimido und	Unidade	337500
Diazepam/compaz 5mg comprimido und	Unidade	337500
Diclofenaco sódico 75 mg/3ml sol inj amp	Ampola	33800
Dipirona 1g 2ml amp	Ampola	135000
Dipirona 336,4mg + escopolamina 6,66mg	Frasco	9000
Enoxaparina sódica 40mg injetável	Unidade	4500
Equipo macrogotas cx	Unidade	90000
Equipo microgotas cx	Unidade	67500
Equipo para sangue cx	Unidade	9000
Eritromicina 60 ml	Vidro	22500
Escitalopram 20mg/ml	Unidade	1400
Esomeprazol magnésico 40mg c/28 cx	Caixa	200
Espironolactona de 50 mg	Unidade	90000
Fenitoina 100mg comprimido und	Unidade	140700
Fenitoina 50mg inj. 5ml. Amp	Ampola	24800
Fentanila 0,05 mg/2ml ampola	Ampola	16400
Fentanila 10ml amp	Ampola	9000
Filme mamografia (di-hl 26 x 36)	Caixa	200
Filme raio x tam. 35x43 di-ht c/100	Caixa	100
Filme raio-x tam. 18x24 di-ht c/100 cx.	Caixa	300
Filme raio-x tam. 24x30 di-ht c/100 cx	Caixa	200
Filme raio-x tam. 30x40 di-ht c/100 cx	Caixa	200
Fio de sutura nylo 3.0 cx	Caixa	1200
Fita microporosa antialérgica rl cirúrgica 5x10cm	Rolo	6800
Fluconazol 150mg cpr	Comprimido	67500
Fluoxetina 20mg/ml gotas	Frasco	900
Fralda geriátrica grande. Com 8und pct	Pacote	4500
Fralda geriátrica média. C/08und. Pct	Pacote	4500
Fralda geriátrica pequena c/10 und. Pct	Pacote	4500
Fralda geriátrica xg. C/08und pct	Pacote	9000
Gase hidrófila 91cm x 91m 09f pct	Pacote	1400
Glibenclamida 5mg	Unidade	1125000
Glicerina 12% cx	Caixa	300
Glicose 50%/ml injetável amp	Ampola	56300
Glutacina 28 5l c/2	Caixa	300
Haloperidol 2mg/ml gotas 20ml frs	Frasco	9000
Haloperidol 5mg comprimido und	Unidade	135000
Haloperidol 5mg/ml amp	Ampola	46200

Haloperidol/decanoato 50mg injetável amp	Ampola	6800
Heparina subc.5.000ui 0,25ml amp	Ampola	4300
Hidroclorotiazida 25mg comprimido	Comprimido	1125000
Hidroclorotiazida 50mg cpr	Comprimido	562500
Hidrocortisona 100 mg po inj fa vd inc	Ampola	8500
Hidróxido de alumínio 6,2%	Frasco	13500
Hioscina+dipirona 20mg/5ml (buscopam)	Ampola	13500
Kit papanicolau g und	Unidade	13500
Kit papanicolau m und	Unidade	13500
Kit papanicolau. P und	Unidade	13500
Kolagenase com clorafen tbs	Tubo	1400
Lamina de bisturi 11 c/100 cx	Caixa	1800
Lamina de bisturi 15 c/100 cx	Caixa	900
Lamina de bisturi 24 c/100 cx	Caixa	900
Lanceta picadora com ponta protetora	Caixa	900
Lençol descartável 0,5 x 50m rol	Rolo	5400
Levodopa 200mg+ benserazida 50mg cpd	Comprimido	13500
Lidocaina 10% spray 50ml frs	Frasco	1800
Lidocaina 2% 20ml sa/ frs (sem vaso constritor)	Frasco	5700
Loratadina 1 mg/ml xpe	Unidade	14100
Losartana pot. 50mg	Comprimido	675700
Luva de procedimento cir. Caixa c/100 unid. Tam. Ex. P	Caixa	4500
Luva de procedimento cir. Caixa c/100 unid. Tam. G	Caixa	9000
Luva de procedimento cir. Caixa c/100 unid. Tam. P	Caixa	9000
Luva de procedimento cirurgica caixa c/100 unid. Tam. M	Caixa	9000
Luvas estereis cirúrgicas 8.5 par	Par	22500
Máscara com reservatório und	Unidade	1100
Mascara pct com 100 und	Pacote	4500
Metformina 500mg	Comprimido	450000
Metformina 850mg comprimido	Comprimido	562500
Metildopa 500mg comprimido cpr	Comprimido	73200
Metronidazol 250 mg	Unidade	253200
Metronidazol+nist.cr.vag.c/50g tb	Tubo	5400
Miconazol 20 mg/g crem vag ct bg plas x	Pomada	11300
Naloxona 0,4mg/ml amp	Ampola	4500
Neocaína 0,5% pesada 4ml c/40amp	Caixa	300
Neomicina+bacit. Pom 10g tb	Tubo	39400
Nifedipina 10 mg	Comprimido	90000
Nifedipina 20mg	Comprimido	112500
Nimesulida 100mg comp	Comprimido	292500
Nimesulida gotas 50mg/ml 15ml fr	Frasco	13500
Nistatina creme vaginal 250.000 ui bis	Bisnaga	9000
Omeprazol 40 mg/me injetável amp	Ampola	4500

Oxacilina 500 mg pó injetável	Frasco	22500
Papel grau cirúrgico 08x100 rl	Rolo	900
Papel grau cirúrgico 10x100	Rolo	900
Papel grau cirúrgico 20x100 rl	Rolo	700
Paracetamol 500mg comp cpr	Comprimido	225000
Paracetamol 750mg cpr	Comprimido	225000
Penicilina 1.200.000ui s/dil amp	Ampola	9000
Penicilina 1200.000ui c/dil amp	Ampola	9000
Permetrina sol. 10 mg/ml 60 ml frs	Frasco	6800
Petidina 50mg/ml 2ml im/iv/sc ampola amp	Ampola	14100
Polivitaminas liq. 100ml vd	Vidro	13500
Prednisona 20mg cpr	Comprimido	225000
Prednisona 5mg cpr	Comprimido	315000
Preservativo sem lubrificante caixa c/144 unidades	Caixa	900
Propofol 10mg/ml amp	Ampola	1400
Risperidona 1mg comprimido	Unidade	225000
Risperidona 3mg comprimido	Unidade	180000
Scalp infusão venosa n° 21	Unidade	112500
Scalp infusão venosa n° 23	Unidade	112500
Scalp infusão venosa n° 25	Unidade	112500
Secnidazol 1g cpr	Comprimido	90000
Seringa descartável 1ml und	Unidade	135000
Seringas descartáveis 10cc com agulha und	Unidade	135000
Seringas descartáveis 20cc c/agulha und	Unidade	90000
Seringas descartáveis 3cc c/agulha und	Unidade	135000
Sertralina 50mg comprimido und	Unidade	225000
Smt+tmp 400+80 mg cpd	Comprimido	180000
Smt+tmp suspensão 80 ml	Frasco	13500
Sonda foley 2vias 30cc n.12 c/10 und	Unidade	5400
Soro fisiológico 0,9% fr 100 ml	Frasco	31500
Soro fisiológico 0,9% fr250 ml	Frasco	18000
Soro fisiológico 0,9% fr500 ml	Frasco	45000
Soro glico-fisiológico 5% 500 ml	Frasco	13500
Soro glicosado 5% fr 100 ml frs	Frasco	18000
Soro glicosado 5% fr 500 ml	Frasco	22500
Sulfadiazina de prata 1% pote 400g und	Unidade	1800
Tramadol 50mg capsula	Unidade	180000
Tramadol/rapitram 100mg/2ml ampola amp	Ampola	29300
Vitamina k im/sc 10mg/1ml c/50amp. Amp	Ampola	11300

Por ser verdade, firmamos o presente.


Karyne Aragão Cansanção
Prefeita Municipal



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE FARTURA DO PIAUÍ - PI
C.N.P.J: 41.522.384/0001-90
AV. MIGUELINO BRAGA, S/Nº - BAIRRO - CENTRO - FARTURA DO PIAUÍ
CEP: 64788-000 - e-mail: cplfarturadoplauil@outlook.com

Fls 7144
Proc. Nº 023/2023
Ass.

CONTRATO CPLFP Nº. 045/2021.
ADESÃO ATA SRP 002/2021.

R\$ 1.098.308,66
Vigência: 10/02/2022

CONTRATO DE FORNECIMENTO QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE FARTURA DO PIAUÍ - PI E A EMPRESA PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA, NA FORMA ABAIXO:

CONTRATANTE: o MUNICÍPIO DE FARTURA DO PIAUÍ - PI, pessoa jurídica de direito público interno, com sede à Avenida Miguelino Braga s/n - Centro - FARTURA DO PIAUÍ - PI, inscrito no CNPJ sob o nº 41.522.384/0001-90, neste ato representado por seu Prefeito municipal senhor ORLANDO COSTA CAMPINHO BRAGA, brasileiro, casado, portador da Cédula de Identidade nº 796.733 SSP-PI e inscrito no CPF nº 275.064.523-91, doravante designada simplesmente **CONTRATANTE**;

CONTRATADA: a empresa PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº. 31.317.338/0001-03 com sede na Avenida Henry Wall de Carvalho nº 5059 - Lourival Parente - Teresina - PI, doravante simplesmente denominada **CONTRATADA**, aqui representada pela sócia PROPRIETÁRIA a senhora PATRYNE RHAVENNE DA SILVA QUEIROZ, brasileira, casada, empresária, inscrita no CPF nº. 021.454.693-46 e RG 2208363 - SSP-PI, residente na Rua Demerval Lobão nº 1380 - Apto 101 - Bairro de Fatima - Teresina - PI,

Tendo em vista o Termo de Cooperação nº 010/2021, celebrado com o município de Matias Olímpio - PI, para **ADESÃO a Ata de Registro de Preços nº SRP 002/2021, conforme abaixo:**

Lote 01	Farmácia Básica
Lote 02	Medicamentos injetáveis
Lote 03	Medicamentos Psicotrópicos
Lote 04	Material Hospitalar
Lote 06	Material Odontológico
Lote 07	Equipamentos Odontológicos

resolvem celebrar o presente **CONTRATO DE FORNECIMENTO** que será regido pelas disposições do Decreto 7.892/ 2013, Art. 22, Lei nº 8.666/93 e 10.520/02, alterações posteriores e pelas cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO

Constitui objeto deste contrato o fornecimento de medicamentos acima se encontra de acordo com Extrato de Ata de SRP 002/2021 publicado no Diário Oficial dos Municípios - PI, data de 09 de fevereiro de 2021, página 115.

PARÁGRAFO PRIMEIRO - Integra este contrato, independentemente de transcrições, a Proposta da Contratada aprovada pela Prefeitura, o edital e demais documentos apresentados no Pregão Presencial Nº 003/2021 PMMO.

PARÁGRAFO SEGUNDO - O fornecimento será efetuado parceladamente de acordo com as solicitações feitas pela Prefeitura Municipal e deverá ser entregue no prazo máximo de dois dias após a solicitação, na qual constará o local da entrega.

CLÁUSULA SEGUNDA - DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas com o objeto deste Contrato correrão a conta da Dotação Orçamentária já consignada no orçamento vigente com recursos de: **FUS, FMS, PAB, FUNDO A FUNDO, COFINANCIAMENTO ESTADUAL, FMAS, ISS, ICMS, FPM E RECURSOS PROPRIOS.**

CLÁUSULA TERCEIRA - PREÇO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Pelo fornecimento abaixo especificado, o **CONTRATANTE** pagará parceladamente à **CONTRATADA** as faturas apresentadas pelo fornecimento de acordo com os preços registrados na Ata, até o valor total de R\$ 1.098.308,66 (Um milhão, noventa e oito mil, trezentos e oito reais e sessenta e seis centavos),



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE FARTURA DO PIAUÍ - PI
C.N.P.J.: 41.522.384/0001-90
AV. MIGUELINO BRAGA, S/Nº - BAIRRO - CENTRO - FARTURA DO PIAUÍ
CEP: 64788-000 - e-mail: cplfaturadopiaui@outlook.com

Fls 7145
Proc. Nº 023/2023
Ass.

equivalente a 15% da Ata. De Registro de Preços).

PARÁGRAFO PRIMEIRO - Ocorrendo alteração das condições econômicas fundamentais prevalentes na assinatura do contrato, será assegurada a recuperação dos valores ora contratados, objetivando a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro, na conformidade do disposto no Art. 65, II, "d", da Lei nº 8.666/93 e alterações.

PARÁGRAFO SEGUNDO - Nos preços ofertados na proposta do Contratado já estão inclusos todos os custos e despesas de qualquer natureza, notadamente os relativos a transporte e outros quaisquer que, direta ou indiretamente, impliquem ou venham a implicar no fiel cumprimento deste Contrato.

PARÁGRAFO TERCEIRO - O faturamento deverá ser apresentado pelo Contratado através de Nota Fiscal/Fatura, em duas vias, com os requisitos de lei, no local de entrega do material, no prazo estabelecido no Pregão Presencial nº 002/2021 PMMO.

PARÁGRAFO QUARTO - O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias após o fornecimento. A licitante vencedora apresentará nota fiscal referente ao fornecimento realizado a CONTRATANTE, que encaminhará ao Setor de pagamento, toda a documentação necessária ao seu pagamento.

PARÁGRAFO QUINTO - Havendo erro na fatura ou recusa pela Prefeitura Municipal na aceitação do fornecimento, no todo ou em parte, a tramitação da fatura será suspensa até que a Contratada tome as providências necessárias à sua correção, passando a ser considerada, para fins de pagamento a data da reapresentação, devidamente regularizada.

PARÁGRAFO SEXTO - Nenhum pagamento isentará a Contratada das responsabilidades contratuais, nem implicará em aprovação definitiva do fornecimento total ou parcial.

PARÁGRAFO SÉTIMO - As faturas deverão ser obrigatoriamente acompanhadas das guias de recolhimento dos encargos sociais devidos (INSS e FGTS), em relação ao mês anterior ao da emissão da fatura relativo ao fornecimento ocorrido.

PARÁGRAFO OITAVO - O pagamento estará condicionado ao cumprimento do estabelecido neste Contrato.

CLÁUSULA QUARTA - PRAZO

O prazo de vigência deste contrato terá início na data de sua assinatura e vigorará até o dia 09 de fevereiro de 2022, podendo ser prorrogado de acordo com a Lei.

CLÁUSULA QUINTA - DAS CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO DO OBJETO

PARÁGRAFO PRIMEIRO - O Fornecimento contratado será recebido, provisoriamente, em até cinco dias após a entrega, e definitivamente, no prazo de trinta dias após o recebimento provisório.

PARÁGRAFO SEGUNDO - A CONTRATANTE rejeitará, no todo ou em parte, qualquer serviço em desacordo com as especificações da licitação, da proposta da Contratada e as disposições deste Contrato.

CLÁUSULA SEXTA - FISCALIZAÇÃO

A prestação do serviço será fiscalizada por Comissão ou servidor especialmente designada pela CONTRATANTE.

CLÁUSULA SÉTIMA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Além das obrigações constantes deste Contrato a CONTRATADA se obriga a:

- Responder financeiramente, inclusive pela via judicial, por todos os danos que causar a CONTRATANTE ou a terceiros, por si, seus empregados ou prepostos, quando da execução deste Contrato.
- Não transferir a CONTRATANTE quaisquer compromissos assumidos com terceiros, ainda que vinculados à execução do presente Contrato.
- Não transferir, no todo ou em parte, o fornecimento objeto do presente Contrato.
- Aceitar os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários no fornecimento, obedecidos aos limites legais.
- Responder por todos os ônus e obrigações concernentes às legislações comerciais, previdenciárias, tributárias e trabalhistas.



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE FARTURA DO PIAUÍ - PI
C.N.P.J: 41.522.384/0001-90
AV. MIGUELINO BRAGA, S/Nº - BAIRRO - CENTRO - FARTURA DO PIAUÍ
CEP: 64788-000 - e-mail: cplfarturadopiaui@outlook.com

7146
Fls
Proc. Nº 023/2023
Ass.

- f) Cumprir, rigorosamente, as obrigações referenciadas no Anexo I do Edital do PREGÃO PRESENCIAL nº 002/2021 PMMO.

CLÁUSULA OITAVA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

PARÁGRAFO PRIMEIRO - Efetuar o pagamento ajustado, no prazo e nas condições estabelecidas na Cláusula terceira deste instrumento.

PARÁGRAFO SEGUNDO - Designar pessoas responsáveis pelo encaminhamento e fiscalização do fornecimento ora pactuado.

PARÁGRAFO TERCEIRO - Fornecer atestados de capacidade técnica quando solicitado, desde que atendidas às obrigações contratuais.

PARÁGRAFO QUARTO - Comunicar à CONTRATADA, tão logo constate caso de irregularidade, defeito, vícios ou incorreções na execução do contrato, para que adote as medidas indispensáveis ao bom andamento do contrato.

CLÁUSULA NONA - MULTAS E SANÇÕES

PARÁGRAFO PRIMEIRO - A inexecução contratual, inclusive por atraso injustificado na execução do contrato, sujeitará o contratado à multa de mora, que será graduada de acordo com a gravidade da infração, obedecidos os seguintes limites máximos:

- 10% (dez por cento) sobre o valor do contrato, em caso de descumprimento total da obrigação, inclusive no de recusa do adjudicatário em firmar o contrato, ou ainda na hipótese de negar-se a efetuar o reforço da caução, dentro de 10 (dez) dias contados da data de sua convocação;
- 0,3% (três décimos por cento) ao dia, até o trigésimo dia de atraso, sobre o valor da parte do fornecimento não realizado;
- 0,7% (sete décimos por cento) sobre o valor da parte do fornecimento não realizado, por cada dia subsequente ao trigésimo.

PARÁGRAFO SEGUNDO - A multa a que se refere este item não impede que a Administração rescinda unilateralmente o contrato e aplique as demais sanções previstas na lei.

PARÁGRAFO TERCEIRO - As multas previstas neste item não têm caráter compensatório e o seu pagamento não eximirá a contratada da responsabilidade por perdas e danos decorrentes das infrações cometidas.

PARÁGRAFO QUARTO - Pela inexecução total ou parcial do contrato serão aplicadas as sanções previstas no "caput" desta Cláusula, garantida a defesa prévia, no respectivo processo, no prazo de cinco dias úteis, podendo haver cumulação das demais sanções com a multa.

PARÁGRAFO QUINTO - Para a aplicação das penalidades previstas será levada em conta a natureza e a gravidade da falta, os prejuízos dela advindos para a Administração Pública e a reincidência na prática do ato.

CLÁUSULA DÉCIMA - INEXECUÇÃO E RESCISÃO DO CONTRATO

PARÁGRAFO PRIMEIRO - Declarada a rescisão deste Contrato, com fundamento nos incisos I a XII do art. 78, da Lei nº 8666/93, o Contratado que laborar em culpa perderá, em favor da CONTRATANTE, a garantia de execução prestada e seus reforços, podendo, ainda, a CONTRATANTE promover o ressarcimento de perdas e danos por via administrativa ou judicial, através de processo de execução e neste último caso o presente Contrato servirá de título executivo extrajudicial.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DISPOSIÇÕES GERAIS

Este Contrato reger-se-á, ainda, pelas seguintes disposições gerais:

- a) O Contratado responderá por todos os danos que causar a CONTRATANTE ou a terceiros, por si, seus empregados ou prepostos, quando da execução deste Contrato.
- b) A CONTRATANTE não responderá por quaisquer compromissos assumidos pelo Contratado com terceiros, ainda que vinculados à execução do presente Contrato.
- c) O Contratado obriga-se a manter, durante toda a execução do Contrato, em compatibilidade com as



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE FARTURA DO PIAUÍ - PI
C.N.P.J.: 41.522.384/0001-90
AV. MIGUELINO BRAGA, S/Nº - BAIRRO - CENTRO - FARTURA DO PIAUÍ
CEP: 64788-000 - e-mail: cplfarturadopiaui@outlook.com



obrigações ora assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no Edital.

d) O presente Contrato não poderá ser objeto de subcontratação, cessão ou transferência, no todo ou em parte, salvo expressa autorização da Contratante.

e) Na interpretação das disposições deste Contrato e integração das omissões, desde que compatíveis com os preceitos de direito público, aplicarão, supletivamente, os princípios da teoria geral dos contratos e as disposições de direito privado.

f) O Contratado responderá por todos os danos decorrentes de paralisações na execução do fornecimento, salvo na ocorrência de caso fortuito ou força maior, sem que haja culpa do Contratado, apurado na forma da legislação vigente, quando comunicados à CONTRATANTE, no prazo de 48 horas da ocorrência, ou ordem expressa e escrita da CONTRATANTE.

g) Após o trigésimo dia de paralisação da execução dos serviços, a CONTRATANTE poderá optar por uma das seguintes alternativas:

- Promover a rescisão contratual, com as consequências previstas no art. 80, da lei nº 8666/93, respondendo o Contratado com as perdas e danos decorrentes da rescisão;
- Exigir a execução do Contrato, sem prejuízo da cobrança de multa correspondente ao período total do atraso, respeitado o disposto na legislação em vigor.

h) A CONTRATANTE providenciará a publicação resumida deste Contrato e seus aditamentos, no Diário Oficial do Município, no prazo de lei.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO FORO

Os Contratantes elegem o foro da Cidade de São Raimundo Nonato, Estado do Piauí, que prevalecerá sobre qualquer outro, por mais privilegiado que seja para dirimir quaisquer dúvidas ou questões oriundas do presente Contrato.

E por assim estarem justos e contratados, firmam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas, que subscrevem depois de lido e achadas conforme.

Fartura do Piauí - PI, 06 de maio de 2021.

PREFEITURA MUNICIPAL DE FARTURA DO PIAUÍ
ORLANDO COSTA CAMPINHO BRAGA
CONTRATANTE

Patryne Rhavenne da Silva Queiroz
PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA
PATRYNE RHAVENNE DA SILVA QUEIROZ
CONTRATADA

TESTEMUNHAS:

Nome e CPF

Nome e CPF



PREFEITURA MUNICIPAL DE URUCUI

CNPJ/MF: 06.985.832/0001-90

Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Urucui-PI



PREGÃO ELETRÔNICO Nº 011/2021- SRP
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1915/2021



CONTRATO Nº 1017, 2021

TERMO DE CONTRATO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS HOSPITALARES QUE CELEBRAM ENTRE SI O MUNICÍPIO DE URUCUI/PI E A EMPRESA PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA.

Por este instrumento de contrato, de um lado o Município de Urucui/PI, com sede administrativa situada à Praça Dep. Sebastião Leal, 02, Centro, Urucui/PI, inscrito no CNPJ/MF: 06.985.832/0001-90, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. FRANCISCO WAGNER PIRES COELHO, brasileiro, casado, médico, portador do CPF nº 050.071.433-91, de ora em diante designado simplesmente "CONTRATANTE" e, de outro lado a empresa PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA, estabelecida à AV. HENRY WALL DE CARVALHO, Nº 5059, BAIRRO LOURIVAL PARENTE, na cidade de TERESINA, Estado do PIAUÍ, inscrita no CNPJ/MF sob nº 31.317.338/0001-03, doravante designada simplesmente "CONTRATADA"; e, de conformidade com os elementos constantes no Pregão Eletrônico nº 011/2021- SRP, pela Lei Federal nº 8.666/93 e suas posteriores alterações, Lei nº 10.520/2002, do Decreto nº 10.024/2019, Decreto Municipal nº 93/2020 de 19/02/2020, da Lei Complementar 123/2006, alterada pela Lei Complementar 147/2014, e demais normas complementares e disposições deste instrumento, têm, entre si, como certo e avençado o presente para **Contratação de Empresa para Fornecimento de materiais e medicamentos hospitalares para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Urucui/PI**, conforme quantidades, condições e especificações constantes no Termo de Referência, que fica aqui materializado no presente instrumento, o qual reger-se-á segundo as cláusulas e condições que, mutuamente, aceitam e outorgam, a saber:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

- 1.1 Contratação de Empresa para Fornecimento de materiais e medicamentos hospitalares para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Urucui/PI, conforme as quantidades, especificações e condições descritas no Termo de Referência do Edital.
- 1.2 Fica fazendo parte deste TERMO CONTRATO, independentemente de qualquer transcrição com perfeito conhecimento das partes contratantes, o citado edital do Pregão Eletrônico nº 011/2021- SRP e seus anexos e a proposta comercial apresentada.
- 1.3 Discriminação do Objeto:

Handwritten signature/initials



PREFEITURA MUNICIPAL DE URUCUI

CNPJ/MF: 06.985.832/0001-90

Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Urucui-PI



PREFEITURA DE

URUCUI

OTRABALHOVAI CONTINUA

Elis

7149

023/2023

Ass

gvd

ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	MARCA	QUANT	V. UNIT	V. TOTAL
2	ÁCIDO ACETILSALICILICO (A.A.S) 100MG	CMP	IMEC	50000	0,05	2.500,00
6	ACIDO FÓLICO CMP 5MG	CMP	HIPOLABOR	60000	0,05	3.000,00
8	ALBENDAZOL SUSP 10ML	FSC	PRATI	3500	1,64	5.740,00
11	AMBROXOL PED. XPE 3mg/ml	FSC	FARMACE	3000	2,79	8.370,00
12	AMINOFILINA 100MG	CMP	HIPOLABOR	1200	0,10	120,00
16	AMPICILINA SUSP. 250MG 60ML	FSC	PRATI	800	5,99	4.792,00
18	ANLODIPINO BESILATO, 5 MG	CMP	GEOLAB	18000	0,07	1.260,00
21	ATENOLOL 50 MG	CMP	PRATI	60000	0,07	4.200,00
39	BROMOPRIDA GOTAS	FSC	PRATI	800	2,71	2.168,00
49	CETOCONAZOL POMADA 30G	BIS	PHARLAB	800	5,89	4.712,00
54	CIMETIDINA 200MG	CMP	PRATI	20000	0,25	5.000,00
69	DIMETICONA GOTAS 75MG/ML FSC C/ 10ML	FSC	HIPOLABOR	1000	1,56	1.560,00
78	ENALAPRIL 20MG	CMP	SANVAL	20000	0,06	1.200,00
115	NIFEDIPINA 10MG	CMP	NEO QUIMICA	50000	0,19	9.500,00
116	NIFEDIPINA 20 MG	CMP	GEOLAB	60000	0,22	13.200,00
125	OMEPRAZOL 20MG CMP	CMP	HIPOLABOR	32000	0,14	4.480,00
126	PARACETAMOL 200 MG/ML 15 ML	FSC	SOBRAL	3200	1,34	4.288,00
135	PVPI - DEGERMANTE IODOPOVIDONA (PVPI), A 10% (TEOR DE IODO 1%), SOLUÇÃO DEGERMANTE	FSC	FARMAX	120	23,88	2.865,60
136	PVPI - TOPICO	FSC	FARMAX	120	22,38	2.685,60
137	PVP-I TÓPICO, POLIVINILPIRROLIDONA IODO EM SOLUÇÃO AQUOSA, 1% DE IODO ATIVO, CMPEXO ESTÁVEL E ATIVO QUE LIBERA	FSC	FARMAX	120	22,38	2.685,60



PREFEITURA MUNICIPAL DE URUCUI

CNPJ/MF: 06.985.832/0001-90

Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Urucui-PI



PREFEITURA DE
URUCUI
O TRABALHO VALA CONTINUAR

7150

Fls _____

Proc. Nº 023.2023

Ass. 

	iodo PROGRESSIVAMENT E. É ATIVO CONTRA TODAS AS FORMAS DE BACTÉRIAS NÃO ESPORULADAS, FUNGOS E VÍRUS. É INDICADO COMO ANTISSEPTICO PARA CURATIVOS EM GERAL.					
145	SULFADIAZINA DE PRATA 400G CREME	POT	PRATI	100	48,99	4.899,00
146	SULFADIAZINA DE PRATA CR 30G	BIS	NATIVITA	120	6,94	832,80
147	SULFAMET. + TRIMET 400MG-80 MG	CMP	PRATI	12000	0,19	2.280,00
162	AGUA P/INJECAO 10ML	AMP	SAMTEC	3000	0,45	1.350,00
163	AGUA P/INJECAO 500ML	AMP	FRESENIUS	400	5,23	2.092,00
164	AMINOFILINA 24 MG/ML 10ML	AMP	TEUTO	150	2,02	303,00
165	AMIODARONA 50MG/ML	AMP	HIPOLABOR	100	3,85	385,00
167	BENZ. PENICILINA 600.000U.I CX/50 F/AMP (VP) (S/DILUENTE)	FSC	TEUTO	1000	12,05	12.050,00
171	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA +DIPIRONA SODICA 5ML	AMP	HYPOFARMA	1000	4,17	4.170,00
180	DEXAMETASONA 4MG 2,5ML	AMP	HIPORLABOR	3000	2,70	8.100,00
181	DIAZEPAM 10MG/ML 2ML	AMP	SANTISA	170	2,44	414,80
182	DIAZEPAM 5MG/ML 2ML	AMP	SANTISA	100	1,99	199,00
183	DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML	AMP	HIPORLABOR	2000	1,07	2.140,00
184	DIPIRONA SÓDICA 1G 2ML	AMP	SANTISA	1000	0,76	760,00
187	FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 5MG/ML 1ML	AMP	EUROFARMA	100	7,46	746,00
188	FUROSEMIDA 20MG 2ML	AMP	SANTISA	800	1,58	1.264,00

44



PREFEITURA MUNICIPAL DE URUCUI

CNPJ/MF: 06.985.832/0001-90

Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Urucui-PI



PREFEITURA DE
URUCUI
O TRABALHO VALE CONTINUAR

189	GENTAMICINA 80MG/ML 2ML	AMP	HYPOFARMA	100	2,99	299,80
190	GLICONATO DE CÁLCIO 10% 10ML	AMP	HALEX ISTAR	100	3,18	318,00
193	HEPARINA 5000UI 0,25ML	AMP	CRISTÁLIA	100	11,44	1.144,00
196	HIDROCORTIZONA 500MG 10ML	FSC	BLAU	200	9,88	1.976,00
198	LIDOCAÍNA 2% S/VASOCONSTRICTO R C/20 ML	AMP	HYPOFARMA	100	4,96	496,00
202	MIDAZOLAN 1MG/ML C/ 3ML OU 5MG/ML C/ 5ML	AMP	HIPOLABOR	60	6,16	369,60
203	MORFINA	AMP	CRISTÁLIA	60	6,62	397,20
211	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML	FSC	HALEX ISTAR	1200	4,27	5.124,00
214	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% 10ML	AMP	SAMTEC	100	1,46	146,00
215	VITAMINA DO COMPLEXO B	AMP	HYPOFARMA	1000	1,08	1.080,00
226	CARBAMAZEPINA 200MG	CMP	UNIÃO QUÍMICA	3000	0,27	810,00
228	CARBONATO DE LÍTIO 300MG	CMP	BIOLAB	6000	0,83	4.980,00
229	CLOMIPRAMINA 25MG	CMP	EMS	5000	1,88	9.400,00
244	ESCITALOPRAM OXALATO, 10 MG	CMP	NOVAQUÍMICA	3000	0,51	1.530,00
248	FLUOXETINA 20MG	CMP	HIPORLABOR	6000	0,12	720,00
253	PAROXETINA 20MG (COMPRIMIDO)	CMP	AUROBINDO	15000	0,49	7.350,00
255	PROMETAZINA 25MG (COMPRIMIDO)	CMP	CRISTÁLIA	5000	0,37	1.850,00
256	QUETIAPINA 25MG	CMP	GEOLAB	5500	0,62	3.410,00
257	RISPERIDONA 1MG (COMPRIMIDO)	CMP	PRATI	6000	0,19	1.140,00
258	RISPERIDONA 2MG (COMPRIMIDO)	CMP	PRATI	6000	0,23	1.380,00
259	RISPERIDONA 3MG (COMPRIMIDO)	CMP	PRATI	8000	0,29	2.320,00
260	RISPERIDONA LÍQUIDA	FSC	PRATI	500	23,61	11.805,00

7151
Proc. Nº 023/2023
Ass. [assinatura]



PREFEITURA MUNICIPAL DE URUCUI

CNPJ/MF: 06.985.832/0001-90

Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Urucui-Pi



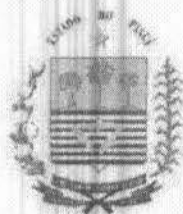
PREFEITURA DE
URUCUI
O TRABALHO VAI CONTINUAR

264	VALPROATO SÓDIO 250MG/5ML XAROPE 100ML	FSC	PRATI	200	8,11	1.622,00
265	VALPROATO SÓDIO 500MG (EPILENIL/DEPAKE NE)	CMP	BIOLAB	5000	1,11	5.550,00
269	AGULHA 20/5,5	UND	INJEX	20000	0,11	2.200,00
270	AGULHA 25/6	UND	INJEX	2000	0,11	220,00
273	AGULHA HIPODÉRMICA DESC. 25 X 08	UND	INJEX	300	0,09	27,00
274	AGULHA HIPODÉRMICA DESC. 30 X 08	UND	INJEX	300	0,09	27,00
280	APARELHO DE PRESSÃO COM BRAÇADEIRA VELCRO ADULTO BRIM SEM ESTETO	UND	PREMIUM	100	95,30	9.530,00
282	ATADURA CREPE TAMANHO 15CM X 4,5M, 13 FIOS, ALGODÃO, NÃO ESTÉRIL, EMBALAGEM COM 12 ROLOS	PCT	TEXCARE	500	8,85	4.425,00
283	ATADURA CREPE TAMANHO 20CM X 4,5M, 13 FIOS, ALGODÃO, NÃO ESTÉRIL, EMBALAGEM COM 12 ROLOS	PCT	TEXCARE	200	11,36	2.272,00
287	BOLSA P COLOSTOMIA 30MM	UND	MEDSONDA	10	0,67	6,70
288	BOLSA P COLOSTOMIA 50MM	UND	MEDSONDA	10	0,68	6,80
291	CATETER JELCO 18 (INTRAVENOSO, FLEXÍVEL, DESC.)	UND	TOPMED	50	1,00	50,00
295	CATETER JELCO, 14 G	UND	TOPMED	50	0,99	49,50
296	CATETER JELCO, 16 G	UND	TOPMED	50	0,78	39,00
301	COLETOR DE URINA HOSPITALAR ADULTO SISTEMA	UND	MEDSONDA	30	4,94	148,20

7152

Proc. Nº 023/2023

Ass. 440



PREFEITURA MUNICIPAL DE URUCUI

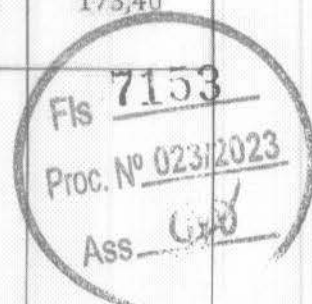
CNPJ/MF: 06.985.832/0001-90

Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Urucui-PI



PREFEITURA DE
URUCUI
O TRABALHO VAI CONTINUAR

	ABERTO -					
302	COLETOR DE URINA INFANTIL FEMININO PACOTE COM 10 UNIDADES	PCT	MEDSONDA	30	5,78	173,40
304	Coletor de urina sistema fechado com válvula auto-vededante 2.000ml, coletor de urina, sistema fechado, estéril, com conector de sonda rígido e conizado, extensor em pvc branco transparente medindo 1,30 m e diâmetro interno entre 0,7 e 0,9 mm com dispositivo autovedante para coleta de urina, bolsa coletora de material resistente, branco opaco na face posterior e branco transparente na anterior, graduada válvula antirrefluxo e filtro de ar, pinça para interrupção do fluxo no extensor e no sistema de renagem, conter alças flexoras elásticas para fixação na beira do leito, capacidade de 2.000 ml.	UND	WILTEX	180	4,71	847,80
309	DETECTOR FETAL PORTÁTIL DIGITAL FD200B-MD	UND	MD	10	777,99	7.779,90
319	Esfigmomanômetro OBESO, tensiômetro com braçadeira em tecido sintético (nylon) e fechamento com velcro, tamanho adulto, acondicionamento em bolsa de courvin	UND	PREMIUM	20	95,71	1.914,20



Handwritten signature or mark.



PREFEITURA MUNICIPAL DE URUCUI

CNPJ/MF: 06.985.832/0001-90

Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Urucui-PI



PREFEITURA DE

URUCUI

O TRABALHO VAI CONTINUAR

7134

Fls. _____
Proc. Nº 023/2023
Ass. _____

	ou similar, de qualidade superior. Certificado pelo Inmetro.					
320	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 10CM X 4,5 M COM CAPA	UND	MISSNER	220	8,50	1.870,00
324	ESTÁTULA USO MÉDICO, MODELO 1: DE AYRES, MATERIAL: MADEIRA, COMPRIMENTO, 18 CM, DESCARTÁVEL	PCT	THEOTO	60	15,01	900,60
326	Estetoscópio tipo adulto - estetoscópio com haste y, anel de fixação e campânula do auscultador em aço inoxidável, olivas (de borracha resistente, com acabamento sem rebarbas), auscultador duo-som com diaFSCagma resistente e de alta sensibilidade, com jogo de oliva reserva.	UND	PREMIUM	60	27,74	1.664,40
327	FIO CATGUT CROMADO 0 COM AGULHA CAIXA COM 24	CX	SHALON	5	104,99	524,95
328	FIO CATGUT CROMADO 1-0 COM AGULHA CAIXA COM 24	CX	SHALON	5	97,51	487,55
329	FIO CATGUT CROMADO 2-0 COM AGULHA CAIXA COM 24	CX	SHALON	5	98,46	492,30
330	FIO CATGUT CROMADO 3-0 COM AGULHA CAIXA COM 24	CX	SHALON	5	104,62	523,10
331	FIO CATGUT SIMPLES 0 COM AGULHA CAIXA COM 24	CX	SHALON	5	97,95	489,75



PREFEITURA MUNICIPAL DE URUCUI

CNPJ/MF: 06.985.832/0001-90

Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Urucui-PI



PREFEITURA DE
URUCUI
O TRABALHO VAI CONTINUAR

332	FIO CATGUT SIMPLES 1-0 COM AGULHA CAIXA COM 24	CX	SHALON	5	97,96	489,80
333	FIO DE SUTURA, NYLON MONOFILAMENTO, 2-0, PRETO, 45 CM, COM AGULHA, ESTÉRIL, CAIXA COM 24 UNIDADES	CX	SHALON	5	41,78	208,90
337	FITA HOSPITALAR 19MM X 50M	UND	MISSNER	100	3,43	343,00
338	FITA MICROPORE 2,5 X 10	UND	MISSNER	130	2,88	374,40
339	FITA PARA AUTOCLAVE, 19MM X 30M	UND	MISSNER	130	5,32	691,60
341	FIXADOR EM SPRAY CITOPATOLÓGICO, SPRAY COM 100 ML	FSC	KOLPLAST	120	8,19	982,80
342	GEL P/ ULTRASSONOGRAFIA C/5KG	GAL	FORTSAN	20	36,93	738,60
347	KIT MASCARA PARA INALAÇÃO ADULTO	UND	SOLIDOR	80	17,89	1.431,20
348	KIT MASCARA PARA INALAÇÃO INFANTIL	UND	SOLIDOR	80	17,89	1.431,20
349	KIT MASCARA PARA INALAÇÃO NEONATAL	UND	SOLIDOR	80	15,99	1.279,20
350	KIT MEDIDOR DE GLICOSE (GLICOSSIMETRO) - ONCALL PLUS	UND	ON CALL PLUS	120	24,00	2.880,00
352	LÂMINA LABORATÓRIO, VIDRO, TAMANHO: 75 X 25MM, BORDA FOSCA, CX C/ 100UN	CX	VISION GLASS	120	13,99	1.678,80
353	LAMINA LISA LAPIDADA 26X760 CAIXA COM 50 UNIDADES	CX	WILTEX	20	5,97	119,40
354	LAMINAS DE BISTURI Nº15 C/100	CX	WILTEX	40	24,37	974,80
371	PAPEL GRAU CIRUG. 200MMX100M	ROL	HARBOMEDICAL	80	123,99	9.919,20
376	SCALP Nº 19	UND	SOLIDOR	600	0,32	192,00

Fls 7155
Proc. Nº 02312023
Ass.



PREFEITURA MUNICIPAL DE URUCUI

CNPJ/MF: 06.985.832/0001-90

Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Urucui-PI



PREFEITURA DE
URUCUI

OTRABALHO VALE CONTINUAR

7156

Fis

320,00

Proc. Nº 023/2023

Ass

Ass

379	SCALP Nº 25	UND	SOLIDOR	1000	0,32	320,00
381	SERINGA DESC. 01ML COM AGULHA	UND	INJEX	15000	0,24	3.600,00
382	SERINGA DESC. 03ML COM AGULHA 25X07	UND	INJEX	20000	0,26	5.200,00
383	SERINGA DESC. 05ML COM AGULHA 25X07	UND	INJEX	20000	0,27	5.400,00
385	SERINGA DESC. 20ML COM AGULHA 25X07	UND	INJEX	12000	0,52	6.240,00
386	SERINGA HIPODÉRMICA, 1ML/CC COM AGULHA	UND	INJEX	12000	0,24	2.880,00
406	SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 10FSC	UND	CPL	300	23,87	7.161,00
407	SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 12FSC	UND	CPL	300	23,87	7.161,00
408	SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 8FSC	UND	CPL	400	22,07	8.828,00
409	SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 10	UND	MEDSONDA	1000	0,64	640,00
410	SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 12	UND	MEDSONDA	1000	0,89	890,00
412	SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 16	UND	MEDSONDA	1000	0,77	770,00
413	SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 18	UND	MEDSONDA	100	1,11	111,00
414	SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 20	UND	MEDSONDA	100	1,18	118,00
418	SONDA URETRAL DE ALIVIO Nº 10	UND	MEDSONDA	200	0,69	138,00
419	SONDA URETRAL DE ALIVIO Nº 12	UND	MEDSONDA	800	0,91	728,00
420	SONDA URETRAL DE ALIVIO Nº 14	UND	MEDSONDA	4000	0,86	3.440,00
421	SONDA URETRAL Nº 16	UND	MEDSONDA	200	0,84	168,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE URUCUI

CNPJ/MF: 06.985.832/0001-90

Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Uruçuí-PI



PREFEITURA DE
URUCUI
O TRABALHO VAI CONTINUAR

7157

427	TUBO DE LATEX 200 (METRO)	MT	LATEX BR	10	1,99	19,90
428	TUBO DE LATEX 204 (METRO)	MT	LATEX BR	5	6,34	31,70
	VALOR TOTAL DOS ITENS					305.777,85

Proc. Nº 023/2023

Ass.

2. CLÁUSULA SEGUNDA - PRAZOS, LOCAL DE ENTREGA, RECEBIMENTO E ACEITAÇÃO DO(S) PRODUTO(S)/MATERIAL(IS)

- 2.1. Os produtos/materiais deverão ser entregues no prazo máximo de **até 15 (quinze) dias corridos**, a contar do recebimento da ordem de fornecimento dos produtos pela contratada. A empresa que não cumprir o prazo, sofrerá sanções previstas na Lei 8.666/93 e suas alterações referente a inexecução contratual.
- 2.2. A forma de fornecimento dos produtos, será mediante apresentação de Ordem de Fornecimento da Secretaria Solicitante, em 01 (uma) via, devidamente assinada por servidor autorizado, contendo identificação do solicitante, quantidade solicitada, valor de cada item solicitado e local para entrega;
- 2.3. A entrega dos produtos deverá ser feita de forma parcelada de acordo com a necessidade deste Município;
- 2.4. Os produtos deverão estar em embalagens próprias, sem qualquer violação ou danificação, obedecendo aos respectivos prazos de validade/garantia das marcas oferecidas.
- 2.5. Os produtos devem ter validade mínima de **12 (doze) meses** a contar da entrega no Almoxarifado, exceto para aqueles que possuam prazo de validade mais curto por razões técnicas comprovadas.
- 2.6. Os produtos serão recebidos e aceitos após inspeção realizada pelo FISCAL DE CONTRATO ou pelo servidor encarregado pelo recebimento, podendo ser rejeitado caso não atenda ao quantitativo solicitado ou não esteja em perfeitas condições para a utilização.
- 2.7. Os bens deverão ser entregues na Prefeitura Municipal de Uruçuí/PI, ou em outros locais, a critério da Prefeitura Municipal, rigorosamente dentro das especificações constantes deste Termo de Referência e da proposta, sendo que a inobservância desta condição implicará recusa sem que caiba qualquer tipo de reclamação por parte da inadimplente.
- 2.8. O prazo para reparo, correção, reconstrução, remoção e/ou substituição do objeto entregue fora das especificações é de **até 10 (dez) dias corridos**, prorrogável por igual período, contado da data de recebimento da solicitação da CONTRATANTE.
- 2.9. O recebimento DEFINITIVO do objeto, após a verificação de sua conformidade mediante assistência do Setor Competente, será efetuado no prazo de **10 (dez) dias corridos**, podendo ser prorrogado por igual período.
- 2.10. O objeto poderá ser rejeitado, no todo ou em parte, quando em desacordo com as especificações.

UF



PREFEITURA MUNICIPAL DE URUCUI

CNPJ/MF: 06.985.832/0001-90

Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Uruçuí-PI



PREFEITURA DE

URUCUI

O TRABALHO VAI CONTINUAR

2.11. O aceite/aprovação do(s) produto(s) pelo órgão licitante não exclui a responsabilidade civil do fornecedor por vícios de quantidade ou qualidade do(s) produto(s) ou disparidades com as especificações estabelecidas, verificadas, posteriormente, garantindo-se ao Município de Uruçuí/PI as faculdades previstas na Lei n.º 8.078/90.

2.12. O recebimento provisório ou definitivo do objeto não exclui a responsabilidade da contratada pelos prejuízos resultantes da incorreta execução do contrato.

7158

FIS

Proc. Nº 023/2023

Ass

CLÁUSULA TERCEIRA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

3.1 A Contratada deve cumprir todas as obrigações constantes no Edital, seus anexos e sua proposta, assumindo como exclusivamente seus os riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto e, ainda:

- 3.1.1 Efetuar a entrega do objeto em perfeitas condições, conforme especificações, prazo e local constantes neste Termo de Referência e seus anexos, acompanhado da respectiva nota fiscal, na qual constarão as indicações referentes a: marca, fabricante, modelo, procedência e prazo de garantia ou validade, bem como as demais informações pertinentes ao objeto;
- 3.1.2 Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes do objeto, de acordo com os artigos 12, 13 e 17 a 27, do Código de Defesa do Consumidor (Lei nº 8.078, de 1990);
- 3.1.3 Zelar pela qualidade dos fornecimentos e pela execução nos prazos estipulados no contrato.
- 3.1.4 Responsabilizar-se por todos os custos, benefícios, tributos e contribuições que sejam devidos em decorrência direta e indireta objeto do contrato ou de sua execução.
- 3.1.5 Responsabilizar-se por todas as despesas, diretas e indiretas, com mão-de-obra, transportes, carga e descarga, bem como os respectivos encargos sociais, trabalhistas, previdenciários e securitários.
- 3.1.6 Responsabilizar-se por todas as despesas diretas e indiretas como impostos, taxa, emolumentos e contribuições fiscais e parafiscais.
- 3.1.7 Não transferir ou ceder a outrem, no todo ou em parte para o fornecimento dos produtos/materiais.
- 3.1.8 Substituir, reparar ou corrigir, às suas expensas, no prazo fixado neste Termo de Referência, o objeto com avarias ou defeitos;
- 3.1.9 Responsabilizar-se por todo e qualquer dano ou prejuízo causados por seus empregados, ou representantes, direta e indiretamente, ao adquirente ou a terceiros, inclusive os decorrentes de serviços ou aquisições com vícios ou defeitos, constatáveis nos prazos da garantia, mesmo expirado prazo.
- 3.1.10 Executar o objeto contratual através de pessoas idôneas, assumindo total responsabilidade para quaisquer danos ou faltas que as mesmas venham a



PREFEITURA MUNICIPAL DE URUCUI

CNPJ/MF: 06.985.832/0001-90

Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Urucui-PI



PREFEITURA DE
URUCUI
O TRABALHO VAI CONTINUAR

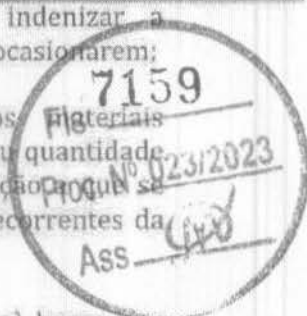
cometer no desempenho de suas funções, obrigando-se a indenizar a CONTRATANTE, por todos os danos e prejuízos que eventualmente ocasionarem;

- 3.1.11 Responsabilizar-se solidariamente com os fornecedores dos materiais (fabricante, produtor ou importador) pelos vícios de qualidade e/ou quantidade que os torne irrecuperáveis, impróprios ou inadequados à utilização para que se destinam ou que lhes diminua o valor, assim como por aqueles decorrentes da disparidade com as indicações constantes da embalagem.
- 3.1.12 Comunicar à Contratante, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;
- 3.1.13 Manter durante toda a execução do contrato, as informações sobre os endereços e telefones para contato, devidamente atualizada;
- 3.1.14 Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;
- 3.1.15 Indicar PREPOSTO para representá-la durante a execução do contrato.

CLÁUSULA QUARTA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

4.1. São obrigações da Contratante:

- 4.1.1. receber o objeto no prazo e condições estabelecidas no Edital e seus anexos;
- 4.1.2. verificar minuciosamente, no prazo fixado, a conformidade dos bens recebidos provisoriamente com as especificações constantes do Edital e da proposta, para fins de aceitação e recebimento definitivo;
- 4.1.3. comunicar à Contratada, por escrito, sobre imperfeições, falhas ou irregularidades verificadas no objeto fornecido, para que seja substituído, reparado ou corrigido;
- 4.1.4. acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da Contratada, através de comissão/servidor especialmente designado;
- 4.1.5. Proporcionar todas as facilidades para que a CONTRATADA possa realizar o fornecimento;
- 4.1.6. Permitir o acesso dos empregados da CONTRATADA às suas dependências para a execução do fornecimento, quando for o caso;
- 4.1.7. Prestar informações e os esclarecimentos pertinentes que venham a ser solicitados pelos empregados da CONTRATADA ou por seus prepostos;
- 4.1.8. Efetuar o pagamento à Contratada no valor correspondente ao fornecimento do objeto, no prazo e forma estabelecidos no Edital e seus anexos.





PREFEITURA MUNICIPAL DE URUCUI

CNPJ/MF: 06.985.832/0001-90

Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Urucui-PI



PREFEITURA DE

URUCUI

O TRABALHO VAI CONTINUAR

- 4.2. A Administração não responderá por quaisquer compromissos assumidos pela Contratada com terceiros, ainda que vinculados à execução do Contrato, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato da Contratada, de seus empregados, prepostos ou subordinados.

CLÁUSULA QUINTA - DA FISCALIZAÇÃO

- 5.1. Fica desde logo facultado ao CONTRATANTE o direito de fiscalizar a execução dos fornecimentos ora contratados, quando este julgar conveniente, através de prepostos ou de terceiros especialmente destacados, assegurado a estes o livre acesso ao local de entrega produtos.

5.1.1. Será designado pela CONTRATANTE o Fiscal/Gestor do contrato que será responsável pelo acompanhamento e fiscalização da sua execução, anotando em registro próprio as ocorrências relacionadas ao objeto do contrato, determinando o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados.

5.1.2. Ao Fiscal compete acompanhar, fiscalizar, conferir e avaliar a execução do Contrato e dos respectivos produtos e pendências que surgirem no curso de sua execução, determinando o que for necessário à regularização das faltas, ou problemas observados, conforme prevê o art. 67, da Lei nº 8.666/1993 e suas alterações posteriores.

5.1.3. O Fiscal do presente contrato será o(a) Senhor(a)

IRISMAR FERREIRA LIMA - CPF Nº 751.050.473-20;

MARIO LUCIO FERREIRA DE SOUSA - CPF Nº 056.941.26-35;

KENEDY SILVA SALES - CPF Nº 859.575.503-53;

GLENILTON DE SOUSA SOARES - CPF Nº 050.278.133-50.

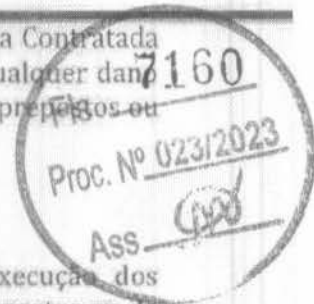
CLÁUSULA SEXTA - DO PREÇO, DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO, DO REAJUSTE E DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

6.1. O prazo de pagamento será de até 30 (trinta) dias corridos após a entrega do(s) veículo(s), por meio de transferência eletrônica, depósito em conta corrente e/ou através de ordem bancária, diretamente na conta da contratada, após a apresentação da respectiva nota fiscal/fatura devidamente discriminada e atestado recebimento do seu objeto pelo setor competente.

6.2. A Nota Fiscal ou Fatura deverá ser obrigatoriamente acompanhada da comprovação da regularidade fiscal, constatada por meio de consulta on-line ao SICAF ou, na impossibilidade de acesso ao referido Sistema, mediante consulta aos sítios eletrônicos oficiais ou à documentação mencionada no art. 29 da Lei nº 8.666, de 1993.

6.2.1 Constatando-se, junto ao SICAF, a situação de irregularidade do fornecedor contratado, deverão ser tomadas as providências previstas no do art. 31 da Instrução Normativa nº 3, de 26 de abril de 2018.

6.3. Havendo erro na apresentação da Nota Fiscal ou dos documentos pertinentes à contratação, ou, ainda, circunstância que impeça a liquidação da despesa, como, por exemplo, obrigação financeira pendente, decorrente de penalidade imposta ou inadimplência, o pagamento ficará sobrestado até que a Contratada providencie as medidas saneadoras. Nesta



[Handwritten signature]



PREFEITURA MUNICIPAL DE URUÇUI

CNPJ/MF: 06.985.832/0001-90

Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Uruçuí-PI



hipótese, o prazo para pagamento iniciar-se-á após a comprovação da regularização da situação, não acarretando qualquer ônus para a Contratante.

6.4 Será considerada data do pagamento o dia em que constar como emitida a ordem bancária para pagamento.

6.5 Antes de cada pagamento à contratada, será realizada consulta ao SICAF para verificar a manutenção das condições de habilitação exigidas no edital.

6.6 Constatando-se, junto ao SICAF, a situação de irregularidade da contratada, a contratada providenciada sua notificação, por escrito, para que, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, regularize sua situação ou, no mesmo prazo, apresente sua defesa. O prazo poderá ser prorrogado uma vez, por igual período, a critério da contratante.

6.7 Previamente à emissão de nota de empenho e a cada pagamento, a Administração deverá realizar consulta ao SICAF para identificar possível suspensão temporária de participação em licitação, no âmbito do órgão ou entidade, proibição de contratar com o Poder Público, bem como ocorrências impeditivas indiretas, observado o disposto no art. 29, da Instrução Normativa nº 3, de 26 de abril de 2018.

6.8 Não havendo regularização ou sendo a defesa considerada improcedente, a contratante deverá comunicar aos órgãos responsáveis pela fiscalização da regularidade fiscal quanto à inadimplência da contratada, bem como quanto à existência de pagamento a ser efetuado, para que sejam acionados os meios pertinentes e necessários para garantir o recebimento de seus créditos.

6.9 Persistindo a irregularidade, a contratante deverá adotar as medidas necessárias à rescisão contratual nos autos do processo administrativo correspondente, assegurada à contratada a ampla defesa.

6.10 Havendo a efetiva execução do objeto, os pagamentos serão realizados normalmente, até que se decida pela rescisão do contrato, caso a contratada não regularize sua situação junto ao SICAF.

6.10.1 Será rescindido o contrato em execução com a contratada inadimplente no SICAF, salvo por motivo de economicidade, segurança nacional ou outro de interesse público de alta relevância, devidamente justificado, em qualquer caso, pela máxima autoridade da contratante.

6.11 Nos casos de eventuais atrasos de pagamento, desde que a Contratada não tenha concorrido, de alguma forma, para tanto, fica convencionado que a taxa de compensação financeira devida pela Contratante, entre a data do vencimento e o efetivo adimplemento da parcela, é calculada mediante a aplicação da seguinte fórmula:

$EM = I \times N \times VP$, sendo:

EM = Encargos moratórios;

N = Número de dias entre a data prevista para o pagamento e a do efetivo pagamento;

VP = Valor da parcela a ser paga.

I = Índice de compensação financeira = 0,00016438, assim apurado:

$$I = (TX) \quad I = \left(\frac{6}{100} \right) \quad I = 0,00016438$$

TX = Percentual da taxa anual = 6%

365

6.12 O preço contratado será fixo e irrevogável, ressalvado quaisquer tributos ou encargos legais criados, alterados ou extintos, bem como a superveniência de disposições legais, quando





PREFEITURA MUNICIPAL DE URUÇUI

CNPJ/MF: 06.985.832/0001-90

Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Uruçuí-PI



PREFEITURA DE

URUÇUI

O TRABALHO CONTINUA

7162

PROC. Nº 023/2023

ocorridas, após a data da assinatura do instrumento contratual, de comprovada repercussão nos preços contratados, implicar à revisão destes para mais ou menos, conforme o caso, observadas as disposições contidas na alínea "d" do inciso II do caput do Art. 65 da Lei nº 8.666/93.

6.13 Atribui-se ao presente contrato o valor global de **R\$ 305.777,85 (trezentos e cinco mil, setecentos e setenta e sete reais e oitenta e cinco centavos)**, considerando os preços e as quantidades totais dos bens.

6.14 As despesas decorrentes para a obtenção do objeto deste Contrato correrão à conta da seguinte Dotação Orçamentária:

10.301.0012.2193.0000 - Manutenção das Ações de Atenção Básica Fixa - PAB FIXO;
3.3.90.30.00 - Material de Consumo;

10.301.0012.2197.0000 - Manutenção das Ações Básicas de Saúde;
3.3.90.30.00 - Material de Consumo;

10.301.0014.2162.0000 - Manutenção de Postos e Unidades Básicas de Saúde;
3.3.90.30.00 - Material de Consumo;

10.301.0014.2184.0000 - Ações de Assistência Farmacêutica Básica;
3.3.90.30.00 - Material de Consumo;

10.301.0014.2200.0000 - Manutenção dos recursos do Cofinanciamento da Saúde;
3.3.90.30.00 - Material de Consumo;

10.303.0014.2190.0000 - Ações do Prog. De Assistência Psicossocial - CAPS;
3.3.90.30.00 - Material de Consumo;

CLÁUSULA SÉTIMA - DA VIGÊNCIA E DA RESCISÃO

7.1 A vigência do Contrato será de até 31/12/2021, contados do(a) assinatura do contrato, prorrogável na forma do art. 57, § 1º, da Lei nº 8.666/93.

7.2. A Administração reserva-se o direito unilateral de, a qualquer momento, rescindir o Contrato, nos casos e formas previstas nos Art. 78 a 80 da lei 8.666/93 e alterações posteriores.

7.3 O presente Contrato também poderá ser rescindido, de comum acordo entre as partes, mediante prévia notificação escrita, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

7.4. Havendo pendências e/ou trabalhos em execução, as partes definirão, através de um Termo de Encerramento de Contrato, as responsabilidades relativas à conclusão das pendências.

CLÁUSULA OITAVA - DAS SANÇÕES - Aquele que, convocado dentro do prazo de validade de sua proposta, não assinar o contrato ou Ata de Registro de Preços, deixar de entregar documentação exigida no Edital, apresentar documentação falsa, ensejar o retardamento da execução de seu objeto, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar na execução do contrato, comportar-se de modo inidôneo, fizer declaração falsa ou cometer fraude fiscal, garantindo o direito à ampla defesa, ficará impedido de licitar e contratar com o Município, e será descredenciado do Cadastro de Fornecedores do Município, pelo prazo de até 02 (dois) anos, sem prejuízo das multas previstas neste Termo e das demais cominações legais.

[Handwritten signature]



PREFEITURA MUNICIPAL DE URUCUI

CNPJ/MF: 06.985.832/0001-90

Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Urucui-PI



PREFEITURA DE
URUCUI
O TRABALHO VAI CONTINUAR

8.1. O Contratado sujeitar-se-á, no caso de atraso injustificado, assim considerado pela Administração, execução parcial ou inexecução da obrigação, de acordo com os Artigos 86 a 88, da Lei 8.666/93 e do Artigo 7º, da Lei 10.520/02, após o prévio processo administrativo e garantida a ampla defesa e o contraditório constitucionais, às seguintes sanções, produzidas, conforme a gravidade da infração:

8.1.1 Advertência - a ser aplicada pela contratante, por escrito, independente de outras sanções cabíveis, quando houver afastamento das condições contratuais ou condições técnicas estabelecidas, inclusive das recomendações ou determinações da fiscalização do Município;

8.1.2 Multas - na seguinte forma:

a) de 0,5% (meio por cento de ponto percentual) do valor do produto não entregue, por dia de atraso, no caso de descumprimento do prazo previsto para entrega;

b) de 10% (dez de ponto percentual) do valor total da Nota de Empenho, no caso da recusa injustificada em assinar o contrato e / ou recebimento do empenho no prazo previsto;

c) de 0,5% (meio ponto percentual) do valor total da proposta, no caso de cancelamento do item, após a emissão do Empenho;

d) de 0,5% (meio por cento de ponto percentual) do valor total da proposta, no caso de cancelamento da Nota de Empenho;

e) de 10% (dez por cento) do valor total do contrato, no caso de inexecução parcial ou total do objeto contratado.

8.1.3 Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com o Município, pelo período de até 02 (dois) anos, caso o licitante incorra em qualquer das hipóteses estabelecidas no Artigo 7º, da Lei 10.520/02 enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição e caso ocorra duas advertências prevista no item 8.1.1.

8.1.4 Declaração da inidoneidade para licitar ou contratar com o Município a ser aplicada se o contratado incorrer nos casos previstos no Artigo 88, da Lei 8.666/93:

a) tenha sofrido condenação definitiva por praticar, por meios dolosos, fraude fiscal no recolhimento de qualquer tributo;

b) tenha praticado atos ilícitos visando a frustrar os objetivos da licitação;

c) demonstrar não possuir idoneidade para contratar com administração em virtude dos atos ilícitos praticados.

8.1.5 Atrasos cujas justificativas sejam aceitas pela contratante e comunicadas antes dos prazos de entrega consignados no contrato ou documento equivalente, poderão a critério desta ser isentas total ou parcialmente da multa.

7163
FEB 23/2023
Ass. [assinatura]

[assinatura]



PREFEITURA MUNICIPAL DE URUCUI

CNPJ/MF: 06.985.832./0001-90

Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Uruçuí-PI



PREFEITURA DE

URUCUI

TRABALHO VAI CONTINUAR

7164

023/2023

ASS

8.1.6. As sanções previstas nos itens 8.1.1 e no item 8.1.2, poderão também ser aplicadas concomitantemente, facultada a defesa prévia do interessado no prazo de 05 (cinco) dias úteis, para o item 8.1.1 contados a partir da data em que tomar ciência e de 10 (dez) dias, no caso de sanção do item 8.1.2.

8.1.7. As penalidades serão registradas no Cadastro de Fornecedores do Município e, no caso de impedimento de licitar e contratar com a administração, o contratado será descredenciado por igual período, sem prejuízo das multas previstas no edital, contrato e demais cominações legais.

8.1.8. As penalidades que gerarem aplicação de multas quando inferior ou igual ao valor de R\$ 10,00 (dez) reais serão abonadas, conforme decisão da autoridade superior do Município.

CLÁUSULA NONA - DAS INCLUSÕES E EXCLUSÕES

9.1 A CONTRATADA fica obrigada a aceitar, nas mesmas condições previstas neste Contrato, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários no seu objeto, até 25% (vinte e cinco por cento) do contratado, de acordo com o previsto no art. 65, da Lei nº 8.666 de 1993.

9.1.1. As supressões que excedam esse limite serão objeto de acordo celebrado entre as partes contratantes, na forma disposta no parágrafo 2º, inciso II, do artigo 65, da Lei nº 8.666/93 e suas posteriores alterações.

CLÁUSULA DÉCIMA: DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

10.1 A CONTRATADA deverá manter-se, durante a vigência do contrato, em compatibilidade com as condições de habilitação assumidas na licitação, renovando as respectivas certidões e encaminhando-as à Prefeitura Municipal de Uruçuí-PI, no prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas, a partir da solicitação das mesmas.

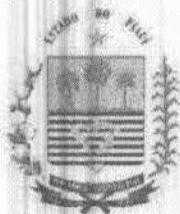
10.2 A recusa para assinatura do Contrato deverá ser expressa e justificada pela CONTRATADA, para fins de análise pela CONTRATANTE. Caso as justificativas sejam insubsistentes ou não sejam aceitas pela CONTRATANTE, considerar-se-á o mesmo prazo da aceitação tácita, para todos os fins, inclusive aplicação das sanções previstas neste instrumento.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DO FORO. As partes elegem do Foro da Comarca de Uruçuí, Estado do Piauí, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir as questões judiciais relativas ou resultantes do presente contrato.

E assim por haverem acordado, declaram ambas as partes aceitas todas as disposições estabelecidas nas cláusulas do presente contrato, bem como observar fielmente, firmando-o em 03 (três) vias de igual teor, para um só efeito, na presença das testemunhas abaixo assinadas.

Uruçuí - PI, 27 de SETEMBRO de 2021

uf:



PREFEITURA MUNICIPAL DE URUCUI

CNPJ/MF: 06.985.832/0001-90

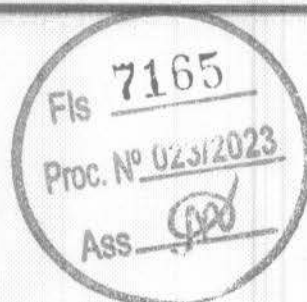
Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Urucui-PI



PREFEITURA DE

URUCUI

O TRABALHO VAI CONTINUAR



[Signature]
CONTRATANTE
MUNICÍPIO DE URUCUI-PI
FRANCISCO WAGNER PIRES COELHO
CPF nº 050.071.433-91
PREFEITO MUNICIPAL

PATRYNE RHAVANNE
DA SILVA
QUEIROZ:02145469346

Assinado de forma digital por
PATRYNE RHAVANNE DA SILVA
QUEIROZ:02145469346
Dados: 2021.09.27 11:27:44
+03'00'

Empresa Contratada
PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ Nº 31.317.338/0001-03
PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ
SÓCIA MAJORITÁRIA
RG Nº 2208363 SSP/PI
CPF Nº 021.454.693-46

TESTEMUNHAS:

[Signature]
Nome *209.438.709-74*

CPE.

[Signature]

Nome *055.677.823-57*

CPF



PROCESSO nº 052/2021
PROCEDIMENTO nº 007/2021
PREGÃO ELETRÔNICO nº 007/2021
CONTRATO nº 052.3/2021



O MUNICIPIO DE COCAL DE TELHA- PI, pessoa jurídica de direito público interno, com sede e foro na cidade de Cocal de Telha, situada na Rua Francisco Alves Mendes, Centro, CNPJ(MF) Nº 01.612.574/0001-83 neste ato representada por seu Prefeita Municipal, **KARYNE ARAGÃO CANSANÇÃO** residente e domiciliado nesta cidade, doravante chamado abreviadamente **CONTRATANTE**, e de outro lado, a empresa **PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**, com sede e foro na cidade de Teresina, Estado do Piauí, estabelecida na Av. Henry Wall de Carvalho, nº 5059, Bairro Lourival Parente, CEP 64.022-135, inscrita no CNPJ (MF) sob o nº 31.317.338/0001-03, doravante chamada abreviadamente **CONTRATADA**, tendo em vista a homologação, pela PREFEITURA MUNICIPAL DE COCAL DE TELHA- PI, do PREGÃO ELETRÔNICO nº 007/2021, conforme despacho exarado no Processo Administrativo nº 052/2021 e o que mais consta do citado Processo Administrativo que passa a fazer parte integrante deste instrumento, independentemente de transcrição, em conformidade com as normas da Lei nº 8.666, de 21/06/93, com as alterações nela introduzidas até a presente data, as quais submetem as partes para todos os efeitos, têm justo e acordado celebrar o presente Contrato, regendo-se a contratação pelo fixado nas cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA:

O objeto do presente instrumento é a contratação de empresa para fornecimento de bens de consumo duráveis e não duráveis para a Secretaria Municipal de Saúde de Cocal de Telha - PI, conforme anexo I, em decorrência do êxito alcançado pela Contratada no processo licitatório nº 052/2021, Procedimento nº 007/2021, sob a modalidade PREGÃO ELETRÔNICO, vencedor dos itens: 0001,0006,0007,0008, 0014, 0015, 0021,0025,0026,0030,0031,0034,0039,0047,0052,0053,0057,0059,0060,0061,0063,0069, 0070,0073,0079,0081,0082,0085,0098,0099,0112,0114,0115,0118,0121,0123,0127,0134,0137,0 140,0141,0145,0147,0148,0156,0160,0162,0163,0164,0168,0173,0175,0176,0179,0180,0182,0 183,0188,0189,00194,0207,0208,0215,0221,0223,0227,0232,0234,0236,0237,0238,0239,0240, 0242,0243,0246,0248,0250,0252,0253,0256,0257,0258,0259,0260,0261,0263,0264,0265,0272, 0276,0277,0279,0280,0288,0291,0292,0293,0294,0295,0296,0297,0298,0300,0306,0307,0308, 0309,0312,0314,0318,0319,0331,0333,0343,0345,0349,0350,0353,0354,0355,0356,0357,0360, 0361,0363,0365,0366,0367,0368,069,0370,0371,0382,0383,0384,0385,0386,0388,0389,0390,0 391,0401,0402,0405,0406,0407,0408,0414,0415,0416,0417,0418,0419,0420,0421,0422,0423,0 427,0428,0430,0431,0440,0441,0444,0445,0446,0447,0448,0456,0459,0464,481,0482,0499,05 00

CLÁUSULA SEGUNDA:

Integram e complementam o presente Contrato, independentemente de transcrição o processo licitatório nº 052/2021, Procedimento nº 007/2021, sob a modalidade PREGÃO ELETRÔNICO e a proposta da Contratada.



CLÁUSULA TERCEIRA:

Todas as despesas decorrentes do fornecimento correrão por conta dos recursos providos do FPM / FMS / COVID-19 / ICMS / RECURSOS PRÓPRIOS.

CLÁUSULA QUARTA:

A **CONTRATADA**, se obrigará a fornecer os produtos de acordo com sua proposta, de forma a atender as exigências da **CONTRATANTE**.

§ 1º - Responsabilizar-se por todos os encargos sociais e trabalhistas, bem como tributos de qualquer espécie e demais despesas que incidam ou venham a incidir sobre o fornecimento objeto deste contrato;

§ 2º - Solicitar, por escrito à **CONTRATANTE**, mediante prévia justificativa, eventuais prorrogações do prazo contratual;

CLÁUSULA QUINTA:

O Fornecimento dos produtos será mediante termo de requisição do setor competente da Prefeitura.

CLÁUSULA SEXTA:

A **CONTRATADA** é responsável por todos os encargos sociais, trabalhistas e sindicais decorrentes do pessoal que empregar, bem como os outros relacionados ao fornecimento que contratar, inclusive perante terceiros, a quem responderá diretamente.

CLÁUSULA SÉTIMA:

A **CONTRATADA** será a responsável pela condução de todos os trabalhos mencionados neste Contrato e na Proposta, cabendo-lhe manter os entendimentos necessários com a **CONTRATANTE**, no decorrer do fornecimento.

CLÁUSULA OITAVA:

O valor contratado é de R\$ 321.116,43 (trezentos e vinte e um mil e cento e dezesseis reais e quarenta e três centavos), que será pago mediante o fornecimento dos produtos, além do encaminhamento da nota fiscal e recibos para a tesouraria da Prefeitura Municipal de Cocal de Telha - PI e poderá ser realizado em até trinta dias após o protocolo.

CLÁUSULA NONA:

A critério exclusivo da **CONTRATANTE** ou por mútuo acordo, o presente Contrato poderá a qualquer tempo ser rescindido, no todo ou em parte, independentemente de interpelação judicial ou extrajudicial, cabendo à **CONTRATADA**, receber o que lhe for devido até a data da rescisão ou, ainda, se a **CONTRATADA**:

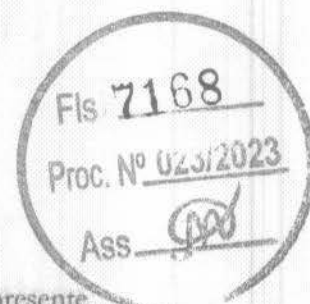
- a) Deixar de cumprir os prazos estipulados no Edital;
- b) Ceder ou transferir, no todo ou em parte, o objeto contratado, sem a prévia autorização da **CONTRATANTE**.

CLÁUSULA DÉCIMA:

No decorrer do prazo contratual não serão levados em consideração comunicações verbais. Todas as comunicações que envolvam a execução deste contrato, de cada parte à outra, serão consideradas como suficientes se feitas por escrito e entregues sob protocolo ou qualquer outro meio que comprove o recebimento.

R.

A



CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA:

O presente contrato vigorará pelo prazo de 12 meses, contados da homologação do presente processo licitatório, podendo ser renovado por igual período, de forma automática, diante da omissão das partes.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA:

Competem a ambas as partes, de comum acordo, salvo nas situações previstas neste instrumento, na Lei 8.666/93 e noutras disposições legais, realizar, por escrito, através de Termo Aditivo, as alterações contratuais que julgarem convenientes. Sendo reservado à esta Fundação, na busca pelo interesse administrativo, alterar unilateralmente a presente pacto.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA:

As partes elegem de pleno e comum acordo, o foro da cidade de Capitão de Campos- PI, para dirimir dúvidas ou resolver questões oriundas do presente contrato, desde que não seja possível resolvê-las prévia e amigavelmente.

E, para firmeza e validade de tudo o que ficou dito e aqui estipulado, lavrou-se o presente instrumento, em 02 (duas) vias, que depois de lido e achado conforme, vai assinado pelas partes e testemunhas abaixo, a tudo presentes.

Cocal de Telha - PI, 03 de novembro de 2021.


Karyne Aragão Cansção
Prefeita Municipal


PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 31.317.338/0001-03

TESTEMUNHAS:

Nome: _____

CPF: _____

Nome: _____

CPF: _____

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 04.2601/2023
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2022

**TERMO DE CONTRATO QUE FAZEM ENTRE SI A
SECRETARIA MUNICIPAL DE BATALHA E A
EMPRESA PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA.**

O MUNICÍPIO DE BATALHA -PI, pessoa jurídica de direito público interno, CNPJ Nº 06.553.903/0001-86, com endereço na praça da matriz, nº 141, centro, CEP 64.190-000, através da sua SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, neste ato Representada por sua Secretária sra Luana Sales Machado, doravante denominada CONTRATANTE, e a empresa PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA, inscrito(a) no CNPJ/MF sob o nº 31.317.338/0001-03, sediado(a) na R. Av. Henry Wall de Carvalho, 5059, Lourival parente, na cidade de Teresina – PI, doravante designada CONTRATADA, neste ato representada pela sra. Patryne Rhavanne da Silva Queiroz, CPF nº 021.454.693-46, tendo em vista o que consta no Processo nº 139/2022 e em observância às disposições da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, da Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002 e na Lei nº 8.078, de 1990 - Código de Defesa do Consumidor, do Decreto nº 7.892, de 23 de janeiro de 2013, resolvem celebrar o presente Termo de Contrato, decorrente do Pregão nº 038/2022 por Sistema de Registro de Preços nº 01.2001/2023, mediante as cláusulas e condições a seguir enunciadas.

1. CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO.

1.1. O objeto do presente Termo de Contrato é **CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS PARA FORNECIMENTO DE MATERIAL HOSPITALAR, PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BATALHA – PI**, conforme especificações e quantitativos estabelecidos no Termo de Referência, anexo do Edital.

1.2. Este Termo de Contrato vincula-se ao Edital do Pregão, identificado no preâmbulo e à proposta vencedora, independentemente de transcrição.

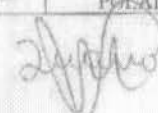
1.3. Discriminação do objeto:

EMPRESA: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA	
CNPJ: 31.317.338/0001-03	
ENDEREÇO: Av. Henry Wall de Carvalho, 5059, Lourival parente, na cidade de Teresina – PI.	
REPRESENTANTE: Patryne Rhavanne da Silva Queiroz, CPF nº 021.454.693-46.	
E-MAIL: pacsaudepi@gmail.com	

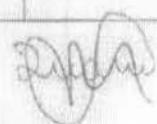
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	MARCA/ FABRICANTE
01	ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/100 - Anvisa: 80002369003 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional	PACOTE	500	R\$ 4,99	R\$ 2.495,00	THEOTO / THEOTO
03	AGUA OXIGENADA 10V - Anvisa: RDC 199 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional	LITRO	100	R\$ 6,00	R\$.600,00	FARMAX / FARMAX
06	AGULHAS DESC.30X7 CX C/100UND - Anvisa: 10369460190 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional	CAIXA	10.000	R\$ 7,54	R\$ 75.400,00	SOLIDOR / SOLIDOR



07	AGULHAS DESC.40X12 CX C/100 UND - Anvisa: 10330669063 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	5.000	RS 9,00	RS 45.000,00	DESCARTACK / DESCARTACK
08	AGULHA RAQUI DESC. 25GX80MM - Anvisa: 10369460118 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	100	RS 3,38	RS 338,00	PROCARE / PROCARE
09	AGULHA RAQUI DESC. 27GX80MM - Anvisa: 10369460118 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	100	RS 3,38	RS 338,00	PROCARE / PROCARE
10	ALGODÃO HIDRÓFILO 500G - Anvisa: 80304960001 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	PACOTE	1.000	RS 11,40	RS 11.400,00	NEVOA / NEVOA
12	ATADURA DE CREPOM DE 10CM COM 12 UNIDADES - Anvisa: 80963890003 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	PACOTE	5.000	RS 4,06	RS 20.300,00	TEXCARE / TEXCARE
13	ATADURA DE CREPON DE 15 CM COM 12 UNIDADES - Anvisa: 80963890003 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	PACOTE	5.000	RS 6,15	RS 30.750,00	TEXCARE / TEXCARE
14	ATADURA E CREPOM DE 20CM COM 12 UNIDADES - Anvisa: 80963890003 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	PACOTE	5.000	RS 9,20	RS 46.000,00	TEXCARE / TEXCARE
16	ATADURA GESSADA DE 20 CM COM 20 UNIDADES - Anvisa: 80205290003 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	PACOTE	500	RS 77,97	RS 38.985,00	ORTOFEN / ORTOFEN
17	ALOMOTOLIA AMBAR 500ML - Anvisa: ISENT0 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	500	RS 4,95	RS 2.475,00	JPROLAB / JPROLAB
18	ALMOTOLIA TRANSPARENTE 500ML - Anvisa: ISENT0 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	500	RS 4,95	RS 2.475,00	JPROLAB / JPROLAB
19	BOBINA PAPEL PARA ANALISE 58X30 - Anvisa: ISENT0 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	ROLO	2.000	RS 8,62	RS 17.240,00	MILPONTO / MILPONTO
20	BOBINA GRAU CIRÚRGICO (NAYLONPAPEL) 200MMX100MT - Anvisa: RES 5456 2020 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	ROLO	600	RS 90,00	RS 54.000,00	HARBO MEDICAL / HARBO MEDICAL
22	COLETE DE CHUMBO PARA PROTEÇÃO RADIOLOGICA - Anvisa: 10358460005 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	10	RS 796,00	RS 7.960,00	KONEX / KONEX
23	CAMPO FENESTRADO DESCARTÁVEL 10CM	UNIDADE	2.000	RS 1,95	RS 3.900,00	POLAR FIX / POLAR FIX



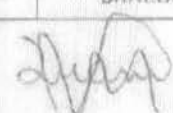
	40X40 - Anvisa: 8003400026 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.						
31	CATETER INTRAVENOSO Nº 14 - Anvisa: 10330660052 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	3.000	RS 0,77	RS	2.310,00	DESCARPACK / DESCARPACK
32	CATETER INTRAVENOSO Nº 16 - Anvisa: 10330660052 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	5.000	RS 0,74	RS	3.700,00	DESCARPACK / DESCARPACK
33	CATETER INTRAVENOSO Nº 18 - Anvisa: 10330660052 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	10.000	RS 0,71	RS	7.100,00	DESCARPACK / DESCARPACK
34	CATETER INTRAVENOSO Nº 20 - Anvisa: 10330660052 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	30.000	RS 0,77	RS	23.100,00	DESCARPACK / DESCARPACK
35	CATETER INTRAVENOSO Nº 22 - Anvisa: 10330660052 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	50.000	RS 0,74	RS	37.000,00	DESCARPACK / DESCARPACK
36	CATETER INTRAVENOSO Nº 24 - Anvisa: 10330660052 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	50.000	RS 0,74	RS	37.000,00	DESCARPACK / DESCARPACK
37	CATETER OXIGÊNIO TIPO ÓCULOS - Anvisa: 10150470500 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	5.000	RS 1,07	RS	5.350,00	FOYOMED / FOYOMED
39	COLETOR DE URINA SIST. ABERTO 1.200 ML. - Anvisa: 80163570046 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	1.500	RS 0,69	RS	1.035,00	MEDSONDA / MEDSONDA
42	CAMPO OPERATORIO 45X50CM C/ 50 - Anvisa: 81648610011 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	PACOTE	1.000	RS 53,13	RS	53.130,00	ANAPOLIS / ANAPOLIS
43	COMPRESSA DE GAZE 7.5X75 11FIOS COM 500 - Anvisa: 81648610002 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	PACOTE	2.000	RS 17,99	RS	35.980,00	ANAPOLIS / ANAPOLIS
44	COMPRESSA DE GAZE 7.5X75 9 FIOS COM 500 - Anvisa: 81648610002 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	PACOTE	2.000	RS 10,99	RS	21.980,00	ANAPOLIS / ANAPOLIS
45	CLAMP UMBILICAL - Anvisa: 10150470580 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	500	RS 0,42	RS	210,00	FOYOMED / FOYOMED
48	CURATIVO DE ALGINATO (DE CALCIO) SEA SORB SOFT - Anvisa: 10430310043 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	20	RS 46,29	RS	925,80	COLOPLAST / COLOPLAST



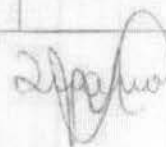
49	CHASSI COM ECRAM PARA RX 30X40 - Anvisa: 10358460003 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	20	R\$ 640,00	R\$	12.800,00	KONEX / KONEX
50	CHASSI COM ECRAM PARA RX35X35 - Anvisa: 10358460003 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	20	R\$ 640,00	R\$	12.800,00	KONEX / KONEX
51	CHASSI COM ECRAM PARA RX35X43 - Anvisa: 10358460003 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	20	R\$ 711,00	R\$	14.220,00	KONEX / KONEX
52	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE C/1000ML - Anvisa: RDC 199 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	5.000	R\$ 21,25	R\$	106.250,00	VICPHARMA / VICPHARMA
53	COMADRE DE PLÁSTICO (APARADEIRA) - Anvisa: ISENTO - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	100	R\$ 26,95	R\$	2.695,00	TAYLOR / TAYLOR
54	DEGERMANTE PVPI 10% 1.000ML - Anvisa: RDC 199 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	FRASCO	2.000	R\$ 20,00	R\$	40.000,00	RIOQUIMICA / RIOQUIMICA
55	DRENO DE PENROSE Nº 3 ESTÉRIL - Anvisa: 80950310002 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	100	R\$ 2,29	R\$	229,00	INOVATEX / INOVATEX
56	ESCOVA ENDOCERVICAL - Anvisa: 10369460029 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	30.000	R\$ 0,36	R\$	10.800,00	LABOR IMPORT / LABOR IMPORT
58	ESPÉCULO P - Anvisa: 10237610072 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	10.000	R\$ 1,19	R\$	11.900,00	KOLPLAST / KOLPLAST
63	FILME P/ RX 18X24 CAIXA COM 100 UNIDADES - Anvisa: 10289060001 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	500	R\$ 146,25	R\$	73.125,00	IBF / IBF
64	FILME P/ RX 24X 30CM CAIXA COM 100 UNIDADES - Anvisa: 10289060001 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	500	R\$ 216,80	R\$	108.400,00	IBF / IBF
65	FILME P/ RX 35X35 CM CAIXA COM 100 UNIDADES - Anvisa: 10289060001 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	500	R\$ 423,75	R\$	211.875,00	IBF / IBF
66	FILME P/RX 30X40CM CAIXA COM 100 UNIDADES - Anvisa: 10289060001 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	600	R\$ 405,00	R\$	243.000,00	IBF / IBF
68	FIO CAT GUT CROMADO 70°C/4G 4CM CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410010 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	100	R\$ 106,13	R\$	10.613,00	SHALON / SHALON



69	FIO CAT GUT CROMADO "1" COM AGULHA DE 4CM CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410010 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	200	R\$ 106,13	R\$	21.226,00	SHALON / SHALON
71	FIO CAT GUT CROMADO "3-0" COM AGULHA DE 4CM, CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410010 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	300	R\$ 84,90	R\$	25.470,00	SHALON / SHALON
72	FIO CAT GUT SIMPLES "0" COM AGULHA DE 4CM, CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410012 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	300	R\$ 84,90	R\$	25.470,00	SHALON / SHALON
73	FIO CAT GUT SIMPLES "2-0" COM AGULHAS DE 4 CM, CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410012 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	300	R\$ 84,90	R\$	25.470,00	SHALON / SHALON
74	FIO CAT GUT SIMPLES "3-6" COM AGULHA DE 4 CM, CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410012 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	200	R\$ 84,90	R\$	16.980,00	SHALON / SHALON
75	FIO DE ALGODÃO "0" COM AGULHA 3 CM, CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410032 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	1.000	R\$ 30,00	R\$	30.000,00	SHALON / SHALON
76	FIO DE ALGODÃO "2-0" COM AGULHA DE 3CM - GASTRINTESTINAL, CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410032 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	2.000	R\$ 30,00	R\$	60.000,00	SHALON / SHALON
77	FIO DE NYLON "1" COM AGULHA DE 3CM, CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410009 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	1.000	R\$ 37,31	R\$	37.310,00	SHALON / SHALON
78	FIO DE NYLON 2-0 COM AGULHAS 3 CM, CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410009 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	2.000	R\$ 37,31	R\$	74.620,00	SHALON / SHALON
79	FIO DE NYLON 3-0 COM AGULHA 3 CM, CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410009 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	2.000	R\$ 37,31	R\$	74.620,00	SHALON / SHALON
80	FIO DE NYLON 4-0 CM AGULHA 3 CM, CAIXA COM 24 UNIDADES -	CAIXA	1.000	R\$ 37,31	R\$	37.310,00	SHALON / SHALON



	Anvisa: 10243410009 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.						
81	FIO DE NYLON 5-0 CM AGULHA, CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 80499940003 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	500	R\$ 29,00	R\$	14.500,00	SUPERMEDY / SUPERMEDY
82	FIO PROLENE "0" C/ AGULHA DE 4CM, CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410014 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	10	R\$ 52,00	R\$	520,00	SHALON / SHALON
83	FIO PROLENE "1" C/ AGULHA DE 4CM, CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410014 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	10	R\$ 52,00	R\$	520,00	SHALON / SHALON
84	FIO PROLENE "2-0" C/ AGULHA DE 4CM, CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410014 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	10	R\$ 52,00	R\$	520,00	SHALON / SHALON
85	FIO PROLENE "3-0" COM AGULHA DE 4CM, CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410014 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	10	R\$ 52,00	R\$	520,00	SHALON / SHALON
86	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MMX30M - Anvisa: RDC 185 2001 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	ROLO	5.000	R\$ 3,51	R\$	17.550,00	MASTERFIX / MASTERFIX
89	FIXADOR DE RX AUTOMÁTICO P/ 76M LTS DE ÁGUA - - Anvisa: ISENTO - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	GALÃO	200	R\$ 198,00	R\$	39.600,00	IBF / IBF
93	GORROS DESCARTÁVEIS COM ELÁSTICO, 100 UNID - Anvisa: 80660070010 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	PACOTE	3.000	R\$ 6,99	R\$	20.970,00	SUPERMED / SUPERMED
94	GEL PARA ECG COM SL - Anvisa: 80241050008 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	FRASCO	1.000	R\$ 21,00	R\$	21.000,00	FORTSAN / FORTSAN
96	GLUTALFORT G- 28 (2%) GLUTARALDEÍDO - PO FRASCO /5000ML- PO ATIVADOR 20G. - Anvisa: 353010004 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	KIT	5.000	R\$ 50,00	R\$	250.000,00	CINORD / CINORD
97	INFUSOR DE 2 VIAS COM CLAMP - Anvisa: 80163570041 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	30.000	R\$ 0,89	R\$	26.700,00	MEDSONDA / MEDSONDA



98	KIT P/ NEBULIZAÇÃO INFANTIL (COPO, E MANGUEIRA E MASCARA) - Anvisa: 10150470540 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	KIT	1.000	R\$ 4,49	R\$	4.490,00	FOYOMED / FOYOMED
99	KIT P/ NEBULIZAÇÃO ADULTO (COPO, E MANGUEIRA E MASCARA) - Anvisa: 10150470540 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	KIT	1.000	R\$ 4,49	R\$	4.490,00	FOYOMED / FOYOMED
101	LAMINAS PARA BISTURI Nº 12 CAIXA COM 100 UNIDADES - Anvisa: 10369460104 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	3.000	R\$ 26,00	R\$	78.000,00	LABOR IMPORT / LABOR IMPORT
102	LAMINAS PARA BISTURI Nº 15 COM 100 - Anvisa: 10369460104 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	3.000	R\$ 24,00	R\$	72.000,00	LABOR IMPORT / LABOR IMPORT
103	LAMINAS PARA BISTURI Nº 23 COM 100 - Anvisa: 10330660275 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	3.000	R\$ 26,00	R\$	78.000,00	DESCARPACK / DESCARPACK
104	LAMINAS PARA BISTURI Nº 24 COM 100 - Anvisa: 10330660275 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	5.000	R\$ 23,00	R\$	115.000,00	DESCARPACK / DESCARPACK
105	LATEX (GARROTE) Nº 200 COM 15 M - Anvisa: 10182420010 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	PACOTE	100	R\$ 25,50	R\$	2.550,00	LATER BR / LATER BR
107	LUVAS CIRÚRGICAS ESTÉRIL Nº 6,0 - Anvisa: 80273450026 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	PAR	100	R\$ 0,99	R\$	99,00	GLOMED / GLOMED
108	LUVAS CIRÚRGICAS ESTÉRIL Nº 7,0 - Anvisa: 80273450026 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	PAR	1.000	R\$ 0,99	R\$	990,00	GLOMED / GLOMED
109	LUVAS CIRÚRGICAS ESTÉRIL Nº 7,5 - Anvisa: 80518310032 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	PAR	5.000	R\$ 0,99	R\$	4.950,00	DESCARPACK / DESCARPACK
110	LUVAS CIRÚRGICAS ESTÉRIL Nº 8,0 - Anvisa: 80273450026 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	PAR	1.000	R\$ 0,99	R\$	990,00	GLOMED / GLOMED
111	LUVAS CIRÚRGICAS ESTÉRIL Nº 8,5 - Anvisa: 80273450026 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	PAR	100	R\$ 0,99	R\$	99,00	GLOMED / GLOMED
112	LUVAS PROCEDIMENTO TAMANHO P CX/COM 100 UND - Anvisa: 80273450013 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	10.000	R\$ 13,00	R\$	130.000,00	GLOMED / GLOMED
113	LUVAS PROCEDIMENTO TAMANHO M COM 100 - Anvisa: 80273450026 -	CAIXA	15.000	R\$ 13,00	R\$	195.000,00	GLOMED / GLOMED



	Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.						
114	LUVAS PROCEDIMENTO TAMANHO G COM 100 - Anvisa: 80273450026 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CATXA	5.000	R\$ 13,00	R\$	65.000,00	GLOMED / GLOMED
116	MASCARA DE OXIGÊNIO COM RESERVATÓRIO - Anvisa: 80435140024 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	500	R\$ 12,50	R\$	6.250,00	PROTEC / PROTEC
117	MASCARAS DESC. TRIPLA COM ELÁSTICO C/100 - Anvisa: 80273450010 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	PACOTE	5.000	R\$ 9,90	R\$	49.500,00	OLIMED / OLIMED
118	MASCARAS TRIPLA DESC C/ ELÁSTICO CX C/50 UND - Anvisa: 80273450010 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	10.000	R\$ 6,00	R\$	60.000,00	GLOMED / GLOMED
119	MANGUEIRA (LÁTEX) PARA ASPIRADOR / OXIGÊNIO (CILINDRO) - Anvisa: 10182420010 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	METRO	500	R\$ 5,00	R\$	2.500,00	LATER BR / LATER BR
121	PAPEL FORMATO A4 ELETROCARDIOGRAMA COM 1.000 FOLHAS - Anvisa: ISENTO - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	2.000	R\$ 54,00	R\$	108.000,00	DIXTAL / DIXTAL
122	PAPEL UPP 110S 110MMX20M P/ ULTRASSOM - Anvisa: RDC 330 2019 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	ROLO	1.000	R\$ 75,00	R\$	75.000,00	MEDPEX / MEDPEX
123	POVIDINE TÓPICO P.V.P.I 1.000 ML - Anvisa: RDC 199 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	FRASCO	5.000	R\$ 19,00	R\$	95.000,00	RIOQUÍMICA / RIOQUÍMICA
125	REVELADOR DE RX-AUTOMÁTICO P/76 L DE ÁGUA - Anvisa: ISENTO - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	GALÃO	500	R\$ 614,00	R\$	307.000,00	IBF / IBF
126	SACO HOSPITALAR BRANCO DE 100LITROS DE 8 A 10ESPESSURA C/100UND - Anvisa: RDC 222 2018 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	PACOTE	3.000	R\$ 21,66	R\$	64.980,00	DOKA / DOKA
127	SACO HOSPITALAR BRANCO DE 20LITROS DE 8 A 10 ESPESSURA C/100UND - Anvisa: RDC 222 2018 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	PACOTE	1.000	R\$ 16,90	R\$	16.900,00	JERAPLASTIC / JERAPLASTIC
128	SACO HOSPITALAR BRANCO DE 40LITROS DE 8 A 10 ESPESSURA	PACOTE	1.000	R\$ 27,00	R\$	27.000,00	JERAPLASTIC / JERAPLASTIC

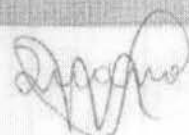


	C/100UND - Anvisa: RDC 222 2018 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.						
129	SACO HOSPITALAR BRANCO DE 60LITROS DE 8 A 10 ESPESSURA C/100UND - Anvisa: RDC 222 2018 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	PACOTE	5.000	R\$ 39,00	R\$	195.000,00	JERAPLASTIC / JERAPLASTIC
130	SACO HOSPITALAR VERMELHO DE 60L DE 8 A 10 ESPESSURA C/100UND - Anvisa: RDC 222 2018 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	PACOTE	3.000	R\$ 55,00	R\$	165.000,00	MULTIPEL / MULTIPEL
131	SCALP Nº 19 - Anvisa: 81078910006 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	300	R\$ 0,25	R\$	75,00	CIRUTI / CIRUTI
132	SCALP Nº 21 - Anvisa: 81078910006 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	10.000	R\$ 0,26	R\$	2.600,00	CIRUTI / CIRUTI
133	SCALP Nº 23 - Anvisa: 80495510023 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	15.000	R\$ 0,26	R\$	3.900,00	MEDIX / MEDIX
134	SCALP Nº 25 - Anvisa: 80495510023 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	5.000	R\$ 0,28	R\$	1.400,00	MEDIX / MEDIX
135	SCALP Nº 27 - Anvisa: 80495510023 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	1.000	R\$ 0,29	R\$	290,00	MEDIX / MEDIX
136	SERINGA DESC. DE 10ML COM AGULHA 25X7 - Anvisa: 80026180014 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	50.000	R\$ 0,48	R\$	24.000,00	SR / SR
137	SERINGA DESC. DE 20ML S/AGULHA - Anvisa: 80026180029 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	30.000	R\$ 0,49	R\$	14.700,00	SR / SR
139	SERINGA DESC. DE 3ML S/AGULHA - Anvisa: 80026180029 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	50.000	R\$ 0,20	R\$	10.000,00	SR / SR
140	SERINGA DESC. PARA P/ INSULINA (1ML) COM AGULHA - Anvisa: 10330669025 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	50.000	R\$ 0,20	R\$	10.000,00	DESCARPACK / DESCARPACK
141	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 14 - Anvisa: 80163570005 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	5.000	R\$ 0,77	R\$	3.850,00	MEDSONDA / MEDSONDA
142	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 18 - Anvisa: 80163570005 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	5.000	R\$ 0,88	R\$	4.400,00	MEDSONDA / MEDSONDA
143	SONDA ENDOTRAQUEAL DE PVC Nº 7,5 - Anvisa: 80273450037 - Validade ou	UNIDADE	3.000	R\$ 3,99	R\$	11.970,00	GLOMED / GLOMED



	de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.						
144	SONDA ENDOTRAQUEAL DE PVC Nº 7,0 - Anvisa: 80273450037 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	3.000	R\$ 3,99	R\$	11.970,00	GLOMED / GLOMED
145	SONDA ENDOTRAQUEAL DE PVC Nº 8,0 - Anvisa: 80273450037 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	3.000	R\$ 3,99	R\$	11.970,00	GLOMED / GLOMED
146	SONDA ENDOTRAQUEAL DE PVC Nº 6,5 - Anvisa: 80273450037 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	3.000	R\$ 3,99	R\$	11.970,00	GLOMED / GLOMED
147	SONDA ENDOTRAQUEAL DE PVC Nº 4,5 - Anvisa: 80273450037 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	2.000	R\$ 3,99	R\$	7.980,00	GLOMED / GLOMED
154	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 20 UNIDADES - Anvisa: 10369460176 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	1.000	R\$ 2,99	R\$	2.990,00	SOLIDOR / SOLIDOR
155	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 22 UNIDADES - Anvisa: 10369460176 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	1.000	R\$ 3,66	R\$	3.660,00	SOLIDOR / SOLIDOR
163	SONDA URETRAL Nº 8 COM 10 UNIDADES - Anvisa: 80163570001 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	PACOTE	1.000	R\$ 7,25	R\$	7.250,00	MEDSONDA / MEDSONDA
164	SONDA URETRAL Nº 10 COM 10 UNIDADES - Anvisa: 80163570001 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	PACOTE	3.000	R\$ 7,25	R\$	21.750,00	MEDSONDA / MEDSONDA
165	SONDA URETRAL Nº 12 COM 10 UNIDADES - Anvisa: 80163570001 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	PACOTE	5.000	R\$ 7,25	R\$	36.250,00	MEDSONDA / MEDSONDA
166	SONDA URETRAL Nº 14 COM 10 UNIDADES - Anvisa: 80163570001 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	PACOTE	5.000	R\$ 7,25	R\$	36.250,00	MEDSONDA / MEDSONDA
168	SONDA URETRAL Nº 18 COM 10 UNIDADES - Anvisa: 80163570001 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	PACOTE	1.000	R\$ 8,28	R\$	8.280,00	MEDSONDA / MEDSONDA
169	TIRAS TESTE P/ GLICEMIA CAPILAR C/ 50.AP. PRESTIGE OU ON CALL PLUS CAIXA COM 50 UNIDADES - Anvisa: 80011990002 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	5.000	R\$ 24,05	R\$	120.250,00	ON CALL PLUS / ON CALL PLUS
VALOR TOTAL						R\$ 4.559.602,80	

2. CLÁUSULA SEGUNDA – VIGÊNCIA.



2.1. O prazo de vigência deste Termo de Contrato terá início na data de assinatura do contrato e encerramento em 31/12/2023, prorrogável na forma do art. 57, §1º, da Lei nº 8.666, de 1993.

3. CLÁUSULA TERCEIRA – PREÇO.

3.1. O valor do presente Termo de Contrato é de R\$ 4.559.602,80 (quatro milhões, quinhentos e cinquenta e nove mil, seiscentos e dois reais).

3.2. No valor acima estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução contratual, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, frete, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto da contratação.

4. CLÁUSULA QUARTA – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA.

4.1. As despesas decorrentes desta contratação estão programadas em dotação orçamentária própria, prevista no orçamento do Município, para o exercício de 2023, na classificação abaixo:

HOSPITAL	070700	MANUTENCAO DA UNIDADE MISTA DE SAUDE	10.301.0010.2139.0000	3.3.90.30	621	Hospital
SAÚDE FUS	070200	MANUTENÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO	10.301.0010.2068.0000	3.3.90.30	500	Recursos Ordinários
CUSTEIO	070200	Manutenção das Ações da Atenção Básica	10.301.0010.2180.0000	3.3.90.30	600	Custeio
CAPS	070200	MANUTENÇÃO DE CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL -CAPS	10.302.0010.2092.0000	3.3.90.30	621	CAPS
SAMU	070200	MAN.DO SERVIÇO DE ATENDIM. MOVEL DE URGENCIA - SAMU	10.302.0010.2141.0000	3.3.90.30	600	Custeio
COFINANCI	070200	MANUTENÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO	10.301.0010.2068.0000	3.3.90.30	621	Cofinanciamento

5. CLÁUSULA QUINTA – PAGAMENTO.

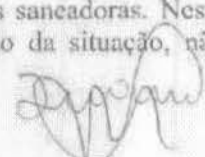
5.1. O pagamento será realizado no prazo máximo de até 30 (trinta) dias, contados a partir do recebimento da Nota Fiscal ou Fatura, através de ordem bancária, para crédito em banco, agência e conta corrente indicados pelo contratado.

5.1.1. Os pagamentos decorrentes de despesas cujos valores não ultrapassem o limite de que trata o inciso II do art. 24 da Lei 8.666, de 1993, deverão ser efetuados no prazo de até 5 (cinco) dias úteis, contados da data da apresentação da Nota Fiscal/Fatura, nos termos do art. 5º, § 3º, da Lei nº 8.666, de 1993.

5.2. Considera-se ocorrido o recebimento da nota fiscal ou fatura quando o órgão contratante atestar a execução do objeto do contrato.

5.3. A Nota Fiscal ou Fatura deverá ser obrigatoriamente acompanhada da comprovação da regularidade fiscal, mediante consulta à documentação mencionada no art. 29 da Lei nº 8.666, de 1993.

5.4. Havendo erro na apresentação da Nota Fiscal/Fatura, ou circunstância que impeça a liquidação da despesa, o pagamento ficará sobrestado até que a Contratada providencie as medidas saneadoras. Nesta hipótese, o prazo para pagamento iniciará-se após a comprovação da regularização da situação, não acarretando qualquer ônus para a Contratante;



5.5. Será considerada data do pagamento o dia em que constar como emitida a ordem bancária para pagamento.

5.6. Antes de cada pagamento à contratada, será realizada consulta para verificar a manutenção das condições de habilitação exigidas no edital.

5.7. Constatando-se a situação de irregularidade da contratada, será providenciada sua notificação, por escrito; para que, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, regularize sua situação ou, no mesmo prazo, apresente sua defesa. O prazo poderá ser prorrogado uma vez, por igual período, a critério da contratante.

5.8. Não havendo regularização ou sendo a defesa considerada improcedente, a contratante deverá comunicar aos órgãos responsáveis pela fiscalização da regularidade fiscal quanto à inadimplência da contratada, bem como quanto à existência de pagamento a ser efetuado, para que sejam acionados os meios pertinentes e necessários para garantir o recebimento de seus créditos.

5.9. Persistindo a irregularidade, a contratante deverá adotar as medidas necessárias à rescisão contratual nos autos do processo administrativo correspondente, assegurada à contratada a ampla defesa.

5.10. Havendo a efetiva execução do objeto, os pagamentos serão realizados normalmente, até que se decida pela rescisão do contrato, caso a contratada não regularize sua situação.

5.10.1. Será rescindido o contrato em execução com a contratada inadimplente quanto a regularidade fiscal, salvo por motivo de economicidade ou outro de interesse público de alta relevância, devidamente justificado, em qualquer caso, pela máxima autoridade da contratante.

5.11. Nos casos de eventuais atrasos de pagamento, desde que a Contratada não tenha concorrido, de alguma forma, para tanto, o valor devido deverá ser acrescido de atualização financeira, e sua apuração se fará desde a data de seu vencimento até a data do efetivo pagamento, em que os juros de mora serão calculados à taxa de 0,5% (meio por cento) ao mês, ou 6% (seis por cento) ao ano, mediante aplicação das seguintes fórmulas:

EM = $I \times N \times VP$, sendo:

EM = Encargos moratórios;

N = Número de dias entre a data prevista para o pagamento e a do efetivo pagamento;

VP = Valor da parcela a ser paga.

I = Índice de compensação financeira = 0,00016438, assim apurado: $I = (TX/100)/365$

TX = Percentual da taxa de juros de mora anual.

5.12. A Prefeitura Municipal de Batalha-PI fica reservada o direito de não efetivar o pagamento se o fornecimento dos bens e/ou serviços não ocorrer em conformidade com as especificações estipuladas.

5.13. O pagamento será condicionado à apresentação da comprovação de regularidade junto às receitas Federal, Estadual e Municipal, além do FGTS e CNDT, devidamente atualizada.

5.14. Nenhum pagamento será efetuado enquanto estiver pendente de liquidação qualquer obrigação por parte do Contratado, sem que isso gere direito a alteração de preços, correção monetária, compensação financeira ou paralisação da execução do objeto do Contrato.

6. CLÁUSULA SEXTA – REAJUSTE.

6.1. Os preços inicialmente contratados são fixos e irrevogáveis no prazo de um ano contado da data limite para a apresentação das propostas.

6.2. Após o interregno de um ano, e independentemente de pedido da CONTRATADA, os preços iniciais serão reajustados, mediante a aplicação, pela CONTRATANTE, do IPC-A, exclusivamente para as obrigações iniciadas e concluídas após a ocorrência da anualidade, com base na seguinte fórmula (art. 5º do Decreto n.º 1.054, de 1994):

$R = V (I - I_0) / I_0$, onde:

R = Valor do reajuste procurado;

V = Valor contratual a ser reajustado;



Io = índice inicial - refere-se ao índice de custos ou de preços correspondente à data fixada para entrega da proposta na licitação;

I = Índice relativo ao mês do reajustamento;

6.3. Nos reajustes subsequentes ao primeiro, o interregno mínimo de um ano será contado a partir dos efeitos financeiros do último reajuste.

6.4. No caso de atraso ou não divulgação do índice de reajustamento, o CONTRATANTE pagará à CONTRATADA a importância calculada pela última variação conhecida, liquidando a diferença correspondente tão logo seja divulgado o índice definitivo.

6.5. Nas aferições finais, o índice utilizado para reajuste será, obrigatoriamente, o definitivo.

6.6. Caso o índice estabelecido para reajustamento venha a ser extinto ou de qualquer forma não possa mais ser utilizado, será adotado, em substituição, o que vier a ser determinado pela legislação então em vigor.

6.7. Na ausência de previsão legal quanto ao índice substituto, as partes elegerão novo índice oficial, para reajustamento do preço do valor remanescente, por meio de termo aditivo.

6.8. O reajuste será realizado por apostilamento.

7. CLÁUSULA SÉTIMA – GARANTIA DE EXECUÇÃO.

7.1. Não haverá exigência de garantia de execução para a presente contratação.

8. CLÁUSULA OITAVA - DAS CONDIÇÕES DE EXECUÇÃO.

8.1. Os materiais poderão ser fornecidos parceladamente, de acordo com a necessidade demandada pela Secretaria Municipal de Saúde, ficando a CONTRATADA obrigada durante a vigência da ATA a atender aos pedidos formulados em conformidade com os quantitativos estimados e preços registrados.

8.2. A entrega deverá ocorrer em dia e horário de expediente da Prefeitura Municipal de Batalha - PI, de segunda a sexta feira, de 8h às 18h; podendo ocorrer excepcionalmente aos sábados, domingos e feriados.

8.3. A CONTRATADA deverá comunicar ao Fiscal do Contrato/Comissão de Fiscalização a data de entrega dos produtos com no mínimo 24 (vinte e quatro) horas de antecedência, durante o período correspondente ao prazo de entrega de até 3 (três) dias.

8.4. No ato de entrega dos materiais deverá ser apresentada a Nota Fiscal/Fatura e cópia da respectiva Ordem de Fornecimento.

8.5. O armazenamento e o transporte dos produtos deverão atender às especificações técnicas (temperatura, calor, umidade, luz) determinadas pela legislação e estar acondicionados em embalagens de fábrica, compatíveis e lacradas pelo próprio fabricante.

8.6. É de inteira responsabilidade do Fornecedor no momento da entrega, o descarregamento dos materiais no local determinado pela Administração.

8.7. A simples entrega do objeto, não implica na sua aceitação definitiva, o que ocorrerá após a vistoria e comprovação da conformidade pela Secretaria Municipal de Saúde.

8.8. Os materiais reprovados serão devolvidos, devendo a CONTRATADA substituí-los no prazo de até 2 (dois) dias corridos, contados a partir da Notificação, arcando com todos os custos decorrentes. Caso este prazo não seja observado, será considerada inexecução contratual, com a expressa ressalva de que a substituição dos materiais não exime a CONTRATADA da aplicação de penalidades por atraso no fornecimento.

8.9. O material adquirido deverá ser entregue em embalagens habituais de venda, adequadas à sua conservação, com todos os itens necessários à sua utilização ou funcionamento e sem nenhum tipo de violação ou danificação, onde conste a identificação do conteúdo e a quantidade, sem prejuízo dos demais elementos determinados pela legislação.

8.10. Não serão aceitos materiais que apresentem avarias de qualquer natureza, vícios de qualidade ou quantidade decorrentes de fabricação ou de transporte inadequado.

8.11. Não serão aceitos materiais diferentes das especificações estabelecidas neste Termo de Referência e na Proposta de Preços da CONTRATADA.

8.12. Por ocasião do fornecimento, os materiais deverão ser entregues de acordo como solicitado pela Secretaria Municipal de Saúde e atender às exigências no que diz respeito a prazos de entrega e de controle



de qualidade, atentando-se, principalmente para as prescrições contidas no art. 39, VIII da Lei Federal nº 8.078/90 – Código de Defesa do Consumidor e nos seus demais dispostos.

9. CLAÚSULA NONA – FISCALIZAÇÃO.

9.1. O acompanhamento e fiscalização da execução do contrato serão realizados por representante da Contratante designado pela CONTRATANTE.

9.2. O representante da Contratante deverá promover o registro das ocorrências verificadas, adotando as providências necessárias ao fiel cumprimento das cláusulas contratuais, conforme o disposto nos §§ 1º e 2º do art. 67 da Lei nº 8.666, de 1993.

9.3. O descumprimento total ou parcial das obrigações e responsabilidades assumidas pela Contratada ensejará a aplicação de sanções administrativas, previstas neste Instrumento e na legislação vigente, podendo culminar em rescisão contratual, conforme disposto nos artigos 77 e 87 da Lei nº 8.666, de 1993.

9.4. A fiscalização de que trata esta cláusula não exclui nem reduz a responsabilidade da CONTRATADA, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas, vícios redibitórios, ou emprego de material inadequado ou de qualidade inferior e, na ocorrência desta, não implica corresponsabilidade da CONTRATANTE ou de seus agentes, gestores e fiscais, de conformidade com o art. 70 da Lei nº 8.666, de 1993.

9.5. A fiscalização do fornecimento dos bens e/ou serviços pela CONTRATANTE não exonera nem diminui a completa responsabilidade da CONTRATADA, por qualquer inobservância ou omissão às Cláusulas contratuais.

9.6. Aplicam-se, subsidiariamente a esta Cláusula as disposições constantes da seção IV, do Capítulo III, da Lei nº 8.666/93.

10. CLAÚSULA DÉCIMA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE E DA CONTRATADA.

10.1. OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

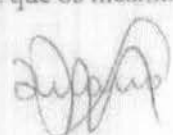
10.1.1. Compete à Contratante:

- 10.1.1.1. Assegurar o livre acesso dos prepostos da Contratada em todos os locais onde se fizerem necessários para a execução do objeto;
- 10.1.1.2. Acompanhar e fiscalizar a execução do Contrato por um representante especialmente designado, nos termos do art. 67 da Lei nº 8.666/93.
- 10.1.1.3. Notificar por escrito a CONTRATADA, a ocorrência de eventuais imperfeições no curso de execução do fornecimento, fixando prazo para a sua correção.
- 10.1.1.4. Promover os pagamentos dentro do prazo estipulado.
- 10.1.1.5. Outras obrigações constantes previstas na legislação vigente.

10.2. OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA

10.2.1. Em cumprimento às suas obrigações, cabe à Contratada, além das obrigações constantes das Condições do Fornecimento do Objeto e daquelas estabelecidas em lei:

- 10.2.1.1. Responsabilizar-se integralmente pelos produtos adquiridos, nos termos da legislação vigente, ou quaisquer outros que vierem a substituí-los, alterá-los ou complementá-los;
- 10.2.1.2. A CONTRATADA deverá executar o fornecimento no período indicado no contrato;
- 10.2.1.3. A CONTRATADA só poderá iniciar a execução do objeto após a ORDEM DE FORNECIMENTO emitida pela Secretaria demandante, devendo fornecer o objeto dentro dos prazos determinados no contrato. Caso esta obrigação não seja cumprida dentro do prazo, a CONTRATADA ficará sujeita à multa contratual.
- 10.2.1.4. A CONTRATADA deverá responder pelas despesas relativas a encargos trabalhistas, de seguro de acidentes, impostos, contribuições previdenciárias e quaisquer outras que forem devidas e referentes aos serviços executados por seus empregados, uma vez que os mesmos não têm nenhum vínculo empregatício com o Município de Batalha – PI;

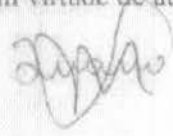


- 10.2.1.5. A CONTRATADA obriga-se a acatar as exigências dos Poderes Públicos e pagar, às suas expensas, as multas que lhe sejam impostas pelas autoridades.
- 10.2.1.6. Outras obrigações constantes da minuta de Contrato e dos anexos.
- 10.2.1.7. Responsabilizar-se-á civil e criminalmente, pelos danos causados à CONTRATANTE ou a terceiros, decorrentes da execução do contrato;
- 10.2.1.8. Prestar os esclarecimentos desejados, bem como, comunicar à CONTRATANTE, através do líder ou diretamente quaisquer fatos ou anormalidade que por ventura possam prejudicar o bom andamento ou o resultado final da execução do objeto;
- 10.2.2. A CONTRATADA não será responsável:
- 10.2.2.1. Por qualquer perda ou dano resultante de caso fortuito ou força maior;
- 10.2.2.2. Por quaisquer trabalhos, serviços ou responsabilidades não previstos neste Edital e no Contrato a ser assinado com o Município de Batalha - PI.
- 10.2.3. O Município de Batalha-PI não aceitará, sob nenhum pretexto, a transferência de responsabilidade da CONTRATADA para outras entidades, sejam fabricantes, técnicos ou quaisquer outros.

II. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – SANÇÕES ADMINISTRATIVAS.

11.1. Comete infração administrativa nos termos da Lei nº 8.666, de 1993, a Contratada que pela inexecução total ou parcial das obrigações assumidas, garantidas a prévia defesa, a Administração poderá aplicar à CONTRATADA ficará sujeita, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, às seguintes sanções:

- 11.1.1. Advertência por faltas leves, assim entendidas aquelas que não acarretem prejuízos significativos para a Contratante;
- 11.1.2. Multa moratória de 0,5% (cinco décimos por cento) do valor do contrato por dia de atraso injustificado na providência necessária e 1% por dia após o 30º dia de atraso acumulada com as multas cominatórias abaixo:
- 11.1.2.1. Multa de 5% (cinco por cento) do valor do total do contrato por faltas médias, assim entendidas aquelas que acarretam transtornos significativos e, na sua reincidência, esse percentual será de 10% (dez por cento);
- 11.1.2.2. Multa de 10% (dez por cento) do valor total do contrato, nas hipóteses de inexecução total, com ou sem prejuízo para o ente público contratante;
- 11.1.3. Suspensão temporária do direito de participar em licitação ou impedimento de contratar com a entidade licitante, por prazo não superior a 2 (dois) anos, entre outras, nas hipóteses:
- 11.1.3.1. Convocado dentro do prazo de validade da sua proposta, não celebrar o contrato;
- 11.1.3.2. Ensejar injustificado retardamento da execução de seu objeto;
- 11.1.3.3. Não manter a proposta;
- 11.1.3.4. Falhar gravemente na execução do contrato;
- 11.1.3.5. Na reiteração excessiva de mesmo comportamento já punido ou omissão de providências para reparação de erros.
- 11.1.4. Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que a Contratada ressarcir a Contratante pelos prejuízos causados, entre outros comportamentos e em especial quando:
- 11.1.4.1. Apresentar documentação falsa exigida para o certame;
- 11.1.4.2. Comportar-se de modo inidôneo;
- 11.1.4.3. Cometer fraude fiscal;
- 11.1.4.4. Fraudar na execução do contrato
- 11.2.** Também fica sujeito às penalidades do art. 87, III e IV da Lei nº 8.666, de 1993, a Contratada que:
- 11.2.1. Tenha sofrido condenação definitiva por praticar, por meio dolosos, fraude fiscal no recolhimento de quaisquer tributos;
- 11.2.2. Tenha praticado atos ilícitos visando a frustrar os objetivos da licitação;
- 11.2.3. Demonstre não possuir idoneidade para contratar com a Administração em virtude de atos ilícitos praticados.



11.3. A aplicação de qualquer das penalidades previstas realizar-se-á em processo administrativo que assegurará o contraditório e a ampla defesa à Contratada, observando-se o procedimento previsto na Lei nº 8.666, de 1993, e subsidiariamente a Lei nº 9.784, de 1999.

11.4. A autoridade competente, na aplicação das sanções, levará em consideração a gravidade da conduta do infrator, o caráter educativo da pena, bem como o dano causado à Contratante, observado o princípio da proporcionalidade.

11.5. As multas poderão ser cominadas de forma cumulativa;

11.6. O valor das multas aplicadas será descontado "ex-officio" de qualquer crédito existente da CONTRATADA, junto à CONTRATANTE, ou cobrada administrativa ou judicialmente.

12. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – RESCISÃO.

12.1. O PRESENTE TERMO DE CONTRATO PODERÁ SER RESCINDIDO:

12.1.1. Por ato unilateral e escrito da Administração, nas situações previstas nos incisos I a XII e XVII do art. 78 da Lei nº 8.666, de 1993, e com as consequências indicadas no art. 80 da mesma Lei, sem prejuízo da aplicação das sanções previstas no Termo de Referência, anexo ao Edital;

12.1.2. Amigavelmente, nos termos do art. 79, inciso II, da Lei nº 8.666, de 1993.

12.2. Os casos de rescisão contratual serão formalmente motivados, assegurando-se à CONTRATADA o direito à prévia e ampla defesa.

12.3. A CONTRATADA reconhece os direitos da CONTRATANTE em caso de rescisão administrativa prevista no art. 77 da Lei nº 8.666, de 1993.

12.4. O TERMO DE RESCISÃO SERÁ PRECEDIDO DE RELATÓRIO INDICATIVO DOS SEGUINTE ASPECTOS, CONFORME O CASO:

12.4.1. Balanço dos eventos contratuais já cumpridos ou parcialmente cumpridos;

12.4.2. Relação dos pagamentos já efetuados e ainda devidos;

12.4.3. Indenizações e multas.

13. CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – VEDAÇÕES.

13.1. É VEDADO À CONTRATADA:

13.1.1. Caucionar ou utilizar este Termo de Contrato para qualquer operação financeira;

13.1.2. Interromper a execução contratual sob alegação de inadimplemento por parte da CONTRATANTE, salvo nos casos previstos em lei.

14. CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – ALTERAÇÕES.

14.1. Eventuais alterações contratuais reger-se-ão pela disciplina do art. 65 da Lei nº 8.666, de 1993.

14.2. A CONTRATADA é obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

14.3. As supressões resultantes de acordo celebrado entre as partes contratantes poderão exceder o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.



15. CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DOS CASOS OMISSOS.

15.1. Os casos omissos serão decididos pela CONTRATANTE, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.666, de 1993, na Lei nº 10.520, de 2002 e demais normas federais de licitações e contratos administrativos e, subsidiariamente, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.078, de 1990 - Código de Defesa do Consumidor - e normas e princípios gerais dos contratos.

16. CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – PUBLICAÇÃO.

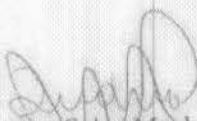
16.1. Incumbirá à CONTRATANTE providenciar a publicação deste instrumento, por extrato, no Diário Oficial do Município, no prazo previsto na Lei nº 8.666, de 1993.

17. CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – FORO.

17.1. É eleito o Foro da Comarca de **Batalha/PI** para dirimir os litígios que decorrerem da execução deste Termo que não possam ser compostos pela conciliação, conforme art. 55, §2º da Lei nº 8.666/93.

Para firmeza e validade do pactuado, o presente Termo de Contrato foi lavrado em 02 (duas) vias de igual teor, que, depois de lido e achado em ordem, vai assinado pelos contraentes.

Batalha/PI, 26 de janeiro de 2023.



Luana Sales Machado
Secretária Municipal de Saúde e Saneamento

PATRYNE RHAVANNE
DA SILVA
QUEIROZ:02145469346
Patryne Rhavanne da Silva Queiroz
PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

Autorizado de forma digital por
PATRYNE RHAVANNE DA SILVA
QUEIROZ:02145469346

Dados: 2023-01-26 12:08:26 -05'00'

Recebemos de SARAIVA E QUEIROZ os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: MUNICIPIO DE FARTURA DO PI - 00000169 - AV MIGUELINO BRAGA S/N, 000 - CENTRO - FARTURA DO PIAUI - PI.
Emissão: 13/06/2022 16:24:16 Valor Total: R\$ 2.658,00

Fls 7186

Proc. Nº 023/2023

Ass

NF-e

Nº 000.001.292

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SARAIVA E QUEIROZ

DISTRIBUIDORA

PAC SAÚDE

PRODUTOS E SERVIÇOS

AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.292

Série 001

Folha 1/1

2221 0331 3173 3800 0103 5500 1000 0012 9210 0001 2937

CHAVE DE ACESSO

2221 0331 3173 3800 0103 5500 1000 0012 9210 0001 2937

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
322210003673497 05/03/2021 16:55:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
196274664

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
31.317.338/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C1	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR PCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	ICMS	PCP	IPI
-------------------	--------------------------------	--------	---------	------	-------	------------	-------------------	-------------------	----------------	-----------------------	---------------	--------------	--------------	------------	------	-----	-----

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
MUNICIPIO DE FARTURA DO PI - 00000169

CNPJ / CPF
41.522.384/0001-90

DATA DA EMISSÃO
05/03/2021

ENDEREÇO
AV. MIGUELINO BRAGA S/N, 000

BARRIO / DISTRITO
CENTRO

CEP
64788-000

DATA DA SAÍDA
05/03/2021

UF
PI

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.658,00	451,86	26,58	0,00	0,00	0,00	2.658,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.658,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
SARAIVA QUEIROZ LTDA

PRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF
31.317.338/0001-03

ENDEREÇO
AV. HENRRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE

MUNICIPIO
TERESINA

UF
PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL
196274664

QUANTIDADE
8

ESPÉCIE
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C1	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR PCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	ICMS	PCP	IPI
00535	TISSAS P/GLICEMIA CX C/50 - Val Aprox Tributos: 468,93 (30,45%)	38220090	000	5102	CX	20,00	77,00	0,00	1.540,00	1.540,00	261,80	15,40	0,00	17,00	1,00	0,00	
00198	GLICOSIMENTO ON CALL PLUS - Val Aprox Tributos: 100,49 (21,20%)	90278099	000	5102	UN	6,00	79,00	0,00	474,00	474,00	80,58	4,74	0,00	17,00	1,00	0,00	
01272	AVENTAL DESC.MANGA LONGA C/ELASTICO - Val Aprox Tributos: 196,10 (30,45%)	62101000	000	5102	PCT	7,00	92,00	0,00	644,00	644,00	109,48	6,44	0,00	17,00	1,00	0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fecp: 26,58
Val. Aprox Tributos 765,52 (28,80%) Fonte: IBPT
REGIME ESPECIAL 241/2018, DECRETO 13.500
BANCO DO BRASIL
AG 4249-8
CONTA 10072-1
SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/06/2022 16:24:18

SARAIVA E QUEIROZ

Recebemos de SARAIVA E QUEIROZ os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: MUNICIPIO DE FARTURA DO PI - 00000169 - AV MIGUELINO BRAGA S/N, 000 - CENTRO - FARTURA DO PIAUI - PI
Emissão: 13/06/2022 16:24:40 Valor Total: R\$ 2.587,44

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.293
Série 001

SARAIVA E QUEIROZ
DISTRIBUIDORA
PAC SAÚDE
AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.001.293
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2221 0331 3173 3800 0103 5500 1000 0012 9310 0001 2942

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
322210003674276 05/03/2021 17:01:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
196274664

CNPJ
31.317.338/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	SECTO	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS FCP IPI
-------------------	--------------------------------	--------	-------	------	-------	------------	-------------------	-------------------	----------------	-----------------------	---------------	--------------	--------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
MUNICIPIO DE FARTURA DO PI - 00000169

ENDEREÇO
AV MIGUELINO BRAGA S/N, 000

BARRIO/DISTRITO
CENTRO

CEP
64788-000

DATA DA EMISSÃO
05/03/2021

DATA DA SAÍDA
05/03/2021

UF
PI

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.587,44
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.587,44	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO AHTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

HUMERACÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	SECTO	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS FCP IPI
00206	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX C/960 - Val Aprox Tributos: 132,88 (13,45%)	30049069	060	5405	CX	5,00	197,59	0,00	987,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
00014	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX C/400 - Val Aprox Tributos: 17,54 (13,45%)	30049079	060	5405	CX	5,00	26,08	0,00	130,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
00929	ANLODIPINO 10MG CX C/500 - Val Aprox Tributos: 73,47 (13,45%)	30049069	060	5405	CX	5,00	109,25	0,00	546,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
01304	AAS 100MG INFANTIL CX/1000 - Val Aprox Tributos: 115,56 (30,45%)	30049024	060	5405	CX	5,00	75,90	0,00	379,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
00772	NIMBUSLIDA 100MG CX C/350 - Val Aprox Tributos: 16,79 (13,45%)	30049079	060	5405	CX	2,00	62,42	0,00	124,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
01468	PARACETAMOL GOTAS 10 ML - Val Aprox Tributos: 53,90 (30,45%)	30049045	060	5405	FR	100,00	1,77	0,00	177,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
01449	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ML - Val Aprox Tributos: 32,48 (13,45%)	30049099	060	5405	UN	50,00	4,83	0,00	241,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fedop: 0,00
Val. Aprox Tributos: 442,62 (17,11%) Fonte: IBPT
REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500
BANCO DO BRASIL
AG 4248-8
CONTA 19072-1
SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: PREF MUN FARTURA DO PI - 00000169 - AV MIGUELINO BRAGA S/N, 000 - CENTRO - FARTURA DO PIAUI - PI Emissão: 13/06/2022 16:24:59 Valor Total: R\$ 16.179,40		Fls 7188 Proc. Nº 023/2023 Ass	NF-e Nº 000.001.437 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

 PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.437 Série 001 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO 2221 0531 3173 3800 0103 5500 1000 0014 3710 0001 4383 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322210008262640 26/05/2021 10:27:36	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196274664	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 31.317.338/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/RH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR PCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	PCP	IPI
-------------------	--------------------------------	--------	---------	------	-------	------------	-------------------	-------------------	----------------	-----------------------	---------------	--------------	--------------	--------------------	-----	-----

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL PREF MUN FARTURA DO PI - 00000169		CNPJ / CPF 41.522.384/0001-90	DATA DA EMISSÃO 26/05/2021
ENDEREÇO AV MIGUELINO BRAGA S/N, 000		BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 64788-000
Cidade FARTURA DO PIAUI		UF PI	HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.179,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.179,40	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/RH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR PCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	PCP	IPI
01328	AMOXICILINA SUSP 250MG/5ML 60ML - Val Aprox Tributos: 233,25 (30,45%)	30042029	060	5405	FR	100,00	7,66	0,00	766,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00222	AZITROMICINA 500MG CX C/500 - Val Aprox Tributos: 1.208,87 (30,45%)	30042029	060	5405	CPR	1.000,00	3,97	0,00	3.970,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00614	AZITROMICINA 600MG 15ML SUSP - Val Aprox Tributos: 524,35 (30,45%)	30042029	060	5405	FR	100,00	17,22	0,00	1.722,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00010	CEFALEXINA 250MG/5ML 60ML SUSP - Val Aprox Tributos: 605,04 (30,45%)	30042052	060	5405	FR	50,00	39,74	0,00	1.987,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01451	CETOCONAZOL CREME 20MG/G 30G - Val Aprox Tributos: 36,24 (30,45%)	30049077	060	5405	BIS	11,00	10,82	0,00	119,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00343	COMPLEXO B XAROPE 100ML CX C/50 - Val Aprox Tributos: 104,14 (30,45%)	30039012	060	5405	FR	50,00	6,84	0,00	342,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01198	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML XAROPE 100ML - Val Aprox Tributos: 84,67 (13,45%)	30049099	060	5405	FR	50,00	12,59	0,00	629,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01219	DIPIRONA 500MG GTS FRAS 10ML - Val Aprox Tributos: 139,21 (13,45%)	30049099	060	5405	UN	300,00	3,45	0,00	1.035,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01095	ERTROMICINA 125MG/ML SUSP - Val Aprox Tributos: 103,83 (13,45%)	30049099	060	5405	UN	80,00	9,65	0,00	772,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00435	HIDROXIDO DE ALUMINIO 100ML - Val Aprox Tributos: 118,79 (13,45%)	30049099	060	5405	FR	80,00	11,04	0,00	883,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00543	HIOSCINA COMPOSTA 20ML GTS - Val Aprox Tributos: 319,42 (30,45%)	30039099	060	5405	FR	50,00	20,98	0,00	1.049,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecop: 0.00 Val. Aprox Tributos 4.255,27 (26,30%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-B CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA	RESERVAÇÃO AO FISCO
TEXTO	

Fls 7189

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA



AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

9 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.437
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

2221 0531 3173 3800 0103 5500 1000 0814 3710 0001 4383

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322210008262640 26/05/2021 10:27:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.317.338/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
00017	IODETO DE POTASSIO 2% 100ML SPEKLIV - Val Aprox Tributos: 84,67 (13,45%)	30049099	060	5405	UN	50,00	12,59	0,00	629,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01470	MEBENDAZOL 20MG 30ML - Val Aprox Tributos: 190,06 (30,45%)	30049063	060	5405	FR	101,00	6,18	0,00	624,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01642	METRONIDAZOL+NISTATINA 50G CREME - Val Aprox Tributos: 329,35 (30,45%)	30042099	060	5405	BIS	80,00	13,52	0,00	1.081,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00347	METRONIDAZOL GEL VAG 50G+APL 50G - Val Aprox Tributos: 173,38 (30,45%)	30049066	060	5405	BIS	60,00	9,49	0,00	569,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val. Aprox Tributos 4.255,27 (26,30%) Fonte: IBPT
REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500
BANCO DO BRASIL
AG 4249-8
CONTA 19072-1
SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: PREF MUN FARTURA DO PI - 00000169 - AV MIGUELINO BRAGA S/N, 000 - CENTRO - FARTURA DO PIAUI - PI.
Emissão: 13/06/2022 16:25:17 Valor Total: R\$ 15.497,04

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Fls. 7190
Proc. Nº 023/2023
Ass.

NF-e
Nº 000.001.438
Série 001

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA



AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.438
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

2221 0531 3173 3800 0103 5500 1000 0014 3810 0001 4399

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322210008263519 26/05/2021 10:35:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL
196274664

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.317.338/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ISCR_C0	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS FCP IPI
-------------------	--------------------------------	--------	---------	------	-------	------------	-------------------	-------------------	----------------	-----------------------	---------------	--------------	--------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREF MUN FARTURA DO PI - 00000169

CNPJ / CPF

41.522.384/0001-90

DATA DA EMISSÃO

26/05/2021

ENDEREÇO

AV MIGUELINO BRAGA S/N, 000

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64788-000

DATA DA SAÍDA

26/05/2021

MUNICÍPIO

FARTURA DO PIAUI

UF

PI

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.783,29	813,16	47,83	0,00	0,00	0,00	15.497,04
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.497,04	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ISCR_C0	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS FCP IPI
00971	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML CX/12 - Val Aprox Tributos: 49,46 (21,20%)	28470000	000	5102	FR	24,00	9,72	0,00	233,28	233,28	39,66	2,33	0,00	17,00 1,00 0,00
00713	ALCOOL 70% ETILICO 1000ML - Val Aprox Tributos: 123,54 (21,20%)	38089429	000	5102	LT	48,00	12,14	0,00	582,72	582,72	99,06	5,83	0,00	17,00 1,00 0,00
01720	ALCOOL 99,5 ABSOLUTO 1000ML - Val Aprox Tributos: 353,77 (48,12%)	22071010	000	5102	FRA	37,00	19,87	0,00	735,19	735,19	124,98	7,35	0,00	17,00 1,00 0,00
01235	ALCOOL GEL 70% 500G CX/12 - Val Aprox Tributos: 134,83 (21,20%)	38089429	000	5102	FRA	48,00	13,25	0,00	636,00	636,00	108,12	6,36	0,00	17,00 1,00 0,00
00411	ALGODAO HIDROFILO 500G - Val Aprox Tributos: 172,49 (30,45%)	30059090	060	5405	PCT	27,00	20,98	0,00	566,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
01398	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,8M DZ - Val Aprox Tributos: 9,01 (21,20%)	90211020	000	5102	UN	25,00	1,70	0,00	42,50	42,50	7,23	0,43	0,00	17,00 1,00 0,00
00972	PVPI DEGERMANTE 1000ML - Val Aprox Tributos: 26,73 (13,45%)	30049099	060	5405	LT	5,00	39,74	0,00	198,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
00379	BOLSA DE COLOSTOMIA DESC 63MM N/EST - Val Aprox Tributos: 143,95 (21,20%)	30069110	000	5102	UN	25,00	27,16	0,00	679,00	679,00	115,43	6,79	0,00	17,00 1,00 0,00
01365	CAMPO OPERATORIO 45CMX50CM - Val Aprox Tributos: 49,76 (30,45%)	58030010	000	5102	PCT	2,00	81,70	0,00	163,40	163,40	27,78	1,63	0,00	17,00 1,00 0,00
01454	COMPRESSA DE GAZE N/ESTERIL 13FIOS PCT/500 - Val Aprox Tributos: 168,08 (30,45%)	58030010	000	5102	PCT	25,00	22,08	0,00	552,00	552,00	93,84	5,52	0,00	17,00 1,00 0,00
00333	ESPECULO VAGINAL DESC N/EST P - Val Aprox Tributos: 23,51 (21,20%)	90189099	060	5405	UN	16,00	6,93	0,00	110,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fecop: 47.83
Val. Aprox Tributos 3.771,99 (24,34%) Fonte: IBPT
REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500
BANCO DO BRASIL
AG 4249-8
CONTA 19072-1
SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO



Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: PREF MUN FARTURA DO PI - 00000169 - AV MIGUELINO BRAGA S/N, 000 - CENTRO - FARTURA DO PIAUI - PI.
Emissão: 13/06/2022 16:25:34 Valor Total: R\$ 23.124,56

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

Fls 7192
Proc. Nº 023/2023
Ass. [Assinatura]
NF-e Nº 000.001.459
Série 001

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1
Nº 000.001.459
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO: 2221 0631 3173 3800 0103 5500 1000 0014 5910 0001 4600
Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 32210009093951 08/06/2021 16:39:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: 31.317.338/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C3	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS FCP IPI
-------------------	--------------------------------	--------	---------	------	-------	------------	-------------------	-------------------	----------------	-----------------------	---------------	--------------	--------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: PREF MUN FARTURA DO PI - 00000169 CNPJ / CPF: 41.522.384/0001-90 DATA DA EMISSÃO: 08/06/2021

ENDEREÇO: AV MIGUELINO BRAGA S/N, 000 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 64788-000 DATA DA SAÍDA: 08/06/2021

UF: PI TELEFONE / FAX: INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.753,66	1.318,18	77,58	0,00	0,00	0,00	23.124,56
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.124,56	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C3	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS FCP IPI
00268	ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/100	44219900	000	5102	PCT	73,00	5,91	0,00	431,43	431,43	73,34	4,31	0,00	17,00 1,00 0,00
00713	ALCOOL 70% ETILICO 1000ML - Val Aprox Tributos: 308,84 (21,20%)	38089429	000	5102	LT	120,00	12,14	0,00	1.456,80	1.456,80	247,66	14,57	0,00	17,00 1,00 0,00
01720	ALCOOL 99,5 ABSOLUTO 1000ML - Val Aprox Tributos: 286,84 (48,12%)	22071010	000	5102	FRA	30,00	19,87	0,00	596,10	596,10	101,34	5,96	0,00	17,00 1,00 0,00
01235	ALCOOL GEL 70% 500G C/12 - Val Aprox Tributos: 109,55 (21,20%)	38089429	000	5102	FRA	39,00	13,25	0,00	516,75	516,75	87,85	5,17	0,00	17,00 1,00 0,00
00411	ALGODAO HIDROFILO 500G - Val Aprox Tributos: 191,65 (30,45%)	30059090	060	5405	PCT	30,00	20,98	0,00	629,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
01398	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,8M DZ - Val Aprox Tributos: 11,53 (21,19%)	90211020	000	5102	UN	32,00	1,70	0,00	54,40	54,40	9,25	0,54	0,00	17,00 1,00 0,00
01303	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1,80M - Val Aprox Tributos: 18,21 (21,20%)	90211020	000	5102	UN	38,00	2,26	0,00	85,88	85,88	14,60	0,86	0,00	17,00 1,00 0,00
00972	PVPI DEGERMANTE 1000ML - Val Aprox Tributos: 26,73 (13,45%)	30049099	060	5405	LT	5,00	39,74	0,00	198,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
00338	CATETER INTRAV TAM 18 C/50 - Val Aprox Tributos: 210,64 (21,20%)	90183924	060	5405	CX	15,00	66,24	0,00	993,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
00339	CATETER INTRAV TAM 20 C/50 - Val Aprox Tributos: 210,64 (21,20%)	90183924	060	5405	CX	15,00	66,24	0,00	993,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
00098	CATETER INTRAV TAM 22 C/50 - Val Aprox Tributos: 210,64 (21,20%)	90183924	060	5405	CX	15,00	66,24	0,00	993,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fecop: 77.58
Val. Aprox Tributos 5.150,58 (22,27%) Fonte: IBPT
REGIME ESPECIAL 241/2019.DECRETO 13.900
BANCO DO BRASIL
AG 4249-II
CDNTA 19072-1
SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO:

7193
Fls _____
Proc. N° 023/2023
Ass. CPD

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: PREF MUN FARTURA DO PI - 00000169 - AV MIGUELINO BRAGA S/N, 000 - CENTRO - FARTURA DO PIAUI - PI Emissão: 13/06/2022 16:26:28 Valor Total: R\$ 15.001,92		Fls 7194 Proc. Nº 023/2023 Ass	NF-e Nº 000.001.569 Série 001
DATA DO REGISTRO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 9 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.569 Série 001 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO 2221 0731 3173 3800 0103 5500 1000 0015 6910 0001 5700 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322210012197324 27/07/2021 16:32:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196274664	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 31.317.338/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ISCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS FCP IPI
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL PREF MUN FARTURA DO PI - 00000169								CNPJ / CPF 41.522.384/0001-90			DATA DA EMISSÃO 27/07/2021			
ENDEREÇO AV MIGUELINO BRAGA S/N, 000						MUNICÍPIO / DISTRITO CENTRO		CEP 64788-000		DATA DA SAÍDA 27/07/2021				
CITY FARTURA DO PIAUI						UF PI	TELEFONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA			

DUPLICATAS														
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO FCP		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
4.278,86		727,40		42,79		0,00		0,00		0,00		15.001,92		
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		15.001,92				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL						FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ / CPF	
ENDEREÇO						MUNICÍPIO						UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ISCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS FCP IPI
00966	LUVA CIRESTERIL N.6,5 - Val Aprox Tributos: 163,31 (21,20%)	40151100	060	5405	PAR	155,00	4,97	0,00	770,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
01500	LUVA CIRESTERIL N.7,0 - Val Aprox Tributos: 105,36 (21,20%)	40151100	060	5405	PAR	100,00	4,97	0,00	497,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
00809	LUVA CIRESTERIL N.7,5 - Val Aprox Tributos: 342,43 (21,20%)	40151100	060	5405	PAR	325,00	4,97	0,00	1.615,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
00965	LUVA CIRESTERIL N.8,0 - Val Aprox Tributos: 158,05 (21,20%)	40151100	060	5405	PAR	150,00	4,97	0,00	745,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
02086	LUVA PROC TAM M C/100 - Val Aprox Tributos: 657,20 (21,20%)	40159000	060	5405	CX	20,00	155,00	0,00	3.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
00161	LUVA PROC TAM P C/100 - Val Aprox Tributos: 328,60 (21,20%)	40151900	060	5405	CX	10,00	155,00	0,00	1.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
00160	MASCARA DESC TRIPLA C/ELAST C/50UN - Val Aprox Tributos: 421,29 (21,20%)	63079010	000	5102	CX	30,00	66,24	0,00	1.987,20	1.987,20	337,82	19,87	0,00	17,00 1,00 0,00
01859	EQUIPO MICRO COMPL - Val Aprox Tributos: 55,12 (21,20%)	90189099	000	5102	UND	100,00	2,60	0,00	260,00	260,00	44,20	2,60	0,00	17,00 1,00 0,00
01070	EQUIPO MACRO C/INJ LAT FILTRO LS - Val Aprox Tributos: 120,84 (21,20%)	90189010	000	5102	UN	250,00	2,28	0,00	570,00	570,00	96,90	5,70	0,00	17,00 1,00 0,00
01503	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13FIOS C/500 - Val Aprox Tributos: 336,17 (30,45%)	58030010	000	5102	PCT	50,00	22,08	0,00	1.104,00	1.104,00	187,68	11,04	0,00	17,00 1,00 0,00
00381	CLAMP UMBILICAL - Val Aprox Tributos: 43,25 (21,20%)	90189095	000	5102	UN	100,00	2,04	0,00	204,00	204,00	34,68	2,04	0,00	17,00 1,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS					BASE DE CÁLCULO DO ISSQN					VALOR TOTAL DO ISSQN		
		0,00					0,00					0,00		

DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fisco: 42.79 Val. Aprox Tributos 3.288,90 (21,93%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA										RESERVADO AO FISCO				
TEXTO														

PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada no lado.
Destinatário: PREF MUN FARTURA DO PI - 00000169 - AV MIGUELINO BRAGA S/N, 000 - CENTRO - FARTURA DO PIAUI - PI
Emissão: 13/06/2022 16:26:49 Valor Total: R\$ 15.036,43

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Fls 7196
Proc. Nº 023/2023
Ass.

NF-e
Nº 000.001.570
Série 001

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA



AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.570
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

2221 0731 3173 3800 0103 5500 1000 0015 7010 0001 5719

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
322210012198581 27/07/2021 16:42:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
196274664

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
31.317.338/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS FCP IPI
-------------------	--------------------------------	--------	---------	------	-------	------------	-------------------	-------------------	----------------	-----------------------	---------------	--------------	--------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL PREF MUN FARTURA DO PI - 00000169	CNPJ / CPF 41.522.384/0001-90	DATA DA EMISSÃO 27/07/2021
ENDEREÇO AV MIGUELINO BRAGA S/N, 000	BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 64788-000
FARTURA DO PIAUI	UF PI	TELEFONE / FAX
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
552,00	93,84	5,52	0,00	0,00	0,00	15.036,43
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.036,43	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS FCP IPI
01615	AGUA P INECAO 10ML C/200 AMP - Val Aprox Tributos: 60,26 (13,45%)	30049099	060	5405	AMP	800,00	0,56	0,00	448,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
01224	AGUA P INECAO 500ML C/30 - Val Aprox Tributos: 87,32 (13,45%)	30049099	060	5405	BOL	120,00	5,41	0,00	649,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
01424	BICARBONATO SODIO 8,4% 10ML C/100 - Val Aprox Tributos: 156,06 (30,45%)	30039099	060	5405	AMP	250,00	2,05	0,00	512,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
00413	SOLUCAO MANITOL 20% 250ML C/48 - Val Aprox Tributos: 85,99 (13,45%)	30049099	060	5405	UN	48,00	13,32	0,00	639,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
01225	SORO FISIO 0,9% 100ML C/100 - Val Aprox Tributos: 54,61 (13,45%)	30049099	060	5405	BOL	100,00	4,06	0,00	406,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
00262	SORO FISIO 0,9% 250ML C/48 - Val Aprox Tributos: 57,07 (13,45%)	30049099	060	5405	BOL	96,00	4,42	0,00	424,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
00261	SORO FISIO 0,9% 500ML C/30 - Val Aprox Tributos: 124,82 (13,45%)	30049099	060	5405	BOL	200,00	4,64	0,00	928,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
00963	SORO FISIO 0,9% 1L C/15 - Val Aprox Tributos: 94,02 (13,45%)	30049099	060	5405	FR	60,00	11,65	0,00	699,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
00412	SORO GLICOS 5% 500ML C/30 - Val Aprox Tributos: 71,30 (13,45%)	30049099	060	5405	BOL	90,00	5,89	0,00	530,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
01358	SORO REIDRATACAO ORAL C/50 - Val Aprox Tributos: 120,58 (30,45%)	30039039	060	5405	UN	300,00	1,32	0,00	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
01278	OLEO GIRASSOL 200ML - Val Aprox Tributos: 89,42 (16,20%)	15121919	000	5102	FR	25,00	22,08	0,00	552,00	552,00	93,84	5,52	0,00	17,00 1,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pecpp: 5.52 Val. Aprox Tributos 2.824,14 (17,46%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA	RESERVADO AO FISCO
TEXTO	

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI - R MIGUELINO BRAGA, 000 - CENTRO - PARTURA DO PIAUI - PI.
Emissão: 23/06/2022 16:49:50 Valor Total: R\$ 20.076,60

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Fls 7198
Proc. Nº 023/2023
Ass. [Assinatura]

NF-e

Nº 000.002.074

Série 001

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA



AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

8 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.074

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO:

2222 0331 3173 3800 0103 5500 1000 0020 7410 0002 0759

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322220004633566 17/03/2022 17:08:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.317.338/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C8	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI

CNPJ / CPF

14.223.471/0001-73

DATA DE EMISSÃO

17/03/2022

ENDEREÇO

R. MIGUELINO BRAGA, 000

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

64788-000

DATA DA SAÍDA

17/03/2022

Cidade

FARTURA DO PIAUI

UF

PI

TELEFONE / FAX

(86)3590-1103

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.076,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.076,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CODIGO ART

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

31.317.338/0001-03

ENDEREÇO

AV. HENRRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C8	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00635	AGUA P INECAO 10ML - Val Aprox Tributos 376,60 (13,45%)	30049099	060	5405	AMP	5.000,00	0,56	0,00	2.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00967	AGUA P INECAO 500ML C/24 - Val Aprox Tributos 494,20 (30,45%)	30039099	060	5405	FR	300,00	5,43	0,00	1.623,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01424	BICARBONATO SODIO 8,4% 10ML C/100 - Val Aprox Tributos: 249,69 (30,45%)	30039099	060	5405	AMP	400,00	2,05	0,00	820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00413	SOLUCAO MANITOL 20% 250ML C/48 - Val Aprox Tributos: 143,32 (13,45%)	30049099	060	5405	UN	80,00	13,32	0,00	1.065,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01180	SOLUCAO GLICERINA 12% 500ML - Val Aprox Tributos: 201,75 (13,45%)	30049099	060	5405	FR	100,00	15,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00414	RINGER CLACTADO 500ML C/30 - Val Aprox Tributos: 168,13 (13,45%)	30049099	060	5405	UN	200,00	6,25	0,00	1.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01225	SORO FISIOL 0,9% 100ML C/100 - Val Aprox Tributos: 382,25 (13,45%)	30049099	060	5405	BOL	700,00	4,06	0,00	2.842,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01079	SORO FISIOL 0,9% 250ML - Val Aprox Tributos: 1.076,71 (30,45%)	30039099	060	5405	BOL	800,00	4,42	0,00	3.536,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00039	SORO FISIOL 0,9% 500ML C/24 - Val Aprox Tributos: 1.412,88 (30,45%)	30039099	060	5405	FR	1.000,00	4,64	0,00	4.640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Facop: 0,00
Val. Aprox Tributos 4.505,53 (22,44%) Fonte: IBPT
REGIME ESPECIAL 24/2018.DECRETO 13.500
BANCO DO BRASIL
AG 4249-8
CONTA 19072-1
SARANA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI - R MIGUELINO BRAGA, 000 - CENTRO - FARTURA DO PIAUI - PI.
Emissão: 23/06/2022 16:42:58 Valor Total: R\$ 17.893,40

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Fls 7199
Proc. Nº 023/2023
Ass.

NF-e

Nº 000.002.070

Série 001

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA



AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.070

Série 001

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

2222 0331 3173 3800 0103 5500 1000 0020 7010 0002 0717

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322220004633319 17/03/2022 17:06:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.317.338/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C0	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR PCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	PCP	IPI

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL						CNPJ / CPF				DATA DA EMISSÃO						
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI						14.223.471/0001-73				17/03/2022						
ENDEREÇO						CNPJ / CPF				DATA DA SAÍDA						
R MIGUELINO BRAGA, 000						64788-000				17/03/2022						
CITY						UF				HORA DA SAÍDA						
FARTURA DO PIAUI						PI				(86)3590-1103						

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	VALOR DO PCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.893,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.893,40		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ / CPF		
PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA				0 - REMETENTE							31.317.338/0001-03		
ENDEREÇO				MUNICÍPIO						UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV. HENRRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE				TERESINA							PI	196274664	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA		NUMERAÇÃO			PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C0	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR PCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	PCP	IPI
02200	DIPIRONA 500MG GTS FRAS 10ML - Val Aprox Tributos: 371,22 (13,45%)	30049099	060	5405	FRA	800,00	3,45	0,00	2.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02199	DIPIRONA SODICA 500MG - Val Aprox Tributos: 639,45 (30,45%)	30039099	060	5405	CPR	5.000,00	0,42	0,00	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01635	ESPIRONOLACTONA 25MG C/30 - Val Aprox Tributos: 119,36 (30,45%)	30043220	060	5405	CPR	800,00	0,49	0,00	392,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01590	CICLO 21 C/21CPR - Val Aprox Tributos: 189,09 (30,45%)	30043999	060	5405	CPR	2.300,00	0,27	0,00	621,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00434	FLUCONAZOL 150MG - Val Aprox Tributos: 148,62 (13,45%)	30039089	060	5405	CPR	500,00	2,21	0,00	1.105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00077	HIOSCINA COMP 20ML GTS	30044940	060	5405	FR	100,00	20,98	0,00	2.098,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00218	HIOSCINA COMP 10MG+250MG C/250 - Val Aprox Tributos: 65,64 (13,45%)	30049069	060	5405	CPR	400,00	1,22	0,00	488,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02386	LOSARTANA POTASSICA 50MG - Val Aprox Tributos: 133,16 (13,45%)	30049069	060	5405	CPR	4.500,00	0,22	0,00	990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01100	MEBENDAZOL 100MG - Val Aprox Tributos: 326,84 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	9.000,00	0,27	0,00	2.430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00192	MEBENDAZOL 20MG/30ML 30ML SUSP - Val Aprox Tributos: 150,54 (30,45%)	30049063	060	5405	FR	80,00	6,18	0,00	494,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00081	METILDOPA 250MG - Val Aprox Tributos: 147,95 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	1.000,00	1,10	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO
Fisco: 0,00 Val. Aprox Tributos: 3.301,29 (18,45%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA		
TEXTO		

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica															
 AV, HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		1													
		Nº 000.002.070 Série 001 Folha 2/2		2222 0331 3173 3800 0103 5500 1000 0020 7010 0002 0717													
				Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora													
NATUREZA DA OPERAÇÃO		VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO													
				322220004633319 17/03/2022 17:06:19													
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ													
196274664				31.317.338/0001-03													
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CE	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
00941	METILDOPA 500MG C/20CPR - Val Aprox Tributos 1.009,42 (30,45%)	30049035	060	5405	CPR	1.500,00	2,21	0,00	3.315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN																	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DO ISSQN											
		0,00		0,00		0,00											
DADOS ADICIONAIS																	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES												RESERVADO AO FISCO					
Fecop: 0,00 Val. Aprox Tributos: 3.301,29 (18,45%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018 DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA																	
TEXTO																	



Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI - R MIGUELINO BRAGA, 000 - CENTRO - FARTURA DO PIAUI - PI.
Emissão: 23/06/2022 16:41:41 Valor Total: R\$ 17.521,50

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Fls 7201

Proc. Nº 023/2023

Ass.

NF-e

Nº 000.002.069

Série 001

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA



AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.069

Série 001

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

2222 0331 3173 3800 0103 5500 1000 0020 6910 0002 0708

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322220004625711 17/03/2022 16:08:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.317.338/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C0	CPOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	FCP	IPI
-------------------	--------------------------------	--------	---------	------	-------	------------	-------------------	-------------------	----------------	-----------------------	---------------	--------------	--------------	--------------------	-----	-----

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI

CNPJ / CPF

14.223.471/0001-73

DATA DA EMISSÃO

17/03/2022

ENDEREÇO

R MIGUELINO BRAGA, 000

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64788-000

DATA DA SAÍDA

17/03/2022

MUNICÍPIO

FARTURA DO PIAUI

UF

PI

TELEFONE / FAX

(86)3590-1103

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.521,50
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00	0,00	0,00		0,00	17.521,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

31.317.338/0001-03

ENDEREÇO

AV. HENRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C0	CPOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	FCP	IPI
01218	AZITROMICINA 500MG - Val Aprox Tributos: 241,77 (30,45%)	30042029	060	5405	CPR	200,00	3,97	0,00	794,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02078	AMPICILINA 250MG 60ML SUSP - Val Aprox Tributos: 228,68 (30,45%)	30041011	060	5405	FRA	100,00	7,51	0,00	751,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01328	AMOXICILINA SUSP 250MG/5ML 60ML - Val Aprox Tributos: 233,25 (30,45%)	30042029	060	5405	FR	100,00	7,66	0,00	766,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00738	AMBROXOL 15MG/5ML 100ML INFANTIL - Val Aprox Tributos: 187,72 (30,45%)	30039099	060	5405	FR	150,00	4,11	0,00	616,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01080	AMBROXOL 30MG/5ML 100ML ADULTO - Val Aprox Tributos: 197,77 (30,45%)	30039099	060	5405	FR	150,00	4,33	0,00	649,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00614	AZITROMICINA 600MG 15ML SUSP - Val Aprox Tributos: 524,35 (30,45%)	30042029	060	5405	FR	100,00	17,22	0,00	1.722,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00300	CEFALOXINA 500MG C/200CPR - Val Aprox Tributos: 545,66 (30,45%)	30042052	060	5405	CPR	400,00	4,48	0,00	1.792,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00064	BENZOATO DE BENZILA 25% 60ML SUSP - Val Aprox Tributos: 242,14 (30,45%)	30039055	060	5405	FR	80,00	9,94	0,00	795,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00011	CETOCONAZOL 200MG - Val Aprox Tributos: 140,07 (30,45%)	30049077	060	5405	CPR	1.000,00	0,46	0,00	460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00041	CETOCONAZOL CREME 30G - Val Aprox Tributos: 329,47 (30,45%)	30049077	060	5405	BIS	100,00	10,82	0,00	1.082,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01590	CICLO 21 C/21CPR - Val Aprox Tributos: 82,22 (30,45%)	30043999	060	5405	CPR	1.000,00	0,27	0,00	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fiscoop: 0,00
Val. Aprox Tributos: 4.831,34 (27,57%) Fonte: IBPT
REGIME ESPECIAL 241/2018 DECRETO 13.500
BANCO DO BRASIL
AG 4249-8
CONTA 19073-1
SARANA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI - R MIGUELINO BRAGA, 000 - CENTRO - FARTURA DO PIAUI - PI.
Emissão: 23/06/2022 16:40:33 Valor Total: R\$ 27.966,77

Fls 7203
Proc. Nº 023/2023
Ass.

NF-e
Nº 000.002.128
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 6 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.002.128 Série 001 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO 2222 0531 3173 3800 0103 5500 1000 0021 2810 0002 1291 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322220007674559 04/05/2022 16:15:18
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 196274664
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196274664		CNPJ 31.317.338/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CO	CFOF	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS FCP IPI
-------------------	--------------------------------	--------	----------	------	-------	------------	-------------------	-------------------	----------------	-----------------------	---------------	--------------	--------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI		CNPJ / CPF 14.223.471/0001-73		DATA DA EMISSÃO 04/05/2022	
ENDEREÇO R MIGUELINO BRAGA, 000		BARRIO / DISTRITO CENTRO		CEP 64788-000	
Cidade FARTURA DO PIAUI		UF PI		TELEFONE / FAX (86)3590-1103	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.966,77
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.966,77	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF 31.317.338/0001-03	
ENDEREÇO AV. HENRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE		MUNICÍPIO TERESINA		UF PI		INSCRIÇÃO ESTADUAL 196274664					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CO	CFOF	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS FCP IPI
00010	CEFALEXINA 250MG/5ML 60ML SUSP - Val Aprox Tributos: 605,04 (30,45%)	30042052	060	5405	FR	50,00	39,74	0,00	1.987,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
01489	CETOCONAZOL CREME 20MG BIS30G - Val Aprox Tributos: 329,47 (30,45%)	30049077	060	5405	BIS	100,00	10,82	0,00	1.082,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
01927	DICLOFENACO RESINATO 15MG/ML GTS20ML - Val Aprox Tributos: 278,77 (30,45%)	30049037	060	5405	FRA	50,00	18,31	0,00	915,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
00077	HIOSCINA COMP 20ML GTS	30044940	060	5405	FR	50,00	20,98	0,00	1.049,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
00315	METILDOPA 500MG C/20CPR - Val Aprox Tributos: 297,25 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	1.000,00	2,21	0,00	2.210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
01311	METILDOPA 250MG C/490CPR - Val Aprox Tributos: 334,95 (30,45%)	30049035	060	5405	CPR	1.000,00	1,10	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
00020	NISTATINA CRM VAG 60G+APL 10UI 4G - Va Aprox Tributos: 138,40 (13,45%)	30049099	060	5405	BIS	100,00	10,29	0,00	1.029,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
01023	NISTATINA SUL ORAL 100.000UI 50 ML - Va Aprox Tributos: 324,90 (30,45%)	30042099	060	5405	UN	100,00	10,67	0,00	1.067,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
02079	NITROFURASONA POMADA 500G - Val Aprox Tributos: 100,85 (30,45%)	30049059	060	5405	POT	5,00	66,24	0,00	331,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
00196	SALBUTAMOL 100ML - Val Aprox Tributos: 20,78 (13,45%)	30049099	060	5405	FR	50,00	3,09	0,00	154,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
00349	SULF+TRIMETROPINA 400+80MG - Val Aprox Tributos: 310,59 (30,45%)	30049072	060	5405	CPR	3.000,00	0,34	0,00	1.020,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ficap: 0,00 Val. Aprox Tributos 6.307,39 (22,55%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 SARANYA QUEIROZ LTDA	RESERVADO AO FISCO
TEXTO	

PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI - R MIGUELINO BRAGA, 000 - CENTRO - FARTURA DO PIAUI - PI.
Emissão: 23/06/2022 16:58:25 Valor Total: R\$ 14.888,40

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Fls 7205

Proc. Nº 023/2023

Ass.

NF-e

Nº 000.002.079

Série 001

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA



AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.079

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2222 0331 3173 3800 0103 5500 1000 0020 7910 0002 0801

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322220004633794 17/03/2022 17:10:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.317.338/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C8	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI

CNPJ / CPF

14.223.471/0001-73

DATA DA EMISSÃO

17/03/2022

ENDEREÇO

R MIGUELINO BRAGA, 000

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64788-000

DATA DA SAÍDA

17/03/2022

UF

PI

UF

PI

TELEFONE / FAX

(86)3590-1103

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.974,40	675,65	39,75	0,00	0,00	0,00	14.888,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.888,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CODIGO ANTI

00000000

PLACA DO VEICULO

00000000

UF

PI

CNPJ / CPF

31.317.338/0001-03

ENDEREÇO

AV. HENRRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE

MUNICIPIO

TERESINA

UF

PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C8	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00509	LUVA CIRESTERIL N.7,5 - Val Aprox Tributos 210,73 (21,20%)	40151100	060	5405	PAR	200,00	4,97	0,00	994,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01417	LUVA PROC TAM G C/100 - Val Aprox Tributos 131,44 (21,20%)	40151900	060	5405	CX	4,00	155,00	0,00	620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002	LUVA PROC TAM M C/100 - Val Aprox Tributos 1.314,40 (21,20%)	40151900	060	5405	CX	40,00	155,00	0,00	6.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00161	LUVA PROC TAM P C/100 - Val Aprox Tributos 657,20 (21,20%)	40151900	060	5405	CX	20,00	155,00	0,00	3.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01824	MASCARA DESC C/ELAST C/50 - Val Aprox Tributos: 280,86 (21,20%)	63079010	000	5102	CX	20,00	66,24	0,00	1.324,80	1.324,80	225,22	13,25	0,00	17,00	1,00	0,00
00160	MASCARA DESC TRIPLA C/ELAST C/50UN - Val Aprox Tributos: 561,72 (21,20%)	63079010	000	5102	CX	40,00	66,24	0,00	2.649,60	2.649,60	450,43	26,50	0,00	17,00	1,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fecop: 39.75
Val. Aprox Tributos: 3.156,35 (21,20%) Fonte: IBPT
REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500
BANCO DO BRASIL
AG 4249-8
CONTA 19072-1
SARANA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI - R MIGUELINO BRAGA, 000 - CENTRO - FARTURA DO PIAUI - PI.
Emissão: 23/06/2022 16:57:40 Valor Total: R\$ 12.588,40

Fls 7206
Proc. Nº 023/2023
Ass.

NF-e
Nº 000.002.078
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.002.078 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2222 0331 3173 3800 0103 5500 1000 0020 7810 0002 0790 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322220004633751 17/03/2022 17:10:29 CNPJ 31.317.338/0001-03
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196274664	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C2	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS FCF IPI
-------------------	--------------------------------	--------	---------	------	-------	------------	-------------------	-------------------	----------------	-----------------------	---------------	--------------	--------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI		CNPJ / CPF 14.223.471/0001-73		DATA DA EMISSÃO 17/03/2022	
ENDEREÇO R MIGUELINO BRAGA, 000		BARRIO / DISTRITO CENTRO		CEP 64788-000	
Cidade FARTURA DO PIAUI		UF PI		TELEFONE / FAX (86)3590-1103	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.205,60	1.054,94	62,05	0,00	0,00	0,00	12.588,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.588,40	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ / CPF 31.317.338/0001-03
ENDEREÇO AV. HENRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE		MUNICÍPIO TERESINA		UF PI		INSCRIÇÃO ESTADUAL		UF	CNPJ / CPF 196274664
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PIEZO BRUTO	PIEZO LÍQUIDO				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C2	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS FCF IPI
02505	VYCRIL N 0 C/AGULHA - Val Aprox Tributos: 187,24 (21,20%)	30061020	000	5102	UND	5,00	176,64	0,00	883,20	883,20	150,14	8,83	0,00	17,00 1,00 0,00
02506	VYCRIL N 1 C/AGULHA - Val Aprox Tributos: 187,24 (21,20%)	30061020	000	5102	UND	5,00	176,64	0,00	883,20	883,20	150,14	8,83	0,00	17,00 1,00 0,00
02507	VYCRIL N 2 C/AGULHA - Val Aprox Tributos: 187,24 (21,20%)	30061020	000	5102	UND	5,00	176,64	0,00	883,20	883,20	150,14	8,83	0,00	17,00 1,00 0,00
02027	VASELINA 30G - Val Aprox Tributos: 29,70 (13,45%)	30049099	060	5405	UND	20,00	11,04	0,00	220,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
02465	SONDA NUTRICAÇÃO ENTERAL N.10 - Val Aprox Tributos: 351,07 (21,20%)	90183921	060	5405	UND	75,00	22,08	0,00	1.656,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
00351	SONDA NUTRICAÇÃO ENTERAL N.12 - Val Aprox Tributos: 351,07 (21,20%)	90183921	000	5102	UN	75,00	22,08	0,00	1.656,00	1.656,00	281,52	16,56	0,00	17,00 1,00 0,00
02466	SONDA NUTRICAÇÃO ENTERAL N.8 - Val Aprox Tributos: 351,07 (21,20%)	90183921	060	5405	UND	75,00	22,08	0,00	1.656,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
00272	SCALP 19G - Val Aprox Tributos: 201,40 (21,20%)	90183929	000	5102	UN	2.500,00	0,38	0,00	950,00	950,00	161,50	9,50	0,00	17,00 1,00 0,00
00902	SCALP 21G C/100 - Val Aprox Tributos: 201,40 (21,20%)	90183929	060	5405	UN	2.500,00	0,38	0,00	950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
00273	SCALP 23G C/100 - Val Aprox Tributos: 201,40 (21,20%)	90183929	060	5405	UN	2.500,00	0,38	0,00	950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
00290	SCALP 25G - Val Aprox Tributos: 201,40 (21,20%)	90183999	060	5405	UN	2.500,00	0,38	0,00	950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
00505	SCALP 27G C/100 - Val Aprox Tributos: 201,40 (21,20%)	90183999	000	5102	UN	2.500,00	0,38	0,00	950,00	950,00	161,50	9,50	0,00	17,00 1,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fisco: 62,05 Val. Aprox Tributos: 2.861,63 (21,08%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018, DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 SARAVIA QUEIROZ LTDA	RESERVADO AO FISCO
TEXTO	

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI - R MIGUELINO BRAGA, 000 - CENTRO - FARTURA DO PIAUI - PI.
Emissão: 23/06/2022 16:39:14 Valor Total: R\$ 28.731,62.

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Fls 7207
Proc. Nº 023/2023
Ass. [Assinatura]

NF-e
Nº 000.002.126
Série 001

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 000.002.126
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
2222 0531 3173 3800 0103 5500 1000 0021 2610 0002 1270

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
32220007673246 04/05/2022 16:07:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL 196274664 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 31.317.338/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
														ICMS FCF IPI

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI
ENDEREÇO: R MIGUELINO BRAGA, 000
CITY: FARTURA DO PIAUI
UF: PI

CNPJ/CPF: 14.223.471/0001-73
DATA DA EMISSÃO: 04/05/2022

BARRIO / DISTRITO: CENTRO
CEP: 64788-000
DATA DA SAÍDA: 04/05/2022

TELEFONE/FAX: (86)3590-1103
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664
HORA DA SAÍDA:

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCF	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCF SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.731,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.731,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: AV. HENRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE
QUANTIDADE: 01
ESPECIE: 01
MARCA: 01
NUMERAÇÃO: 01
PESO BRUTO: 0,00
PESO LÍQUIDO: 0,00

FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE
CÓDIGO ANTI: 00000000
PLACA DO VEÍCULO: 00000000
UF: PI
CNPJ/CPF: 31.317.338/0001-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
														ICMS FCF IPI
01737	PENITOINA 100MG C/200CPR - Val Aprox Tributos: 469,08 (30,45%)	30049065	060	5405	CPR	150,00	10,27	0,00	1.540,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
01636	QUETIAPINA 25MG C/30CPR - Val Aprox Tributos: 223,27 (13,45%)	30049079	060	5405	CPR	1.000,00	1,66	0,00	1.660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
02373	RISPERIDONA 3MG - Val Aprox Tributos: 260,93 (13,45%)	30049069	060	5405	CPR	1.000,00	1,94	0,00	1.940,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
02496	SERTRALINA 50MG CX/490 - Val Aprox Tributos: 147,95 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	1.000,00	1,10	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
02492	TRAMADOL 50MG/2ML CX/100 - Val Aprox Tributos: 193,66 (30,45%)	30042069	060	5405	AMP	100,00	6,36	0,00	636,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
02317	VELBIA 30MG CX/60 - Val Aprox Tributos: 259,85 (13,45%)	30049079	060	5405	CPR	100,00	19,32	0,00	1.932,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
02316	ANAFRANIL 75MG - Val Aprox Tributos: 983,84 (30,45%)	30049039	060	5405	CPR	300,00	10,77	0,00	3.231,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
02315	FLUOXETINA 10MG - Val Aprox Tributos: 245,12 (30,45%)	30049039	060	5405	CPR	500,00	1,61	0,00	805,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
02129	PROMETAZINA 100MG INJ - Val Aprox Tributos: 770,39 (30,45%)	30041012	060	5405	AMP	500,00	5,06	0,00	2.530,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
01719	RISPERIDONA 1MG 30ML - Val Aprox Tributos: 167,45 (13,45%)	30049069	060	5405	FRA	750,00	1,66	0,00	1.245,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
01604	PENITOINA 50MG/ML C/10AMP SML - Val Aprox Tributos: 159,86 (30,45%)	30049065	060	5405	AMP	50,00	10,50	0,00	525,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fisco: 0,00
Val. Aprox Tributos 7.002,70 (24,37%) Fonte: IBPT
REGIME ESPECIAL 241/2018 DECRETO 13.800
BANCO DO BRASIL
AG 4248-8
CONTA 19072-1
SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

DISTRIBUIDORA PAC SAÚDE AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752				DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.002.126 Série 001 Folha 2/2		 CHAVE DE ACESSO 2222 0531 3173 3800 0103 5500 1000 0021 2610 0002 1270 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora										
NATUREZA DA OPERAÇÃO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO												
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE				322220007673246 04/05/2022 16:07:02												
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CPF												
196274664				31.317.338/0001-03												
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CI	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00139	SERTRALINA 50MG C/28 CI - Val Aprox Tributos: 346,07 (30,45%)	30049039	060	5405	CPR	66,00	17,22	0,00	1.136,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00716	BIPERIDENO 2MG C/200CPR CI - Val Aprox Tributos: 80,70 (13,45%)	30049069	060	5405	CPR	400,00	1,50	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00118	AMITRIPTILINA 25MG - Val Aprox Tributos: 120,65 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	300,00	2,99	0,00	897,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01102	AMITRIPTILINA 75MG - Val Aprox Tributos: 120,65 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	300,00	2,99	0,00	897,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02321	CETAMICINA 50MG/ML 2ML INJ - Val Aprox Tributos: 82,70 (30,45%)	30042061	060	5405	AMP	5,00	54,32	0,00	271,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02097	ESCITALOPRAM 10MG CX/30 - Val Aprox Tributos: 858,69 (30,45%)	30049059	060	5405	CPR	1.500,00	1,88	0,00	2.820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01913	ESCITALOPRAM 20MG C/30CPR - Val Aprox Tributos: 1.511,84 (30,45%)	30049059	060	5405	CPR	1.500,00	3,31	0,00	4.965,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CÁLCULO DO ISSQN																
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR TOTAL DO ISSQN						
		0,00				0,00				0,00						
DADOS ADICIONAIS																
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES										RESERVAÇÃO AD FISCO						
Fecop: 0,00 Val. Aprox Tributos 7.002,70 (24,37%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018, DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA																
TEXTO																



Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI - R MIGUELINO BRAGA, 000 - CENTRO - FARTURA DO PIAUI - PI.
Emissão: 23/06/2022 16:49:08 Valor Total: R\$ 9.690,00

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Fls 7209

Proc. Nº 023/2023

Ass.

NF-e

Nº 000.002.073

Série 001

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA



AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.073
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2222 0331 3173 3800 0103 5500 1000 0020 7310 0002 0743

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322220004633493 17/03/2022 17:08:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.317.338/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C8	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI	R MIGUELINO BRAGA, 000	14.223.471/0001-73	17/03/2022
MUNICÍPIO	CENTRO	CEP	DATA DA SAÍDA
FARTURA DO PIAUI	PI	64788-000	17/03/2022
UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PI	(86)3590-1103		

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.690,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.690,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA	0 - REMETENTE				31.317.338/0001-03
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV. HENRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE	TERESINA	PI	196274664		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NOMENCLATURA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C8	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00752	CAPTOPRIL 25MG - Val Aprox Tributos: 201,75 (13,45%)	30049069	060	5405	CPR	10.000,00	0,15	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01108	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG C/300 - Val Aprox Tributos: 121,05 (13,45%)	30049079	060	5405	UN	6.000,00	0,15	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006	AAS 100MG - Val Aprox Tributos: 365,40 (30,45%)	30049024	060	5405	CPR	10.000,00	0,12	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00053	AAS 500MG ADULTO C/1000CPR - Val Aprox Tributos: 593,78 (30,45%)	30049024	060	5405	CPR	15.000,00	0,13	0,00	1.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00228	ENALAPRIL 10MG C/500CPR - Val Aprox Tributos: 274,05 (30,45%)	30049067	060	5405	CPR	10.000,00	0,09	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00029	GLIBENCLAMIDA 5MG - Val Aprox Tributos: 217,89 (13,45%)	30049079	060	5405	CPR	18.000,00	0,09	0,00	1.620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00224	PROPRANOLOL 40MG C/500CPR - Val Aprox Tributos: 493,29 (30,45%)	30049036	060	5405	CPR	18.000,00	0,09	0,00	1.620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Fatcat: 0.00 Val. Aprox Tributos: 2.287,21 (23,40%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 SARAYVA QUEIROZ LTDA	
TEXTO	

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI - R MIGUELINO BRAGA, 000 - CENTRO - PARTURA DO PIAUI - PI
Emissão: 23/06/2022 16:38:28 Valor Total: R\$ 28.801,64

Fls 7210
Proc. Nº 023/2023
Ass. [Assinatura]

NF-e

Nº 000.002.127

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA



AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

8 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.127
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

2222 0531 3173 3800 0103 5500 1000 0021 2710 0002 1286

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322220007674504 04/05/2022 16:14:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.317.338/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CL	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI

CNPJ / CPF

14.223.471/0001-73

DATA DA EMISSÃO

04/05/2022

ENDEREÇO

R MIGUELINO BRAGA, 000

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64788-000

DATA DA SAÍDA

04/05/2022

PARTURA DO PIAUI

UF

PI

TELEFONE / FAX

(86)3590-1103

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
14.882,12	2.529,96	148,83	0,00	0,00	0,00	28.801,64
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.801,64	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

31.317.338/0001-03

ENDEREÇO

AV. HENRRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE

MUNICIPIO

TERESINA

UF

PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CL	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00338	CATETER INTRAV TAM 18 - Val Aprox Tributos: 140,83 (21,20%)	90183929	060	5405	CX	10,00	66,24	0,00	662,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02623	CLORHEXIDINA 2% 1L - Val Aprox Tributos: 126,37 (21,20%)	30064012	060	5405	FRA	15,00	39,74	0,00	596,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00310	COLETOR PERFURO CORTANTE 13L - Val Aprox Tributos: 346,48 (33,03%)	48191000	000	5102	UN	50,00	20,98	0,00	1.049,00	1.049,00	178,33	10,49	0,00	17,00	1,00	0,00
00535	TIRAS GLICEMIA C/50 - Val Aprox Tributos: 819,17 (21,20%)	17024010	000	5102	CX	50,00	77,28	0,00	3.864,00	3.864,00	656,88	38,64	0,00	17,00	1,00	0,00
00826	FIXADOR RAIOS AUT P/38LITROS - Val Aprox Tributos: 553,49 (38,33%)	37079010	060	5405	GL	3,00	481,34	0,00	1.444,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00270	LUVA PROC TAM G C/100 - Val Aprox Tributos: 206,54 (26,65%)	39262000	060	5405	CX	5,00	155,00	0,00	775,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002	LUVA PROC TAM M C/100 - Val Aprox Tributos: 887,22 (21,20%)	40151900	060	5405	CX	27,00	153,00	0,00	4.185,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00161	LUVA PROC TAM P C/100 - Val Aprox Tributos: 624,34 (21,20%)	40151900	060	5405	CX	19,00	155,00	0,00	2.945,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00585	MASCARA DESC DUPLA C/ELAST C/100 - Val Aprox Tributos: 421,29 (21,20%)	90189010	060	5405	CX	30,00	66,24	0,00	1.987,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02502	MASCARA PARA RESSUSCITADOR ADULTO Val Aprox Tributos: 631,93 (21,20%)	90189099	000	5102	UND	5,00	596,16	0,00	2.980,80	2.980,80	506,74	29,81	0,00	17,00	1,00	0,00
02503	MASCARA PARA RESSUSCITADOR INFANTIL Val Aprox Tributos: 561,72 (21,20%)	90189099	000	5102	UND	5,00	529,92	0,00	2.649,60	2.649,60	450,43	26,50	0,00	17,00	1,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faenp: 148,83
Val. Aprox Tributos: 8.538,54 (22,71%) Fonte: IBPT
REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.900
BANCO DO BRASIL
AG 4249-8
CONTA 19072-1
BARBARA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI - R MIGUELINO BRAGA, 000 - CENTRO - FARTURA DO PIAUI - PI
Emissão: 23/06/2022 16:43:54 Valor Total: R\$ 16.405,60

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

Fls 7212
Proc. Nº 023/2023
Ass.

NF-e
Nº 000.002.071
Série 001

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.002.071
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
2222 0331 3173 3800 0103 5500 1000 0020 7110 0002 0722
Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
322220004633375 17/03/2022 17:06:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
196274664

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
31.317.338/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C0	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
														ICMS FCP IPI

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI
CNPJ / CPF
14.223.471/0001-73
DATA DA EMISSÃO
17/03/2022
ENDEREÇO
R. MIGUELINO BRAGA, 000
CENTRO
CEP
64788-000
DATA DA SAÍDA
17/03/2022
UF
PI
TELEFONE / FAX
(86)3590-1103
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.067,00	351,39	20,67	0,00	0,00	0,00	16.405,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.405,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA	0 - REMETENTE				31.317.338/0001-03
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV. HENRRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE	TERESINA	PI	196274664		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															ALÍQUOTA %		
CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C0	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI		ICMS	FCP	IPI
00220	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML 10ML GTS - Val Aprox Tributos: 222,29 (30,45%)	30049041	060	5405	FR	200,00	3,65	0,00	730,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01473	METRO-NISTATINA CREM VAG 50G+10APL Val Aprox Tributos: 329,35 (30,45%)	30049066	060	5405	BIS	80,00	13,52	0,00	1.081,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01069	METRONIDAZOL 200MG/5ML 80ML SUSP ORAL Val Aprox Tributos: 349,57 (30,45%)	30049066	060	5405	FR	80,00	14,35	0,00	1.148,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00047	METRONIDAZOL 250MG C/600CPR - Val Aprox Tributos: 312,42 (30,45%)	30049066	060	5405	CPR	3.800,00	0,27	0,00	1.026,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00034	METRONIDAZOL GEL VAG 50G C/50 - Val Aprox Tributos: 231,18 (30,45%)	30049066	060	5405	BIS	80,00	9,49	0,00	759,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02538	MICONAZOL CREM VAGINAL 80G+APL - Val Aprox Tributos: 261,38 (30,45%)	30042069	060	5405	BIS	80,00	10,73	0,00	858,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00313	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10G - Val Aprox Tributos: 128,19 (30,45%)	30042099	060	5405	BIS	100,00	4,21	0,00	421,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00084	NIMESULIDA 100MG	29359094	000	5102	CPR	5.000,00	0,20	0,00	1.000,00	1.000,00	170,00	10,00	0,00	17,00	1,00	0,00	0,00
00326	NISTATINA CRM VAG 60G+APL 14UI 4G - Val Aprox Tributos: 313,33 (30,45%)	30042099	060	5405	BIS	100,00	10,29	0,00	1.029,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01129	NISTATINA 10000UI/ML LIQ 50ML - Val Aprox Tributos: 247,54 (23,20%)	29419061	000	5102	FR	100,00	10,67	0,00	1.067,00	1.067,00	181,39	10,67	0,00	17,00	1,00	0,00	0,00
02079	NITROFURASONA POMADA 500G - Val Aprox Tributos: 201,70 (30,45%)	30049059	060	5405	POT	10,00	66,24	0,00	662,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MERCANTIL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fisco: 20,67
Val. Aprox Tributos: 3.883,00 (23,67%) Fonte: IBPT
REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500
BANCO DO BRASIL
AG 4249-6
CONTA 19072-1
SARAVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA PAC SAÚDE SAÚDE AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752				DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.002.071 Série 001 Folha 2/2		 CHAVE DE ACESSO 2222 0331 3173 3800 0103 5500 1000 0020 7110 0002 0722 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora										
NATUREZA DA OPERAÇÃO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO												
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE				32220004633375 17/03/2022 17:06:51												
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ												
196274664				31.317.338/0001-03												
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	REGR. CE	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00193	OLEO MINERAL 100ML - Val Aprox Tributos: 52,05 (13,43%)	30049099	060	5405	UN	100,00	3,87	0,00	387,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00030	OMEPRAZOL 20MG - Val Aprox Tributos: 273,04 (13,43%)	30049099	060	5405	CPR	7.000,00	0,29	0,00	2.030,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01668	PARACETAMOL 200MG 15ML - Val Aprox Tributos: 181,79 (30,45%)	30039099	060	5405	PRA	300,00	1,99	0,00	597,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01248	PREDNISONA 5MG C/500CPR - Val Aprox Tributos: 68,51 (30,45%)	30043210	060	5405	CPR	1.300,00	0,13	0,00	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00477	PREDNISONA 20MG - Val Aprox Tributos: 296,89 (30,45%)	30043210	060	5405	CPR	2.500,00	0,39	0,00	975,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01358	SORO REIDRATAÇÃO ORAL C/50 - Val Aprox Tributos: 160,78 (30,45%)	30039039	060	5405	UN	400,00	1,32	0,00	528,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02243	SECNIDAZOL 1000MG C/04 - Val Aprox Tributos: 252,99 (13,45%)	30039079	060	5405	CPR	450,00	4,18	0,00	1.881,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CÁLCULO DO ISSQN																
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR TOTAL DO ISSQN						
		0,00				0,00				0,00						
DADOS ADICIONAIS																
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES										RESERVAÇÃO AO FISCO						
Fecop: 20.67 Val. Aprox Tributos: 3.883,00 (23,67%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 SARANA QUEIROZ LTDA																
TEXTO																



Fls 7214

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI - R MIGUELINO BRAGA, 000 - CENTRO - FARTURA DO PIAUI - PI
Emissão: 23/06/2022 16:50:46 Valor Total: R\$ 21.955,25

Proc. Nº 023/2023

NF-e

Nº 000.002.075

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Ass.

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA



AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.075

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2222 0331 3173 3800 0103 5500 1000 0020 7510 0002 0764

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322220004633623 17/03/2022 17:09:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.317.338/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C8	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
														ICMS FCP IPI

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI

CNPJ / CPF

14.223.471/0001-73

DATA DA EMISSÃO

17/03/2022

ENDEREÇO

R. MIGUELINO BRAGA, 000

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64788-000

DATA DA SAÍDA

17/03/2022

FARTURA DO PIAUI

UF

PI

TELEFONE / FAX
(86)3590-1103

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.955,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.955,25	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

31.317.338/0001-03

ENDEREÇO

AV. HENRRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NOMENCLATURA

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C8	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
														ICMS FCP IPI
00963	SORO FISIOL 0,9% 1L C/15 - Val Aprox Tributos: 47,01 (13,45%)	30049099	060	5405	FR	30,00	11,65	0,00	349,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
00412	SORO GLICOS 5% 500ML C/30 - Val Aprox Tributos: 554,54 (13,45%)	30049099	060	5405	BOL	700,00	5,89	0,00	4.123,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
02330	AMPICILINA 500MG IM/IV PO CX 50AMP - Val Aprox Tributos: 866,00 (30,45%)	30041011	060	5405	AMP	400,00	7,11	0,00	2.844,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
00623	BENZIL-BENZATINA 1.200.000UI S/DIL INJ - Val Aprox Tributos: 1.379,99 (30,45%)	30041013	060	5405	AMP	200,00	22,66	0,00	4.532,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
01145	BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000UI S/D - Val Aprox Tributos: 638,84 (30,45%)	30041014	060	5405	FR	100,00	20,98	0,00	2.098,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
02628	BENZ PROC+POT 300.000UI+100.000UI PO INJ S/D - Val Aprox Tributos: 496,34 (30,45%)	30041013	060	5405	AMP	200,00	8,15	0,00	1.630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
01397	CEFALOTINA 1G C/100AMP - Val Aprox Tributos: 1.942,33 (30,45%)	30042051	060	5405	AMP	225,00	28,35	0,00	6.378,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fisco: 0.00
Val. Aprox Tributos: 5.925,05 (26,99%) Fonte: IBPT
REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500
BANCO DO BRASIL
AG 4249-8
CONTA 19072-1
SARAYA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

Fls 7215

Proc. Nº 023/2023

Ass

NF-e

Nº 000.002.076

Série 001

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI - R MIGUELINO BRAGA, 000 - CENTRO - FARTURA DO PIAUI - PI.
Emissão: 23/06/2022 16:51:36 Valor Total: R\$ 20.476,00

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.076

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2222 0331 3173 3800 0103 5500 1000 0020 7610 0002 0770

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322220004633680 17/03/2022 17:09:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.317.338/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI

CNPJ / CPF

14.223.471/0001-73

DATA DA EMISSÃO

17/03/2022

ENDEREÇO

R MIGUELINO BRAGA, 000

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

64788-000

DATA DA SAÍDA

17/03/2022

FARTURA DO PIAUI

UF

PI

TELEFONE/FAX

(86)3590-1103

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.476,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.476,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

31.317.338/0001-03

ENDEREÇO

AV. HENRRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00932	CEFZOLINA 1G C/20AMP - Val Aprox Tributos: 1.308,86 (30,45%)	30042059	060	5405	AMP	120,00	35,82	0,00	4.298,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00753	CEFTRIAxONA 1G C/1AMP - Val Aprox Tributos: 1.912,37 (13,45%)	30049099	060	5405	AMP	280,00	50,78	0,00	14.218,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02269	CEFTRIAxONA 500MG IV - Val Aprox Tributos: 596,58 (30,45%)	30042059	060	5405	AMP	80,00	24,49	0,00	1.959,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fisco: 0,00

Val. Aprox Tributos: 3.817,81 (18,65%) Fonte: IBPT

REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500

BANCO DO BRASIL

AG 4249-8

CONTA 19072-1

SARAVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI - R MIGUELINO BRAGA, 000 - CENTRO - FARTURA DO PIAUI - PI.
Emissão: 23/06/2022 17:01:54 Valor Total: R\$ 15.799,92

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.002.080

Série 001

Fls 7216

Proc. Nº 023/2023

Ass.

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.080

Série 001

Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

2222 0331 3173 3800 0103 5500 1000 0020 8010 0002 0810

32220004633884 17/03/2022 17:11:30

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.317.338/0001-03

CODIGO PRODUO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CB	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI

CNPJ / CPF

14.223.471/0001-73

DATA DA EMISSÃO

17/03/2022

ENDEREÇO

R. MIGUELINO BRAGA, 000

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64788-000

DATA DA SAÍDA

17/03/2022

UF

PI

TELEFONE / FAX

(86)3590-1103

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.607,52	1.293,28	76,08	0,00	0,00	0,00	15.799,92
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.799,92	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

31.317.338/0001-03

ENDEREÇO

AV. HENRRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE

MUNICIPIO

TERESINA

UF

PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CODIGO PRODUO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CB	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00003	AGULHA HIPODERMICA DESC 13X4,5 - Val Aprox Tributos: 115,38 (25,64%)	90183211	060	5405	UN	5.000,00	0,09	0,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00321	AGULHA HIPODERMICA 25X07 - Val Aprox Tributos: 89,74 (25,64%)	90183219	060	5405	UN	5.000,00	0,07	0,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00090	AGULHA HIPODERMICA DESC 25X08 - Val Aprox Tributos: 35,90 (25,64%)	90183219	060	5405	UN	2.000,00	0,07	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01061	AGULHA HIPODERMICA DESC 30X08 - Val Aprox Tributos: 35,90 (25,64%)	90183219	060	5405	UN	2.000,00	0,07	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00091	AGULHA HIPODERMICA DESC 40X12 - Val Aprox Tributos: 89,74 (25,64%)	90183211	060	5405	UN	5.000,00	0,07	0,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00093	ALCOOL 70% 1L C/24 - Val Aprox Tributos: 412,27 (42,45%)	22072019	060	5405	LT	80,00	12,14	0,00	971,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00116	ALCOOL 99% ABSOLUTO 1L C/24 - Val Aprox Tributos: 210,87 (42,45%)	22072019	060	5405	LT	25,00	19,87	0,00	496,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00764	ALCOOL GEL 70% 1L - Val Aprox Tributos: 86,07 (23,20%)	29055990	060	5405	LT	28,00	13,25	0,00	371,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02249	ALCOOL IODADO 1% 1L - Val Aprox Tributos: 165,70 (21,20%)	38089429	000	5102	PRA	20,00	39,08	0,00	781,60	781,60	132,87	7,82	0,00	17,00	1,00	0,00
00411	ALGODAO HIDROFILO 500G - Val Aprox Tributos: 255,54 (30,45%)	30059090	060	5405	PCT	40,00	20,98	0,00	839,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00551	PVPI DEGERMANTE 1L - Val Aprox Tributos: 28,68 (24,06%)	39059930	000	5102	FR	3,00	39,74	0,00	119,22	119,22	20,27	1,19	0,00	17,00	1,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fiscoop: 76.08
Val. Aprox Tributos: 4.062,58 (25,71%) Fonte: IBPT
REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500
BANCO DO BRASIL
AG 4248-8
CONTA 19072-1
SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI - R MIGUELINO BRAGA, 000 - CENTRO - FARTURA DO PIAUI - PI.
Emissão: 23/06/2022 16:47:25 Valor Total: R\$ 15.560,60

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Proc. Nº 023/2023

NF-e

Nº 000.002.072

Série 001

Ass.

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.072

Série 001

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

2222 0331 3173 3800 0103 5500 1000 0020 7210 0002 0738

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322220004633437 17/03/2022 17:07:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.317.338/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CD	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI

CNPJ / CPF

14.223.471/0001-73

DATA DA EMISSÃO

17/03/2022

ENDEREÇO

R MIGUELINO BRAGA, 000

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64788-000

DATA DA SAÍDA

17/03/2022

FARTURA DO PIAUI

UF

PI

TELEFONE / FAX
(86)3590-1103

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
658,00		111,86	6,58	0,00		0,00	0,00	15.560,60	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00		0,00	0,00	0,00		0,00	15.560,60		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

31.317.338/0001-03

ENDEREÇO

AV. HENRRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CD	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00075	SINVASTATINA 20MG - Val Aprox Tributos: 50,44 (13,45%)	30049069	060	5405	CPR	2.500,00	0,15	0,00	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00349	SULF+TRIMETROPINA 400+80MG - Val Aprox Tributos: 258,83 (30,45%)	30049072	060	5405	CPR	2.500,00	0,34	0,00	850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00052	SULF+TRIMETROPINA 50ML SUSP - Val Aprox Tributos: 430,20 (30,45%)	30049061	060	5405	FR	80,00	17,66	0,00	1.412,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00032	SULFATO FERROSO 40MG C/500CPR - Val Aprox Tributos: 277,10 (30,45%)	30039099	060	5405	CPR	7.000,00	0,13	0,00	910,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00327	SULFATO FERROSO 100ML SUSP - Val Aprox Tributos: 295,73 (30,45%)	30039099	060	5405	FR	80,00	12,14	0,00	971,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01447	VITAMINA C 200MG/ML GOTAS 20ML - Val Aprox Tributos: 226,68 (34,45%)	21069030	000	5102	UN	200,00	3,29	0,00	658,00	658,00	111,86	6,58	0,00	17,00	1,00	0,00
02107	XARELTO 20MG CX/28CPR - Val Aprox Tributos: 74,24 (13,45%)	30049079	060	5405	CPR	5,00	110,48	0,00	552,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01409	FENOBARBITAL GOTAS 4% 20ML B1 - Val Aprox Tributos: 110,51 (13,45%)	30049069	060	5405	FR	80,00	10,27	0,00	821,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00059	ATENOLOL 50MG - Val Aprox Tributos: 950,04 (30,45%)	30049042	060	5405	CPR	8.000,00	0,39	0,00	3.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00026	FUROSEMIDA 40MG C/500CPR - Val Aprox Tributos: 414,12 (30,45%)	30049076	060	5405	CPR	8.000,00	0,17	0,00	1.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00080	METFORMINA 500MG C/200CPR - Val Aprox Tributos: 414,12 (30,45%)	30039099	060	5405	CPR	8.000,00	0,17	0,00	1.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fisco: 8.58
Val. Aprox Tributos: 4.467,28 (28,71%) Fonte: IBPT
REGIME ESPECIAL 241/2018-DECRETO 13.500
BANCO DO BRASIL
AG 4249-II
CONTA 19072-1
SARANA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA				DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica															
 AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752				0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		1													
				Nº 000.002.072 Série 001 Folha 2/2		2222 0331 3173 3800 0103 5500 1000 0020 7210 0002 0738													
						Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora													
NATUREZA DA OPERAÇÃO				VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO													
INSCRIÇÃO ESTADUAL				196274664		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO				CPF		322220004633437 17/03/2022 17:07:25							
												31.317.338/0001-03							
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																			
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. DE	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %					
00808	METFORMINA 850MG C/400CPR - Val Aprox Tributos: 609,00 (30,45%)	30049049	060	5405	CPR	10.000,00	0,20	0,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
00027	NIFEDIPINA 20MG - Val Aprox Tributos: 356,27 (30,45%)	30049062	060	5405	CPR	3.000,00	0,39	0,00	1.170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
CÁLCULO DO ISSQN																			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR TOTAL DO ISSQN									
		0,00				0,00				0,00									
DADOS ADICIONAIS																			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecop: 6.58 Val. Aprox Tributos 4.467,28 (28,71%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500 CÓDIGO DO BRASIL 19072-1 SALVATA QUEIROZ LTDA										RESERVADO AO FISCO									
TEXTO																			



Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI - R MIGUELINO BRAGA, 000 - CENTRO - FARTURA DO PIAUI
Emissão: 23/06/2022 16:53:04 Valor Total: R\$ 22.314,75

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.077
Série 001

Fls 7220
Proc. Nº 023/2023
Ass. [Assinatura]

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.002.077
Série 001
Folha 1/1

CRV 1

2222 0331 3173 3800 0103 5500 1000 0020 7710 0002 0785

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
322220004633711 17/03/2022 17:10:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL 196274664 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 31.317.338/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C0	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS FCP IPI
-------------------	--------------------------------	--------	---------	------	-------	------------	-------------------	-------------------	----------------	-----------------------	---------------	--------------	--------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI
ENDEREÇO: R. MIGUELINO BRAGA, 000
CITY: FARTURA DO PIAUI
UF: PI
CEP: 64788-000
CNPJ / CPF: 31.317.338/0001-03
DATA DE EMISSÃO: 17/03/2022
DATA DA SAÍDA: 17/03/2022
TELEFONE / FAX: (86)3590-1103
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664
HORA DA SAÍDA:

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.314,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.314,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: AV. HENRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE
QUANTIDADE: 01223
ESPECIE: CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML - Val Aprox 351,18 (13,45%)
MARCA: 30049069
NUMERAÇÃO: 060
PESO BRUTO: 50,00
PESO LÍQUIDO: 50,00

FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE
CÓDIGO ANTT: 0
PLACA DO VEÍCULO: 0
UF: PI
CNPJ / CPF: 31.317.338/0001-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C0	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS FCP IPI
01223	CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML - Val Aprox 351,18 (13,45%) Tributos: 351,18 (13,45%)	30049069	060	5405	BOL	50,00	52,22	0,00	2.611,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
02629	GENTAMICINA SOL. OFTALM. 5 MG/ML C/ 5ML - Val Aprox 1.528,59 (30,45%) Tributos: 342,44 (13,45%)	30042061	060	5405	FILA	200,00	25,10	0,00	5.020,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
01048	GENTAMICINA 40MG 1ML C/50AMP - Val Aprox 69,73 (30,45%) Tributos: 342,44 (13,45%)	30042019	060	5405	AMP	100,00	2,29	0,00	229,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
02194	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML - Val Aprox 342,44 (13,45%) Tributos: 342,44 (13,45%)	30049099	060	5405	BOL	50,00	50,92	0,00	2.546,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
00295	MEROPENEM 1G TRI-HID C/10AMP - Val Aprox 474,03 (30,45%) Tributos: 331,91 (30,45%)	30042099	060	5405	FR	25,00	62,27	0,00	1.556,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
01822	METRONIDAZOL 0,5% INJ 100ML - Val Aprox 526,18 (30,45%) Tributos: 331,91 (30,45%)	30039076	060	5405	BOL	200,00	5,45	0,00	1.090,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
00834	OXACILINA SODICA 500MG C/100 - Val Aprox 526,18 (30,45%) Tributos: 331,91 (30,45%)	30041019	060	5405	FR	300,00	5,76	0,00	1.728,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
02459	SULFATO DE POLIMIXINA B 500.000UI - Val Aprox 2.294,10 (30,45%) Tributos: 331,91 (30,45%)	30039012	060	5405	FRA	100,00	75,34	0,00	7.534,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fecop: 0,00
Val. Aprox Tributos: 5.918,16 (26,52%) Fonte: IBPT
REGIME ESPECIAL 241/2018 DECRETO 13.500
BANCO DO BRASIL
AG 4248-8
CONTA 19072-1
SARANA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO - RUA 12 DE OUTUBRO, 93 - CENTRO - MANOEL EMIDIO - PI.
Emissão: 24/06/2022 08:28:12 Valor Total: R\$ 29.998,60

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Fis 17221

Proc. Nº 023/2023

Ass. 029

NF-e

Nº 000.001.985

Série 001

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA



AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.985

Série 001

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

2222 0131 3173 3800 0103 5500 1000 0019 8510 0001 9867

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322220001453831 26/01/2022 14:18:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CPF

31.317.338/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CR	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO

CPF

11.785.981/0001-46

DATA DA EMISSÃO

26/01/2022

ENDEREÇO

RUA 12 DE OUTUBRO, 93

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64875-000

DATA DA SAÍDA

26/01/2022

MANOEL EMIDIO

UF

PI

TELEFONE/FAX
(89)3535-1281

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.392,20	1.936,67	113,92	0,00	0,00	0,00	29.998,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.998,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

COPIOS ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CPF

31.317.338/0001-03

ENDEREÇO

AV. HENRRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CR	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00847	LUVA PROC TAM G C/100 - Val Aprox Tributos: 848,00 (21,20%)	40151100	060	5405	CX	50,00	80,00	0,00	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00849	LUVA PROC TAM M C/100 - Val Aprox Tributos: 1.272,00 (21,20%)	40151100	060	5405	CX	75,00	80,00	0,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00161	LUVA PROC TAM P C/100 - Val Aprox Tributos: 1.017,60 (21,20%)	40151900	060	5405	CX	60,00	80,00	0,00	4.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00966	LUVA CIR. ESTERIL N.6,5 - Val Aprox Tributos: 25,44 (21,20%)	40151100	060	5405	PAR	50,00	2,40	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00508	LUVA CIR. ESTERIL N.7,0 - Val Aprox Tributos: 101,76 (21,20%)	40151100	060	5405	PAR	200,00	2,40	0,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00509	LUVA CIR. ESTERIL N.7,5 - Val Aprox Tributos: 50,88 (21,20%)	40151100	060	5405	PAR	100,00	2,40	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00896	LUVA CIR. ESTERIL N.8,0 - Val Aprox Tributos: 76,32 (21,20%)	40151100	060	5405	PAR	150,00	2,40	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00288	PVPI TOPICO 1L - Val Aprox Tributos: 24,06%	39059930	000	5102	FR	10,00	679,00	0,00	6.790,00	6.790,00	1.154,30	67,90	0,00	17,00	1,00	0,00
00972	PVPI DEGERMANTE 1L - Val Aprox Tributos: 13,45%	30049099	060	5405	LT	8,00	54,00	0,00	432,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00160	MASCARA DESC TRIPLA C/ELAST C/50UN - Val Aprox Tributos: 83,74 (21,20%)	63079010	000	5102	CX	5,00	79,00	0,00	395,00	395,00	67,15	3,95	0,00	17,00	1,00	0,00
02267	GAZE HIDROFILA 13F 7,5X7,5 CM PCT/300 - Val Aprox Tributos: 538,97 (30,45%)	30059090	000	5102	PCT	150,00	11,80	0,00	1.770,00	1.770,00	300,90	17,70	0,00	17,00	1,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fatop: 113,92
Val. Aprox Tributos: 5.808,35 (22,70%) Fonte: IBPT
REGIME ESPECIAL: 241/2018.DECRETO 13.500
BANCO DO BRASIL
AG 4249-6
CONTA 19072-1
SARAYÁ QUEIROZ LTDA

RESERVAÇÃO AD FISCO

TEXTO

DISTRIBUIDORA PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E SERVIÇOS AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 505B - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752				DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.985 Série 001 Folha 2/2		 CHAVE DE ACESSO 2222 0131 3173 3800 0103 5500 1000 0019 8510 0001 9867 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora										
NATUREZA DA OPERAÇÃO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO												
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE				322220001453831 26/01/2022 14:18:30												
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ												
196274664				31.317.338/0001-03												
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CO	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
01070	EQUIPO MACRO C/INJ LAT FILTRO LS - Val Aprox Tributos: 227,26 (21,20%)	90189010	000	5102	UN	800,00	1,34	0,00	1.072,00	1.072,00	182,24	10,72	0,00	17,00	1,00	0,00
00423	EQUIPO MICRO COMPL - Val Aprox Tributos: 226,84 (21,20%)	90189010	000	5102	UN	500,00	2,14	0,00	1.070,00	1.070,00	181,90	10,70	0,00	17,00	1,00	0,00
00730	ESPARADRAPO IMP 10CMX4,5M C/ CAPA - Val Aprox Tributos: 497,67 (30,45%)	30051030	060	5405	UN	180,00	9,08	0,00	1.634,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00499	ESCOVA P/ COLETA DE CITOLOGIA - Val Aprox Tributos: 114,48 (21,20%)	30069110	060	5405	UN	1.500,00	0,36	0,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01830	ESPATULA DE AYRES C/100	44219900	000	5102	UN	10,00	12,72	0,00	127,20	127,20	21,62	1,27	0,00	17,00	1,00	0,00
00198	GLICOSIMENTO ON CALL PLUS - Val Aprox Tributos: 35,62 (21,20%)	90278099	000	5102	UN	2,00	84,00	0,00	168,00	168,00	28,56	1,68	0,00	17,00	1,00	0,00
CÁLCULO DO ISSQN																
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR TOTAL DO ISSQN						
		0,00				0,00				0,00						
DADOS ADICIONAIS																
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES										RESERVADO AO FISCO						
Fecop: 113.82 Val. Aprox Tributos 0.808,35 (22,70%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 SARANA QUEIROZ LTDA																
TEXTO																



Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO - RUA 12 DE OUTUBRO, 93 - CENTRO - MANOEL EMIDIO - PI.
Emissão: 24/06/2022 08:10:25 Valor Total: R\$ 12.018,80

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Fls 7223

PROC. Nº 023/2023

Ass

NF-e

Nº 000.002.032

Série 001

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.032
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2222 0231 3173 3800 0103 5500 1000 0020 3210 0002 0330

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322220003325327 24/02/2022 15:29:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.317.338/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C2	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO

CNPJ / CPF

11.785.981/0001-46

DATA DA EMISSÃO

24/02/2022

ENDEREÇO

RUA 12 DE OUTUBRO, 93

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64875-000

DATA DA SAÍDA

24/02/2022

MANOEL EMIDIO

UF

PI

TELEFONE / FAX
(89)3535-1281

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.153,20	876,04	51,53	0,00	0,00	0,00	12.018,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.018,80	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C2	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00288	PVPI TOPICO 1L - Val Aprox Tributos: 816,84 (24,06%) 39059930	000	5102	FR	5,00	679,00	0,00	3.395,00	3.395,00	577,15	33,95	0,00	17,00	1,00	0,00	0,00
00847	LUVA PROC TAM G C/100 - Val Aprox Tributos: 339,20 (21,20%) 40151100	060	5405	CX	20,00	80,00	0,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00271	LUVA PROC TAM M C/100 - Val Aprox Tributos: 339,20 (21,20%) 40151100	060	5405	CX	20,00	80,00	0,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00161	LUVA PROC TAM P C/100 - Val Aprox Tributos: 508,80 (21,20%) 40151900	060	5405	CX	30,00	80,00	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00947	AP.PRESSAO VELCRO S/ESTETO ADT - Val Aprox Tributos: 170,52 (30,45%) 30059090	000	5102	UN	5,00	112,00	0,00	560,00	560,00	95,20	5,60	0,00	17,00	1,00	0,00	0,00
00776	AP.PRESSAO ANALOG.S/ESTETO INF. - Val Aprox Tributos: 118,72 (21,20%) 90189099	060	5405	UN	5,00	112,00	0,00	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01070	BQUIPO MACRO C/INI LAT FILTRO LS - Val Aprox Tributos: 113,63 (21,20%) 90189010	000	5102	UN	400,00	1,34	0,00	536,00	536,00	91,12	5,36	0,00	17,00	1,00	0,00	0,00
00330	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 C/500 9FIOS - Val Aprox Tributos: 214,86 (30,45%) 30059090	060	5405	PCT	40,00	17,64	0,00	705,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00423	EQUIPO MICRO COMPL - Val Aprox Tributos: 113,42 (21,20%) 90189010	000	5102	UN	250,00	2,14	0,00	535,00	535,00	90,95	5,35	0,00	17,00	1,00	0,00	0,00
00269	BSPATULA DE AYRES C/100 44219900	000	5102	PCT	10,00	12,72	0,00	127,20	127,20	21,62	1,27	0,00	17,00	1,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fiscoop: 51.53
Val. Aprox Tributos 2.735,19 (22,76%) Fonte: IBPT
REGIME ESPECIAL: 241/2018, DECRETO 13.500
BANCO DO BRASIL
AG 4249-8
CONTA 19072-1
SARAVA QUEIROZ LTDA

RESERVAÇÃO AO FISCO

TEXTO

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO - RUA 12 DE OUTUBRO, 93 - CENTRO - MANOEL EMIDIO - PI.
Emissão: 24/06/2022 08:12:23 Valor Total: R\$ 16.296,50

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Fls: 7224

NF-e

Nº 000.002.034

Série 001

Proc. Nº 023/2023

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.034

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2222 0231 3173 3800 0103 5500 1000 0020 3410 0002 0350

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322220003326927 24/02/2022 15:42:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.317.338/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C3	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO

CPF/CNPJ

11.785.981/0001-46

DATA DA EMISSÃO

24/02/2022

ENDEREÇO

RUA 12 DE OUTUBRO, 93

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64875-000

DATA DA SAÍDA

24/02/2022

MANOEL EMIDIO

UF

PI

TELEFONE / FAX

(89)3535-1281

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
250,50	42,59	2,51	0,00	0,00	0,00	16.296,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.296,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C3	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
01328	AMOXICILINA SUSP 250MG/5ML 60ML - Val Aprox Tributos: 1.373,30 (30,45%)	30042029	060	5405	FR	500,00	9,02	0,00	4.510,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00299	CEFALEXINA 250MG/5ML 60ML SUSP - Val Aprox Tributos: 2.460,36 (30,45%)	30042052	060	5405	FR	500,00	16,16	0,00	8.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00074	HIDROXIDO ALUMINIO 100ML - Val Aprox Tributos: 76,28 (30,45%)	28183000	000	5102	FR	50,00	5,01	0,00	250,50	250,50	42,59	2,51	0,00	17,00	1,00	0,00
00408	METRONIDAZOL CREM VAG50G+APL - Val Aprox Tributos: 1.052,35 (30,45%)	30049066	060	5405	BIS	400,00	8,64	0,00	3.456,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fatop: 2,51
Val. Aprox Tributos: 4.962,29 (30,45%) Fonte: IBPT
REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500
BANCO DO BRASIL
AG 4248-8
CONTA 19072-1
SARANA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO - RUA 12 DE OUTUBRO, 93 - CENTRO - MANOEL EMIDIO - PI.
Emissão: 24/06/2022 08:19:45 Valor Total: R\$ 22.101,13

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Fis

7225

Proc. Nº 023/2023

NF-e

Nº 000.002.008

Série 001

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA



AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.008

Série 001

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

2222 0231 3173 3800 0103 5500 1000 0020 0810 0002 0091

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322220002515140 11/02/2022 15:29:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.317.338/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C2	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO

CNPJ / CPF

11.785.981/0001-46

DATA DA EMISSÃO

11/02/2022

ENDEREÇO

RUA 12 DE OUTUBRO, 93

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64875-000

DATA DA SAÍDA

11/02/2022

MANOEL EMIDIO

UF

PI

TELEFONE / FAX

(89)3535-1281

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.404,83	1.428,83	84,05	0,00	0,00	0,00	22.101,13
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.101,13	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

0 - REMETENTE

MODALIDADE

0 - REMETENTE

PLACA DO VEÍCULO

0 - REMETENTE

UF

0 - REMETENTE

CNPJ / CPF

0 - REMETENTE

ENDEREÇO

0 - REMETENTE

MUNICÍPIO

0 - REMETENTE

UF

0 - REMETENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0 - REMETENTE

QUANTIDADE

0 - REMETENTE

ESPECIE

0 - REMETENTE

MARCA

0 - REMETENTE

NUMERAÇÃO

0 - REMETENTE

PESO BRUTO

0 - REMETENTE

PESO LÍQUIDO

0 - REMETENTE

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C2	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
02587	ATAD CREPOM 10CMX3M 9FIOS PCT/12 - Val Aprox Tributos: 182,32 (21,20%)	90211020	060	5405	PCT	200,00	4,30	0,00	860,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02588	ATAD CREPOM 12CMX3M 9FIOS PCT/12 - Val Aprox Tributos: 219,38 (21,20%)	90211020	060	5405	PCT	199,00	5,20	0,00	1.034,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02589	ATAD CREPOM 15CMX3M 9FIOS PCT/12 - Val Aprox Tributos: 275,60 (21,20%)	90211020	060	5405	PCT	200,00	6,50	0,00	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02590	ATAD CREPOM 20CMX3M 9FIOS PCT/12 - Val Aprox Tributos: 636,00 (21,20%)	90211020	060	5405	PCT	200,00	15,00	0,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00270	LUVA PROC TAM G C/100 - Val Aprox Tributos: 84,80 (21,20%)	40151100	060	5405	CX	5,00	80,00	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002	LUVA PROC TAM M C/100 - Val Aprox Tributos: 84,80 (21,20%)	40151900	060	5405	CX	5,00	80,00	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00161	LUVA PROC TAM P C/100 - Val Aprox Tributos: 84,80 (21,20%)	40151900	060	5405	CX	5,00	80,00	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02591	ANEST MEPIVACAINA S/VASO 54MG CX/50 - Val Aprox Tributos: 596,82 (30,45%)	30049042	060	5405	CX	10,00	196,00	0,00	1.960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02592	CURATIVO ALVEOLAR COM PROPOLIS 10G - Val Aprox Tributos: 600,47 (30,45%)	30051020	060	5405	CX	4,00	493,00	0,00	1.972,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02593	FOTOPOLIMERIZADOR C/LAREADOR EMITTER - Val Aprox Tributos: 641,97 (25,64%)	90184100	000	5102	UND	3,00	834,60	0,00	2.503,80	2.503,80	425,65	25,04	0,00	17,00	1,00	0,00
02594	MOLDEIRAS DESC DUPLA P FLUOR CX/50 - Val Aprox Tributos: 357,68 (25,64%)	90184100	000	5102	CX	15,00	93,00	0,00	1.395,00	1.395,00	237,15	13,95	0,00	17,00	1,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Facop: 84,05
Val. Aprox Tributos: 5.403,16 (24,45%) Fonte: IBPT
REGIME ESPECIAL 241/2018, DECRETO 13.500
BANCO DO BRASIL
AG 4249-8
CONTA 19072-1
SARAYVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO - RUA 12 DE OUTUBRO, 93 - CENTRO - MANOEL EMIDIO - PI.
Emissão: 24/06/2022 08:15:16 Valor Total: R\$ 6.144,50

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Fls 7227

Proc. Nº 023/2023

Ass.

NF-e

Nº 000.002.036

Série 001

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA



AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.036

Série 001

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

2222 0231 3173 3800 0103 5500 1000 0020 3610 0002 0371

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322220003327687 24/02/2022 15:49:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.317.338/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CR	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO

CNPJ / CPF

11.785.981/0001-46

DATA DA EMISSÃO

24/02/2022

ENDEREÇO

RUA 12 DE OUTUBRO, 93

MUNICÍPIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64875-000

DATA DA SAÍDA

24/02/2022

MANOEL EMIDIO

UF
PI

TELEFONE / FAX
(89)3535-1281

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.144,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.144,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	MODAL ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CR	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00434	FLUCONAZOL 150MG - Val Aprox Tributos: 134,50 (13,45%)	30039089	060	5405	CPR	1.000,00	1,00	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00026	FUROSEMIDA 40MG C/500CPR - Val Aprox Tributos: 31,97 (30,45%)	30049076	060	5405	CPR	1.500,00	0,07	0,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00314	METFORMINA 500MG C/400CPR - Val Aprox Tributos: 86,78 (30,45%)	30049049	060	5405	CPR	1.900,00	0,15	0,00	285,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00808	METFORMINA 850MG C/400CPR - Val Aprox Tributos: 121,80 (30,45%)	30049049	060	5405	CPR	2.000,00	0,20	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00047	METRONIDAZOL 250MG C/600CPR - Val Aprox Tributos: 147,53 (30,45%)	30049066	060	5405	CPR	2.550,00	0,19	0,00	484,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01214	ENALAPRIL 10MG C/500CPR - Val Aprox Tributos: 152,25 (30,45%)	30049067	060	5405	CPR	5.000,00	0,10	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00229	ENALAPRIL 20MG - Val Aprox Tributos: 167,48 (30,45%)	30049067	060	5405	CPR	5.000,00	0,11	0,00	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02199	DIPIRONA SODICA 500MG - Val Aprox Tributos: 462,84 (30,45%)	30039099	060	5405	CPR	3.800,00	0,40	0,00	1.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00752	CAPTROPIL 25MG - Val Aprox Tributos: 32,28 (13,45%)	30049069	060	5405	CPR	4.000,00	0,06	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00025	ATENOLOL 25MG C/600CPR - Val Aprox Tributos: 54,81 (30,45%)	30049042	060	5405	CPR	3.000,00	0,06	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00059	ATENOLOL 50MG - Val Aprox Tributos: 85,26 (30,45%)	30049042	060	5405	CPR	4.000,00	0,07	0,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fiscap: 0,00
Val. Aprox Tributos: 1.660,20 (27,02%) Fonte: IBPT
REGIME ESPECIAL 241/2018, DECRETO 13.500
BANCO DO BRASIL
AG 4249-8
CONTA 19072-1
SARAVA - QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO - RUA 12 DE OUTUBRO, 93 - CENTRO - MANOEL EMIDIO - PI.
Emissão: 24/06/2022 08:16:33 Valor Total: R\$ 12.279,00

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.002.040

Série 001

Fls 7229
Proc. Nº 023/2023
Ass. [Assinatura]

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.040

Série 001

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

2222 0231 3173 3800 0103 5500 1000 0020 4010 0002 0412

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322220003335182 24/02/2022 16:50:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.317.338/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C8	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO

CNPJ / CPF

11.785.981/0001-46

DATA DA EMISSÃO

24/02/2022

ENDEREÇO

RUA 12 DE OUTUBRO, 93

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64875-000

DATA DA SAÍDA

24/02/2022

MANOEL EMIDIO

UF
PI

TELEFONE / FAX
(89)3535-1281

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.388,00	235,96	13,88	0,00	0,00	0,00	12.279,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.279,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CODIGO AN/T

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NOMENCLATURA

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C8	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00039	SORO FISIOLOG. 0,9% 500ML C/24 - Val Aprox Tributos: 895,23 (30,45%)	30039099	060	5405	FR	600,00	4,90	0,00	2.940,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00412	SORO GLICOS 5% 500ML C/30 - Val Aprox Tributos: 419,64 (13,45%)	30049099	060	5405	BOL	600,00	5,20	0,00	3.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00936	HIDROCORTISONA 500MG C/50AMP - Val Aprox Tributos: 181,18 (30,45%)	30043210	060	5405	AMP	50,00	11,90	0,00	595,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02624	LIDOCAINA 2% 20ML C/V - Val Aprox Tributos: 313,03 (30,45%)	30049043	000	5102	AMP	200,00	5,14	0,00	1.028,00	1.028,00	174,76	10,28	0,00	17,00	1,00	0,00
00095	OXACILINA 500MG C/DILUENTE INJ - Val Aprox Tributos: 24,21 (13,45%)	30049099	060	5405	AMP	40,00	4,50	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00107	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML - Val Aprox Tributos: 178,13 (30,45%)	30039085	060	5405	AMP	150,00	3,90	0,00	585,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00639	BENZILBENZATINA 600.000UI S/DIL INJ - Val Aprox Tributos: 301,46 (30,45%)	30041013	060	5405	AMP	45,00	22,00	0,00	990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00623	BENZILBENZATINA 1.200.000UI S/DIL INJ - Val Aprox Tributos: 179,05 (30,45%)	30041013	060	5405	AMP	28,00	21,00	0,00	588,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005	AGUA DEIONIZADA SL - Val Aprox Tributos: 76,32 (21,20%)	28070010	000	5102	GL	15,00	24,00	0,00	360,00	360,00	61,20	3,60	0,00	17,00	1,00	0,00
00576	BROMOPRIDA 5MG/1ML C/100 AMP 2/2ML - Val Aprox Tributos: 115,71 (30,45%)	30042069	060	5405	AMP	100,00	3,80	0,00	380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02539	BUSCOPAN COMPOSTO 5ML INJ - Val Aprox Tributos: 87,43 (13,45%)	30049099	060	5405	AMP	260,00	2,50	0,00	650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fisco: 13,88
Val. Aprox Tributos 3.034,18 (24,71%) Fonte: IBPT
REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500
BANCO DO BRASIL
AG 4248-8
CONTA 19072-1
SARANA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA



Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO - RUA 12 DE OUTUBRO, 93 - CENTRO - MANOEL EMIDIO - PI. Emissão: 24/06/2022 08:36:50 Valor Total: R\$ 27.200,90		NF-e Nº 000.001.986 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.986 Série 001 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO 2222 0131 3173 3800 0103 5500 1000 0019 8610 0001 9872 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora 322220001453905 26/01/2022 14:19:22
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322220001453905 26/01/2022 14:19:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196274664	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 31.317.338/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CO	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS FCF IPI	
DESTINATÁRIO / REMETENTE															
NOME / RAZÃO SOCIAL FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO										CNPJ / CPF 11.785.981/0001-46		DATA DA EMISSÃO 26/01/2022			
ENDEREÇO RUA 12 DE OUTUBRO, 93										BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 64875-000		DATA DA SAÍDA 26/01/2022	
MANOEL EMIDIO										UF PI		TELEFONE / FAX (89)3535-1281		INSCRIÇÃO ESTADUAL 196274664	

DUPLICATAS													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO FCP		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		27.200,90	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		27.200,90			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS															
NOME / RAZÃO SOCIAL PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA										FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO	
ENDEREÇO AV. HENRRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE										MUNICÍPIO TERESINA		UF PI		CNPJ / CPF 31.317.338/0001-03	
QUANTIDADE										ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO	
PESO BRUTO										PESO LÍQUIDO					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														ALÍQUOTA %		
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CO	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ICMS	FCP	IPI
00639	BENZIL.BENZATINA 600.000UI S/DIL. INJ - Val Aprox Tributos: 669,90 (30,45%)	30041013	060	5405	AMP	100,00	22,00	0,00	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00108	BENZIL.BENZATINA 1.200.000 S/DIL. AMP - Val Aprox Tributos: 639,45 (30,45%)	30041013	060	5405	AMP	100,00	21,00	0,00	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00261	HIDROCORTISONA 500MG C/50AMP - Val Aprox Tributos: 362,36 (30,45%)	30043210	060	5405	AMP	100,00	11,90	0,00	1.190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02191	SORO FISIOL 0,9% 500ML C/30 - Val Aprox Tributos: 593,15 (13,45%)	30049099	060	5405	BOL	900,00	4,90	0,00	4.410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02191	SORO GLICOS 5% 250ML C/48 - Val Aprox Tributos: 137,19 (13,45%)	30049099	060	5405	BOL	200,00	5,10	0,00	1.020,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00412	SORO GLICOS 5% 500ML C/30 - Val Aprox Tributos: 419,64 (13,45%)	30049099	060	5405	BOL	600,00	5,20	0,00	3.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01079	SORO FISIOL 0,9% 250ML - Val Aprox Tributos: 267,47 (30,45%)	30039099	060	5405	BOL	244,00	3,60	0,00	878,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01225	SORO FISIOL 0,9% 100ML C/100 - Val Aprox Tributos: 114,39 (13,45%)	30049099	060	5405	BOL	243,00	3,50	0,00	850,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00107	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML - Val Aprox Tributos: 237,51 (30,45%)	30039085	060	5405	AMP	200,00	3,90	0,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02533	LIDOCAINA 2% 20ML S/V - Val Aprox Tributos: 199,45 (30,45%)	30049043	060	5405	AMP	100,00	6,55	0,00	655,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02539	BUSCOPAN COMPOSTO 5ML INJ - Val Aprox Tributos: 218,56 (13,45%)	30049099	060	5405	AMP	650,00	2,50	0,00	1.625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DO ISSQN							
		0,00		0,00		0,00							

DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fiscoop: 0,00 Val. Aprox Tributos 6.200,10 (22,79%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.800 BANCO DO BRASIL AG 4249-6 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA													
RESERVADO AO FISCO													
TEXTO													

7233

Fls

Proc. Nº 023/2023

Ass

NF-e

Nº 000.002.035

Série 001

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO - RUA 12 DE OUTUBRO, 93 - CENTRO - MANOEL EMIDIO - PI.
Emissão: 24/06/2022 08:14:27 Valor Total: R\$ 7.890,50

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA



AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.035

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2222 0231 3173 3800 0103 5500 1000 0020 3510 0002 0366

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322220003327435 24/02/2022 15:47:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.317.338/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C3	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO

CNPJ / CPF

11.785.981/0001-46

DATA DA EMISSÃO

24/02/2022

ENDEREÇO

RUA 12 DE OUTUBRO, 93

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64875-000

DATA DA SAÍDA

24/02/2022

MANOEL EMIDIO

UF

PI

TELEFONE / FAX

(89)3535-1281

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCF	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCF SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
540,00	91,80	5,40	0,00	0,00	0,00	7.890,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.890,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
			0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C3	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
01069	METRONIDAZOL 200MG/5ML 80ML SUSP ORAL - Val Aprox Tributos: 867,83 (30,45%)	30049066	060	5405	FR	250,00	11,40	0,00	2.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01003	MICONAZOL CREM VAGINAL 50G+APL - Val Aprox Tributos: 344,09 (30,45%)	30049066	060	5405	UN	100,00	11,30	0,00	1.130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00085	NIMESULIDA 15ML GTS	29359094	000	5102	FR	100,00	5,40	0,00	540,00	540,00	91,80	5,40	0,00	17,00	1,00	0,00
00020	NISTATINA CRM VAG 60G+APL 10UI 4G - Val Aprox Tributos: 221,93 (13,45%)	30049099	060	5405	BIS	150,00	11,00	0,00	1.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02625	NORETISTERONA 0,35MG - Val Aprox Tributos: 265,07 (30,45%)	30043939	060	5405	CX	50,00	17,41	0,00	870,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00030	OMEPRAZOL 20MG - Val Aprox Tributos: 114,33 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	5.000,00	0,17	0,00	850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fecap: 5.40
Val. Aprox Tributos: 1.813,25 (22,98%) Fonte: IBPT
REGIME ESPECIAL 241/2018-DECRETO 13.500
BANCO DO BRASIL
AG 4249-8
CONTA 19072-1
BARANA QUEIROZ LTDA

RESERVAÇÃO AO FISCAL

TEXTO

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO - RUA 12 DE OUTUBRO, 93 - CENTRO - MANOEL EMIDIO - PI.
Emissão: 24/06/2022 08:39:41 Valor Total: R\$ 34.746,00

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Proc. Nº 023/2023

Ass.

NF-e

Nº 000.001.987

Série 001

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.987

Série 001

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

2222 0131 3173 3800 0103 5500 1000 0019 8710 0001 9888

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322220001453961 26/01/2022 14:20:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CPF

31.317.338/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO

CPF / CNPJ

11.785.981/0001-46

DATA DA EMISSÃO

26/01/2022

ENDEREÇO

RUA 12 DE OUTUBRO, 93

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64875-000

DATA DA SAÍDA

26/01/2022

MANOEL EMIDIO

UF

PI

TELEFONE / FAX

(89)3535-1281

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34.746,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34.746,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

31.317.338/0001-03

ENDEREÇO

AV. HENRRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE

MUNICIPIO

TERESINA

UF

PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00077	HIOSCINA COMP 20ML GTS	30044940	060	5405	FR	400,00	7,26	0,00	2.904,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00015	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML GTS - Val Aprox Tributos: 291,10 (30,45%)	30049029	060	5405	FR	400,00	2,39	0,00	956,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00029	GLIBENCLAMIDA 5MG - Val Aprox Tributos: 129,12 (13,45%)	30049079	060	5405	CPR	16.000,00	0,06	0,00	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0230	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG C/500CPR - Val Aprox Tributos: 131,81 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	14.000,00	0,07	0,00	980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01214	ENALAPRIL 10MG C/500CPR - Val Aprox Tributos: 304,50 (30,45%)	30049067	060	5405	CPR	10.000,00	0,10	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00229	ENALAPRIL 20MG - Val Aprox Tributos: 468,93 (30,45%)	30049067	060	5405	CPR	14.000,00	0,11	0,00	1.540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00434	FLUCONAZOL 150MG - Val Aprox Tributos: 134,50 (13,45%)	30039089	060	5405	CPR	1.000,00	1,00	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02326	DIMETICONA 75MG/ML 10ML GTS - Val Aprox Tributos: 121,05 (13,45%)	30049099	060	5405	FRA	500,00	1,80	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01470	MEBENDAZOL 20MG 30ML - Val Aprox Tributos: 436,96 (30,45%)	30049063	060	5405	FR	700,00	2,05	0,00	1.435,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00408	METRONIDAZOL CREM VAG50G+APL - Val Aprox Tributos: 1.183,90 (30,45%)	30049066	060	5405	BTS	450,00	8,64	0,00	3.888,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01069	METRONIDAZOL 200MG/5ML 80ML SUSP ORAL - Val Aprox Tributos: 1.735,65 (30,45%)	30049066	060	5405	FR	500,00	11,40	0,00	5.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fatco: 0,00
Val. Aprox Tributos 9.043,10 (26,03%) Fonte: IBPT
REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500
BANCO DO BRASIL
AG 4249-8
CDNTA 19072-1
SARAVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

Fls **7235**
Proc. N^o 04-01-2023
Ass. 450

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO - RUA 12 DE OUTUBRO, 93 - CENTRO - MANOEL EMIDIO - PI
Emissão: 24/06/2022 08:18:39 Valor Total: R\$ 22.788,90

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Proc. Nº 023/2023

Ass.

NF-e

Nº 000.002.007

Série 001

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA



AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

8 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.007
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

2222 0231 3173 3800 0103 5500 1000 0020 0710 0002 0086

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322220002514299 11/02/2022 15:22:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.317.338/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C2	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO

CNPJ / CPF

11.785.981/0001-46

DATA DA EMISSÃO

11/02/2022

ENDEREÇO

RUA 12 DE OUTUBRO, 93

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64875-000

DATA DA SAÍDA

11/02/2022

MANOEL EMIDIO

UF

PI

TELEFONE / FAX

(89)3535-1281

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCF	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCF SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
900,00	153,00	9,00	0,00	0,00	0,00	22.788,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.788,90	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

0 - REMETENTE

TIPO DE VEÍCULO

0 - REMETENTE

UF

0 - REMETENTE

CNPJ / CPF

0 - REMETENTE

ENDEREÇO

0 - REMETENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0 - REMETENTE

QUANTIDADE

0 - REMETENTE

ESPECIE

0 - REMETENTE

MARCA

0 - REMETENTE

NUMERAÇÃO

0 - REMETENTE

PESO BRUTO

0 - REMETENTE

PESO LÍQUIDO

0 - REMETENTE

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C2	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00006	AAS 100MG - Val Aprox Tributos: 243,60 (30,45%)	30049024	060	5405	CPR	10.000,00	0,08	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00514	ACIDO FOLICO 5MG - Val Aprox Tributos: 365,40 (30,45%)	30045090	060	5405	CPR	15.000,00	0,08	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01328	AMOXICILINA SUSP 250MG/5ML 60ML - Val Aprox Tributos: 686,65 (30,45%)	30042029	060	5405	FR	250,00	9,02	0,00	2.255,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00010	CEFALEXINA 250MG/5ML 60ML SUSP - Val Aprox Tributos: 1.230,18 (30,45%)	30042052	060	5405	FR	250,00	16,16	0,00	4.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00615	COMPLEXO B XPE 100ML - Val Aprox Tributos: 499,62 (30,45%)	30045030	060	5405	FR	280,00	5,86	0,00	1.640,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02199	DIPIRONA SODICA 500MG - Val Aprox Tributos: 426,30 (30,45%)	30039099	060	5405	CPR	3.500,00	0,40	0,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01187	ENALAPRIL 10MG C/30CPR - Val Aprox Tributos: 76,13 (30,45%)	30049067	060	5405	CPR	2.500,00	0,10	0,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00229	ENALAPRIL 20MG - Val Aprox Tributos: 97,47 (30,45%)	30049067	060	5405	CPR	2.910,00	0,11	0,00	320,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00029	GLIBENCLAMIDA 5MG - Val Aprox Tributos: 32,28 (13,45%)	30049079	060	5405	CPR	4.000,00	0,06	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00230	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG C/500CPR - Val Aprox Tributos: 47,08 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	5.000,00	0,07	0,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00218	HIOSCINA COMP 10MG+250MG C/250 - Val Aprox Tributos: 50,44 (13,45%)	30049069	060	5405	CPR	500,00	0,75	0,00	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fisco: 9.00
Val. Aprox Tributos 6.162,08 (27,04%) Fonte: IBPT
REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.800
BANCO DO BRASIL
AG 4249-8
CONTA 19072-1
BARANA QUEIROZ LTDA

RESERVAÇÃO FISCAL

TEXTO

Fls 7237
Proc. N° 02012023
Ass gpo

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO - RUA 12 DE OUTUBRO, 93 - CENTRO - MANOEL EMIDIO - PI
Emissão: 24/06/2022 08:21:10 Valor Total: R\$ 27.368,54

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Fls 7238

Proc. Nº 023/2023

Ass

NF-e

Nº 000.001.984

Série 001

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.984

Série 001

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

2222 0131 3173 3800 0103 5500 1000 0019 8410 0001 9851

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322220001453772 26/01/2022 14:17:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.317.338/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C0	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS FCF IPI
-------------------	--------------------------------	--------	---------	------	-------	------------	-------------------	-------------------	----------------	-----------------------	---------------	--------------	--------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO

CNPJ / CPF

11.785.981/0001-46

DATA DA EMISSÃO

26/01/2022

ENDEREÇO

RUA 12 DE OUTUBRO, 93

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

CEP

64875-000

DATA DA SAÍDA

26/01/2022

MANOEL EMIDIO

UF

PI

TELEFONE / FAX

(89)3535-1281

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCF	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCF SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.541,38	942,04	55,42	0,00	0,00	0,00	27.368,54
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.368,54	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

31.317.338/0001-03

ENDEREÇO

AV. HENRRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE

MUNICIPIO

TERESINA

UF

PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C0	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS FCF IPI
00713	ALCOOL 70% ETILICO 1L - Val Aprox Tributos: 403,65 (21,20%)	38089429	000	5102	LT	200,00	9,52	0,00	1.904,00	1.904,00	323,68	19,04	0,00	17,00 1,00 0,00
01235	ALCOOL GEL 70% 500G C/12 - Val Aprox Tributos: 398,45 (21,20%)	38089429	000	5102	FRA	179,00	10,50	0,00	1.879,50	1.879,50	319,52	18,80	0,00	17,00 1,00 0,00
00947	AP.PRESSAO VELCRO S/ESTETO ADT - Val Aprox Tributos: 238,73 (30,45%)	30059090	000	5102	UN	7,00	112,00	0,00	784,00	784,00	133,28	7,84	0,00	17,00 1,00 0,00
00776	AP.PRESSAO ANALOG.S/ESTETO INF. - Val Aprox Tributos: 166,21 (21,20%)	90189099	060	5405	UN	7,00	112,00	0,00	784,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
01052	SERINGA 1ML C/AG 13X4,5 - Val Aprox Tributos: 89,04 (21,20%)	90183111	060	5405	UN	1.500,00	0,28	0,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
00086	SERINGA 3ML C/AG 25X07 - Val Aprox Tributos: 180,20 (21,20%)	90183119	060	5405	UN	2.500,00	0,34	0,00	850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
00087	SERINGA 5ML C/AG 25X07 - Val Aprox Tributos: 228,96 (21,20%)	90183119	060	5405	UN	3.000,00	0,36	0,00	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
01114	SERINGA 10ML C/AG 25X7 LL - Val Aprox Tributos: 400,68 (21,20%)	90183119	060	5405	UN	3.500,00	0,54	0,00	1.890,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
02327	SERINGA 20ML C/AG 20X0,7 - Val Aprox Tributos: 297,65 (21,20%)	90183119	060	5405	UND	1.800,00	0,78	0,00	1.404,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
00726	TIRAS GLICEMIA C/50 - Val Aprox Tributos: 538,36 (30,45%)	38220090	060	5405	CX	26,00	68,00	0,00	1.768,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
00763	CATETER TIPO OCULOS - Val Aprox Tributos: 206,46 (21,20%)	90183929	000	5102	UN	502,00	1,94	0,00	973,88	973,88	163,56	9,74	0,00	17,00 1,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fecop: 55.42
Val. Aprox Tributos 6.223,67 (22,74%) Fonte: IBPT
REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.800
BANCO DO BRASIL
AG 4249-8
CDNTA 19072-1
SARANA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO - 00000125 - RUA 12 DE OUTUBRO, 093 - CENTRO - MANGEL EMIDIO - PI Emissão: 13/06/2022 15:20:45 Valor Total: R\$ 11.440,52		7240 Fls Proc. Nº 023/2023 Ass.		NF-e Nº 000.001.651 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.651 Série 001 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO 2221 0931 3173 3800 0103 5500 1000 0016 5110 0001 6526 Consulte de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322210014504770 01/09/2021 10:17:11
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		CNPJ 31.317.338/0001-03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196274664		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C1	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS FCP IPI			
DESTINATÁRIO / REMETENTE																	
NOME / RAZÃO SOCIAL FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO - 00000125								CNPJ / CPF 11.785.981/0001-46				DATA DA EMISSÃO 01/09/2021					
ENDEREÇO RUA 12 DE OUTUBRO, 093								BARRIO / DISTRITO CENTRO				CEP 64875-000		DATA DA SAÍDA 01/09/2021			
MANOEL EMIDIO								UF PI		TELEFONE / FAX (89)3535-1281		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA			

DUPLICATAS**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.185,72	1.221,57	71,86	0,00	0,00	0,00	11.440,52
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.440,52	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C1	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS FCP IPI		
00411	ALGODAO HIDROFILO 500G - Val Aprox Tributos: 73,08 (30,45%)	30059090	060	5405	PCT	10,00	24,00	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01235	ALCOOL GEL 70% 500G C/12 - Val Aprox Tributos: 80,14 (21,20%)	38089429	000	5102	PRA	36,00	10,50	0,00	378,00	378,00	64,26	3,78	0,00	17,00	1,00	0,00
02086	LUVA PROC TAM M C/100 - Val Aprox Tributos: 339,20 (21,20%)	40159000	060	5405	CX	20,00	80,00	0,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00605	LUVA PROC TAM P C/100 - Val Aprox Tributos: 339,20 (21,20%)	40151900	060	5405	CX	20,00	80,00	0,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00160	MASCARA DESC TRIPLA C/ELAST C/50UN - Val Aprox Tributos: 1.339,84 (21,20%)	63079010	000	5102	CX	80,00	79,00	0,00	6.320,00	6.320,00	1.074,40	63,20	0,00	17,00	1,00	0,00
01113	SERINGA 3ML C/AG 25X7 LS C/1000 - Val Aprox Tributos: 72,08 (21,20%)	90183119	060	5405	UN	1.000,00	0,34	0,00	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00303	LAMINA BISTURI N.24 C/100 - Val Aprox Tributos: 46,15 (25,64%)	90189029	060	5405	CX	5,00	36,00	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00180	ESPARADRAPO IMP 10CMX4,5M ADPELE - Val Aprox Tributos: 27,65 (30,45%)	30051090	060	5405	UN	10,00	9,08	0,00	90,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00827	LAMINA BISTURI N.15 C/100 - Val Aprox Tributos: 37,18 (25,64%)	90189029	000	5102	CX	5,00	29,00	0,00	145,00	145,00	24,65	1,45	0,00	17,00	1,00	0,00
01028	TOUCA DESC SANF C/100 - Val Aprox Tributos: 16,54 (30,45%)	62101000	060	5405	PCT	5,00	24,00	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00291	SERINGA 1ML C/AG 13X4,5 LS C/100 - Val Aprox Tributos: 17,81 (21,20%)	90183111	060	5405	UN	300,00	0,28	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fisco: 71.88 Val. Aprox Tributos 2.454,97 (21,46%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA	RESERVADO AO FISCO
TEXTO:	

 PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA		PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.652 Série 001 Folha 2/2		 CHAVE DE ACESSO 2221 0931 3173 3800 0103 5500 1000 0016 5210 0001 6531 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322210014504777 01/09/2021 10:17:13			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196274664		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 31.317.338/0001-03			

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00



Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO - 00000125 - RUA 12 DE OUTUBRO, 093 - CENTRO - MANOEL EMIDIO - PI.
Emissão: 13/06/2022 15:22:52 Valor Total: R\$ 13.461,45

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Fls 7243
Proc. Nº 023/2023
Ass.

NF-e
Nº 000.001.652
Série 001

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA



AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.652
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

2221 0931 3173 3800 0103 5500 1000 0016 5210 0001 6531

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322210014504777 01/09/2021 10:17:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.317.338/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C3	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO - 00000125

CNPJ / CPF

11.785.981/0001-46

DATA DA EMISSÃO

01/09/2021

ENDEREÇO

RUA 12 DE OUTUBRO, 093

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64875-000

DATA DA SAÍDA

01/09/2021

MANOEL EMIDIO

UF

PI

TELEFONE / FAX

(89)3535-1281

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.461,45
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.461,45	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C3	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00018	METFORMINA 850MG C/200CPR CLD - Val Aprox Tributos: 60,90 (30,45%)	30049049	060	5405	CPR	1.000,00	0,20	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01470	MEBENDAZOL 20MG 30ML - Val Aprox Tributos: 74,91 (30,45%)	30049063	060	5405	FR	120,00	2,05	0,00	246,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01138	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML SUSP - Val Aprox Tributos: 176,91 (30,45%)	30043999	060	5405	FR	100,00	5,81	0,00	581,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00401	PARACETAMOL 500MG C/500CPR - Val Aprox Tributos: 19,18 (30,44%)	30049045	060	5405	CPR	900,00	0,07	0,00	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02246	OMEPRAZOL 20MG C/90CPR - Val Aprox Tributos: 67,91 (13,45%)	30049069	060	5405	CPR	2.970,00	0,17	0,00	504,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01423	NIFEDIPINA RETARD 20MG C/500CPR - Val Aprox Tributos: 91,35 (30,45%)	30049062	060	5405	CPR	2.000,00	0,15	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00313	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10G - Val Aprox Tributos: 119,36 (30,45%)	30042099	060	5405	BIS	100,00	3,92	0,00	392,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00772	NIMESULIDA 100MG C/350CPR - Val Aprox Tributos: 130,73 (13,45%)	30049079	060	5405	CPR	4.050,00	0,24	0,00	972,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00347	METRONIDAZOL GEL VAG 50G+APL 50G - Val Aprox Tributos: 131,54 (30,45%)	30049066	060	5405	BIS	50,00	8,64	0,00	432,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00435	HIDROXIDO ALUMINIO 100ML - Val Aprox Tributos: 6,74 (13,45%)	30049099	060	5405	FR	10,00	5,01	0,00	50,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00206	LOSARTANA POTASSICA 50MG C/960 - Val Aprox Tributos: 90,38 (13,45%)	30049069	060	5405	CPR	6.720,00	0,10	0,00	672,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fiscop: 0.00
Val. Aprox Tributos 3.340,63 (24,62%) Fonte: IBPT
REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500
BANCO DO BRASIL
AG 4249-8
CONTA 19072-1
SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO - 00000125 - RUA 12 DE OUTUBRO, 93 - CENTRO - MANOEL EMIDIO - PI.
Emissão: 13/06/2022 15:24:09 Valor Total: R\$ 10.001,50

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Fls 7244
Proc. Nº 023/2023
Ass. [Assinatura]
NF-e Nº 000.001.685
Série 001

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
6 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1
Nº 000.001.685
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO: 2221 0931 3173 3800 0103 5500 1000 0016 8510 0001 6869

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 322210015276398 14/09/2021 16:41:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: 31.317.338/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ISCR_C2	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO - 00000125 CNPJ / CPF: 11.785.981/0001-46 DATA DA EMISSÃO: 14/09/2021

ENDEREÇO: RUA 12 DE OUTUBRO, 93 BARRIO / DISTRITO: CENTRO CEP: 64875-000 DATA DA SAÍDA: 14/09/2021

MANOEL EMIDIO UF: PI TELEFONE / FAX: (89)3535-1281 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.001,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.001,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE CÓDIGO ARTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ISCR_C2	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00297	CEFTAZIDINA 1G C/50AMP - Val Aprox Tributos: 334,93 (30,45%)	30042059	060	5405	AMP	50,00	22,00	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00281	CEFALOTINA 1G C/50AMP - Val Aprox Tributos: 134,14 (13,45%)	30049099	060	5405	AMP	100,00	11,46	0,00	1.146,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00936	HIDROCORTISONA 500MG C/50AMP - Val Aprox Tributos: 362,36 (30,45%)	30043210	060	5405	AMP	100,00	11,90	0,00	1.190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00421	HIDROCORTISONA 100MG C/50AMP - Val Aprox Tributos: 157,73 (30,45%)	30043210	060	5405	AMP	100,00	5,18	0,00	518,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00662	SORO FISIOLOG 0,9% 500ML C/30 - Val Aprox Tributos: 65,91 (13,45%)	30049099	060	5405	BOL	100,00	4,90	0,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01225	SORO FISIOLOG 0,9% 100ML C/100 - Val Aprox Tributos: 47,08 (13,45%)	30049099	060	5405	BOL	100,00	3,50	0,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00262	SORO FISIOLOG 0,9% 250ML C/48 - Val Aprox Tributos: 43,58 (13,45%)	30049099	060	5405	BOL	90,00	3,60	0,00	324,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01253	SORO GLICOS 5% 100ML C/60 - Val Aprox Tributos: 28,72 (13,45%)	30049099	060	5405	BOL	61,00	3,50	0,00	213,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01254	SORO GLICOS 5% 250ML C/50 - Val Aprox Tributos: 68,60 (13,45%)	30049099	060	5405	BOL	100,00	5,10	0,00	510,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00663	SORO GLICOS 5% 500ML C/30 - Val Aprox Tributos: 209,82 (13,45%)	30049099	060	5405	BOL	300,00	5,20	0,00	1.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00532	VITAMINA K 10MG/ML 1ML C/50AMP - Val Aprox Tributos: 32,28 (13,45%)	30049069	060	5405	AMP	100,00	2,40	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fisco: 0,00
Val. Aprox Tributos 2.223,79 (22,23%) Fonte: IBPT
REGIME ESPECIAL 241/2018 DECRETO 13.500
BANCO DO BRASIL
AG 4249-8
CONTA 19072-1
SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVAÇÃO AO FISCO

TEXTOS

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.685 Série 001 Folha 2/2		 CHAVE DE ACESSO 2221 0931 3173 3800 0103 5500 1000 0016 8510 0001 6869 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora																					
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322210015276398 14/09/2021 16:41:38																							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196274664		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 31.317.338/0001-03																					
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																									
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C1	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %											
00623	BENZIL.BENZATINA 1.200.000UI S/DIL INJ - Val Aprox. Tributos: 383,67 (30,45%)	30041013	060	5405	AMP	60,00	21,00	0,00	1.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00								
00639	BENZIL.BENZATINA 600.000UI S/DIL INJ - Val Aprox. Tributos: 334,95 (30,45%)	30041013	060	5405	AMP	50,00	22,00	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00								
CÁLCULO DO ISSQN																									
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				0,00				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				0,00				VALOR TOTAL DO ISSQN				0,00			
DADOS ADICIONAIS																									
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Feoop: 0.00 Val. Aprox Tributos 2.223,79 (22,23%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500 BOMCO DO BRASIL 19072-1 SARINHA QUEIROZ LTDA										RESERVADO AO FISCO															
TEXTO																									



Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO - 00000125 - RUA 12 DE OUTUBRO, 93 - CENTRO - MANOEL EMIDIO - PI.
Emissão: 13/06/2022 15:24:48 Valor Total: R\$ 10.000,28

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Fis 7246
Proc. Nº 023/2023
Ass. [Assinatura]

NF-e
Nº 000.001.686
Série 001

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1
Nº 000.001.686
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO: 2221 0931 3173 3800 0103 5500 1000 0016 8610 0001 6874

Protocolo de Autenticação de Uso: 322210015276410 14/09/2021 16:41:41

Consulte a autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: 31.317.338/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C3	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
														ICMS FCP IPI

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO - 00000125 CNPJ / CPF: 11.785.981/0001-46 DATA DA EMISSÃO: 14/09/2021

ENDEREÇO: RUA 12 DE OUTUBRO, 93 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 64875-000 DATA DA SAÍDA: 14/09/2021

MANOEL EMIDIO UF: PI TELEFONE / FAX: (89)3535-1281 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.117,48	1.209,98	71,18	0,00	0,00	0,00	10.000,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.000,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															ALÍQUOTA %		
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C3	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI		ICMS	FCP	IPI
00378	CATETER TIPO OCULOS ADULTO - Val Aprox Tributos: 102,82 (21,20%)	90183929	000	5102	UN	250,00	1,94	0,00	485,00	485,00	82,45	4,85	0,00	17,00	1,00	0,00	
00180	ESPARADRAPO IMP 10CMX4,5M ADPELE - Val Aprox Tributos: 248,84 (30,45%)	30051090	060	5405	UN	90,00	9,08	0,00	817,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
01497	ATAD CREPOM 12CMX3M PCT/12 - Val Aprox Tributos: 103,35 (21,20%)	90211020	000	5102	PCT	75,00	6,50	0,00	487,50	487,50	82,88	4,88	0,00	17,00	1,00	0,00	
00713	ALCOOL 70% ETILICO 1L - Val Aprox Tributos: 149,35 (21,20%)	38089429	000	5102	LT	74,00	9,52	0,00	704,48	704,48	119,76	7,04	0,00	17,00	1,00	0,00	
01235	ALCOOL GEL 70% 500G C/12 - Val Aprox Tributos: 193,66 (21,20%)	38089429	000	5102	FRA	87,00	10,50	0,00	913,50	913,50	155,30	9,14	0,00	17,00	1,00	0,00	
01498	ATAD CREPOM 20CMX3M C/12 - Val Aprox Tributos: 238,50 (21,20%)	90211020	000	5102	PCT	75,00	15,00	0,00	1.125,00	1.125,00	191,25	11,25	0,00	17,00	1,00	0,00	
00330	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 C/500 9FIOS - Val Aprox Tributos: 214,86 (30,45%)	30059090	060	5405	PCT	40,00	17,64	0,00	705,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00535	TIRAS GLICEMIA C/50 - Val Aprox Tributos: 517,65 (30,45%)	38220090	000	5102	CX	25,00	68,00	0,00	1.700,00	1.700,00	289,00	17,00	0,00	17,00	1,00	0,00	
02267	GAZE HIDROFILA 13F 7,5X7,5 CM PCT/500 - Val Aprox Tributos: 323,38 (30,45%)	30059090	000	5102	PCT	90,00	11,80	0,00	1.062,00	1.062,00	180,54	10,62	0,00	17,00	1,00	0,00	
01417	LUVA PROC TAM G C/100 - Val Aprox Tributos: 135,68 (21,20%)	40151900	060	5405	CX	8,00	80,00	0,00	640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00271	LUVA PROC TAM M C/100 - Val Aprox Tributos: 152,64 (21,20%)	40151100	060	5405	CX	9,00	80,00	0,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Feito: 71.18 Val. Aprox Tributos 2.516,41 (25,16%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 BARAÍVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos c/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO - 00000125 - RUA 12 DE OUTUBRO, 93 - CENTRO - MANOEL EMIDIO - PI.
Emissão: 13/06/2022 15:25:34 Valor Total: R\$ 10.838,00

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Fls: 7248

Proc. Nº 023/2023

Ass.

NF-e

Nº 000.001.843

Série 001

PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA

AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

9 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.843

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

2221 1131 3173 3800 0103 5500 1000 0018 4310 0001 8440

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322210019904783 26/11/2021 16:17:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.317.338/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	HCM/SH	ISCR_C0	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
														ICMS FCP IPI

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO - 00000125

CNPJ / CPF

11.785.981/0001-46

DATA DA EMISSÃO

26/11/2021

ENDEREÇO

RUA 12 DE OUTUBRO, 93

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64875-000

DATA DA SAÍDA

26/11/2021

MANOEL EMIDIO

UP

PI

TELEFONE / FAX

(89)3535-1281

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.838,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.838,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

SARAIVA QUEIROZ LTDA

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UP

CNPJ / CPF

31.317.338/0001-03

ENDEREÇO

AV. HENRRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE

MUNICÍPIO

TERESINA

UP

PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															ALÍQUOTA %		
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	HCM/SH	ISCR_C0	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI		ICMS	FCP	IPI
01328	AMOXICILINA SUSP 250MG/5ML 60ML - Val Aprox Tributos: 823,98 (30,45%)	30042029	060	5405	FR	300,00	9,02	0,00	2.706,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00221	BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML GOTAS - Val Aprox Tributos: 291,10 (30,45%)	30049045	060	5405	FR	400,00	2,39	0,00	956,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00010	CEFALEXINA 250MG/5ML 60ML SUSP - Val Aprox Tributos: 984,14 (30,45%)	30042052	060	5405	FR	200,00	16,16	0,00	3.232,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00615	COMPLEXO B XPE 100ML - Val Aprox Tributos: 713,75 (30,45%)	30045030	060	5405	FR	400,00	5,86	0,00	2.344,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02096	DEXAMETASONA 100MG/ML ELIXIR 100ML - Val Aprox Tributos: 487,20 (30,45%)	30039099	060	5405	FRA	400,00	4,00	0,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fécp: 0.00
Val. Aprox Tributos 3.300,17 (30,45%) Fonte: IBPT
REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500
BANCO DO BRASIL
AG 4249-8
CONTA 19072-1
SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVAÇÃO AO FISCO

TEXTO



Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO - 00000125 - RUA 12 DE OUTUBRO, 93 - CENTRO - MANOEL EMIDIO - PI
Emissão: 13/06/2022 15:26:02 Valor Total: R\$ 7.949,66

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.844
Série 001

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5058 - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.001.844
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2221 1131 3173 3800 0103 5500 1000 0018 4410 0001 8456

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
322210019904918 26/11/2021 16:18:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL
196274664

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
31.317.338/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C0	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	FCP	IPI
-------------------	--------------------------------	--------	---------	------	-------	------------	-------------------	-------------------	----------------	-----------------------	---------------	--------------	--------------	--------------------	-----	-----

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO - 00000125
ENDEREÇO
RUA 12 DE OUTUBRO, 93
MANOEL EMIDIO
CNPJ / CPF
11.785.981/0001-46
DATA DA EMISSÃO
26/11/2021
Cidade / Estado
CENTRO
CEP
64875-000
DATA DA SAÍDA
26/11/2021
UF
PI
TELEFONE / FAX
(89)3535-1281
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.949,66
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.949,66	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
SARAIVA QUEIROZ LTDA
ENDEREÇO
AV. HENRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE
QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESOS BRUTO
PESOS LÍQUIDO

PRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
31.317.338/0001-03

MUNICÍPIO
TERESINA
UF
PI
INSCRIÇÃO ESTADUAL
196274664

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C0	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	FCP	IPI
01328	AMOXICILINA SUSP 250MG/5ML 60ML - Val Aprox Tributos: 823,98 (30,45%)	30042029	060	5405	FR	300,00	9,02	0,00	2.706,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02326	DIMETICONA 75MG/ML 10ML GTS - Val Aprox Tributos: 96,84 (13,45%)	30049099	060	5405	FRA	400,00	1,80	0,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00434	FLUCONAZOL 150MG - Val Aprox Tributos: 134,50 (13,45%)	30039089	060	5405	CFR	1.000,00	1,00	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00192	MEBENDAZOL 20MG/ML 30ML SUSP - Val Aprox Tributos: 312,11 (30,45%)	30049063	060	5405	FR	500,00	2,05	0,00	1.025,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00408	METRONIDAZOL CREM VAG50G+APL - Val Aprox Tributos: 526,18 (30,45%)	30049066	060	5405	BIS	200,00	8,64	0,00	1.728,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00349	SULF+TRIMETROPINA 400+80MG - Val Aprox Tributos: 234,67 (30,45%)	30049072	060	5405	CFR	3.503,00	0,22	0,00	770,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fecop: 0.00
Val. Aprox Tributos 2.128,28 (26,77%) Fonte: BFT
REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500
BANCO DO BRASIL
AG 4249-8
CONTA 19073-1
SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO - 00000125 - RUA 12 DE OUTUBRO, 93 - CENTRO - MANOEL EMIDIO - PI.
Emissão: 13/06/2022 15:26:32 Valor Total: R\$ 11.757,00

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.845
Série 001

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.001.845
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2221 1131 3173 3800 0103 5500 1000 0018 4510 0001 8461

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
322210019905027 26/11/2021 16:19:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
196274664

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
31.317.338/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	SEQR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
														ICMS FCP IPI

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO - 00000125

CNPJ / CPF
11.785.981/0001-46

DATA DA EMISSÃO
26/11/2021

ENDEREÇO
RUA 12 DE OUTUBRO, 93

BARRIO / DISTRITO
CENTRO

CEP
64875-000

DATA DA SAÍDA
26/11/2021

MANOEL EMIDIO

UF
PI

TELEFONE / FAX
(89)3535-1281

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.757,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.757,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
SARAIVA QUEIROZ LTDA

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
PI

CNPJ / CPF
31.317.338/0001-03

ENDEREÇO
AV. HENRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE

MUNICÍPIO
TERESINA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
196274664

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	SEQR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
														ICMS FCP IPI
01220	METRONIDAZOL SUSP 40MG 100ML - Val Aprox Tributos: 1.041,39 (30,45%)	30049066	060	5405	FR	300,00	11,40	0,00	3.420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
01003	MICONAZOL CREM VAGINAL 50G+APL - Val Aprox Tributos: 516,13 (30,45%)	30049066	060	5405	UN	150,00	11,30	0,00	1.695,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
02243	SECNIDAZOL 1000MG C/04 - Val Aprox Tributos: 125,09 (13,45%)	30039079	060	5405	CPR	1.000,00	0,93	0,00	930,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
00408	METRONIDAZOL CREM VAG50G+APL - Val Aprox Tributos: 263,09 (30,45%)	30049066	060	5405	BIS	100,00	8,64	0,00	864,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
00010	CEFALEXINA 250MG/5ML 60ML SUSP - Val Aprox Tributos: 1.476,22 (30,45%)	30042052	060	5405	FR	300,00	16,16	0,00	4.848,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fedop: 0,00
Val. Aprox Tributos 3.421,92 (29,11%) Fonte: IBPT
REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500
BANCO DO BRASIL
AG 4249-8
CONTA 19072-1
SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO - 00000125 - RUA 12 DE OUTUBRO, 93 - CENTRO - MANOEL EMIDIO - PI.
Emissão: 13/06/2022 15:26:53 Valor Total: R\$ 14.455,44

Fls 7251

Proc. Nº 023/2023

Ass

NF-e
Nº 000.001.846
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.001.846
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO:
2221 1131 3173 3800 0103 5500 1000 0018 4610 0001 8477

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
322210019905480 26/11/2021 16:22:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
196274664

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
31.317.338/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	SECR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS FCP IPI
-------------------	--------------------------------	--------	---------	------	-------	------------	-------------------	-------------------	----------------	-----------------------	---------------	--------------	--------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO - 00000125

CNPJ / CPF
11.785.981/0001-46

DATA DA EMISSÃO
26/11/2021

ENDEREÇO
RUA 12 DE OUTUBRO, 93

BARRIO / DISTRITO
CENTRO

CEP
64875-000

DATA DA SAÍDA
26/11/2021

ENDEREÇO
MANOEL EMIDIO

UF
PI

TELEFONE / FAX
(89)3535-1281

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.265,72	1.065,18	62,66	0,00	0,00	0,00	14.455,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.455,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
SARAIVA QUEIROZ LTDA

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
31.317.338/0001-03

ENDEREÇO
AV. HENRRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE

MUNICÍPIO
TERESINA

UF
PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL
196274664

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															ALÍQUOTA %		
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	SECR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI		ICMS	FCP	IPI
00270	LUVA PROC TAM G C/100 - Val Aprox Tributos: 508,80 (21,20%)	40151100	060	5405	CX	30,00	80,00	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002	LUVA PROC TAM M C/100 - Val Aprox Tributos: 508,80 (21,20%)	40151900	060	5405	CX	30,00	80,00	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00605	LUVA PROC TAM P C/100 - Val Aprox Tributos: 508,80 (21,20%)	40151900	060	5405	CX	30,00	80,00	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01070	EQUIPO MACRO C/INJ LAT FILTRO LS - Val Aprox Tributos: 113,92 (21,20%)	90189010	000	5102	UN	401,00	1,34	0,00	537,34	537,34	91,35	5,37	0,00	17,00	1,00	0,00	0,00
00423	EQUIPO MICRO COMPL - Val Aprox Tributos: 181,47 (21,20%)	90189010	000	5102	UN	400,00	2,14	0,00	856,00	856,00	145,52	8,56	0,00	17,00	1,00	0,00	0,00
00730	ESPARADRAPO IMP 10CMX4,5M C/ CAPA - Val Aprox Tributos: 301,37 (30,45%)	30051030	060	5405	UN	109,00	9,08	0,00	989,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00310	COLETOR PERFURO CORTANTE 13L - Val Aprox Tributos: 103,55 (33,03%)	48191000	000	5102	UN	55,00	5,70	0,00	313,50	313,50	53,30	3,14	0,00	17,00	1,00	0,00	0,00
00309	COLETOR PERFURO CORTANTE 07L - Val Aprox Tributos: 47,52 (33,03%)	48191000	000	5102	UN	33,00	4,36	0,00	143,88	143,88	24,46	1,44	0,00	17,00	1,00	0,00	0,00
00535	TIRAS GLICEMIA C/50 - Val Aprox Tributos: 310,59 (30,45%)	38220090	000	5102	CX	15,00	68,00	0,00	1.020,00	1.020,00	173,40	10,20	0,00	17,00	1,00	0,00	0,00
00288	PVPI TOPICO 1L - Val Aprox Tributos: 816,84 (24,06%)	39059930	000	5102	FR	5,00	679,00	0,00	3.395,00	3.395,00	577,15	33,95	0,00	17,00	1,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fecpp: 62,66
Val. Aprox Tributos 3.401,68 (23,53%) Fonte: IBPT
REGIME ESPECIAL 241/2018 DECRETO 13.800
BANCO DO BRASIL
AG 4249-8
CONTA 19072-1
SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/06/2022 15:28:53

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUND MUN SAUDE DE URUCUI - 00000116 - RUA DAVI CALDAS, 14 - CENTRO - URUCUI - PI
Emissão: 13/06/2022 16:00:31 Valor Total: R\$ 19.705,80

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

7252
Fis
Proc. Nº 023/2023
Ass. [Assinatura]

NF-e

Nº 000.001.754

Série 001

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA



AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.754

Série 001

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

2221 1031 3173 3800 0103 5500 1000 0017 5410 0001 7554

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
322210017096881 13/10/2021 11:47:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
196274664

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
31.317.338/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	35CR_C1	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUND MUN SAUDE DE URUCUI - 00000116					CNPJ / CPF 11.571.212/0001-45			DATA DA EMISSÃO 13/10/2021			
ENDEREÇO RUA DAVI CALDAS, 14					BARRIO / DISTRITO CENTRO			CEP 64860-000		DATA DA SAÍDA 13/10/2021	
UF PI					TELEFONE / FAX (86)3544-2501			INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.705,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.705,80	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO AKTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	35CR_C1	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
02371	MIDAZOLAN 1MG/ML C/30ML - Val Aprox Tributos: 24,86 (13,45%)	30049099	060	5405	AMP	30,00	6,16	0,00	184,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01079	SORO FISIOL 0,9% 250ML - Val Aprox Tributos: 650,11 (30,45%)	30039099	060	5405	BOL	500,00	4,27	0,00	2.135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00405	SULFATO MAGNESIO 10% 10ML - Val Aprox Tributos: 7,85 (13,44%)	30049099	060	5405	AMP	40,00	1,46	0,00	58,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02341	COMPLEXO B 2ML - Val Aprox Tributos: 131,54 (30,45%)	30039011	060	5405	AMP	400,00	1,08	0,00	432,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00121	CARBAMAZEPINA 200MG - Val Aprox Tributos: 29,05 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	800,00	0,27	0,00	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01400	CARBONATO DE LITIO 300MG - Val Aprox Tributos: 223,27 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	2.000,00	0,83	0,00	1.660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02372	MORFINA 10MG/ML IML	30044990	060	5405	AMP	20,00	6,62	0,00	132,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00123	CLOMIPRAMINA 25MG - Val Aprox Tributos: 505,72 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	2.000,00	1,88	0,00	3.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01912	ESCITALOPRAM 10MG - Val Aprox Tributos: 232,94 (30,45%)	30049059	060	5405	CPR	1.500,00	0,51	0,00	765,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00719	FLUOXETINA 20MG - Val Aprox Tributos: 36,54 (30,45%)	30049039	060	5405	CPR	1.000,00	0,12	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02040	PAROXETINA 20MG - Val Aprox Tributos: 197,72 (13,45%)	30049069	060	5405	CPR	3.000,00	0,49	0,00	1.470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fazop: 0,00 Val. Aprox Tributos 3.408,17 (17,30%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018 DECRETO 13.600 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA	RESERVADO AO FISCO
TEXTO	

7253
Fls _____
Proc. No. 02502023
Ass. 450

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUND MUN SAUDE DE URUCUI - 00000116 - RUA DAVI CALDAS, 14 - CENTRO - URUCUI - PI.
Emissão: 13/06/2022 16:00:54 Valor Total: R\$ 16.380,90

7254

Fls

Proc. Nº 023/2023

Ass

NF-e

Nº 000.001.755

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PAC SAUDE

DISTRIBUIDORA LTDA

AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 84022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.755

Série 001

Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

2221 1031 3173 3800 0103 5500 1000 0017 5510 0001 7560

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322210017096875 13/10/2021 11:47:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.317.338/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C2	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
														ICMS FCP IPI

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUND MUN SAUDE DE URUCUI - 00000116

CNPJ / CPF

11.571.212/0001-45

DATA DA EMISSÃO

13/10/2021

ENDEREÇO

RUA DAVI CALDAS, 14

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64860-000

DATA DA SAÍDA

13/10/2021

UF

PI

TELEFONE / FAX

(86)3544-2501

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.461,80	248,51	14,61	0,00	0,00	0,00	16.380,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.380,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															ALÍQUOTA %		
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C2	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI		ICMS	FCP	IPI
00484	PVPI IODOPOVIDONA TOPICO 10% 1000ML - Val Aprox Tributos: 96,36 (13,45%)	30049099	060	5405	LT	30,00	23,88	0,00	716,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00288	PVPI TOPICO IL - Val Aprox Tributos: 161,54 (24,06%)	39059930	000	5102	FR	30,00	22,38	0,00	671,40	671,40	114,14	6,71	0,00	17,00	1,00	0,00	0,00
02211	SULFADIAZINA PRATA 400G POTE - Val Aprox Tributos: 447,52 (30,45%)	30049072	060	5405	POT	30,00	48,99	0,00	1.469,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02365	PVP-I TOPICO POLIVINILP IODO EM SOL. AQUOSA 1% - Val Aprox Tributos: 161,54 (24,06%)	39059930	060	5405	FRA	30,00	22,38	0,00	671,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00051	SULFADIAZINA PRATA 10MG/30G - Val Aprox Tributos: 63,40 (30,45%)	30049072	060	5405	BIS	30,00	6,94	0,00	208,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00349	SULF+TRIMETROPINA 400+80MG - Val Aprox Tributos: 289,28 (30,45%)	30049072	060	5405	CPR	5.000,00	0,19	0,00	950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00635	AGUA P INJECAO 10ML - Val Aprox Tributos: 36,32 (13,45%)	30049099	060	5405	AMP	600,00	0,45	0,00	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00485	AGUA P INJECAO 500ML - Val Aprox Tributos: 238,88 (30,45%)	30039099	060	5405	BOL	150,00	5,23	0,00	784,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00483	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML - Val Aprox Tributos: 12,30 (30,45%)	30039069	060	5405	AMP	20,00	2,02	0,00	40,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02366	AMIODARONA 50MG/ML - Val Aprox Tributos: 35,17 (30,45%)	30039047	060	5405	AMP	30,00	3,85	0,00	115,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00639	BENZIL.BENZATINA 600.000UI S/DIL INJ - Val Aprox Tributos: 1.100,77 (30,45%)	30041013	060	5405	AMP	300,00	12,05	0,00	3.615,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fatop: 14,81
Val. Aprox Tributos 4.872,19 (27,91%) Fonte: IBPT
REGIME ESPECIAL 241/2018 DECRETO 13.500
BANCO DO BRASIL
AQ 4249-II
C/NTA 19072-1
SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/06/2022 16:00:54

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (86)3226-1752

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N° 000.001.755

Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

2221 1031 3173 3800 0103 5500 1000 0017 5510 0001 7560

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PRÓTOCO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322210017096875 13/10/2021 11:47:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CAPJ

31.317.338/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN	0,00
----------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fecop: 14.61

Val. Aprox Tributos 4.572,19 (27,91%) Fonte: IBPT

REGIME ESPECIAL 241/2018, DECRETO 13.500

BANCO DO BRASIL

AG 4249-8

CONTA 19072-1

SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO



Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: FUND MUN SAUDE DE URUCUI - 00000116 - RUA DAVI CALDAS, 14 - CENTRO - URUCUI - PI. Emissão: 13/06/2022 16:01:13 Valor Total: R\$ 22.548,00		Fls 7256 Proc. Nº 023/2023 Ass	NF-e Nº 000.001.756 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

 PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.756 Série 001 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO 2221 1031 3173 3800 0103 5500 1000 0017 5610 0001 7575 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322210017096878 13/10/2021 11:47:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196274664	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 31.317.338/0001-03

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ISCR_C1	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCF	VALOR IPI	ALÍQUOTA %				
														ICMS	FCF	IPI		
DESTINATÁRIO / REMETENTE																		
NOME / RAZÃO SOCIAL FUND MUN SAUDE DE URUCUI - 00000116										CNPJ / CPF 11.571.212/0001-45		DATA DA EMISSÃO 13/10/2021						
ENDEREÇO RUA DAVI CALDAS, 14										BARRIO / DISTRITO CENTRO		CEP 64860-000		DATA DA SAÍDA 13/10/2021				
Cidade URUCUI										UF PI		TELEFONE / FAX (86)3544-2501		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA		

DUPLICATAS**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCF	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCF SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
40,00	6,80	0,40	0,00	0,00	0,00	22.548,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.548,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ISCR_C1	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCF	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCF	IPI
00006	AAS 100MG INFANTIL - Val Aprox Tributos: 228,38 (30,45%)	30049024	060	5405	CPR	15.000,00	0,05	0,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00514	ACIDO FOLICO 5MG - Val Aprox Tributos: 304,50 (30,45%)	30045090	060	5405	CPR	20.000,00	0,05	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00536	ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML SUSP - Val Aprox Tributos: 749,07 (30,45%)	30049063	060	5405	FR	1.500,00	1,64	0,00	2.460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00738	AMBROXOL 15MG/5ML 100ML INFANTIL - Val Aprox Tributos: 849,56 (30,45%)	30039099	060	5405	FR	1.000,00	2,79	0,00	2.790,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00057	AMINOFILINA 100MG - Val Aprox Tributos: 9,28 (23,20%)	29395920	000	5102	CPR	400,00	0,10	0,00	40,00	40,00	6,80	0,40	0,00	17,00	1,00	0,00
00384	ANLODIPINO 5MG - Val Aprox Tributos: 47,08 (13,45%)	30049079	060	5405	UN	5.000,00	0,07	0,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00059	ATENOLOL 50MG - Val Aprox Tributos: 426,30 (30,45%)	30049042	060	5405	CPR	20.000,00	0,07	0,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00221	BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML GOTAS - Val Aprox Tributos: 165,04 (30,45%)	30049045	060	5405	FR	200,00	2,71	0,00	542,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00041	CETOCONAZOL CREME 30G - Val Aprox Tributos: 358,70 (30,45%)	30049077	060	5405	BIS	200,00	5,89	0,00	1.178,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00070	CIMETIDINA 200MG - Val Aprox Tributos: 580,00 (23,20%)	29333946	060	5405	CPR	10.000,00	0,25	0,00	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02326	DIMETICONA 75MG/ML 10ML GTS - Val Aprox Tributos: 62,95 (13,45%)	30049099	060	5405	FRA	300,00	1,56	0,00	468,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecop: 0.40 Val. Aprox Tributos 8.185,87 (27,43%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA	RESERVADO AO FISCO
TEXTO	

PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA

AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N° 000.001.756

Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

2221 1031 3173 3800 0103 5500 1000 0017 5610 0001 7575

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	
----------------------	--

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322210017096878 13/10/2021 11:47:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INDICAÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.317.338/0001-03

196274664

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]

CÁLCULO DO ISSQN

GO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN	0,00
--------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Feexp: 0.40

Val. Aprox Tributos 6.185,67 (27,43%) Fonte: IBPT

REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500

BANCO DO BRASIL

AG 4249-B

CONTA 19072-1

SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO



Recbemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: FUND MUN SAUDE DE URUCUI - 00000116 - RUA DAVI CALDAS, 14 - CENTRO - URUCUI - PI. Emissão: 13/06/2022 16:01:33 Valor Total: R\$ 28.454,99		7258 Fls Proc. Nº 023/2023 Ass. <i>[Assinatura]</i>		NF-e Nº 000.001.757 Série 001	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR				

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA  AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.757 Série 001 Folha 1/3		 CHAVE DE ACESSO 2221 1031 3173 3800 0103 5500 1000 0017 5710 0001 7580 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 32210017097302 13/10/2021 11:52:52	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 196274664		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	
CNPJ 31.317.338/0001-03					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ISCR_C1	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS FCP IPI
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL FUND MUN SAUDE DE URUCUI - 00000116								CNPJ / CPF 11.571.212/0001-45			DATA DA EMISSÃO 13/10/2021			
ENDEREÇO RUA DAVI CALDAS, 14 URUCUI						BARRIO / DISTRITO CENTRO			CEP 64860-000		DATA DA SAÍDA 13/10/2021			
UF PI						TELEFONE / FAX (86)3544-2501			INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA			

DUPLICATAS**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.737,86	1.485,44	87,39	0,00	0,00	0,00	28.454,99
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.454,99	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ISCR_C1	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS FCP IPI
00280	AGULHA HIPODERMICA DESC 20X5,5 - Val Aprox Tributos: 169,22 (25,64%)	90183219	060	5405	UN	6.000,00	0,11	0,00	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
00552	AGULHA HIPODERMICA 25X6 - Val Aprox Tributos: 28,20 (25,64%)	90183219	060	5405	UN	1.000,00	0,11	0,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
00090	AGULHA HIPODERMICA DESC 25X08 - Val Aprox Tributos: 2,31 (25,67%)	90183219	060	5405	UN	100,00	0,09	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
01061	AGULHA HIPODERMICA DESC 30X08 - Val Aprox Tributos: 2,31 (25,67%)	90183219	060	5405	UN	100,00	0,09	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
00947	AP.PRESSAO VELCRO S/ESTETO ADT - Val Aprox Tributos: 1.450,94 (30,45%)	30059090	000	5102	UN	30,00	95,30	0,00	4.765,00	4.765,00	810,05	47,65	0,00	17,00 1,00 0,00
02353	ATAD CREPE 20CMX4,5M 13FIOS ALGODAO N ESTERIL - Val Aprox Tributos: 345,91 (30,45%)	30059090	060	5405	UND	100,00	11,36	0,00	1.136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
02352	ATAD CREPE 15CMX4,5M 13FIOS ALGODAO N ESTERIL - Val Aprox Tributos: 538,97 (30,45%)	30059090	060	5405	UND	200,00	8,85	0,00	1.770,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
00338	CATETER INTRAV TAM 18 - Val Aprox Tributos: 4,24 (21,20%)	90183924	060	5405	UN	20,00	1,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
00336	CATETER INTRAV TAM 14 - Val Aprox Tributos: 4,20 (21,21%)	90183924	060	5405	UN	20,00	0,99	0,00	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
00337	CATETER INTRAV TAM 16 - Val Aprox Tributos: 3,31 (21,22%)	90183924	060	5405	UN	20,00	0,78	0,00	15,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
02374	COLETOR DE URINA HOSP ADULT SIST ABERTO - Val Aprox Tributos: 10,47 (21,19%)	39269040	000	5102	UND	10,00	4,94	0,00	49,40	49,40	8,40	0,49	0,00	17,00 1,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fetop: 87,39 Val. Aprox Tributos 8.950,82 (24,43%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AQ 4249-B CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA	RESERVADO AO FISCO
TEXTO	

PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA

AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.757
Série 001
Folha 3/3



CHAVE DE ACESSO

2221 1031 3173 3800 0103 5500 1000 0017 5710 0001 7580

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	
----------------------	--

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322210017097302 13/10/2021 11:52:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CHEN

31.317.338/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	SECR_C3	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00360	SONDA ASP.TRAQUEAL N.10 - Val Aprox Tributos: 13,57 (21,20%)	90183929	000	5102	UN	100,00	0,64	0,00	64,00	64,00	10,88	0,64	0,00	17,00	1,00	0,00
00361	SONDA ASP.TRAQUEAL N.12 - Val Aprox Tributos: 18,87 (21,20%)	90183929	000	5102	UN	100,00	0,89	0,00	89,00	89,00	15,13	0,89	0,00	17,00	1,00	0,00
00362	SONDA ASP.TRAQUEAL N.16 - Val Aprox Tributos: 16,32 (21,19%)	90183929	000	5102	UN	100,00	0,77	0,00	77,00	77,00	13,09	0,77	0,00	17,00	1,00	0,00
00376	SONDA URETRAL N.12 - Val Aprox Tributos: 57,88 (21,20%)	90183929	000	5102	UN	300,00	0,91	0,00	273,00	273,00	46,41	2,73	0,00	17,00	1,00	0,00
01414	SONDA URETRAL N.14 - Val Aprox Tributos: 9,12 (21,21%)	90183929	000	5102	UN	50,00	0,86	0,00	43,00	43,00	7,31	0,43	0,00	17,00	1,00	0,00
00862	ESTETO.DUPL0 ADULTO PRETO - Val Aprox Tributos: 29,40 (21,20%)	90189099	000	5102	UN	5,00	27,74	0,00	138,70	138,70	23,58	1,39	0,00	17,00	1,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN	0,00
--------------------------	------	--------------------------	------	----------------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Factor: 87.39

Val. Aprox Tributos 6.950,92 (24,43%) Fonte: IBPT

REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500

BANCO DO BRASIL

AG 4249-8

CONTA 19072-1

SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXT O



FIS 7262
 Proc. No 023/2023
 Ass 

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUND MUN SAUDE DE URUCUI - 00000116 - RUA DAVI CALDAS, 14 - CENTRO - URUCUI - PI.
Emissão: 13/06/2022 16:02:17 Valor Total: R\$ 40.516,80

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Proc. Nº 023/2023

Ass

NF-e

Nº 000.001.861

Série 001

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA



AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.861

Série 001

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

2221 1231 3173 3800 0103 5500 1000 0018 6110 0001 8620

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322210020399059 03/12/2021 16:58:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
196274664

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.317.338/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CI	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUND MUN SAUDE DE URUCUI - 00000116					CNPJ / CPF 11.571.212/0001-45		DATA DA EMISSÃO 03/12/2021		
ENDEREÇO RUA DAVI CALDAS, 14				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 64860-000		DATA DA SAÍDA 03/12/2021	
URUCUI				UF PI	TELEFONE / FAX (86)3544-2501		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
2.014,20	342,41	20,14	0,00	0,00	0,00	40.516,80					
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	40.516,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL SARAIVA QUEIROZ LTDA				FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ / CPF 31.317.338/0001-03	
ENDEREÇO AV. HENRRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE				MUNICÍPIO TERESINA						UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL 196274664	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO				PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CI	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00030	OMEPRAZOL 20MG - Val Aprox Tributos: 320,11 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	17,000,00	0,14	0,00	2.380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01668	PARACETAMOL 200MG 15ML - Val Aprox Tributos: 979,27 (30,45%)	30039099	060	5405	FRA	2.400,00	1,34	0,00	3.216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00484	PVP-I IODOPOVIDONA TOPICO 10% 1000ML - Val Aprox Tributos: 289,07 (13,45%)	30049099	060	5405	LT	90,00	23,88	0,00	2.149,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00288	PVP-I TOPICO IL - Val Aprox Tributos: 484,62 (24,06%)	39059930	000	5102	FR	90,00	22,38	0,00	2.014,20	2.014,20	342,41	20,14	0,00	17,00	1,00	0,00
02365	PVP-I TOPICO POLIVINILP IODO EM SOL. AQUOSA 1% - Val Aprox Tributos: 484,62 (24,06%)	39059930	060	5405	FRA	90,00	22,38	0,00	2.014,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00037	SULFADIAZINA PRATA 400G POTE - Val Aprox Tributos: 1.044,22 (30,45%)	30049072	060	5405	POT	70,00	48,99	0,00	3.429,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00051	SULFADIAZINA PRATA 10MG/30G - Val Aprox Tributos: 190,19 (30,45%)	30049072	060	5405	BIS	90,00	6,94	0,00	624,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00349	SULF+TRIMETROPINA 400+80MG - Val Aprox Tributos: 404,99 (30,45%)	30049072	060	5405	CPR	7.000,00	0,19	0,00	1.330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00635	AGUA P INJECAO 10ML - Val Aprox Tributos: 145,26 (13,45%)	30049099	060	5405	AMP	2.400,00	0,45	0,00	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00485	AGUA P INJECAO 500ML - Val Aprox Tributos: 398,13 (30,45%)	30039099	060	5405	BOL	250,00	5,23	0,00	1.307,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00483	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML - Val Aprox Tributos: 79,96 (30,45%)	30039069	060	5405	AMP	130,00	2,02	0,00	262,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fiscop: 20.14 Val. Aprox Tributos 11.037,83 (27,24%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA	RESERVADO AO FISCO
TEXTO	

PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUND MUN SAUDE DE URUCUI - 00000116 - RUA DAVI CALDAS, 14 - CENTRO - URUCUI - PI.
Emissão: 13/06/2022 16:02:37 Valor Total: R\$ 44.431,70

Fls 7265

Proc. Nº 023/2023

Ass.

NF-e

Nº 000.001.862

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEROR

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.862

Série 001

Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
2221 1231 3173 3800 0103 5500 1000 0018 6210 0001 8636

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
322210020400121 03/12/2021 17:07:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
196274664

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
31.317.338/0001-03

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUND MUN SAUDE DE URUCUI - 00000116

CNPJ / CPF
11.571.212/0001-45

DATA DA EMISSÃO
03/12/2021

ENDEREÇO
RUA DAVI CALDAS, 14

BARRIO / DISTRITO
CENTRO

CEP
64860-000

DATA DA SAÍDA
03/12/2021

UF
PI

TELEFONE / FAX
(86)3544-2501

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
1.185,60

VALOR DO ICMS
201,55

VALOR DO FCP
11,86

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
44.431,70

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
44.431,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
SARAIVA QUEIROZ LTDA

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
31.317.338/0001-03

ENDEREÇO
AV. HENRRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE

MUNICÍPIO
TERESINA

UF
PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL
196274664

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00417	FUROSEMIDA 20MG/2ML - Val Aprox Tributos: 240,56 (30,45%)	30039086	060	5405	AMP	500,00	1,58	0,00	790,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01896	GENTAMICINA 80MG/ML 2ML - Val Aprox Tributos: 45,52 (30,45%)	30032061	060	5405	AMP	50,00	2,99	0,00	149,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01754	GLUCONATO DE CALCIO 10% C/200 - Val Aprox Tributos: 21,39 (13,45%)	30049099	060	5405	AMP	50,00	3,18	0,00	159,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02345	HIDROCORTIZONA 500MG 10ML - Val Aprox Tributos: 361,02 (30,45%)	30043210	000	5102	FRA	120,00	9,88	0,00	1.185,60	1.185,60	201,55	11,86	0,00	17,00	1,00	0,00
01013	HEPARINA SUB 5.000UI 0,25ML - Val Aprox Tributos: 76,93 (13,45%)	30049099	060	5405	AMP	50,00	11,44	0,00	572,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01363	LIDOCAINA 2% 20ML S/V C/25AMP - Val Aprox Tributos: 90,62 (30,45%)	30039053	060	5405	AMP	60,00	4,96	0,00	297,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02371	MIDAZOLAN 1MG/ML C/30ML - Val Aprox Tributos: 24,86 (13,45%)	30049099	060	5405	AMP	30,00	6,16	0,00	184,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02372	MORFINA 10MG/ML IML	30044990	060	5405	AMP	40,00	6,62	0,00	264,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00262	SORO FISIOL 0,9% 250ML - Val Aprox Tributos: 402,02 (13,45%)	30049099	060	5405	BOL	700,00	4,27	0,00	2.989,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01321	SULFATO MAGNESIO 10% 10ML C/200 - Val Aprox Tributos: 11,78 (13,45%)	30049099	060	5405	FR	60,00	1,46	0,00	87,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00398	COMPLEXO B 2ML - Val Aprox Tributos: 197,32 (30,45%)	30039011	060	5405	AMP	600,00	1,08	0,00	648,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fecpp: 11.86
Val: Aprox Tributos 7.449,32 (16,77%) Fonte: IBPT
REGIME ESPECIAL 24/1/2018 DECRETO 13.500
BANCO DO BRASIL
AG 4249-8
CONTA 19072-1
SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUND MUN SAUDE DE URUCUI - 00000116 - RUA DAVI CALDAS, 14 - CENTRO - URUCUI - PI.
Emissão: 13/06/2022 16:03:02 Valor Total: R\$ 41.163,06

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Fls. 7267
Proc. Nº 023/2023
Ass.

NF-e
Nº 000.001.863
Série 001

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA



AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5058 - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.863
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

2221 1231 3173 3800 0103 5500 1000 0018 6310 0001 8641

Consulta de autenticidade no portal do NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322210020441019 04/12/2021 10:50:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.317.338/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ISCR_C1	CFOP	UIND	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUND MUN SAUDE DE URUCUI - 00000116									CNPJ / CPF 11.571.212/0001-45			DATA DA EMISSÃO 04/12/2021				
ENDEREÇO RUA DAVI CALDAS, 14						BARRIO / DISTRITO CENTRO			CEP 64860-000			DATA DA SAÍDA 04/12/2021				
URUCUI						UF PI	TELEFONE / FAX (86)3544-2501			INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA DA SAÍDA			

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
14.139,95	2.403,81	141,40	0,00	0,00	0,00	41.163,06
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41.163,06	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL SARAIVA QUEIROZ LTDA				FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF PI		CNPJ / CPF 31.317.338/0001-03	
ENDEREÇO AV. HENRRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE				MUNICÍPIO TERESINA								INSCRIÇÃO ESTADUAL 196274664	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO				PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ISCR_C1	CFOP	UIND	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00280	AGULHA HIPODERMICA DESC 20X5,5 - Val Aprox Tributos: 394,86 (25,64%)	90183219	060	5405	UN	14.000,00	0,11	0,00	1.540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00552	AGULHA HIPODERMICA 25X6 - Val Aprox Tributos: 28,20 (25,64%)	90183219	060	5405	UN	1.000,00	0,11	0,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00090	AGULHA HIPODERMICA DESC 25X08 - Val Aprox Tributos: 4,62 (25,67%)	90183219	060	5405	UN	200,00	0,09	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01061	AGULHA HIPODERMICA DESC 30X08 - Val Aprox Tributos: 4,62 (25,67%)	90183219	060	5405	UN	200,00	0,09	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00947	AP. PRESSAO VELCRO S/ESTETO ADT - Val Aprox Tributos: 1.450,94 (30,45%)	30059090	000	5102	UN	50,00	95,30	0,00	4.765,00	4.765,00	810,05	47,65	0,00	17,00	1,00	0,00
00900	ATAD CREPOM 15CMX4,5M 13FIOS - Val Aprox Tributos: 808,45 (30,45%)	30059090	060	5405	PCT	300,00	8,85	0,00	2.655,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01498	ATAD CREPOM 20CMX4,5M 13F N ESTERIL - Val Aprox Tributos: 240,83 (21,20%)	90211020	000	5102	PCT	100,00	11,36	0,00	1.136,00	1.136,00	193,12	11,36	0,00	17,00	1,00	0,00
02187	BOLSA COLOSTOMIA DESC 30MM - Val Aprox Tributos: 1,42 (21,19%)	30069110	000	5102	UND	10,00	0,67	0,00	6,70	6,70	1,14	0,07	0,00	17,00	1,00	0,00
02186	BOLSA COLOSTOMIA DESC 50MM - Val Aprox Tributos: 1,44 (21,18%)	30069110	000	5102	UN	10,00	0,68	0,00	6,80	6,80	1,16	0,07	0,00	17,00	1,00	0,00
00338	CATETER INTRAV TAM 18 - Val Aprox Tributos: 6,36 (21,20%)	90183924	060	5405	UN	30,00	1,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00336	CATETER INTRAV TAM 14 - Val Aprox Tributos: 6,30 (21,21%)	90183924	060	5405	UN	30,00	0,99	0,00	29,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fiscap: 141.40 Val. Aprox Tributos: 10.398,89 (25,16%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2016.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA	RESERVADO AO FISCO
TEXTO	

PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: FUND MUN SAUDE DE URUCUI - 00000116 - RUA DAVI CALDAS, 14 - CENTRO - URUCUI - PI Emissão: 13/06/2022 16:03:18 Valor Total: R\$ 44.630,60		7269 Fls Proc. Nº 023/2023 Ass.		NF-e Nº 000.001.864 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.864 Série 001 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO 2221 1231 3173 3800 0103 5500 1000 0018 6410 0001 8657 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322210020443441 04/12/2021 11:15:04
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		CNPJ 31.317.338/0001-03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196274664		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C1	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS FCP IPI
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL FUND MUN SAUDE DE URUCUI - 00000116								CNPJ / CPF 11.571.212/0001-45		DATA DA EMISSÃO 04/12/2021				
ENDEREÇO RUA DAVI CALDAS, 14						BARRIO / DISTRITO CENTRO		CEP 64860-000		DATA DA SAÍDA 04/12/2021				
URUCUI						UF PI		TELEFONE / FAX (86)3544-2501		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA		

DUPLICATAS													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO FCP		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
13.548,70		2.303,28		135,49		0,00		0,00		0,00		44.630,60	
VALOR DO PRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		44.630,60			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS															
NOME / RAZÃO SOCIAL SARAIVA QUEIROZ LTDA								FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ / CPF 31.317.338/0001-03
ENDEREÇO AV. HENRRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE								MUNICÍPIO TERESINA		UF PI		INSCRIÇÃO ESTADUAL 196274664			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														ALÍQUOTA %		
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C1	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ICMS	FCP	IPI
00272	SCALP 19G - Val Aprox Tributos: 27,14 (21,20%)	90183929	000	5102	UN	400,00	0,32	0,00	128,00	128,00	21,76	1,28	0,00	17,00	1,00	0,00
00290	SCALP 25G - Val Aprox Tributos: 47,49 (21,20%)	90183999	060	5405	UN	700,00	0,32	0,00	224,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01052	SERINGA 1ML C/AG 13X4,5 - Val Aprox Tributos: 508,80 (21,20%)	90183111	060	5405	UN	10.000,00	0,34	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00086	SERINGA 3ML C/AG 25X07 - Val Aprox Tributos: 771,68 (21,20%)	90183119	060	5405	UN	14.000,00	0,26	0,00	3.640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00087	SERINGA 5ML C/AG 25X07 - Val Aprox Tributos: 801,36 (21,20%)	90183119	060	5405	UN	14.000,00	0,27	0,00	3.780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01151	SERINGA 20ML C/AG 25X7 LS - Val Aprox Tributos: 661,44 (21,20%)	90183119	060	5405	UN	6.000,00	0,52	0,00	3.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02380	SERINGA HIPODERMICA 1ML/CC COM AGULHA - Val Aprox Tributos: 356,16 (21,20%)	90183119	060	5405	UND	7.000,00	0,24	0,00	1.680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00351	SONDA NUTRICAO ENTERAL N.12 - Val Aprox Tributos: 1.518,13 (21,20%)	90183921	000	5102	UN	300,00	23,87	0,00	7.161,00	7.161,00	1.217,37	71,61	0,00	17,00	1,00	0,00
00360	SONDA ASP.TRAQUEAL N.10 - Val Aprox Tributos: 122,11 (21,20%)	90183929	000	5102	UN	900,00	0,64	0,00	576,00	576,00	97,92	5,76	0,00	17,00	1,00	0,00
00361	SONDA ASP.TRAQUEAL N.12 - Val Aprox Tributos: 169,81 (21,20%)	90183929	000	5102	UN	900,00	0,89	0,00	801,00	801,00	136,17	8,01	0,00	17,00	1,00	0,00
00362	SONDA ASP.TRAQUEAL N.16 - Val Aprox Tributos: 146,92 (21,20%)	90183929	000	5102	UN	900,00	0,77	0,00	693,00	693,00	117,81	6,93	0,00	17,00	1,00	0,00
00375	SONDA URETRAL N.10 - Val Aprox Tributos: 29,26 (21,20%)	90183929	000	5102	UN	200,00	0,69	0,00	138,00	138,00	23,46	1,38	0,00	17,00	1,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN																	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL						VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR TOTAL DO ISSQN			
						0,00				0,00				0,00			

DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fisco: 135.49 Val. Aprox Tributos 9.482,61 (21,20%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA										RESERVAÇÃO AO FISCO			
TEXTO													

PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA

AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.864

Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

2221 1231 3173 3800 0103 5500 1000 0018 6410 0001 8657

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322210020443441 04/12/2021 11:15:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DMPJ

31.317.338/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN	0,00
---------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fecop: 135.49

Val. Aprox Tributos 9.462,61 (21,20%) Fonte: IBPT

REGIME ESPECIAL 241/2018 DECRETO 13.500

BANCO DO BRASIL

AG 4249-8

CONTA 19072-1

SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO



Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUN DE SAUD DE COCAL DE TELHAS-PI - RUA FRANCISCO ALVES MENDES, 149 - CENTRO - COCAL DE TELHA-PI.
Emissão: 25/03/2022 10:26:24 Valor Total: R\$ 12.509,00

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Fls: 7271
Proc. Nº 023/2023
Ass: [Assinatura]

NF-e
Nº 000.002.089
Série 001

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000.002.089
Série 001
Folha 1/1

2222 0331 3173 3800 0103 5500 1000 0020 8910 0002 0905

Chave de Acesso: 2222 0331 3173 3800 0103 5500 1000 0020 8910 0002 0905

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: 31.317.338/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUN DE SAUD DE COCAL DE TELHAS-PI
ENDEREÇO: RUA FRANCISCO ALVES MENDES, 149
MUNICÍPIO: COCAL DE TELHA

CNPJ / CPF: 13.836.692/0001-54
DATA DA EMISSÃO: 25/03/2022

BARRIO / DISTRITO: CENTRO
CEP: 64278-000
DATA DA SAÍDA: 25/03/2022

UF: PI TELEFONE / FAX: (86)3263-0020
INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PIS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.527,70	939,72	55,29	0,00	0,00	0,00	12.509,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.509,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF: 31.317.338/0001-03

ENDEREÇO: AV. HENRRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE
MUNICÍPIO: TERESINA
UF: PI INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO: 0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CE	C/DP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
02393	BOBINA PAPEL P ESTERILIZACAO 15MM Val Aprox Tributos: 254,14 (28,06%)	48043990	000	5102	ROL	10,00	90,37	0,00	905,70	905,70	153,97	9,06	0,00	17,00	1,00	0,00
02394	BOBINA PAPEL P ESTERILIZACAO 20MM Val Aprox Tributos: 338,82 (28,06%)	48043990	000	5102	ROL	10,00	120,75	0,00	1.207,50	1.207,50	205,28	12,08	0,00	17,00	1,00	0,00
02666	TUBO ENDOTRAQUEAL 3,0MM C/BALAO Val Aprox Tributos: 61,63 (21,20%)	90183929	000	5102	UND	30,00	9,69	0,00	290,70	290,70	49,42	2,91	0,00	17,00	1,00	0,00
02667	TALA DE IMOBILIZACAO P Val Aprox Tributos: 258,81 (21,20%)	90211010	000	5102	UND	80,00	15,26	0,00	1.220,80	1.220,80	207,54	12,21	0,00	17,00	1,00	0,00
02668	TALA DE IMOBILIZACAO M Val Aprox Tributos: 188,47 (21,20%)	90211010	000	5102	UND	50,00	17,78	0,00	889,00	889,00	151,13	8,89	0,00	17,00	1,00	0,00
02669	TALA DE IMOBILIZACAO G Val Aprox Tributos: 214,97 (21,20%)	90211010	000	5102	UND	50,00	20,28	0,00	1.014,00	1.014,00	172,38	10,14	0,00	17,00	1,00	0,00
01748	LEVOMEPROMAZINA 40MG GTS 20ML Val Aprox Tributos: 242,10 (13,45%)	30049079	060	5405	FRA	100,00	18,00	0,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00260	OMEPRAZOL 40MG 10ML+DIL C/20 Val Aprox Tributos: 337,93 (13,45%)	30049069	060	5405	FR	50,00	50,25	0,00	2.512,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00753	CEFTRIAXONA 1G C/1AMP Val Aprox Tributos: 151,72 (13,45%)	30049099	060	5405	AMP	100,00	11,28	0,00	1.128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00037	SULFADIAZINA PRATA 400G POTE Val Aprox Tributos: 144,12 (30,45%)	30049072	060	5405	POT	10,00	47,33	0,00	473,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00807	AZITROMICINA 900MG 22,5ML+DIL-VP Val Aprox Tributos: 325,05 (30,45%)	30042029	060	5405	FR	70,00	15,25	0,00	1.067,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fecop: 55.29
Val. Aprox Tributos: 2.517,78 (20,13%) Fonte: IBPT
REGIME ESPECIAL 24/12/2018, DECRETO 13.500
BANCO DO BRASIL
AG 4249-8
CONTA 19072-1
SARANA QUEIROZ LTDA

RESERVAÇÃO FISCAL

TEXTO

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUN DE SAUD DE COCAL DE TELHAS-PI - RUA FRANCISCO ALVES MENDES, 149 - CENTRO - COCAL DE TELHA - PI.
Emissão: 03/05/2022 17:20:38 Valor Total: R\$ 16.654,06

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Fls 7272
Proc. Nº 023/2023
Ass. [Assinatura]

NF-e
Nº 000.002.120
Série 001

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1
Nº 000.002.120
Série 001
Folha 1/2

CRV DE ACESSO
2222 0531 3173 3800 0103 5500 1000 0021 2010 0002 1218
Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
322220007593945 03/05/2022 17:20:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL 196274664 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 31.317.338/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUN DE SAUD DE COCAL DE TELHAS-PI
ENDEREÇO
RUA FRANCISCO ALVES MENDES, 149
MUNICÍPIO
COCAL DE TELHA
UF
PI
CNPJ / CPF
13.836.692/0001-54
DATA DA EMISSÃO
03/05/2022
CNPJ / CPF
31.317.338/0001-03
DATA DA SAÍDA
03/05/2022
HORA DA SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.138,90	533,62	31,39	0,00	0,00	0,00	16.654,06
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.654,06	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO
AV. HENRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE
MUNICÍPIO
TERESINA
UF
PI
CNPJ / CPF
31.317.338/0001-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL
196274664
QUANTIDADE
ESPECIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOME	ESCR. CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	ICMS	FCP
00140	AGUA OXIGENADA 10 VOL FRAS 1000ML Val Aprox Tributos: 53,82 (13,45%)	30040999	060	5405	LT	82,00	4,88	0,00	400,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01164	AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 C/100 Val Aprox Tributos: 230,76 (25,64%)	90183219	060	5405	CXT	100,00	9,00	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00346	AGULHA HIPODERMICA 20X5,5 C/100 Val Aprox Tributos: 230,76 (25,64%)	90183219	060	5405	CX	100,00	9,00	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00552	AGULHA HIPODERMICA 25X6 Val Aprox Tributos: 230,76 (25,64%)	90183219	060	5405	CXT	100,00	9,00	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00035	AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 Val Aprox Tributos: 230,76 (25,64%)	90183219	060	5405	CX	100,00	9,00	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00322	AGULHA HIPODERMICA 25X8 C/100 Val Aprox Tributos: 230,76 (25,64%)	90183219	060	5405	CX	100,00	9,00	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00627	AGULHA HIPODERMICA 30X8 C/100 Val Aprox Tributos: 282,04 (25,64%)	90183219	060	5405	CX	100,00	11,00	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01630	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 Val Aprox Tributos: 269,48 (25,64%)	90183219	060	5405	CX	100,00	10,51	0,00	1.051,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00116	ALCOOL 99% ABSOLUTO 1L C/24 Val Aprox Tributos: 301,40 (42,45%)	22072019	060	5405	LT	100,00	7,10	0,00	710,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00947	AP.PRESSAO VELCRO S/ESTETO ADT Val Aprox Tributos: 287,60 (30,45%)	30059090	000	5102	UN	10,00	94,45	0,00	944,50	944,50	160,57	9,45	0,00	17,00	1,00	0,00
00776	AP.PRESSAO ANALOG.S/ESTETO INF. Val Aprox Tributos: 380,34 (21,20%)	90189099	060	5405	UN	20,00	89,75	0,00	1.795,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00198	GLICOSIMENTO ON CALL PLUS Val Aprox Tributos: 222,60 (21,20%)	17024010	000	5102	UN	20,00	52,50	0,00	1.050,00	1.050,00	178,50	10,50	0,00	17,00	1,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fecop: 31.38
Val. Aprox Tributos 4.033,21 (24,22%) Fonte: IBPT
REGIME ESPECIAL 241/2018, DECRETO 13.500
BANCO DO BRASIL
AG 4249-8
CONTA 19072-1
SARAIVA GUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUN DE SAUD DE COCAL DE TELHAS-PI - RUA FRANCISCO ALVES MENDES, 149 - CENTRO - COCAL DE TELHA - PI
Emissão: 03/05/2022 17:24:10 Valor Total: R\$ 16.037,40

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.121
Série 001

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 505# - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.002.121
Série 001
Folha 1/2


CHAVE DE ACESSO
2222 0531 3173 3800 0103 5500 1000 0021 2110 0002 1223
Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
322220007591817 03/05/2022 17:00:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
196274664

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
31.317.338/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUN DE SAUD DE COCAL DE TELHAS-PI
ENDEREÇO
RUA FRANCISCO ALVES MENDES, 149
MUNICÍPIO
COCAL DE TELHA

CEP
64278-000

DATA DA EMISSÃO
03/05/2022

DATA DA SAÍDA
03/05/2022

UF
PI

TELEFONE / FAX
(86)3263-0020

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

ALICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO POF	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO POF SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.197,85	1.223,64	71,99	0,00	0,00	0,00	16.037,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO DESPESAS ACESSÓRIAS	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.037,40	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO
AV. HENRRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF
PI

CNPJ / CPF
31.317.338/0001-03

MUNICÍPIO
TERESINA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
196274664

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR PCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
01751	LAMINA P/MICROSC LISA C/50 Val Aprox Tributos: 172,78 (21,20%)	70179000	000	5102	CX	100,00	8,15	0,00	815,00	815,00	138,55	8,15	0,00	17,00	1,00 0,00
00875	MASCARA VENTURI ADULTO Val Aprox Tributos: 184,27 (21,20%)	90189099	060	5405	UN	40,00	21,73	0,00	869,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00160	MASCARA DESC TRIPLA C/ELAST C/50UN Val Aprox Tributos: 147,87 (21,20%)	63079010	000	5102	CX	50,00	13,95	0,00	697,50	697,50	118,58	6,98	0,00	17,00	1,00 0,00
00907	KIT MASCARA P/AEROSOL ADULTO Val Aprox Tributos: 100,80 (22,38%)	90192020	060	5405	KIT	80,00	5,63	0,00	450,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
01730	KIT MASCARA P/AEROSOL INFANTIL Val Aprox Tributos: 139,65 (22,38%)	90192020	060	5405	KIT	80,00	7,80	0,00	624,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00882	OCULOS DE PROTECAO INCOLOR Val Aprox Tributos: 216,54 (24,06%)	90049020	000	5102	UN	150,00	6,00	0,00	900,00	900,00	153,00	9,00	0,00	17,00	1,00 0,00
02794	PAPEL GRAU CIRUR. ROLO DE 300MMX100M Val Aprox Tributos: 909,57 (33,03%)	48195000	060	5405	ROL	5,00	550,86	0,00	2.754,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
02795	FRANCHA LONGA INFANTIL Val Aprox Tributos: 799,57 (29,03%)	39219012	000	5102	UND	5,00	550,86	0,00	2.754,30	2.754,30	468,23	27,54	0,00	17,00	1,00 0,00
02796	RESSUSCITADOR ADULTO RESERVATORIO	COM 90192020	000	5102	UND	5,00	208,70	0,00	1.043,50	1.043,50	177,40	10,44	0,00	17,00	1,00 0,00
02797	RESSUSCITADOR INFANTIL RESERVATORIO	COM 90192020	000	5102	UND	5,00	197,51	0,00	987,55	987,55	167,88	9,88	0,00	17,00	1,00 0,00
02798	RESSUSCITADOR NEONATAL RESERVATORIO	COM 90192020	060	5405	UND	5,00	197,51	0,00	987,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fecop: 71.99
Val. Aprox Tributos 4.015,46 (25,04%) Fonte: IBPT
REGIME ESPECIAL 241/2018 DECRETO 13.500
BANCO DO BRASIL
AG 4248-6
CONTA 19072-1
SARAVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: FUNDO MUN DE SAUD DE COCAL DE TELHAS-PI - RUA FRANCISCO ALVES MENDES, 149 - CENTRO - COCAL DE TELHA - PI Emissão: 03/05/2022 17:28:05 Valor Total: R\$ 7.009,15		NF-e Nº 000.002.122 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.002.122 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2222 0531 3173 3800 0103 5500 1000 0021 2210 0002 1239 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora
	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322220007591891 03/05/2022 17:00:35	

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CPF
196274664		31.317.338/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUN DE SAUD DE COCAL DE TELHAS-PI		13.836.692/0001-54	03/05/2022
ENDEREÇO RUA FRANCISCO ALVES MENDES, 149		CEP 64278-000	DATA DA SAÍDA 03/05/2022
MUNICÍPIO COCAL DE TELHA	UF PI	TELEFONE / FAX (86)3263-0020	HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.734,15	294,81	17,34	0,00	0,00	0,00	7.009,15	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.009,15		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA		FRETE POR CARTA 0 - REMETENTE	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO AV. HENRRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE		MUNICÍPIO TERESINA			PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL 196274664	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
				0,00	0,00		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOME	ESCR. CB	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00086	SERINGA 3ML C/AG 25X07 Val Aprox Tributos: 68,90 (21,20%)	90183119	060	5405	UN	1.250,00	0,26	0,00	325,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02508	SERINGA 5ML C/AG 25X7 CX/500 LS Val Aprox Tributos: 165,36 (21,20%)	90183119	000	5102	UND	3.000,00	0,26	0,00	780,00	780,00	132,60	7,80	0,00	17,00	1,00	0,00
01052	SERINGA 1ML C/AG 13X4,5 Val Aprox Tributos: 152,64 (21,20%)	90183111	060	5405	UN	3.000,00	0,24	0,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02121	SERINGA 10ML S/AG C/100 Val Aprox Tributos: 279,84 (21,20%)	90183119	060	5405	UND	3.000,00	0,44	0,00	1.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02525	SERINGA 1ML S/AG LS CX/500 Val Aprox Tributos: 165,36 (21,20%)	90183111	000	5102	UND	3.000,00	0,26	0,00	780,00	780,00	132,60	7,80	0,00	17,00	1,00	0,00
02120	SERINGA 20ML S/AG C/50 Val Aprox Tributos: 286,20 (21,20%)	90183119	060	5405	UND	2.500,00	0,54	0,00	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00264	SERINGA 3ML S/AG C/500 Val Aprox Tributos: 165,36 (21,20%)	90183119	060	5405	UN	3.000,00	0,26	0,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01112	SERINGA 5ML S/AG LS C/800 Val Aprox Tributos: 165,36 (21,20%)	90183119	060	5405	UN	3.000,00	0,26	0,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02799	SONDA URETRAL N.18 Val Aprox Tributos: 36,92 (21,20%)	90183929	000	5102	UND	215,00	0,81	0,00	174,15	174,15	29,61	1,74	0,00	17,00	1,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecop: 17.34 Val. Aprox Tributos 1.485,94 (21,20%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018, DECRETO 13.800 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 BARAIVA QUEIROZ LTDA		
TEXTO		

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUN DE SAUD DE COCAL DE TELHAS-PI - RUA FRANCISCO ALVES MENDES, 149 - CENTRO - COCAL DE TELHAS-PI
Emissão: 03/05/2022 17:28:24 Valor Total: R\$ 6.212,50

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.123
Série 001

7277
Fls
Proc. Nº 023/2023
Ass. (120)

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1

Nº 000.002.123
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2222 0531 3173 3800 0103 5500 1000 0021 2310 0002 1244

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
322220007591951 03/05/2022 17:01:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL 196274664 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 31.317.338/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUN DE SAUD DE COCAL DE TELHAS-PI

ENDEREÇO
RUA FRANCISCO ALVES MENDES, 149

MUNICÍPIO
COCAL DE TELHA

UF
PI

CEP
64278-000

CNPJ / CPF
13.836.692/0001-54

DATA DA EMISSÃO
03/05/2022

DATA DA SAÍDA
03/05/2022

TELEFONE / FAX
(86)3263-0020

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.200,00	204,00	12,00	0,00	0,00	0,00	6.212,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.212,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

ENDEREÇO
AV. HENRRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE

QUANTIDADE
0,00

ESPECIE
0,00

MARCA
0,00

NUMERAÇÃO
0,00

PESO BRUTO
0,00

PESO LÍQUIDO
0,00

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CODIGO ANTI
0 - REMETENTE

PLACA DO VEICULO
0 - REMETENTE

UF
PI

CNPJ / CPF
31.317.338/0001-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
196274664

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00128	FENOBARBITAL 100MG Val Aprox Tributos: 215,20 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	5.000,00	0,32	0,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00719	FLUOXETINA 20MG Val Aprox Tributos: 292,32 (30,45%)	30049039	060	5405	CPR	8.000,00	0,12	0,00	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01404	HALOPERIDOL GTS 20ML C1 Val Aprox Tributos: 290,04 (30,45%)	30041012	060	5405	FR	250,00	3,81	0,00	952,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00736	HALOPERIDOL 5MG C/200 C1 Val Aprox Tributos: 201,75 (13,45%)	30049069	060	5405	CPR	5.000,00	0,30	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02671	HALOPERIDOL DECAN 50MG/ML IM 25AMP 1ML Val Aprox Tributos: 161,40 (13,45%)	30049069	000	5102	AMP	100,00	12,00	0,00	1.200,00	1.200,00	204,00	12,00	0,00	17,00	1,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fecop: 12.00
Val. Aprox Tributos: 1.160,71 (18,68%) Fonte: IBPT
REGIME ESPECIAL 241/2018, DECRETO 13.500
BANCO DO BRASIL
AG 4249-8
CONTA 19072-1
SARAIVA QUEIROZ LTDA.

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUN DE SAUD DE COCAL DE TELHAS-PI - RUA FRANCISCO ALVES MENDES, 149 - CENTRO - COCAL DE TELHAS-PI.
Emissão: 03/05/2022 17:26:07 Valor Total: R\$ 4.978,80

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Fls 1278
Proc. Nº 023/2023
Ass

NF-e
Nº 000.002.124
Série 001

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1
Nº 000.002.124
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2222 0531 3173 3800 0103 5500 1000 0021 2410 0002 1250

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
322220007591996 03/05/2022 17:01:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL 196274664 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 31.317.338/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUN DE SAUD DE COCAL DE TELHAS-PI
ENDEREÇO: RUA FRANCISCO ALVES MENDES, 149
MUNICÍPIO: COCAL DE TELHA
UF: PI

CNPJ / CPF: 31.317.338/0001-03
DATA DA EMISSÃO: 03/05/2022
CEP: 64278-000
DATA DA SAÍDA: 03/05/2022
TELEFONE / FAX: (86)3263-0020
HORA DA SAÍDA

DUPPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PGP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PGP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.978,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.978,80	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: AV. HENRRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE
MUNICÍPIO: TERESINA
UF: PI

FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF: PI
CNPJ / CPF: 31.317.338/0001-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
0,00 0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
01897	LEVOME PROMAZINA 100MG C/200 Val Aprox Tributos: 119,03 (13,45%)	30049079	060	5405	CPR	500,00	1,77	0,00	885,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01738	LEVOME PROMAZINA 25MG C/200 Val Aprox Tributos: 55,82 (13,45%)	30049079	060	5405	CPR	500,00	0,83	0,00	415,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01748	LEVOME PROMAZINA 40MG GTS 20ML Val Aprox Tributos: 121,05 (13,45%)	30049079	060	5405	FRA	50,00	18,00	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01508	NORTRIPTILINA 25MG C/30CPR Val Aprox Tributos: 79,36 (13,45%)	30049069	060	5405	CPR	1.000,00	0,59	0,00	590,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01242	PETIDINA 50MG 2ML C/25AMP A1 Val Aprox Tributos: 109,62 (30,45%)	30049064	060	5405	AMP	100,00	3,60	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02209	PREGABALINA 75MG CX/30CPR Val Aprox Tributos: 182,70 (30,45%)	30049039	060	5405	CPR	1.000,00	0,60	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02161	QUETIAPINA 25MG Val Aprox Tributos: 64,56 (13,45%)	30049079	060	5405	CPR	2.000,00	0,24	0,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02037	TRAMADOL 50MG CX/50 Val Aprox Tributos: 228,01 (30,45%)	30049039	060	5405	CPR	2.340,00	0,32	0,00	748,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fetimp: 0,00
Val. Aprox Tributos: 960,15 (19,28%) Fonte: IBPT
REGIME ESPECIAL: 24/12018.DECRETO 13.500
BANCO DO BRASIL
AG: 4248-8
CONTA: 19072-1
SARAVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUN DE SAUD DE COCAL DE TELHAS-PI - RUA FRANCISCO ALVES MENDES, 149 - CENTRO - COCAL DE TELHA - PI.
Emissão: 13/06/2022 15:18:48 Valor Total: R\$ 12.439,76

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Fls 7279
Proc. Nº 023/2023
Ass. [Assinatura]

NF-e
Nº 000.002.177
Série 001

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.002.177
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2222 0631 3173 3800 0103 5500 1000 0021 7710 0002 1788

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
322220010409036 13/06/2022 15:18:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL 196274664 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 31.317.338/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUN DE SAUD DE COCAL DE TELHAS-PI
ENDEREÇO
RUA FRANCISCO ALVES MENDES, 149
MUNICÍPIO COCAL DE TELHA UF PI TELEFONE / FAX (86)3263-0020 INSCRIÇÃO ESTADUAL CNPJ / CPF 13.836.692/0001-54 DATA DA EMISSÃO 13/06/2022 DATA DA SAÍDA 13/06/2022 HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PGP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PGP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.439,76
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS/ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.439,76	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO
AV. HENRRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE
CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 31.317.338/0001-03
MUNICÍPIO TERESINA UF PI INSCRIÇÃO ESTADUAL 196274664

0,00 0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CS	C/OP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR PGP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	PGP	IPI
01395	CLOROPROMAZINA 40MG 20ML C/10 FR. C1 Val Aprox Tributos: 110,07 (13,45%)	30049079	060	5405	FR	80,00	10,23	0,00	818,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02921	CLOROPROMAZINA 5MG/ML 5ML Val Aprox Tributos: 695,28 (30,45%)	30049054	060	5405	FRA	402,00	5,68	0,00	2.283,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02368	DIAZEPAM 10MG/ML 2ML Val Aprox Tributos: 356,27 (30,45%)	30049076	060	5405	AMP	1.000,00	1,17	0,00	1.170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02922	DIVALPROATO DE SODIO 250MG Val Aprox Tributos: 189,65 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	3.000,00	0,47	0,00	1.410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01913	ESCITALOPRAM 20MG C/30CPR Val Aprox Tributos: 767,34 (30,45%)	30049059	060	5405	CPR	3.000,00	0,84	0,00	2.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01604	FENTOINA 50MG/ML C/10AMP 5ML Val Aprox Tributos: 200,36 (30,45%)	30049065	060	5405	AMP	200,00	3,29	0,00	658,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00128	FENOBARBITAL 100MG Val Aprox Tributos: 215,20 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	5.000,00	0,32	0,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02923	FENTANILA 78,5MCG/ML 2ML Val Aprox Tributos: 137,19 (13,45%)	30049069	060	5405	AMP	400,00	2,55	0,00	1.020,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00719	FLUOXETINA 20MG Val Aprox Tributos: 292,32 (30,45%)	30049039	060	5405	CPR	8.000,00	0,12	0,00	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fedop: 0,00
Val. Aprox Tributos 2.963,68 (23,82%) Fonte: IBPT
REGIME ESPECIAL 24/12018, DECRETO 13.500
BANCO DO BRASIL
AG 4249-8
CONTA 19072-1
BARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUN DE SAUD DE COCAL DE TELHAS-PI - RUA FRANCISCO ALVES MENDES, 149 - CENTRO - COCAL DE TELHA - PI
Emissão: 13/06/2022 15:55:26 Valor Total: R\$ 10.000,20

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Fls 7280

Proc. Nº 023/2023

Ass.

NF-e

Nº 000.002.179

Série 001

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.179

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

2222 0631 3173 3800 0103 5500 1000 0021 7910 0002 1804

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322220010413766 13/06/2022 15:54:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.317.338/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUN DE SAUD DE COCAL DE TELHAS-PI

CNPJ / CPF

13.836.692/0001-54

DATA DA EMISSÃO

13/06/2022

ENDEREÇO

RUA FRANCISCO ALVES MENDES, 149

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64278-000

DATA DA SAÍDA

13/06/2022

MUNICÍPIO

COCAL DE TELHA

UF

PI

TELEFONE / FAX

(86)3263-0020

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

UTILIZATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PGP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PGP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.000,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.000,20	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

PI

CNPJ / CPF

31.317.338/0001-03

ENDEREÇO

AV. HENRRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CE	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00006	AAS 100MG Val Aprox Tributos: 365,40 (30,45%)	30049024	060	5405	CPR	20.000,00	0,06	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00738	AMBROXOL 15MG/5ML 100ML INFANTIL Val Aprox Tributos: 84,41 (30,45%)	30039099	060	5405	FR	99,00	2,80	0,00	277,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01080	AMBROXOL 30MG/5ML 100ML ADULTO Val Aprox Tributos: 58,46 (30,45%)	30039099	060	5405	FR	50,00	3,84	0,00	192,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00059	ATENOLOL 50MG Val Aprox Tributos: 194,88 (30,45%)	30049042	060	5405	CPR	8.000,00	0,08	0,00	640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00063	AZITROMICINA 900MG SUSP ORAL Val Aprox Tributos: 612,96 (30,45%)	30042029	060	5405	FR	132,00	15,25	0,00	2.013,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02913	BENZOATO DE BENZILA 100ML Val Aprox Tributos: 1.023,12 (30,45%)	30039055	060	5405	FRA	300,00	11,20	0,00	3.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02489	CAPTOPRIL 25 MG C/30 CPR Val Aprox Tributos: 107,60 (13,45%)	30049079	060	5405	CPR	8.000,00	0,10	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00041	CETOCONAZOL CREME 30G Val Aprox Tributos: 218,63 (30,45%)	30049077	060	5405	BIS	100,00	7,18	0,00	718,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02332	CLORETO POTASSIO 6% 100ML XPE Val Aprox Tributos: 107,60 (13,45%)	30049099	060	5405	FRA	400,00	2,00	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pecep: 0,00
Val. Aprox Tributos 2.773,06 (27,73%) Fonte: IBPT
REGIME ESPECIAL 241/2018 DECRETO 13.500
BANCO DO BRASIL
AG 4249-8
CONTA 19072-1
SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUN DE SAUD DE COCAL DE TELHAS-PI - RUA FRANCISCO ALVES MENDES, 149 - CENTRO - COCAL DE TELHA - PI
Emissão: 13/06/2022 16:28:00 Valor Total: R\$ 3.800,00

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Fls7281

NF-e

Proc. Nº 023/2023

Nº 000.002.180

Série 001

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.180

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2222 0631 3173 3800 0103 5500 1000 0021 8010 0002 1813

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322220010417887 13/06/2022 16:24:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CPF

31.317.338/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUN DE SAUD DE COCAL DE TELHAS-PI

CPF / CNPJ

13.836.692/0001-54

DATA DA EMISSÃO

13/06/2022

ENDEREÇO

RUA FRANCISCO ALVES MENDES, 149

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

64278-000

DATA DA SAÍDA

13/06/2022

MUNICÍPIO

COCAL DE TELHA

UF

PI

TELEFONE/FAX

(86)3263-0020

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PDP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PDP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.336,72	227,24	13,36	0,00	0,00	0,00	3.800,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.800,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

31.317.338/0001-03

ENDEREÇO

AV. HENRRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CE	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00882	OCULOS DE PROTECAO INCOLOR Val Aprox Tributos: 85,17 (24,06%)	90049020	000	5102	UN	59,00	6,00	0,00	354,00	354,00	60,18	3,54	0,00	17,00	1,00	0,00
02794	PAPEL GRAU CIRUR. ROLO DE 300MMX100M Val Aprox Tributos: 398,84 (33,03%)	48195000	060	5405	ROL	5,00	241,50	0,00	1.207,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00890	REANIMADOR ADULTO.MAN.DE SILIC.C/RESERV Val Aprox Tributos: 107,02 (25,64%)	90183219	060	5405	UN	2,00	208,70	0,00	417,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00877	REANIMADOR PED.MAN.DE SILIC.C/RESERV. Val Aprox Tributos: 101,28 (25,64%)	90192030	000	5102	UN	2,00	197,51	0,00	395,02	395,02	67,15	3,95	0,00	17,00	1,00	0,00
00891	REANIMADOR NEONATAL.MAN.DE SILIC.C/RESERV Val Aprox Tributos: 101,28 (25,64%)	90183219	060	5405	UN	2,00	197,51	0,00	395,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01720	ALCOOL 99,5 ABSOLUTO IL Val Aprox Tributos: 112,75 (48,12%)	22071010	000	5102	FRA	33,00	7,10	0,00	234,30	234,30	39,83	2,34	0,00	17,00	1,00	0,00
00140	AGUA OXIGENADA 10 VOL FRAS 1000ML Val Aprox Tributos: 14,44 (13,45%)	30049099	060	5405	LT	22,00	4,88	0,00	107,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00436	CATETER INTRAV TAM 14 Val Aprox Tributos: 74,92 (21,20%)	90183929	000	5102	UN	380,00	0,93	0,00	353,40	353,40	60,08	3,53	0,00	17,00	1,00	0,00
00337	CATETER INTRAV TAM 16 Val Aprox Tributos: 71,23 (21,20%)	90183924	060	5405	UN	350,00	0,96	0,00	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fecop: 13.34
Val. Aprox Tributos: 1.086,93 (28,08%) Fonte: IBPT
REGIME ESPECIAL: 241/2018 DECRETO 13.500
BANCO DO BRASIL
AG 4249-8
CONTA 19072-1
SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUN DE SAUD DE COCAL DE TELHAS-PI - RUA FRANCISCO ALVES MENDES, 149 - CENTRO - COCAL DE TELHA - PI
Emissão: 13/06/2022 15:51:22 Valor Total: R\$ 4.799,80

Fls 7282

Proc. Nº 023/2023

Ass.

NF-e
Nº 000.002.178
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.178
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2222 0631 3173 3800 0103 5500 1000 0021 7810 0002 1793

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
32220010413048 13/06/2022 15:50:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
196274664

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
31.317.338/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUN DE SAUD DE COCAL DE TELHAS-PI

CNPJ / CPF
13.836.692/0001-54

DATA DA EMISSÃO
13/06/2022

ENDEREÇO
RUA FRANCISCO ALVES MENDES, 149

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
64278-000

DATA DA SAÍDA
13/06/2022

MUNICÍPIO
COCAL DE TELHA

UF
PI

TELEFONE / FAX
(86)3263-0020

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.799,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.799,80	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
31.317.338/0001-03

ENDEREÇO
AV. HENRRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE

MUNICÍPIO
TERESINA

UF
PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL
196274664

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0,00

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CB	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00058	AMPICILINA 500MG C/500CPR Val Aprox Tributos: 301,46 (30,45%)	30031012	060	5405	CPR	1.500,00	0,66	0,00	990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00806	ATENOLOL 25MG C/30CPR Val Aprox Tributos: 243,60 (30,45%)	30049042	060	5405	CPR	8.000,00	0,10	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00845	BROMEXINA XPE ADT 120ML Val Aprox Tributos: 296,58 (30,45%)	30049039	060	5405	FR	100,00	9,74	0,00	974,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00221	BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML GOTAS Val Aprox Tributos: 131,54 (30,45%)	30049045	060	5405	FR	216,00	2,00	0,00	432,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02406	ACIDO ACETILSALICILIO 100MG Val Aprox Tributos: 103,35 (34,45%)	21069030	060	5405	CPR	5.000,00	0,06	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00514	ACIDO FOLICO 5MG Val Aprox Tributos: 114,19 (30,45%)	30045090	060	5405	CPR	7.500,00	0,05	0,00	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00606	KOLLAGENASE+CLORAFENICOL (0,6U+0,01G/G)30G Val Aprox Tributos: 282,82 (30,45%)	30049019	060	5405	BIS	40,00	23,22	0,00	928,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fecop: 0,00
Val. Aprox Tributos 1.473,54 (30,70%) Fonte: IBPT
REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500
BANCO DO BRASIL
AG 4249-8
CONTA 19072-1
SARAVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUN DE SAUD DE COCAL DE TELHAS-PI - RUA FRANCISCO ALVES MENDES, 149 - CENTRO - COCAL DE TELHA - PI
Emissão: 13/06/2022 15:10:56 Valor Total: R\$ 13.652,10

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Fls 7283

Proc. Nº 023/2023

Ass

NF-e

Nº 000.002.175

Série 001

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.175

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

2222 0631 3173 3800 0103 5500 1000 0021 7510 0002 1767

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

322220010408060 13/06/2022 15:10:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

196274664

31.317.338/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

DATA DA EMISSÃO

FUNDO MUN DE SAUD DE COCAL DE TELHAS-PI

13.836.692/0001-54

13/06/2022

ENDEREÇO

BARRIO / DISTRITO

CEP

DATA DA SAÍDA

RUA FRANCISCO ALVES MENDES, 149

CENTRO

64278-000

13/06/2022

MUNICÍPIO

UF

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

COCAL DE TELHA

PI

(86)3263-0020

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.652,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.652,10	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CODIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

0 - REMETENTE

31.317.338/0001-03

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

AV. HENRRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE

TERESINA

PI

196274664

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0,00

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CPOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
02924	HALOPERIDOL 2MG/ML 20ML GOTAS Val Aprox Tributos: 290,04 (30,45%)	30049065	060	5405	FRA	250,00	3,81	0,00	952,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00736	HALOPERIDOL 5MG C/200 C1 Val Aprox Tributos: 201,75 (13,45%)	30049069	060	5405	CPR	5.000,00	0,30	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01088	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML Val Aprox Tributos: 59,18 (13,45%)	30049069	060	5405	AMP	200,00	2,20	0,00	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01403	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG ML C/3 1ML Val Aprox Tributos: 322,80 (13,45%)	30049099	060	5405	AMP	200,00	12,00	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01738	LEVOMEPROMAZINA 25MG C/200 Val Aprox Tributos: 334,91 (13,45%)	30049079	060	5405	CPR	3.000,00	0,83	0,00	2.490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01748	LEVOMEPROMAZINA 40MG GTS 20ML Val Aprox Tributos: 242,10 (13,45%)	30049079	060	5405	FRA	100,00	18,00	0,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01508	NORTRIPTILINA 25MG C/30CPR Val Aprox Tributos: 158,71 (13,45%)	30049069	060	5405	CPR	2.000,00	0,59	0,00	1.180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01242	PETIDINA 50MG 2ML C/25AMP A1 Val Aprox Tributos: 438,48 (30,45%)	30049064	060	5405	AMP	400,00	3,60	0,00	1.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02161	QUETIAPINA 25MG Val Aprox Tributos: 161,40 (13,45%)	30049079	060	5405	CPR	5.000,00	0,24	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02037	TRAMADOL 50MG CX/50 Val Aprox Tributos: 76,00 (30,45%)	30049039	060	5405	CPR	780,00	0,32	0,00	249,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Fatco: 0,00
Val. Aprox Tributos 2.285,37 (16,74%) Fonte: IBPT
REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500
BANCO DO BRASIL
AG 4249-8
CONTA 19072-1
SARAVA QUEIROZ LTDA

TEXTO

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUN DE SAUD DE COCAL DE TELHAS-PI - RUA FRANCISCO ALVES MENDES, 149 - CENTRO - COCAL DE TELHAS-PI
Emissão: 13/06/2022 15:13:26 Valor Total: R\$ 15.410,00

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

7284

Proc. Nº 023/2023

Ass.

NF-e

Nº 000.002.176

Série 001

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.176

Série 001

Folha 1/1

2222 0631 3173 3800 0103 5500 1000 0021 7610 0002 1772

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CPF

31.317.338/0001-03

CHAVE DE ACESSO

2222 0631 3173 3800 0103 5500 1000 0021 7610 0002 1772

Protocolo de Autenticação de Uso

322220010408285 13/06/2022 15:12:51

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUN DE SAUD DE COCAL DE TELHAS-PI

ENDEREÇO

RUA FRANCISCO ALVES MENDES, 149

MUNICÍPIO

COÇAL DE TELHA

UF

PI

CEP

64278-000

DATA DA EMISSÃO

13/06/2022

DATA DA SAÍDA

13/06/2022

CPNJ / CPF

13.836.692/0001-54

BARRO/DISTRITO

CENTRO

TELEFONE/FAX

(86)3263-0020

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.410,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO DESPESAS	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.410,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

ENDEREÇO

AV. HENRRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CODIGO ANTE

PLACA DO VEICULO

UF

PI

CPNJ / CPF

31.317.338/0001-03

MUNICÍPIO

TERESINA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM/SH	ESCR. CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
01392	ACIDO VALPROICO 250MG C/25 C1 Val Aprox Tributos: 715,58 (30,45%)	30049029	060	5405	CPR	5.000,00	0,47	0,00	2.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00715	ALPRAZOLAM 0,5MG C/30 CPR B1 Val Aprox Tributos: 139,88 (13,45%)	30049079	060	5405	CPR	8.000,00	0,13	0,00	1.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00119	BIPERIDENO 2MG Val Aprox Tributos: 141,23 (13,45%)	30039079	060	5405	CPR	3.000,00	0,35	0,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01393	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSP 100ML(C1) Val Aprox Tributos: 196,10 (13,45%)	30049069	060	5405	FR	100,00	14,58	0,00	1.458,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01400	CARBONATO DE LITIO 300MG Val Aprox Tributos: 213,86 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	3.000,00	0,53	0,00	1.590,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00123	CLOMIPRAMINA 25MG Val Aprox Tributos: 302,63 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	1.500,00	1,50	0,00	2.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01910	CLONAZEPAM 0,5MG C/30CPR Val Aprox Tributos: 80,70 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	6.000,00	0,10	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01394	CLONAZEPAM 2,5MG/ML 20ML B1 Val Aprox Tributos: 143,72 (30,45%)	30049064	060	5405	FR	200,00	2,36	0,00	472,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00124	CLONAZEPAM 2MG C/480CPR B1 Val Aprox Tributos: 322,80 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	20.000,00	0,12	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01402	CLOPRIMAZINA 100MG C/100 C1 Val Aprox Tributos: 295,90 (13,45%)	30049079	060	5405	CPR	5.000,00	0,44	0,00	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fecop: 0,00
Val. Aprox Tributos 2.552,40 (16,56%) Fonte: IBPT
REGIME ESPECIAL 241/2018, DECRETO 13.500
BANCO DO BRASIL
AG 4249-8
CONTA 19072-1
SARAVA QUEIROZ LTDA

RESERVA AO FISCO

TEXTO

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: FUNDO MUN DE SAUD DE COCAL DE TELHAS-PI - RUA FRANCISCO ALVES MENDES, 149 - CENTRO - COCAL DE TELHAS-PI Emissão: 10/03/2022 10:13:47 Valor Total: R\$ 18.201,52		7285 Fis Proc. Nº 023/2023 Ass. [Assinatura]		NF-e Nº 000.002.051 Série 001	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR				

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.002.051 Série 001 Folha 1/2		 2222 0331 3173 3800 0103 5500 1000 0020 5110 0002 0525 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322220004129224 10/03/2022 10:12:50	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		CHAVE DE ACESSO			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196274664		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 31.317.338/0001-03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUN DE SAUD DE COCAL DE TELHAS-PI		13.836.692/0001-54		10/03/2022	
ENDEREÇO RUA FRANCISCO ALVES MENDES, 149		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 64278-000	
MUNICÍPIO COCAL DE TELHA		UF PI		DATA DA SAÍDA 10/03/2022	
		TELEFONE / FAX (86)3263-0020		HORA DA SAÍDA	

DUPLICATAS**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PFC	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PFC SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.843,48	1.673,39	98,43	0,00	0,00	0,00	18.201,52
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.201,52	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO AV. HENRRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE		MUNICÍPIO TERESINA		UF PI		INSCRIÇÃO ESTADUAL 196274664					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
				0,00		0,00					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CE	CPOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00972	PVPI DEGERMANTE 1L Val Aprox Tributos: 46,13 (13,45%)	30049099	060	5405	LT	14,00	24,50	0,00	343,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00882	OCULOS DE PROTECAO INCOLOR Val Aprox Tributos: 288,72 (24,06%)	90049020	000	5102	UN	200,00	6,00	0,00	1.200,00	1.200,00	204,00	12,00	0,00	17,00	1,00	0,00
00330	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 C/500 9FIOS Val Aprox Tributos: 202,25 (30,45%)	30039090	060	5405	PCT	20,00	33,21	0,00	664,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01830	ESPATULA DE AYRES C/100	44219900	000	5102	PCT	20,00	15,00	0,00	300,00	300,00	51,00	3,00	0,00	17,00	1,00	0,00
00309	COLETOR PERFURO CORTANTE 07L Val Aprox Tributos: 220,34 (33,03%)	48191000	000	5102	UN	153,00	4,36	0,00	667,08	667,08	113,40	6,67	0,00	17,00	1,00	0,00
02071	CAMPO OPERATORIO 45CMX50CM PCT/50 Val Aprox Tributos: 200,97 (30,45%)	30059090	000	5102	PCT	10,00	66,00	0,00	660,00	660,00	112,20	6,60	0,00	17,00	1,00	0,00
00839	FRALDA GERIAT M C/8 Val Aprox Tributos: 450,94 (38,28%)	96190000	060	5405	PCT	100,00	11,78	0,00	1.178,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00962	FRALDA GERIAT MASTER CARE G C/8 Val Aprox Tributos: 450,94 (38,28%)	96190000	060	5405	PCT	100,00	11,78	0,00	1.178,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02076	AVENTAL DESC 40G TNT C/10 Val Aprox Tributos: 683,70 (21,20%)	63079010	060	5405	PCT	50,00	64,50	0,00	3.225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00116	ALCOOL 99% ABSOLUTO 1L C/24 Val Aprox Tributos: 301,40 (42,45%)	22072019	060	5405	LT	100,00	7,10	0,00	710,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02485	ESCOVA CERVICAL DESC. ESTERIL CX/100 Val Aprox Tributos: 226,92 (21,20%)	39269040	000	5102	CX	40,00	26,76	0,00	1.070,40	1.070,40	181,97	10,70	0,00	17,00	1,00	0,00
00876	OXIMETRO PULSO/DEDO Val Aprox Tributos: 222,60 (21,20%)	90273020	000	5102	UN	20,00	52,50	0,00	1.050,00	1.050,00	178,50	10,50	0,00	17,00	1,00	0,00
00160	MASCARA DESC TRIPLA C/ELAST C/50UN Val Aprox Tributos: 295,74 (21,20%)	63079010	000	5102	CX	100,00	13,95	0,00	1.395,00	1.395,00	237,15	13,95	0,00	17,00	1,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecop: 98.43 Val. Aprox Tributos: 4.557,54 (25,04%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 SARANA QUEIROZ LTDA	RESERVAÇÃO AO FISCO
TEXTO	

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA				DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica												
AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752				0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		1										
				Nº 000.002.051 Série 001 Folha 2/2		2222 0331 3173 3800 0103 5500 1000 0020 5110 0002 0525										
						Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora										
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322220004129224 10/03/2022 10:12:50												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196274664				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 31.317.338/0001-03										
00426	SONDA FOLEY 2VIAS N.10 30CC C/10 Val Aprox Tributos: 85,86 (21,20%)	90183921	000	5102	UN	100,00	4,05	0,00	405,00	405,00	68,85	4,05	0,00	17,00	1,00	0,00
02500	SONDA FOLEY 2VIAS N.12 Val Aprox Tributos: 85,86 (21,20%)	90183929	000	5102	UND	100,00	4,05	0,00	405,00	405,00	68,85	4,05	0,00	17,00	1,00	0,00
01020	SONDA FOLEY 2VIAS N.16 30CC Val Aprox Tributos: 85,86 (21,20%)	90183921	000	5102	UN	100,00	4,05	0,00	405,00	405,00	68,85	4,05	0,00	17,00	1,00	0,00
01016	SONDA FOLEY 2VIAS N.18 30CC Val Aprox Tributos: 85,86 (21,20%)	90183921	060	5405	UN	100,00	4,05	0,00	405,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00885	TUBO LATEX N.200 15M Val Aprox Tributos: 120,20 (21,20%)	40011000	060	5405	MET	20,00	28,35	0,00	567,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01140	TOUCA DESC C/100 Val Aprox Tributos: 384,36 (21,20%)	63079010	000	5102	PCT	100,00	18,13	0,00	1.813,00	1.813,00	308,21	18,13	0,00	17,00	1,00	0,00
00375	SONDA URETRAL N.10 Val Aprox Tributos: 32,36 (21,20%)	90183929	000	5102	UN	215,00	0,71	0,00	152,65	152,65	25,95	1,53	0,00	17,00	1,00	0,00
00784	SONDA URETRAL N.08 Val Aprox Tributos: 30,99 (21,20%)	90183929	000	5102	UN	215,00	0,68	0,00	146,20	146,20	24,85	1,46	0,00	17,00	1,00	0,00
00377	SONDA URETRAL N.16 Val Aprox Tributos: 36,92 (21,20%)	90183929	000	5102	UN	215,00	0,81	0,00	174,15	174,15	29,61	1,74	0,00	17,00	1,00	0,00
00622	AGUA OXIGENADA 10V IL Val Aprox Tributos: 18,62 (21,20%)	28470000	060	5405	LT	18,00	4,88	0,00	87,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CÁLCULO DO ISSQN																
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS					BASE DE CÁLCULO DO ISSQN					VALOR TOTAL DO ISSQN				
		0,00					0,00					0,00				
DADOS ADICIONAIS																
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fiscoop: 98.43 Val. Aprox Tributos: 4.557,54 (25,04%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 SARAVA QUEIROZ LTDA										RESERVADO AO FISCO						
TEXTO																



Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUN DE SAUD DE COCAL DE TELHAS-PI - RUA FRANCISCO ALVES MENDES, 149 - CENTRO - COCAL DE TELHA - PI
Emissão: 10/03/2022 11:08:12 Valor Total: R\$ 23.130,82

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

7287

Fis

Proc. Nº 023/2023

Ass

NF-e

Nº 000.002.052

Série 001

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.052

Série 001

Folha 1/2

2222 0331 3173 3800 0103 5500 1000 0020 5210 0002 0530

CHAVE DE ACESSO

2222 0331 3173 3800 0103 5500 1000 0020 5210 0002 0530

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

32220004134894 10/03/2022 11:06:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.317.338/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUN DE SAUD DE COCAL DE TELHAS-PI

ENDEREÇO

RUA FRANCISCO ALVES MENDES, 149

MUNICÍPIO

COCAL DE TELHA

UF

PI

CEP

64278-000

DATA DA EMISSÃO

10/03/2022

DATA DA SAÍDA

10/03/2022

CNPJ / CPF

13.836.692/0001-54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

TELEFONE/FAX

(86)3263-0020

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PGP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PGP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.130,82
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS/ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.130,82	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

ENDEREÇO

AV. HENRRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

PI

CNPJ / CPF

31.317.338/0001-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOMIN	EBCR_CD	QDOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR PGP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	PGP	IPI
01927	DICLOFENACO RESINATO 15MG/ML GTS20ML Val Aprox Tributos: 354,44 (30,45%)	30049037	060	5405	FRA	200,00	5,82	0,00	1.164,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01362	CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML Val Aprox Tributos: 1.141,88 (30,45%)	30032099	060	5405	BOL	100,00	37,50	0,00	3.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00753	CEFTRIAXONA 1G C/1AMP Val Aprox Tributos: 151,72 (13,45%)	30049099	060	5405	AMP	100,00	11,28	0,00	1.128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02539	BUSCOPAN COMPOSTO 5ML INJ Val Aprox Tributos: 197,45 (13,45%)	30049099	060	5405	AMP	200,00	7,34	0,00	1.468,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01345	CLINDAMICINA 600MG 4ML Val Aprox Tributos: 123,63 (30,45%)	30032029	060	5405	AMP	200,00	7,20	0,00	1.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02528	DEXAMETASONA 4MG/2,5ML C/120AMP Val Aprox Tributos: 123,63 (30,45%)	30043999	060	5405	AMP	200,00	2,03	0,00	406,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01393	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSP 100ML(CI) Val Aprox Tributos: 392,20 (13,45%)	30049069	060	5405	FR	200,00	14,58	0,00	2.916,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01395	CLORPROMAZINA 40MG 20ML C/10 FR CI Val Aprox Tributos: 275,19 (13,45%)	30049079	060	5405	FR	200,00	10,23	0,00	2.046,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02368	DIAZEPAM 10MG/ML 2ML Val Aprox Tributos: 356,27 (30,45%)	30049076	060	5405	AMP	1.000,00	1,17	0,00	1.170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01604	FENITOINA 50MG/ML C/10AMP 5ML Val Aprox Tributos: 200,36 (30,45%)	30049065	060	5405	AMP	200,00	3,29	0,00	658,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01403	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG ML C/3 1ML Val Aprox Tributos: 322,80 (13,45%)	30049099	060	5405	AMP	200,00	12,00	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00770	CLONAZEPAM 2,5MG/ML 20ML B1 Val Aprox Tributos: 63,48 (13,45%)	30049068	060	5405	FR	200,00	2,36	0,00	472,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fecop: 0,00
Val. Aprox Tributos: 4.843,12 (20,94%) Fonte: IBPT
REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500
BANCO DO BRASIL
AG 4248-8
CONTA 19072-1
SARANA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

1

2222 0331 3173 3800 0103 5500 1000 0020 5210 0002 0530

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

Folha 2/2

NATUREZA DA OPERAÇÃO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

322220004134894 10/03/2022 11:06:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

196274664

31.317.338/0001-03

00260	OMEPRAZOL 40MG 10ML+DIL C/20 Val Aprox Tributos: 337,93 (13,45%)	30049069	060	5405	FR	50,00	50,25	0,00	2.512,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01822	METRONIDAZOL 0,5% INJ 100ML Val Aprox Tributos: 144,33 (30,45%)	30039076	060	5405	BOL	100,00	4,74	0,00	474,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02343	DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML Val Aprox Tributos: 159,54 (30,45%)	30039047	060	5405	AMP	499,00	1,03	0,00	523,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02113	CETOPROFENO 100MG IV CX/50 FRA Val Aprox Tributos: 183,42 (30,45%)	30049039	060	5405	FRA	207,00	2,91	0,00	602,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DO ISON

0.00

0.00

0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Facop: 0,00
Val. Aprox Tributos 4.843,12 (20,94%) Fonte: IBPT
REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500
BANCO DO BRASIL
14249-8
DATA 19072-1
ESCRITURA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/03/2022 11:08:12

PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA





Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO MAIOR - R. CEARA, 00 - DE FATIMA - CAMPO MAIOR - PI. Emissão: 04/10/2022 11:12:13 Valor Total: R\$ 22.088,42		NF-e Nº 000.002.125 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (88)3220-1752	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.002.125 Série 001 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO 2222 0531 3173 3800 0103 5500 1000 0021 2510 0002 1265 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322220007593701 03/05/2022 17:17:50
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196274664	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 31.317.338/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO MAIOR		11.753.492/0001-02	03/05/2022
ENDEREÇO R CEARA, 00	BAIRRO / DISTRITO DE FATIMA	CEP 64280-000	DATA DA SAÍDA 03/05/2022
MUNICÍPIO CAMPO MAIOR	UF PI	TELEFONE / FAX (86)3252-1451	HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
14.840,32	2.522,86	148,41	0,00	0,00	0,00	22.088,42
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.088,42	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 31.317.338/0001-03
ENDEREÇO AV. HENRRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE		MUNICÍPIO TERESINA			UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL 196274664
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				0,00	0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	RISCOR_CS	C/OF	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00580	ALCOOL GEL 500G Val Aprox Tributos: 1.139,78 (42,45%)	22072019	060	5405	FR	500,00	5,37	0,00	2.685,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00947	AP.PRESSAO VELCRO S/ESTETO ADT Val Aprox Tributos: 827,02 (30,45%)	30059090	000	5102	UN	50,00	54,32	0,00	2.716,00	2.716,00	461,72	27,16	0,00	17,00	1,00	0,00
00621	CAMPO OPERATORIO 45CMX30CM Val Aprox Tributos: 669,44 (30,45%)	30059090	060	5405	PCT	50,00	43,97	0,00	2.198,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02377	FIO CATUGUT SIMPLES 0.0 C/AG CX/24 Val Aprox Tributos: 148,57 (21,20%)	30061090	060	5405	CX	10,00	70,08	0,00	700,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01105	FIO CATUGUT SIMPLES 1.0 C/AG CX/24 Val Aprox Tributos: 176,55 (21,20%)	30061090	060	5405	CX	10,00	83,28	0,00	832,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00242	FIO NYLON 0.0 C/AG 3.0 C/24 Val Aprox Tributos: 63,60 (21,20%)	30061090	000	5102	CX	10,00	30,00	0,00	300,00	300,00	51,00	3,00	0,00	17,00	1,00	0,00
02165	FIO NYLON 2.0 C/AG 3.0 C/24 Val Aprox Tributos: 139,41 (21,20%)	30061090	000	5102	CX	20,00	32,88	0,00	657,60	657,60	111,79	6,58	0,00	17,00	1,00	0,00
00244	FIO NYLON 3.0 C/AG 3.0 C/24 Val Aprox Tributos: 133,31 (21,20%)	30061090	060	5405	CX	20,00	31,44	0,00	628,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02164	FIO NYLON 4.0 C/AG 3.0 C/24 Val Aprox Tributos: 144,16 (21,20%)	30061090	000	5102	CX	20,00	34,00	0,00	680,00	680,00	115,60	6,80	0,00	17,00	1,00	0,00
02793	FIO POLYPROPILENO N 2-0 C/AG Val Aprox Tributos: 167,65 (21,20%)	30061090	000	5102	CX	20,00	39,54	0,00	790,80	790,80	134,44	7,91	0,00	17,00	1,00	0,00
02434	FRALDA DESC ADULTA EXTRA Val Aprox Tributos: 1.194,34 (38,28%)	96190000	000	5102	PCT	250,00	12,48	0,00	3.120,00	3.120,00	530,40	31,20	0,00	17,00	1,00	0,00
02435	FRALDA DESC ADULTA GRANDE Val Aprox Tributos: 1.079,50 (38,28%)	96190000	000	5102	PCT	250,00	11,28	0,00	2.820,00	2.820,00	479,40	28,20	0,00	17,00	1,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Facop: 148.41 Val. Aprox Tributos 7.180,35 (32,51%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 SARAIWA QUEIROZ LTDA	RESERVADO AO FISCO
TEXTO	

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752				DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.002.125 Série 001 Folha 2/2		 CHAVE DE ACESSO 2222 0531 3173 3800 0103 5500 1000 0021 2510 0002 1265 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora										
NATUREZA DA OPERAÇÃO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO												
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE				322220007593701 03/05/2022 17:17:50												
INSCRIÇÃO ESTADUAL				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO				CNPJ								
196274664								31.317.338/0001-03								
02436	FRALDA DESC ADULTA PEQUENA Val Aprox Tributos: 976,14 (38,28%)	96190000	000	5102	PCT	250,00	10,20	0,00	2.550,00	2.550,00	433,50	25,50	0,00	17,00	1,00	0,00
00813	GEL PARA ULTRASSONOGRAFIA COM 5KG Val Aprox Tributos: 42,87 (21,20%)	30067000	060	5405	GL	10,00	30,22	0,00	202,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00160	MASCARA DESC TRIPLA C/50UN Val Aprox Tributos: 186,56 (21,20%)	63079010	000	5102	CX	80,00	11,00	0,00	880,00	880,00	149,60	8,80	0,00	17,00	1,00	0,00
02361	PAPEL LENCOL 70X50 Val Aprox Tributos: 91,45 (28,06%)	48185000	000	5102	UND	48,00	6,79	0,00	325,92	325,92	55,41	3,26	0,00	17,00	1,00	0,00
CÁLCULO DO ISSQN																
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR TOTAL DO ISSQN						
		0,00				0,00				0,00				0,00		
DADOS ADICIONAIS																
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES										RESERVADO AO FISCO						
Fecop: 148,41 Val. Aprox Tributos 7.180,35 (32,51%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL 4249-8 DATA 19072-1 CARAIVA QUEIROZ LTDA																
TEXTO																



Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO MAIOR - R CEARA, 00 - DE FATIMA - CAMPO MAIOR - PI.
Emissão: 04/10/2022 11:10:37 Valor Total: R\$ 22.090,91

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e

Nº 000.002.129

Série 001

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 84022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

8 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.129
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

2222 0531 3173 3800 0103 5500 1000 0021 2910 0002 1302

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322220007721112 05/05/2022 09:04:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
196274664

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.317.338/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO MAIOR

CNPJ / CPF

11.753.492/0001-02

DATA DA EMISSÃO

05/05/2022

ENDEREÇO

R CEARA, 00

BARRIO / DISTRITO

DE FATIMA

CEP

64280-000

DATA DA SAÍDA

05/05/2022

MUNICÍPIO

CAMPO MAIOR

UF

PI

TELEFONE/FAX

(86)3252-1451

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCF	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR DO FCF SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
16.040,32	2.726,86	160,41	0,00	0,00	0,00	22.090,91
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.090,91	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

31.317.338/0001-03

ENDEREÇO

AV. HENRRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	REGR. CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCF	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCF	IPI
00580	ALCDOL GEL 500G Val Aprox Tributos: 631,44 (42,45%)	22072019	060	5405	PFR	277,00	5,37	0,00	1.487,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00947	AP.PRESSAO VELCRO S/ESTETO ADT Val Aprox Tributos: 827,02 (30,45%)	30059090	000	5102	UN	50,00	54,32	0,00	2.716,00	2.716,00	461,72	27,16	0,00	17,00	1,00	0,00
00621	CAMPO OPERATORIO 45CMX50CM Val Aprox Tributos: 669,44 (30,45%)	30059090	060	5405	PCT	50,00	43,97	0,00	2.198,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02377	FIO CATUGUT SIMPLES 0.0 C/AG CX/24 Val Aprox Tributos: 148,57 (21,20%)	30061090	060	5405	CX	10,00	70,08	0,00	700,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01105	FIO CATUGUT SIMPLES 1.0 C/AG CX/24 Val Aprox Tributos: 176,55 (21,20%)	30061090	060	5405	CX	10,00	83,28	0,00	832,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00242	FIO NYLON 0.0 C/AG 3.0 C/24 Val Aprox Tributos: 63,60 (21,20%)	30061090	000	5102	CX	10,00	30,00	0,00	300,00	300,00	51,00	3,00	0,00	17,00	1,00	0,00
02165	FIO NYLON 2.0 C/AG 3.0 C/24 Val Aprox Tributos: 139,41 (21,20%)	30061090	000	5102	CX	20,00	32,88	0,00	657,60	657,60	111,79	6,58	0,00	17,00	1,00	0,00
00244	FIO NYLON 3.0 C/AG 3.0 C/24 Val Aprox Tributos: 133,31 (21,20%)	30061090	060	5405	CX	20,00	31,44	0,00	628,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02164	FIO NYLON 4.0 C/AG 3.0 C/24 Val Aprox Tributos: 144,16 (21,20%)	30061090	000	5102	CX	20,00	34,00	0,00	680,00	680,00	115,60	6,80	0,00	17,00	1,00	0,00
02793	FIO POLYPROPILENO N 2.0 C/AG Val Aprox Tributos: 167,65 (21,20%)	30061090	000	5102	CX	20,00	39,54	0,00	790,80	790,80	134,44	7,91	0,00	17,00	1,00	0,00
02434	FRALDA DESC ADULTA EXTRA Val Aprox Tributos: 1.194,34 (38,28%)	96190000	000	5102	PCT	250,00	12,48	0,00	3.120,00	3.120,00	530,40	31,20	0,00	17,00	1,00	0,00
02435	FRALDA DESC ADULTA GRANDE Val Aprox Tributos: 1.079,50 (38,28%)	96190000	000	5102	PCT	250,00	11,28	0,00	2.820,00	2.820,00	479,40	28,20	0,00	17,00	1,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fecpp: 160.41
Val. Aprox Tributos R.026,41 (31,35%) Fonte: IBPT
REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500
BANCO DO BRASIL
AG 4249-8
CONTA 19072-1
SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO MAIOR - R CEARA, 00 - DE FATIMA - CAMPO MAIOR - PI.
Emissão: 04/10/2022 11:09:40 Valor Total: R\$ 19.919,83

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Fls 7293

Proc. Nº 023/2023

Ass

NF-e

Nº 000.002.169

Série 001

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.169
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

2222 0631 3173 3800 0103 5500 1000 0021 6910 0002 1700

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322220009622117 01/06/2022 15:01:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CPF

31.317.338/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO MAIOR

CPF / CNPJ

11.753.492/0001-02

DATA DA EMISSÃO

01/06/2022

ENDEREÇO

R CEARA, 00

MUNICÍPIO / DISTRITO

DE FATIMA

CEP

64280-000

DATA DA SAÍDA

01/06/2022

MUNICÍPIO

CAMPO MAIOR

UF

PI

TELEFONE / FAX

(86)3252-1451

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

PLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.739,48	1.995,71	117,39	0,00	0,00	0,00	19.919,83
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.919,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

31.317.338/0001-03

ENDEREÇO

AV. HENRRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0,00

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
01629	AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 C/100 Val Aprox Tributos: 102,56 (25,64%)	90183219	060	5405	UN	5.000,00	0,08	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00279	AGULHA HIPODERMICA 20X5,5 C/100 Val Aprox Tributos: 8,97 (25,63%)	90183219	060	5405	UN	500,00	0,07	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00348	AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 Val Aprox Tributos: 230,76 (25,64%)	90183219	060	5405	UN	10.000,00	0,09	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00322	AGULHA HIPODERMICA 25X8 C/100 Val Aprox Tributos: 115,38 (25,64%)	90183219	060	5405	UN	5.000,00	0,09	0,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01118	AGULHA HIPODERMICA 30X7 C/100 Val Aprox Tributos: 76,92 (25,64%)	90183219	060	5405	UN	3.000,00	0,10	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01061	AGULHA HIPODERMICA DESC 30X08 Val Aprox Tributos: 61,54 (25,64%)	90183219	060	5405	UN	3.000,00	0,08	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00495	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 Val Aprox Tributos: 41,02 (25,64%)	90183910	060	5405	UN	2.000,00	0,08	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01494	ALMOTOLIA 250ML TRANSP.BICO RETO Val Aprox Tributos: 44,52 (21,20%)	39269040	000	5102	PR	100,00	2,10	0,00	210,00	210,00	35,70	2,10	0,00	17,00	1,00	0,00
01413	ALMOTOLIA 500ML TRANSP.BICO RETO Val Aprox Tributos: 50,46 (21,20%)	39269040	000	5102	UN	100,00	2,38	0,00	238,00	238,00	40,46	2,38	0,00	17,00	1,00	0,00
00947	AP.PRESSAO VELCRO S/ESTETO ADT Val Aprox Tributos: 413,51 (30,45%)	30059090	000	5102	UN	25,00	54,32	0,00	1.358,00	1.358,00	230,86	13,58	0,00	17,00	1,00	0,00
02351	ATAD CREPE 12CMX4,5M 13FIOS ALGODAO N ESTERIL Val Aprox Tributos: 374,54 (30,45%)	30059090	060	5405	UNID	1.640,00	0,75	0,00	1.230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fecop: 117,39
Val. Aprox Tributos 5.945,40 (29,85%) Fonte: IBPT
REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500
BANCO DO BRASIL
AG 4249-8
CONTA 19072-1
SARAVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO MAIOR - R CEARA, 00 - DE FATIMA - CAMPO MAIOR - PI.
Emissão: 04/10/2022 09:51:11 Valor Total: R\$ 16.601,50

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

Fls 7295

Proc. Nº 023/2023

Ass. J. P.

NF-e

Nº 000.002.233

Série 001

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA



AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.002.233
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

2222 0731 3173 3800 0103 5500 1000 0022 3310 0002 2347

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322220012072269 07/07/2022 10:53:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.317.338/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CE	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
														ICMS FCP IPI

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO MAIOR

CNPJ / CPF

11.753.492/0001-02

DATA DA EMISSÃO

07/07/2022

ENDEREÇO

CEARA, 00

BARRIO / DISTRITO

DE FATIMA

CEP

64280-000

DATA DA SAÍDA

07/07/2022

CÍPIO

CAMPO MAIOR

UF

PI

TELEFONE / FAX
(86)3252-1451

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.354,80	740,31	43,55	0,00	0,00	0,00	16.601,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO DESPESAS	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.601,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

ENDEREÇO

AV. HENRRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE

FRETE POR PORTA

0 - REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

31.317.338/0001-03

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CE	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
														ICMS FCP IPI
00996	ALMOTOLIA PLAST 500ML AMBAR(B.RETO) - Val Aprox Tributos: 61,27 (21,20%)	39269040	000	5102	UN	100,00	2,89	0,00	289,00	289,00	49,13	2,89	0,00	17,00 1,00 0,00
02589	ATAD CREPOM 15CMX3M 9FIOS PCT/12 - Val Aprox Tributos: 277,93 (21,20%)	90211020	060	5405	PCT	300,00	4,37	0,00	1.311,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
02590	ATAD CREPOM 20CMX3M 9FIOS PCT/12 - Val Aprox Tributos: 100,06 (21,20%)	90211020	060	5405	PCT	800,00	0,59	0,00	472,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
02587	ATAD CREPOM 10CMX3M 9FIOS PCT/12 - Val Aprox Tributos: 288,32 (21,20%)	90211020	060	5405	PCT	400,00	3,40	0,00	1.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
01083	ATADURA GESSADA 10CMX3M C/20 - Val Aprox Tributos: 100,06 (21,20%)	90211020	060	5405	UN	800,00	0,59	0,00	472,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
02363	BANDAGEM ADESIVA POS COLETA CX 500UND - Val Aprox Tributos: 1.537,12 (30,45%)	30051020	060	5405	CX	400,00	12,62	0,00	5.048,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
02792	CABO P/BISTURI N.04 INOX P/LAMINAS - Val Aprox Tributos: 41,59 (21,20%)	90189099	000	5102	UND	20,00	9,81	0,00	196,20	196,20	33,35	1,96	0,00	17,00 1,00 0,00
00338	CATETER INTRAV TAM 18 - Val Aprox Tributos: 66,14 (21,20%)	90183929	060	5405	UN	400,00	0,78	0,00	312,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
00646	CATETER INTRAV TAM 20 - Val Aprox Tributos: 74,12 (21,20%)	90183929	060	5102	UN	437,00	0,80	0,00	349,60	349,60	59,43	3,50	0,00	17,00 1,00 0,00
02891	CATETER INTRAV TAM 22 - Val Aprox Tributos: 231,50 (21,20%)	90183929	000	5102	UND	1.400,00	0,78	0,00	1.092,00	1.092,00	185,64	10,92	0,00	17,00 1,00 0,00
02484	CATETER INTRAV TAM 24 C/100 - Val Aprox Tributos: 237,44 (21,20%)	90183929	060	5405	UND	1.400,00	0,80	0,00	1.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

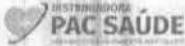
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Folha: 43.55
Val. Aprox Tributos 4.105,40 (24,73%) Fonte: IBPT
REGIME ESPECIAL 24/12/2018 DECRETO 13.500
BANCO DO BRASIL
AG 4249-8
CONTA 18072-1
SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 000.002.233 Série 001 Folha 2/2		 CHAVE DE ACESSO 2222 0731 3173 3800 0103 5500 1000 0022 3310 0002 2347 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora												
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 32220012072269 07/07/2022 10:53:47														
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196274664		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 31.317.338/0001-03												
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CE	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
02253	CATETER OXIGENIO TIPO Sonda N4 - Val Aprox Tributos: 43,25 (21,20%)	90183929	000	5102	UND	400,00	0,51	0,00	204,00	204,00	34,68	2,04	0,00	17,00	1,00	0,00
00581	EQUIPO P/TRANSF.SANGUE CAM.DUPLA - Val Aprox Tributos: 80,77 (21,20%)	90189010	000	5102	UN	100,00	3,81	0,00	381,00	381,00	64,77	3,81	0,00	17,00	1,00	0,00
00730	ESPARADRAPO IMP 10CMX4,5M C/ CAPA - Val Aprox Tributos: 31,24 (30,45%)	30051030	060	5405	UN	20,00	5,13	0,00	102,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00522	ESPECULO VAGIN DESC P - Val Aprox Tributos: 81,62 (21,20%)	90189099	000	5102	UN	350,00	1,10	0,00	385,00	385,00	65,45	3,85	0,00	17,00	1,00	0,00
00524	FFTA AUTOCLAVE 19MMX30M - Val Aprox Tributos: 282,84 (28,06%)	48114110	000	5102	UN	300,00	3,36	0,00	1.008,00	1.008,00	171,36	10,08	0,00	17,00	1,00	0,00
00813	GEL PARA ULTRASSONOGRAFIA COM 5KG - Val Aprox Tributos: 42,87 (21,20%)	30067000	060	5405	GL	10,00	20,22	0,00	202,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02359	GEL PARA ELETROCARDIOGRAMA 5KG - Val Aprox Tributos: 21,20 (21,20%)	30067000	060	5405	UND	20,00	5,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00907	KIT MASCARA P/AEROSOL ADULTO - Val Aprox Tributos: 161,14 (22,38%)	90192020	060	5405	KIT	100,00	7,20	0,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00198	GLICOSIMENTO ON CALL PLUS - Val Aprox Tributos: 95,40 (21,20%)	17024010	000	5102	UN	15,00	30,00	0,00	450,00	450,00	76,50	4,50	0,00	17,00	1,00	0,00
02388	KIT PAPANICOLAU TAM P - Val Aprox Tributos: 65,76 (21,20%)	90189099	060	5405	KIT	141,00	2,20	0,00	310,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00303	LAMINA BISTURI N.24 C/100 - Val Aprox Tributos: 183,76 (25,64%)	90189029	060	5405	CX	30,00	23,89	0,00	716,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CÁLCULO DO ISSQN																
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR TOTAL DO ISSQN						
		0,00				0,00				0,00						
DADOS ADICIONAIS																
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fiscoop: 43.55 Val. Aprox Tributos 4.105,40 (24,73%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.800 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 18073-1 SARANA QUEIROZ LTDA										RESERVADO AO FISCO						
TEXTO																



Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada no lido.
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO MAIOR - R. CEARA, 00 - DE FATIMA - CAMPO MAIOR - PI
Emissão: 04/10/2022 09:52:45 Valor Total: R\$ 15.732,20

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Fls 7297

Proc. Nº 023/2023

Ass. [Assinatura]

NF-e

Nº 000.002.367

Série 001

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.367
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

2222 0931 3173 3800 0103 5500 1000 0023 6710 0002 3689

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322220016304601 06/09/2022 16:03:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.317.338/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CE	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
														ICMS FCP IPI

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO MAIOR

CNPJ / CPF

11.753.492/0001-02

DATA DE EMISSÃO

06/09/2022

ENDEREÇO

CEARA, 00

BARRIO / DISTRITO

DE FATIMA

CEP

64280-000

DATA DA SAÍDA

06/09/2022

CID

CAMPO MAIOR

UF

PI

TELEFONE / FAX

(86)3252-1451

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.247,70	764,59	0,00	0,00	0,00	0,00	15.732,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DOUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.732,20	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

31.317.338/0001-03

ENDEREÇO

AV. HENRRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE

MUNICIPIO

TERESINA

UF

PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

HOMENAGAO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CE	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
														ICMS FCP IPI
00006	AAS 100MG - Val Aprox Tributos: 121,80 (30,45%)	30049024	020	5102	CPR	10.000,00	0,04	0,00	400,00	108,00	19,44	0,00	0,00	18,00 0,00 0,00
02417	ACICLOVIR CREME 10G - Val Aprox Tributos: 233,49 (13,45%)	30049069	020	5102	BIS	800,00	2,17	0,00	1.736,00	468,72	84,37	0,00	0,00	18,00 0,00 0,00
00692	ACEBROFILINA XPE INFANTIL - Val Aprox Tributos: 163,58 (30,45%)	30049039	020	5102	FR	170,00	3,16	0,00	537,20	145,04	26,11	0,00	0,00	18,00 0,00 0,00
00055	ALBENDAZOL 400MG - Val Aprox Tributos: 931,77 (30,45%)	30049063	020	5102	CPR	9.000,00	0,34	0,00	3.060,00	826,20	148,72	0,00	0,00	18,00 0,00 0,00
00476	FENOTEROL GTS 5MG/ML 20ML (BEROTEC) - Val Aprox Tributos: 286,69 (30,45%)	30049039	020	5102	FR	350,00	2,69	0,00	941,50	254,21	45,76	0,00	0,00	18,00 0,00 0,00
02535	CETOCONAZOL 200MG - Val Aprox Tributos: 213,15 (30,45%)	30039087	020	5102	CPR	5.000,00	0,14	0,00	700,00	189,00	34,02	0,00	0,00	18,00 0,00 0,00
00072	CINARIZINA 25MG - Val Aprox Tributos: 295,90 (13,45%)	30049099	020	5102	CPR	10.000,00	0,22	0,00	2.200,00	594,00	106,92	0,00	0,00	18,00 0,00 0,00
00615	COMPLEXO B XPE 100ML - Val Aprox Tributos: 447,62 (30,45%)	30045030	020	5102	FR	700,00	2,10	0,00	1.470,00	396,90	71,44	0,00	0,00	18,00 0,00 0,00
02332	CLORETO POTASSIO 6% 100ML XPE - Val Aprox Tributos: 139,21 (13,45%)	30049099	020	5102	FRA	500,00	2,07	0,00	1.035,00	279,45	50,30	0,00	0,00	18,00 0,00 0,00
00475	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML 100ML DE ELIXIR+MEDIDOR - Val Aprox Tributos: 310,59 (30,45%)	30043210	020	5102	FR	500,00	2,04	0,00	1.020,00	275,40	49,57	0,00	0,00	18,00 0,00 0,00
02333	DIGOXINA 0,5MG 60ML ELIXIR - Val Aprox Tributos: 196,71 (13,45%)	30049079	020	5102	FRA	150,00	9,75	0,00	1.462,50	394,88	71,08	0,00	0,00	18,00 0,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fatco: 0,00
Total do ICMS Despendido R\$ 2067,21
Val. Aprox Tributos: 3.025,38 (23,04%) Fonte: IBPT
REGIME ESPECIAL 241/2019.DECRETO 13.500
BANCO DO BRASIL
AG 4249-6
CONTA 19072-1
SARANA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.002.367 Série 001 Folha 2/2	 CHAVE DE ACESSO 2222 0931 3173 3800 0103 5500 1000 0023 6710 0002 3689 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora													
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322220016304601 06/09/2022 16:03:43														
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196274664	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	DANFE 31.317.338/0001-03														
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/BSI	ESCR. CB	C/OP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
02326	DIMETICONA 75MG/ML 10ML GTS - Val Aprox Tributos: 56,49 (13,45%)	30049099	020	5102	PRA	500,00	0,84	0,00	420,00	113,40	20,41	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
00643	ENALAPRIL 5MG - Val Aprox Tributos: 228,38 (30,45%)	30049077	020	5102	CPR	15.000,00	0,05	0,00	750,00	202,50	36,45	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
CÁLCULO DO ISSQN																
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR TOTAL DO ISSQN						
		0,00				0,00				0,00						
DADOS ADICIONAIS																
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecapt: 0.00 Total do ICMS Diapensado R\$ 2087,21 Val. Aprox Tributos 3.825,38 (23,04%) Fonte: IBPT LIMITE ESPECIAL 241/2018 DECRETO 13.500 GO DO BRASIL RG 4249-8 CONTA 19072-1 SARAVA QUEIROZ LTDA										RESERVADO AO FISCO						
TEXTO																



Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO MAIOR - R CEARA, 00 - DE FATIMA - CAMPO MAIOR - PI.
Emissão: 04/10/2022 10:04:23 Valor Total: R\$ 17.068,20

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Fls 7299

Proc. Nº 023/2023

Ass.

NF-e

Nº 000.002.369

Série 001

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.369
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2222 0931 3173 3800 0103 5500 1000 0023 6910 0002 3705

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322220016304683 06/09/2022 16:04:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.317.338/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C8	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS FCP IPI
-------------------	--------------------------------	--------	---------	------	-------	------------	-------------------	-------------------	----------------	-----------------------	---------------	--------------	--------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO MAIOR

CNPJ / CPF

11.753.492/0001-02

DATA DA EMISSÃO

06/09/2022

ENDEREÇO

CEARA, 00

BARRIO / DISTRITO

DE FATIMA

CEP

64280-000

DATA DA BAIXA

06/09/2022

MUNICÍPIO

CAMPO MAIOR

UF

PI

TELEFONE / FAX

(86)3252-1451

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.608,42	829,50	0,00	0,00	0,00	0,00	17.068,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.068,20	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

31.317.338/0001-03

ENDEREÇO

AV. HENRRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C8	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS FCP IPI
00491	ABSORVENTE HOSPITALAR P/ INCON PAC 20 UNID - Val Aprox Tributos: 169,58 (38,28%)	96190000	020	5102	PCT	50,00	8,86	0,00	443,00	119,61	21,53	0,00	0,00	18,00 0,00 0,00
00622	AGUA OXIGENADA 10V 1L - Val Aprox Tributos: 334,96 (21,20%)	28470000	020	5102	LT	400,00	3,95	0,00	1.580,00	426,60	76,79	0,00	0,00	18,00 0,00 0,00
00580	ALCOOL GEL 500G - Val Aprox Tributos: 42,45%	1.139,78 22072019	020	5102	FR	500,00	5,37	0,00	2.685,00	724,95	130,49	0,00	0,00	18,00 0,00 0,00
00411	ALGODAO HIDROFILO 500G - Val Aprox Tributos: 899,49 (30,45%)	30059090	020	5102	PCT	350,00	8,44	0,00	2.954,00	797,58	143,56	0,00	0,00	18,00 0,00 0,00
02363	BANDAGEM ADESIVA POS COLETA CX 500UND - Val Aprox Tributos: 384,28 (30,45%)	30051020	020	5102	CX	100,00	12,62	0,00	1.262,00	340,74	61,33	0,00	0,00	18,00 0,00 0,00
00621	CAMPO OPERATORIO 45CMX50CM - Val Aprox Tributos: 669,44 (30,45%)	30059090	020	5102	PCT	50,00	43,97	0,00	2.198,50	593,60	106,85	0,00	0,00	18,00 0,00 0,00
00581	EQUIPO P/TRANF.SANGUE CAM.DUPLA - Val Aprox Tributos: 403,86 (21,20%)	90189010	020	5102	UN	500,00	3,81	0,00	1.905,00	514,35	92,58	0,00	0,00	18,00 0,00 0,00
00730	ESPARADRAPO IMP 10CMX4,5M C/ CAPA - Val Aprox Tributos: 312,42 (30,45%)	30051030	020	5102	UN	200,00	5,13	0,00	1.026,00	277,02	49,86	0,00	0,00	18,00 0,00 0,00
00876	OXIMETRO PULSO/DEDO - Val Aprox Tributos: 365,00 (21,20%)	90273020	020	5102	UN	10,00	172,17	0,00	1.721,70	464,86	83,67	0,00	0,00	18,00 0,00 0,00
01139	PROPE DESC BRANCO C/100 - Val Aprox Tributos: 274,12 (21,20%)	63079010	020	5102	PCT	100,00	12,93	0,00	1.293,00	349,11	62,84	0,00	0,00	18,00 0,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fecsp: 0,00
Total do ICMS Despendido R\$ 2242,77
Val. Aprox Tributos 4.952,93 (29,02%) Fonte: IBPT
REGIME ESPECIAL 24/2018.DECRETO 13.500
BANCO DO BRASIL
AG 4249-8
CONTA 19072-1
SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO MAIOR - R. CEARA, 00 - DE FATIMA - CAMPO MAIOR - PI.
Emissão: 04/10/2022 09:49:53 Valor Total: R\$ 13.494,30

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Fls. 7300

Proc. Nº 023/2023

Ass.

NF-e

Nº 000.002.370

Série 001

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA



AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.370
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

2222 0931 3173 3800 0103 5500 1000 0023 7010 0002 3714

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

32220016304722 06/09/2022 16:04:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.317.338/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CE	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
														ICMS FCP IPI

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO MAIOR

CNPJ / CPF

11.753.492/0001-02

DATA DA EMISSÃO

06/09/2022

Endereço

CEARA, 00

Bairro / Distrito

DE FATIMA

CEP

64280-000

DATA DA SAÍDA

06/09/2022

Cidade

CAMPO MAIOR

UF

PI

Telefone / Fax

(86)3252-1451

Inscrição Estadual

Hora da Saída

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.643,47	655,81	0,00	0,00	0,00	0,00	13.494,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ADICIONAIS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.494,30	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

Frete por conta

0 - REMETENTE

Ocorrência anti

Placa do veículo

UF

CNPJ / CPF

31.317.338/0001-03

Endereço

AV. HENRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE

Município

TERESINA

UF

PI

Inscrição Estadual

196274664

Quantidade

Especie

Marca

Numeração

Peso bruto

Peso líquido

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CE	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
														ICMS FCP IPI
00003	AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 CX/100 - Val Aprox Tributos: 71,79 (25,64%)	90183211	020	5102	UN	3.500,00	0,08	0,00	280,00	75,60	13,61	0,00	0,00	18,00 0,00 0,00
00036	AGULHA HIPODERMICA 20X5,5 C/100 - Val Aprox Tributos: 62,82 (25,64%)	90183219	020	5102	UN	3.500,00	0,07	0,00	245,00	66,15	11,91	0,00	0,00	18,00 0,00 0,00
00035	AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 - Val Aprox Tributos: 115,38 (25,64%)	90183219	020	5102	UN	5.000,00	0,09	0,00	450,00	121,50	21,87	0,00	0,00	18,00 0,00 0,00
00090	AGULHA HIPODERMICA 25X8 - Val Aprox Tributos: 230,76 (25,64%)	90183219	020	5102	UN	10.000,00	0,09	0,00	900,00	243,00	43,74	0,00	0,00	18,00 0,00 0,00
00837	AGULHA HIPODERMICA 30X7 - Val Aprox Tributos: 205,20 (25,64%)	90183219	020	5102	UN	8.003,00	0,10	0,00	800,30	216,08	38,89	0,00	0,00	18,00 0,00 0,00
00727	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 - Val Aprox Tributos: 164,08 (25,64%)	90183219	020	5102	UN	7.999,00	0,08	0,00	639,92	172,78	31,10	0,00	0,00	18,00 0,00 0,00
00338	CATETER INTRAV TAM 18 - Val Aprox Tributos: 82,68 (21,20%)	90183929	020	5102	UN	500,00	0,78	0,00	390,00	105,30	18,95	0,00	0,00	18,00 0,00 0,00
00517	CATETER INTRAV TAM 20 C/100 - Val Aprox Tributos: 84,80 (21,20%)	90183929	020	5102	UN	500,00	0,80	0,00	400,00	108,00	19,44	0,00	0,00	18,00 0,00 0,00
02891	CATETER INTRAV TAM 22 - Val Aprox Tributos: 82,68 (21,20%)	90183929	020	5102	UND	500,00	0,78	0,00	390,00	105,30	18,95	0,00	0,00	18,00 0,00 0,00
01012	CATETER INTRAV TAM 24 C/100 - Val Aprox Tributos: 84,80 (21,20%)	90183929	020	5102	UN	500,00	0,80	0,00	400,00	108,00	19,44	0,00	0,00	18,00 0,00 0,00
02354	DETERGENTE ENZIM 1000ML 4ENZIMAS - Val Aprox Tributos: 104,60 (21,20%)	35079049	020	5102	LT	20,00	24,67	0,00	493,40	133,22	23,98	0,00	0,00	18,00 0,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Frete: 0,00
Total do ICMS Despejado R\$ 1773,17
Val. Aprox Tributos 3.759,19 (27,86%) Fonte: IBPT
REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500
BANCO DO BRASIL
AG 4249-8
CONTA 19072-1
SARAVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO MAIOR - R CEARA, 00 - DE FATIMA - CAMPO MAIOR - PI
Emissão: 04/10/2022 12:59:03 Valor Total: R\$ 12.504,50

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Fis 7302

Proc. Nº 023/2023

Ass.

NF-e

Nº 000.002.111

Série 001

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.111
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2222 0431 3173 3800 0103 5500 1000 0021 1110 0002 1126

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322220007133610 27/04/2022 09:37:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.317.338/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO MAIOR

CNPJ / CPF

11.753.492/0001-02

DATA DA EMISSÃO

27/04/2022

ENDEREÇO

R CEARA, 00

MUNICÍPIO

DE FATIMA

CEP

64280-000

DATA DA SAÍDA

27/04/2022

MUNICÍPIO

CAMPO MAIOR

UF

PI

TELEFONE / FAX

(86)3252-1451

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

PLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.504,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO DESPESAS	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.504,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CODIGO ANV

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

31.317.338/0001-03

ENDEREÇO

AV. HENRRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0,00

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CISC/CE	CPOF	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00006	AAS 100MG Val Aprox Tributos: 365,40 (30,45%)	30049024	060	5405	CPR	30.000,00	0,04	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00514	ACIDO FOLICO 5MG Val Aprox Tributos: 365,40 (30,45%)	30045090	060	5405	CPR	30.000,00	0,04	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00055	ALBENDAZOL 400MG Val Aprox Tributos: 621,18 (30,45%)	30049063	060	5405	CPR	6.000,00	0,34	0,00	2.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00011	CETOCONAZOL 200MG Val Aprox Tributos: 85,26 (30,45%)	30049077	060	5405	CPR	2.000,00	0,14	0,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00072	CINARIZINA 25MG Val Aprox Tributos: 147,95 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	5.000,00	0,22	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02332	CLORETO POTASSIO 6% 100ML XPE Val Aprox Tributos: 139,21 (13,45%)	30049099	060	5405	FRA	500,00	2,07	0,00	1.035,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00475	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML 100ML DE ELIXIR+MEDIDOR Val Aprox Tributos: 434,83 (30,45%)	30043210	060	5405	PRE	700,00	2,04	0,00	1.428,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00643	ENALAPRIL 5MG Val Aprox Tributos: 152,25 (30,45%)	30049077	060	5405	CPR	10.000,00	0,05	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01095	ERITROMICINA 125MG/ML SUSP Val Aprox Tributos: 243,38 (13,45%)	30049099	060	5405	UN	350,00	5,17	0,00	1.809,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00434	FLUCONAZOL 150MG Val Aprox Tributos: 203,36 (13,45%)	30039089	060	5405	CPR	5.600,00	0,27	0,00	1.512,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00029	GLIBENCLAMIDA 5MG Val Aprox Tributos: 53,80 (13,45%)	30049079	060	5405	CPR	20.000,00	0,02	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fatco: 0,00
Val. Aprox Tributos 2.812,02 (22,49%) Fonte: IBPT
REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500
BANCO DO BRASIL
AG 4249-8
CONTA 19072-1
SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVAÇÃO FISCAL

TEXTO

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO MAIOR - R CEARA, 00 - DE FATIMA - CAMPO MAIOR - PI.
Emissão: 04/10/2022 12:59:30 Valor Total: R\$ 13.248,20

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Fls. 7303

Proc. Nº 023/2023

Ass.

NF-e

Nº 000.002.112

Série 001

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.112
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2222 0431 3173 3800 0103 5500 1000 0021 1210 0002 1131

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322220007133846 27/04/2022 09:39:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.317.338/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO MAIOR

CNPJ / CPF

11.753.492/0001-02

DATA DA EMISSÃO

27/04/2022

ENDEREÇO

R CEARA, 00

MUNICÍPIO / DISTRITO

DE FATIMA

CEP

64280-000

DATA DA SAÍDA

27/04/2022

MUNICÍPIO

CAMPO MAIOR

UF

PI

TELEFONE / FAX

(86)3252-1451

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

PLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PDP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PDP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.500,00	255,00	15,00	0,00	0,00	0,00	13.248,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.248,20	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

ENDEREÇO

AV. HENRRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

31.317.338/0001-03

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0,00

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	EBCR_C8	CPOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00081	METILDOPA 250MG Val Aprox Tributos: 309,35 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	10.000,00	0,23	0,00	2.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00084	NIMESULIDA 100MG	29359094	000	5102	CPR	30.000,00	0,03	0,00	1.500,00	1.500,00	255,00	15,00	0,00	17,00	1,00	0,00
00030	OMEPRAZOL 20MG Val Aprox Tributos: 100,88 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	15.000,00	0,03	0,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00477	PREDNISONA 20MG Val Aprox Tributos: 730,80 (30,45%)	30043210	060	5405	CPR	15.000,00	0,16	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00075	SINVASTATINA 20MG Val Aprox Tributos: 100,88 (13,45%)	30049069	060	5405	CPR	15.000,00	0,03	0,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00349	SULF+TRIMETROPINA 400+80MG Val Aprox Tributos: 143,48 (30,45%)	30049072	060	5405	CPR	5.890,00	0,08	0,00	471,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00051	SULFADIAZINA PRATA 10MG/30G Val Aprox Tributos: 189,40 (30,45%)	30049072	060	5405	BIS	200,00	3,11	0,00	622,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00196	SALBUTAMOL 100ML Val Aprox Tributos: 64,56 (13,45%)	30049099	060	5405	FR	500,00	0,96	0,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02418	SAIS EM PO PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,5G Val Aprox Tributos: 456,75 (30,45%)	30039039	060	5405	FRA	3.000,00	0,50	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01273	PREDNISOLONA 20MG Val Aprox Tributos: 121,80 (30,45%)	30043290	060	5405	CPR	2.000,00	0,20	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01668	PARACETAMOL 200MG 15ML Val Aprox Tributos: 92,87 (30,45%)	30039099	060	5405	FRA	500,00	0,61	0,00	305,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00313	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10G Val Aprox Tributos: 319,73 (30,45%)	30042099	060	5405	BIS	1.000,00	1,05	0,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00408	METRONIDAZOL CREM VAG59G+APL Val Aprox Tributos: 219,24 (30,45%)	30049066	060	5405	BIS	250,00	2,88	0,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fecpp: 15,00

Val. Aprox Tributos 2.849,74 (21,51%) Fonte: IBPT

REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500

BANCO DO BRASIL

AG 4249-8

CONTA 19072-1

SARAIWA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO MAIOR - R CEARA, 00 - DE FATIMA - CAMPO MAIOR - PI.
Emissão: 04/10/2022 13:00:11 Valor Total: R\$ 13.430,40

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Fls. 7304

Proc. Nº 023/2023

Ass.

NF-e

Nº 000.002.113

Série 001

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.113
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2222 0431 3173 3800 0103 5500 1000 0021 1310 0002 1147

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322220007133984 27/04/2022 09:40:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.317.338/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO MAIOR

CNPJ / CPF

11.753.492/0001-02

DATA DA EMISSÃO

27/04/2022

ENDEREÇO

R CEARA, 00

BARRIO / DISTRITO

DE FATIMA

CEP

64280-000

DATA DA SAÍDA

27/04/2022

MUNICÍPIO

CAMPO MAIOR

UF

PI

TELEFONE / FAX

(86)3252-1451

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

PLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PDP	NOME DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PDP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
770,40	130,97	7,70	0,00	0,00	0,00	13.430,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.430,40	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

31.317.338/0001-03

ENDEREÇO

AV. HENRRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0,00

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
01629	AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 C/100 Val Aprox Tributos: 164,10 (25,64%)	90183219	060	5405	UN	8.000,00	0,08	0,00	640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00280	AGULHA HIPODERMICA DESC 20X5,5 Val Aprox Tributos: 125,64 (25,64%)	90183219	060	5405	UN	7.000,00	0,07	0,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00035	AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 Val Aprox Tributos: 230,76 (25,64%)	90183219	060	5405	UN	10.000,00	0,09	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00090	AGULHA HIPODERMICA DESC 25X08 Val Aprox Tributos: 230,76 (25,64%)	90183219	060	5405	UN	10.000,00	0,09	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00837	AGULHA HIPODERMICA DESC 30X07 Val Aprox Tributos: 384,60 (25,64%)	90183219	060	5405	UN	15.000,00	0,10	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01061	AGULHA HIPODERMICA DESC 30X08 Val Aprox Tributos: 205,12 (25,64%)	90183219	060	5405	UN	10.000,00	0,08	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00091	AGULHA HIPODERMICA DESC 40X12 Val Aprox Tributos: 102,56 (25,64%)	90183211	060	5405	UN	5.000,00	0,08	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00580	ALCOOL GEL 500G Val Aprox Tributos: 1.139,78 (42,45%)	22072019	060	5405	FR	500,00	5,37	0,00	2.685,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02589	ATAD CREPOM 15CMX3M 9FIOS PCT/12 Val Aprox Tributos: 463,22 (21,20%)	90211020	060	5405	PCT	500,00	4,37	0,00	2.185,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02588	ATAD CREPOM 12CMX3M 9FIOS PCT/12 Val Aprox Tributos: 292,56 (21,20%)	90211020	060	5405	PCT	400,00	3,45	0,00	1.380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00338	CATETER INTRAV TAM 18 Val Aprox Tributos: 165,36 (21,20%)	90183929	060	5405	UN	1.000,00	0,78	0,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00341	CATETER INTRAV TAM 20 C/100 Val Aprox Tributos: 163,32 (21,20%)	90183929	000	5102	UN	963,00	0,80	0,00	770,40	770,40	130,97	7,70	0,00	17,00	1,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fecop: 7.70
Val. Aprox Tributos: 3.067,78 (27,31%) Fonte: IBPT
REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500
BANCO DO BRASIL
AG 4249-8
CONTA 19072-1
SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO MAIOR - R CEARA, 00 - DE FATIMA - CAMPO MAIOR - PI.
Emissão: 04/10/2022 12:58:26 Valor Total: R\$ 9.906,65

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e

Nº 000.002.114

Série 001

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.114

Série 001

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

2222 0431 3173 3800 0103 5500 1000 0021 1410 0002 1152

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE UBS

322220007134112 27/04/2022 09:41:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.317.338/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO MAIOR

CNPJ / CPF

11.753.492/0001-02

DATA DA EMISSÃO

27/04/2022

ENDEREÇO

R CEARA, 00

BARRIO / DISTRITO

DE FATIMA

CEP

64280-000

DATA DA SAÍDA

27/04/2022

MUNICÍPIO

CAMPO MAIOR

UF

PI

TELEFONE / FAX

(86)3252-1451

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

PLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICFP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICFP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.343,25	908,35	53,43	0,00	0,00	0,00	9.906,65
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS/ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.906,65	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ / CPF	
PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA			0 - REMETENTE								31.317.338/0001-03	
ENDEREÇO			MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AV. HENRRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE			TERESINA						PI		196274664	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO				PESO BRUTO			0,00		0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
02447	FIO ALGODAO CIRURGICO 0 S/ AGULHA CX/24 Val Aprox Tributos: 282,64 (21,20%)	30061090	060	5405	CX	40,00	33,33	0,00	1.333,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01026	FIO ALGODAO CIRURGICO 0 C/AG 3CM Val Aprox Tributos: 883,25 (21,20%)	30061090	000	5102	CX	125,00	33,33	0,00	4.166,25	4.166,25	708,26	41,66	0,00	17,00	1,00	0,00
02448	FIO ALGODAO CIRURGICO 1-0 COM AGULHA CAIXA C4 Val Aprox Tributos: 70,66 (21,20%)	30061090	060	5405	CX	10,00	33,33	0,00	333,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02450	FIO ALGODAO CIRURGICO 2-0 S/ AGULHA CAIXA C24 Val Aprox Tributos: 69,96 (21,20%)	30061090	060	5405	CX	10,00	33,00	0,00	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02451	FIO ALGODAO CIRURGICO 3-0 COM AGULHA CX C24 Val Aprox Tributos: 70,66 (21,20%)	30061090	060	5405	CX	10,00	33,33	0,00	333,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02452	FIO ALGODAO CIRURGICO 3-0 S/ AGULHA CAIXA C24 Val Aprox Tributos: 70,60 (21,20%)	30061090	060	5405	CX	10,00	33,30	0,00	333,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02453	FIO ALGODAO CIRURGICO 4-0 COM AGULHA CX C24 Val Aprox Tributos: 89,65 (21,20%)	30061090	060	5405	CX	10,00	42,29	0,00	422,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02454	FIO ALGODAO CIRURGICO 4-0 S/ AGULHA CAIXA C24 Val Aprox Tributos: 70,66 (21,20%)	30061090	060	5405	CX	10,00	33,33	0,00	333,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02767	FIO ALGODAO CIRURGICO 2-0 COM AG CX/24 Val Aprox Tributos: 141,32 (21,20%)	30061090	060	5405	CX	20,00	33,33	0,00	666,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00303	LAMINA BISTURI N.24 C/100 Val Aprox Tributos: 122,51 (25,64%)	90189029	060	5405	CX	20,00	23,89	0,00	477,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fecpp: 53.43
Val. Aprox Tributos 2.121,43 (21,41%) Fonte: IBPT
REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500
BANCO DO BRASIL
AG 4249-8
CONTA 19072-1
SARAYVA QUEIROZ LTDA

RESERVAÇÃO AD FISCO

TEXTO

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.002.114 Série 001 Folha 2/2		 2222 0431 3173 3800 0103 5500 1000 0021 1410 0002 1152 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora												
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322220007134112 27/04/2022 09:41:09														
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196274664		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 31.317.338/0001-03												
00160	MASCARA DESC TRIPLA C/ELAST C/50UN Val. Aprox Tributos: 249,52 (21,20%)	63079010	000	5102	CX	107,00	11,00	0,00	1.177,00	1.177,00	200,09	11,77	0,00	17,00	1,00	0,00
CÁLCULO DO ISSQN																
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR TOTAL DO ISSQN						
		0,00								0,00						
DADOS ADICIONAIS																
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecop: 53.43 Val. Aprox Tributos 2.121,43 (21,41%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-5 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA										RESERVADO AO FISCO						
TEXTO																



Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada no lado.
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO MAIOR - R. CEARA, 00 - DE FATIMA - CAMPO MAIOR - PI.
Emissão: 04/10/2022 12:57:54 Valor Total: R\$ 12.516,50

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Fls 7307
Proc. Nº 023/2023
Ass. (Assinatura)

NF-e
Nº 000.002.118
Série 001

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (88)3220-1752

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.118
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2222 0531 3173 3800 0103 5500 1000 0021 1810 0002 1198

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322220007500432 02/05/2022 15:13:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.317.338/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO MAIOR

CNPJ / CPF

11.753.492/0001-02

DATA DA EMISSÃO

02/05/2022

ENDEREÇO

R CEARA, 00

MUNICÍPIO / DISTRITO

DE FATIMA

CEP

64280-000

DATA DA SAÍDA

02/05/2022

MUNICÍPIO

CAMPO MAIOR

UF

PI

TELEFONE/FAX

(86)3252-1451

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

PLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PDP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PDP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.516,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.516,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

31.317.338/0001-03

ENDEREÇO

AV. HENRRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0,00

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	REGR. CE	DTOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00006	AAS 100MG Val Aprox Tributos: 596,82 (30,45%)	30049024	060	5405	CPR	49.000,00	0,04	0,00	1.960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00514	ACIDO FOLICO 5MG Val Aprox Tributos: 365,40 (30,45%)	30045090	060	5405	CPR	30.000,00	0,04	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00055	ALBENDAZOL 400MG Val Aprox Tributos: 393,41 (30,45%)	30049063	060	5405	CPR	3.800,00	0,34	0,00	1.292,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00011	CETOCONAZOL 200MG Val Aprox Tributos: 85,26 (30,45%)	30049077	060	5405	CPR	2.000,00	0,14	0,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00072	CINARIZINA 25MG Val Aprox Tributos: 147,95 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	5.000,00	0,22	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02332	CLORETO POTASSIO 6% 100ML XPE Val Aprox Tributos: 139,21 (13,45%)	30049099	060	5405	FRA	500,00	2,07	0,00	1.035,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00475	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML 100ML DE BLIXIR+MEDIDOR Val Aprox Tributos: 434,83 (30,45%)	30043210	060	5405	FR	700,00	2,04	0,00	1.428,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00643	ENALAPRIL 5MG Val Aprox Tributos: 152,25 (30,45%)	30049077	060	5405	CPR	10.000,00	0,03	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01095	BRITROMICINA 125MG/ML SUSP Val Aprox Tributos: 243,38 (13,45%)	30049099	060	5405	UN	350,00	5,17	0,00	1.809,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00434	FLUCONAZOL 150MG Val Aprox Tributos: 203,36 (13,45%)	30039089	060	5405	CPR	5.600,00	0,27	0,00	1.512,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00029	GLIBENCLAMIDA 5MG Val Aprox Tributos: 53,80 (13,45%)	30049079	060	5405	CPR	20.000,00	0,02	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fecpp: 0,00
Val. Aprox Tributos 2.815,67 (22,50%) Fonte: IBPT
REGIME ESPECIAL 24/2018.DECRETO 13.800
BANCO DO BRASIL
AG 4249-8
CONTA 19072-1
SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVAÇÃO AO FISCO

TEXTO



Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO MAIOR - R CEARA, 00 - DE FATIMA - CAMPO MAIOR - PI.
Emissão: 04/10/2022 13:23:37 Valor Total: R\$ 15.847,50

NF-e

Nº 000.001.996

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.996

Série 001

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

2222 0231 3173 3800 0103 5500 1000 0019 9610 0001 9970

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322220002167537 07/02/2022 10:24:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.317.338/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO MAIOR

CNPJ / CPF

11.753.492/0001-02

DATA DA EMISSÃO

07/02/2022

ENDEREÇO

R CEARA, 00

BAIRRO / DISTRITO

DE FATIMA

CEP

64280-000

DATA DA SAÍDA

07/02/2022

MUNICÍPIO

CAMPO MAIOR

UF

PI

TELEFONE / FAX

(86)3252-1451

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

PLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PGP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PGP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
500,00	85,00	5,00	0,00	0,00	0,00	15.847,50
VALOR DO FRIETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.847,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRIETE POR QUANTIA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	EBCR/CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR PGP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	PGP	IPI
00111	BROMIDATO FENOTEROL 5MG/ML 20ML GTS Val Aprox Tributos: 122,87 (30,45%)	30049039	060	5405	FR	150,00	2,69	0,00	403,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02332	CLORETO POTASSIO 6% 100ML XPE Val Aprox Tributos: 69,60 (13,45%)	30049099	060	5405	FRA	250,00	2,07	0,00	517,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02096	DEXAMETASONA 100MG/ML ELIXIR 100ML Val Aprox Tributos: 434,83 (30,45%)	30039099	060	5405	FRA	700,00	2,04	0,00	1.428,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01095	ERITROMICINA 125MG/ML SUSP Val Aprox Tributos: 173,84 (13,45%)	30049099	060	5405	UN	250,00	5,17	0,00	1.292,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00408	METRONIDAZOL CREM VAG50G+APL Val Aprox Tributos: 219,24 (30,45%)	30049066	060	5405	BIS	250,00	2,88	0,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00313	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10G Val Aprox Tributos: 255,78 (30,45%)	30042099	060	5405	BIS	800,00	1,05	0,00	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01640	SULFADIAZINA PRATA 10MG/G 30G Val Aprox Tributos: 189,40 (30,45%)	30049072	060	5405	BIS	200,00	3,11	0,00	622,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006	AAS 100MG Val Aprox Tributos: 409,25 (30,45%)	30049024	060	5405	CPR	33.600,00	0,04	0,00	1.344,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00514	ACIDO FOLICO 5MG Val Aprox Tributos: 170,52 (30,45%)	30045090	060	5405	CPR	14.000,00	0,04	0,00	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00055	ALBENDAZOL 400MG Val Aprox Tributos: 517,65 (30,45%)	30049063	060	5405	CPR	5.000,00	0,34	0,00	1.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00011	CETOCONAZOL 200MG Val Aprox Tributos: 42,63 (30,45%)	30049077	060	5405	CPR	1.000,00	0,14	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00072	CINARIZINA 25MG Val Aprox Tributos: 147,95 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	5.000,00	0,22	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Fecop: 5,00 Val. Aprox Tributos: 3.022,73 (22,86%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA	
TEXTO	

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752				DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.996 Série 001 Folha 2/2				 CHAVE DE ACESSO 2222 0231 3173 3800 0103 5500 1000 0019 9610 0001 9970 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora											
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322220002167537 07/02/2022 10:24:07															
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196274664				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO				CNPJ 31.317.338/0001-03											
00643	ENALAPRIL 5MG Val Aprox Tributos: 137,03 (30,45%)	30049077	060	5405	CPR	9.000,00	0,05	0,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
00434	FLUCONAZOL 150MG Val Aprox Tributos: 217,89 (13,45%)	30039089	060	5405	CPR	6.000,00	0,27	0,00	1.620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
00029	GLIBENCLAMIDA 5MG Val Aprox Tributos: 13,45 (13,45%)	30049079	060	5405	CPR	5.000,00	0,02	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
00081	METILDOPA 250MG Val Aprox Tributos: 154,68 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	5.000,00	0,23	0,00	1.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
00084	NIMESULIDA 100MG	29359094	000	5102	CPR	10.000,00	0,05	0,00	500,00	500,00	85,00	5,00	0,00	17,00	1,00	0,00			
00030	OMEPRAZOL 20MG Val Aprox Tributos: 53,80 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	8.000,00	0,05	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
00477	PREDNISONA 20MG Val Aprox Tributos: 292,32 (30,45%)	30043210	060	5405	CPR	6.000,00	0,16	0,00	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
CÁLCULO DO ISSQN																			
TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL				VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR TOTAL DO ISSQN							
				0,00				0,00				0,00							
DADOS ADICIONAIS																			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecop: 5,00 Val. Aprox Tributos 3.622,73 (22,86%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4248-8 CDNTA 19072-1 SARANA QUEIROZ LTDA																			
RESERVADO AO FISCO																			
TEXTO																			



Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO MAIOR - R CEARA, 00 - DE FATIMA - CAMPO MAIOR - PI
Emissão: 04/10/2022 13:02:06 Valor Total: R\$ 13.424,50

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Fis 7310

Proc. Nº 023/2023

Ass. 430

NF-e

Nº 000.002.097

Série 001

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135
Fone: (86)3220-1752

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.097
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2222 0431 3173 3800 0103 5500 1000 0020 9710 0002 0986

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322220005908420 06/04/2022 11:31:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196274664

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.317.338/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO MAIOR

CNPJ / CPF

11.753.492/0001-02

DATA DA EMISSÃO

06/04/2022

ENDEREÇO

R CEARA, 00

BARRIO / DISTRITO

DE FATIMA

CEP

64280-000

DATA DA SAÍDA

06/04/2022

MUNICÍPIO

CAMPO MAIOR

UF

PI

TELEFONE / FAX

(86)3252-1451

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

COPIAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICP	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.450,00	246,50	14,50	0,00	0,00	0,00	13.424,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTROS DESPESAS/ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.424,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA			0 - REMETENTE				31.317.338/0001-03
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. HENRRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE			TERESINA			PI	196274664
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NOMENCLATURA	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
					0,00		0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOMENCL.	ESPEC.	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
01095	ERITROMICINA 125MG/ML SUSP Val Aprox Tributos: 139,07 (13,45%)	30049099	060	5405	UN	200,00	5,17	0,00	1.034,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00313	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10G Val Aprox Tributos: 271,77 (30,45%)	30042099	060	5405	BIS	850,00	1,05	0,00	892,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00475	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML 100ML DE ELIXIR+MEDIDOR Val Aprox Tributos: 434,83 (30,45%)	30043210	060	5405	FR	700,00	2,04	0,00	1.428,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00072	CINARIZINA 25MG Val Aprox Tributos: 147,95 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	5.000,00	0,22	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00514	ACIDO FOLICO 5MG Val Aprox Tributos: 243,60 (30,45%)	30045090	060	5405	CPR	20.000,00	0,04	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006	AAS 100MG Val Aprox Tributos: 243,60 (30,45%)	30049024	060	5405	CPR	20.000,00	0,04	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00643	ENALAPRIL 5MG Val Aprox Tributos: 228,38 (30,45%)	30049077	060	5405	CPR	15.000,00	0,05	0,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00029	GLIBENCLAMIDA 5MG Val Aprox Tributos: 107,60 (13,45%)	30049079	060	5405	CPR	40.000,00	0,02	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00081	METILDOPA 250MG Val Aprox Tributos: 587,77 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	19.000,00	0,23	0,00	4.370,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00084	NIMESULIDA 100MG	29359094	000	5102	CPR	29.000,00	0,05	0,00	1.450,00	1.450,00	246,50	14,50	0,00	17,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fecop: 14,50
Val. Aprox Tributos: 2.404,57 (17,91%) Fonte: IBPT
REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500
BANCO DO BRASIL
AG 4249-8
CONTA 19072-1
SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

49	CHASSI COM ECRAM PARA RX 30X40 - Anvisa: 10358460003 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	20	R\$ 640,00	R\$ 12.800,00	KONEX / KONEX
50	CHASSI COM ECRAM PARA RX35X35 - Anvisa: 10358460003 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	20	R\$ 640,00	R\$ 12.800,00	KONEX / KONEX
51	CHASSI COM ECRAM PARA RX3543 - Anvisa: 10358460003 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	20	R\$ 711,00	R\$ 14.220,00	KONEX / KONEX
52	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE C/1000ML - Anvisa: RDC 199 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	5.000	R\$ 21,25	R\$ 106.250,00	VICPHARMA / VICPHARMA
53	COMADRE DE PLÁSTICO (APARADEIRA) - Anvisa: ISENTA - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	100	R\$ 26,95	R\$ 2.695,00	TAYLOR / TAYLOR
54	DEGERMANTE PVPI 10% 1.00ML - Anvisa: RDC 199 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	FRASCO	2.000	R\$ 20,00	R\$ 40.000,00	RIOQUIMICA / RIOQUIMICA
55	DRENO DE PENROSE Nº 3 ESTÉRIL - Anvisa: 80950310002 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	100	R\$ 2,29	R\$ 229,00	INOVATEX / INOVATEX
56	ESCOVA ENDOCERVICAL - Anvisa: 10369460029 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	30.000	R\$ 0,36	R\$ 10.800,00	LABOR IMPORT / LABOR IMPORT
58	ESPÉCULO P - Anvisa: 10237610072 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	10.000	R\$ 1,19	R\$ 11.900,00	KOLPLAST / KOLPLAST
63	FILME P/ RX 18X24 CAIXA COM 100 UNIDADES - Anvisa: 10289060001 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	500	R\$ 146,25	R\$ 73.125,00	IBF / IBF
64	FILME P/ RX 24X 30CM CAIXA COM 100 UNIDADES - Anvisa: 10289060001 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	500	R\$ 216,80	R\$ 108.400,00	IBF / IBF
65	FILME P/ RX 35X35 CM CAIXA COM 100 UNIDADES - Anvisa: 10289060001 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	500	R\$ 423,75	R\$ 211.875,00	IBF / IBF
66	FILME P/RX 30X40CM CAIXA COM 100 UNIDADES - Anvisa: 10289060001 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	600	R\$ 405,00	R\$ 243.000,00	IBF / IBF
68	FIO CAT GUT CROMADO "0"C/ 4G 4CM CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410010 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	100	R\$ 106,13	R\$ 10.613,00	SHALON / SHALON

69	FIO CAT GUT CROMADO "1" C/ AGULHA DE 4CM CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410010 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	200	R\$ 106,13	R\$	21.226,00	SHALON / SHALON
71	FIO CAT GUT CROMADO "3-0" COM AGULHA DE 4CM, CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410010 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	300	R\$ 84,90	R\$	25.470,00	SHALON / SHALON
72	FIO CAT GUT SIMPLES "0" COM AGULHA DE 4CM, CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410012 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	300	R\$ 84,90	R\$	25.470,00	SHALON / SHALON
73	FIO CAT GUT SIMPLES "2-0" COM AGULHAS DE 4 CM, CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410012 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	300	R\$ 84,90	R\$	25.470,00	SHALON / SHALON
74	FIO CAT GUT SIMPLES "3-0" COM AGULHA DE 4 CM, CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410012 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	200	R\$ 84,90	R\$	16.980,00	SHALON / SHALON
75	FIO DE ALGODÃO "0" COM AGULHA 3 CM, CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410032 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	1.000	R\$ 30,00	R\$	30.000,00	SHALON / SHALON
76	FIO DE ALGODÃO "2-0" COM AGULHA DE 3CM - GASTRINTESTINAL, CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410032 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	2.000	R\$ 30,00	R\$	60.000,00	SHALON / SHALON
77	FIO DE NYLON "1" COM AGULHA DE 3CM, CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410009 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	1.000	R\$ 37,31	R\$	37.310,00	SHALON / SHALON
78	FIO DE NYLON 2-0 COM AGULHAS 3 CM, CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410009 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	2.000	R\$ 37,31	R\$	74.620,00	SHALON / SHALON
79	FIO DE NYLON 3-0 COM AGULHA 3 CM, CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410009 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	2.000	R\$ 37,31	R\$	74.620,00	SHALON / SHALON
80	FIO DE NYLON 4-0 CM AGULHA 3 CM, CAIXA COM 24 UNIDADES -	CAIXA	1.000	R\$ 37,31	R\$	37.310,00	SHALON / SHALON

	Anvisa: 10243410009 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.					
81	FIO DE NYLON 5-0 CM AGULHA, CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 80499940003 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	500	R\$ 29,00	R\$ 14.500,00	SUPERMEDY / SUPERMEDY
82	FIO PROLENE "0" C/ AGULHA DE 4CM, CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410014 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	10	R\$ 52,00	R\$ 520,00	SHALON / SHALON
83	FIO PROLENE "1" C/ AGULHA DE 4CM, CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410014 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	10	R\$ 52,00	R\$ 520,00	SHALON / SHALON
84	FIO PROLENE "2-0" C/ AGULHA DE 4CM, CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410014 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	10	R\$ 52,00	R\$ 520,00	SHALON / SHALON
85	FIO PROLENE "3-0" COM AGULHA DE 4CM, CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410014 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	10	R\$ 52,00	R\$ 520,00	SHALON / SHALON
86	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MMX30M - Anvisa: RDC 185 2001 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	ROLO	5.000	R\$ 3,51	R\$ 17.550,00	MASTERFIX / MASTERFIX
89	FIXADOR DE RX AUTOMÁTICO P/ 76M LTS DE ÁGUA - - Anvisa: ISENTO - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	GALÃO	200	R\$ 198,00	R\$ 39.600,00	IBF / IBF
93	GORROS DESCARTAVEIS COM ELÁSTICO, 100 UNID - Anvisa: 80660070010 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	PACOTE	3.000	R\$ 6,99	R\$ 20.970,00	SUPERMED / SUPERMED
94	GEL PARA ECG COM 5L - Anvisa: 80241050008 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	FRASCO	1.000	R\$ 21,00	R\$ 21.000,00	FORTSAN / FORTSAN
96	GLUTALFORT G- 28 (GLUTARALDEIDO 2%) FRASCO /5000ML+ PÓ ATIVADOR 20G. - Anvisa: 333010004 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	KIT	5.000	R\$ 50,00	R\$ 250.000,00	CINORD / CINORD
97	INFUSOR DE 2 VIAS COM CLAMP - Anvisa: 80163570041 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	30.000	R\$ 0,89	R\$ 26.700,00	MEDSONDA / MEDSONDA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ARTICAINE

Nome da Empresa Detentora do Registro	DFL INDÚSTRIA E COMÉRCIO S/A	CNPJ	33.112.665/0001-46	Autorização	1.00.177-1
Processo	25000.033515/9868	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	09/08/1999
Nome Comercial	ARTICAINE	Registro	101770025	Vencimento do registro	08/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ARTICAÍNA, EPINEFRINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANESTESICOS LOCAIS			ATC	ANESTESICOS LOCAIS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	72 MG/ML+ 18 MCG/ML SOL INJ CT BL TRANS X 20 CAR VD TRANS X 1,8 ML ATIVA	1017700250018	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/08/1999	24 meses
2	72 MG/ML + 18 MCG/ML SOL INJ CT BL TRANS X 30 CAR VD TRANS X 1,8 ML ATIVA	1017700250026	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/08/1999	24 meses
3	72 MG/ML + 18 MCG/ML SOL INJ CT BL TRANS X 50 CAR VD TRANS X 1,8 ML ATIVA	1017700250034	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/08/1999	24 meses
4	72 MG/ML + 9 MCG/ML SOL INJ CT BL TRANS X 20 CAR VD TRANS X 1,8 ML ATIVA	1017700250042	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/08/1999	24 meses
5	72 MG /ML+ 9 MCG/ML SOL INJ CT BL TRANS X 30 CAR VD TRANS X 1,8 ML ATIVA	1017700250050	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/08/1999	24 meses

6	72 MG/ML + 9 MCG/ML SOL INJ CT BL TRANS X 50 CAR VD TRANS X 1,8 ML ATIVA	1017700250069	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/08/1999	24 meses
---	---	---------------	-------------------	------------	-------------



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PRILONEST

Nome da Empresa Detentora do Registro	DFL INDÚSTRIA E COMÉRCIO S/A	CNPJ	33.112.665/0001-46	Autorização	1.00.177-1
Processo	25000.021977/9987	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	13/07/2000
Nome Comercial	PRILONEST	Registro	101770028	Vencimento do registro	07/2025
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PRILOCAÍNA, FELIPRESSINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANESTESICOS LOCAIS			ATC	ANESTESICOS LOCAIS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	-
Rotulagem					

N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	30 MG/ML + 0,03 UI/ML SOL INJ 50 CARPULES VD INC X 1,8 ML ATIVA	1017700280014	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/07/2000	24 meses

Fls. **7317**

Proc. Nº 023/2023

Ass. 

Consultas / Cosméticos - Produtos Registrados / Cosméticos - Produtos Registrados

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	COLGATE PALMOLIVE INDUSTRIAL LTDA		
Número do CNPJ da Empresa	03.816.532/0001-90	Autorização	2049703
Produto	CREME DENTAL COLGATE MÁXIMA PROTEÇÃO ANTICÁRIES COM PRÓ-ARGIN HORTELÃ		
Categoria	DENTIFRÍCIO ANTICÁRIE (LÍQUIDO, GEL, CREME, SÓLIDO)		
Processo	25351.345654/2010-79		
Publicação do Registro	05/07/2010		
Vencimento do Registro	05/07/2015		
Situação do Produto	INATIVO		

Nº	Apresentação	Registro	Tonalidade
Q ₁	BISNAGA DE ALUMINIO / PLASTICO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária	Não analisado	Não se aplica para essa categoria
Q ₂	BISNAGA DE ALUMINIO / PLASTICO - Primária	Não analisado	Não se aplica para essa categoria

Petições

Expediente	Data da Publicação	Transação	Assunto	Situação
Q 589578/10-2	02/09/2010	5456002010	267 - REG. COSMÉTICOS - Certificado de Livre Comercialização de Produto Registrado para Exportação	Publicado deferimento

[Voltar](#)

Fls. 7318

Proc. Nº 028/2023

Ass. 

Consultas / Saneantes - Produtos Registrados / Saneantes - Produtos Registrados

Detalhe do Produto: GERMI RIO

Nome da Empresa	RIOQUIMICA S.A.		
CNPJ	55.643.555/0001-43	Autorização	3.01.329-1
Nome Comercial	GERMI RIO		
Classe Terapêutica	DESINFETANTE DE NÍVEL INTERMEDIÁRIO		
Registro	313290357		
Processo	25351.560895/2009-56		
Vencimento do registro	14/12/2029		
Situação do Produto	ATIVO		

Rótulo
Visualizar 1º rótulo

Apresentação ☒ ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
FRASCO DE PLASTICO OPACO + CAIXA DE PAPELÃO	LIQUIDO	1	14/12/2009
Validade	24 meses	Registro	3132903570018
Princípio Ativo			
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • RIOQUIMICA S.A. - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	[sem dados cadastrados]		
IFA único	Não		
Conservação	INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM		



Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	[sem dados cadastrados]
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento de referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
GALAO PLASTICO + CAIXA DE PAPELÃO	LIQUIDO	2	14/12/2009
Validade	24 meses	Registro	3132903570026
Princípio Ativo			
Embalagem	• Primária - GALAO PLASTICO • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • RIOQUIMICA S.A. - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	[sem dados cadastrados]		
IFA único	Não		
Conservação	INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM		
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	[sem dados cadastrados]		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		



Medicamento de referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação ☐ ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
FRASCO DE PLASTICO OPACO COM GATILHO + CAIXA DE PAPELÃO	LIQUIDO	3	14/12/2009
Validade	24 meses	Registro	3132903570034
Princípio Ativo			
Embalagem	• Primária - FRASCO PLÁSTICO OPACO COM GATILHO • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • RIOQUIMICA S.A. - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	[sem dados cadastrados]		
IFA único	Não		
Conservação	INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM		
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	[sem dados cadastrados]		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento de referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação ☐ ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
---	--------------------	-----------	--------------------

POTE PLÁSTICO OPACO + CAIXA DE PAPELÃO	LIQUIDO	4	14/12/2009
Validade	24 meses	Registro	3132903570042
Princípio Ativo			
Embalagem	- Primária - POTE DE PLASTICO OPACO - Secundária - CAIXA DE PAPELÃO		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais RIOQUIMICA S.A. - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	[sem dados cadastrados]		
IFA único	Não		
Conservação	INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM		
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	[sem dados cadastrados]		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento de referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Voltar

7322

Fls

Proc. Nº 023/2023

Ass

Consultas / Saneantes - Produtos Registrados / Saneantes - Produtos Registrados

Detalhe do Produto: GLUTARON

Nome da Empresa	RIOQUIMICA S.A.		
CNPJ	55.643.555/0001-43	Autorização	3.01.329-1
Nome Comercial	GLUTARON		
Classe Terapêutica	DESINFETANTE DE ALTO NÍVEL		
Registro	313290377		
Processo	25351.072206/2013-14		
Vencimento do registro	20/01/2029		
Situação do Produto	ATIVO		

Rótulo

Visualizar 1º rótulo

Apresentação	ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
FRASCO DE PLASTICO OPACO + CAIXA DE PAPELAO		LIQUIDO	1	20/01/2014
Validade	24 meses	Registro		3132903770017
Princípio Ativo				
Embalagem	- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO - Secundária - CAIXA DE PAPELAO			
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais RIOQUIMICA S.A. - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]			
Via de Administração	[sem dados cadastrados]			
IFA único	Não			
Conservação	INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM			



Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	[sem dados cadastrados]
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento de referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação	ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
GALAO PLASTICO + CAIXA DE PAPELAO		LIQUIDO	2	20/01/2014
Validade	24 meses	Registro		3132903770025
Princípio Ativo				
Embalagem	- Primária - GALAO PLASTICO - Secundária - CAIXA DE PAPELAO			
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais RIOQUIMICA S.A. - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]			
Via de Administração	[sem dados cadastrados]			
IFA único	Não			
Conservação	INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM			
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]			
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]			
Destinação	[sem dados cadastrados]			
Restrito a hospitais	Não Informado			
Tarja	[sem dados cadastrados]			



Medicamento de referência	Não
Apresentação fracionada	Não
Voltar	



Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	3M DO BRASIL LTDA		
CNPJ	45.985.371/0001-08	Autorização	8.02.849-3
Produto	IONOMERO DE VIDRO PARA RESTAURACAO E FORRAMENTO		

Modelo Produto Médico

3M ESPE Ketac Fil Plus

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
Nenhum Arquivo Encontrado(a)		

Nome Técnico	Material P/Desinfeccao e Obturacao Canal Radicular
Registro	10002070147
Processo	25351.176709/2002-04
Fabricante Legal	- FABRICANTE: 3M ESPE / AG - ALEMANHA - FABRICANTE: 3M DO BRASIL LTDA - BRASIL - FABRICANTE: 3M DEUTSCHLAND GMBH - ALEMANHA
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

7326

Fls

Proc. Nº 023

Ass

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	DFL INDÚSTRIA E COMÉRCIO S/A		
CNPJ	33.112.665/0001-46	Autorização	8.01.414-3
Produto	VITRO		

Modelo Produto Médico

VITRO CEM (Pó, Líquido), VITRO FIL (Pó, Líquido, Vitro Condicionador), VITRO FIL XD (Pó e Líquido), VITRO MOLAR, VITRO UNIGLASS R, VITRO UNIGLASS C e VITRO LINER

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	14301 Vitro Molar - Instrucao de Uso_Rev01.pdf	4155316/21-8 - 21/10/2021 - 09:46
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	14302 Vitro Fil - Instrucao de Uso PEI (1).pdf	4155316/21-8 - 21/10/2021 - 09:46
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	14304 - Vitro Uniglass - Instrução de Uso.pdf	4155316/21-8 - 21/10/2021 - 09:46
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	14305 - Vitro Cem - Instrução de UsoRev01.pdf	4155316/21-8 - 21/10/2021 - 09:46

Nome Técnico	Cimento de Ionômero de Vidro
Registro	10017710120
Processo	25000.006659/9996
Fabricante Legal	• FABRICANTE: DFL INDÚSTRIA E COMÉRCIO S/A - BRASIL
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar



Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Fls: 7328

Proc. Nº 0231/2023

Ass. 

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	LYSANDA PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA.		
CNPJ	60.397.965/0001-91	Autorização	1.00.522-2
Produto	CERA 7		

Modelo Produto Médico

MODELOS: Cera 7 rosa Yamay; Cera 7 rosa Regionalizada - Yamay; Cera 7 Natural Yamay.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	INSTRUÇÃO DE USO CERA 7 YAMAY.pdf	4848386/22-5 - 20/10/2022 - 04:54

Nome Técnico	Ceras Odontologicas
Registro	10052220029
Processo	25351.303478/2016-14
Fabricante Legal	• FABRICANTE: LYSANDA PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA. - BRASIL
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	LYSANDA PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA.		
CNPJ	60.397.965/0001-91	Autorização	1.00.522-2
Produto	CERA ODONTOLÓGICA		

Modelo Produto Médico
CERA PERIFERICA N° 6 AZUL YAMAY
CERA PERIFERICA N° 6 BRANCA YAMAY
CERA UTILIDADE NATURAL YAMAY
CERA UTILIDADE YAMAY

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	INSTRUÇÃO DE USO CERA ODONTOLOGICA YAMAY.pdf	4848375/22-3 - 20/10/2022 - 04:49

Nome Técnico	Ceras Odontologicas
Registro	10052220030
Processo	25351.303535/2016-74
Fabricante Legal	• FABRICANTE: LYSANDA PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA. - BRASIL
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

Fls 7330

Proc. Nº 023/2023

Ass. 

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	VIGODENT INDUSTRIA E COMERCIO LTDA.		
CNPJ	33.425.331/0001-22	Autorização	1.00.688-7
Produto	COLTOSOL		

Modelo Produto Médico

Apresentação comercial: pote contendo 20g.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	IFU - COLTOSOL.pdf	4332881/21-4 - 02/11/2021 - 04:30

Nome Técnico	Cimentos Odontologicos
Registro	10068870064
Processo	25351.030345/0001
Fabricante Legal	• FABRICANTE: VIGODENT INDUSTRIA E COMERCIO LTDA. - BRASIL
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	VIGODENT INDUSTRIA E COMERCIO LTDA.		
CNPJ	33.425.331/0001-22	Autorização	1.00.688-7
Produto	FILL MAGIC (COMPOSTO HIBRIDO PARA USO ODONTOLOGICO)		

Modelo Produto Médico

Fill Magic Reposição Seringa de reposição com 1,0g de compósito; Seringa de reposição com 2,0g de compósito; Seringa de reposição com 2,5g de compósito; Seringa de reposição com 3,0g de compósito; Seringa de reposição com 4,0g de compósito; Seringa de reposição com 5,0g de compósito; Seringa de reposição com 6,0g de compósito; Seringa de reposição com 7,0g de compósito; Seringa de reposição com 8,0g de compósito; Seringa de reposição com 9,0g de compósito; Seringa de reposição com 10,0g de compósito; Blister com 0,3 gramas de compósito; Blister com 1,0 gramas de compósito; Blister com 1,5 gramas de compósito; Blister com 2,0 gramas de compósito; Blister com 2,5 gramas de compósito; Blister com 3,0 gramas de compósito;

Kit 1: 3 seringas de mesma cor ou cores sortidas e instrução de uso; Kit 2: 3 seringas de mesma cor ou cores sortidas, 1 condicionador ácido (MS 10068870101) e instrução de uso; Kit 3: 3 seringas de mesma cor ou cores sortidas, 1 Adesivo (MS 10068870076), Acessórios para aplicação do Adesivo (10068870083) e instrução de uso; Kit 4: 3 seringas de mesma cor ou cores sortidas, 1 Adesivo (MS 10068870076), 1 condicionador ácido (MS 10068870101), Acessórios para aplicação do Adesivo (10068870083) e instrução de uso; Kit 5: 4 seringas de mesma cor ou cores sortidas e instrução de uso; Kit 6: 4 seringas de mesma cor ou cores sortidas, 1 condicionador ácido (MS 10068870101) e instrução de uso; Kit 7: 4 seringas de mesma cor ou cores sortidas, 1 Adesivo (MS 10068870076), Acessórios para aplicação do Adesivo (10068870083) e instrução de uso; Kit 8: 4 seringas de mesma cor ou cores sortidas, 1 Adesivo (MS 10068870076), 1 condicionador ácido (MS 10068870101), Acessórios para aplicação do Adesivo (10068870083) e instrução de uso; Kit 9: 5 seringas de mesma cor ou cores sortidas e instrução de uso;

Kit 10: 5 seringas de mesma cor ou cores sortidas, 1 condicionador ácido (MS 10068870101) e instrução de uso; Kit 11: 5 seringas de mesma cor ou cores sortidas, 1 Adesivo (MS 10068870076), Acessórios para aplicação do Adesivo (10068870083) e instrução de uso; Kit 12: 5 seringas de mesma cor ou cores sortidas, 1 Adesivo (MS 10068870076), 1 condicionador ácido (MS 10068870101), Acessórios para aplicação do Adesivo (10068870083) e instrução de uso; Kit 13: 6 seringas de mesma cor ou cores sortidas e instrução de uso; Kit 14: 6 seringas de mesma cor ou cores sortidas, 1 condicionador ácido (MS 10068870101) e instrução de uso; Kit 15: 6 seringas de mesma cor ou cores sortidas, 1 Adesivo (MS 10068870076), Acessórios para aplicação do Adesivo (10068870083) e instrução de uso; Kit 16: 6 seringas de mesma cor ou cores sortidas, 1 Adesivo (MS 10068870076), 1 condicionador ácido (MS 10068870101), Acessórios para aplicação do Adesivo (10068870083) e instrução de uso; Kit 17: 7 seringas de mesma cor ou cores sortidas e instrução de uso; Kit 18: 7 seringas de mesma cor ou cores sortidas, 1 condicionador ácido (MS 10068870101) e instrução de uso; Kit 19: 7 seringas de mesma cor ou cores sortidas, 1 Adesivo (MS 10068870076), Acessórios para aplicação do Adesivo (10068870083) e instrução de uso;

Kit 20: 7 seringas de mesma cor ou cores sortidas, 1 Adesivo (MS 10068870076), 1 condicionador ácido (MS 10068870101), Acessórios para aplicação do Adesivo (10068870083) e instrução de uso; Kit 21: 8 seringas de mesma cor ou cores sortidas e instrução de uso; Kit 22: 8 seringas de mesma cor ou cores sortidas, 1 condicionador ácido (MS 10068870101) e instrução de uso; Kit 23: 8 seringas de mesma cor ou cores sortidas, 1 Adesivo (MS 10068870076), Acessórios para aplicação do Adesivo (10068870083) e instrução de uso; Kit 24: 8 seringas de mesma cor ou cores sortidas, 1 Adesivo (MS 10068870076), 1 condicionador ácido (MS 10068870101), Acessórios para aplicação do Adesivo (10068870083) e instrução de uso; Kit 25: 3 Blisters de mesma cor ou cores

sortidas e instrução de uso; Kit 26: 30 blisters de mesma cor ou cores sortidas e instrução de uso; Kit 27: 10 blisters de mesma cor ou cores sortidas e instrução de uso;

Nas cores: Esmalte: A1; A2; A3; A3,5; A4; B1; B2; B3; C1; C2; C3; C4; C5; CA; D2; D3; Y; U; IB1; XL; XXL; WB; 0M1; 0M2; 0M3; W1; W2; W3 e Bleach. Dentina: A1; A2; A3; A3,5; A4; B1; B2; B3; C1; C2; C3; C4; CA; D2; D3; W; U; A1/B1; A2/B2; A3/D3; A3,5/B3; C2/C3 e A4/C4. Incisal: I; IB; IN; IY; IO; TN; TY; TO; TB e TG. Gengiva: G1; G2; G3; G4; G5 e GC. Opaca: CO1; CO2; CO3; CO4; A2O; B2O; A4O e D3O.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	INSTRUÇÃO DE USO FILL MAGIC.pdf	3751445/21-8 - 22/09/2021 - 04:44

Nome Técnico	Resina Composta Fotopolimerizável
Registro	10068870069
Processo	25351.028767/0162
Fabricante Legal	• FABRICANTE: VIGODENT INDUSTRIA E COMERCIO LTDA. - BRASIL
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

[Exportar para Excel](#)[Exportar para PDF](#)[Voltar](#)

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	QUIMIDROL COMERCIO INDUSTRIA IMPORTACAO LTDA		
CNPJ	84.704.683/0001-58	Autorização	8.06.669-7
Produto	TIRA DE POLIESTER K-DENT		

Modelo Produto Médico

Embalagem com 50 unidades de 10 x 120 x 0,05mm

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	MANUAL-TIRASDEPOLIESTER.pdf	3026206/21-1 - 03/08/2021 - 09:35

Nome Técnico	Tira Odontologica de Poliester
Registro	10165590009
Processo	25000.023960/9874
Fabricante Legal	• QUIMIDROL COM.IND.- BRASIL
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

7334

Fls

Proc. Nº 023/2023

Ass

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	DENTSPLY IND.COM. LTDA		
CNPJ	31.116.239/0001-55	Autorização	8.01.968-8
Produto	HYDRO C - CIMENTO ODONTOLOGICO		

Modelo Produto Médico

11130500000 - HYDRO C - CIMENTO ODONTOLÓGICO

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	1100-PIR-DFU 0088 - Bula Hydro C_Rev01.PDF	4577426/22-6 - 19/08/2022 - 11:08

Nome Técnico	Cimentos Odontologicos
Registro	10186370010
Processo	25000.021112/9118
Fabricante Legal	• FABRICANTE: DENTSPLY IND.COM. LTDA - BRASIL
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

Fls. **7335**

Proc. Nº 0231/2023

Ass. 

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	VIPI INDUSTRIA COMERCIO EXPORTAÇÃO E IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA		
CNPJ	49.425.259/0001-73	Autorização	1.02.160-4
Produto	LIQUIDO ACRÍLICO TERMOPOLIMERIZÁVEL		

Modelo Produto Médico

427 - VIPI CRIL PLUS LIQ. S/CROSS 50ML; 428 - VIPI CRIL PLUS LIQ. S/CROSS 120ML; 429 - VIPI CRIL PLUS LIQ. S/CROSS 250ML; 430 - VIPI CRIL PLUS LIQ. S/CROSS 500ML; 431 - VIPI CRIL PLUS LIQ. S/CROSS 1000ML; 432 - VIPI CRIL PLUS LIQ. S/CROSS 5L; 433 - VIPI CRIL PLUS LIQ. C/CROSS 50ML; 434 - VIPI CRIL PLUS LIQ. C/CROSS 120ML; 435 - VIPI CRIL PLUS LIQ. C/CROSS 5L; 4331 - VIPI CRIL PLUS LIQ. C/CROSS 250ML; 5418 - VIPI CRIL PLUS LIQ. C/CROSS 500 ML; 6954 - VIPI CRIL PLUS LIQ. C/CROSS 1.000ML; 90757 - VIPI CRIL PLUS LIQ. C/CROSS 900ML; 4477 - LIQUIDO VIPI WAVE 120ML; 4478 - LIQUIDO VIPI WAVE 250ML.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	1100-PIR-DFU 0005 - VIPICRIL Plus_Rev05.pdf	0771028/23-7 - 25/07/2023 - 10:56
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	1100-PIR-DFU 0014 - VIPIWAVE_Rev05.pdf	0771028/23-7 - 25/07/2023 - 10:56

Nome Técnico	Resinas Acrílicas Odontológicas
Registro	10216040033
Processo	25351.328010/2010-50
Fabricante Legal	▪ FABRICANTE: VIPI INDUSTRIA COMERCIO EXPORTAÇÃO E IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA - BRASIL
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar





Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA		
CNPJ	33.348.467/0001-86	Autorização	1.02.434-1
Produto	FIO DE NYLON AGULHADO - SHALON		

Modelo Produto Médico

Embalagem individual esteril

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	9. NYLON.pdf	4042327/21-4 - 13/10/2021 - 10:13

Nome Técnico	Fios e Fitas Cirurgicos
Registro	10243410009
Processo	25000.004052/9907
Fabricante Legal	• FABRICANTE: SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA - BRASIL
Classificação de Risco	IV - MÁXIMO RISCO
Vencimento do Registro	28/05/2024

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

Fls. 7338

Proc. Nº 023/2023

Ass. 

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	TDV DENTAL LTDA		
CNPJ	81.591.786/0001-60	Autorização	1.02.912-2
Produto	LIXA DE ACABAMENTO PROXIMAL		

Modelo Produto Médico

0006020000, 0006020002, 0006020004, 0006020006, 0006020010, 0006020020, 0006020024, 0006020025 - Lixa de Acabamento Proximal 2,5mm / Lixa de Acabamiento Proximal 2,5mm / Finishing and Polishing Strips 2,5mm (1 a 100 unidades);

0006020001, 0006020003, 0006020005, 0006020007, 0006020011, 0006020021, 0006020023, 0006020026 - Lixa de Acabamento Proximal 4mm / Lixa de Acabamiento Proximal 4mm / Finishing and Polishing Strips 4mm (1 a 100 unidades)

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Bula - Lixa de Acabamento Proximal.pdf	1052570/21-6 - 18/03/2021 - 10:48

Nome Técnico	Lixa de Acabamento e Polimento Dental
Registro	10291220069
Processo	25351.647002/2012-43
Fabricante Legal	• FABRICANTE: TDV DENTAL LTDA - BRASIL
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

Fls 7339

Proc. Nº 023/2023

Ass. 

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	BIODINAMICA QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA		
CNPJ	84.833.888/0001-33	Autorização	1.02.985-5
Produto	EVIPLAC		

Modelo Produto Médico

EVIPLAC BOCHECHO

EVIPLAC SOLUÇÃO TÓPICA

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Instrução de Uso - Eviplac.pdf	0639014/21-6 - 17/02/2021 - 04:36

Nome Técnico	Evidenciador de Placas
Registro	10298550044
Processo	25351.005704/0264
Fabricante Legal	• FABRICANTE: BIODINAMICA QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA - BRASIL
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	BIODINAMICA QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA		
CNPJ	84.833.888/0001-33	Autorização	1.02.985-5
Produto	ALVEOLEX		

Modelo Produto Médico

Nenhum Modelo/Apresentação Encontrado(a)

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Instruções de Uso - Alveolex.pdf	0470898/22-4 - 07/02/2022 - 03:34

Nome Técnico	Pasta P/Tratamento e Prevencao de Alveolites
Registro	10298550052
Processo	25351.105547/2004-83
Fabricante Legal	• FABRICANTE: BIODINAMICA QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA - BRASIL
Classificação de Risco	IV - MÁXIMO RISCO
Vencimento do Registro	09/02/2025

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar



Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	BIODINAMICA QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA		
CNPJ	84.833.888/0001-33	Autorização	1.02.985-5
Produto	PARAMONOCLOROFENOL		

Modelo Produto Médico

Nenhum Modelo/Apresentação Encontrado(a)

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Instruções de Uso - Paramonoclorofenol.pdf	0967239/21-4 - 12/03/2021 - 09:15

Nome Técnico	Material P/Desinfeccao e Obturacao Canal Radicular
Registro	10298550073
Processo	25351.105799/2007-55
Fabricante Legal	• FABRICANTE: BIODINAMICA QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA - BRASIL
Classificação de Risco	IV - MÁXIMO RISCO
Vencimento do Registro	28/05/2027

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	BIODINAMICA QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA		
CNPJ	84.833.888/0001-33	Autorização	1.02.985-5
Produto	HIDROXIDO DE CALCIO P.A.		

Modelo Produto Médico

Nenhum Modelo/Apresentação Encontrado(a)

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Instrução de Uso - Hidróxido de Cálcio PA.pdf	0872618/21-8 - 05/03/2021 - 03:01

Nome Técnico	Material P/Desinfeccao e Obturacao Canal Radicular
Registro	10298550086
Processo	25351.105863/2007-06
Fabricante Legal	• FABRICANTE: BIODINAMICA QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA - BRASIL
Classificação de Risco	IV - MÁXIMO RISCO
Vencimento do Registro	06/08/2027

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar



Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	BIODINAMICA QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA		
CNPJ	84.833.888/0001-33	Autorização	1.02.985-5
Produto	MASTER BOND DE		

Modelo Produto Médico

Apresentações comerciais: Embalagem contendo 1 ou 2 frascos de MASTER BOND DE com 4ml ou 5ml ou 6ml, 1 seringa de ATTAQUE GEL com 3g, e 10 ou 20 microbrushes; ou Embalagem contendo 1 ou 2 frascos de MASTER BOND DE com 4ml ou 5ml ou 6ml, 1 frasco de ATTAQUE GEL com 4ml ou 5ml, e 10 ou 20 microbrushes; ou 1 frasco de MASTER BOND DE com 4ml ou 5ml ou 6ml.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Instruções de Uso - Master Bond DE.pdf	0938295/21-7 - 10/03/2021 - 11:48

Nome Técnico	Adesivo Odontológico
Registro	10298550091
Processo	25351.311814/2007-01
Fabricante Legal	• FABRICANTE: BIODINAMICA QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA - BRASIL
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar