



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA
DISTRIBUIÇÃO DE 1º GRAU
CERTIDÃO ESTADUAL

Processo nº 11101629
Fls nº 342
Visto 8

CERTIDÃO DE CARTÓRIOS DISTRIBUIDORES

CERTIDÃO Nº 3047217

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 30 de Agosto de 2023 às 15 h 29 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 3047217. Código verificador: BCA99.008B5.425DB.C155C



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA
DISTRIBUIÇÃO DE 1º GRAU
CERTIDÃO ESTADUAL

Processo nº 11101225
Fls nº 243
Visto 23

**CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU
RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL**

CERTIDÃO Nº 3054069

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), ressalvadas 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: CASSIA RAQUEL DE CARVALHO LIMA

CPF: 02266068300

RG: 2337985 ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-PI

ESTADO CIVIL: Casado(a)

PAI: JOÃO BAPTISTA LIMA

MÃE: VERA LUCIA SOUSA DE CARVALHO LIMA

ENDEREÇO: Av. João XXIII, nº 9525, Cond. Terras Alphaville

BAIRRO: Bairro Uruguai, 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 3054069. Código verificador: 2F689.7C0B2.BEE6D.4F1BD

Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

Processo nº 1110/2023
Fls nº 74v
Visto 2

Certidão emitida em 05 de Setembro de 2023 às 15 h 31 min

Certidão Negativa Unificada 1ª Instância (/themisconsulta/certidao)



**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
DISTRIBUIÇÃO DE 1ª INSTÂNCIA**

**CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO
Negativa de Falência, Concordata, Recuperação
Judicial e Extrajudicial**

CERTIDÃO VÁLIDA

Número: **3054069**
Código verificador: **2F689.7C0B2.BEE6D.4F1BD**
Requerente: **CASSIA RAQUEL DE CARVALHO LIMA**
CPF: **02266068300**
RG: **2337985**
Pai: **JOÃO BAPTISTA LIMA**
Mãe: **VERA LUCIA SOUSA DE CARVALHO LIMA**
Endereço: **Av. João XXIII, nº 9525, Cond. Terras Alphaville**
Bairro: **Bairro Uruguai**
Município/UF: **TERESINA - PI**
Data de expedição: **05/09/2023 15:31:54**
Data de validade: **04/11/2023**
Clique aqui

Visualizar Certidão (</themisconsulta/certidao/pdf/3054069-4c4231f954820f385b7e5451f836f300>)

A Certidão negativa segue o estabelecido no Provimento Nº 013/2017
(<http://www.tjpi.jus.br/corregedoria/uploads/atos/2456.pdf>) da Corregedoria Geral da Justiça

Processo nº 1110/2023
Fls nº 746
Visto 2



**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA
DISTRIBUIÇÃO DE 1º GRAU
CERTIDÃO ESTADUAL**

Processo nº 11101623
Fls nº 792
Visto 2

CERTIDÃO NEGATIVA CÍVEL, EXECUÇÃO CÍVEL, CRIMINAL E AUDITORIA MILITAR

CERTIDÃO Nº 3054073

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), ressalvadas as observações abaixo, NÃO CONSTA AÇÕES CÍVEIS, EXECUÇÕES CÍVEIS, CRIMINAIS E AUDITORIA MILITAR com condenação transitada em julgado ou EXECUÇÕES PENAS, 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: CASSIA RAQUEL DE CARVALHO LIMA

CPF: 02266068300

RG: 2337985 ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-PI

ESTADO CIVIL: Casado(a)

PAI: JOÃO BAPTISTA LIMA

MÃE: VERA LUCIA SOUSA DE CARVALHO LIMA

ENDEREÇO: Av. João XXIII, nº 9525, Cond. Terras Alphaville

BAIRRO: Bairro Uruguai, 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 as AÇÕES CÍVEIS, EXECUÇÃO FISCAL MUNICIPAL E ESTADUAL, EXECUÇÃO PATRIMONIAL, INSOLVÊNCIA CIVIL, RECUPERAÇÃO JUDICIAL, FALÊNCIA OU CONCORDATA, CRIMINAIS, AUDITORIA MILITAR e EXECUÇÕES PENAS;
- Nos termos da Resolução nº 121/2010 do Conselho Nacional de Justiça (CNJ), a certidão judicial criminal será negativa:
 - o I - quando não houver feito em tramitação contra a pessoa a respeito da qual se certifica;



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 3054073. Código verificador: CFF28.07B51.01D2C.74844

- o II - quando nela constar a distribuição de termo circunstanciado de inquérito ou processo em tramitação e não houver sentença condenatória transitada em julgado;
 - o III - em caso de gozo do benefício de sursis (art. 163, § 2º. da Lei no. 7.210, de 1984) ou a pena já tiver sido extinta ou cumprida; e
 - o IV - quando, estando suficientemente identificada a pessoa a respeito da qual se solicitou a certidão, houver registro de processo referente a homônimo e a individualização dos processos não puder ser feita por carência de dados do Poder Judiciário, caso em que deverá constar essa observação.
- Os dados necessários à emissão da certidão serão 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 certidão específica;
 - 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 com o CPF/CNPJ.

Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

Certidão emitida em 05 de Setembro de 2023 às 15 h 33 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 3054073. Código verificador: CFF28.07B51.01D2C.74844

Processo nº 1110/2023
Fls nº 749
Visto 2

Certidão Negativa Unificada 1ª Instância (/themisconsulta/certidao)



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
DISTRIBUIÇÃO DE 1ª INSTÂNCIA

CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO
Negativa Cível, Execução Cível, Criminal e Auditoria
Militar

CERTIDÃO VÁLIDA

Número: **3054073**
Código verificador: **CFF28.07B51.01D2C.74844**
Requerente: **CASSIA RAQUEL DE CARVALHO LIMA**
CPF: **02266068300**
RG: **2337985**
Pai: **JOÃO BAPTISTA LIMA**
Mãe: **VERA LUCIA SOUSA DE CARVALHO LIMA**
Endereço: **Av. João XXIII, nº 9525, Cond. Terras Alphaville**
Bairro: **Bairro Uruguai**
Município/UF: **TERESINA - PI**
Data de expedição: **05/09/2023 15:33:24**
Data de validade: **04/11/2023**
Clique aqui 
Visualizar Certidão [\(/themisconsulta/certidao/pdf/3054073-898fb649d1d503cd6ddf321b4e6042b1\)](http://themisconsulta/certidao/pdf/3054073-898fb649d1d503cd6ddf321b4e6042b1)

A Certidão negativa segue o estabelecido no Provimento Nº 013/2017
(<http://www.tjpi.jus.br/corregedoria/uploads/atos/2456.pdf>) da Corregedoria Geral da Justiça



Processo nº 1110129
Fls nº 257
Visto 2

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
DISTRIBUIÇÃO DE 2ª INSTÂNCIA
CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO NEGATIVA CÍVEL, CRIMINAL E MILITAR

Nº 324151 / ETJ

O Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CERTIFICA, revendo os registros de distribuição cível, criminal e militar, que,

contra o NOME

CASSIA RAQUEL DE CARVALHO LIMA

E

contra o CPF

02266068300

NADA CONSTA na Justiça Estadual de 2ª instância do Estado do Piauí.

Dados adicionais do requerente:

NACIONALIDADE: Brasil

RG: 2.337.985 / SSP - PI

ESTADO CIVIL: Casado(a)

MÃE: VERA LUCIA SOUSA DE CARVALHO LIMA

PAI: JOAO BAPTISTA LIMA

ENDEREÇO: AV. JOÃO XXIII, Nº 9525, COND. TERRAS ALPHAVILLE

BAIRRO: URUGUAI,

CEP: 64073650

MUNICÍPIO: Teresina - PI

OBSERVAÇÕES:

- a) Certidão expedida gratuitamente, por meio da Internet, com base no Provimento Nº 053/2015 da Presidência do Tribunal de Justiça;
- b) As informações acima são de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário;
- c) Este documento é válido por 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua expedição;
- d) Esta certidão equivale, para todos os efeitos legais, àquela expedida pelo Setor de Distribuição do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí, desde que seguidos os procedimentos de validação e autenticação;
- e) Abrange registros no âmbito da segunda instância de todas as comarcas do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí, salvo aquelas que não possuem meios de envio eletrônico e dados ou as que utilizam sistema diverso do e-TJPI/PJe.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada unicamente pela página do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí, através do endereço <http://www.tjpi.jus.br/e-tjpi/certidao/validar>, onde devem ser informados Número da Certidão e Código Verificador.





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
DISTRIBUIÇÃO DE 2ª INSTÂNCIA

CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO
NEGATIVA CÍVEL, CRIMINAL E MILITAR

✓ CERTIDÃO VÁLIDA

Número da Certidão:

324151

Tipo de Pessoa:

Física

Nome:

CASSIA RAQUEL DE CARVALHO LIMA

CPF:

02266068300

Nacionalidade:

Brasil

RG:

2.337.985 / SSP - PI

Estado Civil:

Casado(a)

Nome da Mãe:

VERA LUCIA SOUSA DE CARVALHO LIMA

Nome do Pai:

JOAO BAPTISTA LIMA

Endereço:

AV. JOÃO XXIII, Nº 9525, COND. TERRAS ALPHAVILLE

Bairro:

URUGUAI,

Município:

Teresina - PI

Emissão:

05/09/2023 15:37:02 (data e hora de Teresina)

Código Verificador:

F486F.4ACFE.800DF.345A2

i A Certidão negativa segue o estabelecido no Provimento Nº 053/2015 da Presidência do Tribunal de Justiça.



CONSELHO
NACIONAL
DE JUSTIÇA



TRIBUNAL
DE JUSTIÇA
DO PIAUÍ

Processo 1101003
Fls nº 753
Visto e

©2016. e-TJPI - Acompanhamento Processual - Tribunal de Justiça do Piauí - 2ª Instância

<http://www.tjpi.jus.br/e-tjpi>

Ouvidoria: 0800 086 6666

Processo nº 1110/2025
Fls nº 754
Visto

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: **DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
 Período da Escrituração: **01/01/2022 a 31/12/2022** CNPJ: **19.086.670/0001-09**
 Número de Ordem do Livro: **6**
 Período Selecionado: **01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022**

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
Receita Bruta Operacional		R\$ 10.591.819,74	R\$ 37.883.413,52
Faturamento Prod. Merc. e Serviços		R\$ 10.591.819,74	R\$ 37.883.413,52
Vendas de Produtos		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Vendas de Mercadorias		R\$ 10.591.819,74	R\$ 37.883.413,52
(-) Deduções da Receita		R\$ (937.873,47)	R\$ (3.735.941,57)
(-) Impostos Faturados		R\$ (876.306,07)	R\$ (2.828.617,19)
(-) ICMS		R\$ (825.223,64)	R\$ (2.634.124,40)
(-) COFINS		R\$ (41.985,56)	R\$ (159.857,09)
(-) PIS		R\$ (9.096,87)	R\$ (34.635,70)
(-) Outras Deduções		R\$ (61.567,40)	R\$ (907.324,38)
(-) Vendas Canc., Devol. e Descontos Incond.		R\$ (61.567,40)	R\$ (907.324,38)
(-) Custo Mercad./Serv./Produtos Vendidos		R\$ (2.226.152,98)	R\$ (11.140.155,04)
(-) Custo das Mercadorias Revendidas		R\$ (2.226.152,98)	R\$ (11.140.155,04)
(-) Despesas Operacionais		R\$ (628.202,05)	R\$ (2.859.370,90)
(-) Despesas Administrativas		R\$ (551.356,50)	R\$ (2.372.202,78)
(-) Despesas Tributárias		R\$ (58.542,60)	R\$ (687.408,93)
Resultado Financeiro		R\$ (18.302,95)	R\$ 200.240,81
Receitas Financeiras		R\$ 11.766,06	R\$ 480.126,00
(-) Despesas Financeiras		R\$ (30.069,01)	R\$ (279.885,19)
Outras Receitas e Outras Despesas		R\$ 0,00	R\$ 22.205,12
Outras Receitas		R\$ 0,00	R\$ 22.205,12
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)
(-) Contribuição Social Sobre o Lucro		R\$ (114.391,65)	R\$ (409.116,22)
(-) Contribuição Social Sobre o Lucro		R\$ (114.391,65)	R\$ (409.116,22)
(-) Imposto de Renda		R\$ (205.836,39)	R\$ (733.622,64)
(-) Imposto de Renda		R\$ (205.836,39)	R\$ (733.622,64)
Resultado Líquido do Exercício		R\$ 6.479.363,20	R\$ 19.027.412,27

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 39.C6.C7.D3.E8.89.D2.8C.89.14.61.0C.0F.43.B4.D2.16.4E.BC.78-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.2 do Visualizador

Página 1 de 1

Processo nº 1110/2023
Fls nº 756
Visto 2

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

Versão: 10.1.2

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE 22200629211	CNPJ 19.086.670/0001-09
NOME EMPRESARIAL DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS 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 6
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) 39.C6.C7.D3.E8.89.D2.8C.89.14.61.0C.0F.43.B4.D2.16.4E.BC.78	

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTE CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Contador	15193888372	RAIMUNDO PEREIRA DE ALENCAR:15193888372	614665690587245851 7	01/06/2022 a 01/06/2023	Não
Signatário da ECD com e-CNPJ ou e-PJ	19086670000109	DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:19086670000109	572568459378382969 66052517617	22/07/2022 a 22/07/2023	Sim

NÚMERO DO RECIBO:

39.C6.C7.D3.E8.89.D2.8C.89.14.61.0C.
0F.43.B4.D2.16.4E.BC.78-0

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 12/04/2023 às 17:19:29

DA.03.DA.B4.4B.C8.C5.F0
7F.63.7D.00.E6.9C.9F.FA

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.

Processo nº 110/2023
Fls nº 757
Visto 2

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade: **DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Período da Escrituração: **01/01/2022 a 31/12/2022** CNPJ: **19.086.670/0001-09**
Número de Ordem do Livro: **6**
Período Selecionado: **01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022**

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
NIRE	22200629211
CNPJ	19.086.670/0001-09
Número de Ordem	6
Natureza do Livro	Livro Diário
Município	Teresina
Data do arquivamento dos atos constitutivos	10/10/2013
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	59194

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Natureza do Livro	Livro Diário
Número de ordem	6
Quantidade total de linhas do arquivo digital	59194
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 39.C6.C7.D3.E8.89.D2.8C.89.14.61.0C.0F.43.B4.D2.16.4E.BC.78-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.2 do Visualizador

Página 1 de 1

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Rua: Dom Bosco, N° 3201, Bairro: Samapi, CEP: 64058-040, Teresina-PI

CNPJ: 19.086.670/0001-09 NIRE:22200629211 EM 10/10/2013

BALANÇO PATRIMONIAL - EXERCÍCIO 2022

“ A T I V O ”	
ATIVO CIRCULANTE	9.328.253,80
DISPONIBILIDADES	5.759.412,15
Caixa	14.607,04
Contas correntes	694.428,20
Aplicações Financeiras	5.014.495,66
Ourocap PM	21.013,35
BB Giro	14.867,90
CLIENTES	1.431.468,82
Clientes Diversos	1.431.468,82
CRÉDITOS COM TERCEIROS	53.834,27
Adiantamento a Fornecedores	53.834,27
ESTOQUES	2.083.538,56
Mercadorias Para Revenda	2.083.538,56
ATIVO NÃO CIRCULANTE	2.434.464,76
INVESTIMENTOS	241.517,46
Consórcio BB	241.517,46
IMOBILIZADO	2.192.947,30
Bens Utilizados na Produção e/ou Prestação de Serviços	2.055.537,15
Terrenos	1.450.000,00
Equipamentos, Maquinas e Instalações	52.325,45
Veículos	508.911,97
Móveis e Utensílios	17.439,11
Equip. de Proc. De Dados	26.860,62
Bens Não Utilizados na Produção e/ou Prestação de Serviços	311.100,00
Embarcação	311.100,00
(-) Depreciações, Amortizações	(173.689,85)
TOTAL DO ATIVO	11.762.718,56

Teresina-PI, 31 de Dezembro de 2022.

* Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas;

* As informações foram extraídas do Livro Diário nº 6, Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo.

Enviada por SPED ECD com o numero de Recibo: 39.C6.C7.D3.E8.89.D2.8C.89.14.61.0C.0F.43.B4.D2.16.4E.BC.78-0 em 12/04/2023.

Raphael Benvindo Tavares
Sócio Administrador
CPF: 017.862.693-76
RG: 2.610.299 SSP-PI

Raimundo Pereira de Alencar
Contador
CRC - PI 3053/O
RG: 301.979 SSP - PI
CPF: 151.938.883-72

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Rua: Dom Bosco, N° 3201, Bairro: Samapi, CEP: 64058-040, Teresina-PI

CNPJ: 19.086.670/0001-09 NIRE:22200629211 EM 10/10/2013

BALANÇO PATRIMONIAL - EXERCICIO 2022

.. P A S S I V O ..	
PASSIVO CIRCULANTE	3.260.156,69
FORNECEDORES	2.376.340,66
Fornecedores Diversos	2.376.340,66
OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS E PREVIDENCIARIAS	54.594,98
INSS e FGTS	17.251,63
Contribuições	3.666,06
Salários	33.677,29
OBRIGAÇÕES FISCAIS	369.991,75
Impostos Estaduais a Recolher	185.577,35
COFINS e PIS a Recolher	16.372,42
CSLL e IRPJ a Recolher	167.514,24
IRRF a Recolher	527,74
OBRIGAÇÕES FISCAIS DIFERIDAS	459.229,30
PIS e COFINS Diferido a Recolher	70.745,79
CSLL e IRPJ Diferido a Recolher	388.483,51
PASSIVO NÃO CIRCULANTE	1.481.670,83
OBRIGAÇÕES DE LONGO PRAZO	1.481.670,83
Empréstimos e Financiamentos	1.481.670,83
PATRIMONIO LIQUIDO	7.020.891,04
Capital Social	2.000.000,00
Reservas de Lucro	5.020.891,04
TOTAL DO PASSIVO	11.762.718,56

Teresina-PI, 31 de Dezembro de 2022.

* Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas;

* As informações foram extraídas do Livro Diário nº 6, Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo.

Enviada por SPED ECD com o numero de Recibo: 39.C6.C7.D3.E8.89.D2.8C.89.14.61.0C.0F.43.B4.D2.16.4E.BC.78-0 em 12/04/2023.

Raphael Benvindo Tavares
Sócio Administrador
CPF: 017.862.693-76
RG: 2.610.299 SSP-PI

Raimundo Pereira de Alencar
Contador
CRC - PI 3053/O
RG: 301.979 SSP - PI
CPF: 151.938.883-72

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Rua: Dom Bosco, N° 3201, Bairro: Samapi, CEP: 64058-040, Teresina-PI

CNPJ: 19.086.670/0001-09 NIRE:22200629211 EM 10/10/2013

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO -2022

RECEITA OPERACIONAL BRUTA	37.883.413,52
Vendas de Mercadorias	37.883.413,52
(-) Deduções da Receita Bruta	3.735.941,57
IMPOSTOS	2.828.617,19
ICMS	2.634.124,40
COFINS	159.857,09
PIS	34.635,70
(-)Outras Deduções	907.324,38
Vendas Canc. Devol. E Descontos Incond	907.324,38
RECEITA OPERACIONAL LIQUIDA	34.147.471,95
(-) Custo das Mercadorias Revendidas	11.140.155,04
RESULTADO OPERACIONAL BRUTO	23.007.316,91
(-) Despesas Operacionais	2.837.165,78
Despesas Administrativas	2.372.202,78
Despesas Tributárias	687.408,93
Resultado Financeiro	(200.240,81)
Receita Financeira	(480.126,00)
Despesas Financeiras	279.885,19
Outras Receitas e Despesas	(22.205,12)
Outras Receitas	(22.205,12)
RESULTADO OPERACIONAL ANTES DO IR E DA CSLL	20.170.151,13
(-)Contribuição Social Sobre o Lucro	409.116,22
(-)Imposto de Renda	733.622,64
RESULTADO LIQUIDO DO EXERCÍCIO	19.027.412,27

Teresina-PI, 31 de Dezembro de 2022.

* Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas;

* As informações foram extraídas do Livro Diário nº 6, Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo.

Enviada por SPED ECD com o numero de Recibo: 39.C6.C7.D3.E8.89.D2.8C.89.14.61.0C.0F.43.B4.D2.16.4E.BC.78-0 em 12/04/2023.

Raphael Benvindo Tavares
Sócio Administrador
CPF: 017.862.693-76
RG: 2.610.299 SSP-PI

Raimundo Pereira de Alencar
Contador
CRC - PI 3053/O
RG: 301.979 SSP - PI
CPF: 151.938.883-72

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Rua: Dom Bosco, N° 3201, Bairro: Samapi, CEP: 64058-040, Teresina-PI
CNPJ: 19.086.670/0001-09 NIRE:22200629211 EM 10/10/2013

QUALIFICAÇÃO ECÔNOMICA - FINANCEIRO -2022

1.	RENTABILIDADE DO ATIVO	LL	/	AT
		19.027.412,27	/	11.762.718,56
			1,62	
2.	RENTABILIDADE DO CAPITAL PROPRIO	LL	/	PL
		19.027.412,27	/	7.020.891,04
			2,71	
3.	INDICE DE LIQUIDEZ GERAL – ILG	(AC + ARLP)	/	(PC+PNC)
		9.328.253,80	/	4.741.827,52
			1,97	
4.	INDICE DE LIQUIDEZ SECA – ILS	(AC - ESTOQUES)	/	PC
		7.244.715,24	/	3.260.156,69
			2,22	
5.	INDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE – ILC	AC	/	PC
		9.328.253,80	/	3.260.156,69
			2,86	
6.	INDICE DE ENDIVIDAMENTO TOTAL – IET	ET	/	AT
		(PC+PNC)	/	11.762.718,56
		4.741.827,52	/	
			0,40	
7.	INDICE DE SOLVENCIA GERAL - ISG	(AT)	/	(PC+PNC)
		11.762.718,56	/	4.741.827,52
			2,48	
8.	ROTAÇÃO DO PATRIMONIO-RP	(PL)	/	(VB)
		7.020.891,04	/	37.883.413,52
			0,19	

Teresina-PI, 31 de Dezembro de 2022.

* Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas;
* As informações foram extraídas do Livro Diário nº 6, Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo.
Enviada por SPED ECD com o numero de Recibo: 39.C6.C7.D3.E8.89.D2.8C.89.14.61.0C.0F.43.B4.D2.16.4E.BC.78-0 em 12/04/2023.

Raphael Benvindo Tavares
Sócio Administrador
CPF: 017.862.693-76
RG: 2.610.299 SSP-PI

Raimundo Pereira de Alencar
Contador
CRC PI 3053/O
RG: 301.979 SSP - PI
CPF: 151.938.883-72

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Rua: Dom Bosco, N° 3201, Bairro: Samapi, CEP: 64058-040, Teresina-PI
CNPJ: 19.086.670/0001-09 NIRE:22200629211 EM 10/10/2013

5

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMONIO LIQUIDO FINDO EM 31/12/2022					
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	CAPITAL SOCIAL	RESERVAS DE INCENTIVOS	RESERVAS DE LUCROS	PREJUIZOS ACUMULADOS	TOTAIS
SALDO EM: 31/12/2021	2.000.000,00	-	5.046.199,45	-	7.046.199,45
Ajustes de Exercícios Anteriores	-	-	-	-	-
Aumento de Capital	-	-	-	-	-
Lucro do Período	-	-	19.027.412,27	-	19.027.412,27
Prejuízo do Período	-	-	-	-	-
Distribuição De Lucros a Sócios	-	-	(19.052.720,68)	-	(19.052.720,68)
SALDO EM: 31/12/2022	2.000.000,00	-	5.020.891,04	-	7.020.891,04

Teresina, 31 de Dezembro de 2022.

*Sob penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas;

* As informações foram extraídas do Livro Diário nº 6, Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo.

Enviada por SPED ECD com o numero de Recibo: 39.C6.C7.D3.E8.89.D2.8C.89.14.61.0C.0F.43.B4.D2.16.4E.BC.78-0 em 12/04/2023.

Raphael Benvindo Tavares
Sócio Administrador
CPF: 017.862.693-76
RG: 2.610.299 SSP-PI

Raimundo Pereira de Alencar
Contador
CRC PI- 3053/O
RG: 301.979 SSP PI
CPF: 151.938.883-72

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Rua: Dom Bosco, N° 3201, Bairro: Samapi, CEP: 64058-040, Teresina-PI

CNPJ: 19.086.670/0001-09 NIRE:22200629211 EM 10/10/2013

DEMONSTRAÇÃO DOS LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS (DLPA) DOS EXERCÍCIOS FINDOS EM: 31/12/2022.

SALDO DE LUCROS ACUMULADOS EM 31/12/2021	5.046.199,45
LUCROS DISTRIBUÍDOS A SOCIOS NO PERIODO	(19.052.720,68)
LUCRO/PREJUÍZO LIQUIDO DO EXERCICIO	19.027.412,27
SALDO DE LUCROS ACUMULADOS EM 31/12/2022	5.020.891,04

Teresina, 31 de Dezembro de 2022.

* Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas;

* As informações foram extraídas do Livro Diário nº 6, Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo.

Enviada por SPED ECD com o numero de Recibo: 39.C6.C7.D3.E8.89.D2.8C.89.14.61.0C.0F.43.B4.D2.16.4E.BC.78-0 em 12/04/2023.

Raphael Benvindo Tavares

Sócio Administrador

CPF: 017.862.693-76

RG: 2.610.299 SSP-PI

Raimundo Pereira de Alencar

Contador

CRC - PI 3053

RG. 301.979 SSP - PI

CPF 151.938.883-72

Demonstração do Fluxo de Caixa - Método Indireto

Empresa: DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 19.086.670/0001-09
NIRE: 22200629211 - Data: 10/10/2013

Endereço: Rua Dom Bosco, N.º: 3201, Bairro: Samapi, Cidade: Teresina, Estado: PI, CEP: 64058-040

01/01/2022

a

31/12/2022

Atividades Operacionais

Lucro Líquido	19.027.412,27
Diminuição em Clientes	1.327.246,66
Aumento em Créditos	(10.239,05)
Aumento em Estoques	(312.880,15)
Aumento em Bens Utilizados na Produção e/ou Prestação de Serviços	(1.644.369,14)
Aumento em Bens Não Utilizados na Produção e/ou Prestação de Serviços	(311.100,00)
Diminuição em Bens a Receber - Consórcios	38.017,02
Aumento em (-) Depreciações, Amortizações e Quotas de Exaustão	94.757,50

Caixa Líquido das Atividades Operacionais

18.208.845,11

Atividades Investimento

Aumento em Investimentos	(241.517,46)
--------------------------	--------------

Caixa Líquido das Atividades Investimento

(241.517,46)

Atividades Financiamento

Aumento em Obrigações de Curto Prazo	1.375.326,29
Aumento em Obrigações de Longo Prazo	613.998,55
Diminuição em Reservas	(19.052.720,68)

Caixa Líquido das Atividades Financiamento

(17.063.395,84)

Variação Líquida de Caixa e Equivalente de Caixa

903.931,81

Caixa e Equivalente de Caixa no Início do Período

4.855.480,34

Caixa e Equivalente de Caixa no Fim do Período

5.759.412,15

* Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas;

* As informações foram extraídas do Livro Diário nº 6, Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo.

Enviada por SPED ECD com o número de Recibo: 39.C6.C7.D3.E8.89.D2.8C.89.14.61.0C.0F.43.B4.D2.16.4E.BC.78-0 em 12/04/2023.

Teresina -PI, 31 de Dezembro de 2022

Raimundo Pereira de Alencar
Contador
CRC - PI 3053/O
CPF: 151.938.883-72
RG: 301.979 SSP - PI

Raphael Benvindo Tavares
Sócio Administrador
CPF: 017.862.693-76
RG: 2.610.299 SSP

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 19.086.670/0001-09 NIRE: 22200629211 EM 10/10/2013
NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS
EM 31 DE DEZEMBRO DE 2022.
(Valores expressos em Reais)

1 – CONSTITUIÇÃO E OBJETIVO

A sociedade foi constituída em 10 de outubro de 2013, na condição de LTDA (Sociedade Empresária Limitada) optante pelo Lucro Presumido, tendo como objetivo principal o Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano.

2 – PRINCIPAIS DIRETRIZES CONTÁBEIS

A administração da sociedade observou, para apresentação dos demonstrativos contábeis relativos o exercício social de 2022, o que determinam as Leis Federais nº 6.404/76 e nº 11.638/07 e Lei nº 11.941/2009. Foram elaboradas com base nas diretrizes e práticas contábeis adotadas no Brasil, as quais abrangem a Legislação Societária.

a) ATIVOS E PASSIVOS CIRCULANTES E NÃO CIRCULANTES

Os ativos realizáveis e passivos exigíveis, que serão realizados no curso do exercício seguinte, estão demonstrados como circulante, incluídos os rendimentos, encargos, variações monetárias e variações cambiais a índices oficiais, incidentes.

b) CONTAS A RECEBER

Contas a receber é composto pelas vendas dos serviços prestados, conforme consta no Balanço Patrimonial.

c) APURAÇÃO DE RESULTADO

Com o início de suas operações, a partir de 10/10/2013, o resultado do exercício é apurado pelo regime de competência e inclui os rendimentos e encargos incidentes sobre ativos e passivos circulantes e não circulantes, quando aplicável.

d) ESTOQUES

A empresa possui um estoque no valor de R\$ 2.083.538,56 no fim do exercício.

Teresina-PI, 31 de Dezembro de 2022.

* Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas;

* As informações foram extraídas do Livro Diário nº 6, Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo.

Enviada por SPED ECD com o numero de Recibo: 39.C6.C7.D3.E8.89.D2.8C.89.14.61.0C.0F.43.B4.D2.16.4E.BC.78-0 em 12/04/2023.

Raphael Benvindo Tavares
Sócio Administrador
CPF: 017.862.693-76
RG: 2.610.299 SSP-PI

Raimundo Pereira de Alencar
Contador
CRC - PI 3053/O
RG: 301.979 SSP - PI
CPF: 151.938.883-72

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 19.086.670/0001-09 NIRE: 22200629211 EM 10/10/2013
NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS
EM 31 DE DEZEMBRO DE 2022.
(Valores expressos em Reais)

e) IMOBILIZADO

Demonstrado ao custo de aquisição. A depreciação é calculada pelo método linear a taxas que levam em conta o tempo de vida útil dos bens.

f) EMPRÉSTIMO E FINANCIAMENTOS

A empresa consta com um passivo relacionado a empréstimos e financiamentos no valor de R\$ 1.481.670,83 no não circulante.

g) PROVISÃO PARA O IMPOSTO DE RENDA

A provisão para o Imposto de Renda foi constituída no exercício de 2022 em R\$ 733.622,64.

h) CONTRIBUIÇÃO SOCIAL

A provisão para a Contribuição Social foi constituída no exercício de 2022 em R\$ 409.116,22.

i) DIVIDENDOS/LUCROS DISTRIBUIDO

Do lucro apurado no exercício até 07/07/2022, foi distribuído ao sócio Sr. JOSE CELESMAR BERTULINO o valor de R\$ 9.517.743,13. A partir de 30/06/2022, o lucro foi distribuído um total de R\$9.534.977,55 para o sócio Sr. RAPHAEL BENVINDO TAVARES.

3 – PATRIMÔNIO LÍQUIDO

O capital está representado em 2022 por cotas, sendo o capital subscrito e integralizado no valor de R\$ 2.000.000,00.

Teresina-PI, 31 de Dezembro de 2022.

* Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas;

* As informações foram extraídas do Livro Diário nº 6, Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo.

Enviada por SPED ECD com o numero de Recibo: 39.C6.C7.D3.E8.89.D2.8C.89.14.61.0C.0F.43.B4.D2.16.4E.BC.78-0 em 12/04/2023.

Raphael Benvindo Tavares
Sócio Administrador
CPF: 017.862.693-76
RG: 2.610.299 SSP-PI

Raimundo Pereira de Alencar
Contador
CRC - PI 3053/O
RG: 301.979 SSP - PI
CPF: 151.938.883-72

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 19.086.670/0001-09 NIRE: 22200629211 EM 10/10/2013
NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS
EM 31 DE DEZEMBRO DE 2022.
(Valores expressos em Reais)

EFD-CONTRIBUIÇÕES

A empresa apresenta mensalmente no prazo legal o Sped Contribuições de PIS e COFINS, nos termos da Instrução Normativa nº 1252 de 01 de março de 2012, por se tratar de empresa optante pelo Lucro Presumido.

DO CONSELHO FISCAL

Nos termos do Ofício Circular 116/2007/SCS/DNRC/GAB, e art. 1.066 do Código Civil/2002 a sociedade não possui Conselho Fiscal.

DA AUDITORIA

De acordo com a o artigo 3º da Lei 11.638/2007, a empresa não possui Auditoria Independente.

Teresina-PI, 31 de Dezembro de 2022.

* Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas;

* As informações foram extraídas do Livro Diário nº 6, Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo.

Enviada por SPED ECD com o numero de Recibo: 39.C6.C7.D3.E8.89.D2.8C.89.14.61.0C.0F.43.B4.D2.16.4E.8C.78-0 em 12/04/2023.

Raphael Benvindo Tavares
Sócio Administrador
CPF: 017.862.693-76
RG: 2.610.299 SSP-PI

Raimundo Pereira de Alencar
Contador
CRC - PI 3053/O
RG: 301.979 SSP - PI
CPF: 151.938.883-72



MINISTÉRIO DA ECONOMIA

Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital

Secretaria de Governo Digital

Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração

Processo nº 1110/2023
Fls nº _____
Visto _____
Página 11 de 11

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
01786269376	RAPHAEL BENVINDO TAVARES
15193888372	RAIMUNDO PEREIRA DE ALENCAR



CERTIFICO O REGISTRO EM 13/04/2023 11:54 SOB Nº 20230216145.
PROTOCOLO: 230216145 DE 13/04/2023.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12304935489. CNPJ DA SEDE: 19086670000109.
NIRE: 22200629211. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 13/04/2023.
DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS 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.

Process nº 1110/2023
Fls nº 768
Visto 2



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO PIAUÍ
CERTIDÃO DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL

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

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME..... : RAIMUNDO PEREIRA DE ALENCAR
REGISTRO..... : PI-003053/O-0
CATEGORIA..... : CONTADOR
CPF..... : ***.938.883-**

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

Emissão: PIAUÍ, 27/07/2023 as 16:08:42.

Válido até: 25/10/2023.

Código de Controle: 253291.

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



ACESSO PÚBLICO \ CONFIRMAÇÃO DE VERACIDADE

Certificação Digital de Documento Emitido

Dados do documento CERTIDÃO DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL

Número de Controle:	253291
Data de emissão:	27/07/2023 às 16:08:42
Validade:	25/10/2023
Número Registro:	PI-003053/O-0
Nome:	RAIMUNDO PEREIRA DE ALENCAR

Voltar

Processo nº 1110/2023
Fls nº 232
Visto 2**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/2023/00003840
Nome: RAIMUNDO PEREIRA DE ALENCAR CPF: 151.938.883-72
CRC/UF n.º PI-003053/O Categoria: CONTADOR
Validade: 25/10/2023
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 : 151.938.883-72 Controle : 9187.1443.1757.1071

**CRCPI**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE
DO PIAUÍAv. Pedro Freitas, 1000 - Vermelha • Teresina
Cep: 64018-000 • 06.669.170/0001
www.crcpi.org.br • crcpi@crcpi.org.br • 86 3221-7

TERESINA 27.07.2023

Consulta certidão eletrônica:**DHP Nº PI/2023/00003840 É VÁLIDA**

Impressão : 27/07/2023

Validade : 25/10/2023

Profissional :

Nome : RAIMUNDO PEREIRA DE ALENCAR

Número Registro CRC : PI-003053/O - CONTADOR

CPF : 151.938.883-72

Finalidade : BALANÇO PATRIMONIAL, REGISTRADO NA JUNTA COMERCIAL

Consultado em 27 de julho de 2023 .[Sair](#)

**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/2023/00003841
Nome: RAIMUNDO PEREIRA DE ALENCAR CPF: 151.938.883-72
CRC/UF n.º PI-003053/O Categoria: CONTADOR
Validade: 25/10/2023
Finalidade: EDITAIS DE LICITAÇÃO

Confirme a existência deste documento na página www.crcpi.org.br, mediante número de controle a seguir:

CPF : 151.938.883-72 Controle : 4674.5929.6243.6557

**CRCPI**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE
DO PIAUÍAv. Pedro Freitas, 1000 - Vermelha • Teresina
Cep: 64018-000 • 06.669.170/0001
www.crcpi.org.br • crcpi@crcpi.org.br • 86 3221-7

TERESINA 27.07.2023

Consulta certidão eletrônica:**DHP Nº PI/2023/00003841 É VÁLIDA**

Impressão : 27/07/2023

Validade : 25/10/2023

Profissional :

Nome : RAIMUNDO PEREIRA DE ALENCAR

Número Registro CRC : PI-003053/O - CONTADOR

CPF : 151.938.883-72

Finalidade : EDITAIS DE LICITAÇÃO

Consultado em 27 de julho de 2023 .

Sair

**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/2023/00003847
Nome: RAIMUNDO PEREIRA DE ALENCAR CPF: 151.938.883-72
CRC/UF n.º PI-003053/O Categoria: CONTADOR
Validade: 25/10/2023
Finalidade: LAUDO E/OU PARECER PERICIAL

Confirme a existência deste documento na página www.crcpi.org.br, mediante número de controle a seguir:

CPF : 151.938.883-72 Controle : 6733.7674.7988.8616



CRCPI

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE
DO PIAUÍ

Av. Pedro Freitas, 1000 - Vermelha • Teresina
Cep: 64018-000 • 06.669.170/0001
www.crcpi.org.br • crcpi@crcpi.org.br • 86 3221-7

TERESINA 27.07.2023

Consulta certidão eletrônica:

DHP Nº PI/2023/00003847 É VÁLIDA

Impressão : 27/07/2023

Validade : 25/10/2023

Profissional :

Nome : RAIMUNDO PEREIRA DE ALENCAR

Número Registro CRC : PI-003053/O - CONTADOR

CPF : 151.938.883-72

Finalidade : LAUDO E/OU PARECER PERICIAL

Consultado em 27 de julho de 2023 .

Sair

**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/2023/00003844
Nome: RAIMUNDO PEREIRA DE ALENCAR CPF: 151.938.883-72
CRC/UF n.º PI-003053/O Categoria: CONTADOR
Validade: 25/10/2023
Finalidade: OUTRAS

Confirme a existência deste documento na página www.crcpi.org.br, mediante número de controle a seguir:

CPF : 151.938.883-72 Controle : 4457.5712.6026.6340

**CRCPI**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE
DO PIAUÍAv. Pedro Freitas, 1000 - Vermelha • Teresina
Cep: 64018-000 • 06.669.170/0001
www.crcpi.org.br • crcpi@crcpi.org.br • 86 3221-7

TERESINA 27.07.2023

Consulta certidão eletrônica:**DHP Nº PI/2023/00003844 É VÁLIDA**

Impressão : 27/07/2023

Validade : 25/10/2023

Profissional :

Nome : RAIMUNDO PEREIRA DE ALENCAR

Número Registro CRC : PI-003053/O - CONTADOR

CPF : 151.938.883-72

Finalidade : OUTRAS

Consultado em 27 de julho de 2023 .

Process n° 1110/2023
Els n°
Visto 27/07/23**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/2023/00003839
Nome: RAIMUNDO PEREIRA DE ALENCAR CPF: 151.938.883-72
CRC/UF n.º PI-003053/O Categoria: CONTADOR
Validade: 25/10/2023
Finalidade: LIVRO DIÁRIO

Confirme a existência deste documento na página www.crcpi.org.br, mediante número de controle a seguir:

CPF : 151.938.883-72 Controle : 5100.6355.6669.6983

**CRCPI**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE
DO PIAUÍAv. Pedro Freitas, 1000 - Vermelha • Teresina
Cep: 64018-000 • 06.669.170/0001
www.crcpi.org.br • crcpi@crcpi.org.br • 86 3221-7

TERESINA 27.07.2023

Consulta certidão eletrônica:**DHP Nº PI/2023/00003839 É VÁLIDA**

Impressão : 27/07/2023

Validade : 25/10/2023

Profissional :

Nome : RAIMUNDO PEREIRA DE ALENCAR

Número Registro CRC : PI-003053/O - CONTADOR

CPF : 151.938.883-72

Finalidade : LIVRO DIÁRIO

Consultado em 27 de julho de 2023 .[Sair](#)

Process nº 1110/2023
Fls nº 381
Visto 2

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CPF 151.938.883-72	RG 301.879 - PI	Validade 02.04.2004
-----------------------	--------------------	------------------------

TRUO
MICHEL EM CUNHAS CONTABILIS

Truó Expedido por: Dr. Proferiador
FACILIDADE SANTO AGOSTINHO

Este truó tem fe pública como documento de identidade nos termos do artigo 18 do CL 9.295
de 17/06/96 e artigo 1º da Lei 6.209 de 02/07/66

Raimundo Raimundo de Alencar
ASSINATURA DO CONTABILISTA



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE

CARTEIRA DE IDENTIDADE DE CONTABILISTA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL PI
CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE

CATEGORIA
CONTADOR

Nº DO REGISTRO
PI-003055/C-0

NOME
RAIMUNDO PEREIRA DE ALENCAR

COLEGADO
CICERO PEREIRA DA CUNHA
ANTONIA SOBRAL DE ALENCAR CUNHA

NASCIMENTO
04.05.1959

NACIONALIDADE
BRASILEIRA

NATURALIDADE
TERESINA-PI

EXPIRAÇÃO
26.09.2005

Raimundo Raimundo de Alencar
PRESIDENTE DO CRC

DECLARAÇÃO DE IMPOSTOS/ALÍQUOTAS

Dicorel Distribuidora de Medicamentos LTDA, firma estabelecida à Rua Dom Bosco, 3201 – Samapi, Teresina-PI, devidamente inscrita no CNPJ nº 19.086.670/0001-09 e Inscrição Estadual nº 1195313674, neste ato representado na forma estabelecida em seu Contrato Social pela Cassia Raquel de Carvalho Lima, portadora do CPF nº 022.660.683-00, para todos os fins legais, vem declarar as alíquotas dos impostos inerentes aos tributos relacionados às suas atividades econômicas:

TABELA DE TRIBUTOS INERENTES SOBRE A ATIVIDADE						
Regime de Tributação Federal: Lucro Presumido						
Regime de Tributação Estadual: Correntista Normal/Regime Especial						
PIS	COFINS	IRPJ	CSLL	ICMS		
0,65%	3%	1,20%	1,08%	6,3%	Entradas interestaduais	REGIME ESPECIAL ICMS CONF. PORT. SEFAZ 03/2023
				3%	Entradas internas	
				4,86%	Saídas	
				21%	Alíquota interna ICMS	

Teresina, 2 Outubro de 2023.

CASSIA RAQUEL
DE CARVALHO
LIMA:02266068
300

Assinado de forma
digital por CASSIA
RAQUEL DE CARVALHO
LIMA:02266068300
Dados: 2023.10.02
17:21:44 -03'00'

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO EIRELI

CNPJ: 19.086.670/0001-09 / INSC EST: 19.531.367-4

CASSIA RAQUEL DE CARVALHO LIMA

CPF No. 022.660.683-00

RAIMUNDO
PEREIRA DE
ALENCAR:1
5193888372

Assinado de forma
digital por
RAIMUNDO PEREIRA
DE
ALENCAR:151938883
72
Dados: 2023.10.02
17:22:51 -03'00'

Raimundo Pereira de Alencar

CPF: 151.938.883-72 CRC: 3053/O



DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

Rua: Dom Bosco, N° 3201, Bairro: Samapi, CEP: 64058-040, Teresina-PI
CNPJ: 19.086.670/0001-09 NIRE:22600052557 EM 10/10/2013

QUALIFICAÇÃO ECÔNOMICA - FINANCEIRO - 2021

1.	RENTABILIDADE DO ATIVO	LL	/	AT
		12.357.780,22	/	9.798.702,13
			1,26	
2.	RENTABILIDADE DO CAPITAL PROPRIO	LL	/	PL
		12.357.780,22	/	7.046.199,45
			1,75	
3.	INDICE DE LIQUIDEZ GERAL – ILG	(AC + ARLP)	/	(PC+PNC)
		9.428.449,45	/	2.752.502,68
			3,43	
4.	INDICE DE LIQUIDEZ SECA – ILS	(AC - ESTOQUES)	/	PC
		7.657.791,04	/	1.884.830,40
			4,06	
5.	INDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE – ILC	AC	/	PC
		9.428.449,45	/	1.884.830,40
			5,00	
6.	INDICE DE LIQUIDEZ IMEDIATA - ILI	DISPONIBILIDADE	/	PC
		4.855.480,34	/	1.884.830,40
			2,58	
7.	INDICE DE ENDIVIDAMENTO TOTAL – IET	ET	/	AT
		2.752.502,68	/	9.798.702,13
		(PC+PNC)	0,28	
8.	INDICE DE SOLVENCIA GERAL - ISG	(AT)	/	(PC+PNC)
		9.798.702,13	/	2.752.502,68
			3,56	
9.	ROTAÇÃO DO PATRIMONIO-RP	(PL)	/	(VB)
		7.046.199,45	/	27.804.741,46
			0,25	

Teresina-PI, 02 de Janeiro de 2023.

* Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas;

Raphael Benvindo Tavares
Sócio-Administrador
CPF: 017.862.693-76
RG: 2610299 SSP/PI

Raimundo Pereira de Alencar
Contador
CRC PI 3053/O
RG: 301.979 SSP - PI
CPF: 151.938.883-72





PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO SÓTER
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GABINETE DA SECRETÁRIA

Process nº 1110/2023
Fls nº 384
Visto

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos que a empresa DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ nº 19.086.670/0001-09, localizada na RUA DOM BOSCO, nº 3201, BAIRRO SAMAPI, TERESINA – PI, forneceu para a Prefeitura Municipal de São João do Soter, através da Secretaria Municipal de Saúde, medicamentos da farmácia básica, hospitalar e Psicotrópicos para o município de São João do Soter – MA. A referida empresa cumpriu sempre e pontualmente com as obrigações assumidas, no tocante aos fornecimentos solicitados, atendendo todas as exigências de qualidade e prazo, conforme planilha abaixo:

ITEM	UND	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	QNT
5	Frasco	Albendazol 400 mg suspensão oral, com 10 ml. cx c/50	PRATI	50
6	Comprimido	Albendazol 400mg comprimido cx c/100	PRATI	4500
8	Frasco	Ambroxol 30mg/5ml, xarope, frasco com 100ml cx c/50	FARMACE	100
13	Comprimido	Atenolol 25mg – comprimido	PRATI	5200
14	Comprimido	Atenolol 50mg - comprimido	PRATI	4800
22	Comprimido	Captopril 25mg, comprimido cx c/100	PRATI	8800
23	Frasco	Cefalexina 250mg/5ml, suspensão cx c/100	TEUTO	100
26	Bisnaga	Cetoconazol 20mg/g creme	PRATI	50
32	Comprimido	Diclofenaco sódico 50 mg, comprimido. cx c/100	PRATI	6000
34	Frasco	Dimeticona 75mg, frasco-gotas, com 20 ml cx c/50	PRATI	50
35	Comprimido	Dipirona 500 mg, comprimido cx c/100	PRATI	5000

ITEM	UND	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	QNT
38	Ampola	Cloridrato de Levomepromazina 25 mg, ampola cx com 50	CRISTALIA	50
39	Comprimido	Cloridrato de Metilfenidato de 10 mg, comprimido cx com 100	SEM	100
45	Comprimido	Nortriptilina 10 mg, cápsula cx c/100	EUROFARMA	100

São João do Soter – MA, 29 de dezembro de 2020

Keylla Lacerda Braga
Secretária Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO SÓTER
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GABINETE DA SECRETÁRIA

Processo nº 1119/2023
Fls nº 785
Visto

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos que a empresa DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ nº 19.086.670/0001-09, localizada na RUA DOM BOSCO, nº 3201, BAIRRO SAMAPI, TERESINA – PI, forneceu para a Prefeitura Municipal de São João do Soter, através da Secretaria Municipal de Saúde, materiais de Insumos para a manutenção dos serviços na rede SUS do Município: Unidades Básicas de Saúde, CAPS, SAMU e Hospital do município de São João do Soter – MA. A referida empresa cumpriu sempre e pontualmente com as obrigações assumidas, no tocante aos fornecimentos solicitados, atendendo todas as exigências de qualidade e prazo, conforme planilha abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO	Marca	UND	QNT
1	Abalxador de língua - espátula de madeira, descartável, formato convencional, uso único, com extremidades arredondadas, sem rebarbas, medindo aproximadamente 1,5 cm de largura, 13,5 cm de comprimento e 2mm de espessura. Embalado em plástico transparente atóxico e resistente, rotulagem respeitando legislação vigente. Em pacotes com 100 unidades.	CRAL	PCT.	20
6	Álcool etílico 70% 1000ml - rename/ frasco com 1000 ml; apresentação e forma farmacêutica líquida; anti-séptico, bactericida.	ITAJA	LITRO	400
9	Almotolia bico reto transparente 500 ml frasco plástico fosco; resistente a queda; composto por tampa plástica rosqueável e com bico aplicador; embalagem apropriada com capacidade de 500 ml.	JPROLAB	UNID.	15
10	Almotolia bico reto, descartável, âmbar 500 ml, frasco plástico fosco; resistente a queda; composto por tampa plástica rosqueável e com bico aplicador; embalagem apropriada com capacidade de 500 ml.	JPROLAB	UNID.	25
11	Aparelho de pressão adulto + estetoscópio: aparelho de pressão arterial, tipo aneróide, formato de relógio com escala de graduação de 0 a 300 mmHg, material base corpo tamanho adulto, braçadeira de nylon com fecho de velcro com manguito de látex com rosca. Estetoscópio adulto tipo biauricular, material auscultador, aço inoxidável, articulação 'Y', borracha antialérgica, material haste leve, alta sensibilidade	INCONTER M	KIT.	5
21	Cateter intravenoso nº 20 (Jelco): em poliuretano, com agulha em grau cirúrgico, com ponta atraumática e trifacetada. Cânula em poliuretano com tiras radiopacas, flexível; câmara para visualização do sangue transparente e quadrada. Com sistema de segurança que protege o bisel da agulha. Filtro hidrófobo na câmara de refluxo. Padronização de cores de acordo com NBR ISO 10555-5.	DESCARP ACK	UNID.	300
87	Fita adesiva hospitalar – rolos: 19mm x 50m. Embalagem individual com dados de identificação e procedência.	CIEX	ROLO	50
88	Fita teste p/ autoclave – unid: fita teste para controle de temperatura; uso em autoclave; aspecto, aderência e com alteração de coloração após exposição a alta temperatura; embalado em rolo com 19mm x 30m, em material que garanta a integridade do produto; a apresentação do produto deverá obedecer a legislação atual vigente.	CRAL	ROLO	30
174	Fita para teste de Glicemia (oncallplus): tira para determinação de glicose, próprio para automonitorização, para uso em amostra de sangue capilar, venoso, arterial, com faixa de medição mínima igual ou menor que 20mg/dl, e máxima igual ou maior que 500mg/dl. As tiras devem ser embaladas individualmente ou frasco contendo no máximo 50 unidades, acondicionadas de maneira apropriada, mantendo a integridade absoluta do produto, constando externamente os dados de identificação, procedência, nome do fabricante, número do lote, data de fabricação e validade.	ON CALL PLUS	CX	50
180	Kit nebulização infantil c/ conexão	DARU	UND	1

São João do Soter – MA, 29 de dezembro de 2020

Keylla Lacerda Braga
Secretária Municipal de Saúde



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUEL ALVES/PMMA/PI.
GABINETE DO PREFEITO/PMMA/PI.
RUA MARIANO MENDES Nº 33 – CENTRO – CEP: 64.130.000
CNPJ: 06.553.614/0001-87

Processo nº 1110/2023
Fls nº 286
Vi to 2

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, a pedido da interessada e para fins de prova, aptidão de desempenho e atestado de execução, que a empresa **DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 19.086.670/0001-09, com endereço na Rua Dom Bosco, nº 3201, Bairro Samapi, Teresina - PI, prestou serviços no fornecimento de Medicamentos, Materiais Hospitalares, Material Odontológico e Equipamentos à **Prefeitura Municipal De Miguel Alves, CNPJ nº 06.553.614/0001-87**. Advertimos que a prestação de serviço e fornecimento ainda está em plena vigência.

30.000	COMPR	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO
17.500	COMPR	ANLÓDIPINO 10 MG COMPRIMIDO
750	UND	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL
900	FR	BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL
40	FR	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO
90.000	COMPR	CAPTÓPRIL 25 MG COMPRIMIDO
750	COMPR	CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO
750	COMPR	CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO
750	FR	CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL
250	AMPOLA	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (0,154 MEQ/ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL
40.000	COMPR	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG COMPRIMIDO
1.000	BISNAGA	DEXAMETASONA 1 MG/G (0,1%) CREME
5.000	COMPR	DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO
2.500	COMPR	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO
35.000	COMPR	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 0,03 MG + 0,15 MG COMPRIMIDO
50	AMP	HEPARINA SÓDICA 5.000 UI/0,25 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL
17.500	COMPR	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO
250	COMPR	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 MG + 25 MG COMPRIMIDO

Prefeitura Municipal de Miguel Alves/PI
Rua Mariano Mendes, Nº 33 – Centro
CEP – 64.130-000 – Miguel Alves/PI

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/97872708217079036349>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 97872708217079036349-1
Data: 27/08/2021 10:57:38
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALY07841-950N;



CNPJ: 06.570-0

Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular



TJPB

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em sexta-feira, 27 de agosto de 2021 11:01:51 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevêdo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutel/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



PREFEITURA MUNICIPAL

ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUEL ALVES/PMMA/PI.

GABINETE DO PREFEITO/PMMA/PI.

RUA MARIANO MENDES Nº 33 – CENTRO – CEP: 64.130.000

CNPJ: 06.553.614/0001-87

Processo nº 111012073

Fls nº 278

Visto

250	COMPR	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 MG + 50 MG COMPRIMIDO
250	COMPR	LEVODOPA + CARBIDOPA 200 MG + 50 MG COMPRIMIDO
250	COMPR	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 MG + 25 MG COMPRIMIDO
17.500	COMPR	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG COMPRIMIDO
30.000	COMPR	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG COMPRIMIDO
35.000	COMPR	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG COMPRIMIDO
7.500	CPR	METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO
400	FR	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL
1.250	COMPR	NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIMIDO
100	FR	ÓLEO MINERAL - ÓLEO PARA USO ORAL
1.000	FR	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL
20.000	COMPR	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO
20.000	COMPR	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO
30.000	COMPR	SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO
250	BISNAGA	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G (1%) CREME
350	FR	SULFATO FERROSO 5 MG/ML XAROPE
750	FR	SULFATO FERROSO 25 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GTS
30.000	COMPR	SULFATO FERROSO 40 MG COMPRIMIDO
150	AMP	ACIDO TRANEXÂMICO, 5ML INJ. 10%
250	AMP	AMICACINA 100MG AMP
250	AMP	CETROPROFENO INJ. 100 MG IM
250	AMP	CETROPROFENO INJ. 100 MG IV
200	AMP	CLORETO DE SÓDIO 10% 10 ML
50	AMP	HEPARINA SÓDICA 5000 UI 5 ML
500	AMP	HIDROCORTISONA 500 MG INJ
1.500	AMP	HIOSCINA COMPOSTA INJ 5ML
125	BISNAGA	LIDOCAINA POMADA
800	AMP	METOCLOPRAMIDA INJ. 5MG/ML 2 ML
900	FR	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML
250	FR	SORO GLICOSADO 100 ML
50	AMP	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10 ML INJ.
125	COMP	ÁCIDO VALPROICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG
10.000	COMP	AMITRIPTILINA 25 MG
7.500	COMP	BROMAZEPAM 6 MG
1.500	COMP	CARBAMAZEPINA 400 MG COMPRIMIDO
1.500	COMP	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG
1.200	COMP	CITALOPRAM 20 MG

Prefeitura Municipal de Miguel Alves/PI
Rua Mariano Mendes, Nº 33 – Centro
CEP – 64.130-000 – Miguel Alves/PI

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/97872708217079036349>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 97872708217079036349-2

Data: 27/08/2021 10:57:38

Valor Total do Ato: R\$ 4,66

Selo Digital Tipo Normal C: ALY07842-S20H;



CNPJ: 06.553.614/0001-87

Cartório Azevêdo Bastos

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145

Bairro dos Estados, João Pessoa - PB

(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br

<https://azevedobastos.not.br>

Valber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em sexta-feira, 27 de agosto de 2021 11:01:51 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevêdo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutel/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Proveniente nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

**ESTADO DO PIAUÍ**

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUEL ALVES/PMMA/PI.

GABINETE DO PREFEITO/PMMA/PI.

RUA MARIANO MENDES Nº 33 – CENTRO – CEP: 64.130.000

CNPJ: 06.553.614/0001-87

Process nº 1101827

Fls nº 288

Visto

PREFEITURA MUNICIPAL

3.800	COMP	CLONAZEPAM 0,5 MG
9.600	COMP	CLONAZEPAM 2 MG
125	FRASCO	CLONAZEPAM GOTAS 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL
300	AMPOLA	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100 MG AMP 2 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL
7.500	COMP	DIAZEPAM 5 MG
12.500	COMP	DIAZEPAM 10 MG
750	AMP	DIAZEPAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJET
150	FR	FENOBARBITAL 40 MG/ML SOL ORAL
50	FRC	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL
2.500	COMP	RISPERIDONA 1 MG
5.000	COMP	RISPERIDONA 2 MG
2.500	COMP	RISPERIDONA 3 MG COMP
50	CAIXA	AGULHA 20X5,5 C/100
20	CAIXA	AGULHA 25X0,6 C/100
175	CAIXA	AGULHA 25X07 C/100
175	CAIXA	AGULHA 25X08 C/100
50	CAIXA	AGULHA 30X07 C/100
50	CAIXA	AGULHA 30X08 C/100
50	CAIXA	AGULHA 40X12 C/100
250	FR	ALCOOL 70% 1000ML
50	FR	ALCOOL 99% ABSOLUTO 1000ML
25	GL	ÁGUA DESTILADA 5 LITROS
150	ROLO	ALGODÃO HIDRÓFILO 500 G
10	UND	APARELHO DE GLICOSIMETRO
100	PCT	ATADURA CREPOM 10X1,20M 13 FIOS C/12
100	PCT	ATADURA CREPOM 12X1,20M 13 FIOS C/12
100	PCT	ATADURA CREPOM 15X1,20M 13 FIOS C/12
100	PCT	ATADURA CREPOM 20X1,20M 13 FIOS C/12
150	UND	CATETER INTRAVENOSO Nº14 (JELCO)
150	UND	CATETER INTRAVENOSO Nº16 (JELCO)
150	UND	CATETER INTRAVENOSO Nº18 (JELCO)
150	UND	CATETER INTRAVENOSO Nº20 (JELCO)
150	UND	CATETER INTRAVENOSO Nº22 (JELCO)
150	UND	CATETER INTRAVENOSO Nº24 (JELCO)
50	CX	CLAMP UMBILICAL DESC. C/100
50	UND	COLETOR PERFUROCORTANTE 07 LTS
100	UND	COLETOR PERFUROCORTANTE 13 LTS

Prefeitura Municipal de Miguel Alves/PI
Rua Mariano Mendes, Nº 33 – Centro
CEP – 64.130-000 – Miguel Alves/PIConfira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/97872708217079036349>

CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 97872708217079036349-3

Data: 27/08/2021 10:57:39

Valor Total do Ato: R\$ 4,66

Selo Digital Tipo Normal C: ALY07843-FAGO;



CNPJ: 06.870-0

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>
Válber Azevedo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em sexta-feira, 27 de agosto de 2021 11:01:51 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevedo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutel/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelação de Notas. Provento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

**ESTADO DO PIAUÍ**

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUEL ALVES/PMMA/PI.
GABINETE DO PREFEITO/PMMA/PI.
RUA MARIANO MENDES Nº 33 – CENTRO – CEP: 64.130.000
CNPJ: 06.553.614/0001-87

Processo nº 1110/2021
Fls nº 789
Visto 28/08/2021

50	UND	COLETOR UNIVERSAL PARA FEZES E URINA
400	CAIXA	COMPRESSA CIRÚRGICA 7,5X7 C/500 09 FIOS
500	UND	EQUIPO MACRO FLEXIVEL C/INJETOR LATERAL
1.000	UND	EQUIPO MACRO MULTIVIAS
5	CAIXA	FIO CATGUT CROMADO Nº0 C/AG 3,5 CM C/24
5	CAIXA	FIO CATGUT CROMADO Nº1-0 C/AG 3,5 CM C/24
5	CAIXA	FIO CATGUT CROMADO Nº2-0 C/AG 4 CM C/24
5	CAIXA	FIO CATGUT CROMADO Nº3-0 C/AG 4 CM C/24
5	CAIXA	FIO CATGUT CROMADO Nº4-0 C/AG 4 CM C/24
5	CAIXA	FIO CATGUT CROMADO Nº5-0 C/AG 3,5 CM C/24
5	CAIXA	FIO DE ALGODÃO – 4-0 C/AG 3,0 CM C/24
500	PCT	GORRO DESC. C/100
3	KIT	KIT. MASCARA PARA NEBULIZAÇÃO ADT.
5	CAIXA	LAMINA PARA BISTURI Nº 24 C/100
500	PAR	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 7,0 C/200
500	PAR	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 7,5 C/200
250	PAR	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 8,0 C/200
250	PAR	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 8,5 C/200
800	CAIXA	MASCARA DESC. TRIPLA C/ELASTICO C/50
5	CAIXA	NYLON Nº 5-0 C/AG 3,0 CM C/24
5	FR	OLEO DE GIRASSOL 200ML
5	ROLO	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 10X100
5	ROLO	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 20X100
1	UND	RESSUCITADOR INF. C/ RESERVATÓRIO (AMBÚ)
1	UND	RESSUCITADOR NEONATAL. C/ RESERVATÓRIO (AMBÚ)
500	UND	SCALP 23 G
25	UND	SONDA DE FOLEY Nº 12 2 VIAS
25	UND	SONDA DE FOLEY Nº 18 2 VIAS
25	UND	SONDA DE FOLEY Nº 24 2 VIAS
5	UND	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL
50	CX	TIRA PARA GLICEMIA C/50
15	Pct	Acido Seringa C/3 2,5ml
5	Vd	Adesivo Magic Bond D.E
6	Litro	Agua Oxigenada 1000ml
50	Pct	Algodao Rolos C/100 Unidades
5	Unid	Almotolia Plast. 500ml
15	Pot	Anestesico Benzotop C/12g
2	Cx	Anestesico Prilocaina 3% Cx C/50

Prefeitura Municipal de Miguel Alves/PI
Rua Mariano Mendes, Nº 33 – Centro
CEP – 64.130-000 – Miguel Alves/PI

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/97872708217079036349-4>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 97872708217079036349-4
Data: 27/08/2021 10:57:39
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALY07844-XZVU;



CNPJ: 06.553.614/0001-87

Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em sexta-feira, 27 de agosto de 2021 11:01:51 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevêdo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutel/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Proveniente nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

**ESTADO DO PIAUÍ**

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUEL ALVES/PMMA/PI.
GABINETE DO PREFEITO/PMMA/PI.
RUA MARIANO MENDES Nº 33 – CENTRO – CEP: 64.130.000
CNPJ: 06.553.614/0001-87

Processo nº 1110/2021
Fls nº 278
Visto 278

10	Pct	Babador Impermeavel C/100 Unidades
10	Unid	Broca Baixa Ca
7	Unid	Broca Cirurgica N.703
15	Unid	Broca Diamantada
10	Unid	Broca Gattes
10	Unid	Broca Largo
5	Unid	Broqueiro Acrilico C/21 Furos
2	Cx	Cera Articulacao C/5
2	Cx	Cera Utilit C/5
5	Vd	Cimento Cirurgico Po/Liq
5	Vd	Cimento Zinco Po/ Liq
5	Vd	Clorexidina 2% 100ml
100	Unid	Crete Dental***50g
2	Cx	Cunhas Madeira Colorida C/100
3	Cx	Bicarbonato C/15 Saches
2	Cx	Enhance Sortida C/7
4	Cx	Fio Agulha Seda 2.0 C/24
4	Cx	Fio Agulha Seda 3.0 C/24
4	Cx	Fio Agulha Seda 4.0 C/24
5	Cx	Disco Lixa C/100
4	Vd	E.D.T.A 20ml
50	Unid	Escova Dental Adulto
50	Unid	Escova Dental Infantil
15	Unid	Fio Dental***100mt
5	Unid	Fita Adesiva Hospitalar 19mmx50mm
40	Unid	Fita Autoclave
2	Vd	Fixador 475ml
25	Vd	Fluor Gel 200ml Acidulado
3	Vd	Formocresol 10ml
2	Unid	Frasco Dapen Nylon
2	Unid	Frasco Dapen Vidro
3	Unid	Hemopare 10ml
5	Vd	Hidroxido De Calcio Pa 10g
5	Vd	I.R.M.Po/Liq.
2	Vd	Iodoformio 10g
3	Kit	Kit.Broca Acab.
5	Cx	Lixa Acab.C/150
5	Pct	Lixa Aco 4mm C/12

Prefeitura Municipal de Miguel Alves/PI
Rua Mariano Mendes, Nº 33 – Centro
CEP – 64.130-000 – Miguel Alves/PI

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/97872708217079036349>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 97872708217079036349-5
Data: 27/08/2021 10:57:39
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALY07845-2QED;



CNPJ: 06.553.614/0001-87

Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-3404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em sexta-feira, 27 de agosto de 2021 11:01:51 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevêdo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutel/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Proveniente nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



PREFEITURA MUNICIPAL

ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUEL ALVES/PMMA/PI.

GABINETE DO PREFEITO/PMMA/PI.

RUA MARIANO MENDES Nº 33 – CENTRO – CEP: 64.130.000

CNPJ: 06.553.614/0001-87

Processo nº 11101/2023
Fls nº 781
Visto

5	Pct	Lixa Aco 6mm C/12
10	Rol	Matriz Aco 5mm
10	Unid	Matriz Aco 7mm
5	Pot	Obturador Provisorio Coltosol 20gr.
10	Unid	Oculos Protecao
7	Vd	Otosporim***Gotas 10ml
10	Vd	Oxido De Zinco 50gr.
25	Pct	Papel Toalha C/1000
10	Cx	Pasta Prof***90g.Menta
10	Cx	Pasta Prof***90g.Tut1-Fruti
5	Vd	Pedra Pomes 100g
15	Cx	Pincel Microbrush C/100
5	Unid	Resina Composta 3 A1
5	Unid	Resina Composta 3 A2
5	Unid	Resina Composta 3 A3
5	Unid	Resina Composta 3 A3,5
5	Unid	Resina Z100 A1
5	Unid	Resina Z100 A2
5	Unid	Resina Z100 A3,5
5	Unid	Resina Z250 A1
5	Unid	Resina Z250 A2
5	Unid	Resina Z250 A3
5	Vd	Revelador 475ml
7	Unid	Rolo Autoclave 10x100
7	Rol	Rolo Autoclave 200x100
5	Unid	Saca Broca
100	Pct	Sugador Desc.C/40
10	Pct	Sugador Endo.Normal C/20
15	Unid	Taca Borracha Profil.
35	Cx	Tiras Poliester C/50
12	Unid	Tricresol 10ml
5	Unid	Vaselina 30g
7	Vd	Verniz Cavatine
5	Vd	Vidrión C Po/ Liq.
5	Vd	Vidrión R Po/Liq.
200	Unidade	Espéculo Vaginal – P
200	Unidade	Espéculo Vaginal – M
10	Frasco	Fixador Citológico

Prefeitura Municipal de Miguel Alves/PI
Rua Mariano Mendes, Nº 33 – Centro
CEP – 64.130-000 – Miguel Alves/PI

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/97872708217079036349>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 97872708217079036349-6
Data: 27/08/2021 10:57:39
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALY07846-J070;



CNPJ: 06.553.614/0001-87

Cartório Azevêdo Bastos

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em sexta-feira, 27 de agosto de 2021 11:01:51 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevêdo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutel/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUEL ALVES/PMMA/PI.
GABINETE DO PREFEITO/PMMA/PI.
RUA MARIANO MENDES Nº 33 – CENTRO – CEP: 64.130.000
CNPJ: 06.553.614/0001-87

Processo nº 1110/2021
Fls nº 782
Visto 782

10	Rolo	Lençol De Papel Desc. 70cm X 50m
5000	Unidade	Seringa Desc 1ml P/ Insulina
5000	Unidade	Seringa Desc 3ml S/Ag
10000	Unidade	Seringa Desc 5ml C/Ag

Registramos, ainda, que as prestações dos serviços acima referidos apresentaram bom desempenho operacional, tendo a empresa cumprido fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

Atenciosamente,

Miguel Alves (PI), 19 de agosto de 2021.

Francisco Antônio Rebelo de Paiva

Francisco Antônio Rebelo de Paiva
Prefeito Municipal/PMMA/PI.

Prefeitura Municipal de Miguel Alves/PI
Rua Mariano Mendes, Nº 33 – Centro
CEP – 64.130-000 – Miguel Alves/PI

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/97872708217079036349>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 97872708217079036349-7
Data: 27/08/2021 10:57:39
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALY07847-TV87;



CNPJ: 06.553.614/0001-87

Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em sexta-feira, 27 de agosto de 2021 11:01:51 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevêdo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutel/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

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

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

Av. 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



Processo nº 1116/2023
Fls nº 793
Visto 2

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 DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS 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 **27/08/2021 17:19:01 (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 DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS 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: 97872708217079036349-1 a 97872708217079036349-7

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bc03d00e178b7bc61ff2271d00baef7f6522dfcaf1c754d315520621f207f99d965a36271ff77930374188415dcd9a883324a
c838a6b14395dda537b1c38cde219



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



Processo nº 1110/2023
Fls nº 284
Visto



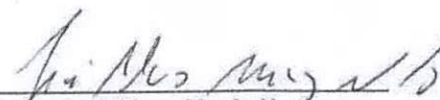
GOVERNO MUNICIPAL
MUNICÍPIO DE CAPITÃO DE CAMPOS - PI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.613441/0001-85
RUA ACELINO REZENDE, 137, CENTRO
64270-000 CAPITÃO DE CAMPOS - PI

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

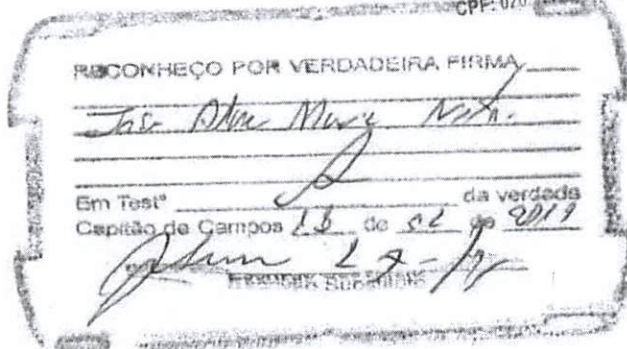
Atestamos, a pedido da interessada e para fins de prova, aptidão de desempenho e atestado de execução, que a empresa **DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 19.086.670/0001-09, com endereço na Rua Dom Bosco, nº 3201, Bairro Samapi, Teresina - PI, prestou serviços no fornecimento de medicamentos, materiais hospitalares, material odontológico e equipamentos à Prefeitura Municipal de Capitão de Campos - PI, CNPJ nº 11.613.441/0001-85. Advertimos que a prestação de serviço e fornecimento ainda está em plena vigência.

Registramos, ainda, que as prestações dos serviços acima referidos apresentaram bom desempenho operacional, tendo a empresa cumprida fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

Capitão de Campos - PI, 30 de janeiro de 2019.


José Alves Muniz Neto
Secretário Municipal de Saúde

José Alves Muniz Neto
Sec. Mun. de Saúde
CPF: 020.722.283-52



CARTÓRIO ÚNICO DE REGISTRO DE IMÓVEL E CIVIL
Juscelino de Araújo Lopes
Escrivão Substituto
Av. Santos Dumont, 145 - Centro
Capitão de Campos - CEP: 64.270-000



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 97872909209580628781-1
Data: 29/09/2020 16:24:44
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKM67131-P9I5;



Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
<https://azevedobastos.net.br>


Bel. Váliber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular



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



Processo nº 1110/2023
Fls nº 785
Visto 2

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 DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS 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 **04/02/2021 16:47:59 (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 DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS 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: 97872909209580628781-1

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 Nº 003/2014 e Provimento CNJ Nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bba805297255fb402e4c44547d6b0643795a6f60fde93ca17a84ea0f58e1798189f47a8e6e8d159b57019b3f732b65b5f24
ac838a6b14395dda537b1c38cde219



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



Recebemos de DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUN DE SAUDE DE CAPITAO DE CAMPOS - 00000003 - R ACELINO RESENDE, 137 - CENTRO - CAPITAO DE CAMPOS - PI.
Emissão: 08/11/2019 13:19:59 Valor Total: R\$ 2.875,80

Processo nº 1110/2023

Fls nº 282 NF-e

Visto N° 000.000.779
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N° 000.000.779 Série 001
---------------------	---	-----------------------------

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT  RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040 Fone: (86)3231-5885		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 N° 000.000.779 Série 001 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO 2219 1119 0866 7000 0109 5500 1000 0007 7910 0000 7800 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 322190016578130 08/11/2019 13:18:54
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		CNPJ 19.086.670/0001-09	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 195313674	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUN DE SAUDE DE CAPITAO DE CAMPOS - 00000003		CNPJ / CPF 11.613.441/0001-85	DATA DA EMISSÃO 08/11/2019
ENDEREÇO R ACELINO RESENDE, 137	Bairro / Distrito CENTRO	CEP 64270-000	DATA DA SAÍDA 08/11/2019
MUNICÍPIO CAPITAO DE CAMPOS	UF PI	TELEFONE / FAX (86)32771-4448	HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Numero :	001
Vencimento :	08/11/2019
Valor R\$:	2.875,80

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	2.875,80
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	2.875,80	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
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	ESCR_C	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	ICMS	FCP	IPI
02832	TERMOMETRO CLINICO Val Aprox Tributos: 35,27 (29,03%)	90251990	0102	5102	UND	10,00	12,15	0,00	121,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02732	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL Val Aprox Tributos: 63,95 (29,03%)	90251990	0102	5102	UND	10,00	22,03	0,00	220,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02833	TORNEIRINHA 3VIAS DESC Val Aprox Tributos: 12,51 (21,20%)	90189099	0102	5102	UND	50,00	1,18	0,00	59,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02834	TUBO ENDOTRAQ 2MM C/BALAO Val Aprox Tributos: 17,49 (21,20%)	90189099	0102	5102	UND	10,00	8,25	0,00	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02835	TUBO ENDOTRAQ 2MM S/BALAO Val Aprox Tributos: 17,49 (21,20%)	90189099	0102	5102	UND	10,00	8,25	0,00	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02836	TUBO ENDOTRAQ 2,5MM C/BALAO Val Aprox Tributos: 17,49 (21,20%)	90189099	0102	5102	UND	10,00	8,25	0,00	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02837	TUBO ENDOTRAQ 2,5MM S/BALAO Val Aprox Tributos: 17,49 (21,20%)	90189099	0102	5102	UND	10,00	8,25	0,00	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02838	TUBO ENDOTRAQ 3MM C/BALAO Val Aprox Tributos: 17,49 (21,20%)	90189099	0102	5102	UND	10,00	8,25	0,00	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02839	TUBO ENDOTRAQ 3,00 S/BALAO Val Aprox Tributos: 17,49 (21,20%)	90189099	0102	5102	UND	10,00	8,25	0,00	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02840	TUBO ENDOTRAQ 3,5MM C/BALAO Val Aprox Tributos: 17,49 (21,20%)	90189099	0102	5102	UND	10,00	8,25	0,00	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02841	TUBO ENDOTRAQ 3,5MM S/BALAO Val Aprox Tributos: 17,49 (21,20%)	90189099	0102	5102	UND	10,00	8,25	0,00	82,50	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	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecop: 0.00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL BANCO DO BRASIL AG:4710-4 CONTA CORRENTE 109557-9 Val. Aprox Tributos 636,43 (22,13%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
TEXTO	

Processo nº 1110/2013



DICOREL DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LT

RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP:
64058-040
Fone: (86)3231-5885

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.779
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

2219 1119 0866 7000 0109 5500 1000 0007 7910 0000 7800

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

322190016578130 08/11/2019 13:18:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

195313674

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

19.086.670/0001-09

02842	TUBO ENDOTRAQ 4MM C/BALAO Val Aprox Tributos: 17,49 (21,20%)	90189099	0102	5102	UND	10,00	8,25	0,00	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02843	TUBO ENDOTRAQ 4MM S/BALAO Val Aprox Tributos: 17,49 (21,20%)	90189099	0102	5102	UND	10,00	8,25	0,00	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02844	TUBO ENDOTRAQ 4,5MM C/BALAO Val Aprox Tributos: 17,49 (21,20%)	90189099	0102	5102	UND	10,00	8,25	0,00	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02845	TUBO ENDOTRAQ 4,5MM S/BALAO Val Aprox Tributos: 17,49 (21,20%)	90189099	0102	5102	UND	10,00	8,25	0,00	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02846	TUBO ENDOTRAQ 5MM C/BALAO Val Aprox Tributos: 17,49 (21,20%)	90189099	0102	5102	UND	10,00	8,25	0,00	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02847	TUBO ENDOTRAQ 5MM S/BALAO Val Aprox Tributos: 17,49 (21,20%)	90189099	0102	5102	UND	10,00	8,25	0,00	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02848	TUBO ENDOTRAQ 5,5MM C/BALAO Val Aprox Tributos: 17,49 (21,20%)	90189099	0102	5102	UND	10,00	8,25	0,00	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02849	TUBO ENDOTRAQ 5,5MM S/BALAO Val Aprox Tributos: 17,49 (21,20%)	90189099	0102	5102	UND	10,00	8,25	0,00	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02850	TUBO ENDOTRAQ 6MM C/BALAO Val Aprox Tributos: 17,49 (21,20%)	90189099	0102	5102	UND	10,00	8,25	0,00	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02851	TUBO ENDOTRAQ 6MM S/BALAO Val Aprox Tributos: 17,49 (21,20%)	90189099	0102	5102	UND	10,00	8,25	0,00	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02852	TUBO ENDOTRAQ 6,5MM C/BALAO Val Aprox Tributos: 17,49 (21,20%)	90189099	0102	5102	UND	10,00	8,25	0,00	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02853	TUBO ENDOTRAQ 6,5MM S/BALAO Val Aprox Tributos: 17,49 (21,20%)	90189099	0102	5102	UND	10,00	8,25	0,00	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02854	TUBO ENDOTRAQ 7MM C/BALAO Val Aprox Tributos: 17,49 (21,20%)	90189099	0102	5102	UND	10,00	8,25	0,00	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02855	TUBO ENDOTRAQ 7MM S/BALAO Val Aprox Tributos: 17,49 (21,20%)	90189099	0102	5102	UND	10,00	8,25	0,00	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02856	TUBO ENDOTRAQ 7,5MM C/BALAO Val Aprox Tributos: 17,49 (21,20%)	90189099	0102	5102	UND	10,00	8,25	0,00	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02857	TUBO ENDOTRAQ 7,5MM S/BALAO Val Aprox Tributos: 17,49 (21,20%)	90189099	0102	5102	UND	10,00	8,25	0,00	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02858	TUBO ENDOTRAQ 8MM C/BALAO Val Aprox Tributos: 17,49 (21,20%)	90189099	0102	5102	UND	10,00	8,25	0,00	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02859	TUBO ENDOTRAQ 8MM S/BALAO Val Aprox Tributos: 17,49 (21,20%)	90189099	0102	5102	UND	10,00	8,25	0,00	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02860	TUBO ENDOTRAQ 8,5MM C/BALAO Val Aprox Tributos: 17,49 (21,20%)	90189099	0102	5102	UND	10,00	8,25	0,00	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02861	TUBO ENDOTRAQ 8,5MM S/BALAO Val Aprox Tributos: 17,49 (21,20%)	90189099	0102	5102	UND	10,00	8,25	0,00	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02862	TUBO ENDOTRAQ 9MM C/BALAO Val Aprox Tributos: 17,49 (21,20%)	90189099	0102	5102	UND	10,00	8,25	0,00	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02863	TUBO ENDOTRAQ 9MM S/BALAO Val Aprox Tributos: 17,49 (21,20%)	90189099	0102	5102	UND	10,00	8,25	0,00	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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

Fecop: 0,00
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
BANCO DO BRASIL AG:4710-4 CONTA CORRENTE 109557-9
Val. Aprox Tributos 636,43 (22,13%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

Recebemos de DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUN DE SAUDE DE CAPITAO DE CAMPOS - 00000003 - R ACELINO RESENDE, 137 - CENTRO - CAPITAO DE CAMPOS - PI.
Emissão: 08/11/2019 13:21:55 Valor Total: R\$ 9.041,66

Processo nº 1110/2025
Fls nº _____
Visto _____

NP-e

Nº 000.000.780
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
---------------------	---	--

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT  RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040 Fone: (86)3231-5885	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.780 Série 001 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO 2219 1119 0866 7000 0109 5500 1000 0007 8010 0000 7810 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 322190016578216 08/11/2019 13:21:01
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 195313674	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 19.086.670/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUN DE SAUDE DE CAPITAO DE CAMPOS - 00000003		CNPJ / CPF 11.613.441/0001-85	DATA DA EMISSÃO 08/11/2019
ENDEREÇO R ACELINO RESENDE, 137	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 64270-000	DATA DA SAÍDA 08/11/2019
MUNICÍPIO CAPITAO DE CAMPOS	UF PI	TELEFONE / FAX (86)32771-4448	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DUPLICATAS

Numero :	001
Vencimento :	08/11/2019
Valor R\$:	9.041,66

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	9.041,66
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	9.041,66	

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	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
01446	ALCOOL GEL 70% 500ML C/12 Val Aprox Tributos: 98,63 (48,12%)	22071010	0102	5102	FR	24,00	8,54	0,00	204,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02828	GLICOSIMETRO Val Aprox Tributos: 58,24 (21,20%)	90278099	0102	5102	UND	3,00	91,58	0,00	274,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00920	CATETER 14G C/50 Val Aprox Tributos: 122,11 (21,20%)	90183924	0102	5102	UND	300,00	1,92	0,00	576,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00921	CATETER 16G C/50 Val Aprox Tributos: 40,70 (21,20%)	90183924	0102	5102	UND	100,00	1,92	0,00	192,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00876	CATETER 18G C/50 Val Aprox Tributos: 34,34 (21,20%)	90183924	0102	5102	UN	100,00	1,62	0,00	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00877	CATETER 20G C/50 Val Aprox Tributos: 34,34 (21,20%)	90183924	0102	5102	UN	100,00	1,62	0,00	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01618	CATETER NASAL TIPO OCULOS Val Aprox Tributos: 59,15 (21,20%)	90183924	0102	5102	UND	150,00	1,86	0,00	279,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02603	CLAMP UMBILICAL Val Aprox Tributos: 66,14 (21,20%)	90183929	0102	5102	UND	300,00	1,04	0,00	312,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02604	ESCOVA DESC C/PVPI Val Aprox Tributos: 68,12 (21,20%)	90189099	0102	5102	UND	90,00	3,57	0,00	321,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02650	ESCOVA GINECOLOGICA C/100 Val Aprox Tributos: 51,48 (21,20%)	90189099	0102	5102	PCT	5,00	48,57	0,00	242,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01944	FIO DE ALGODAO 0 C/AG 3,0CM C/24 Val Aprox Tributos: 75,19 (21,20%)	30061090	0102	5102	CX	5,00	70,93	0,00	354,65	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 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL BANCO DO BRASIL AG:4710-4 CONTA CORRENTE 109557-9 Val. Aprox Tributos 2.124,56 (23,50%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
TEXTO	

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040 Fone: (86)3231-5885				DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		 Nº 000.000.780 Série 001 Folha 2/2		2219 1119 0866 7000 0109 5500 1000 0007 8010 0000 7810 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				322190016578216 08/11/2019 13:21:01													
INSCRIÇÃO ESTADUAL				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ											
195313674						19.086.670/0001-09											
01946	FIO DE ALGODAO 0 S/AG C/24 Val Aprox Tributos: 75,19 (21,20%)	30061090	0102	5102	CX	5,00	70,93	0,00	354,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
01945	FIO DE ALGODAO 2 C/AG 3,0CM C/24 Val Aprox Tributos: 75,19 (21,20%)	30061090	0102	5102	CX	5,00	70,93	0,00	354,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
01947	FIO DE ALGODAO 2 S/AG C/24 Val Aprox Tributos: 75,19 (21,20%)	30061090	0102	5102	CX	5,00	70,93	0,00	354,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
01948	FIO DE ALGODAO 3 C/AG 3,0CM C/24 Val Aprox Tributos: 75,19 (21,20%)	30061090	0102	5102	CX	5,00	70,93	0,00	354,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
01949	FIO DE ALGODAO 4 C/AG 3,0CM C/24 Val Aprox Tributos: 75,19 (21,20%)	30061090	0102	5102	CX	5,00	70,93	0,00	354,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
01952	GAZE TIPO QUELHO 91X91 Val Aprox Tributos: 207,43 (30,45%)	30059090	0500	5405	UND	20,00	34,06	0,00	681,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
02829	GEL P/ULTRASSOM 1KG Val Aprox Tributos: 19,31 (21,20%)	30061090	0102	5102	LT	10,00	9,11	0,00	91,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
02271	GEL P/ULTRASSOM 5KG Val Aprox Tributos: 30,71 (21,20%)	30061090	0102	5102	GAL	5,00	28,97	0,00	144,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
01793	TOUCA DESC SANF C/ELASTICO C/100 Val Aprox Tributos: 27,98 (21,20%)	63079010	0500	5405	PCT	10,00	13,20	0,00	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
01953	KIT PAPANICOLAU Val Aprox Tributos: 84,80 (21,20%)	90189099	0102	5102	UND	100,00	4,00	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
01451	KIT MASCARA P/OXIGENIO ADULTO Val Aprox Tributos: 50,80 (22,38%)	90192020	0102	5102	UND	20,00	11,35	0,00	227,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
02277	KIT MASCARA P/OXIGENIO INF Val Aprox Tributos: 50,80 (22,38%)	90192020	0102	5102	UND	20,00	11,35	0,00	227,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
01442	LANCETA P/TESTE 28G C/100 Val Aprox Tributos: 36,61 (25,64%)	90183930	0102	5102	CX	20,00	7,14	0,00	142,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00820	MASCARA DESC SIMPLES C/TIRAS C/100 Val Aprox Tributos: 72,25 (21,20%)	63079010	0102	5102	CX	15,00	22,72	0,00	340,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00886	MASCARA DESC TRIPLA C/ELAST C/50 Val Aprox Tributos: 37,71 (21,20%)	63079010	0102	5102	CX	15,00	11,86	0,00	177,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
01470	PAPEL GRAU CIR 10X100 Val Aprox Tributos: 54,34 (33,03%)	48195000	0102	5102	UND	2,00	82,26	0,00	164,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
02293	PAPEL GRAU CIR 30X100 Val Aprox Tributos: 163,00 (33,03%)	48195000	0102	5102	UND	2,00	246,74	0,00	493,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
02830	RESSUCITADOR ADT C/RESERVATORIO (AMBU) Val Aprox Tributos: 108,23 (21,20%)	90189099	0102	5102	UND	2,00	255,25	0,00	510,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
02831	RESSUCITADOR INF C/RESERVATORIO (AMBU) Val Aprox Tributos: 96,20 (21,20%)	90189099	0102	5102	UND	2,00	226,88	0,00	453,76	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 Icop: 0.00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CO DO BRASIL AG-4710-4 CONTA CORRENTE 108557-9 Val. Aprox Tributos 2.124,56 (23,50%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
TEXTO	

Recebemos de DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUN DE SAUDE DE CAPITAO DE CAMPOS - 00000003 - R ACELINO RESENDE, 137 - CENTRO - CAPITAO DE CAMPOS - PI.
Emissão: 08/11/2019 13:23:06 Valor Total: R\$ 10.415,83

Processo nº 1110623
Fis nº 800
Visto 8
NF-e

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.781 Série 001
---------------------	---	-----------------------------

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT  RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040 Fone: (86)3231-5885	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.781 Série 001 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO 2219 1119 0866 7000 0109 5500 1000 0007 8110 0000 7825 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 322190016578307 08/11/2019 13:22:54
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 19.086.670/0001-09
INSCRIÇÃO ESTADUAL 195313674	CNPJ 19.086.670/0001-09	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUN DE SAUDE DE CAPITAO DE CAMPOS - 00000003		11.613.441/0001-85	08/11/2019
ENDEREÇO R ACELINO RESENDE, 137	Bairro / Distrito CENTRO	CEP 64270-000	DATA DA SAÍDA 08/11/2019
MUNICÍPIO CAPITAO DE CAMPOS	UF PI	TELEFONE / FAX (86)32771-4448	HORA DA SAÍDA

COPIAS	
Numero	001
Vencimento	08/11/2019
Valor R\$	10.415,83

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	10.415,83
		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	10.415,83	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
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	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
02534	NISTATINA CR VAG 60G Val Aprox Tributos: 105,99 (13,45%)	30049099	0500	5405	BIS	100,00	7,88	0,00	788,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02536	NORESTIN CPR 0,35MG C/35 Val Aprox Tributos: 146,07 (13,45%)	30049099	0500	5405	CX	50,00	21,72	0,00	1.086,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02537	NORFLOXACINO CPR 400MG Val Aprox Tributos: 53,80 (13,45%)	30049099	0500	5405	CPR	500,00	0,80	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01554	OLEO MINERAL 100ML C/50 Val Aprox Tributos: 25,89 (13,45%)	30049099	0500	5405	FR	50,00	3,85	0,00	192,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02539	PIROXICAN CPR 20MG (NOOTROPIL) Val Aprox Tributos: 19,50 (13,45%)	30049099	0500	5405	CPR	500,00	0,29	0,00	145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00828	PREDNISONA CPR 5MG C/20 Val Aprox Tributos: 77,65 (30,45%)	30043999	0500	5405	CPR	500,00	0,51	0,00	255,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01544	PREDNISONA CPR 20MG C/500 Val Aprox Tributos: 71,56 (30,45%)	30043999	0500	5405	CPR	500,00	0,47	0,00	235,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01756	PROLOPA CPR 200/50MG C/30 Val Aprox Tributos: 194,08 (13,45%)	30049099	0500	5405	CX	10,00	144,30	0,00	1.443,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00507	PROMETAZINA CPR 25MG C/20 Val Aprox Tributos: 22,87 (13,45%)	30049099	0500	5405	CPR	500,00	0,34	0,00	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00510	SULFAMET+TRIMET SUSP 50ML C/100 Val Aprox Tributos: 18,32 (13,45%)	30049099	0500	5405	FR	53,00	2,57	0,00	136,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01619	SULFAMET+TRIMET CPR 480MG C/200 Val Aprox Tributos: 98,27 (13,45%)	30049099	0500	5405	CPR	2.706,00	0,27	0,00	730,62	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	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecop: 0.00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL BANCO DO BRASIL AG:4710-4 CONTA CORRENTE 109557-9 Val. Aprox Tributos 1.538,98 (14,78%) Fonte: IBPT	
TEXTO	

Processo nº 1110/2023
Fls nº 307

 DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040 Fone: (86)3231-5885		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.781 Série 001 Folha 2/2		 CHAVE DE ACESSO 2219 1119 0866 7000 0109 5500 1000 0007 8110 0000 7825 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 322190016578307 08/11/2019 13:22:54																			
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 195313674										INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 30049091 0102 5102 FR 100,00 3,22 0,00 322,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00										CNPJ 19.086.670/0001-09	
00801	SULFATO FERROSO XPE 100ML C/50 NATULAB Val Aprox Tributos: 98,05 (30,45%)	30049091	0102	5102	FR	100,00	3,22	0,00	322,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00					
02544	TIABENDAZOL 5% POM Val Aprox Tributos: 253,80 (13,45%)	30049099	0500	5405	BIS	50,00	37,74	0,00	1.887,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00					
02545	TIABENDAZOL CPR 500MG Val Aprox Tributos: 90,38 (13,45%)	30049099	0500	5405	CPR	100,00	6,72	0,00	672,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00					
02546	TIABENDAZOL SUSP 250MG/ML Val Aprox Tributos: 253,33 (13,45%)	30049099	0500	5405	FR	50,00	37,67	0,00	1.883,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00					
02547	VITAMINA C CPR 500MG Val Aprox Tributos: 9,42 (13,46%)	30049099	0500	5405	CPR	500,00	0,14	0,00	70,00	0,00	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					BASE DE CÁLCULO DO ISSQN					VALOR TOTAL DO ISSQN						
							0,00					0,00					0,00						
DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EPP: 0,00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL BANCO DO BRASIL AG:4710-4 CONTA CORRENTE 109557-9 Val. Aprox Tributos 1.538,98 (14,78%) Fonte: IBPT										RESERVADO AO FISCO											
TEXTO																							

Processo nº 1110/2019
Fls nº 802
Visto ☒ NF-e

Recebemos de DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUN DE SAUDE DE CAPITAO DE CAMPOS - 00000003 - R ACELINO RESENDE, 137 - CENTRO - CAPITAO DE CAMPOS - PI.
Emissão: 08/11/2019 13:23:19 Valor Total: R\$ 14.055,24

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.782 Série 001
---------------------	---	-----------------------------

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT  RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040 Fone: (86)3231-5885		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.782 Série 001 Folha 1/3	 CHAVE DE ACESSO 2219 1119 0866 7000 0109 5500 1000 0007 8210 0000 7830 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 322190016578313 08/11/2019 13:23:05	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 195313674	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 19.086.670/0001-09	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUN DE SAUDE DE CAPITAO DE CAMPOS - 00000003		11.613.441/0001-85	08/11/2019
ENDEREÇO R ACELINO RESENDE, 137	Bairro / Distrito CENTRO	CEP 64270-000	DATA DA SAÍDA 08/11/2019
MUNICÍPIO CAPITAO DE CAMPOS	UF PI	TELEFONE / FAX (86)32771-4448	HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Numero : 001
Vencimento : 08/11/2019
Valor R\$: 14.055,24

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	14.055,24
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	14.055,24	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO						
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				0,00	0,00	

CÓDIGO PRODUTO		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
00556		AGUA DEONIZADA 5000ML Val Aprox Tributos: R\$54,90 (30,45%)	30039033	0500	5405	GAL	10,00	18,03	0,00	180,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00809		CATETER 22G C/50 Val Aprox Tributos: R\$17,17 (21,20%)	90183924	0102	5102	UND	50,00	1,62	0,00	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01766		COLETOR DE URINA S.F. 2000ML Val Aprox Tributos: R\$33,33 (21,20%)	39269040	0102	5102	UND	30,00	5,24	0,00	157,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00908		COLETOR UNIVERSAL TRANSP 80ML Val Aprox Tributos: R\$25,86 (21,20%)	39269040	0102	5102	UND	200,00	0,61	0,00	122,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02548		ESPARADRAPO MICROPORE 25MM Val Aprox Tributos: R\$28,85 (23,51%)	90184999	0500	5405	UND	30,00	4,09	0,00	122,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01163		ESPATULA DE AYRES C/100 Val Aprox Tributos: R\$18,18 (21,20%)	90189099	0102	5102	PCT	8,00	10,72	0,00	85,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00840		ESPECULO VAGINAL G C/100 Val Aprox Tributos: R\$116,18 (21,20%)	90189099	0102	5102	UND	200,00	2,74	0,00	548,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00841		ESPECULO VAGINAL M C/100 Val Aprox Tributos: R\$76,74 (21,20%)	90189099	0102	5102	UND	200,00	1,81	0,00	362,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00842		ESPECULO VAGINAL P C/100 Val Aprox Tributos: R\$65,30 (21,20%)	90189099	0102	5102	UND	200,00	1,54	0,00	308,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00863		CATGUT CROM. 0 C/AG 3,5CM C/24 Val Aprox Tributos: R\$67,49 (21,20%)	30061020	0102	5102	CX	2,00	159,18	0,00	318,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01940		CATGUT CROM. 1 C/AG 3,5CM C/24 Val Aprox Tributos: R\$67,49 (21,20%)	30061020	0102	5102	CX	2,00	159,18	0,00	318,36	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 Total do ICMS Dispensado R\$ 700.86 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL BANCO DO BRASIL AG:4710-4 CONTA CORRENTE:109557-9 Val. Aprox Tributos 2.999,22 (21,34%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
TEXTO	

Processo nº 1110/2023

Fis nº 223



DICOREL

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040

Fone: (86)3231-5885

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.782

Série 001

Folha 2/3



CHAVE DE ACESSO

2219 1119 0866 7000 0109 5500 1000 0007 8210 0000 7830

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

322190016578313 08/11/2019 13:23:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

195313674

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

19.086.670/0001-09

02477	CATGUT CROM. 2 C/AG 4,0CM Val Aprox Tributos: R\$67,49 (21,20%)	30061020	0102	5102	CX	2,00	159,18	0,00	318,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01777	CATGUT CROM. 3 C/AG 4.0CM C/24 Val Aprox Tributos: R\$67,49 (21,20%)	30061020	0102	5102	CX	2,00	159,18	0,00	318,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01942	CATGUT CROM. 4 C/AG 4,0CM C/24 Val Aprox Tributos: R\$67,49 (21,20%)	30061020	0102	5102	CX	2,00	159,18	0,00	318,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01943	CATGUT CROM. 5 C/AG 3.5CM C/24 Val Aprox Tributos: R\$67,49 (21,20%)	30061020	0102	5102	CX	2,00	159,18	0,00	318,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00820	MASCARA DESC SIMPLES C/TIRAS C/100 Val Aprox Tributos: R\$48,17 (21,20%)	63079010	0102	5102	CX	10,00	22,72	0,00	227,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00886	MASCARA DESC TRIPLA C/ELAST C/50 Val Aprox Tributos: R\$25,14 (21,20%)	63079010	0102	5102	CX	10,00	11,86	0,00	118,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02263	FIO NYLON 0 C/AG C/24 Val Aprox Tributos: R\$87,81 (21,20%)	30061090	0102	5102	CX	5,00	82,84	0,00	414,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02864	FIO NYLON 0 C/AG 3,5CM C/24 Val Aprox Tributos: R\$87,81 (21,20%)	30061090	0102	5102	CX	5,00	82,84	0,00	414,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02264	FIO NYLON 1-0 AG C/24 - Val Aprox Tributos: R\$87,81 (21,20%)	30061090	0102	5102	CX	5,00	82,84	0,00	414,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02561	FIO NYLON 1-0 C/AG 3,5CM C/24 Val Aprox Tributos: R\$87,81 (21,20%)	30061090	0102	5102	CX	5,00	82,84	0,00	414,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01772	FIO NYLON 2-0 AG 3,5CM C/24 Val Aprox Tributos: R\$87,81 (21,20%)	30061090	0102	5102	CX	5,00	82,84	0,00	414,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01552	FIO NYLON 3-0 AG 3CM C/24 Val Aprox Tributos: R\$105,37 (21,20%)	30061090	0102	5102	CX	6,00	82,84	0,00	497,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02562	FIO NYLON 3-0 C/AG 3,5CM C/24 Val Aprox Tributos: R\$105,37 (21,20%)	30061090	0102	5102	CX	6,00	82,84	0,00	497,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02865	FIO NYLON 4-0 C/AG 3CM C/24 Val Aprox Tributos: R\$87,81 (21,20%)	30061090	0102	5102	CX	5,00	82,84	0,00	414,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02563	FIO NYLON 4-0 C/AG 3,5CM C/24 Val Aprox Tributos: R\$87,81 (21,20%)	30061090	0102	5102	CX	5,00	82,84	0,00	414,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01555	FIO NYLON 5-0 AG 3,0CM C/24 Val Aprox Tributos: R\$87,81 (21,20%)	30061090	0102	5102	CX	5,00	82,84	0,00	414,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02565	FIO NYLON 5-0 C/AG 3,5CM Val Aprox Tributos: R\$87,81 (21,20%)	30061090	0102	5102	CX	5,00	82,84	0,00	414,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01773	SCALP 21G C/100 Val Aprox Tributos: R\$9,54 (21,20%)	90189099	0102	5102	UND	100,00	0,45	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01757	SCALP 25G C/100 Val Aprox Tributos: R\$9,54 (21,20%)	90189099	0102	5102	UND	100,00	0,45	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01758	SCALP 27G C/100 Val Aprox Tributos: R\$28,62 (21,20%)	90189099	0102	5102	UND	300,00	0,45	0,00	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01761	SERINGA DESC 5ML S/AG C/500 Val Aprox Tributos: R\$3,48 (21,22%)	90183119	0500	5405	UND	41,00	0,40	0,00	16,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01406	SERINGA DESC 10ML C/AG C/100 Val Aprox Tributos: R\$581,94 (21,20%)	90183119	0500	5405	UND	4.500,00	0,61	0,00	2.745,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01760	SERINGA DESC 10ML S/AG C/250 Val Aprox Tributos: R\$245,92 (21,20%)	90183119	0500	5405	UND	2.000,00	0,58	0,00	1.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02641	SONDA NASOG CURTA N.08 Val Aprox Tributos: R\$2,16 (21,18%)	90183921	0102	5102	UND	10,00	1,02	0,00	10,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02642	SONDA NASOG LONGA N.04 Val Aprox Tributos: R\$2,16 (21,18%)	90183921	0102	5102	UND	10,00	1,02	0,00	10,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02643	SONDA NASOG LONGA N.06 Val Aprox Tributos: R\$2,16 (21,18%)	90183921	0102	5102	UND	10,00	1,02	0,00	10,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02644	SONDA NASOG LONGA N.10 Val Aprox Tributos: R\$3,46 (21,23%)	90183921	0102	5102	UND	10,00	1,63	0,00	16,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02645	SONDA NASOG LONGA N.12 Val Aprox Tributos: R\$3,67 (21,21%)	90183921	0102	5102	UND	10,00	1,73	0,00	17,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02646	SONDA NASOG LONGA N.14 Val Aprox Tributos: R\$3,88 (21,20%)	90183921	0102	5102	UND	10,00	1,83	0,00	18,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02647	SONDA NASOG LONGA N.16 Val Aprox Tributos: R\$4,09 (21,19%)	90183921	0102	5102	UND	10,00	1,93	0,00	19,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02648	SONDA NASOG LONGA N.18 Val Aprox Tributos: R\$4,30 (21,18%)	90183921	0102	5102	UND	10,00	2,03	0,00	20,30	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

Facop: 0.00
Total do ICMS Dispensado R\$ 700.86
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
BANCO DO BRASIL AG-4710-4 CONTA CORRENTE:108557-9
Val. Aprox Tributos 2.999,22 (21,34%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

Processo nº 11016023

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT  RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040 Fone: (86)3231-5885		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.782 Série 001 Folha 3/3	 CHAVE DE ACESSO 2219 1119 0866 7000 0109 5500 1000 0007 8210 0000 7830 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 322190016578313 08/11/2019 13:23:05													
NATUREZA DA OPERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ												
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		195313674		19.086.670/0001-09												
02649	SONDA NASOG LONGA N.20 Val Aprox Tributos: R\$6,47 (21,21%)	90183921	0102	5102	UND	10,00	3,05	0,00	30,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01733	SONDA URETRAL N. 4 Val Aprox Tributos: R\$15,52 (21,20%)	90183929	0102	5102	UND	60,00	1,22	0,00	73,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01734	SONDA URETRAL N. 6 Val Aprox Tributos: R\$15,52 (21,20%)	90183929	0102	5102	UND	60,00	1,22	0,00	73,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01674	SONDA URETRAL N. 8 C/10 Val Aprox Tributos: R\$15,52 (21,20%)	90183929	0102	5102	UND	60,00	1,22	0,00	73,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01736	SONDA URETRAL N.10 Val Aprox Tributos: R\$14,25 (21,21%)	90183929	0102	5102	UND	60,00	1,12	0,00	67,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00850	SONDA URETRAL N.12 Val Aprox Tributos: R\$15,14 (21,20%)	90183929	0102	5102	UND	60,00	1,19	0,00	71,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01737	SONDA URETRAL N.14 Val Aprox Tributos: R\$15,52 (21,20%)	90183929	0102	5102	UND	60,00	1,22	0,00	73,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01738	SONDA URETRAL N.16 Val Aprox Tributos: R\$15,52 (21,20%)	90183929	0102	5102	UND	60,00	1,22	0,00	73,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02313	SONDA URETRAL N.18 Val Aprox Tributos: R\$15,52 (21,20%)	90183929	0102	5102	UND	60,00	1,22	0,00	73,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02314	SONDA URETRAL N.20 Val Aprox Tributos: R\$16,51 (21,20%)	90183929	0102	5102	UND	59,00	1,32	0,00	77,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01740	SONDA URETRAL N.22 Val Aprox Tributos: R\$16,51 (21,20%)	90183929	0102	5102	UND	59,00	1,32	0,00	77,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01083	SONDA URETRAL N.24 Val Aprox Tributos: R\$16,51 (21,20%)	90183929	0102	5102	UND	59,00	1,32	0,00	77,88	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		RESERVADO AO FISCO												
Fecop: 0.00 Total do ICMS Dispensado R\$ 700.86 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL BANCO DO BRASIL AG:4710-4 CONTA CORRENTE:108557-8 Val. Aprox Tributos 2.999,22 (21,34%) Fonte: IBPT																
TEXTO																

Recebemos de DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUN DE SAUDE DE CAPITAO DE CAMPOS - 00000003 - R ACELINO RESENDE, 137 - CENTRO - CAPITAO DE CAMPOS - PI.
Emissão: 08/11/2019 13:24:23 Valor Total: R\$ 8.292,90

Processo nº 110/2019
Fls nº 805
Visto 2 NF-e

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.000.784
Série 001

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040
Fone: (86)3231-5885

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.000.784
Série 001
Folha 1/2


CHAVE DE ACESSO
2219 1119 0866 7000 0109 5500 1000 0007 8410 0000 7851
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
322190016578360 08/11/2019 13:24:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL 195313674 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 19.086.670/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUN DE SAUDE DE CAPITAO DE CAMPOS - 00000003 CNPJ / CPF 11.613.441/0001-85 DATA DA EMISSÃO 08/11/2019

ENDEREÇO R ACELINO RESENDE, 137 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 64270-000 DATA DA SAÍDA 08/11/2019

MUNICÍPIO CAPITAO DE CAMPOS UF PI TELEFONE / FAX (86)32771-4448 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Numero : 001
Vencimento : 08/11/2019
Valor R\$: 8.292,90

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	8.292,90
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	8.292,90	

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

0,00 0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																ALÍQUOTA %		
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ICMS	FCP	IPI		
02566	ERITROMICINA SUSP 125MG/ML Val Aprox Tributos: 98,75 (30,45%)	30041012	0500	5405	FR	30,00	10,81	0,00	324,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
02564	ERITROMICINA CPR 250MG C/420 Val Aprox Tributos: 89,68 (30,45%)	30041012	0500	5405	CPR	50,00	5,89	0,00	294,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
02479	ERITROMICINA CPR 500MG C/420 Val Aprox Tributos: 39,61 (13,45%)	30049099	0500	5405	CPR	50,00	5,89	0,00	294,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
00929	ESPIRONOLACTONA CPR 25MG C/30 Val Aprox Tributos: 63,95 (30,45%)	30049024	0500	5405	CPR	500,00	0,42	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
00528	HIDROCLOROTIAZIDA CPR 25MG C/30 Val Aprox Tributos: 40,35 (13,45%)	30049099	0500	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		
02486	LEVOTIROXINA SOD CPR 75MCG Val Aprox Tributos: 29,32 (13,45%)	30049099	0500	5405	CPR	200,00	1,09	0,00	218,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
01672	LIDOCAINA 2% GELEIA C/100 Val Aprox Tributos: 24,85 (30,45%)	30049043	0500	5405	BIS	20,00	4,08	0,00	81,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
02492	MEBENDAZOL CPR 100MG Val Aprox Tributos: 40,35 (13,45%)	30049099	0500	5405	CPR	3.000,00	0,10	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
00537	METFORMINA CPR 500MG C/30 Val Aprox Tributos: 102,22 (13,45%)	30049099	0500	5405	CPR	4.000,00	0,19	0,00	760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
01171	METFORMINA CPR 850MG C/200 Val Aprox Tributos: 127,78 (13,45%)	30049099	0500	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		
02489	METILDOPA CPR 250MG Val Aprox Tributos: 10,49 (13,45%)	30049099	0500	5405	CPR	200,00	0,39	0,00	78,00	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 VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fecop: 0.00
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
BANCO DO BRASIL AG:4710-4 CONTA CORRENTE 109557-9
Val. Aprox Tributos 1.457,18 (17,57%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT  RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040 Fone: (86)3231-5885		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.784 Série 001 Folha 2/2	 CHAVE DE ACESSO 2219 1119 0866 7000 0109 5500 1000 0007 8410 0000 7851 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 322190016578360 08/11/2019 13:24:10														
NATUREZA DA OPERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CPNJ													
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		195313674		19.086.670/0001-09													
01993	METILDOPA CPR 500MG C/30 Val Aprox Tributos: 86,08 (13,45%)	30049099	0500	5405	CPR	500,00	1,28	0,00	640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02491	METOCLOPRAMIDA CPR Val Aprox Tributos: 45,73 (13,45%)	30049099	0500	5405	CPR	1.000,00	0,34	0,00	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00499	METRONIDAZOL CPR 250MG C/20 Val Aprox Tributos: 194,88 (30,45%)	30049066	0500	5405	CPR	2.000,00	0,32	0,00	640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02827	MICONAZOL CR VAG 80G Val Aprox Tributos: 189,11 (13,45%)	30049099	0500	5405	BIS	100,00	14,06	0,00	1.406,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00825	NEOMICINA+BACIT POM 15G Val Aprox Tributos: 85,54 (13,45%)	30049099	0500	5405	BIS	200,00	3,18	0,00	636,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01140	NIFEDIPINA CPR 10MG C/450 Val Aprox Tributos: 48,42 (13,45%)	30049099	0500	5405	CPR	2.000,00	0,18	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00500	NIMESULIDA GTS 15ML Val Aprox Tributos: 140,07 (30,45%)	30049049	0500	5405	FR	100,00	4,60	0,00	460,00	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				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR TOTAL DO ISSQN							
		0,00				0,00				0,00							
DADOS ADICIONAIS																	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES										RESERVADO AO FISCO							
Facop: 0.00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL BANCO DO BRASIL AG:4710-4 CONTA CORRENTE 109557-6 Val. Aprox Tributos 1.457,18 (17,57%) Fonte: IBPT																	
TEXTO																	

Recebemos de DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUN DE SAUDE DE CAPITAO DE CAMPOS - 00000003 - R ACELINO RESENDE, 137 - CENTRO - CAPITAO DE CAMPOS - PI.
Emissão: 08/11/2019 13:25:20 Valor Total: R\$ 7.436,26

Processo nº 1110/2023
Fls nº 802
Visto _____ NF-e

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.000.785
Série 001

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040
Fone: (86)3231-5885

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.000.785
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
2219 1119 0866 7000 0109 5500 1000 0007 8510 0000 7867

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
322190016578409 08/11/2019 13:25:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL 195313674 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 19.086.670/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUN DE SAUDE DE CAPITAO DE CAMPOS - 00000003 CNPJ / CPF 11.613.441/0001-85 DATA DA EMISSÃO 08/11/2019

ENDEREÇO R ACELINO RESENDE, 137 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 64270-000 DATA DA SAÍDA 08/11/2019

MUNICÍPIO CAPITAO DE CAMPOS UF PI TELEFONE / FAX (86)32771-4448 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 08/11/2019
Valor R\$: 7.436,26

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	7.436,26
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	7.436,26	

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 0,00 0,00

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 %		
00900		ACICLOVIR CPR 200MG C/30 Val Aprox Tributos: 1,46 (30,42%)	30049024	0500	5405	CPR	20,00	0,24	0,00	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01976		ACICLOVIR 5% CR 10GR C/100 Val Aprox Tributos: 128,35 (30,45%)	30049024	0500	5405	BIS	50,00	8,43	0,00	421,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00913		AMPICILINA CPR 500MG C/10 Val Aprox Tributos: 232,94 (30,45%)	30041011	0500	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
00518		ANLODIPINO CPR 5MG C/30 Val Aprox Tributos: 13,45 (13,45%)	30049069	0500	5405	CPR	1.000,00	0,10	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00519		ANLODIPINO CPR 10MG C/30 Val Aprox Tributos: 20,18 (13,45%)	30049069	0500	5405	CPR	1.000,00	0,15	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00523		ATENOLOL CPR 50MG C/30 Val Aprox Tributos: 33,50 (30,45%)	30049042	0500	5405	CPR	1.000,00	0,11	0,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00527		CAPTOPRIL CPR 25MG C/30 Val Aprox Tributos: 33,63 (13,45%)	30049069	0500	5405	CPR	5.000,00	0,05	0,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02523		CARVEDILOL CPR 12,5MG Val Aprox Tributos: 30,94 (13,45%)	30049099	0500	5405	CPR	500,00	0,46	0,00	230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01779		CARVEDILOL CPR 3,125MG C/60 Val Aprox Tributos: 1,29 (13,44%)	30049099	0500	5405	CPR	20,00	0,48	0,00	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00501		CICLO 21 CPR C/21 Val Aprox Tributos: 542,01 (30,45%)	30043999	0500	5405	CPR	2.000,00	0,89	0,00	1.780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01170		CINARIZINA CPR 75MG C/30 Val Aprox Tributos: 218,56 (13,45%)	30049099	0500	5405	CPR	2.500,00	0,65	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

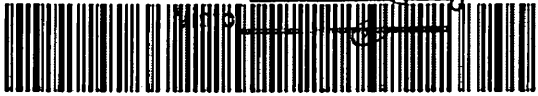
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fecop: 0.00
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
BANCO DO BRASIL AG:4710-4 CONTA CORRENTE 109557-9
Val. Aprox Tributos 1.694,43 (22,79%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

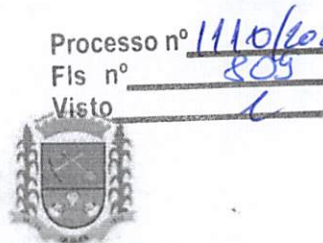
TEXTO

Processo nº 1110/2013
Fls nº 203

 DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040 Fone: (86)3231-5885		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.785 Série 001 Folha 2/2		 CHAVE DE ACESSO 2219 1119 0866 7000 0109 5500 1000 0007 8510 0000 7867 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 322190016578409 08/11/2019 13:25:12																					
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE														INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 19.086.670/0001-09											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 195313674		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 19.086.670/0001-09												CPPJ 19.086.670/0001-09											
02470	OXIBUTINA CPR 5MG CLORIDRATO Val Aprox Tributos: 51,92 (13,45%)	30049099	0500	5405	CPR	200,00	1,93	0,00	386,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00								
00789	DEXCLORFENIRAMINA CPR 2MG C/20 Val Aprox Tributos: 2,96 (13,45%)	30049069	0500	5405	CPR	100,00	0,22	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00								
01906	DICLOF POT CPR 50MG C/20 Val Aprox Tributos: 21,32 (30,46%)	30049093	0500	5405	CPR	500,00	0,14	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00								
00800	DICLOF RESINATO GTS 20ML C/50 Val Aprox Tributos: 165,15 (30,45%)	30049093	0500	5405	FR	91,00	5,96	0,00	542,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00								
00530	DICLOF SOD CPR 50MG C/500 Val Aprox Tributos: 118,76 (30,45%)	30049037	0500	5405	CPR	3.000,00	0,13	0,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00								
01098	DIGOXINA CPR 0,25MG C/500 Val Aprox Tributos: 48,42 (13,45%)	30049079	0500	5405	CPR	3.000,00	0,12	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00								
01130	DIPIRONA CPR 500MG C/500 Val Aprox Tributos: 29,59 (13,45%)	30049099	0500	5405	CPR	1.000,00	0,22	0,00	220,00	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						BASE DE CÁLCULO DO ISSQN						VALOR TOTAL DO ISSQN											
		0,00						0,00						0,00											
DADOS ADICIONAIS																									
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecop: 0.00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL BANCO DO BRASIL AG:4710-4 CONTA CORRENTE 109557-9 Val. Aprox Tributos 1.694,43 (22,78%) Fonte: IBPT														RESERVADO AO FISCO											
TEXTO																									



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE GILBUÊS
Praça Joaquim N. Paranaguá, SN – Centro – CEP: 64930-000
CNPJ: 06.554.216/0001-85



Processo nº 1110/2025
Fls nº 209
Visto 6

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, a pedido da interessada e para fins de prova, aptidão de desempenho e atestado de execução, que a empresa **DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI**, inscrita no CNPJ sob o nº 19.086.670/0001-09, Insc. Estadual 19.531.367-4, com endereço na Rua Dom Bosco, nº 3201, Bairro Samapi, Teresina - PI prestou serviços no fornecimento de Bens de consumo Duráveis e não duráveis, Informática, Medicamentos em Geral, Materiais Hospitalares, Material Odontológico, Moveis, Laboratório e Equipamentos em Geral à **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE GILBUÊS-PI**, localizado na Avenida João Dias Figueredo, S/N – Bairro Santo Antônio, CNPJ: 11.514.264/0001-80.

Registramos, ainda, que as prestações dos serviços acima referidos apresentaram bom desempenho operacional, tendo a empresa cumprida fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone tecnicamente e comercialmente, até a presente data.

Gilbuês-PI, 01 de fevereiro de 2022.

Antônia Naiana R. de Carvalho
Secretária Municipal De Saúde
Nº 003/2021

Antônia Naiana Ribeiro de Carvalho
Secretária Municipal de Saúde

JOSE
CELESMAR
BERTULINO:
1308007540
4

Assinado de forma digital por JOSE CELESMAR BERTULINO:1308007540
Dados: 2022.02.02 10:03:13 -03'00'

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/97870202220233561945>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 97870202220233561945-1
Data: 02/02/2022 10:40:54
Valor Total do Ato: R\$ 5,02
Selo Digital Tipo Normal C: AMM84540-XFEF;



CNPJ: 06.554.216/0001-85

Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ADAUTO JOSÉ FERNANDES RIBEIRO, em quarta-feira, 2 de fevereiro de 2022 10:54:53 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevêdo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutel/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelação de Notas. Provisório nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

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

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

Av. 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



Processo nº 111019023
Fls nº 810
Visto 2

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 DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS 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 **02/02/2022 12:43:24 (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 DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS 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: 97870202220233561945-1

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd064ecad73d9352507092f40af92405752b47daf183b89fc17faa02cebf57dac92763007018c06e97a1bb6780d1eec524ac838a6b14395dda537b1c38cde219



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



Id:125255B89C95D93



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE
GILBUÊS
Praça Joaquim N. Parangüá, SN - Centro - CEP: 64930-000
CNPJ: 06.554.216/0001-85



Id:1518E0AC54DD5DB9

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE GILBUÊS
Praça Joaquim N. Parangüá, SN - Centro - CEP: 64930-000
CNPJ: 06.554.216/0001-85



EXTRATO PUBLICAÇÃO PARCIAL Nº 004/2021

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 045/2021

ATA EXTRATO PARCIAL Nº 004/2021
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 011/2021

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO FUTURA E PARCELADA DE MEDICAMENTOS EM GERAL, MATERIAL HOSPITALAR, INSUMOS EM GERAL E MATERIAL ODONTOLÓGICO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE GILBUÊS-PI

DATA DA SESSÃO: 30/04/2021
HORÁRIO: 08:00 HORAS
PREGOEIRA: PATRICIA DIAS DE ALMEIDA
DATA DA ADJUDICAÇÃO: 11/05/2021
DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 12/05/2021

OBSERVAÇÕES:

- As empresas são detentoras de expectativas de direito, considerando o registro as mesmas condições para efeito de contratação;
- A liberação ficará adstrita à indicação de dotação orçamentária que sustentará a despesa em conformidade com o planejamento realizado para o exercício vigente, bem como para o seguinte no caso de prorrogação da Ata de Registro;
- O órgão/ente fará a solicitação do objeto conforme a sua necessidade e de acordo com a disponibilidade de recursos orçamentários, observando sempre as condições de registro, inclusive para efeito de chamamento de acordo com as capacidades declaradas ou mesmo prazo definidos para atendimento;
- A Ata de Registro Nº 011/2021-PMG/PI integra este Extrato Parcial como se nele estivesse transcrita para todos os efeitos, no teor contido no Pregão Nº 011/2021-PMG/PI.

ITENS REGISTRADOS

LOTE I - MEDICAMENTOS

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME

VENCEDORA: ITENS 03, 18, 21, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 53, 54, 55, 56, 58, 60, 61, 62, 63, 64, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 85

DISTRIMED COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

VENCEDORA: ITENS 09, 10 e 15

MEDPLUS EIRELI

VENCEDORA: ITENS 02, 04, 08, 11, 12, 13, 14, 16, 19, 22, 23, 24, 25, 27, 28, 30, 57, 59, 65, 66, 69, 70 e 84

DIMENSÃO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

VENCEDORA: ITENS 01, 05, 06, 07, 17, 20, 26, 29, 60, 51, 52, 57 e 68

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG COMPRIMIDO	Medquímica	Cmp	60000	0,05	3.000,00
2	ACIDO FOLICO 5 MG COMPRIMIDO	Hipolabor	Cmp	60000	0,05	3.000,00
3	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	Prati Donaduzzi	Fsc	2500	1,44	3.600,00
4	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	Prati Donaduzzi	Cmp	18000	0,42	7.560,00
5	AMBROXOL AD .XPE 100 ML	Farmace	Fsc	5508	2,38	13.090,00
6	AMBROXOL PED XPE 100 ML	Farmace	Fsc	3000	2,08	6.240,00
7	AMOXICILINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	Prati Donaduzzi	Fsc	2600	3,78	9.828,00
8	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	Prati Donaduzzi	Cap	40000	0,24	9.600,00
9	ANLODIPINO 5 MG COMPRIMIDO	Geolab	Cmp	25000	0,05	1.250,00
10	ANLODIPINO 10 MG COMPRIMIDO	Geolab	Cmp	35000	0,11	3.850,00
11	ATENOLOL 25 MG COMPRIMIDO	Prati Donaduzzi	Cmp	54000	0,08	3.240,00
12	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	Prati Donaduzzi	Cmp	54000	0,09	4.860,00
13	ATENOLOL 100 MG COMPRIMIDO	Prati Donaduzzi	Cmp	25000	0,11	2.750,00
14	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	Medquímica	Cmp	20000	1,65	33.200,00
15	AZITROMICINA 40 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	Prati Donaduzzi	Und	1000	9,48	9.480,00
16	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	Teuto	Und	1500	11,54	17.310,00
17	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	Teuto	Und	2000	11,50	23.000,00
18	BROMETO DE IPRATÓPIO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	Hipolabor	Fsc	80	0,94	75,20
19	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML FRAS 20 ML GTS	Prati Donaduzzi	Fsc	80	5,01	400,80
20	BROMOPRIDA 10MG	Prati Donaduzzi	Cmp	1500	0,24	360,00
21	BROMOPRIDA GTS 0,4% 20 ML	Marlot	Fsc	3000	1,70	5.100,00
22	CAPTROPIL 25 MG COMPRIMIDO	Geolab	Cmp	180000	0,05	9.000,00
23	CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	Germid	Cmp	1500	0,13	195,00
24	CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	Langrand	Cmp	1500	0,14	210,00
25	CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	Teuto	Cap	20000	0,48	9.600,00
26	CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	Antibióticos	Fsc	1500	7,98	11.970,00

(Continua na próxima página)

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 011/2021

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO FUTURA E PARCELADA DE MEDICAMENTOS EM GERAL, MATERIAL HOSPITALAR, INSUMOS EM GERAL E MATERIAL ODONTOLÓGICO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE GILBUÊS-PI.

ADJUDICAÇÃO

O procedimento licitatório, modalidade Pregão Eletrônico nº 011/2021 de que trata este processo, objetivou e seleção da melhor proposta para o objeto acima especificado. Foi em toda a sua tramitação atendida a legislação pertinente. Desse modo, **ADJUDICO** o objeto deste procedimento licitatório às firmas **DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI** CNPJ: 19.086.670/0001-09, **DIMENSÃO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI** CNPJ: 02.956.130/0001-28, **DISTRIMED COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA** CNPJ: 08.516.958/0001-41, **FERNANDO UNIFORMES EIRELI EPP** CNPJ: 21.008.058/0001-51, **MEDPLUS EIRELI** CNPJ: 11.401.085/0001-36 e **OPCAO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA** CNPJ: 28.006.010/0001-53, conforme documentos que instruem o processo.

Gilbuês (PI), 11 de maio de 2021.

Patricia Dias de Almeida
Pregoeira

Id:0E268552B12B5D96



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE
GILBUÊS
Praça Joaquim N. Parangüá, SN - Centro - CEP: 64930-000
CNPJ: 06.554.216/0001-85



PREGÃO ELETRÔNICO Nº 011/2021

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO FUTURA E PARCELADA DE MEDICAMENTOS EM GERAL, MATERIAL HOSPITALAR, INSUMOS EM GERAL E MATERIAL ODONTOLÓGICO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE GILBUÊS-PI.

DESPACHO DE HOMOLOGAÇÃO

O procedimento licitatório, modalidade Pregão Eletrônico nº 011/2021 de que trata este processo, objetivou a seleção das melhores propostas para REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO FUTURA E PARCELADA DE MEDICAMENTOS EM GERAL, MATERIAL HOSPITALAR, INSUMOS EM GERAL E MATERIAL ODONTOLÓGICO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE GILBUÊS-PI. Foi em toda a sua tramitação atendida a legislação pertinente, consoante o Parecer da Comissão Permanente de Licitação e da Assessoria Jurídica deste Município.

Desse modo, satisfazendo à lei e ao mérito, **HOMOLOGO** o procedimento, modalidade PREGÃO ELETRÔNICO Nº 011/2021 às firmas **DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI** CNPJ: 19.086.670/0001-09, **DIMENSÃO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI** CNPJ: 02.956.130/0001-28, **DISTRIMED COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA** CNPJ: 08.516.958/0001-41, **FERNANDO UNIFORMES EIRELI EPP** CNPJ: 21.008.058/0001-51, **MEDPLUS EIRELI** CNPJ: 11.401.085/0001-36 e **OPCAO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA** CNPJ: 28.006.010/0001-53, conforme documentos que instruem o processo.

Gilbuês (PI), 12 de maio de 2021.

Amlton Lustosa Figueiredo Filho
Prefeito Municipal



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE GILBUÉS
Pessoa Jurídica N.º 06.554.216/0001-85
CNPJ: 06.554.216/0001-85



Ano XIX • Teresina (PI) - Quarta-Feira, 19 de Maio de 2021 • Edição IVCCXXIII

289

Processo nº 1110425
Fis nº 85
Visto

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
27	CIPROHEXATO 500 MG COMPRIMIDO	Pfizer	Cmp	10000	0,32	3.200,00
28	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9 MG ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	Farmex	Amp	500	0,41	205,00
29	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50 MG ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Hedeker	Amp	1000	2,30	2.300,00
30	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 100 MG ML SOLUÇÃO SPRAY	Hedeker	Und	10	64,39	643,90
31	CLORIDRATO DE METOPROLOLO 500 MG COMPRIMIDO	Pfizer	Cmp	80000	0,09	7.200,00
32	CLORIDRATO DE METOPROLOLO 150 MG COMPRIMIDO	Pfizer	Cmp	100000	0,09	9.000,00
33	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4 MG ML SOLUÇÃO ORAL	Medi	Fsc	1600	0,85	1.360,00
34	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG COMPRIMIDO	Chelisa	Cmp	20000	0,15	4.500,00
35	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Servil	Amp	2000	1,70	3.400,00
36	CLORIDRATO DE PROPANOLOLOL 40 MG COMPRIMIDO	Servil	Cmp	60000	0,04	2.400,00
37	DEXAMETASONA 1 MG (0,1%) CREME	Pfizer	Bis	2000	1,45	2.900,00
38	DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO COMPR	EMS	Cmp	25000	0,10	2.500,00
39	DEXAMETASONA 0,5 MG ML ELIXIR	Balar	Fsc	2000	2,00	4.000,00
40	CLORIDRATO DE NITROGLICERINA 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	EMS	Cmp	510	0,35	178,50
41	CEPROMA 2 ML 500 MG ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	SANTISA	Amp	3500	0,65	2.275,00
42	DIPRONA 500 MG COMPRIMIDO	Pfizer	Cmp	60000	0,15	9.000,00
43	DIPRONA 500 MG ML SOLUÇÃO ORAL	Farmex	Fsc	3000	0,85	2.550,00
44	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	Geslab	Cmp	5000	0,17	850,00
45	ESPIRONOLACTONA 100 MG COMPRIMIDO	Hedeker	Cmp	5000	0,88	4.400,00
46	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 0,03 MG + 0,015 MG COMPRIMIDO	Buhb	Cmp	70000	0,10	7.000,00
47	FLUDOCAZOL 150 MG CAPSULA	Medicimex	Cmp	15000	0,45	6.750,00
48	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	Pfizer	Cmp	50000	0,04	2.000,00
49	FLUCONAZOL 200 MG ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP	Farmex	Amp	1500	0,65	975,00
50	GILBUÉS CAMBIA 5 MG COMPRIMIDO	Medicimex	Cmp	180000	0,03	5.400,00
51	HEPARINA SODICA 5000 UNID/25 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Crilab	Amp	100	5,93	593,00
52	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO	Medicimex	Cmp	200000	0,03	6.000,00

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
53	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG ML SUSPENSÃO ORAL	Natlab	Fsc	1700	2,70	4.590,00
54	IBUPROFENO 600 MG ML SUSPENSÃO	Pfizer	Cmp	35000	0,20	7.000,00
55	IBUPROFENO 50 MG ML SUSPENSÃO ORAL	Natlab	Fsc	1000	1,38	1.380,00
56	LODOPARINA POLÍSSICA 50 MG COMPRIMIDO	Pfizer	Cmp	180000	0,11	19.800,00
57	MALEATO DE DEXA OXETETRAMINA 2 MG	Geslab	Cmp	35000	0,05	1.750,00
58	CLORIDRATO DE DEXA OXETETRAMINA 0,4 MG ML XAROPE	Hedeker	Fsc	1700	1,25	2.125,00
59	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG COMPRIMIDO	Medicimex	Cmp	80000	0,05	3.000,00
60	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG COMPRIMIDO	Santel	Cmp	70000	0,07	4.900,00
61	METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO	EMS	Cmp	10000	1,30	13.000,00
62	METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	EMS	Cmp	10000	0,50	5.000,00
63	METRONIDAZOL 100 MG (10%) GEL VAGINAL	Pfizer	Bis	1000	5,90	5.900,00
64	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	Pfizer	Cmp	30000	0,16	4.800,00
65	METOPROLOLO 10 MG COMPRIMIDO	Geslab	Cmp	45000	0,06	2.700,00
66	METOPROLOLO 20 MG COMPRIMIDO	Geslab	Cmp	45000	0,08	3.600,00
67	NETILMIO DE MICONAZOL 2% (20 MG/50 GEL)	Pfizer	Fsc	1000	3,60	3.600,00
68	NITROTRIFENILO 0,5 MG ML COMPRIMIDO	Rubab	Cmp	2500	0,24	600,00
69	ÓLEO MINERAL - ÓLEO PARA USO ORAL	Natlab	Fsc	200	2,84	568,00
70	OPANAZOL 20 MG CAPSULA	Geslab	Cmp	45000	0,12	5.400,00
71	OPANAZOL 200 MG ML SOLUÇÃO ORAL	Natlab	Fsc	2000	0,90	1.800,00
72	OPANAZOL 500 MG COMPRIMIDO	Pfizer	Cmp	40000	0,10	4.000,00
73	PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	Pfizer	Cmp	40000	0,19	7.600,00
74	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	Santel	Cmp	40000	0,09	3.600,00
75	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	Santel	Cmp	40000	0,24	9.600,00
76	SAL PARA REHIDRATAÇÃO ORAL GUSTOSO DE POTÁSSIO CITRATO DE SÓDIO DI-HIDRATADO PO PARA SOLUÇÃO ORAL	Natlab	Und	5000	0,55	2.750,00
77	SINAVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	Geslab	Cmp	60000	0,11	6.600,00

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
78	SINAVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	Geslab	Cmp	60000	0,14	8.400,00
79	SULFADIAZINA DE PRATA CR 400GR	Natlab	Pot	500	45,00	22.500,00
80	SULFAMETOXAZOL + TRIAMETOPRIMA 400 MG ML + 80 MG ML SUSPENSÃO ORAL	EMS	Fsc	2000	17,80	35.200,00
81	SULFAMETOXAZOL + TRIAMETOPRIMA 400 MG + 80 MG COMPRIMIDO	Pfizer	Cmp	40000	0,17	6.800,00
82	SULFATO DE ATROPINA 0,25 MG ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Donduzzi	Amp	300	0,90	270,00
83	SULFATO FERROSO 5 MG ML XAROPE	Farmex	Fsc	700	1,98	1.386,00
84	SULFATO FERROSO 25 MG ML SOLUÇÃO ORAL GTS	Natlab	Fsc	1500	1,04	1.560,00
85	SULFATO FERROSO 40 MG COMPRIMIDO	Viamedic	Cmp	60000	0,04	2.400,00
TOTAL:						444.039,20

(QUATROCENTOS E NOVENTA E QUATRO MIL, TRINTA E NOVE REAIS E VINTE CENTAVOS)

LOTE II - MEDICAMENTO INJETÁVEL

DICIONÁRIO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME
VENCEDORA: ITENS 01, 02, 03, 05, 08, 09, 10, 16, 18, 19, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 29, 32, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44 e 45

MEDULIS EIRELI
VENCEDORA: ITENS: 04, 06, 11, 13, 14, 17, 21, 28, 30 e 33

OMNISCIO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
VENCEDORA: ITENS: 07, 12, 15, 20 e 31

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	ACIDO ASCÓRBICO 500MG (VITAMINA C)	Santisa	Amp	2000	0,90	1.800,00
2	ACIDO TRAMETANOLÓICO, 500 ML 10%	Hypodermis	Amp	300	5,10	1.530,00
3	ADRENALINA 10 ML	Hypodermis	Amp	300	2,12	636,00
4	ÁGUA DESTILADA 5000ML	Forsen	Gal	50	10,76	538,00
5	ÁGUA DESTILADA 10 ML	Farmex	Amp	2600	0,34	884,00

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
6	AMINOGLUTINA 100 MG ML 100 ML	Farmex	Amp	600	1,19	714,00
7	AMIODARONA 150 MG ML INJETÁVEL	Hedeker	Amp	500	2,38	1.190,00
8	BROMOPRIDA 10 MG/20 ML INJ.	Hedeker	Amp	1000	2,02	2.020,00
9	CETOPROFENO 100 MG ML	União Química	Amp	800	2,47	1.976,00
10	CETOPROFENO 100 MG IV	União Química	Amp	500	3,85	1.925,00
11	CLINDAMICINA 100 MG/200 MG	Hedeker	Amp	200	6,53	1.306,00
12	CLORETO DE POTÁSSIO 10% 10 ML	Santel	Amp	400	0,28	112,00
13	CLORETO DE SÓDIO 10% 10 ML	Farmex	Amp	400	0,34	136,00
14	COMPLEXO B INJ 2 ML	Hypodermis	Amp	2000	1,04	2.080,00
15	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 100 MG ML	União Química	Amp	300	1,65	495,00
16	DEXAMETASONA 100 MG 2,5 ML	Hypodermis	Amp	2000	1,50	3.000,00
17	DICLOFENAC SÓDICO 100 MG/50 MG	Hypodermis	Amp	2000	0,87	1.740,00
18	HEPARINA SODICA 5000 UNID/5 ML	Buhb	Amp	100	20,34	2.034,00
19	HIDROCLOROTIAZIDA 100 MG ML	Tesab	Amp	1200	3,55	4.260,00
20	HIDROCLOROTIAZIDA 500 MG ML	Buhb	Amp	1000	7,40	7.400,00
21	LIDOCAÍNA 20 MG/20 ML	Crilab	Amp	100	6,35	635,00
22	LIDOCAÍNA COMPOSTA 100 MG ML	Hypodermis	Amp	3000	2,90	8.700,00
23	LIDOCAÍNA SIMPLES 100 MG ML	Farmex	Amp	2000	1,30	2.600,00
24	LIDOCAÍNA 2% 20 MG/10 ML	Pharlab	Bis	250	2,50	625,00
25	LIDOCAÍNA 2% 20 MG/20 ML	Hypodermis	Amp	500	3,20	1.600,00
26	LIDOCAÍNA 2% 20 MG/20 ML	Hypodermis	Amp	500	3,50	1.750,00
27	METOPROLOLO 100 MG ML 200 MG ML	Santisa	Amp	1800	0,50	900,00
28	METOPROLOLO 100 MG ML 200 MG ML	Farmex	Amp	800	4,29	3.432,00
29	METOPROLOLO 100 MG ML 200 MG ML	União Química	Amp	300	1,94	582,00
30	OXITOLINA 5000 UI AMP	União Química	Amp	500	1,44	720,00
31	OXITOLINA 500 MG ML 10 ML	Nova Farm	Amp	800	2,58	2.064,00

(Continua na próxima página)



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE GILBUÊS
Praça Joaquim N. Pernaquá, S/N - Centro - CEP: 64030-000
CNPJ: 06.554.216/0001-85



ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
32	SOL. DE RINGER CLACTATO 500ML	Frisenius	Fsc	600	3,15	2.520,00
33	SOL. DE RINGER SIMPLES 500ML	Farmosa	Fsc	300	3,65	1.095,00
34	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML	Farmosa	Fsc	1800	2,25	4.050,00
35	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML	Farmosa	Bol	1600	2,35	3.760,00
36	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML	Farmosa	Bol	2880	2,70	7.776,00
37	SORO Glicosol 500ML	Frisenius	Bol	400	3,40	1.360,00
38	SORO GLICOQUAD 100 ML	Farmosa	Fsc	600	2,30	1.380,00
39	SORO GLICOQUAD 250 ML	Farmosa	Bol	800	2,80	2.240,00
40	SORO GLICOQUAD 500 ML	Farmosa	Bol	1500	3,40	5.100,00
41	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% 10 ML INJ.	Sanitex	Amp	100	0,80	80,00
42	VITAMINA C (ÁCIDO ASCÓRBICO) 100 MG INJ.	Sanitex	Amp	2000	1,06	2.120,00
43	VITAMINA K 10 MG/ML INJ.	Hipolabor	Amp	400	1,99	796,00
44	GLICOSE 25% INJ 100ML	Farmosa	Fsc	1000	0,35	350,00
45	GLICOSE 50% INJ 100ML	Farmosa	Fsc	1000	0,40	400,00
TOTAL:						92.820,00

(NOVECENTOS E DOIS MIL E VINTE REAIS)

LOTE III - MEDICAMENTO PSICOTRÓPICO

DIOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME

VENCEDORA: ITENS 01, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40 e 41

MEDPLUS EIRELI

VENCEDORA: ITENS 02 e 11

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	ÁCIDO VALPROÍCO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	Bidab	Cnp	250	0,29	72,50
2	ÁCIDO VALPROÍCO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	Prati Donatuzzi	Fsc	250	0,08	15,00
3	ÁCIDO VALPROÍCO (VALPROATO 500 MG	Bidab	Cnp	500	0,65	325,00
4	AMITRIPTILINA 25 MG	Cristalia	Cnp	20000	0,14	2.800,00
5	BUPRENORF 2 MG	Cristalia	Cnp	8000	0,30	2.400,00
6	BROMAZEPAM 3 MG	EMS	Cnp	16000	0,10	1.600,00
7	BROMAZEPAM 6 MG	Nequímica	Cnp	15000	0,17	2.550,00
8	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO	Teuto	Cnp	15000	0,33	4.950,00
9	CARBAMAZEPINA 400 MG COMPRIMIDO	Cristalia	Cnp	3000	0,65	1.950,00
10	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	União Química	Fsc	150	14,55	2.182,50
11	CARBONATO DE LÍTIU 300 MG	Hipolabor	Cnp	3000	0,45	1.350,00
12	CITALOPRAM 20 MG	Prati Donatuzzi	Cnp	2400	0,20	480,00
13	CITRATO DE FENTANILA 0,5 MG/ML 5 ML	Hipolabor	Amp	100	4,45	445,00
14	CLONAZEPAM 0,5 MG	Geolab	Cnp	7000	0,07	520,00
15	CLONAZEPAM 2 MG	Pharlab	Cnp	19200	0,08	1.536,00
16	CLONAZEPAM GOTAS 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	Hipolabor	Fsc	250	2,55	637,50
17	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG	Nequímica	Cnp	6000	0,10	600,00
18	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100 MG AMP 2 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Teuto	Amp	900	1,05	945,00
19	CLORIPROMAZINA 5 MG/ML SOL. INJ	Hypoderm	Amp	600	1,25	750,00
20	CLORIPROMAZINA 40 MG/ML SOL. ORAL	Cristalia	Fsc	100	8,25	825,00
21	CLORIPROMAZINA 25 MG	Cristalia	Cnp	8000	0,30	2.400,00
22	CLORIPROMAZINA 100 MG	Cristalia	Cnp	8000	0,40	3.200,00
23	CLAZEPAM 5 MG	Sanitex	Cnp	15000	0,07	1.050,00
24	CLAZEPAM 10 MG	Sanitex	Cnp	25000	0,08	2.000,00
25	CLAZEPAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJET	Sanitex	Amp	1500	0,65	975,00
26	FENTONIA 100 MG	Teuto	Cnp	12000	0,23	2.760,00
27	FENOBARBITAL 40 MG/ML SOL. ORAL	União Química	Fsc	300	4,50	1.350,00
28	FENOBARBITAL 100 MG/ML INJE	Cristalia	Amp	300	2,55	765,00
29	FENOBARBITAL 100 MG 100 MG	União Química	Cnp	10000	0,12	1.200,00

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
30	HALOPERIDOL DECANATO 50MG/ML	União Química	Amp	200	8,35	1.670,00
31	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOL. ORAL	União Química	Fsc	500	2,75	1.375,00
32	HALOPERIDOL 1 MG	Cristalia	Cnp	15000	0,15	2.250,00
33	HALOPERIDOL 5 MG	Cristalia	Cnp	15000	0,30	4.500,00
34	LEVOMEFLOMAZINA VALEATO 25MG	Cristalia	Cnp	7400	0,50	3.700,00
35	LEVOMEFLOMAZINA VALEATO 100 MG COMPRIMIDO	Hipolabor	Cnp	5000	1,03	5.150,00
36	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	Prati Donatuzzi	Fsc	100	15,25	1.525,00
37	RISPERIDONA 1 MG	Prati Donatuzzi	Cnp	5000	0,14	700,00
38	RISPERIDONA 2 MG	Prati Donatuzzi	Cnp	10000	0,16	1.600,00
39	RISPERIDONA 3 MG COMP	Prati Donatuzzi	Cnp	5000	0,20	1.000,00
40	SERTRALINA 50 MG COMP	Aurobindo	Cnp	2000	0,18	360,00
TOTAL:						66.783,00

(SESENTA E SEIS MIL E SETECENTOS E SESENTA E TRÊS REAIS)

LOTE IV - OUTROS MATERIAIS DE USO EM GERAL

DIOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME

VENCEDORA: ITENS 01, 06, 10, 11, 12, 18, 19, 20, 21, 23, 24, 27, 28, 30, 31, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, e 82

MEDPLUS EIRELI

VENCEDORA: ITEM 34

OPCAO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA

VENCEDORA: ITENS 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 13, 14, 15, 16, 17, 22, 25, 26, 29, 32, 33 e 83

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	ABAXADOR DE LINGUA C100	Thecto	Cx	100	3,90	390,00
2	AGULHA 20x3,5 C100	SR	Und	10000	0,08	800,00
3	AGULHA 25x3,8 C100	SR	Und	4000	0,08	320,00
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
4	AGULHA 25x07 C100	SR	Und	350	0,08	28,00
5	AGULHA 25x08 C100	SR	Und	350	0,08	28,00
6	AGULHA 30x07 C100	SR	Und	10000	0,08	800,00
7	AGULHA 30x08 C100	SR	Und	10000	0,08	800,00
8	AGULHA 40x12 C100	SR	Und	70000	0,00	800,00
9	ALCOOL 70% 1000ML	Ilaja	Fsc	500	3,45	2.225,00
10	ALCOOL 96% ABSOLUTO 1000ML	Qual	Fsc	100	5,65	565,00
11	ALCOOL GEL 500 ML	Ilaja	Fsc	500	5,20	2.600,00
12	ALCOOL HIDRÓFILO 500 G	Nutty	Rol	300	8,95	2.685,00
13	APARELHO DE GLUCOSIMETRO	On Call Plus	Und	20	32,00	640,00
14	ATAADURA CREPOM 10X1,20M 09 FIOS C12	Bozell	Pct	200	3,19	638,00
15	ATAADURA CREPOM 12X1,20M 09 FIOS C12	Bozell	Pct	200	3,44	688,00
16	ATAADURA CREPOM 15X1,20M 09 FIOS C12	Bozell	Pct	200	3,74	748,00
17	ATAADURA CREPOM 20X1,20M 09 FIOS C12	Bozell	Pct	200	4,09	818,00
18	CATETER INTRAVENOSO N°14 (JELCO)	Soldor	Und	300	0,75	225,00
19	CATETER INTRAVENOSO N°16 (JELCO)	Soldor	Und	300	0,85	255,00
20	CATETER INTRAVENOSO N°18 (JELCO)	Soldor	Und	300	0,90	270,00
21	CATETER INTRAVENOSO N°20 (JELCO)	Soldor	Und	300	0,90	270,00
22	CATETER INTRAVENOSO N°22 (JELCO)	Soldor	Und	300	0,82	246,00
23	CATETER INTRAVENOSO N°24 (JELCO)	Soldor	Und	300	0,80	240,00
24	CATETER NASAL TIPO OCULOS	Melbona	Und	200	1,05	210,00
25	CLAMP UMBILICAL DESC. C100	Melbona	Cx	100	0,52	52,00
26	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2500 ML C80	Soldor	Und	150	3,19	478,50
27	COLETOR PERFURCOORTANTE 07 LTS	Descartex	Und	100	3,20	320,00
28	COLETOR PERFURCOORTANTE 13 LTS	Descartex	Und	200	4,92	984,00
29	COLETOR PERFURCOORTANTE 20 LTS	Descartex	Und	100	7,09	709,00

(Continua na próxima página)

Processo nº 1116/2021
Fls nº 819
Visto e

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
30	COLETOR UNIVERSAL PARA FEZES E URINA	Cral	Und	100	0,20	20,00
31	COMPRESSA CIRURGICA 7,5X7 C/500 09 FIO3	MDA	Cx	600	7,00	5.600,00
32	EQUIPO MACRO FLEXIVEL C/INJETOR LATERAL	Solidor	Und	1000	0,84	840,00
33	EQUIPO MACRO MULTIVIAS	Solidor	Und	2000	0,84	1.680,00
34	ESCOVA COM PVPI DESC.	Farmatex	Und	30	1,79	53,70
35	ESPARRAPADO 10X4,5 CM C/20	Missner	Und	600	7,00	5.600,00
36	FIO CATGUT CROMADO Nº1-0 C/AG 3,5 CM C/24	Shalon	Cx	10	71,00	710,00
37	FIO CATGUT CROMADO Nº1-0 C/AG 3,5 CM C/24	Shalon	Cx	10	71,00	710,00
38	FIO CATGUT CROMADO Nº2-0 C/AG 4 CM C/24	Shalon	Cx	10	71,00	710,00
39	FIO CATGUT CROMADO Nº3-0 C/AG 4 CM C/24	Shalon	Cx	10	71,00	710,00
40	FIO CATGUT CROMADO Nº4-0 C/AG 4 CM C/24	Shalon	Cx	10	71,00	710,00
41	FIO CATGUT CROMADO Nº5-0 C/AG 3,5 CM C/24	Shalon	Cx	10	67,45	674,50
42	FIO DE ALGODÃO - 0- C/AG 3,0 CM C/24	Shalon	Cx	10	29,07	290,70
43	FIO DE ALGODÃO - 2-0 C/AG 3,0 CM C/24	Shalon	Cx	10	29,07	290,70
44	FIO DE ALGODÃO - 3-0 C/AG 3,0 CM C/24	Shalon	Cx	10	29,07	290,70
45	FIO DE ALGODÃO - 4-0 C/AG 3,0 CM C/24	Shalon	Cx	10	29,07	290,70
46	FITA PARA AUTOCLAVE 19X30	Eurocol	Rol	200	3,02	604,00
47	GEL PARA ULTRASSON 5 KG	Fortisan	Und	50	20,90	1.045,00
48	GORRO DESC. C/100	HNDESC	Pct	1000	15,32	15.320,00
49	KIT. MÁSCARA PARA NEBULIZAÇÃO ADT.	Daru	Kit	6	7,84	45,84
50	KIT. MÁSCARA PARA NEBULIZAÇÃO INF.	Daru	Kit	6	8,06	48,36
51	LAMINA PARA BISTURI Nº 24 C/100	Labor Import	Cx	10	22,83	228,30
52	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 7,0 C/200	Medix	Par	1000	1,84	1.840,00
53	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 7,5 C/200	Medix	Par	1000	1,85	1.850,00
54	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 8,0 C/200	Medix	Par	500	1,85	925,00
55	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 8,5 C/200	Medix	Par	500	1,84	920,00

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
56	LUVA P/ PROCEDIMENTO TAM. G C/100	Medix	Cx	800	95,00	76.000,00
57	LUVA P/ PROCEDIMENTO TAM. M C/100	Medix	Cx	1800	89,77	161.586,00
58	LUVA P/ PROCEDIMENTO TAM. P C/100	Medix	Cx	1800	89,77	161.586,00
59	LUVA P/ PROCEDIMENTO TAM. PP C/100	Medix	Cx	500	89,77	44.885,00
60	MÁSCARA DESC. TRIPLA C/ELÁSTICO C/50	Willex	Cx	1800	19,18	30.688,00
61	NYLON Nº 0 C/AG 3,0 CM C/24	Shalon	Cx	10	30,59	305,90
62	NYLON Nº 1-0 C/AG 3,0 CM C/24	Shalon	Cx	10	30,59	305,90
63	NYLON Nº 2-0 C/AG 3,0 CM C/24	Shalon	Cx	10	30,59	305,90
64	NYLON Nº 3-0 C/AG 3,0 CM C/24	Shalon	Cx	10	30,59	305,90
65	NYLON Nº 4-0 C/AG 3,0 CM C/24	Shalon	Cx	10	30,59	305,90
66	NYLON Nº 5-0 C/AG 3,0 CM C/24	Shalon	Cx	10	30,59	305,90
67	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 10X100	Hospiflex	Rol	10	43,08	430,80
68	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 20X100	Hospiflex	Rol	10	75,05	750,50
69	PROPÊS C/100	HNDESC	Cx	600	15,39	9.234,00
70	PVPI DEGERMANTE 1000 ML	Vic Pharma	L	30	19,04	571,20
71	PVPI TÓPICO 1000ML	Vic Pharma	L	30	19,05	571,50
72	RESSUSCITADOR ADT. C/ RESERVATÓRIO (AMBU)	Oxigel	Und	2	187,82	375,64
73	RESSUSCITADOR INF. C/ RESERVATÓRIO (AMBU)	Oxigel	Und	2	187,82	375,64
74	RESSUSCITADOR NEONATAL C/ RESERVATÓRIO (AMBU)	Oxigel	Und	2	171,57	343,14
75	SICAL P 23 G, Caixa com 100 Unidades	Stalier	Cx	10	19,86	198,60
76	SONDA DE FOLEY Nº 12 2 VIAS C/10	Solidor	Cx	5	29,54	147,70
77	SONDA DE FOLEY Nº 14 2 VIAS C/10	Solidor	Cx	5	28,46	142,30
78	SONDA DE FOLEY Nº 16 2 VIAS C/10	Solidor	Cx	5	29,55	147,75
79	SONDA DE FOLEY Nº 18 2 VIAS C/10	Solidor	Cx	5	29,55	147,75
80	SONDA DE FOLEY Nº 20 2 VIAS C/10	Solidor	Cx	5	29,55	147,75
81	SONDA DE FOLEY Nº 24 2 VIAS C/10	Solidor	Cx	5	28,43	142,15

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
82	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL	IncoTerm	Und	10	12,88	128,80
83	TIRA PARA GLICEMIA C/50	On Call Plus	Cx	100	32,48	3.248,00
TOTAL:						555.516,82

(QUINHENTOS E CINQUENTA E CINCO MIL, QUINHENTOS E DEZESSEIS REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS)

LOTE V - MATERIAL DE CONSUMO ODONTOLÓGICO

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME

VENCEDORA: ITENS 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100 e 101

FERNANDO UNIFORMES EIRELI EPP

VENCEDORA: ITENS 63

MEDPLUS EIRELI

VENCEDORA: ITENS 25 e 26

DIMENSÃO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

VENCEDORA: ITENS 24 e 27

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	ABRIDOR BOCA C/2	Maquina	Und	5	6,84	34,20
2	ACIDO SERINGA C/3 2,5ML	Maquina	Pct	30	3,78	113,40
3	ADESIVO MAGIC BOND D.E	Vigodent	Vdr	10	17,29	172,90
4	AGUA OXIGENADA 1000ML	Rioquimico	L	12	3,97	47,64
5	AGULHA DESCARTAVEL CURTA C/100	Procure	Cx	10	5,85	58,50
6	AGULHA DESCARTAVEL LONGA C/100	Procure	Cx	10	24,50	245,00
7	ALG-JELTRATE PLUS C/454G	Dentaply	Pct	5	19,74	98,70
8	ALGODAO ROLOS C/100 UNIDADES	Soft Plus	Pct	100	1,59	159,00
9	ALMOTOLIA PLAST. 500ML	J. Prociab	Und	10	3,83	38,30

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
10	ANESTESICO ARTICAINA CX C/50	DFL	Cx	5	140,50	702,50
11	ANESTESICO BENZOTOP C/12G	DFL	Pot	30	5,41	162,30
12	ANESTESICO MEPIADRE 2% CX C/50	DFL	Cx	5	130,10	650,50
13	ANESTESICO MEPIV 8VASO 3% SV CX C/50	DFL	Cx	5	130,10	650,50
14	ANESTESICO LIDOCAINA 2% CX C/50	SS White	Cx	20	64,12	1.282,40
15	ANESTESICO PRILLOCAINA 3% CX C/50	DFL	Cx	5	111,82	559,10
16	BABADOR IMPERMEAVEL C/100 UNIDADES	Blodinâmica	Pct	20	13,38	267,60
17	BROCA BAIXA CA	Dentaply	Und	20	4,27	85,40
18	BROCA CIRURGICA N.703	Wilcos	Und	15	11,40	171,00
19	BROCA DIAMANTADA	Microdont	Und	30	2,28	68,40
20	BROCA GATTES	Microdont	Und	20	9,97	199,40
21	BROCA LARGO	Dentaply	Und	20	9,97	199,40
22	BROQUEIRO ACRILICO C/21 FUIROS	Microdont	Und	5	18,85	94,25
23	ALCOOL 70% 1000ML	Itajá	Fsc	500	4,56	2.280,00
24	CERA ARTICULACAO C/5	Dentbras	Cx	5	12,34	61,70
25	CERA ROSA 7 C/18	Lysanda	Cx	5	23,80	119,00
26	CERA UTILIT C/5	Tecnew	Cx	5	17,59	87,95
27	CIMENTO CIRURGICO POLIQU	Techow	Vdr	10	23,81	238,10
28	CIMENTO ZINCO POLIQU	Maquina	Vdr	10	13,43	134,30
29	CLOREXIDINA 2% 100ML	Maquina	Vdr	10	12,30	123,00
30	CREME DENTAL 50G	Sorrisio	Und	200	1,42	284,00
31	CUNHAS MADEIRA COLORIDA C/100	Maquina	Cx	5	9,96	49,80
32	CX.BICARBONATO C/15 SACHES	Maquina	Cx	6	39,74	238,44
33	CX.ENHANCE SORTIDA C/7	Dentaply	Cx	5	43,89	219,45
34	CX.FIO AGULHA SEDA 2.0 C/24	Procure	Cx	8	37,21	297,68
35	CX.FIO AGULHA SEDA 3.0 C/24	Procure	Cx	8	37,21	297,68

(Continua na próxima página)



ESTADO DO PIAUÍ
 PREFEITURA MUNICIPAL DE GILBUÉS
 Praça Joaquim N. Parangüá, 5N - Centro - CEP: 64930-000
 CNPJ: 06.554.216/0001-85



ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
36	CX.FIO AGULHA SEDA 4.0 C/24	Procare	Cx	8	37,21	297,68
37	DISCO LIXA C/100	Microdont	Cx	10	29,07	290,70
38	DYCAL 24GR.	Dentaply	Cx	10	24,75	247,50
39	E.D.T.A 20ML	Biodinâmica	Vdr	8	6,27	50,16
40	ESCOVA DENTAL ADULTO	Dentalk	Und	100	0,57	57,00
41	ESCOVA DENTAL INFANTIL	Dentalk	Und	100	0,64	64,00
42	ESTERILIZANTE GERMICIDAL 6L	Asfar	Und	3	32,49	97,47
43	EUGENOL 20ML	Biodinâmica	Vdr	5	13,88	69,40
44	FIO DENTAL 100MT	Idontossul	Und	30	1,87	56,10
45	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MMX50MM	MB Taxis	Und	10	3,55	35,50
46	FITA AUTOCLAVE	Eurocol	Und	80	3,44	275,20
47	FIXADOR 475ML	Minasmed	Vdr	5	9,83	49,15
48	FLUOR GEL 200ML ACIDULADO	DFL	Vdr	50	4,56	228,00
49	FORMOCRESOL 10ML	Maquira	Vdr	6	5,10	30,60
50	HEMOPARE 10ML	Maquira	Und	8	10,78	86,24
51	HIDROXIDO DE CALCIO PA 10G	Maquira	Vdr	10	5,98	59,80
52	IRM.POLUIQ.	Dentaply	Vdr	10	22,80	228,00
53	IODOFORMIO 10G	Quimidrol	Vdr	5	26,50	132,50
54	KIT.BROGA ACAB.	Fava	Kit	6	29,92	179,52
55	LIXA ACAB.C/150	Biodinâmica	Cx	10	6,98	69,80
56	LIXA ACO 4MM C/12	Biodinâmica	Pct	10	5,98	59,80
57	LIXA ACO 6MM C/12	Biodinâmica	Pct	10	5,98	59,80
58	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL Nº 7,5 C/200	Medix	Par	200	2,28	456,00
59	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL Nº 8,0 C/200	Medix	Par	100	2,28	228,00
60	LUVA P/ PROCEDIMENTO TAM. G C/100	Medix	Cx	200	93,10	18.620,00
61	LUVA P/ PROCEDIMENTO TAM. M C/100	Medix	Cx	300	93,10	27.930,00

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
62	LUVA P/ PROCEDIMENTO TAM. P C/100	Medix	Cx	300	93,10	27.930,00
63	MASCARA DESC. TRIPLA C/ELASTICO C/50	SP Protection	Cx	300	17,47	5.241,00
64	MANDRIL CA	Previen	Und	10	2,22	22,20
65	MATRIZ ACO 5MM	Previen	Rol	20	1,50	30,00
66	OBTURADOR PROVISORIO COLTOSOL 20GR.	Vigodent	Pot	10	8,55	85,50
67	OCULOS PROTECAO	Global Plast	Und	20	3,99	79,80
68	OLEO LUBRIF.A/R/BR 100ML	Maquira	Vdr	15	16,37	245,55
69	OTOSPORUM GOTAS 10ML	Farmoquímica	Vdr	15	14,44	216,60
70	OXIDO DE ZINCO 50GR.	Maquira	Vdr	20	4,56	91,20
71	PAPEL TOALHA C/1000	Especial	Pct	50	8,50	425,00
72	PASTA PROF 90G.MENTA	Vigodent	Cx	20	4,25	85,00
73	PASTA PROF 90G.TUT1-FRUTI	Vigodent	Cx	20	4,80	96,00
74	PEDRA POMES 100G	Asfar	Vdr	10	4,27	42,70
75	PINCEL MICROBRUSH C/100	KG Brush	Cx	30	12,82	384,60
76	RESINA COMPOSTA 3 A1	3M	Und	10	18,03	180,30
77	RESINA COMPOSTA 3 A2	3M	Und	10	18,03	180,30
78	RESINA COMPOSTA 3 A3	3M	Und	10	18,03	180,30
79	RESINA COMPOSTA 3 A3,5	3M	Und	10	18,03	180,30
80	RESINA Z100 A1	3M	Und	10	46,80	468,00
81	RESINA Z100 A2	3M	Und	10	46,80	468,00
82	RESINA Z100 A3	3M	Und	10	46,80	468,00
83	RESINA Z100 A3,5	3M	Und	10	46,80	468,00
84	RESINA Z250 A1	3M	Und	10	76,76	767,60
85	RESINA Z250 A2	3M	Und	10	76,76	767,60
86	RESINA Z250 A3	3M	Und	10	76,76	767,60
87	REVELADOR 475ML	Carestream	Vdr	10	9,83	98,30

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
88	ROLO AUTOCLAVE 150X100	Hospiflex	Rol	15	64,31	964,65
89	ROLO AUTOCLAVE 10X100	Hospiflex	Und	15	43,13	646,95
90	ROLO AUTOCLAVE 200X100	Hospiflex	Rol	15	85,14	1.277,10
91	ROLO AUTOCLAVE 250X100	Hospiflex	Rol	15	108,85	1.632,75
92	SACA BROCA	Dent-Flex	Und	10	21,37	213,70
93	SUGADOR DESC.C/40	Blodonio	Pct	200	5,49	1.098,00
94	SUGADOR ENDO.NORMAL C/20	Blodonio	Pct	20	13,11	262,20
95	TACA BORRACHA PROFIL.	Microdont	Und	30	1,14	34,20
96	TIRAS POLIESTER C/60	Biodinâmica	Cx	70	1,14	79,80
97	TRICRESOL 10ML	Biodinâmica	Und	25	6,58	164,50
98	VASELINA 30G	Rio Química	Und	10	6,20	62,00
99	VERNIZ CAVITINE	SS White	Vdr	16	16,70	267,20
100	VIDRION C PQ/ LIQ.	SS White	Vdr	10	25,50	255,00
101	VIDRION R POLI.Q.	Identical	Vdr	10	25,50	255,00
TOTAL:						107.532,58

(CENTO E SETE MIL, QUINHENTOS E VINTE E DOIS REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS)

LOTE VI - MATERIAL HOSPITALAR

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME

VENCEDORA: ITENS 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13 e 14

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	ESPÉCULO VAGINAL - P	Vagispec	Und	400	0,73	292,00
2	ESPÉCULO VAGINAL - M	Vagispec	Und	400	0,87	348,00
3	ESCOVA CERVICAL	Vagispec	Und	1000	0,22	220,00
4	ESPÁTULA DE AYRES	Estilo	Pct	50	6,64	332,00

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
5	FIXADOR CITOLÓGICO	Adlin	Fsc	20	5,14	102,80
6	GEL PARA ULTRASONOGRAFIA 5LT	Fortsan	Und	20	28,45	569,00
7	LANCETAS PARA PUNÇÃO DIGITAL C/100	G-Tech	Cx	15	6,98	104,70
8	LÂMINA FOSCA MICROSCÓPICA	Medglass	Cx	30	3,94	118,20
9	LENÇOL DE PAPEL DESC. 70CM X 50M	VIP	Rol	20	5,16	103,20
10	SERINGA DESC 1ML P/ INSULINA	Labor Import	Und	10000	0,23	2.300,00
11	SERINGA DESC 3ML S/AG	SR	Und	10000	0,17	1.700,00
12	SERINGA DESC 5ML C/AG	SR	Und	20000	0,25	5.000,00
13	SERINGA DESC 10ML C/ AG	SR	Und	10000	0,50	5.000,00
14	SERINGA DESC 20ML S/AG	SR	Und	10000	0,51	5.100,00
TOTAL:						21.289,90

(VINTE E UM MIL, DUZENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E NOVENTA CENTAVOS)

EMPRESAS:

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

CNPJ: 19.086.670/0001-09
 RUA DOM BOSCO, Nº 3.201 - SAMAPI
 64.058-040 - TERESINA - PI
 TELEFONE: (86) 3231-5885

DIMENSAO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

CNPJ: 02.956.130/0001-28
 AVENIDA INDUSTRIAL GIL MARTINS, Nº 1.203 - PIO XII
 64.019-825 - TERESINA - PI
 TELEFONE: (86) 3232-5090

DISTRIMED COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

CNPJ: 08.518.958/0001-41
 AVENIDA COILON ARAÚJO, Nº 645 - PIÇARRA
 64.017-280 - TERESINA - PI
 TELEFONE: (86) 3194-5900

FERNANDO UNIFORMES EIRELI EPP

CNPJ: 21.008.058/0001-51

(Continua na próxima página)

Processo nº 1110123
Fls nº 816
Visto

RUA JOÃO DO PULO, nº 116/A - PARQUE INDUSTRIAL I
86.975-000 - MANDAGUARI - PI
TELEFONE: (11) 3354-9010

MEDPLUS EIRELI
CNPJ: 11.401.085/0001-36
RUA BARROSO, Nº 1.854 - VERMELHA
64.018-520 - TERESINA - PI
TELEFONE: (86) 3084-3696

OPCAO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 28.006.010/0001-53
AVENIDA PEDRO FREITAS, Nº 1.223 - VERMELHA
64.018-000 - TERESINA - PI
TELEFONE: (86) 99941-7979

Id:125255889C9523F

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUADALUPE
PRAÇA CESAR CAL'S, Nº 1300, BAIRRO: CENTRO
06554083/0001-47 Exercício: 2021

DECRETO Nº 2, DE 01 DE FEVEREIRO DE 2021 - LEI N.507

Abre no orçamento vigente crédito adicional suplementar e da outras providências

DECRETA:

Artigo 1º.- Fica aberto no orçamento vigente, um crédito adicional suplementar na importância de R\$1.787.900,00 distribuídos as seguintes dotações:

Suplementação (+)			1.787.900,00
02 02 01	SECRETARIA MUNICIPAL DE GOVERNO		
27	04.131.0003.2008.0000	ENCARGOS COM PUBLICAÇÕES E PUBLICIDADE	24.000,00
	3.3.90.38.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	F.R.: 1 001 00
	001	Recursos Ordinários	
	100 000	Gerai	
02 02 02	GABINETE DO PREFEITO		
46	04.122.0002.2012.0000	ENCARGOS COM APOIO TÉCNICO E JURÍDICO	37.000,00
	3.3.90.39.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	F.R.: 1 001 00
	001	Recursos Ordinários	
	100 000	Gerai	
02 04 01	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		
79	04.123.0002.2020.0000	MANUTENÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	3.500,00
	3.1.90.11.00	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	F.R.: 1 001 00
	001	Recursos Ordinários	
	100 000	Gerai	
86	04.123.0002.2020.0000	MANUTENÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	5.000,00
	3.3.90.92.00	DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES	F.R.: 1 001 00
	001	Recursos Ordinários	
	100 000	Gerai	
02 05 01	SECRETARIA MUNICIPAL DE INFRA-ESTRUTURA		
95	15.451.0002.2022.0000	MANUTENÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE INFRA-EST	4.500,00
	3.1.90.11.00	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	F.R.: 1 001 00
	001	Recursos Ordinários	
	100 000	Gerai	
02 06 01	SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO		

DECRETO Nº 2, DE 01 DE FEVEREIRO DE 2021 - LEI N.507

02 06 01	SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO		
147	12.361.0004.2030.0000	MANUTENÇÃO DO SISTEMA MUNICIPAL DE ENSINO	27.000,00
	3.3.90.38.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	F.R.: 1 001 00
	001	Recursos Ordinários	
	200 000	Educação	
565	12.361.0004.2030.0000	MANUTENÇÃO DO SISTEMA MUNICIPAL DE ENSINO	34.000,00
	3.3.90.92.00	DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES	F.R.: 1 001 00
	001	Recursos Ordinários	
	200 000	Educação	
568	12.361.0004.2101.0000	Outras Atividades da Educação Básica-FUNDEF-Declínio Judici	8.000,00
	3.3.90.92.00	DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES	F.R.: 1 190 00
	190	Outros Recursos Vinculados à Educação	
	115 000	Recursos Vinculados	
569	12.361.0004.2030.0000	MANUTENÇÃO DO SISTEMA MUNICIPAL DE ENSINO	100,00
	3.3.90.93.00	INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES	F.R.: 1 124 00
	124	Outras Transferências de Recursos do FNE	
	115 000	Recursos Vinculados	
02 07 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS		
239	10.301.0005.2045.0000	ENCARGOS COM O FMS	160.000,00
	3.3.90.36.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	F.R.: 1 001 00
	001	Recursos Ordinários	
	300 000	Saúde	
244	10.301.0005.2045.0000	ENCARGOS COM O FMS	12.800,00
	3.3.90.92.00	DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES	F.R.: 1 001 00
	001	Recursos Ordinários	
	300 000	Saúde	
301	10.303.0005.2045.0000	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO COFINCIAMENTO	5.800,00
	3.3.90.30.00	MATERIAL DE CONSUMO	F.R.: 1 213 00
	213	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern	
	115 000	Recursos Vinculados	
564	10.122.0005.2110.0000	Enfrentamento da Emergência COVID - 19	1.183.400,00
	3.3.90.36.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	F.R.: 1 214 00
	214	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern	
	115 000	Recursos Vinculados	
576	10.301.0005.2075.0000	Manutenção dos Encargos com o PAB Fixo	100,00
	3.3.90.40.00	SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNIC.	F.R.: 1 214 00
	214	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern	
	115 000	Recursos Vinculados	

DECRETO Nº 2, DE 01 DE FEVEREIRO DE 2021 - LEI N.507

02 07 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS		
579	10.122.0005.2110.0000	Enfrentamento da Emergência COVID - 19	21.000,00
	3.1.90.13.00	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	F.R.: 1 214 00
	214	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern	
	115 000	Recursos Vinculados	
583	10.122.0005.2110.0000	Enfrentamento da Emergência COVID - 19	20.100,00
	3.1.90.16.00	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL	F.R.: 1 214 00
	214	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern	
	115 000	Recursos Vinculados	
596	10.122.0005.2110.0000	Enfrentamento da Emergência COVID - 19	4.300,00
	3.3.90.92.00	DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES	F.R.: 1 214 00
	214	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern	
	115 000	Recursos Vinculados	
313	10.304.0008.2054.0000	MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	6.000,00
	3.3.90.36.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	F.R.: 1 214 00
	214	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern	
	115 000	Recursos Vinculados	
02 07 02	HOSPITAL MUNICIPAL DE GUADALUPE		
324	10.302.0005.1053.0000	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O HOSPITAL	3.000,00
	4.4.90.52.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	F.R.: 1 001 00
	001	Recursos Ordinários	
	300 000	Saúde	
329	10.302.0005.2057.0000	MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL DE GUADALUPE	11.000,00
	3.1.90.16.00	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL	F.R.: 1 001 00
	001	Recursos Ordinários	
	300 000	Saúde	
333	10.302.0005.2057.0000	MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL DE GUADALUPE	2.000,00
	3.3.90.30.00	MATERIAL DE CONSUMO	F.R.: 1 001 00
	001	Recursos Ordinários	
	300 000	Saúde	
02 08 02	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAIS		
363	08.243.0008.2097.0000	Manutenção das Ações do Programa Criança Feliz	26.000,00
	3.3.90.36.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	F.R.: 1 311 00
	311	Transferência de Recursos do Fundo Nacional de Assistência Social - FN	
	400 001	Assistência - Rec. Vinculados	

(Continua na próxima página)



Estado do Piauí

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DE SÃO FRANCISCO

Processo nº 110623

Visto 8/2

Palácio Municipal Jose Rodrigues do Nascimento

Praça Antônio Costa do Nascimento, nº 20 – Centro

Fone: (86) 3279 – 0003 / CNPJ nº 01.612.584/0001-19

CEP: 64.258 – 000 – Lagoa de São Francisco - Piauí

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Declaramos por meio deste para os devidos fins legais de direito que empresa: DICOREL MEDICAMENTOS - LTDA, portadora do CNPJ: Nº 19.086.670/0001-09, contratado mais abaixo qualificado entregou os medicamentos licitados no Pregão Presencial nº 008/2018, pelo Município de Lagoa de São Francisco-PI, de forma satisfatória, cumprindo com todas as suas responsabilidades, referentes a preço, prazo de entrega e especificações de validade, não restando nada que o desabone.

Tecnicamente atestamos ainda que os produtos foram entregues dentro das condições contratuais previstas e que foram atendidas todas as exigências previstas no referido processo de licitação.

CONTRATANTE EMITENTE	
RAZÃO SOCIAL:	Prefeitura Municipal de Lagoa de São Francisco - PI;
CNPJ:	01.612.584/0001-19;
ENDEREÇO:	Sede do Palácio Municipal José Rodrigues do Nascimento, Praça Antônio Costa do Nascimento, nº 20 – Centro, Lagoa de São Francisco – Piauí.
REPRESENTANTE LEGAL:	Sr. Prefeito Municipal Veridiano Carvalho de Melo

CONTRATADO (A)	
RAZÃO SOCIAL:	DICOREL MEDICAMENTOS – LTDA
CNPJ nº	CNPJ: Nº 19.086.670/0001-09
ENDEREÇO	Rua Dom Bosco, 3201-SAMAPI- Teresina-PI- CEP: 64058-40.

CONTRATO			
OBJETO	Para registro de preço para a aquisição de medicamento em geral para suprir as necessidades do Município de Lagoa de São Francisco-PI.		
Nº DO CONTRATO	008/2018	PROCESSO ADMINISTRATIVO	08/2018
PROCESSO DE LICITAÇÃO	PREGÃO PRESENCIAL SRG Nº 008/2018		

Era o que tínhamos para atestar.

Lagoa de São Francisco, 25 de fevereiro de 2020.

Prefeito Municipal
CNPJ - 01.612.584/0001-19
Veridiano Carvalho de Melo
Prefeito Municipal



Estado do Piauí
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DE SÃO FRANCISCO
Palácio Municipal José Rodrigues do Nascimento
Praça Antônio Costa do Nascimento, n.º 20 - Centro
Fone (86) 3279-0003 / CNPJ: 01.612.584/0001-19
CEP: 64.258-000 - Lagoa de São Francisco - Piauí



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DO SÍTIO-PI
CNPJ: 01.612.588/0001-05
Rua do FUNDEC, n.º 675. CEP: 64.308-000. Fone: (89) 3467-1162/1105
E-mail: pmlagoadositio@yahoo.com.br. Lagoa do Sítio-PI.



EXTRATO DE CONTRATO

REF. PROCESSO DE DISPENSA N.º 01/2019.

CONTRATADO(S):

- 01- DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA-ME CNPJ N.º 19.086.670/0001-09.
- 02- J A OLIVEIRA COMERCIO INSCRITA COM O CNPJ N.º 04.356.109-17.
- 03- AVANÇO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI INSCRITA COM O CNPJ N.º 25.204.078/0001-59.
- 04- WEBERTH B. SOUSA INSCRITA COM O CNPJ 07.563.176/0001-09.
- 05- ELLO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI INSCRITA COM O CNPJ N.º 03.748.673/0001-12
- 06- DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAUDE & VIDA LTDA INSCRITA COM O CNPJ N.º 10.645.510/0001-70
- 07- I C L L MENDES EIRELI, INSCRITA COM O CNPJ N.º 10.985.550/0001-60.

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DO SÍTIO-PI, inscrita no CNPJ sob n.º 01.612.588/0001-05, legalmente representada pelo Prefeito Municipal Sr. Antônio Benedito de Moura, inscrito no CPF sob n.º 240.059.913-00 e RG n.º 4.056.951 SSP/PI.

CONTRATADA: ATIANO BEZERRA BORGES (ATIANO BEZERRA EMPREENDIMENTOS - ME), inscrita no CNPJ sob n.º 27.966.617/0001-12, localizada na Rua PC Antônio Bezerra n.º 209, centro São José do Piauí-PI, CEP: 64.825-000, representada pelo Sr. Atiano Bezerra Borges empresário artístico inscrito no CPF N.º 007.592.823-07 e Carteira de Identidade sob n.º 2.411.623 SSP/PI.

OBJETO:

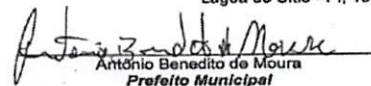
Constitui objeto do presente instrumento contratual a Contratação de uma empresa especializada para a prestação dos serviços de LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E ESTRUTURAS NECESSÁRIAS, COMO PALCO MÓVEL, SOM PA 32, GRIDE, CAMARIM, BANHEIROS QUÍMICOS, BARRACAS E GRUPO GERADOR DE 180KVA.

DO VALOR DO CONTRATO: para a prestação dos serviços objeto do contrato a CONTRATANTE pagará à CONTRATADA o valor de R\$ 20.000,00 (vinte mil reais)

FONTE DE RECURSO: Recurso próprio do Município, estando classificado no elemento de despesa n.º 33903900 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica, conforme Lei Municipal 261/2018 de 17 de dezembro de 2018, que estima as receitas e fixa as despesas orçamentárias para o exercício financeiro 2019.

DATA DA ASSINATURA: 15/01/2019

Lagoa do Sítio - PI, 15 de janeiro de 2019.


Antônio Benedito de Moura
Prefeito Municipal



Estado do Piauí
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DE SÃO FRANCISCO
Palácio Municipal José Rodrigues do Nascimento
Praça Antônio Costa do Nascimento, n.º 20 - Centro
Fone (86) 3279-0003 / CNPJ: 01.612.584/0001-19
CEP: 64.258-000 - Lagoa de São Francisco - Piauí



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DO SÍTIO-PI
CNPJ: 01.612.588/0001-05
Rua do FUNDEC, n.º 675. CEP: 64.308-000. Fone: (89) 3467-1162/1105
E-mail: pmlagoadositio@yahoo.com.br. Lagoa do Sítio-PI.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL N.º 008/2018 - SRP

O PREFEITO MUNICIPAL DE LAGOA DE SÃO FRANCISCO - PI, após analisar minuciosamente a documentação relativa ao PREGÃO PRESENCIAL N.º 008/2018 - SRP, RESOLVE HOMOLOGAR o procedimento licitatório na modalidade PREGÃO PRESENCIAL TIPO MENOR PREÇO POR ITEM, destinada a seleção de proposta mais vantajosa, visando o Registro de preço para a aquisição de medicamentos em geral para suprir as necessidades do município de Lagoa de São Francisco-PI, e ADJUDICAR o objeto licitado em favor das empresas: DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA-ME CNPJ N.º 19.086.670/0001-09, J A OLIVEIRA COMERCIO inscrita com o CNPJ N.º 04.356.109-17, AVANÇO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI inscrita com o CNPJ N.º 25.204.078/0001-59, WEBERTH B. SOUSA inscrita com o CNPJ 07.563.176/0001-09, ELLO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI inscrita com o CNPJ N.º 03.748.673/0001-12, DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAUDE & VIDA LTDA inscrita com o CNPJ N.º 10.645.510/0001-70, I C L L MENDES EIRELI, inscrita com o CNPJ N.º 10.985.550/0001-60.

Lagoa de São Francisco-PI, 27 de dezembro de 2018.

Veridiano Carvalho de Melo
Prefeito Municipal

RATIFICAÇÃO DO PROCESSO DE DISPENSA N.º 01/2019

DE: Antônio Benedito de Moura
Prefeito Municipal

PARA: José Rivaldo da Silva Ferreira
Presidente da CPL
Portaria GP n.º 01/2019

Senhor Presidente,

Estando em conformidade com a Legislação vigente (art. 24. Inciso II, da Lei n.º 8.666/93), com base nos Pareceres da Assessoria Jurídica do Município, da legalidade do processo, bem como da existência de saldo orçamentário para fazer face às despesas inerentes à Contratação, RATIFICO o Processo de Dispensa n.º 01/2019, referente à Contratação de uma empresa especializada para a prestação dos serviços de locação de equipamentos e estruturas necessárias, como Palco Móvel, Som PA 32, Gríde, Camarim, Banheiros Químicos, Barracas e Grupo Gerador de 180KVA, para a apresentação de um Show Artístico com a Banda Musical "MASTRUZ COM LEITE" no dia 26 de janeiro de 2019 na Praça de Eventos Antonio José da Silva, em virtude da comemoração alusiva ao 25.º Aniversário de Emancipação Política do Município de Lagoa do Sítio-PI, que culminou na contratação da empresa ATIANO BEZERRA BORGES (ATIANO BEZERRA EMPREENDIMENTOS - ME), inscrita no CNPJ sob n.º 27.966.617/0001-12, localizada na Rua PC Antônio Bezerra n.º 209, centro São José do Piauí-PI, CEP: 64.825-000, no valor de R\$ 20.000,00 (vinte mil reais).

Lagoa do Sítio - PI, 14 de janeiro de 2019.


Antônio Benedito de Moura
Prefeito Municipal



Estado do Piauí
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DE SÃO FRANCISCO
Palácio Municipal José Rodrigues do Nascimento
Praça Antônio Costa do Nascimento, nº 20 - Centro
Fone (86) 3279-0003 / CNPJ: 01.612.584/0001-19
CEP: 64.258-000 - Lagoa de São Francisco - Piauí

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 008/2018

PREGÃO PRESENCIAL Nº 008/2018 – SRP

Aos 27 dias do mês de dezembro de 2018, a Prefeitura Municipal de Lagoa de São Francisco - PI, localizada na Praça Antônio Costa Nascimento, Nº 20, bairro centro nos termos da Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, Decreto Federal nº 7.892/2013, DECRETO Nº 129, DE 26 DE SETEMBRO DE 2018 e, subsidiariamente, a Lei nº 8.666/1993, e suas alterações, e, das demais normas legais aplicáveis, em face da classificação das propostas apresentadas no Pregão para Registro de Preços nº 008/2018, consoante consta do Processo nº 008/2018 RESOLVE Registro de preço para a aquisição de medicamentos em geral para suprir as necessidades do município de Lagoa de São Francisco-PI, conforme Anexo I do Edital, observada as cláusulas e condições abaixo estabelecidas, a especificação, o preço, os quantitativos e o fornecedor classificado na licitação supracitada, constituindo-se esta Ata em documento vinculativo e obrigacional às partes, à luz da legislação que rege a matéria.

1. DO OBJETO

1.1 - O objeto desta Ata é o registro dos preços resultantes das negociações oriundas do Pregão Presencial SRP nº 008/2018, nos termos do § 4º do artigo 15 da Lei Federal nº 8.666/93, Lei Federal nº 10.520/2002, Decreto Federal 7.892/2013 e Decreto Municipal nº 129 de 2018, com objetivo de disponibilizar o município de Lagoa de São Francisco, preços para Registro de preço para a aquisição de medicamentos em geral para suprir as necessidades do município de Lagoa de São Francisco-PI, conforme Anexo I do Edital.

1.2 - A aquisição dos produtos objeto desta licitação será solicitada periodicamente pela contratante, com anuência da equipe gerenciadora da Ata de Registro de Preços, ficando estabelecido que é obrigação da empresa entregar o produto, sem a cobrança de encargos, aluguéis ou ônus, de qualquer natureza, conforme a disposição dos lotes, itens e subitens e ainda indicações constantes das relações do anexo I deste edital.

1.3 - Os bens deverão ser entregues, após solicitação formal do setor responsável da contratante e gerenciada pela Comissão Permanente de Licitação de Lagoa de São Francisco-PI.

1.4 - Desde a data da assinatura da(s) Ata(s) de Registro de Preços, a(s) detentora(s) se obriga(m) a adotar todas e quaisquer providências que forem necessárias para assegurar o satisfatório fornecimento dos produtos objeto desta Ata, de forma que, em nenhuma hipótese, o abastecimento do almoxarifado sofra qualquer solução de descontinuidade.

1.5 - A contratante não se obriga a firmar as contratações que poderão advir do Registro de Preços, ficando-lhe facultada a utilização de outros meios, respeitada a legislação relativa às licitações, sendo assegurado ao beneficiário do registro preferência em igualdade de condições.

2. DA ADMINISTRAÇÃO DO PRESENTE DE REGISTRO DE PREÇOS

2.1. A Administração ou gerenciamento da presente ata caberá à Comissão Permanente de Licitação - CPL.

3. DA SOLICITAÇÃO E DO FORNECIMENTO

3.1 - Da Solicitação: A contratante deverá emitir Ordens de Fornecimento (OF), ou instrumento equivalente, contendo quantidade, discriminação do objeto, preço unitário e total e prazo de fornecimento, e a Nota de Empenho, ao detentor da Ata, depois de consulta formulada à Comissão Permanente de Licitação - CPL, responsável pelo gerenciamento do Sistema.

3.2 - Na Ordem de Fornecimento ou documento equivalente deverá estar declarado a Dotação Orçamentária que suprirá a despesa, contendo pelo menos a Fonte, a Classificação Funcional e o Elemento de Despesa.

3.3 - Do Fornecimento: De posse dos documentos acima, o detentor da Ata, nos prazos estabelecidos no Edital, entregará o material requisitado no prazo de 03(três) dias úteis, a contar do Recebimento da OF e da Nota de Empenho.

4. DO PREÇO, ESPECIFICAÇÃO

4.1. Os preços ofertados, especificação, marca do produto, empresa e representante legal encontram-se anexos nesta ata.

5. DO PRODUTO

5.1. O objeto fornecido deverá estar em perfeitas condições de utilização/consumo, e em total conformidade com as especificações constantes do anexo I do edital de Pregão Presencial nº 008/2018 - Sistema de Registro de Preços.

6. VALIDADE DO REGISTRO DE PREÇOS

6.1. A Ata de Registro de Preços, ora firmada entre a Prefeitura Municipal de Lagoa de São Francisco-PI, e a(s) Detentora(s), terá validade de 12(doze) meses, a partir da data de assinatura deste instrumento, incluídos neste prazo eventuais prorrogações, conforme o inciso III do § 3º do art. 15 da Lei nº 8.666, de 1993.

6.2. A Empresa detentora da Ata de Registro de Preços deverá manifestar, por escrito, seu eventual interesse na prorrogação do ajuste, em prazo não inferior a 30(trinta) dias do término da vigência desta Ata. A ausência do pronunciamento, dentro do prazo, dará ensejo ao município de Lagoa de São Francisco, a seu exclusivo critério, de promover nova licitação, desabando à detentora o direito a qualquer recurso ou indenização.

6.3. A Contratante, no atendimento do interesse público, fica assegurada o direito de exigir que a detentora, conforme o caso, prossiga na execução do ajuste, pelo período de até 90 (noventa) dias, a fim de evitar brusca interrupção no fornecimento, caso esta Ata com força de contrato não seja prorrogada, na forma do subitem acima.

7. DO LOCAL, DO PRAZO DE ENTREGA E DAS CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO DO OBJETO

7.1 - Os Objetos deverão ser entregues periodicamente de acordo com as necessidades da contratante, em local indicado, condicionada ao aceite expresso de servidor designado para o recebimento, rigorosamente de acordo com os termos pactuados, obedecendo ao cronograma expedido pela Contratante.

7.2 - A autorização de fornecimento será de inteira responsabilidade e iniciativa da contratante, cabendo à mesma todos os atos burocráticos indispensáveis a uma regular administração, em comum acordo com os vencedores deste certame, formalizando por intermédio de Ordem de Fornecimento, quando a entrega for de uma só vez e não houver obrigações futuras ou, ainda, por Nota de Empenho e Contrato Individual nas hipóteses que se fizerem necessárias cláusulas que possam resguardar direitos e obrigações futuras.

7.3 - A contratada ficará obrigada a fazer a entrega do material quando requisitado no prazo máximo de 03 (três) dias úteis contados a partir do recebimento da respectiva Ordem de Fornecimento.

7.4 - A entrega do objeto desta licitação deverá ser feita em local designado pela contratante, correndo por conta da Contratada as despesas de embalagem, seguros, transporte, tributos, encargos trabalhistas e previdenciários decorrentes do fornecimento e/ou substituições indicadas pela equipe ou pessoa designada para recebimento.

7.5 - O objeto desta licitação será recebido provisoriamente, no local designado, para verificação da conformidade do objeto com as condições, especificações e exigências do edital.

7.6 - Por ocasião da entrega, a Contratada deverá descrever no comprovante respectivo, a data, o nome, o cargo e a assinatura do servidor do Contratante responsável pelo recebimento.

7.7 - Constatadas irregularidades no objeto contratual, o Contratante poderá:

7.7.1. Se disser respeito à especificação, rejeitá-lo no todo ou em parte, determinando sua substituição ou rescindindo a contratação, sem prejuízo das penalidades cabíveis;

7.7.1.1 Na hipótese de substituição, a Contratada deverá fazê-la em conformidade com a indicação da Administração, no prazo máximo de 03 (três) dias úteis, contados da notificação por escrito, mantidos o preço inicialmente contratado;

7.7.2. Outro prazo poderá ser acordado, desde que não restem prejuízos para a Administração.

7.8 - O recebimento do objeto dar-se-á definitivamente uma vez verificado o atendimento integral da quantidade e das especificações contratadas, mediante Termo de Recebimento Definitivo ou Recibo, firmado pelo servidor responsável ou equipe designada.

8. DO PAGAMENTO

8.1. Os pagamentos serão efetuados no prazo máximo de até 30 (trinta) dias, contados da data de entrada do requerimento e fatura/nota fiscal, devidamente atestada e recibo no setor de compras da contratante, sob pena de assistir direito às verbas e atualização dos valores na forma legal.

8.2. Os pagamentos serão realizados através de depósito bancário na conta corrente da contratada, que deverá indicar a instituição bancária, agência, localidade, conta corrente, para que seja feito o critério correspondente. Estas informações devem constar da nota fiscal ou nota fiscal/fatura.

8.3. Para efeito de pagamento, a Contratada deverá apresentar além de e fatura/nota fiscal devidamente atestada, os documentos abaixo relacionados:

a) Certidão Negativa de Débitos CND emitida pelo INSS.

b) Certidão de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço - FGTS

c) Certidão de Regularidade Fiscal com as Fazendas: Federal, Municipal e Estadual.

8.4. - Nenhum pagamento será efetuado à Licitante enquanto pendente de liquidação, qualquer obrigação que lhe for imposta, em virtude de penalidade ou inadimplência, sem que isso gere direito ao pleito de reajustamento de preços ou correção monetária (quando for o caso).

8.5. - Caso haja multa por inadimplemento contratual, será adotado o seguinte procedimento:

a) A multa será descontada no valor total do respectivo contrato; e

b) Se o valor da multa for superior ao valor devido pelo fornecimento do material, responderá o contratado pela diferença a qual será descontada dos pagamentos eventualmente devidos pela Administração, ou ainda, quando for o caso, cobrada judicialmente.

9. DA AUTORIZAÇÃO PARA AQUISIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA DE EMPENHO

9.1 As solicitações do objeto serão efetuadas pelo setor de compras da contratante, responsável pela guarda e dispensação e a autorização para aquisição e emissão de empenho ficará a cargo do setor financeiro.

10. DO CONTRATO

10.1. Durante o prazo de validade do registro, as empresas detentoras poderão ser convidadas a firmar contratações de fornecimento, mediante autorização da Comissão Permanente de Licitação - CPL/PMLSF/PI, observadas as condições fixadas neste instrumento, no Edital e as determinações contidas na legislação pertinente.

10.2 O contrato de fornecimento será sempre representado pela Nota de Empenho, ou instrumento equivalente, e a sua celebração será formalizada pelo recebimento ou retirada pela detentora da Ata de Registro de Preços.

10.3 Aplica-se aos contratos de fornecimento decorrentes de registro de preços o disposto no Capítulo III, da Lei Federal nº 8.666/93, com suas respectivas alterações posteriores, no que couber.

11. DAS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

(Continua na próxima página)



Estado do Piauí
 PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DE SÃO FRANCISCO
 Palácio Municipal José Rodrigues do Nascimento
 Praça Antônio Costa do Nascimento, nº 20 - Centro
 Fone (86) 3279-0003 / CNPJ: 01.612.584/0001-19
 CEP: 64.255-000 - Lagoa de São Francisco - Piauí

11.1 Cada compra deverá ser efetuada mediante autorização do Setor de Compras da Prefeitura Municipal de Lagoa de São Francisco.
 11.2 O(s) fornecedor(es) se obriga(m) a manter, durante o prazo de vigência do Registro de Preços, todas as condições de habilitação exigidas no Edital de Pregão Presencial nº 008/2018 - SRP.

11.3 Será efetuado acréscimos nos quantitativos fixados pela ata de registro de preços, inclusive o acréscimo de que trata o § 1º do art. 65 da Lei nº 8.666, de 1993.

11.4 Será de responsabilidade do concorrente que tiver seus preços registrados, o ônus resultante de quaisquer ações, demandas, custos e despesas em decorrência de danos ocorridos por culpa de qualquer de seus empregados e/ou prepostos, obrigando-se ainda por quaisquer responsabilidades decorrentes de ações judiciais que lhe venham a ser atribuídas por força de lei, relacionados com o cumprimento do presente edital e com as obrigações assumidas na ata de registro de preços.

12. DAS PENALIDADES;

12.1 - A recusa injustificada da licitante vencedora em assinar a Ata de registro de preços, aceitar ou retirar a nota de empenho, dentro do prazo estabelecido pela Administração, caracteriza o descumprimento total da obrigação assumida, sujeitando-a às penalidades legais estabelecidas.

12.2 No caso de atraso injustificado ou inexecução total ou parcial do objeto deste Pregão, a Comissão Permanente de Licitação - CPL poderá, garantida a prévia defesa, aplicar à licitante vencedora as seguintes sanções:

12.2.1. Advertência.

12.2.2 Multa de 0,3% (três décimos por cento) por dia de atraso e por ocorrência de fato, em desacordo com o proposto e o estabelecido neste Edital, até o máximo de 10% (dez por cento) sobre o valor total da nota de empenho, recolhida no prazo máximo de 15 (quinze) dias corridos, uma vez comunicada oficialmente.

12.2.3. Multa de 10% (dez por cento) sobre o valor total da nota de empenho, no caso de inexecução total ou parcial do objeto contratado, recolhida no prazo de 15 (quinze) dias corridos, contado da comunicação oficial.

12.2.4. Suspensão temporária de participar em licitação e impedimento de contratar com a Administração Pública Municipal, pelo prazo de até 02 (dois) anos.

12.3. Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública Municipal 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 licitante ressarcir a Prefeitura Municipal de Lagoa de São Francisco, Estado do Piauí, pelos prejuízos resultantes e depois decorrido o prazo da sanção aplicada com base no subitem anterior.

12.4 - As multas a que se referem os subitens anteriores serão descontadas dos pagamentos devidos pela contratante ou cobradas diretamente da empresa, amigável ou judicialmente, e poderão ser aplicadas cumulativamente com as demais sanções previstas neste tópico.

12.5 - A aplicação das penalidades será precedida da concessão da oportunidade de ampla defesa por parte do adjudicatário, na forma da Lei.

13. READEQUAÇÃO DE PREÇOS

13.1 Os preços registrados manter-se-ão inalterados pelo período de vigência do Registro, admitida a revisão quando houver desequilíbrio de equação econômico-financeira inicial à Ata, nos termos da legislação que rege a matéria.

13.2 Durante o período de vigência da Ata de Registro de Preços, os preços não serão reajustados, ressalvados, entretanto, a possibilidade de revisão dos preços vigentes conforme previsão editalícia ou em face da superveniência de normas federais ou municipais aplicáveis à espécie.

13.3 - Para restabelecer a relação que as partes pactuaram inicialmente entre os encargos do contratado e a retribuição da Administração para a justa remuneração do fornecimento dos bens, objetivando a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro inicial do contrato na hipótese de sobrevirem fatos imprevisíveis ou previsíveis, porém de consequências incalculáveis, retardadores ou impeditivos da execução do ajustado, ou ainda, em caso de força maior, caso fortuito ou fato do príncipe, configurando alça econômica extraordinária e extracontratual, poderá ocorrer a repactuação do valor contratado e/ou registrado, evitando, contudo, solução de descontinuidade dos fornecimentos. Não haverá procedimento de revisão ou atualização em prazo inferior a 60 (sessenta) dias contados da publicação do Extrato, independente do motivo que possa ser alegado.

13.4 - Durante a vigência da Ata, os preços registrados deverão permanecer compatíveis com os preços de mercado. Independente de provocação da Comissão Permanente de Licitação - CPL/PMLSF/PI, no caso de redução nos preços de mercado, ainda que temporária, a detentora obriga-se a comunicar a Comissão Permanente de Licitação - CPL/PMLSF/PI o novo preço que substituirá o então registrado, podendo esta agir de ofício.

14 - DA POSSIBILIDADE DE RENEGOCIAÇÃO DE PREÇOS

14.1 - Os preços registrados poderão ser revistos em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo dos serviços ou bens registrados, cabendo ao órgão gerenciador promover as negociações junto aos fornecedores, observadas as disposições contidas na alínea "d" do inciso II do caput do art. 65 da Lei nº 8.666, de 1993.

14.2 - Quando o preço registrado tornar-se superior ao preço praticado no mercado por motivo superveniente, o órgão gerenciador convocará os fornecedores para negociarem a redução dos preços aos valores praticados pelo mercado.

a) Os fornecedores que não aceitarem reduzir seus preços aos valores praticados pelo mercado serão liberados do compromisso assumido, sem aplicação de penalidade.

b) A ordem de classificação dos fornecedores que aceitarem reduzir seus preços aos valores de mercado observará a classificação original.

14.3 - Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e o fornecedor não puder cumprir o compromisso, o órgão gerenciador poderá:

a) liberar o fornecedor do compromisso assumido, caso a comunicação ocorra antes do pedido de fornecimento, e sem aplicação da penalidade se confirmada a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados; e

b) convocar os demais fornecedores para assegurar igual oportunidade de negociação.

14.3.1 - Não havendo êxito nas negociações, o órgão gerenciador deverá proceder à revogação da ata de registro de preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.

15 - RESCISÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS;

A Ata de Registro de Preços poderá ser rescindida, nas hipóteses adiante descritas.

15.1 - Pela ADMINISTRAÇÃO, quando:

15.1.1 - a detentora não cumprir as obrigações constantes da Ata de Registro de Preços;

15.1.2 - a detentora não formalizar contrato individual decorrente do Registro de Preços ou não retirar o instrumento equivalente no prazo estabelecido, se a Administração não aceitar sua justificativa.

15.1.3 - a detentora der causa à rescisão administrativa de contrato decorrente do Registro de Preços;

15.1.4 - em qualquer das hipóteses de inexecução total ou parcial de contrato decorrente deste instrumento de registro;

15.1.5 - os preços registrados se apresentarem superiores aos praticados pelo mercado e a detentora não aceitar sua redução;

15.1.6 - por razões de interesse público, devidamente motivadas e justificadas pela Administração;

15.1.7 - sempre que ficar constatado que a detentora perdeu qualquer das condições de habilitação e/ou qualificação exigidas na licitação.

15.1.8 - a comunicação de cancelamento do preço registrado, nos casos previstos no item anterior, será feita pessoalmente ou por correspondência com aviso de recebimento à Detentora, juntando-se comprovante aos autos que deram origem ao registro de preços.

15.1.8.1 - No caso de ser ignorado, incerto ou inacessível o endereço da detentora, a comunicação será feita por publicação no DOM/PI, pelo menos por uma vez, considerando-se cancelado o preço registrado dez dias após a publicação.

15.1.9 - Fica estabelecido que a detentora da ata deverá comunicar imediatamente a Comissão Permanente de Licitação - CPL qualquer alteração ocorrida no endereço, telefone, conta bancária e outras julgáveis necessárias para o recebimento de correspondência e outros documentos.

15.2 - Pela DETENTORA, quando, mediante solicitação por escrito, comprovar estar impossibilitada de cumprir as exigências da Ata de Registro de Preços, sem prejuízos das sanções cabíveis.

15.2.1 - A solicitação da detentora para cancelamento do preço registrado deverá ser formulada com antecedência de 30 (trinta) dias, facultada à Administração a aplicação das penalidades previstas na cláusula sétima, caso não aceite as razões do pedido.

15.2.2 - A rescisão ou suspensão do objeto com fundamento no artigo 78, inciso XV (por fato da contratante), da Lei nº 8.666/93 deverá ser notificada expressamente a contratante, no prazo mínimo de 30 (trinta) dias.

15.3 - A Administração, a seu critério, poderá convocar, pela ordem, as demais licitantes classificadas, para assumirem o fornecimento do objeto da Ata de Registro de Preços, desde que concordem com o fornecimento nas mesmas condições propostas pela(s) detentora(s).

16. DISPOSIÇÕES GERAIS;

16.1 - O compromisso de aquisição de bens só estará caracterizado mediante recebimento da nota de empenho, contrato ou instrumento equivalente, decorrente da Ata de Registro de Preços.

16.2 - Os preços registrados, nos termos do § 4º do artigo 15 da Lei nº 8.666/93, têm caráter orientativo (preço máximo).

16.3 - Os pedidos às detentoras da Ata, deverão ser efetuados através de ORDEM DE FORNECIMENTO e NOTA DE EMPENHO, protocolizados ou enviados através de e-mail ou outra forma semelhante, deles constando: data, valor unitário e quantidade, local para entrega, carimbo e assinatura do responsável da unidade requisitante, e, ainda, data, hora e identificação de quem os recebeu, juntando-se sua cópia nos processos de liquidação e de requisição.

16.4 - A detentora fica obrigada a atender todos os pedidos efetuados durante a vigência da Ata de Registro de Preços, e demais acréscimos necessários conforme disposição legal.

16.5 - Caso o fornecimento do objeto não corresponda às especificações editalícias e desta Ata, serão rescindidos, sem prejuízo da aplicação das sanções previstas no edital e nesta Ata.

16.6 - O preço a ser pago pela contratante será o vigente na data em que o pedido for entregue à detentora da Ata do S.R.P. independentemente da data de entrega do produto, ou de autorização de readequação através da Comissão Permanente de Licitação - CPL/PMLSF/PI, nesse intervalo de tempo.

16.7 - Na hipótese da detentora da Ata de Registro de Preços se negar a receber o pedido, este deverá ser enviado pelo Correio, via AR ou sob registro, considerando-se como efetivamente recebido na data 24 (vinte e quatro horas) da data da postagem, para todos os efeitos legais.

16.8 - A detentora da Ata de Registro de Preços deverá comunicar à Comissão Permanente de Licitação - CPL, toda e qualquer alteração nos dados cadastrais, para atualização.

(Continua na próxima página)



Estado do Piauí
 PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DE SÃO FRANCISCO
 Palácio Municipal José Rodrigues do Nascimento
 Praça Antônio Costa do Nascimento, n.º 20 - Centro
 Fone (86) 3279-0003 / CNPJ: 01.612.584/0001-19
 CEP: 64.258-000 - Lagoa de São Francisco - Piauí

16.09- As alterações contratuais obedecerão à Lei nº 8666/93, com alterações introduzidas pela Lei nº 8883/94 ou legislação que as vierem a substituir.
 16.10- Ao detentor da Ata cabe assegurar o fornecimento do material conforme definido na sua proposta e aceito pelo pregoeiro, sem prejuízo de todas disposições previstas no Código do Consumidor.
 16.11- Para solucionar quaisquer questões oriundas desta Ata de S.R.P. é competente, por força de lei, o Foro da Comarca da Cidade de Pedro II - Piauí, observadas as disposições constantes do § 6º do artigo 32 da Lei nº 8666/93.

Lagoa de São Francisco-PI, 27 de dezembro de 2018.

Contratante:

Veridiano Carvalho de Melo
 Prefeito Municipal - PI

Raimundo Jose de Mesquita Lima
 Gerenciador do SRP

Contratado(s):

01- DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA-ME CNPJ Nº 19.086.670/0001-09.

02- J A OLIVEIRA COMERCIO inscrita com o CNPJ Nº 04.356.109-17.

03- AVANÇO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI inscrita com o CNPJ Nº 25.204.078/0001-59.

04- WEBERTH B. SOUSA inscrita com o CNPJ 07.563.176/0001-09.

05- ELLO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI inscrita com o CNPJ Nº 03.748.673/0001-12

06- DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAUDE & VIDA LTDA inscrita com o CNPJ Nº 10.645.510/0001-70

07- I C L L MENDES EIRELI , inscrita com o CNPJ Nº 10.985.550/0001-60.



Estado do Piauí
 PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DE SÃO FRANCISCO
 Palácio Municipal José Rodrigues do Nascimento
 Praça Antônio Costa do Nascimento, n.º 20 - Centro
 Fone (86) 3279-0003 / CNPJ: 01.612.584/0001-19
 CEP: 64.258-000 - Lagoa de São Francisco - Piauí

AVISO DE PUBLICAÇÃO
 EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 008/2018.
 PREGÃO PRESENCIAL Nº 008/2018
 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 008/2018
 OBJETO: REGISTRO DE PREÇO PARA A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS EM GERAL PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE LAGOA DE SÃO FRANCISCO-PI
 DATA DA SESSÃO: 25/10/2018, HORÁRIO AS 08:30HS.
 ITENS REGISTRADOS:

LOTE I - FARMACIA BÁSICA

ITEM	QTD	DESCRIÇÃO DO OBJETO	V. UNIT	VENCEDOR	CLASSIFICADAS
1	5000	AAS ADULTO 500MG	R\$ 0,04	DICOREL	2º LUGAR HB MED R\$ 0,05
					3º LUGAR SAUDE VIDA R\$ 0,05
					4º LUGAR J. A OLIVEIRA R\$ 0,06
					5º LUGAR ELLO R\$ 0,06
					6º LUGAR ICHOSPITALAR R\$ 0,06
					7º LUGAR AVANÇO R\$ 0,06
					2º LUGAR HB MED R\$ 0,04
2	50000	AAS INFANTIL 100MG	R\$ 0,04	DICOREL	3º LUGAR J. A OLIVEIRA R\$ 0,05
					4º LUGAR ELLO R\$ 0,05
					5º LUGAR ICHOSPITALAR R\$ 0,05
					6º LUGAR AVANÇO R\$ 0,05
					7º LUGAR SAUDE VIDA R\$ 0,08
					2º LUGAR HB MED R\$ 11,79
					3º LUGAR SAUDE VIDA R\$ 11,84
3	600	ACEBROFILINA XPE. ADULTO 120ML	R\$ 11,77	DICOREL	4º LUGAR J. A OLIVEIRA R\$ 14,00
					5º LUGAR AVANÇO R\$ 17,14
					6º LUGAR ELLO R\$ 18,04
					7º LUGAR ICHOSPITALAR R\$ 18,04
					2º LUGAR HB MED R\$ 10,23
					3º LUGAR INNOVA R\$ 10,42
					4º LUGAR SAUDE VIDA R\$ 10,78
4	600	ACEBROFILINA XPE. INFANTIL 120ML	R\$ 10,00	DICOREL	5º LUGAR J. A OLIVEIRA R\$ 11,00
					6º LUGAR AVANÇO R\$ 12,15
					7º LUGAR ELLO R\$ 12,79
					2º LUGAR HB MED R\$ 0,24
					3º LUGAR AVANÇO R\$ 0,27
					4º LUGAR J. A OLIVEIRA R\$ 0,28
					5º LUGAR ELLO R\$ 0,28
5	500	ACICLOVIR 200MG	R\$ 0,22	DICOREL	6º LUGAR ICHOSPITALAR R\$ 0,28
					7º LUGAR SAUDE VIDA R\$ 0,58
					2º LUGAR HB MED R\$ 6,15
					3º LUGAR SAUDE VIDA R\$ 6,20
					4º LUGAR INNOVA R\$ 6,45
					5º LUGAR AVANÇO R\$ 7,51
					6º LUGAR J. A OLIVEIRA R\$ 7,90
6	500	ACICLOVIR 50MG/MG 10G CREME	R\$ 6,12	DICOREL	7º LUGAR ELLO R\$ 7,90
					2º LUGAR HB MED R\$ 0,09
					3º LUGAR SAUDE VIDA R\$ 0,09
					4º LUGAR INNOVA R\$ 0,10
					5º LUGAR AVANÇO R\$ 0,11
					6º LUGAR J. A OLIVEIRA R\$ 0,12
					7º LUGAR ELLO R\$ 0,12
7	50000	ACIDO FOLICO 5MG	R\$ 0,08	DICOREL	2º LUGAR HB MED R\$ 0,94
					3º LUGAR INNOVA R\$ 0,94
					4º LUGAR SAUDE VIDA R\$ 0,95
					5º LUGAR AVANÇO R\$ 1,19
					6º LUGAR J. A OLIVEIRA R\$ 1,25
					7º LUGAR ELLO R\$ 1,25
8	6000	ALBENDAZOL 400MG	R\$ 0,93	DICOREL	

(Continua na próxima página)

Recebemos de DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE LAGOA DE SAO FRANCISCO - PC ANTONIO COSTA DO NASCIMENTO, 032 - CENTRO - LAGOA DE SAO FRANCISCO - PI.
Emissão: 12/11/2018 Valor Total: R\$ 9.491,54

Processo nº 1110/2023
Fis nº 802
Visto e NF-e
Nº 000.000.121
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R DOM BOSCO, 3201
SAMAPI - TERESINA - PI
Fone: (86)3231-5885 CEP: 64058-040

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.121
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2218 1119 0866 7000 0109 5500 1000 0001 2110 0000 1212

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
322180019733170

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 195313674 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 19.086.670/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE LAGOA DE SAO FRANCISCO CNPJ / CPF 13.832.071/0001-00 DATA DA EMISSÃO 12/11/2018

ENDEREÇO PC ANTONIO COSTA DO NASCIMENTO, 032 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 64258-000 DATA DA SAÍDA 12/11/2018

MUNICÍPIO LAGOA DE SAO FRANCISCO UF PI TELEFONE / FAX (86)32790-0148 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 12/11/2018
Valor R\$: 9.491,54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	9.491,54
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	9.491,54

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	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
000583	FIO AGULHADO NYLON - 4/0 C/AG/3 C/24	30061090	0102	5102	CX	3,00	54,50	0,00	163,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000582	FIO AGULHADO NYLON - 3/0 C/AG 3 C/24	30061090	0102	5102	CX	3,00	54,50	0,00	163,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000329	ALGODAO HIDROFILO 500G	52030000	0102	5102	UND	5,00	13,08	0,00	65,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000318	AGUA DEIONIZADA 5000ML	33019030	0102	5102	GAL	5,00	13,35	0,00	66,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000357	SERINGA DESC. 1ML C/AG 13X4,5 (LS)	90183111	0102	5102	UN	200,00	0,23	0,00	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000351	SERINGA DESC. 10ML C/AG 25X07 (LS)	90183119	0102	5102	UN	750,00	0,45	0,00	337,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000173	SERINGA DESC 3ML S/AG	90183119	0102	5102	UN	300,00	0,21	0,00	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000342	LUVA DE PROCEDIMENTO P C/100	40151900	0500	5405	CX	100,00	23,56	0,00	2.356,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000085	LUVA DE PROCEDIMENTO M C/100	40151900	0500	5405	CX	110,00	23,56	0,00	2.591,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000053	LAMINA DE BISTURI N.24 CX C/100	90189029	0500	5403	CX	4,00	40,50	0,00	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000138	ESPARADRAPO IMPERM. 10CMX4,5M BRANCO	30051090	0500	5405	UN	96,00	8,93	0,00	857,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000433	EQUIPO MACRO GOTAS C/25	90189010	0102	5102	UN	70,00	1,56	0,00	109,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000600	COMPRESA DE GAZE 9 FIOS 7,5X7,5	30051090	0102	5102	PCT	100,00	12,83	0,00	1.283,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000386	ATADURA DE CREPON 12CMX3,0(1,20MTS)	30059090	0500	5405	DZ	15,00	6,80	0,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000003	ATADURA DE CREPON 12CM (1,20MTS) C/12	30051090	0102	5102	DZ	70,00	6,80	0,00	476,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000631	GLICOSIMETRO ON CALL PLUS	90278099	0102	5102	UN	3,00	68,32	0,00	204,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000370	ALCOOL 70 1000ML C/12 L: 18184 Q: 60,00 F: 03/07/2018 V: 03/07/2021 C.AGREGAÇÃO:	22071090	0102	5102	LT	60,00	5,94	0,00	356,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000374	AGULHA HIPODERMICA 25X8 C/100	90183219	0102	5102	CX	3,00	7,95	0,00	23,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000373	AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100	90183219	0102	5102	CX	3,00	7,95	0,00	23,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000371	AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 C/100	90183219	0102	5102	CX	5,00	7,95	0,00	39,75	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
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES Nacional
Val. Aprox. Tributos R\$ 1.120,78 (11,81%) Fonte: IBPT.
BANCO DO BRASIL AG: 4710-4 CONTA CORRENTE: 109557-9

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

Recebemos de DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE LAGOA DE SAO FR - 00000023 - PC ANTONIO COSTA DO NASCIMENTO, 000 - CENTRO - LAGOA DE SSFRANCISCO - PI.
Emissão: 08/05/2019 14:39:58 Valor Total: R\$ 2.592,04

Processo nº 11101023
Fis nº 823
NF-e

Nº 000.000.397
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040
Fone: (86)3231-5885

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.000.397
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
2219 0519 0866 7000 0109 5500 1000 0003 9710 0000 3978

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
322190006459591 08/05/2019 11:46:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 195313674 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 19.086.670/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE LAGOA DE SAO FR - 00000023

CNPJ / CPF
13.832.071/0001-00

DATA DA EMISSÃO
08/05/2019

ENDEREÇO
PC ANTONIO COSTA DO NASCIMENTO, 000

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
64258-000

DATA DA SAÍDA
08/05/2019

MUNICÍPIO
LAGOA DE SSFRANCISCO

UF
PI

TELEFONE / FAX
(86)32790-0148

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 08/05/2019
Valor R\$: 2.592,04

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	2.592,04
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	2.592,04	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CODIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF

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	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
00556	.AGUA DEONIZADA 5000ML Val Aprox Tributos: R\$ 17,96 (13,45%)	30049099	0102	5102	LT	10,00	13,35	0,00	133,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01776	.CATGUT CROM.2 C/AG 3,5MM DIAM 1-2 Val Aprox Tributos: R\$ 31,31 (13,45%)	30049099	0102	5102	CX	2,00	116,38	0,00	232,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01163	.ESPATULA DE AYRES C/100 Val Aprox Tributos: R\$ 5,53 (23,51%)	90184999	0102	5102	PCT	3,00	7,84	0,00	23,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00840	.ESPECULO VAGINAL G C/100 Val Aprox Tributos: R\$ 15,48 (21,21%)	90189099	0102	5102	UND	50,00	1,46	0,00	73,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00888	.SERINGA DESC 1ML C/AGULHA 13X4,5 C/100 Val Aprox Tributos: R\$ 43,31 (13,45%)	30049099	0102	5102	UND	1.400,00	0,23	0,00	322,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00821	.SERINGA DESC 3ML C/AGULHA(25X7)C/100 Val Aprox Tributos: R\$ 67,63 (21,20%)	90183119	0102	5102	UND	1.100,00	0,29	0,00	319,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01759	.SERINGA DESC 5ML 25X7 C/500 Val Aprox Tributos: R\$ 43,70 (13,45%)	30049099	0102	5102	UND	1.048,00	0,31	0,00	324,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01763	.SERINGA DESC 20ML C/AG C/250 Val Aprox Tributos: R\$ 43,04 (13,45%)	30049099	0102	5102	UND	500,00	0,64	0,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01761	.SERINGA DESC 5ML S/AG C/500 Val Aprox Tributos: R\$ 33,63 (13,45%)	30049099	0102	5102	UND	1.000,00	0,25	0,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01733	.SONDA URETRAL DESC N 04 Val Aprox Tributos: R\$ 4,37 (13,45%)	30049099	0102	5102	UND	50,00	0,65	0,00	32,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01736	.SONDA URETRAL N 10 Val Aprox Tributos: R\$ 10,09 (13,45%)	30049099	0102	5102	UND	100,00	0,75	0,00	75,00	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
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
BANCO DO BRASIL AG:4710-4 CONTA CORRENTE:109557-9
Val. Aprox Tributos 411,54 (15,88%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

Processo nº 1110/2023

Fls nº 824

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT  RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64056-040 Fone: (86)3231-5885		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.397 Série 001 Folha 2/2		 CHAVE DE ACESSO 2219 0519 0866 7000 0109 5500 1000 0003 9710 0000 3978 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 322190006459591 08/05/2019 11:46:42														
INSCRIÇÃO ESTADUAL 195313674		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 19.086.670/0001-09												
01739	.SONDA URETRAL N 22 C/20 Val Aprox Tributos: R\$ 13,05 (13,45%)	30049099	0102	5102	UND	100,00	0,97	0,00	97,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00852	CATGUT CROM. 0 C/AG 3.5CM DIAM 1/2 Val Aprox Tributos: R\$ 24,67 (21,20%)	30061020	0102	5102	CX	1,00	116,38	0,00	116,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00582	FIO NYLON 3/0 C/AG 3 C/24 Val Aprox Tributos: R\$ 57,77 (21,20%)	30061090	0102	5102	CX	5,00	54,50	0,00	272,50	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 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL BANCO DO BRASIL AG:4710-4 CONTA CORRENTE:109557-9 Val. Aprox Tributos 411,54 (15,88%) Fonte: ISPT										RESERVADO AO FISCO						
TEXTO																

Processo nº 111012023

Recebemos de DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE LAGOA DE SAO FRANCISCO - PC ANTONIO COSTA DO NASCIMENTO, 032 - CENTRO - LAGOA DE SAO FRANCISCO - PI.
 Emissão: 13/11/2018 Valor Total: R\$ 3.507,24

Fls. nº 825
 Visto

NF-e
 Nº 000.000.123
 Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA



R DOM BOSCO, 3201
 SAMAPI - TERESINA - PI
 Fone: (86)3231-5885 CEP: 64058-040

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000.000.123
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
 2218 1119 0866 7000 0109 5500 1000 0001 2310 0000 1233

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
 322180019776411

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 195313674 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 19.086.670/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE LAGOA DE SAO FRANCISCO

CNPJ / CPF
 13.832.071/0001-00

DATA DA EMISSÃO
 13/11/2018

ENDEREÇO
 PC ANTONIO COSTA DO NASCIMENTO, 032

BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO

CEP
 64258-000

DATA DA SAÍDA
 13/11/2018

MUNICÍPIO
 LAGOA DE SAO FRANCISCO

UF
 PI

TELEFONE / FAX
 (86)32790-0148

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
 Vencimento : 13/11/2018
 Valor R\$: 3.507,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.507,24
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.507,24

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	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
													ICMS IPI
000170	PROLOPA 200/50MG CX 30CPR	30049049	0102	5102	CX	33,00	106,28	0,00	3.507,24	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
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES Nacional

Val. Aprox. Tributos R\$ 471,72 (13,45%) Fonte: IBPT.
 BANCO DO BRASIL AG: 4710-4 CONTA CORRENTE: 109557-9

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

Recebemos de DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE LAGOA DE SAO FRANCISCO - PC ANTONIO COSTA DO NASCIMENTO, 032 - CENTRO - LAGOA DE SAO FRANCISCO - PI.
Emissão: 13/11/2018 Valor Total: R\$ 6.327,40

Processo nº 19.10/2025
Fls nº 826
Visto
NF-e
Nº 000.000.124
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
R DOM BOSCO, 3201
SAMAPI - TERESINA - PI
Fone: (86)3231-5885 CEP: 64058-040

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.124
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
2218 1119 0866 7000 0109 5500 1000 0001 2410 0000 1249

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
322180019778478

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 195313674 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 19.086.670/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE LAGOA DE SAO FRANCISCO
CNPJ / CPF 13.832.071/0001-00 DATA DA EMISSÃO 13/11/2018

ENDEREÇO
PC ANTONIO COSTA DO NASCIMENTO, 032
BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 64258-000 DATA DA SAÍDA 13/11/2018

MUNICÍPIO LAGOA DE SAO FRANCISCO UF PI TELEFONE / FAX (86)32790-0148 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.327,40

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 6.327,40

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														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
000521	.A A S INFANTIL C/200 L: 0451679 Q: 2.000,00 F: 01/01/2018 V: 01/01/2020 C.AGREGAÇÃO:	30039034	0500	5405	CX	10,00	8,00	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000830	.ACEBROFILINA ADULTO GEOLAB	30039049	0102	5102	FR	50,00	11,77	0,00	588,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000516	.ACIDO FOLICO 5MG C/20 L: B18D0498 Q: 12.000,00 F: 01/04/2018 V: 01/04/2020 C.AGREGAÇÃO:	30039019	0500	5405	CX	600,00	1,60	0,00	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000790	.ALBENDAZOL SUSP. 400MG 10ML GREENPHARMA L: 0718 Q: 100,00 F: 01/08/2018 V: 01/08/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049063	0102	5102	FR	100,00	2,10	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000792	.AMBROXOL ADULTO 100ML BRASTERAPICA L: 8664 Q: 180,00 F: 01/08/2018 V: 01/08/2020 C.AGREGAÇÃO:	30049039	0102	5102	CX	3,00	157,20	0,00	471,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000791	.AMBROXOL INFANTIL 100ML BRASTERAPICA L: 8582 Q: 180,00 F: 01/07/2018 V: 01/07/2020 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0102	5102	CX	3,00	158,40	0,00	475,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000517	.AMOXILINA 500MG CX C/350 L: BB501806A Q: 1.400,00 F: 01/03/2018 V: 01/03/2020 C.AGREGAÇÃO:	30041012	0500	5405	CX	4,00	87,50	0,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000519	.ANLODIPINO 10G CX C/30 L: B17MO195 Q: 3.000,00 F: 01/12/2017 V: 01/12/2019 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5405	CX	100,00	3,30	0,00	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000518	.ANLODIPINO 5MG CX C/30 L: 1709751 Q: 2.100,00 F: 01/07/2017 V: 01/07/2019 C.AGREGAÇÃO:	30039099	0500	5405	CX	70,00	2,10	0,00	147,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000524	.ATENOLOL COMP 100MG CX C/ 30 L: LOL4709 Q: 600,00 F: 01/03/2018 V: 01/03/2020 C.AGREGAÇÃO:	30049042	0500	5405	CX	20,00	3,90	0,00	78,00	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
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES Nacional
Val. Aprox. Tributos R\$ 851,00 (13,45%) Fonte: IBPT.
BANCO DO BRASIL AG: 4710-4 CONTA CORRENTE: 10557-9

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

Processo nº 1110/2013
Fls nº 825 -
Visto

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		1		Nº 000.000.124 Série 001 Folha 2/2		CHAVE DE ACESSO 2218 1119 0866 7000 0109 5500 1000 0001 2410 0000 1249		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 terceiros										PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322180019778478			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 195313674				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO				CNPJ 19.086.670/0001-09					
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
000538	.ATENOLOL COMP 25MG CXT 30 L: 17070132 Q: 3.000,00 F: 01/08/2017 V: 01/07/2019 C.AGREGAÇÃO:	30039052	0500	5405	CX	100,00	2,10	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
000523	.ATENOLOL COMP 50MG CX C/ 30 L: 0A6344 Q: 2.250,00 F: 01/06/2017 V: 01/06/2019 C.AGREGAÇÃO:	30049042	0500	5405	CX	75,00	2,40	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
000844	.AZITROMICINA 600MG SUSP. 15ML C/50 L: 18E05K Q: 20,00 F: 01/05/2018 V: 30/05/2020 C.AGREGAÇÃO:	30042029	0102	5102	FR	20,00	5,18	0,00	103,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
000527	.CAPTOPRIL COMP 25MG CXT 30 L: 1708618 Q: 3.000,00 F: 01/06/2017 V: 01/06/2019 C.AGREGAÇÃO:	30039099	0500	5405	CX	100,00	1,20	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
000061	.CEFALEXINA 250MG SUSP.100ML L: 1821834 Q: 150,00 F: 01/06/2018 V: 01/06/2020 C.AGREGAÇÃO:	30042052	0500	5405	FR	150,00	11,59	0,00	1.738,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
000793	.CEFALEXINA COMP. 500MG C/10 TEUTO L: 3421340 Q: 500,00 F: 28/02/2018 V: 28/02/2020 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0102	5102	CXT	50,00	5,70	0,00	285,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00



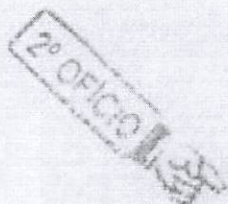
ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAICÓS - PI
PRAÇA ÂNGELO BORGES LEAL, S/N
CNPJ: 06.553.762/0001-00
JAICÓS-PI

Processo nº 1110/2021
Fls nº 828
Visto

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

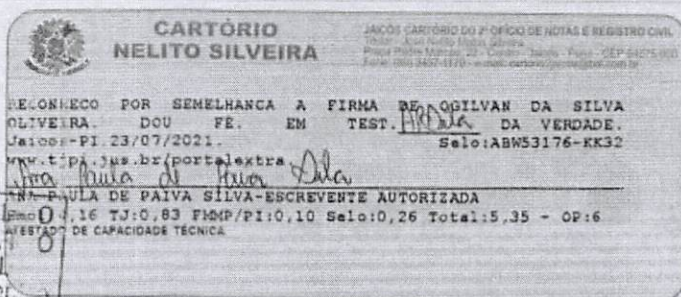
Atestamos para os devidos fins de habilitação em processos licitatórios, e o mais a que se fizer necessário e com fulcro nas disposições da Lei 8.666/93 e demais legislações pertinentes que a empresa **DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, estabelecida na Rua Dom Bosco, 3201 Bairro Samapi, Cidade de Teresina, Estado do Piauí, inscrita no CNPJ nº 19.086670/0001-09, - PI prestou serviços no fornecimento de Bens de consumo Duráveis e não duráveis, Medicamentos, Materiais Hospitalares, Moveis, Laboratório e Equipamentos em Geral, cumprindo com as obrigações assumidas, no tocante aos serviços solicitados e produtos entregues, apresentando ótimos níveis de qualidade de serviço.

Jaicós - PI, 22 de julho de 2021.



Ogilvan da Silva Oliveira

Prefeito Municipal



CNPJ: 06.734.081/0001-00
JAICÓS CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO DE NOTAS E REGISTRO CIVIL
Praça Padre Marcos, 22 - Jaicós - PI - CEP: 64075-000
(89) 3457-1170

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/97872707215292560921>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 97872707215292560921-1
Data: 27/07/2021 09:09:14
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALV17937-XCUA;



CNPJ: 06.5370-0

Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em terça-feira, 27 de julho de 2021 11:19:00 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

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

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

Av. 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



Processo nº 1160/2023
Fls nº 828
Visto 2

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 DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS 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 Digital ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **05/10/2021 16:54:45 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS 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.

Código de Autenticação Digital: 97872707215292560921-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd2422eca0ff6f19afb6e1206b15fbc01ac6fb5f2a880073052bf793759a022362765cf324eaf1c83d625dccc638d89624ac838a6b14395dda537b1c38cde219



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





ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAICÓS
CNPJ: 06.553.762/0001-00
PRAÇA ÂNGELO BORGES LEAL, S/Nº - CEP: 64.575-000
JAICÓS - PI



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAICÓS
CNPJ: 06.553.762/0001-00
PRAÇA ÂNGELO BORGES LEAL, S/Nº - CEP: 64.575-000
JAICÓS - PI



EXTRATO DE CONTRATO

DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 020/2021.
Fundamentação Legal: Art. 24, II, da Lei nº 8.666/93 e Lei nº 14.065/2020.
OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR PARA O MUNICÍPIO DE JAICÓS - PI.
CONTRATANTE: Município de Jaicós - PI.
CONTRATADO: DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
CNPJ Nº 19.086.670/0001-09
VALORES: R\$ 17.580,00 (dezenove mil e oitenta reais).
FONTE DE RECURSOS: Geral do Município/FPM/FMS/Outros.
DATA DA ASSINATURA DO CONTRATO: 18 de maio de 2021.
PRAZO DE VIGÊNCIA: 31 de dezembro de 2021.

Ogilvan da Silva Oliveira
Prefeito Municipal

Id:0E288569C9A24B29



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAICÓS
CNPJ: 06.553.762/0001-00
PRAÇA ÂNGELO BORGES LEAL, S/Nº - CEP: 64.575-000
JAICÓS - PI



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAICÓS
CNPJ: 06.553.762/0001-00
PRAÇA ÂNGELO BORGES LEAL, S/Nº - CEP: 64.575-000
JAICÓS - PI



PROCEDIMENTO DE DISPENSA Nº 020/2021.

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR PARA O MUNICÍPIO DE JAICÓS - PI.

ASSUNTO: Ratificação e celebração de contrato.
DATA: 18 de maio de 2021.

Ratifico a orientação técnica da Comissão Permanente de Licitações e determino a contratação da empresa DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI, CNPJ Nº 19.086.670/0001-09, no valor total de R\$ 17.580,00 (dezenove mil e oitenta reais), para a prestação dos citados serviços.

Publique-se.

Ogilvan da Silva Oliveira
Prefeito Municipal

Id:0B9B6F8537A5284



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAICÓS
CNPJ: 06.553.762/0001-00
PRAÇA ÂNGELO BORGES LEAL, S/Nº - CEP: 64.575-000
JAICÓS - PI



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAICÓS
CNPJ: 06.553.762/0001-00
PRAÇA ÂNGELO BORGES LEAL, S/Nº - CEP: 64.575-000
JAICÓS - PI



EXTRATO DE CONTRATO

DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 021/2021.
Fundamentação Legal: Art. 24, II, da Lei nº 8.666/93 e Lei nº 14.065/2020.
OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS PARA O MUNICÍPIO DE JAICÓS - PI.
CONTRATANTE: Município de Jaicós - PI.
CONTRATADO: LABORATORIO JK LTDA
CNPJ Nº 10.558.875/0001-67
VALORES: R\$ 17.595,00 (dezenove mil e noventa e cinco reais).
FONTE DE RECURSOS: Geral do Município/FPM/FMS/Outros.
DATA DA ASSINATURA DO CONTRATO: 19 de maio de 2021.
PRAZO DE VIGÊNCIA: 31 de dezembro de 2021.

Ogilvan da Silva Oliveira
Prefeito Municipal

PROCEDIMENTO DE DISPENSA Nº 021/2021.

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS PARA O MUNICÍPIO DE JAICÓS - PI.

ASSUNTO: Ratificação e celebração de contrato.
DATA: 19 de maio de 2021.

Ratifico a orientação técnica da Comissão Permanente de Licitações e determino a contratação da empresa LABORATORIO JK LTDA, CNPJ Nº 10.558.875/0001-67, no valor total de R\$ 17.595,00 (dezenove mil e noventa e cinco reais), para a prestação dos citados serviços.

Publique-se.

Ogilvan da Silva Oliveira
Prefeito Municipal

Id:0047CEB6223E4C56

EXTRATO DE CONTRATO

Procedimento Licitatório: nº 011B/2021.
Modalidade: Pregão Presencial.
Objeto: Contratação de empresa para fornecimento de material de expansão da rede elétrica e iluminação pública do Município de Jaicós - PI.
Contratado: EMERSON DE ARAÚJO FONTES - ME (AGRIMAQ POÇOS)
CNPJ nº 09.257.632/0001-00
Assinatura: 18 de maio de 2021.
Vigência: 31 de dezembro de 2021.
Valor: R\$ 452.775,05 (quatrocentos e cinquenta e dois mil setecentos e setenta e cinco reais e cinco centavos)
Fonte de Recursos: Orçamento Geral do Município/FPM/ICMS/Outros.

Id:030E59A6DD524B31



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAICÓS
CNPJ: 06.553.762/0001-00
PRAÇA ÂNGELO BORGES LEAL, S/Nº - CEP: 64.575-000
JAICÓS - PI



1º TERMO ADITIVO CONTRATUAL REFERENTE AO CONTRATO Nº 028/2020, ORIUNDO DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 028/2020.

1º Termo Aditivo ao Contrato nº 028/2020, oriundo do Pregão Presencial nº 028/2020, que tem como objeto a Contratação De Empresa Para Registro De Preços De Fornecimento De Peças De Veículos E Maquinas Do Pac Para O Município De Jaicós - PI, Referente Ao Exercício De 2021, com fulcro no Art. 57, II, da Lei Federal Nº 8666/93.

O MUNICÍPIO DE JAICÓS - PI, inscrito no CNPJ/MF sob o CNPJ nº 06.553.762/0001-00, situada na Praça Ângelo Borges Leal, s/n, Cep: 64.575-000, Jaicós - PI, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. Ogilvan da Silva Oliveira, CPF nº 269.924.238-19 e RG nº 34.362.220-8 SSP/SP, doravante denominado CONTRATANTE e de outro lado a empresa A. DE SOUSA SÁ - ME (ALLAN AUTO PEÇAS), sociedade inscrita no CNPJ/MF sob o nº 26.361.740/0001-47, Av. Deputado Raimundo de Sá Uruga, nº 851-A, B. Bomba, Picos-PI, representada pelo Sr. Adalberto de Sousa Sá, CPF nº 060.587.473-50, doravante denominada CONTRATADO, resolvem de comum acordo firmar o presente ADITIVO CONTRATUAL, de acordo com a Lei nº 8.666/93 e suas alterações posteriores, mediante cláusulas e condições que se seguem:

(Continua na próxima página)

Processo nº 1110/2021
Fls nº 83
Visto



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAICÓS
CNPJ: 06.553.762/0001-00
PRAÇA ÂNGELO BORGES LEAL, S/Nº - CEP: 64.575-000
JAICÓS - PI



CAPÍTULO III
DO ITBI DE IMÓVEIS

Art. 4º - Os valores dos imóveis urbanos apresentados para pagamento do ITBI não poderão ser inferiores ao valor venal de referência do imóvel que se encontra relacionado no cadastro imobiliário municipal conforme diz o Código Tributário Municipal.

Art. 5º - Os valores dos imóveis rurais apresentados para pagamento do ITBI não poderão ser inferiores ao valor atribuído ao imóvel através da aplicação pelo setor tributário dos valores e fatores corretivos deste Decreto.

DISPOSIÇÕES FINAIS

Art. 6º - Este decreto entrará em vigor na data de sua publicação revogadas as disposições em contrário.

Jerumenha-PI, 18 de Maio de 2021.


JOSÉ INÁCIO PEREIRA DA SILVA JUNIOR
Prefeito Municipal de Jerumenha - PI

ANEXO I

FATORES CORRETIVOS REFERENTES A TERRENOS URBANOS

TOPOGRAFIA	SITUAÇÃO DO TERRENO	PEDOLOGIA
Plano 1,00	ESQUINA/DUAS FRENTES 1,10	ALAGADO 0,60
Active 0,90	Uma frente 1,00	Inundável 0,70
Declive 0,80	Encravado/Vila 0,80	Rochoso 0,80
		Normal 1,00
		Arenoso 0,90

VALOR DO METRO QUADRADO DE TERRENO (V.M2T)

1ª FAIXA	R\$ 41.50
2ª FAIXA	R\$ 25.50
3ª FAIXA	R\$ 18.50

ANEXO II

FATORES CORRETIVOS REFERENTES A TERRENOS RURAIS

Preço por hectare de terra crua (sem benfeitoria, mata intocada):

1 - Valores relacionados no mapa por hectare:

- a) Zona 1 - R\$ 500,00;
- b) Zona 2 - R\$ 400,00;
- c) Zona 3 - R\$ 350,00;

2 - Fatores corretivos do valor em virtude da situação do imóvel no Município:

- a) Terra formada (plantada, roçada ou com pasto para o gado) - Corretivo para o preço por hectare beneficiado - 3.00;
- b) Terra na qual não passa rede elétrica - 0.90;
- c) Área localizada em região asfaltada - 1.18;
- d) Área localizada em Região pisgrada - 1.10;

3 - Valores por Itens a serem acrescidos em virtude de benfeitorias que possam existir no imóvel:

- a) Rede elétrica com transformador - R\$ 15.000,00;
- b) Poço cacimbão calçado com manilha e tampa - R\$ 6.000,00;
- c) Poço artesiano equipado com profundidade de até 140m - R\$ 16.000,00;
- d) Barragem (por hora do trator) - R\$ 180;
- e) Curral com 1 divisória, madeira roliça, sem brete, sem embarcador;

(Continua na próxima página)

CLÁUSULA PRIMEIRA

Por este ADITIVO CONTRATUAL fica adicionado o percentual de 25% (vinte e cinco por cento) do Lote I e Lote IV do Contrato nº 028/2020, oriundo do Pregão Presencial nº 028/2018, correspondente ao valor de R\$ 190.448,30 (cento e noventa mil quatrocentos e quarenta e oito reais e trinta centavos) para o Lote I e o valor de R\$ 160.950,00 (cento e sessenta mil e novecentos e cinquenta reais) para o Lote IV.

CLAUSULA SEGUNDA

Com o acréscimo contratual acima especificado, o valor total do Contrato nº 028/2020, oriundo do Pregão Presencial nº 028/2020, será de R\$ 1.087.914,17 (um milhão e oitenta e sete mil novecentos e quatorze reais e dezessete centavos)

CLAUSULA TERCEIRA

O presente aditivo tem fundamento no Art. 57, II, da Lei de 8.666/93.

CLÁUSULA QUARTA

Permanecem inalteradas as demais cláusulas e condições do Contrato original, naquilo que não conflitar com o que nesta ocasião foi pactuado. E por estarem assim ajustados, assinam-no em 02 (dois) vias de igual forma e mesmo teor, na presença das testemunhas abaixo, para que produzam os seus reais e jurídicos efeitos.

Jaicós-PI, 18 de maio de 2021.

Ogilvan da Silva Oliveira
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAICÓS-PI
CONTRATANTE

A. DE SOUSA SÁ - ME (ALLAN AUTO PEÇAS)
CONTRATADA

TESTEMUNHAS:

CPF: _____ CPF: _____

160CC53FF16C184EEE



Prefeitura Municipal de Jerumenha-PI
Praça Santo Antônio, 470 Centro, Jerumenha-PI - CEP: 64.830-000
CNPJ nº 06.854.109/0001-57



DECRETO MUNICIPAL Nº 018 DE 18 DE MAIO DE 2021.

Determina os valores e formas de cálculo para avaliação dos imóveis urbanos e rurais.

O PREFEITO MUNICIPAL DE JERUMENHA, ESTADO DO PIAUÍ, no uso de suas atribuições legais que lhe confere o art. 51, V, da Lei orgânica do Município.

DECRETA:

TÍTULO I

DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

Art. 1º - Este Decreto disciplina os valores e forma de cálculo para obter o valor venal dos imóveis de referência para cálculo do ITBI (Imposto Sobre a Transmissão de Bens Imóveis Inter Vivos, Onerosa e de Direitos Reais relativos aos Imóveis) do Município de Jerumenha baseado na avaliação realizada pela equipe designada pelo Prefeito Municipal.

TÍTULO II

DA AVALIAÇÃO DOS TERRENOS

CAPÍTULO I

AVALIAÇÃO DOS IMÓVEIS URBANOS

SEÇÃO I

CÁLCULO DA AVALIAÇÃO DO IMÓVEL

Art. 2º - O valor venal de referência do bem imóvel será obtido através da soma do valor venal do terreno e valor venal da edificação, de acordo com o anexo IX do Código Tributário Municipal, sendo que os parâmetros para o cálculo e os valores metro quadrado do terreno por região para fins do ITBI, se encontram no Anexo I deste Decreto.

CAPÍTULO II

AVALIAÇÃO DOS IMÓVEIS RURAIS

SEÇÃO I

CÁLCULO DA AVALIAÇÃO DO IMÓVEL

Art. 3º - Os valores avaliados dos imóveis rurais serão obtidos através aplicação dos parâmetros que se encontram no Anexo II através da fórmula que se encontra no Anexo III deste Decreto, utilizando os dados apresentados pelo contribuinte ou verificados no imóvel pelo Setor Tributário Municipal.



ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO GURGUEIA

Av. São Gonçalo, s/n-centro, CEP: 64.993-000

CNPJ: 01.612.607/0001-95 Fone: 89-35610019.

Processo nº 1110203
Fls nº 832

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Declaramos por meio deste para os devidos fins legais de direito que empresa: **DICOREL MEDICAMENTOS - EIRELI**, portadora do CNPJ: Nº 19.086.670/0001-09, contratado mais abaixo qualificado entregou os medicamentos descritos na planilha anexa, dentro do prazo e condições previstas em contratação ao Município de São Gonçalo do Gurgueia-PI, finalizando forma satisfatória, cumprindo com todas as suas responsabilidades, referentes a preço, prazo de entrega e especificações de validade, não restando nada que o desabone.

Tecnicamente atestamos ainda que os produtos foram entregues dentro das condições contratuais previstas e que foram atendidas todas as exigências previstas no referido processo de licitação.

CONTRATANTE EMITENTE	
RAZÃO SOCIAL:	Prefeitura Municipal de São Gonçalo do Gurgueia -PI
CNPJ:	01.612.607/0001-95
ENDEREÇO:	Av. São Gonçalo, s/n-centro. CEP: 64.993-000
REPRESENTANTE LEGAL:	Paulo Lustosa Nogueira

CONTRATADO (A)	
RAZÃO SOCIAL:	DICOREL MEDICAMENTOS – EIRELI
CNPJ nº	CNPJ: Nº 19.086.670/0001-09
ENDEREÇO	Rua Dom Bosco, 3201-SAMAPI- Teresina-PI- CEP: 64058-40.

CONTRATO			
OBJETO	Para registro de preço para a aquisição de medicamento em geral, Material hospitalar, odontológico e insumos em geral, para suprir as necessidades do Município de São Gonçalo do Gurgueia- PI.		
Nº DO CONTRATO	012/2020	PROCESSO ADMINISTRATIVO	058/2020
PROCESSO DE LICITAÇÃO	PREGÃO PRESENCIAL 020/2020		

As atestações foram feitas conforme a planilha anexa abaixo:

São Gonçalo do Gurgueia-PI, 29 de Dezembro de 2020.

Paulo Lustosa Nogueira
Prefeito Municipal de São Gonçalo do Gurgueia-PI
CONTRATANTE



ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO GURGUEIA

Av. São Gonçalo, s/n - centro CEP: 64.991-000

CNPJ: 01.612.607/0001-95 Fone: (89) 35610019

Processo nº 1110/2023

Fls nº 833

ANEXO DE ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

QUANTIDADE	UND	PRODUTO
6	ampola	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERON A 50 MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL
6	ampola	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERON A 150 MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL
300	comprimido	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO
300	bisnaga	ACICLOVIR 50 MG/G (5%) CREME
12000	comprimido	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO
12000	comprimido	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO
375	frasco	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL
3000	comprimido	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
390	frasco	AMOXICILINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL
6000	capsula	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA
3750	comprimido	ANLODIPINO 5 MG COMPRIMIDO
5250	comprimido	ANLODIPINO 10 MG COMPRIMIDO
9000	comprimido	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO
9000	comprimido	ATENOLOL 75 MG COMPRIMIDO
3750	comprimido	ATENOLOL 100 MG COMPRIMIDO
3000	comprimido	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO
180	unidade	AZITROMICINA 40 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL
225	unidade	BENZILPENICILINA BENZATINA
300	unidade	BENZILPENICILINA BENZATINA
270	frasco	BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL
15	frasco	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO
27000	comprimido	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO
225	comprimido	CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO
225	comprimido	CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO
3000	capsula	CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA
225	frasco	CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL
300	unidade	CEFTRIAXONA SÓDICA 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL
1500	comprimido	CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO
22	frasco	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9 MG/ML) SOLUÇÃO NASAL
75	ampola	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (0,154)
150	ampola	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL
225	comprimido	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO
15	frasco	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 2,5 MG/ML
8	frasco	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5 MG/ML (0,50%) SOLUÇÃO INJETÁVEL
8	frasco	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL
2	unidade	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 100 MG/ML SOLUÇÃO SPRAY
12000	comprimido	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG COMPRIMIDO
15000	comprimido	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG COMPRIMIDO
3750	comprimido	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG COMPRIMIDO
240	frasco	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL
4500	comprimido	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG COMPRIMIDO
300	ampola	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL
9000	comprimido	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG COMPRIMIDO
8	bisnaga	CLORIDRATO DE TETRACICLINA 10 MG/G (1%) POMADA OFTÁLMICA
450	bisnaga	DEXAMETASONA 1 MG/G (0,1%) CREME
3750	comprimido	DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO 2 COMPR
525	frasco	DEXAMETASONA 0,5 MG/5ML ELIXIR
1500	comprimido	DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO
150	comprimido	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL
525	ampola	DIPIRONA 2ML 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL
9000	comprimido	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO
450	frasco	DIPIRONA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL
75	ampola	EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL

B. Pereira



ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO GURGUEIA

Av. São Gonçalo, s/a-centro. CEP: 64.991-000

CNPJ: 01.612.607/0001-95 Fone: 89-35610019

Processo nº 1110/2023
Fls nº 834

750	comprimido	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO
750	comprimido	ESPIRONOLACTONA 100 MG COMPRIMIDO
10500	comprimido	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 0,03 MG + 0,15 MG COMPRIMIDO
2250	capsula	FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA
38	frasco	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL
7500	comprimido	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO
225	ampola	FUROSEMIDA 2ML 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP
27000	comprimido	GUBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO
15	ampola	HEPARINA SÓDICA 5.000 UI/0,25 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL
30000	comprimido	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO
255	frasco	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL
5250	comprimido	IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO
5250	comprimido	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO
270	frasco	IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL
75	comprimido	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 MG + 25 MG COMPRIMIDO
75	comprimido	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 MG + 50 MG COMPRIMIDO
75	comprimido	LEVODOPA + CARBIDOPA 200 MG + 50 MG COMPRIMIDO
75	comprimido	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 MG + 25 MG COMPRIMIDO
27000	comprimido	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO
5250	comprimido	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG COMPRIMIDO
255	frasco	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML XAROPE
9000	comprimido	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG COMPRIMIDO
10500	comprimido	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG COMPRIMIDO
2250	comprimido	METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO
1500	comprimido	METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO
270	bisnaga	METRONIDAZOL 100 MG/G (10%) GEL VAGINAL
4500	comprimido	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO
6750	comprimido	NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO
6750	comprimido	NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO
120	frasco	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL
225	frasco	NITRATO DE MICONAZOL 2% (20 MG/G) GEL
8	frasco	NITRATO DE MICONAZOL 2% (20 MG/G) LOÇÃO
375	comprimido	NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIMIDO
30	frasco	ÓLEO MINERAL - ÓLEO PARA USO ORAL
6750	capsula	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA
450	frasco	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL
7500	comprimido	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO
7500	comprimido	PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO
6000	comprimido	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO
6000	comprimido	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO
750	unidade	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL CLORETO DE SÓDIO, GLICOSE ANIDRA, CLORETO DE
12000	comprimido	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO
12000	comprimido	SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO
120	bisnaga	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G (1%) CREME
300	frasco	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 MG/ML + 8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL
12000	comprimido	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG COMPRIMIDO
45	ampola	SULFATO DE ATROPINA 0,25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL
8	frasco	SULFATO DE SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE AEROSSOL ORAL FR
105	frasco	SULFATO FERROSO 5 MG/ML XAROPE
225	frasco	SULFATO FERROSO 25 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GTS
10500	comprimido	SULFATO FERROSO 40 MG COMPRIMIDO
225	unidade	ESPÉCULO VAGINAL - P
300	unidade	ESPÉCULO VAGINAL - M
750	unidade	ESCOVA CERVICAL
7	pacote	ESPÁTULA DE AYRES

Diogenes



ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO GURGUEIA

Av. São Gonçalo, s/n-centro CEP: 64.991-000

CNPJ: 01.612.607/0001-95 Fone: 89-35610019

Processo nº 1110/2023
Fls nº 835

6	frasco	FIXADOR CITOLOGICO
5	unidade	GEL PARA ULTRASONOGRAFIA 5litro
3	caixa	LANCETAS PARA PUNÇÃO DIGITAL C/100
5	caixa	LÂMINA FOSCA MICROSCÓPICA
8	rolo	LENÇOL DE PAPEL DESC. 70CM X 50M
4500	unidade	SERINGA DESC 1ML P/ INSULINA
3000	unidade	SERINGA DESC 3ML 5/AG
3750	unidade	SERINGA DESC 5ML C/AG
3750	unidade	SERINGA DESC 10ML C/ AG
2250	unidade	SERINGA DESC 20ML 5/AG
38	comprimido	ÁCIDO VALPROICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG
38	frasco	ÁCIDO VALPROICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL
75	comprimido	ÁCIDO VALPROICO (VALPROATO) 500 MG
3750	comprimido	AMITRIPTILINA 25 MG
1200	comprimido	BIPERIDENO 2 MG
2250	comprimido	BROMAZEPAM 3 MG
2250	comprimido	BROMAZEPAM 6 MG
2250	comprimido	CARBAMAZEPINA 200 MG comprimido
450	comprimido	CARBAMAZEPINA 400 MG comprimido
22,5	frasco	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL
1125	comprimido	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG
360	comprimido	CITALOPRAM 20 MG
45	ampola	CITRATO DE FENTANILA 0,5 MG/ML 5 ML
1140	comprimido	CLONAZEPAM 0,5 MG
2880	comprimido	CLONAZEPAM 2 MG
38	frasco	CLONAZEPAM GOTAS 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL
900	comprimido	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG
90	ampola	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100 MG ampola 2 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL
36	cápsula	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG CPS CAPS
75	ampola	CLORPRIMAZINA 5 MG/ML SOL. INJ
30	frasco	CLORPRIMAZINA 40 MG/ML SOL ORAL
1200	comprimido	CLORPRIMAZINA 25 MG
1200	comprimido	CLORPRIMAZINA 100 MG
2250	comprimido	DIAZEPAM 5 MG
3750	comprimido	DIAZEPAM 10 MG
225	ampola	DIAZEPAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJET
1800	comprimido	FENITOÍNA 100 MG
75	frasco	FENOBARBITAL 40 MG/ML SOL ORAL
45	ampola	FENOBARBITAL 100 MG/ML INJE
2250	comprimido	FENOBARBITAL 100 MG 100 MG
30	ampola	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML
113	frasco	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOL ORAL
2250	comprimido	HALOPERIDOL 1 MG
3000	comprimido	HALOPERIDOL 5 MG
1110	comprimido	LEVOMEPROMAZINA MALEATO 25MG
750	comprimido	LEVOMEPROMAZINA MALEATO 100 MG
15	frasco	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL
750	comprimido	RISPERIDONA 1 MG
1500	comprimido	RISPERIDONA 2 MG
750	comprimido	RISPERIDONA 3 MG comprimido
300	comprimido	SERTRALINA 50 MG comprimido
1	unidade	BALANÇA ANTPOMETRICA AD
1	unidade	BALANÇA ELET 200KG COM RÉGUA
1	unidade	OTOSCOPIO
1	unidade	OXIMETRO DE PULSO

Requisito



ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO GURGUEIA

Av. São Gonçalo, s/n - centro, CEP: 64.993-000

CNPJ: 01.612.607/0001-93 Fone: 89-35610019

Processo nº 1110/2023
Fls nº 836
Visto *l*

300	ampola	ACIDO ASCÓRBICO 500MG (VITAMINA C)
45	ampola	ACIDO TRANEXÂMICO, 5ML INJ. 10%
45	ampola	ADRENALINA 1G INJ.
8	galão	ÁGUA DESTILADA 5000ML
390	ampola	ÁGUA DESTILADA INJ. 10 ML
75	ampola	AMICACINA 100MG ampola
45	ampola	AMICACINA INJ. 500MG
90	ampola	AMINOFILINA INJ. 24MG/ML 10ML
75	ampola	AMIODARONA, 150 MG INJETÁVEL
150	ampola	BROMOPRIDA 10 MG/2ML INJ.
75	ampola	CETROPROFENO INJ. 100 MG IM
75	ampola	CETROPROFENO INJ. 100 MG IV
30	ampola	CLINDAMICINA INJ. 300MG 2 ML
60	ampola	CLORETO DE POTÁSSIO 10% 10 ML
60	ampola	CLORETO DE SÓDIO 10% 10 ML
300	ampola	COMPLEXO B INJ. 2 ML
45	ampola	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/1ML
30	ampola	DESLANÓSIDO 0.2 MG /ML
300	ampola	DEXAMETAZONA INJ. 4 MG 2,5 ML
300	ampola	DICLOFENACO SÓDICO INJ. 75MG/3 ML
15	ampola	HEPARINA SÓDICA 5000 UI 5 ML
180	ampola	HIDROCORTISONA 100 MG INJ
150	ampola	HIDROCORTISONA 500 MG INJ
15	ampola	HIDRALAZINA 20MG/ML INJ
450	ampola	HIOSCINA COMPOSTA INJ 5ML
300	ampola	HIOSCINA SIMPLES INJ 1ML
38	bisnaga	LIDOCAINA POMADA
75	ampola	LIDOCAINA 2% C/ VASO 20 ML
75	ampola	LIDOCAINA 2% S/ VASO 20 ML
240	ampola	METOCLOPRAMIDA INJ. 5MG/ML 2 ML
120	ampola	METRONIDAZOL INJ. 5MG/ML C/100 ML
45	ampola	METILERGOMETRINA INJ
75	ampola	OXITOCINA 5000UI ampola
120	ampola	OXACILINA 500 MG INJ. 10 ML
120	frasco	SOL. DE RINGER C/LACTATO 500ML
45	frasco	SOL. DE RINGER SIMPLES 500ML
270	frasco	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML
240	bolsa	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML
540	bolsa	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML
75	bolsa	SORO GLICOFISIOLÓGICO 250ML
60	bolsa	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML
75	frasco	SORO GLICOSADO 100 ML
120	bolsa	SORO GLICOSADO 250 ML
300	bolsa	SORO GLICOSADO 500 ML
15	ampola	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% 10 ML INJ.
300	ampola	VITAMINA C (ÁCIDO ASCÓRBICO) 100 MG INJ.
120	ampola	VITAMINA K 10 MG/1ML INJ.
300	frasco	GLICOSE 25% INJ 10ML
300	frasco	GLICOSE 50% INJ 10ML
30	caixa	ABAIXADOR DE LINGUA C/100
23	caixa	AGULHA 20X5,5 C/100
12	caixa	AGULHA 25X0,6 C/100
68	caixa	AGULHA 25X07 C/100
20	caixa	AGULHA 25X08 C/100
20	caixa	AGULHA 30X07 C/100

Diagnóstico



ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO GURGUEIA

Av. São Gonçalo, s/n - Centro, CEP: 64.993-000

CNPJ: 01.612.607/0001-95 Fone: 89-35610019

Processo nº 1110/2019

Fls nº 83a

Visto e

20	caixa	AGULHA 30X08 C/100
19,5	caixa	AGULHA 40X12 C/100
15	unidade	AGULHA RAQUI 22 G
15	unidade	AGULHA RAQUI 25 G
120	frasco	ALCOOL 70% 1000ML
23	frasco	ALCOOL 99% ABSOLUTO 1000ML
120	frasco	ALCOOL GEL 500 ML
15	galão	ÁGUA DESTILADA 5 UTROS
45	rolo	ALGODÃO HIDRÓFILO 500 G
3	unidade	APARELHO DE GLUCOSIMETRO
38	pacote	ATADURA CREPOM 10X1,20M 13 FIOS C/12
38	pacote	ATADURA CREPOM 12X1,20M 13 FIOS C/12
38	pacote	ATADURA CREPOM 15X1,20M 13 FIOS C/12
38	pacote	ATADURA CREPOM 20X1,20M 13 FIOS C/12
5	pacote	CAMPO OPERATÓRIO 45X50 C/50
75	unidade	CATETER INTRAVENOSO Nº14 (JELCO)
75	unidade	CATETER INTRAVENOSO Nº16 (JELCO)
75	unidade	CATETER INTRAVENOSO Nº18 (JELCO)
75	unidade	CATETER INTRAVENOSO Nº20 (JELCO)
75	unidade	CATETER INTRAVENOSO Nº22 (JELCO)
75	unidade	CATETER INTRAVENOSO Nº24 (JELCO)
90	unidade	CATETER NASAL TIPO OCULOS
15	caixa	CLAMP UMBILICAL DESC. C/100
5	caixa	COLETOR DE URINA INF. FEMININO C/10
5	caixa	COLETOR DE URINA INF. MASCULINO C/10
38	unidade	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000 ML C/50
22	unidade	COLETOR PERFUROCORTANTE 07 litros
60	unidade	COLETOR PERFUROCORTANTE 13 litros
15	unidade	COLETOR PERFUROCORTANTE 20 litros
30	unidade	COLETOR UNIVERSAL PARA FEZES E URINA
150	caixa	COMPRESSA CIRÚRGICA 7,5X7 C/500 09 FIOS
150	unidade	EQUIPO MACRO FLEXIVEL C/INJETOR LATERAL
300	unidade	EQUIPO MACRO MULTIVIAS
12	unidade	ESCOVA COM PVPI DESC.
150	unidade	ESPARADRAPO 10X4,5 CM C/20
3	caixa	FIO CATGUT CROMADO Nº0 C/AG 3,5 CM C/24
3	caixa	FIO CATGUT CROMADO Nº1-0 C/AG 3,5 CM C/24
3	caixa	FIO CATGUT CROMADO Nº2-0 C/AG 4 CM C/24
3	caixa	FIO CATGUT CROMADO Nº3-0 C/AG 4 CM C/24
3	caixa	FIO CATGUT CROMADO Nº4-0 C/AG 4 CM C/24
2	caixa	FIO CATGUT CROMADO Nº5-0 C/AG 3,5 CM C/24
2	caixa	FIO DE ALGODÃO - 0- C/AG 3,0 CM C/24
2	caixa	FIO DE ALGODÃO - 0 S/AG 3,0 CM C/24
2	caixa	FIO DE ALGODÃO - 2-0 C/AG 3,0 CM C/24
2	caixa	FIO DE ALGODÃO - 2-0 S/AG 3,0 CM C/24
2	caixa	FIO DE ALGODÃO - 3-0 C/AG 3,0 CM C/24
2	caixa	FIO DE ALGODÃO - 4-0 C/AG 3,0 CM C/24
30	rolo	FITA PARA AUTOCLAVE 19X30
2	pacote	FRALDA DESC. ADT TAM. G C/08
2	pacote	FRALDA DESC. ADT TAM. M C/08
8	unidade	GEL PARA ULTRASSON 5 KG
240	pacote	GORRO DESC. C/100
2	kit	KIT. MASCARA PARA NEBULIZAÇÃO ADT.
2	kit	KIT. MASCARA PARA NEBULIZAÇÃO INF.
3	caixa	LAMINA PARA BISTURI Nº 24 C/100

Baptista



ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO GURGUEIA

Av. São Gonçalo, s/n-centro. CEP: 64.993-000

CNPJ: 01.612.607/0001-95 Fone: 89-35610019

Processo nº 1116/2023

Fls nº 838

Visto e

270	par	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 7,0 C/200
270	par	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 7,5 C/200
120	par	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 8,0 C/200
120	par	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 8,5 C/200
120	caixa	LUVA P/ PROCEDIMENTO TAM. G C/100
270	caixa	LUVA P/ PROCEDIMENTO TAM. M C/100
270	caixa	LUVA P/ PROCEDIMENTO TAM. P C/100
75	caixa	LUVA P/ PROCEDIMENTO TAM. PP C/100
240	caixa	MASCARA DESC. TRIPLA C/ELASTICO C/50
3	caixa	NYLON Nº 0 C/AG 3,0 CM C/24
3	caixa	NYLON Nº 1-0 C/AG 3,0 CM C/24
3	caixa	NYLON Nº 1-0 C/AG 3,5 CM C/24
3	caixa	NYLON Nº 2-0 C/AG 3,0 CM C/24
3	caixa	NYLON Nº 2-0 C/AG 3,5 CM C/24
3	caixa	NYLON Nº 3-0 C/AG 3,0 CM C/24
3	caixa	NYLON Nº 3-0 C/AG 3,5 CM C/24
3	caixa	NYLON Nº 4-0 C/AG 3,0 CM C/24
3	caixa	NYLON Nº 4-0 C/AG 3,0-5 CM C/24
3	caixa	NYLON Nº 5-0 C/AG 3,0 CM C/24
3	caixa	NYLON Nº 5-0 C/AG 3,5 CM C/24
3	frasco	OLEO DE GIRASSOL 200ML
2	rolo	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 10X100
2	rolo	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 20X100
2	rolo	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 30X100
90	caixa	PROPÊS C/100
4	litro	PVPI DEGERMANTE 1000 ML
4	litro	PVPI TÓPICO 1000ML
4	unidade	RESSUCITADOR ADT. C/ RESERVATÓRIO (AMBÚ)
4	unidade	RESSUCITADOR INF. C/ RESERVATÓRIO (AMBÚ)
4	unidade	RESSUCITADOR NEONATAL C/ RESERVATÓRIO (AMBÚ)
450	unidade	SCALP 23 G
15	unidade	SONDA DE FOLEY Nº 08 2 VIAS
15	unidade	SONDA DE FOLEY Nº 10 2 VIAS
15	unidade	SONDA DE FOLEY Nº 12 2 VIAS
15	unidade	SONDA DE FOLEY Nº 14 2 VIAS
15	unidade	SONDA DE FOLEY Nº 16 2 VIAS
15	unidade	SONDA DE FOLEY Nº 18 2 VIAS
15	unidade	SONDA DE FOLEY Nº 20 2 VIAS
15	unidade	SONDA DE FOLEY Nº 22 2 VIAS
15	unidade	SONDA DE FOLEY Nº 24 2 VIAS
2	unidade	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL
30	caixa	TIRA PARA GLICEMIA C/50
3	unidade	ABRIDOR BOCA C/2
15	pacote	ACIDO SERINGA C/3 2,5ML
4	vidro	ADESIVO MAGIC BOND D.E
3	litro	AGUA OXIGENADA 1000ML
12	caixa	AGULHA DESC***CURTA C/100
12	caixa	AGULHA DESC***LONGA C/100
2	pacote	ALG JEIRATE PLUS C/454G
45	pacote	ALGODAO C/100 UNIDADES
3	unidade	ALMOTOLIA PLAST. 500ML
2	caixa	ANESTESICO ARTICAINA caixa C/50
5	pote	ANESTESICO BENZOTOP C/12G
2	caixa	ANESTESICO MEPIADRE 2% C/50 TUBETES DE 1,8ML
3	caixa	ANESTESICO MEPI5V S/VASO 3% 5V caixa C/50

Boqueira



ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO GURGUEIA

Av. São Gonçalo, s/n-centro. CEP: 64.991-000

CNPJ: 01.612.607/0001-95 Fone: 89-35610019.

Processo nº 1110/2025
Fls nº 839
Vl. to 2

5	caixa	ANESTESICO LIDOCAINA 2% caixa C/50
2	caixa	ANESTESICO PRILOCAINA 3% C/50
8	pacote	BABADOR IMPERMEAVEL C/100 UNIDADES
15	unidade	BROCA BAIXA CA
3	unidade	BROCA CIRURGICA N.703
15	unidade	BROCA DIAMANTADA
8	unidade	BROCA GATTES
8	unidade	BROCA LARGO
2	unidade	BROQUEIRO ACRILICO C/21 FURDS
2	caixa	CERA ARTICULACAO C/5
2	caixa	CERA ROSA 7 C/18
2	caixa	CERA UTILIT C/5
3	vidro	CIMENTO CIRURGICO PO/LIQ
2	vidro	CIMENTO ZINCO PO/LIQ
2	vidro	CLOREXIDINA 2% 100ML
45	unidade	CREME DENTAL***50G
2	caixa	CUNHAS MADEIRA COLORIDA C/100
2	caixa	BICARBONATO C/15 SACHES
2	caixa	ENHANCE SORTIDA C/7
2	caixa	FILME INFANTIL C/100
2	caixa	FILME SPEED C/150
2	caixa	FIO AGULHA SEDA 2.0 C/24
2	caixa	FIO AGULHA SEDA 3.0 C/24
2	caixa	FIO AGULHA SEDA 4.0 C/24
2	caixa	DISCO LIXA C/100
2	caixa	OYCAL 24GR.DENTSPLY.
2	vidro	E.D.T.A 20ML
45	unidade	ESCOVA DENTAL ADULTO
45	unidade	ESCOVA DENTAL INFANTIL
1	unidade	ESTERELIZANTE GERMICIDAL 5L ASFER
3	vidro	EUGENOL 20ML
5	unidade	FIO DENTAL***100MT
3	unidade	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MMX50MM
15	unidade	FITA AUTOCLAVE
2	vidro	FIXADOR 475ML
11	vidro	FLUOR GEL 200ML ACIDULADO
2	vidro	FORMOCRESOL 10ML
2	unidade	FRASCO DAPEN NYLON
2	unidade	FRASCO DAPEN VIDRO
2	unidade	HEMOPARE 10ML MAQUIRA
2	vidro	HIDROXIDO DE CALCIO PA 10G
3	vidro	I.R.M.PO/LIQ. DENTSPLY.
2	vidro	IODOFORMIO 10G
2	kit	KIT.BROCA ACAB.F FAVA
4	caixa	LIXA ACAB.C/150
4	pacote	LIXA ACO 4MM C/12
4	pacote	LIXA ACO 6MM C/12
3	unidade	MANDRIL CA
8	rolo	MATRIZ ACO 5MM
8	unidade	MATRIZ ACO 7MM
2	unidade	OBTURADOR PROVISORIO
6	pote	OBTURADOR PROVISORIO COLTOSOL 20GR.
3	unidade	OCULOS PROTECAO
5	vidro	OLEO LUBRIF.AR/BR 100ML
3	vidro	OTOSPORIM***GOTAS 10ML

Assinatura



ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO GURGUEIA

Av. São Gonçalo, s/n - centro. CEP: 64.993-000

CNPJ: 01.612.607/0001-95 Fone: 89-35610019.

Processo nº 110/2023
Fls nº 840
Vi. to e

3	vidro	OXIDO DE ZINCO 50GR.
11	pacote	PAPEL TOALHA C/1000
8	caixa	PASTA PROF***90G.MENTA
8	caixa	PASTA PROF***90G.TUTIUTI
3	vidro	PEDRA POMES 100G
9	caixa	PINCEL MICROBRUSH C/100
8	unidade	RESINA COMPOSTA 3 A1
8	unidade	RESINA COMPOSTA 3 A2
8	unidade	RESINA COMPOSTA 3 A3
8	unidade	RESINA COMPOSTA 3 A3.5
3	unidade	RESINA Z100 A1
3	unidade	RESINA Z100 A2
3	unidade	RESINA Z100 A3
3	unidade	RESINA Z100 A3.5
3	unidade	RESINA Z250 A1
3	unidade	RESINA Z250 A2
3	unidade	RESINA Z250 A3
3	vidro	REVELADOR 475ML
3	rolo	rolo AUTOCLAVE 150X100
3	unidade	rolo AUTOCLAVE 10X100
3	rolo	rolo AUTOCLAVE 200X100
3	rolo	rolo AUTOCLAVE 250X100
3	unidade	SACA BROCA
45	pacote	SUGADOR DESC.C/40
3	pacote	SUGADOR ENDO.NORMAL C/20
9	unidade	TACA BORRACHA PROFIL.
10,5	caixa	TIRAS POLIESTER C/50
3	unidade	TRICRESOL 10ML
3	unidade	VASELINA 30G
3	vidro	VERNIZ CAVITINE
3	vidro	VIDRION C PO/LIQ.
3	vidro	VIDRION R PO/LIQ.

São Gonçalo do Gurgueia-PI, 29 de Dezembro de 2020.

Paulo Lustosa Nogueira
Prefeito Municipal de São Gonçalo do Gurgueia-PI
CONTRATANTE



ESTADO DO PIAUÍ
 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO GURGUEIA
 Av. São Gonçalo, s/n-centro. CEP: 64.993-000
 CNPJ: CNPJ: 01.612.607/0001-95, Fone: 89-35610019



CNPJ	03.894.963/0001-74
CONTATO	saomarcoslicita@hotmail.com 89 9900 3991 3582 1845
RESPONSÁVEL	EDVAN DA SILVA

DEBENTORA	DISTRIBUIDORA PAC SAÚDE
CNPJ	CNPJ: 31.317.338/0001-03
CONTATO	pacsaudefpi@gmail.com 86 3220 1752 98110 6971
RESPONSÁVEL	JAILSON ALVES DA COSTA



ESTADO DO PIAUÍ
 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO GURGUEIA
 Av. São Gonçalo, s/n-centro. CEP: 64.993-000
 CNPJ: CNPJ: 01.612.607/0001-95, Fone: 89-35610019



CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 052/2020
 REF. PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 058/2020
 PREGÃO PRESENCIAL Nº 020/2020

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO GURGUEIA
 CNPJ: 01.612.607/0001-95

CONTRATADA: DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA-ME
 CNPJ: 19.086.670/0001-09

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, MATERIAL HOSPITALAR, ODONTOLÓGICOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO DO GURGUEIA-PI

Data assinatura: 13 de novembro de 2020

Valor total estimado é em até o limite de R\$ 140.605,26 (cento e quarenta mil, seiscentos e cinco reais e vinte e seis centavos), sendo que o faturamento será de acordo com a conveniência administrativa e o interesse público.

Informações: Setor das Licitações e Contratos - Secretaria de Administração - PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO GURGUEIA-PI



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO GURGUEIA
Av. São Gonçalo, s/n - Centro, CEP: 64.869-000
CNPJ: CNPJ 01.612.007/0001-83, Fone: 88-35810016



GOVERNO MUNICIPAL
PREFEITURA MUN. DE SÃO FRANCISCO DE ASSIS DO PIAUÍ
CNPJ: 01.612.078/0001-98

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 036/2020

PREGÃO PRESENCIAL Nº 020/2020

PORTARIA Nº104/2020 de 12 de Novembro de 2020.

O Prefeito Municipal de São Francisco de Assis do Piauí - PI, no uso de suas atribuições legais que lhe são conferidas por Lei.

RESOLVE:

Art. 1º. CONCEDEM 30 dias de férias ao servidor efetivo, Luiz de Sousa Neto, CPF: 330.130.963-72, lotado na Secretaria Municipal de Saúde, exercendo o cargo de Agente Comunitário de Saúde, referente ao período aquisitivo 2019/2020 a ser gozada a partir de 15 de novembro a 15 de dezembro de 2020.

Art. 2º. Revogadas as disposições em contrário, a presente portaria, retroage seus efeitos a partir de 12/11/2020 e entrará em vigor na data de sua publicação.

Dê-se Ciência
Publique-se
Cumpra-se

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE SÃO FRANCISCO DE ASSIS DO PIAUÍ - PI12 de novembro de 2020.

João de Oliveira
JOSEMAR JOÃO DE OLIVEIRA
PREFEITO MUNICIPAL

REQUERIMENTO DE FÉRIAS

Eu, Luiz de Sousa Neto, brasileiro (a), residente e domiciliado (a) no município de São Francisco de Assis do Piauí, servidor (a) público do município de São Francisco de Assis do Piauí, ☒ respectivamente requerer a vossa excelência concessão de férias referentes ao período aquisitivo de 2019/2020 da função de Agente Comunitário de Saúde que exerce, conforme prevê a legislação pertinente em vigor.

O período de férias requisitado, a ser gozado da mês de novembro de 2020.

São Francisco de Assis do Piauí-PI, 30 de 11/2020

N. termos
P. deferimento.

Luiz de Sousa Neto
Servidor (a) Público (a) Municipal

Ao Exmo.
Prefeito Municipal
João de Oliveira
Nesta

Luiz de Sousa Neto
Ass

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, MATERIAL HOSPITALAR, ODONTOLÓGICOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO DO GURGUEIA-PI

Exercendo o ato de controle final, depois de avaliada toda a conteúdo processual, cujas informações demonstram que os atos processuais e legais foram devidamente cumpridos, motivo porque declaro concordar com o resultado da licitação na forma que foi adjudicada, HOMOLOGANDO-O como apresentada através de extrato que informa o resultado da licitação, conforme termo de adjudicação. Reconhecidos os procedimentos realizados neste certame, autorizo a publicação do extrato da Ata de Registro de Preços no DGM, na sequência, seja convocada as beneficiária/credenciadas para retirada do contrato desde que haja interesse na contratação, a qual deve ser requerida através de liberação do item licitado, ou ordem de serviços, cujo objeto impõe celeridade, a fim de não restar prejuízo aos interesses imediatos da população de São Gonçalo do Gurgueia/PI.

Encaminhe-se, publique-se e cumpra-se.

São Gonçalo do Gurgueia-PI em 13 de novembro de 2020

PAULO LUSTOSA NOGUEIRA
Prefeitura Municipal de São Gonçalo do Gurgueia-PI
Prefeito Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DO BARRO DO PIAUÍ



RESENHA DO QUARTO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 135/2018 - PMLB, DE 09/07/2018 - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 027/2018 - PMLB - TOMADA DE PREÇOS Nº 005/2018.

Pela presente instrumento O MUNICÍPIO DE LAGOA DO BARRO DO PIAUÍ, Estado do Piauí, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 41.522.310/0001-62, com sede na Av. 29 de Abril, 34 - Centro nesta cidade, representado neste ato por seu Excmo. Sr. Prefeito GILSON NUNES DE SOUSA, portador da cédula de identidade nº 2.244.918 - SSP/PI, inscrito no CPF sob o nº 956.508.253-04, residente e domiciliado em Lagoa do Barro do Piauí - PI, localizável na sede do Palácio Municipal, no endereço acima citado, doravante denominado CONTRATANTE e a empresa CONSTRUTORA MARQUES & LOCAÇÕES DE MÁQUINAS E VEÍCULOS AUTOMOTORES LTDA - ME, com sede e foro na cidade de São João do Piauí, 2ª do Piauí, estabelecida à Rua Municipal Lauretina, nº 1331 - Centro, CEP: 64.760-000, inscrita no CNPJ (MF) sob o nº 43.509.513/0001-58, aqui representada por seu Sócio Administrador Sr. Edson de Moraes da Silva, portador da cédula de identidade nº 1.612.120 - SSP/PI e inscrito no CPF/MF sob o nº 394.690.183-20, doravante denominada simplesmente CONTRATADA, resolvem celebrar o presente QUARTO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 135/2018 - PMLB, DE 09/07/2018, nos termos do Art. 67, inciso I, § 1º, da Lei 8666/93, e suas alterações posteriores, e mediante as condições e cláusulas seguintes:

CLÁUSULA 1ª - DO OBJETIVO

O objetivo do presente termo aditivo é a alteração da Cláusula Sétima do Contrato Administrativo Nº 135/2018 - PMLB de 09/07/2018, que passa a ter a seguinte redação:

CLÁUSULA SÉTIMA - DO VALOR

O valor do presente termo de contrato será acrescido em R\$ R\$ 118.419,50 (cento e dezesseis mil quatrocentos e dezesseis reais e cinquenta centavos), adicionando a parte da estrutura deste Termo Aditivo o valor global de R\$ 624.871,30 (seiscentos e vinte e quatro mil oitocentos e setenta e um reais e trinta centavos).

CLÁUSULA 2ª - DA RATIFICAÇÃO

Ficam ratificadas todas as demais Cláusulas do Contrato Vigente.

Lagoa do Barro do Piauí - PI, 10 de novembro de 2020.



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO GURGUEIA
Av. São Gonçalo, s/n-centro. CEP: 64.993-000
CNPJ: CNPJ: 01.612.607/0001-95, Fone: 89-35810019



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO GURGUEIA-PI
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 058/2020
PREGÃO PRESENCIAL Nº 020/2020- P.M. SÃO GONÇALO DO GURGUEIA-PI
ATA COM FORÇA CONTRATUAL nº 012/2020

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, MATERIAL HOSPITALAR, ODONTOLÓGICOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO DO GURGUEIA-PI

PREGOEIRA: LUANA CUSTODIO DA SILVA

AUTORIDADE SUPERIOR: PAULO LUSTOSA NOGUEIRA
DATA DA ADJUDICAÇÃO: 13/11/2020
DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 13/11/2020

EMPRESAS REGISTRADAS					
Lote 01- MEDICAMENTOS					
1ª DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA-M					
2ª DISTRIBUIDORA PAC SAÚDE					
3ª SÃO MARCOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES					
ITEM	QTE	UNO	PRODUTO	MARCA	P. UNIT

1	80.000	CPR	A.A.S 100 MG INFANTIL	BRASTERAPICA	R\$ 0,08
2	80.000	CPR	ACIDO FÓLICO 5MG	HIPOLABOR	R\$ 0,08
3	17.000	CPR	ALBENDAZOL 400 MG	PRATI	R\$ 0,73
4	6.000	FCO	ALBENDAZOL SUSP 10 ML	PRATI	R\$ 2,69
5	5.500	FCO	AMBROXOL AD? XPE 100 ML	FARMACE	R\$ 2,91
6	3.000	FCO	AMBROXOL PED XPE 100 ML	FARMACE	R\$ 3,25
7	18.000	CPR	AMOXILINA 500MG	PRATI	R\$ 0,30
8	4.500	FCO	AMOXILINA SUSP. 250 ML	PRATI	R\$ 9,02

(Continua na próxima página)


 ESTADO DO PIAUÍ
 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO GURGUEIA
 Av. São Gonçalo, s/n-centro, CEP: 64.993-000
 CNPJ: CNPJ: 01.612.607/0001-95, Fone: 89-35810019


9	15.000	CPR	ANLODIPINO 05MG	GEOLAB	R\$ 0,09
10	18.000	CPR	ANLODIPINO 10MG	GEOLAB	R\$ 0,22
11	18.000	CPR	ATENOLOL 25 MG	PRATI	R\$ 0,06
12	20.000	CPR	ATENOLOL 50 MG	PRATI	R\$ 0,07
13	8.000	CPR	AZITROMICINA 500 MG	MEDQUIMICA	R\$ 2,66
14	1.500	FCO	AZITROMICINA SUSP. ORAL 600 MG	PRATI	R\$ 14,78
15	80	FCO	BROMETO DE IPRATROPIO 0,025%, 20ML FRS. GOTAS	HIPOLABOR	R\$ 1,31
16	80	FCO	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML FRS 20 ML GTS	HIPOLABOR	R\$ 4,77
17	1.500	CPR	BROMOPRIDA 10MG	PRATI	R\$ 0,44
18	3000	FCO	BROMOPRIDA GTS 0,4% 20 ML	PRATI	R\$ 2,39
19	100.000	CPR	CAPTAPRIL 25 MG	PRATI	R\$ 0,06
20	25.000	CPR	CEFALEXINA 500 MG	AUROBINDO	R\$ 0,76
21	4.500	FCO	CEFALEXINA SUSP. 250 MG/5ML 60ML	TEUTO	R\$ 16,16
22	18.000	CPR	CETOCONAZOL 200 MG	PRATI	R\$ 0,36
23	2.500	TBO	CETOCONAZOL POMADA 30 G	HIPOLABOR	R\$ 4,62
24	10.500	CPR	CICLO 21 C/21	UNIAO QUIMICA	R\$ 0,54

(Continua na próxima página)



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO GURGUEIA
Av. São Gonçalo, s/n-centro. CEP: 64.993-000
CNPJ: CNPJ: 01.612.607/0001-95, Fone: 89-35510019



25	3.000	CPR	CIMETIDINA 200 MG	PRATI	R\$	0,26
26	5.000	CPR	CIPROFLOXACINO 500 MG	PRATI	R\$	0,41
27	4.000	FCO	COMPLEXO B 100ML	MEDQUIMICA	R\$	5,86
28	20.000	CPR	COMPLEXO B COMP	NATULAB	R\$	0,11
29	4.000	FCO	DEXAMETAZONA 100ML	FARMACE	R\$	4,00
30	2.500	TBO	DEXAMETAZONA CREME 0,1% 10 G	PRATI	R\$	2,80
31	8.000	CPR	DEXCLOFENIRAMINA 2MG	GEOLAB	R\$	0,17
32	3500	FCO	DEXCLOFENIRAMINA XPE VD	HIPOLABOR	R\$	2,58
33	300	FCO	DICLOFENACO RESINATO GTS. 20ML	CIMED	R\$	3,62
34	25.000	CPR	DICLOFENACO SÓDICO 50 MG	PRATI	R\$	0,10
35	18.000	CPR	DIGOXINA 0,25 MG	PHARLAB	R\$	0,12
36	1500	FCO	DIMETICONA SOLUÇÃO ORAL GTS 75 MG/ ML FRS C/10 ML	HIPOLABOR	R\$	1,80
37	4.000	FCO	DIPIRONA GTS 10 ML	FARMACE	R\$	1,60
38	40.000	CPR	DIPIRONA SODICA 500 MG	VITAMED	R\$	0,40
39	50.000	CPR	ENALAPRIL 10 MG	HIPOLABOR	R\$	0,10
40	50.000	CPR	ENALAPRIL 20 MG	SANVAL	R\$	0,11

(Continua na próxima página)



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO GURGUEIA
Av. São Gonçalo, s/n-centro, CEP: 64.993-000
CNPJ: CNPJ: 01.612.607/0001-95, Fone: 89-35810019



41	10.000	CPR	FLUCONAZOL 150 MG	MEDQUIMICA	R\$	1,00
42	20.000	CPR	FUROSEMIDA 40 MG	PRATI	R\$	0,07
43	100.000	CPR	GLIBENCLAMIDA 5 MG	GEOLAB	R\$	0,06
44	100.000	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	TEUTO	R\$	0,07
45	800	FCO	HIDROXIDO DE ALUMINIO	NATULAB	R\$	5,01
46	5.000	CPR	HIOSCINA COMPOSTA 10+250MG	PHARLAB	R\$	0,75
47	2000	FCO	HIOSCINA COMPOSTA GTS 20 ML	FARMACE	R\$	7,26
48	5.000	CPR	IBUPROFENO 600 MG	PRATI	R\$	0,60
49	2.000	FCO	IBUPROFENO GTS	NATULAB	R\$	2,39
50	40.000	CPR	LOSARTANA POTASSICA 50 MG	PRATI	R\$	0,10
51	18.000	CPR	MEBENDAZOL 100 MG	GEOLAB	R\$	0,08
52	4000	FCO	MEBENDAZOL SUSP. 30 ML	BELFAR	R\$	2,05
53	15.000	CPR	METFORMINA 500 MG	PRATI	R\$	0,15
54	40.000	CPR	METFORMINA 850 MG CPR	PRATI	R\$	0,20
55	5.000	CPR	METILDOPA 250 MG	EMS	R\$	1,02
56	3.500	CPR	METILDOPA 500 MG	SANVAL	R\$	2,32

(Continua na próxima página)



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO GURGUEIA
Av. São Gonçalo, s/n-centro. CEP: 64.993-000
CNPJ: CNPJ: 01.812.607/0001-95, Fone: 89-35810019



57	1000	FR	METOCLOPRAMIDA 10 MG/ 1 ML 10 ML GTS	MARIOL	R\$	1,58
58	20.000	CPR	METRONIDAZOL 250 MG	PRATI	R\$	0,19
59	2.500	TBO	METRONIDAZOL 5% CREME VAGINAL+APLICADOR 50 G	SANVAL	R\$	8,64
60	2500	FCO	METRONIDAZOL SUSP 80 ML	NEOQUIMA	R\$	11,40
61	1.500	TBO	MICONAZOL CREME VAGINAL+APLICADOR	PRATI	R\$	11,30
62	2.500	TBO	NEOMICINA + BAC POMADA 10MG	PRATI	R\$	3,92
63	8.000	CPR	NIFEDIPINA 10 MG	GEOLAB	R\$	0,13
64	8.000	CPR	NIFEDIPINA 20 MG	GEOLAB	R\$	0,15
65	25.000	CPR	NIMESULIDA 100MG COMP	GEOLAB	R\$	0,24
66	600	VD	NIMESULIDA GOTAS	TEUTO	R\$	5,40
67	1000	BISN	NISTATINA CREME VAGINAL	GREEN-PHARMA	R\$	11,00
68	100	CX	NORETISTERONA 0,35MG	BIOLAB	R\$	17,41
69	80.000	CPR	OMEPRAZOL 20MG COMP	GEOLAB	R\$	0,17
70	2.500	FCO	PARACETAMOL 200MG/ML 10ML	FARMACE	R\$	1,25
71	20.000	CPR	PARACETAMOL 500MG	PRATI	R\$	0,07
72	15.000	CPR	PARACETAMOL 750MG	PRATI	R\$	0,20

(Continua na próxima página)



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO GURGUEIA
Av. São Gonçalo, s/n-centro, CEP: 64.993-000
CNPJ: CNPJ: 01.612.607/0001-95, Fone: 88-35810019



73	1.000	FCO	PREDNISOLONA SUSP. 3MG/ML 60ML	HIPOLABOR	R\$ 5,81
74	18.000	CPR	PREDNISONA 05MG	VITAMED	R\$ 0,22
75	18.000	CPR	PREDNISONA 20MG	SANVAL	R\$ 0,39
76	15.000	CPR	PROMETAZINA 25MG	CRISTALIA	R\$ 0,40
77	30.000	CPR	PROPRANOLOL 40MG	SANVAL	R\$ 0,05
78	18.000	CPR	RANTIDINA 150MG	GEOLAB	R\$ 0,28
79	3.000	SACHE	SAIS EM PÓ P/ REID ORAL 27,5G	NATULAB	R\$ 1,14
80	6.000	CPR	SECNIDAZOL 1000MG	PHARLAB	R\$ 0,93
81	10.000	CPR	SINVASTATINA 20MG	SANVAL	R\$ 0,13
82	10.000	CPR	SINVASTATINA 40MG	SANVAL	R\$ 0,24
83	50	PT	SULFADIAZINA DE PRATA CR 400GR	PRATI	R\$ 59,73
84	3.000	FCO	SULFAMET+TRIMETROPINA SUSP. 30ML	VITAPAN	R\$ 2,20
85	20.000	CPR	SULFAMET+TRIMETROPINA 400MG-80MG	PRATI	R\$ 0,22
86	5.000	FCO	SULFATO FERROSO XPE. 100ML	NATULAB	R\$ 2,87
87	80.000	CPR	SULFATO FERROSO 40MG	NATULAB	R\$ 0,09
88	1.000	FCO	VITAMINA C GTS 20ML	NATULAB	R\$ 2,71

(Continua na próxima página)



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO GURGUEIA
Av. São Gonçalo, s/n-centro, CEP: 64.993-000
CNPJ: CNPJ: 01.612.607/0001-95, Fone: 89-35810019



LOTE 02 - MEDICAMENTOS INJETAVEIS					
1º DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA-M					
2º DISTRIBUIDORA PAC SAÚDE					
3º SÃO MARCOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES					
ITEM	QTE	UND	PRODUTO	MARCA	VALOR UNIT. R\$
1	50	GLO	AGUA DESTILADA 5000ML	FORTSAN	R\$ 24,00
2	1000	AMPOLA	AGUA DESTILADA INJ. 10ML	FARMACE	R\$ 0,28
3	1000	AMPOLA	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI S/DIL	EUROFARMA	R\$ 21,00 /
4	800	AMPOLA	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI S/DIL	EUROFARMA	R\$ 22,00
5	800	AMPOLA	BROMOPRIDA 10MG/2ML INJ.	HIPOLABOR	R\$ 3,80
6	2500	AMPOLA	BUSCOPAM COMPOSTO 5ML INJ.	FARMACE	R\$ 2,50
7	1500	AMPOLA	BUSCOPAM SIMPLES 20MG/ML INJ. 1ML	HIPOLABOR	R\$ 2,80
8	800	AMPOLA	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G -	BIOCLIMICO	R\$ 22,00
9	800	AMPOLA	CEFALOTINA 1G INJ.	ABL	R\$ 11,46
10	300	AMPOLA	CETOPROFENO INJ. 100MG IM	UNIÃO QUIMICA	R\$ 2,90
11	300	AMPOLA	CETOPROFENO INJ. 100MG IV	CRISTALIA	R\$ 7,00

(Continua na próxima página)



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO GURGUEIA
Av. São Gonçalo, s/n-centro, CEP: 64.993-000
CNPJ: CNPJ: 01.612.007/0001-95, Fone: 89-35810019



12	1000	AMPOLA	CLORETO DE SODIO 9% 10ML	FARMACE	R\$ 0,30
13	800	AMPOLA	COMPLEXO B INJ. 2ML	HYPOFARMA	R\$ 1,85
14	800	AMPOLA	DEXAMETASONA INJ. 2ML	FARMACE	R\$ 1,70
15	1000	AMPOLA	DEXAMETASONA INJ. 4MG 2,5ML	HYPOFARMA	R\$ 1,54
16	2000	AMPOLA	DICLOFENACO SODICO INJ. 75MG/3ML	FARMACE	R\$ 1,18
17	2000	AMPOLA	DIPIRONA INJ. 500MG/ML 2ML	SANTISA	R\$ 0,76
18	800	AMPOLA	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	SANTISA	R\$ 0,92
19	800	AMPOLA	GENTAMICINA INJ. 40MG	HIPOLABOR	R\$ 1,90
20	500	AMPOLA	GENTAMICINA INJ. 80MG	HYPOFARMA	R\$ 1,50
21	1600	AMPOLA	GLICOSE 25% 10ML	FARMACE	R\$ 0,36
22	1000	AMPOLA	GLICOSE 50% 10ML	FARMACE	R\$ 0,44
23	1000	AMPOLA	HIDROCORTISONA 100MG INJ	UNIÃO QUÍMICA	R\$ 5,18
24	1000	AMPOLA	HIDROCORTISONA 500MG INJ	UNIÃO QUÍMICA	R\$ 11,90
25	400	AMPOLA	LIDOCAINA 2% C/VASO 20ML	HYPOFARMA	R\$ 5,14
26	600	AMPOLA	LIDOCAINA 2% S/VASO 20ML	HYPOFARMA	R\$ 6,55
27	1000	AMPOLA	METOCLOPRAMIDA INJ 5MG/ML 2ML	SANTISA	R\$ 0,66

(Continua na próxima página)



ESTADO DO PIAUÍ
 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO GURGUEIA
 Av. São Gonçalo, s/n-centro, CEP: 64.993-000
 CNPJ: CNPJ: 01.812.607/0001-95, Fone: 89-35810019



28	500	AMPOLA	OXACILINA 500MG INJ. 10ML	NOVAFARMA	R\$ 4,50
29	1000	AMPOLA	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML INJ.	SANVAL	R\$ 3,90
30	800	AMPOLA	RANITIDINA 50MG INJ.	FARMACE	R\$ 0,98
31	1000	AMPOLA	SORO FISIOLÓGICO 100ML	FARMACE	R\$ 3,50
32	1000	AMPOLA	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML	FARMACE	R\$ 3,60
33	5000	AMPOLA	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	FARMACE	R\$ 4,90
34	1000	AMPOLA	SORO GLICOSADO 100ML	FARMACE	R\$ 3,50
35	1000	AMPOLA	SORO GLICOSADO 250ML	FRESENIUS	R\$ 5,10
36	4000	AMPOLA	SORO GLICOSADO 500ML	FARMACE	R\$ 5,20
37	1000	AMPOLA	VITAMINA C (ÁCIDO ASCÓRBICO) 100MG/5ML INJ.	FARMACE	R\$ 1,20
38	1000	AMPOLA	VITAMINA K 10MG/1ML INJ.	HIPOLABOR	R\$ 2,40

LOTE 03- MATERIAL HOSPITALAR

1ª DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA-M

2ª DISTRIBUIDORA PAC SAÚDE

3ª SÃO MARCOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

ITEM	QTE	UND	PRODUTO	MARCA	VALOR UNIT. R\$
1	100	PCT	ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/ 100 UNDADES	CRAL	R\$ 6,30

(Continua na próxima página)



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO GURGUEIA
Av. São Gonçalo, s/n-centro, CEP: 64.993-000
CNPJ: CNPJ: 01.612.607/0001-95, Fone: 89-35610019



2	18000	UND	AGULHA HIPODÉRMICA DESC. 13 X 4,5	WILTEX	R\$ 0,07
3	18000	UND	AGULHA HIPODÉRMICA DESC. 20X 5,5	WILTEX	R\$ 0,07
4	18000	UND	AGULHA HIPODÉRMICA DESC. 25 X 0,6	WILTEX	R\$ 0,07
5	18000	UND	AGULHA HIPODÉRMICA DESC. 25 X 07	WILTEX	R\$ 0,07
6	18000	UND	AGULHA HIPODÉRMICA DESC. 25 X 08	WILTEX	R\$ 0,07
7	10.000	UND	AGULHA HIPODÉRMICA DESC. 30 X 07	WILTEX	R\$ 0,08
8	10000	UND	AGULHA HIPODÉRMICA DESC. 30 X 08	SOLIDOR	R\$ 0,12
9	15000	UND	AGULHA HIPODÉRMICA DESC. 40 X 12	LABORIMPORT	R\$ 0,08
10	1000	LTR	ALCOOL 70% FRASCO 1000ML	SOL	R\$ 9,52
11	1000	FRA	ALCOOL GEL 500G	SOL	R\$ 10,50
12	200	RLO	ALGODÃO HIDRÓFILO 500G ROLO	NATHY	R\$ 24,00
13	80	UND	ALMOTOLIA PLÁSTICA TRANSPARENTE 250ML	JPROLAB	R\$ 5,00
14	80	UND	ALMOTOLIA PLÁSTICA TRANSPARENTE 500ML	JPROLAB	R\$ 6,50
15	40	UND	APARELHO DE PRESSÃO COM BRAÇADEIRA VELCRO ADULTO BRIM SEM ESTETO	PREMIUM	R\$ 112,00
16	40	UND	APARELHO DE PRESSÃO COM BRAÇADEIRA VELCRO PEDIÁTRICO BRIM SEM ESTETO	PREMIUM	R\$ 112,00

(Continua na próxima página)



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO GURGUEIA
Av. São Gonçalo, s/n-centro. CEP: 64.993-000
CNPJ: CNPJ: 01.612.607/0001-95, Fone: 89-35510019



17	400	DUZ	ATADURA DE CREPE 10CM X 3M, 9 FIOS, ALGODÃO, NÃO ESTÉRIL, EMBALAGEM COM 12 ROLOS	TEXCARE	R\$ 4,30
18	400	DUZ	ATADURA DE CREPE 12CM X 3M, 9 FIOS, ALGODÃO, NÃO ESTÉRIL, EMBALAGEM COM 12 ROLOS	TEXCARE	R\$ 5,20
19	400	DUZ	ATADURA DE CREPE 15CM X, 3M, 9 FIOS, ALGODÃO, NÃO ESTÉRIL, EMBALAGEM COM 12 ROLOS	TEXCARE	R\$ 6,50
20	400	DUZ	ATADURA DE CREPE 20CM X 3M, 9 FIOS, ALGODÃO, NÃO ESTÉRIL, EMBALAGEM COM 12 ROLOS	TEXCARE	R\$ 15,00
21	1000	UND	CATETER JELCO 18 (INTRAVENOSO, FLEXIVEL, DESC.)	SOLIDOR	R\$ 0,98
22	1000	UND	CATETER JELCO 20 (INTRAVENOSO, FLEXIVEL, DESC.)	SOLIDOR	R\$ 0,98
23	1000	UND	CATETER JELCO 22 (INTRAVENOSO, FLEXIVEL, DESC.)	SOLIDOR	R\$ 0,98
24	1000	UND	CATETER JELCO 24 (INTRAVENOSO, FLEXIVEL, DESC.)	POLIMED	R\$ 1,00
25	2000	UND	CATETER PARA OXIGÊNIO TIPO ÓCULOS	MEDSONDA	R\$ 1,94
26	1500	UND	COLETOR DE FEZES S/LÍQUIDO	CRAL	R\$ 0,36
27	600	UND	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 13 LITROS	DESCARBOX	R\$ 5,70
28	600	UND	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 7 LITROS	DESCARBOX	R\$ 4,36
29	300	UND	COLETOR URINA, DESC., SISTEMA FECHADO, 2.000ML	WILTEX	R\$ 4,00
30	500	PCT	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 PCT C/ 500 UND 9FIOS	CRIS	R\$ 17,64
31	4000	UND	EQUIPO PARA SORO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL	GLOMED	R\$ 1,34
32	2.000	UND	EQUIPO PARA SORO MICROGOTAS COM INJETOR LATERAL	LABORIMPORT	R\$ 2,14

(Continua na próxima página)



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO GURGUEIA
Av. São Gonçalo, s/n-centro, CEP: 64.993-000
CNPJ: CNPJ: 01.612.607/0001-95, Fone: 89-35610019



33	5000	UND	ESCOVINHA P/ COLETA DE CITOLOGIA	VAGISPEC	R\$ 0,36
34	500	UND	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 10CM X 4,5 M COM CAPA	MISSNER	R\$ 9,08
35	100	PCT	ESPÁTULA DE AYRES C/100	TEUTO	R\$ 12,72
36	600	UND	ESPÉCULO VAGINAL DESCARTAVEL M	VAGISPEC	R\$ 1,70
37	600	UND	ESPÉCULO VAGINAL DESCARTAVEL P	VAGISPEC	R\$ 1,50
38	10	CAIXA	FIO MONONYLON 0 COM AGULHA, CAIXA COM 24	SAHALON	R\$ 80,00
39	8	CAIXA	FIO MONONYLON 1-0 COM AGULHA, CAIXA COM 24	SAHALON	R\$ 80,00
40	10	CAIXA	FIO MONONYLON 2-0 COM AGULHA, CAIXA COM 24	SAHALON	R\$ 80,00
41	10	CAIXA	FIO MONONYLON 3-0 COM AGULHA, CAIXA COM 24	SAHALON	R\$ 80,00
42	10	CAIXA	FIO MONONYLON 4-0 COM AGULHA, CAIXA COM 24	SAHALON	R\$ 80,00
43	150	UND	FITA HOSPITALAR 19MM X 50M	CIEX	R\$ 4,38
44	400	UND	FITA PARA AUTOCLAVE, 19MM X 30M	CRAL	R\$ 5,30
45	200	CAIXA	FITA PARA GLICEMIA CAIXA COM 50 TIRAS	ON CALL PLUS	R\$ 68,00
46	15	FRA	FITA REATIVA PARA URINA COM 100 TIRAS	DIAG TESTI	R\$ 79,00
47	15	UND	FIXADOR CITOLOGICO SPRAY	ALDIN	R\$ 12,14
48	500	PCT	GAZE HIDRÓFILA 13 FIOS 7,5 X 7,5CM PACOTE COM 500 UNIDADES	ULTRAMED	R\$ 11,80

(Continua na próxima página)



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO GURGUEIA
Av. São Gonçalo, s/n-centro. CEP: 64.993-000
CNPJ: CNPJ: 01.612.607/0001-95, Fone: 89-35810019



49	50	PCT	GORRO CIRURGIA C/ELASTICO DESCARTAVEL C/100	HNDESC	R\$	25,00
50	20	UND	KIT MASCARA PARA INALAÇÃO ADULTO	DARU	R\$	10,72
51	20	UND	KIT MASCARA PARA INALAÇÃO INFANTIL	DARU	R\$	10,72
52	10	UND	KIT MEDIDOR DE GLICOSE	ON CALL PLUS	R\$	84,00
53	30	CAIXA	LAMINA PARA BISTURI Nº 24 CAIXA COM 100 UNIDADES	LABORIMPORT	R\$	36,00
54	20	CAIXA	LAMINAS DE BISTURI Nº 15 C/100	WILTEX	R\$	29,00
55	40	CAIXA	LAMINA FOSCA N/LAPIDADA	CRAL	R\$	6,00
56	15	CAIXA	LANCETA PARA LANCETADOR C/200	UNIQUMED	R\$	12,90
57	300	PAR	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 6,5 PAR	SURGICARE	R\$	2,40
58	2000	PAR	LUVA CIRÚRGICA ESTERIL 7,0 PAR	SURGICARE	R\$	2,40
59	2000	PAR	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 7,5 PAR	SURGICARE	R\$	2,40
60	2.000	PAR	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 8,0 PAR	SURGICARE	R\$	2,40
61	400	CAIXA	LUVA PARA PROC. EM LÁTEX NÃO ESTÉRIL GRANDE	TALGE	R\$	80,00
62	500	CAIXA	LUVA PARA PROC. EM LÁTEX NÃO ESTÉRIL MEDIA CAIXA	TALGE	R\$	80,00
63	500	CAIXA	LUVA PARA PROC. EM LÁTEX NAO ESTERIL PEQUENA	TALGE	R\$	80,00
64	500	PCT	MASCARA DESC. TRIPLA CAIXA COM 50 UNIDADES	KESTAL	R\$	79,00

(Continua na próxima página)



ESTADO DO PIAUÍ
 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO GURGUÊIA
 Av. São Gonçalo, s/n-centro. CEP: 64.993-000
 CNPJ: CNPJ: 01.612.607/0001-95, Fone: 89-35610019



65	50	ROLO	PAPEL LENÇOL 30CM X50M NATURAL	PERFIL	R\$ 9,80
66	300	PCT	PAPEL TOALHA	ESPECIAL	R\$ 9,60
67	60	LT	POVIDINE DEGERMANTE	RIOQUIMICA	R\$ 54,00
68	60	LTR	POVIDINE TÓPICO FRASCO 1.000 ML (PVPI) CAIXA C/12	RIOQUIMICA	R\$ 679,00
69	1000	UND	SCALP Nº 19	SAFER	R\$ 0,30
70	3000	UND	SCALP Nº 21	SAFER	R\$ 0,30
71	3000	UND	SCALP Nº 23	SAFER	R\$ 0,30
72	3000	UND	SCALP Nº 25	SAFER	R\$ 0,30
73	1000	UND	SCALP Nº 27	SAFER	R\$ 0,30
74	5.000	UND	SERINGA DESC. 01ML COM AGULHA	SOLIDOP	R\$ 0,28
75	10000	UND	SERINGA DESC. 03ML COM AGULHA 25X07	SR	R\$ 0,34
76	10000	UND	SERINGA DESC. 05ML COM AGULHA 25X07	SR	R\$ 0,36
77	10000	UND	SERINGA DESC. 10ML COM AGULHA 25X7	SR	R\$ 0,54
78	6000	UND	SERINGA DESC. 20ML COM AGULHA 20X07	SR	R\$ 0,78
79	1500	UND	SONDA URETRAL Nº 10	SOLIDOR	R\$ 1,30
80	1500	UND	SONDA URETRAL Nº 12	MEDSONDA	R\$ 1,30

(Continua na próxima página)



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO GURGUEIA
Av. São Gonçalo, s/n-centro, CEP: 64.993-000
CNPJ: CNPJ: 01.612.607/0001-95, Fone: 89-35610019



81	200	UND	SONDA URETRAL Nº 14	MEDSONDA	R\$ 1,30
82	200	UND	SONDA URETRAL Nº 16	MEDSONDA	R\$ 1,30
83	40	UND	TERMÔMETRO CLÍNICO DIGITAL	INCOMTERM	R\$ 12,90
84	300	PCT	TOUCA DESC. SANFONADA COM ELÁSTICO BRANCA PACOTE COM 100 UNIDADES	HNDESC	R\$ 24,00

LOTE 04 - MATERIAL ODONTOLÓGICO

1ª DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA-M

2ª DISTRIBUIDORA PAC SAÚDE

3ª SÃO MARCOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

ITEM	QTE	UND	PRODUTO	MARCA	VALOR UNIT. R\$
1	30	PCT	ACIDO FOSFORICO 37% PCT C/3 2,5ML	ATAKTEC	R\$ 9,00
2	10	CAIXA	AGULHA GENGIVAL TAM.27G LONGA CX C/100 UND	PROCARE	R\$ 63,00
3	10	CAIXA	AGULHA GENGIVAL TAM.30 G CURTA CX C/100 UND	PROCARE	R\$ 63,00
4	150	LTR	ALCOOL 70% 1LT	SOL	R\$ 9,52
5	200	PCT	ALGODAO EM ROLETES DENTAL PCT C/100 UND	SOFT PLUS	R\$ 3,70
6	30	FR	ALVEOLISUL CURATIVO 20G	IODONTOSUL	R\$ 40,00
7	30	CAIXA	ANEST.CLO.LIDOCAINA/FENILEFRINA CX C/50	SSWHITE	R\$ 80,00
8	20	CAIXA	ANEST.MEPIVACAINA S/VASO 54MG CX C/50	DFL	R\$ 196,00

(Continua na próxima página)



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO GURGUEIA
Av. São Gonçalo, s/n-centro. CEP: 64.993-000
CNPJ: CNPJ: 01.612.607/0001-85, Fone: 89-35810019



9	40	CAIXA	ANESTESICO TOP.GEL 200 MG/G 12G	DFL	R\$ 16,00
10	30	PCT	APLICADORES DESC. FINE AZUL PCT C/ 100 UND	KG	R\$ 22,00
11	30	PCT	BABADOR DESC. PCT C/100 UND	SSPLUS	R\$ 24,66
12	15	PCT	BANDA MATRIZ DE AÇO 0,05X5MM 50CM	PREVEN	R\$ 6,00
13	15	PCT	BANDA MATRIZ DE AÇO 0,05X 7MM 50CM	PREVEN	R\$ 6,00
14	15	UND	BROCA CARBIDE FG 19MM NR 02	FAVA	R\$ 2,88
15	15	UND	BROCA CARBIDE FG 19MM NR 05	FAVA	R\$ 2,88
16	15	UND	BROCA CARBIDE FG 19MM NR 06	FAVA	R\$ 2,88
17	15	UND	BROCA CIRURGICA CARBIDE FGX1 25MM NR 700	FAVA	R\$ 8,00
18	15	UND	BROCA CIRURGICA CARBIDE FGX1 25MM NR 701	FAVA	R\$ 8,00
19	15	UND	BROCA CIRURGICA CARBIDE FGX1 25MM NR 702	FAVA	R\$ 8,00
20	15	UND	BROCA CIRURGICA CARBIDE FGX1 25MM NR 703	FAVA	R\$ 8,00
21	200	UND	BROCA DIAMANTADA TAMANHOS VARIADOS	FAVA	R\$ 2,88
22	10	UND	CABO PARA ESPELHO SEXTAVADO DE METAL	FAVA	R\$ 7,76
23	3	UND	CAMARA ESCURA C/ILUMINAÇÃO VH	ESSENCE DENTAL - MODELO GOLD LINE	R\$ 300,00

(Continua na próxima página)



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO GURGUEIA
Av. São Gonçalo, s/n-centro. CEP: 64.993-000
CNPJ: CNPJ: 01.812.607/0001-95, Fone: 89-35810019



24	15	KIT	CIMENTO IRM KIT PO E LIQUIDO	DENTSPLAY	R\$ 120,00
25	50	FR	CLOREXIDINA 2% I L USO EXTERNO	IODONTOSUL	R\$ 34,00
26	1	UND	CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO COMPLETO	DENTEMED	R\$ 17.870,00
27	8	CX	CURATIVO ALVEOLAR COM PROPOLIS 10 G	IODONTOSUL	R\$ 493,00
28	8	UND	DESENSIBILIZA 10 G	FGM	R\$ 114,00
29	80	UND	ESCOVA DE ROBSON	MICRODONT	R\$ 3,19
30	300	UND	ESCOVA DENTAL ADULTO 34 TUPOS	KOVACS	R\$ 1,64
31	400	UND	ESCOVA DENTAL INFANTIL 28TUPOS	MEDFIO	R\$ 1,41
32	60	UND	ESPELHO BUCAL CLINICO NR 05	IODONTOSUL	R\$ 4,34
33	3	CX	FILME DENTUS M2 CONFORT 3X4 C/ 150 UND	KULZER	R\$ 340,00
34	10	CX	FIO SEDA 3-0 ODONT. C/AG CX C/24 ENV	PROCARE	R\$ 40,00
35	10	CX	FIO SEDA 4-0 ODONT. C/AG CX C/24 ENV	SHALON	R\$ 60,00
36	15	FR	FIXADOR P/ RAO-X ADONTOLÓGICO 475 ML	CARESTREAM	R\$ 40,00
37	25	FR	FLUOR GEL TUTTI-FRUTI 208 G (200ML)	DPL	R\$ 11,00
38	5	UND	FOTOPOLIMERIZADOR C/CLAREADOR EMITTER A	ELUPES - EC500	R\$ 834,60
39	18	GL	GERME CIN 5L	ASPER	R\$ 78,00

(Continua na próxima página)



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO GURGUEIA
Av. São Gonçalo, s/n-centro, CEP: 64.993-000
CNPJ: CNPJ: 01.612.607/0001-95, Fone: 89-35810019



40	12	FR	HIDROXIDO DE CALCIO P.A 10 G	IODONTOSUL	R\$ 10,10
41	12	UND	HIDROXIDO DE CALCIO RADIOPACO P/CAP PUI E FORR. CAVIDADE	VIGODENT	R\$ 63,00
42	12	FR	IONOMERO DE VID. P/RESTAURAÇÃO PÓ E LIQ. 8 ML	MAQUIRA	R\$ 49,00
43	12	PC	IONOMERO DE VID. P/C, DE P. E BAN. ORT.	MAQUIRA	R\$ 58,00
44	1	KIT	KIT DE CANETAS ODONTOLOGICO	D700	R\$ 1.579,00
45	150	CX	LUVA DE PROCED. P	TALGE	R\$ 80,00
46	150	CX	LUVA DE PROCED. M	TALGE	R\$ 80,00
47	150	CX	LUVA DE PROCED. G	TALGE	R\$ 80,00
48	30	CX	MOLDEIRAS DESC. DUPLAS P/FLUOR CX C/50 UND	MAQUIRA	R\$ 93,00
49	30	PT	OBTURADOR PROVISÓRIO FLUOR ROSA 25 G	ALLPLAN	R\$ 36,00
50	60	FR	OTOSPORIN 10 ML	FQM	R\$ 26,10
51	30	FR	OXIDO DE ZINCO 50 G	IODONTOSUL	R\$ 9,80
52	120	TB	PASTA PROF. 90 G	ALLPLAN	R\$ 14,00
53	20	UND	PORTA ALMAGAMA PLASTICO	MAQUIRA	R\$ 16,92
54	20	UND	PORTA ALMAGAMA SIMPLES	GOLGRAN	R\$ 67,19
55	18	UND	PORTA MATRIZ	GOLGRAN	R\$ 67,05

(Continua na próxima página)



56	12	UND	POTE DAPPEN PLASTICO PCT C/ 10 UND	PREVEN	R\$ 6,04
57	20	UND	RESINA LLIS DA 1	FGM	R\$ 57,00
58	20	UND	RESINA LLIS DA 3 REFIL 4GRS	FGM	R\$ 57,00
59	20	UND	RESINA LLIS DA 3,5 4G	FGM	R\$ 57,00
60	20	UND	RESINA LLIS EA1 REFIL 4GRS	FGM	R\$ 57,00
61	20	UND	RESINA LLIS EA2 REFIL 4GRS	FGM	R\$ 57,00
62	20	UND	RESINA LLIS EA3 REFIL 4GRS	FGM	R\$ 57,00
63	20	UND	RESINA LLIS EA3,5 REFIL 4GRS	FGM	R\$ 57,00
64	20	UND	RESINA LLIS EA4 REFIL 4GRS	FGM	R\$ 57,00
65	20	UND	RESINA LLIS EB 1 REFIL 4GRS	FGM	R\$ 57,00
66	20	UND	RESINA LLIS EB 2 REFIL 4GRS	FGM	R\$ 57,00
67	20	UND	RESINA LLIS EB 3 REFIL 4GRS	FGM	R\$ 57,00
68	5	UND	RESTAURADOR TEMPORARIO 20 ML- EUGENOL	MAQUIRA	R\$ 22,92
69	15	FR	REVELADOR P/RAIO -X ODONTOLOGICO 475 ML	CARESTREAM	R\$ 35,00
70	5	UND	SACA-BROCA	DX	R\$ 58,00
71	4	UND	SERINGA CARPULE	MEDCOMPANY	R\$ 47,00

(Continua na próxima página)



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO GURGUEIA
Av. São Gonçalo, s/n-centro. CEP: 64.993-000
CNPJ: CNPJ: 01.612.607/0001-95, Fone: 89-35610019



72	20	UND	SISTEMA ADESIVO UNIVERSAL C/FLUOR PRIME BOND 2.1	MAQUIRA	R\$ 44,00
73	10	FR	SOLUÇÃO HEMOSTÁTICA TÓPICA 10 ML	BIODINÂMICA	R\$ 38,00
74	150	PCT	SUGADOR DESC ODONTO. PCT C/40 UND	MAX CLEAN	R\$ 11,00
75	10	FR	TARTARITE REMOVEDOR DE MACHAS 30 ML	SS PLUS	R\$ 32,70
76	24	UND	TIRA DE LIXA DE AÇO 4 MM MR	FAVA	R\$ 11,01
77	24	UND	TIRA DE LIXA DE AÇO 6 MM PCT C/12 UND	FAVA	R\$ 12,00
78	30	ENV	TIRA DE POLIESTER 10X120X0,05MM ENV C/ 50 UND	QUIMIDROL	R\$ 2,36

OBSERVAÇÕES I



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO GURGUEIA
Av. São Gonçalo, s/n-centro. CEP: 64.993-000
CNPJ: CNPJ: 01.612.607/0001-95, Fone: 89-35610019



AS EMPRESAS DETENTORAS DA RESPECTIVA ATA, TEM O DIREITO DE CONTRATAR COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO GURGUEIA, SENDO CONVOCADA DE ACORDO COM CADA NECESSIDADE ADMINISTRATIVA, OBSERVADA A DEMANDA EXGIDA E PRAZO PARA ATENDIMENTO CONFORME EXIGÊNCIAS DO EDITAL E ATA DE REGISTRO DE PREÇOS GERAL, A QUAL FICA RECEPCIONADA COMO NESTE EXTRATO TRANSCRITA, A UNIDADE REQUISITANTE PARA A AQUISIÇÃO (PEDIDO) DO OBJETO CONFORME A SUA NECESSIDADE PONTUAL, OBSERVANDO SEMPRE AS CONDIÇÕES DO EXTRATO PARCIAL, OS ITENS E RESPECTIVAS ESPECIFICAÇÕES, LEVANDO-SE EM CONSIDERAÇÃO AS QUANTIDADES DEFINIDAS NO TERMO DE REFERÊNCIA (TR) E DEMAIS DISPOSIÇÕES DA ATA DE REGISTRO GERAL.

OS PREÇOS REGISTRADOS SÃO OS MÁXIMOS ADMITIDOS, DEVENDO A CONTRATAÇÃO SER PRECEDIDA DE PESQUISA DE PREÇOS NO MERCADO, NA FORMA PREVISTA NO ART. 15, § 4º, DA LEI N. 8.066/1993 E ART. 12 DO DECRETO ESTADUAL N. 11.319/2004.

DADOS DA BENEFICIÁRIAS

DETENTORA	DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA-ME
CNPJ	19.086.670/0001-09
CONTATO	licitação.dicorel@gmail.com 86-99814 8695
RESPONSÁVEL	KERMY ALLISSON FREITAS DE CARVALHO

DETENTORA	SÃO MARCOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES
-----------	---

(Continua na próxima página)



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO GURGUEIA
Av. São Gonçalo, s/n-centro. CEP: 64.993-000
CNPJ: CNPJ: 01.612.607/0001-95, Fone: 89-35610019



CNPJ	03.894.963/0001-74
CONTATO	saomarcoslicita@hotmail.com 89 9900 3991 3582 1845
RESPONSÁVEL	EDVAN DA SILVA

DETENTORA	DISTRIBUIDORA PAC SAÚDE
CNPJ	CNPJ: 31.317.338/0001-03
CONTATO	pacsaudepil@gmail.com 86 3220 1752 98110 6971
RESPONSÁVEL	JAILSON ALVES DA COSTA



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO GURGUEIA
Av. São Gonçalo, s/n-centro. CEP: 64.993-000
CNPJ: CNPJ: 01.612.607/0001-95, Fone: 89-35610019



CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 052/2020

REF. PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 058/2020

PREGÃO PRESENCIAL Nº 020/2020

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO GURGUEIA

CNPJ: 01.612.607/0001-95

CONTRATADA: DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA-ME

CNPJ: 19.086.670/0001-09

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, MATERIAL HOSPITALAR, ODONTOLÓGICOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO DO GURGUEIA-PI

Data assinatura: 13 de novembro de 2020

Valor total estimado é em até o limite de R\$ 140.605,26 (cento e quarenta mil, seiscentos e cinco reais e vinte e seis centavos), sendo que o faturamento será de acordo com a conveniência administrativa e o interesse público.

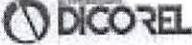
Informações: Setor das Licitações e Contratos - Secretaria de Administração - PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO GURGUEIA-PI

Recebemos de DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: MUN DE SAO GONCALO DO GURGUEIA - 00000034 - AV SAO GONCALO, 000 - CENTRO - SSGONCALO GURGUEIA - PI.
Emissão: 25/05/2020 17:28:25 Valor Total: R\$ 5.503,90

Processo nº 1110/2023
Fls nº 864
Visto 2

Nº 000.001.508
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT  RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040 Fone: (86)3231-5885	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.001.508 Série 001 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO 2220 0519 0866 7000 0109 5500 1000 0015 0810 0001 5094 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 322200006826391 25/05/2020 17:28:15
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		CNPJ 19.086.670/0001-09
INSCRIÇÃO ESTADUAL 195313674	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL MUN DE SAO GONCALO DO GURGUEIA - 00000034		01.612.607/0001-95	25/05/2020
ENDEREÇO AV SAO GONCALO, 000	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 64993-000	DATA DA SAÍDA 25/05/2020
MUNICÍPIO SSGONCALO GURGUEIA	UF PI	TELEFONE / FAX (89)3561-0019	HORA DA SAÍDA

COPIAS	
Número	001
Vencimento	25/05/2020
Valor R\$	5.503,90

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5.503,90	VALOR DO ICMS 935,67	VALOR DO FCP 55,04	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.503,90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 5.503,90	

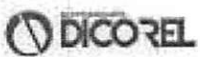
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO						
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															ALÍQUOTA %		
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	ICMS	FCP	IPI	
00864	CEFALOTINA INJ 1G C/50 IM/IV Val Aprox Tributos: 383,06 (30,45%)	30042051	000	5102	CX	2,00	629,00	0,00	1.258,00	1.258,00	213,86	12,58	0,00	17,00	1,00	0,00	
03053	COMPLEXO B INJ 2ML C/100 Ref: 4101.0120 Val Aprox Tributos: 36,99 (13,45%)	30049099	000	5102	CX	1,00	275,00	0,00	275,00	275,00	46,75	2,75	0,00	17,00	1,00	0,00	
00300	DEXAMETASONA INJ 4MG/ML 2,5ML C/50 Val Aprox Tributos: 34,30 (13,45%)	30049099	000	5102	CX	3,00	85,00	0,00	255,00	255,00	43,35	2,55	0,00	17,00	1,00	0,00	
00666	DICLOF SOD INJ 25MG/ML 3ML C/100 Val Aprox Tributos: 109,62 (30,45%)	30049037	000	5102	CX	2,00	180,00	0,00	360,00	360,00	61,20	3,60	0,00	17,00	1,00	0,00	
00157	DIPIRONA INJ 500MG/ML 2ML C/100 Val Aprox Tributos: 30,67 (13,45%)	30049069	000	5102	CX	2,00	114,00	0,00	228,00	228,00	38,76	2,28	0,00	17,00	1,00	0,00	
00678	HIDROCORTISONA INJ 500MG C/50 Ref: 2465 Val Aprox Tributos: 276,33 (30,45%)	30043290	000	5102	CX	1,00	907,50	0,00	907,50	907,50	154,28	9,08	0,00	17,00	1,00	0,00	
01057	METOCLOPRAMIDA INJ 10MG 2ML C/100 Val Aprox Tributos: 27,44 (13,45%)	30049099	000	5102	CX	2,00	102,00	0,00	204,00	204,00	34,68	2,04	0,00	17,00	1,00	0,00	
00080	PROMETAZINA INJ 50MG 2ML C/100 Val Aprox Tributos: 80,03 (13,45%)	30049099	000	5102	CX	1,00	595,00	0,00	595,00	595,00	101,15	5,95	0,00	17,00	1,00	0,00	
03125	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML Ref: 7010001 Val Aprox Tributos: 116,21 (13,45%)	30049099	000	5102	FR	120,00	7,20	0,00	864,00	864,00	146,88	8,64	0,00	17,00	1,00	0,00	
02418	SORO GLICOSADO 5% 100ML C/60 Val Aprox Tributos: 55,20 (13,45%)	30049099	000	5102	FR	75,00	5,40	0,00	410,40	410,40	69,77	4,10	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: 56.04 BANCO DO BRASIL AG:4710-4 CONTA CORRENTE:109557-9 Val. Aprox Tributos 1.169,62 (21,25%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
TEXTO	

Processo nº 1110/2013
Fls nº 868

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT  RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040 Fone: (86)3231-5885		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.508 Série 001 Folha 2/2		 CHAVE DE ACESSO 2220 0519 0866 7000 0109 5500 1000 0015 0810 0001 5094 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 322200006826391 25/05/2020 17:28:15												
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE																
INSCRIÇÃO ESTADUAL 195313674		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 19.086.670/0001-09												
00353	VITAMINA C INJ 500MG 5ML C/100 Val Aprox Tributos: 19,77 (13,45%)	30049099	000	5102	CX	1,00	147,00	0,00	147,00	147,00	24,99	1,47	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: 55.04 BANCO DO BRASIL AG.4710-4 CONTA CORRENTE:109557-9 Val. Aprox Tributos 1.169,62 (21,25%) Fonte: IBPT										RESERVADO AO FISCO						

Recebemos de DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: MUN DE SAO GONCALO DO GURGUEIA - 00000034 - AV SAO GONCALO, 000 - CENTRO - SSGONCALO GURGUEIA - PI.
Emissão: 25/05/2020 17:37:05 Valor Total: R\$ 6.745,70

Processo nº 1110/2023

Fls nº 866 NF-e

Visto

Nº 000.001.509

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**DICOREL DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LT**



RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP:
64058-040
Fone: (86)3231-5885

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.509
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

2220 0519 0866 7000 0109 5500 1000 0015 0910 0001 5105

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

322200006826889 25/05/2020 17:36:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

195313674

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

19.086.670/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUN DE SAO GONCALO DO GURGUEIA - 00000034

CNPJ / CPF

01.612.607/0001-95

DATA DA EMISSÃO

25/05/2020

ENDEREÇO

AV SAO GONCALO, 000

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64993-000

DATA DA SAÍDA

25/05/2020

MUNICÍPIO

SSGONCALO GURGUEIA

UF

PI

TELEFONE / FAX

(89)3561-0019

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

PLICATAS

Número : 001
Vencimento : 25/05/2020
Valor R\$: 6.745,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

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
6.635,70	1.128,07	66,36	0,00	0,00	0,00	6.745,70
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	6.745,70	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL				0 - REMETENTE									
ENDEREÇO				MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		0,00		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 %		
01504	AGULHA DESC 13X4,5 C/100 Val Aprox Tributos: 38,46 (25,64%)	90183219	000	5102	CX	15,00	10,00	0,00	150,00	150,00	25,50	1,50	0,00	17,00	1,00	0,00
00047	AGULHA DESC 25X7 C/100 Val Aprox Tributos: 28,20 (25,64%)	90183219	000	5102	CX	10,00	11,00	0,00	110,00	110,00	18,70	1,10	0,00	17,00	1,00	0,00
03185	AGULHA DESC 25X8 C/100 Val Aprox Tributos: 28,20 (25,64%)	90183219	060	5405	CX	10,00	11,00	0,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00329	ALGODAO HIDROFILO 500G Val Aprox Tributos: 133,98 (30,45%)	30059090	000	5102	PCT	20,00	22,00	0,00	440,00	440,00	74,80	4,40	0,00	17,00	1,00	0,00
01859	ESFIGMOMANOMETRO ADULTO S/ESTETO Val Aprox Tributos: 114,48 (21,20%)	90189099	000	5102	UND	4,00	135,00	0,00	540,00	540,00	91,80	5,40	0,00	17,00	1,00	0,00
00873	ATADURA CREPOM 12CM C/12 Compl.: 13 FIOS Val Aprox Tributos: 200,97 (30,45%)	30059090	000	5102	DZ	30,00	22,00	0,00	660,00	660,00	112,20	6,60	0,00	17,00	1,00	0,00
00874	ATADURA CREPOM 15CM C/12 Compl.: 13 FIOS Val Aprox Tributos: 255,78 (30,45%)	30059090	000	5102	DZ	30,00	28,00	0,00	840,00	840,00	142,80	8,40	0,00	17,00	1,00	0,00
00017	EQUIPO MACRO GTS FLEX C/INJ LAT Val Aprox Tributos: 113,95 (21,20%)	90189010	000	5102	UND	250,00	2,15	0,00	537,50	537,50	91,38	5,38	0,00	17,00	1,00	0,00
00138	ESPARADRAPO 10X4,5M BRANCO C/24 Val Aprox Tributos: 98,66 (30,45%)	30051090	000	5102	UND	24,00	13,50	0,00	324,00	324,00	55,08	3,24	0,00	17,00	1,00	0,00
01310	ESPECULO VAG MED C/200 Val Aprox Tributos: 20,61 (21,20%)	90189099	000	5102	UN	60,00	1,62	0,00	97,20	97,20	16,52	0,97	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: 66.36 BANCO DO BRASIL AG:4710-4 CONTA CORRENTE:109557-9 Val. Aprox Tributos 1.714,80 (25,42%) Fonte: IBPT	
TEXTO	

Processo nº 1110/2023
Fls nº 822



DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040
Fone: (86)3231-5885

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.509
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

2220 0519 0866 7000 0109 5500 1000 0015 0910 0001 5105

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

322200006826889 25/05/2020 17:36:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

195313674

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

19.086.670/0001-09

00026	LUVA CIRURGICA N.7,0 Val Aprox Tributos: 54,70 (21,20%)	40151100	000	5102	PR	120,00	2,15	0,00	258,00	258,00	43,86	2,58	0,00	17,00	1,00	0,00
01194	LUVA CIRURGICA N.7,5 Val Aprox Tributos: 54,70 (21,20%)	40151100	000	5102	PR	120,00	2,15	0,00	258,00	258,00	43,86	2,58	0,00	17,00	1,00	0,00
03060	PAPEL TOALHA 70X50 Val Aprox Tributos: 240,75 (28,06%)	48189090	000	5102	PCT	60,00	14,30	0,00	858,00	858,00	145,86	8,58	0,00	17,00	1,00	0,00
01275	SCALP 21G C/100 Val Aprox Tributos: 42,40 (21,20%)	90183929	000	5102	CX	5,00	40,00	0,00	200,00	200,00	34,00	2,00	0,00	17,00	1,00	0,00
00379	SCALP 25G C/100 Val Aprox Tributos: 43,46 (21,20%)	90183929	000	5102	CX	5,00	41,00	0,00	205,00	205,00	34,85	2,05	0,00	17,00	1,00	0,00
01196	SERINGA DESC 3ML C/AG 25X7 LS C/500 Val Aprox Tributos: 71,23 (21,20%)	90183119	000	5102	UN	700,00	0,48	0,00	336,00	336,00	57,12	3,36	0,00	17,00	1,00	0,00
00328	SERINGA DESC 5ML C/AG 25X7 LS C/500 Val Aprox Tributos: 62,33 (21,20%)	90183119	000	5102	UND	600,00	0,49	0,00	294,00	294,00	49,98	2,94	0,00	17,00	1,00	0,00
01198	SERINGA DESC 10ML C/AG 25X7 LS C/250 Val Aprox Tributos: 111,94 (21,20%)	90183119	000	5102	UN	800,00	0,66	0,00	528,00	528,00	89,76	5,28	0,00	17,00	1,00	0,00

LCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fecop: 66.36
BANCO DO BRASIL AG:4710-4 CONTA CORRENTE:109557-9
Val. Aprox Tributos 1.714,80 (25,42%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 25/05/2020 17:37:05

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

Recebemos de DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: MUN DE SAO GONCALO DO GURGUEIA - 00000034 - AV SAO GONCALO, 000 - CENTRO - SSGONCALO GURGUEIA - PI.
Emissão: 18/06/2020 10:47:09 Valor Total: R\$ 4.291,50

Processo nº 1110/2023

Fls nº 863 NF-e

Visto Nº 000.001.669

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**DICOREL DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LT**



RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP:
64058-040
Fone: (86)3231-5885

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.669

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2220 0619 0866 7000 0109 5500 1000 0016 6910 0001 6702

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

322200008070134 18/06/2020 10:46:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

195313674

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

19.086.670/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUN DE SAO GONCALO DO GURGUEIA - 00000034

CNPJ / CPF

01.612.607/0001-95

DATA DA EMISSÃO

18/06/2020

ENDEREÇO

AV SAO GONCALO, 000

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64993-000

DATA DA SAÍDA

18/06/2020

MUNICÍPIO

SSGONCALO GURGUEIA

UF

PI

TELEFONE / FAX

(89)3561-0019

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

APLICATAS

Número : 001
Vencimento : 18/06/2020
Valor R\$: 4.291,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

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
4.291,50	729,56	42,92	0,00	0,00	0,00	4.291,50
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	4.291,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
				0 - REMETENTE					
ENDEREÇO				MUNICIPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	
						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 %
01168	CEFALEXINA CPR 500MG C/200 Val Aprox Tributos: 700,35 (30,45%)	30042052	000	5102	CX	10,00	230,00	0,00	2.300,00	2.300,00	391,00	23,00	0,00	17,00 1,00 0,00
01905	CETOCONAZOL CPR 200MG C/450 Val Aprox Tributos: 104,14 (30,45%)	30049077	000	5102	CX	4,00	85,50	0,00	342,00	342,00	58,14	3,42	0,00	17,00 1,00 0,00
01541	CETOCONAZOL CR 30G C/100 Val Aprox Tributos: 170,52 (30,45%)	30049077	000	5102	BIS	100,00	5,60	0,00	560,00	560,00	95,20	5,60	0,00	17,00 1,00 0,00
00501	CICLO 21 CPR C/21 Val Aprox Tributos: 55,08 (13,45%)	30049099	000	5102	CX	30,00	13,65	0,00	409,50	409,50	69,62	4,10	0,00	17,00 1,00 0,00
01404	COMPLEXO B XPE 100ML C/50 Val Aprox Tributos: 91,46 (13,45%)	30049099	000	5102	FR	100,00	6,80	0,00	680,00	680,00	115,60	6,80	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: 42.92 BANCO DO BRASIL AGENCIA:4710-4 C/C:109557-9 Val. Aprox Tributos 1.121,55 (26,13%) Fonte: IBPT	
TEXTO	

Recebemos de DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: MUN DE SAO GONCALO DO GURGUEIA - 00000034 - AV SAO GONCALO, 000 - CENTRO - SSGONCALO GURGUEIA - PI.
Emissão: 18/06/2020 10:54:45 Valor Total: R\$ 3.742,40

Processo nº 1110123
Fls nº 869 NF-e
Visto
Nº 000.001.670
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT  RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040 Fone: (86)3231-5885	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.670 Série 001 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO 2220 0619 0866 7000 0109 5500 1000 0016 7010 0001 6711 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 322200008070701 18/06/2020 10:54:33
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		CNPJ 19.086.670/0001-09
INSCRIÇÃO ESTADUAL 195313674	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 01.612.607/0001-95	DATA DA EMISSÃO 18/06/2020
NOME / RAZÃO SOCIAL MUN DE SAO GONCALO DO GURGUEIA - 00000034		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 64993-000
ENDEREÇO AV SAO GONCALO, 000		UF PI	DATA DA SAÍDA 18/06/2020
MUNICÍPIO SSGONCALO GURGUEIA	TELEFONE / FAX (89)3561-0019	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

PLICATAS	
Número :	001
Vencimento :	18/06/2020
Valor R\$:	3.742,40

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.742,40	VALOR DO ICMS 636,22	VALOR DO FCP 37,43	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.742,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.742,40	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
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	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
														ICMS	FCP	IPI	
00797	DEXAMETASONA CR 10G C/100 Val Aprox Tributos: 22,38 (30,45%)	30043929	000	5102	BIS	30,00	2,45	0,00	73,50	73,50	12,50	0,74	0,00	17,00	1,00	0,00	
00530	DICLOF SOD CPR 50MG C/500 Val Aprox Tributos: 60,90 (30,45%)	30049037	000	5102	CX	4,00	50,00	0,00	200,00	200,00	34,00	2,00	0,00	17,00	1,00	0,00	
02528	DIMETICONA GOTAS Val Aprox Tributos: 23,27 (13,45%)	30049099	000	5102	FR	100,00	1,73	0,00	173,00	173,00	29,41	1,73	0,00	17,00	1,00	0,00	
01131	DIPIRONA GTS 10ML C/100 Val Aprox Tributos: 26,23 (13,45%)	30049099	000	5102	FR	100,00	1,95	0,00	195,00	195,00	33,15	1,95	0,00	17,00	1,00	0,00	
01130	DIPIRONA CPR 500MG C/500 Val Aprox Tributos: 107,60 (13,45%)	30049099	000	5102	CX	8,00	100,00	0,00	800,00	800,00	136,00	8,00	0,00	17,00	1,00	0,00	
01174	ENALAPRIL CPR 10MG C/500 Val Aprox Tributos: 20,18 (13,45%)	30049069	000	5102	CX	3,00	50,00	0,00	150,00	150,00	25,50	1,50	0,00	17,00	1,00	0,00	
01230	ENALAPRIL CPR 20MG C/500 Val Aprox Tributos: 26,90 (13,45%)	30049069	000	5102	CX	4,00	50,00	0,00	200,00	200,00	34,00	2,00	0,00	17,00	1,00	0,00	
01134	GLIBENCLAMIDA CPR 5MG C/450 Val Aprox Tributos: 12,11 (13,46%)	30049099	000	5102	CX	4,00	22,50	0,00	90,00	90,00	15,30	0,90	0,00	17,00	1,00	0,00	
00933	HIDROCLOROTIAZIDA CPR 25MG C/30 Val Aprox Tributos: 10,09 (13,45%)	30049099	000	5102	CX	50,00	1,50	0,00	75,00	75,00	12,75	0,75	0,00	17,00	1,00	0,00	
00818	HIDROXIDO ALUMINIO SUSP 100ML C/50 Val Aprox Tributos: 16,07 (13,45%)	30049099	000	5102	FR	25,00	4,78	0,00	119,50	119,50	20,32	1,20	0,00	17,00	1,00	0,00	
00918	HIOSCINA COMPOSTA GTS C/50 Val Aprox Tributos: 73,98 (13,45%)	30049099	000	5102	FR	50,00	11,00	0,00	550,00	550,00	93,50	5,50	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: 37.43 BANCO DO BRASIL AGENCIA:4710-4 C/C:109557-9 Val. Aprox Tributos 549,87 (14,69%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
TEXTO	

Recebemos de DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: MUN DE SAO GONCALO DO GURGUEIA - 00000034 - AV SAO GONCALO, 000 - CENTRO - SSGONCALO GURGUEIA - PI.
Emissão: 18/06/2020 10:58:34 Valor Total: R\$ 3.195,00

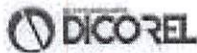
Processo nº 1110/2023
Fis nº 820
Visto 8

NF-e

Nº 000.001.671
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**DICOREL DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LT**



RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP:
64058-040
Fone: (86)3231-5885

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.671
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2220 0619 0866 7000 0109 5500 1000 0016 7110 0001 6727

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

322200008071000 18/06/2020 10:58:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

195313674

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

19.086.670/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUN DE SAO GONCALO DO GURGUEIA - 00000034

CNPJ / CPF

01.612.607/0001-95

DATA DA EMISSÃO

18/06/2020

ENDEREÇO

AV SAO GONCALO, 000

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64993-000

DATA DA SAÍDA

18/06/2020

MUNICÍPIO

SSGONCALO GURGUEIA

UF

PI

TELEFONE / FAX

(89)3561-0019

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

IMPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 18/06/2020
Valor R\$: 3.195,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

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
3.195,00	543,15	31,95	0,00	0,00	0,00	3.195,00
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	3.195,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA		CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL				0 - REMETENTE					
ENDEREÇO				MUNICIPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
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_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
01993	METILDOPA CPR 500MG C/30 Val Aprox Tributos: 66,58 (13,45%)	30049099	000	5102	CX	10,00	49,50	0,00	495,00	495,00	84,15	4,95	0,00	17,00	1,00	0,00
00824	METOCLOPRAMIDA GTS 10ML MEDQUIMICA Val Aprox Tributos: 10,09 (13,45%)	30049099	000	5102	FR	50,00	1,50	0,00	75,00	75,00	12,75	0,75	0,00	17,00	1,00	0,00
01182	METRONIDAZOL CPR 250MG C/600 Val Aprox Tributos: 80,70 (13,45%)	30049099	000	5102	CX	4,00	150,00	0,00	600,00	600,00	102,00	6,00	0,00	17,00	1,00	0,00
02597	METRONIDAZOL SUSP 80ML Val Aprox Tributos: 97,51 (13,45%)	30049099	000	5102	FR	50,00	14,50	0,00	725,00	725,00	123,25	7,25	0,00	17,00	1,00	0,00
01696	NIMESULIDA CPR 100MG C/12 Val Aprox Tributos: 48,42 (13,45%)	30049099	000	5102	CX	100,00	3,60	0,00	360,00	360,00	61,20	3,60	0,00	17,00	1,00	0,00
00500	NIMESULIDA GTS 15ML Val Aprox Tributos: 50,44 (13,45%)	30049099	000	5102	FR	50,00	7,50	0,00	375,00	375,00	63,75	3,75	0,00	17,00	1,00	0,00
02534	NISTATINA CR VAG 60G Val Aprox Tributos: 41,02 (13,45%)	30049099	000	5102	BIS	25,00	12,20	0,00	305,00	305,00	51,85	3,05	0,00	17,00	1,00	0,00
01837	OMEPRAZOL CPR 20MG C/500 Val Aprox Tributos: 34,97 (13,45%)	30049099	000	5102	CX	4,00	65,00	0,00	260,00	260,00	44,20	2,60	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: 31.95
BANCO DO BRASIL AGENCIA:4710-4 C/C:109557-9
Val. Aprox Tributos 429,73 (13,45%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

Processo nº 11101023

Fis nº 827

Visto

**DICOREL DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LT**RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP:
64058-040
Fone: (86)3231-5885**DANFE**Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.670

Série 001

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

2220 0619 0866 7000 0109 5500 1000 0016 7010 0001 6711

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

322200008070701 18/06/2020 10:54:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL

195313674

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

19.086.670/0001-09

00938	IBUPROFENO GTS 30ML CX/50 Val Aprox Tributos: 53,80 (13,45%)	30049099	000	5102	FR	100,00	4,00	0,00	400,00	400,00	68,00	4,00	0,00	17,00	1,00	0,00
00941	LOSARTANA POT CPR 50MG C/30 Val Aprox Tributos: 30,99 (13,45%)	30049099	000	5102	CX	64,00	3,60	0,00	230,40	230,40	39,17	2,30	0,00	17,00	1,00	0,00
01171	METFORMINA CPR 850MG C/200 Val Aprox Tributos: 65,37 (13,45%)	30049099	000	5102	CX	9,00	54,00	0,00	486,00	486,00	82,62	4,86	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: 37,43
BANCO DO BRASIL AGENCIA:4710-4 C/C:109557-9
Val. Aprox Tributos 549,87 (14,69%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

Carteira Nacional de Habilitação (CNH) - SENATRAN

Processo nº 11101623
Fls nº 872
Visto
QR CODE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2 e 1 NOME E SOBRENOME
TIAGO DE OLIVEIRA GOMES

1ª HABILITAÇÃO
23/11/2009

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
05/11/1988, TERESINA, PI

4a DATA EMISSÃO
25/07/2022

4b VALIDADE
17/07/2032

ACC
D

4c DOC IDENTIDADE / ORG EMISSOR / UF
5034567 SSP PI

4d CPF
024.890.493-05

5 Nº REGISTRO
04790578509

9 CAT HAB
AD

NACIONALIDADE
BRASILEIRO

TITULAÇÃO
JOAQUIM COSTA GOMES

MARIA DO SOCORRO DE OLIVEIRA GOMES

7 ASSINATURA DO PORTADOR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
2416271249



DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

9	10	11	12
ACC			
A		17/07/2032	
A1			
B		17/07/2032	
B1			
C		17/07/2032	
C1			

9	10	11	12
D		17/07/2032	
D1			
BE			
CE			
C1E			
DE			
D1E			

12 OBSERVAÇÕES
EAR

LOCAL
SAO LUIS, MA

ASSINADO DIGITAL: FNTB
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
15200105126
MA047646387

MARANHÃO

2416271249

Este arquivo não pode ser utilizado como documento de habilitação.



Declaração de Aptidão Eleitoral

DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins, que TIAGO DE OLIVEIRA GOMES, brasileiro(a), portador do CPF 024.890.493-05, é regularmente inscrito neste conselho profissional, de forma principal e definitiva, sob o número 2971, bem como não está proibido ou suspenso de exercer a profissão.

TERESINA, 2 de Outubro 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/consultas/impressoes/inicial.jsf> e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: B648-839C-70B8-BDB7





Declaração

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

TIAGO DE OLIVEIRA GOMES

Nacionalidade Brasileira, CPF - 024.890.493-05 e RG 5034567 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 2971, tendo efetuado sua inscrição em 14/07/2021.

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, 2 de Outubro 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: 3175-554A-13F2-3F52





Declaração de Perfil Profissional

Declaração

DECLARAMOS, para efeito de qualificação de prestação de serviços farmacêuticos, segue o perfil de assistência farmacêutica do Profissional:

Nome:	TIAGO DE OLIVEIRA GOMES
Tipo / Inscrição:	FARMACÊUTICO / 2971
CPF:	02489049305
RG:	5034567

Sendo Responsável Técnico no(s) seguinte(s) estabelecimentos abaixo com respectivo percentual de presença (Perfil de assistência Farmacêutica) no período de 02/10/2021 à 02/10/2023:

Inscrição	Razão Social	Tipo Contrato	Total de Fiscalizações	Percentual de Presença	Perfil
276200	DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	DIRETOR TÉCNICO	0	0 %	4

TERESINA, 2 de Outubro 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: FEC2-23DF-56D9-2314





Declaração De Contrato Ativo

Declaração

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

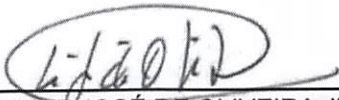
TIAGO DE OLIVEIRA GOMES

Brasileira, CPF - 024.890.493-05 RG N. 5034567 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 2971, 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
19.086.670/0001-09	DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	RUA DOM BOSCO, 3201 SAMAPI TERESINA-PI	09/02/2023	Até a presente data.

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

TERESINA, 2 de Outubro 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: 18A3-3FD2-012B-FF04





Declaração

Declaro para os devidos fins de direito que se fizerem necessários, que o(a) Farmacêutico(a) TIAGO DE OLIVEIRA GOMES, inscrito(a) neste Conselho Regional de Farmácia do Estado do Piauí sob nº 2971, está apto a realizar o planejamento, elaboração, treinamento e acompanhamento das atividades relacionadas ao Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços em Saúde, no estabelecimento DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI, cadastrado no CRF-PI sob o nº 276200 de Nome Fantasia DICOREL DISTRIBUIDORA - CNPJ 19.086.670/0001-09, conforme dispõe a Resolução nº 415/2004 do Conselho Federal de Farmácia e RDC nº 222/2018 da ANVISA, podendo o mesmo assiná-la como responsável, sem prejuízo da responsabilidade civil, penal e administrativa de outros sujeitos envolvidos, de forma solidária.

VALIDADE: 31/12/2023

ESTA DECLARAÇÃO NÃO SUBSTITUI A CERTIDÃO DE REGULARIDADE TÉCNICA

TERESINA, 2 de Outubro 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: A6EC-C8F4-B053-1DAB





Declaração

Declaro para os devidos fins de direito que se fizerem necessários, que o(a) Farmacêutico(a) TIAGO DE OLIVEIRA GOMES, inscrito(a) neste Conselho Regional de Farmácia do Estado do Piauí sob nº 2971, está apto a realizar o planejamento, elaboração, treinamento e acompanhamento das atividades relacionadas ao Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços em Saúde, no estabelecimento DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI, cadastrado no CRF-PI sob o nº 276200 de Nome Fantasia DICOREL DISTRIBUIDORA - CNPJ 19.086.670/0001-09, conforme dispõe a Resolução nº 415/2004 do Conselho Federal de Farmácia e RDC nº 222/2018 da ANVISA, podendo o mesmo assiná-la como responsável, sem prejuízo da responsabilidade civil, penal e administrativa de outros sujeitos envolvidos, de forma solidária.

VALIDADE: 31/12/2023

ESTA DECLARAÇÃO NÃO SUBSTITUI A CERTIDÃO DE REGULARIDADE TÉCNICA

TERESINA, 2 de Outubro 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: 8991-13E7-50BA-CBE5



Declaração

Declaro para os devidos fins de direito que se fizerem necessários, que o(a) Farmacêutico(a) TIAGO DE OLIVEIRA GOMES, inscrito(a) neste Conselho Regional de Farmácia do Estado do Piauí sob nº 2971, está apto a realizar o planejamento, elaboração, treinamento e acompanhamento das atividades relacionadas ao Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços em Saúde, conforme dispõe a Resolução nº 415/2004 do Conselho Federal de Farmácia e RDC nº 222/2018 da ANVISA, podendo o mesmo assiná-la como responsável, sem prejuízo da responsabilidade civil, penal e administrativa de outros sujeitos envolvidos, de forma solidária.

VALIDADE: 31/12/2023

ESTA DECLARAÇÃO NÃO SUBSTITUI A CERTIDÃO DE REGULARIDADE TÉCNICA

TERESINA, 2 de Outubro 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: A9A9-9B47-E7CD-62C4





Declaração

Declaro para os devidos fins de direito que se fizerem necessários, que o(a) Farmacêutico(a) TIAGO DE OLIVEIRA GOMES, inscrito(a) neste Conselho Regional de Farmácia do Estado do Piauí sob nº 2971, está apto a realizar o planejamento, elaboração, treinamento e acompanhamento das atividades relacionadas ao Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços em Saúde, conforme dispõe a Resolução nº 415/2004 do Conselho Federal de Farmácia e RDC nº 222/2018 da ANVISA, podendo o mesmo assiná-la como responsável, sem prejuízo da responsabilidade civil, penal e administrativa de outros sujeitos envolvidos, de forma solidária.

VALIDADE: 31/12/2023

ESTA DECLARAÇÃO NÃO SUBSTITUI A CERTIDÃO DE REGULARIDADE TÉCNICA

TERESINA, 2 de Outubro 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: 2943-344F-ACC5-A5DF





Declaração de Inscrição de Estabelecimento

Declaração

DECLARAMOS, para os fins que se fizerem necessários que a firma DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - DICOREL DISTRIBUIDORA, CNPJ - 19.086.670/0001-09, estabelecida à DOM BOSCO, 3201, SAMAPI, TERESINA-PI esta devidamente inscrita neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PIAUÍ - CRF-PI, sob o número de Inscrição 276200, tendo efetuado inscrição em 02/02/2018, 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. TIAGO DE OLIVEIRA GOMES, CRF-PI Nº 2971, 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, 2 de Outubro 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: 6759-9089-1339-8425





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:	276200
Razão Social:	DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
Nome Fantasia:	DICOREL DISTRIBUIDORA
CNPJ:	19.086.670/000109
Município:	TERESINA-PI

Em como Responsável(eis) Técnico(s) os(as) Farmacêuticos(as) abaixo, com respectivo percentual de presença (Perfil de Assistência Farmacêutica) no período de 02/10/2021 à 02/10/2023:

Inscrição	Nome	Tipo Contrato	Total de Fiscalizações	Percentual de Presença
2971	TIAGO DE OLIVEIRA GOMES	DIRETOR TÉCNICO	0	0 %

TERESINA, 2 de Outubro de 2023.

Farm. LUIZ JOSÉ DE OLIVEIRA JUNIOR
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: 4A02-268E-63B8-EC58





Declaração

Declaro para os devidos fins de direito que se fizerem necessários, que o(a) Farmacêutico(a) TIAGO DE OLIVEIRA GOMES, inscrito(a) neste Conselho Regional de Farmácia do Estado do Piauí sob nº 2971, está apto a realizar o planejamento, elaboração, treinamento e acompanhamento das atividades relacionadas ao Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços em Saúde, no estabelecimento DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI, cadastrado no CRF-PI sob o nº 276200 de Nome Fantasia DICOREL DISTRIBUIDORA - CNPJ 19.086.670/0001-09, conforme dispõe a Resolução nº 415/2004 do Conselho Federal de Farmácia e RDC nº 222/2018 da ANVISA, podendo o mesmo assiná-la como responsável, sem prejuízo da responsabilidade civil, penal e administrativa de outros sujeitos envolvidos, de forma solidária.

VALIDADE: 31/12/2023

ESTA DECLARAÇÃO NÃO SUBSTITUI A CERTIDÃO DE REGULARIDADE TÉCNICA

TERESINA, 2 de Outubro 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: 3FF9-95ED-2497-0F9B



Declaração

Declaro para os devidos fins de direito que se fizerem necessários, que o(a) Farmacêutico(a) TIAGO DE OLIVEIRA GOMES, inscrito(a) neste Conselho Regional de Farmácia do Estado do Piauí sob nº 2971, está apto a realizar o planejamento, elaboração, treinamento e acompanhamento das atividades relacionadas ao Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços em Saúde, no estabelecimento DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI, cadastrado no CRF-PI sob o nº 276200 de Nome Fantasia DICOREL DISTRIBUIDORA - CNPJ 19.086.670/0001-09, conforme dispõe a Resolução nº 415/2004 do Conselho Federal de Farmácia e RDC nº 222/2018 da ANVISA, podendo o mesmo assiná-la como responsável, sem prejuízo da responsabilidade civil, penal e administrativa de outros sujeitos envolvidos, de forma solidária.

VALIDADE: 31/12/2023

ESTA DECLARAÇÃO NÃO SUBSTITUI A CERTIDÃO DE REGULARIDADE TÉCNICA

TERESINA, 2 de Outubro de 2023.

Farm. LUIZ JOSÉ DE OLIVEIRA JÚNIOR
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: 4B5D-D80D-EA49-9781





Declaração

Declaro para os devidos fins de direito que se fizerem necessários, que o(a) Farmacêutico(a) TIAGO DE OLIVEIRA GOMES, inscrito(a) neste Conselho Regional de Farmácia do Estado do Piauí sob nº 2971, está apto a realizar o planejamento, elaboração, treinamento e acompanhamento das atividades relacionadas ao Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços em Saúde, conforme dispõe a Resolução nº 415/2004 do Conselho Federal de Farmácia e RDC nº 222/2018 da ANVISA, podendo o mesmo assiná-la como responsável, sem prejuízo da responsabilidade civil, penal e administrativa de outros sujeitos envolvidos, de forma solidária.

VALIDADE: 31/12/2023

ESTA DECLARAÇÃO NÃO SUBSTITUI A CERTIDÃO DE REGULARIDADE TÉCNICA

TERESINA, 2 de Outubro 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: A59B-BFCD-2465-50A7



Declaração

Declaro para os devidos fins de direito que se fizerem necessários, que o(a) Farmacêutico(a) TIAGO DE OLIVEIRA GOMES, inscrito(a) neste Conselho Regional de Farmácia do Estado do Piauí sob nº 2971, está apto a realizar o planejamento, elaboração, treinamento e acompanhamento das atividades relacionadas ao Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços em Saúde, conforme dispõe a Resolução nº 415/2004 do Conselho Federal de Farmácia e RDC nº 222/2018 da ANVISA, podendo o mesmo assiná-la como responsável, sem prejuízo da responsabilidade civil, penal e administrativa de outros sujeitos envolvidos, de forma solidária.

VALIDADE: 31/12/2023

ESTA DECLARAÇÃO NÃO SUBSTITUI A CERTIDÃO DE REGULARIDADE TÉCNICA

TERESINA, 2 de Outubro de 2023.

Farm. LUIZ JOSÉ DE OLIVEIRA JÚNIOR
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: BB7F-FEE2-6F6E-1300





Declaração de registro

Declaramos para os devidos fins, que **TIAGO DE OLIVEIRA GOMES**, inscrito(a) no CPF sob o nº 024.890.493-05 e no CRF/PI sob nº 2971, na situação de **Definitivo**, que está devidamente registrado como **Farmacêutico**.

Declaramos que as informações acima são verdadeiras.



Walter da Silva Jorge João
Presidente do Conselho Federal de Farmácia

Esta declaração foi emitida em 02/10/2023, às 14:43:01, e a autenticidade pode ser conferida no site <https://site.cff.org.br/verificar-declaracao/55127120231002144252>



Processo nº 1109023
Fls nº 888
Visto

CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2023

Consulte via leitor de QRCode



Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crfpi.org

CADASTRO NO CRF SOB O 276200		VALIDADE 31/03/2024	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO 8DAA107CF9295E10FE1B4F6A2EE6F1EC	
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI				
NOME FANTASIA DICOREL DISTRIBUIDORA				
TIPO DE ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGA			NATUREZA DE ATIVIDADE DISTRIBUIDORA	
ENDEREÇO RUA DOM BOSCO, 3201				CNPJ 19.086.670/0001-09
LOCALIDADE SAMAPI			CIDADE - UF TERESINA-PI	

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	*****
*****	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	*****

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO				SITUAÇÃO
F	2971	TIAGO DE OLIVEIRA GOMES	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	*****
	*****	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	*****

TERESINA, 15 de Fevereiro de 2023

- 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 Drograria, 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.

Processo nº 1119/2023
Fls nº 888
Visto

2023

CADASTRO NO CRF SOB O 276200	VALIDADE 31/03/2024	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO 8DAA107CF9XXXXXXXXXXXXXXXXEE6F1EC				
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI						
NOME FANTASIA DICOREL DISTRIBUIDORA						
TIPO DE ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E	NATUREZA DE ATIVIDADE DISTRIBUIDORA					
ENDEREÇO RUA DOM BOSCO, 3201	CNPJ 19.086.670/0001-09					
LOCALIDADE SAMAPI	CIDADE - UF TERESINA-PI					
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO						
Domingo ***** *****	Segunda 08:00 às 12:00 14:00 às 18:00	Terça 08:00 às 12:00 14:00 às 18:00	Quarta 08:00 às 12:00 14:00 às 18:00	Quinta 08:00 às 12:00 14:00 às 18:00	Sexta 08:00 às 12:00 14:00 às 18:00	Sábado ***** *****
RESPONSÁVEIS TÉCNICOS						
TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO			SITUAÇÃO
F	2971	TIAGO DE OLIVEIRA GOMES	DIRETOR TÉCNICO			CONTRATADO
Domingo ***** *****	Segunda 08:00 às 12:00 14:00 às 18:00	Terça 08:00 às 12:00 14:00 às 18:00	Quarta 08:00 às 12:00 14:00 às 18:00	Quinta 08:00 às 12:00 14:00 às 18:00	Sexta 08:00 às 12:00 14:00 às 18:00	Sábado ***** *****

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PIAUÍ - CRF-PI

TERESINA, 15 de Fevereiro de 2023

VÁLIDA ATÉ 31 de Março de 2024

Esta carteira de identidade profissional contém 22 folhas numeradas e rubricadas habilitando seu portador ao exercício da Profissão Farmacêutica.

Por força da Lei 6.206, de 7 de maio de 1975 esta carteira é válida em todo o Território Nacional como prova de identidade, para qualquer efeito.

O CRF - Conselho Regional de Farmácia do Estado
do PIAUI

expede esta Carteira de Identidade Profissional de

FARMACEUTICO(A)

para: TIAGO DE OLIVEIRA GOMES

Nacionalidade: BRASILEIRA

Naturalidade: TERESINA

Data do Nascimento: 05 / 11 / 1988

Filiação: JOAQUIM COSTA GOMES / MARIA
DO SOCORRO DE OLIVEIRA GOMES

Pela Inscrição nº 2971

Em Sessão de 12 / 08 / 2022

Processo nº 11108095
Fls nº 880
Visto

Diplomado em 30 / 06 / 2021

Pel a(o) ASSOCIAÇÃO DE ENSINO
SUPERIOR DO PIAUÍ

Diploma registrado sob o nº 4991

Página 56 Livro 22/1

em 04 / 02 / 2022 Nº 41785

Diploma registrado no CRF- PI sob o

nº 3067 Pág. 332 Livro 02

em 20 / 09 / 2022

Observações:

Processo nº 1116/2025
Fls nº 891
Visto

TERESINA, 20 de Outubro de 2022

Local e Data da Expedição

Dr. Luiz José de Oliveira Júnior

Presidente

CRF-PI: 0630

CPF: 807.754.203-44

Presidente

Jeorgio Leão Araújo

Secretário Geral

CRF-PI: 525

CPF: 878.978.272-20

Secretário

Dispensado o Reconhecimento de Firma.
Lei nº 13.726, de 8 de Outubro de 2018

Lei nº 13.726, de 8 de Outubro de 2018

Protocolo nº 1110/2022
Fls nº 882
Visto

COMPROMISSO

Prometo cumprir com zelo, escrupulo e humanidade todos os deveres inerentes ao exercício da Profissão Farmacêutica.

Yago de Oliveira
Assinatura do Profissional



Impressão Digital
(Polegar Direito)



Processo nº 1116/2013
Fis nº 1883
Visto

Processo nº 1210/2023
Fls nº 854
Visto



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CÉDULA DE IDENTIDADE



NOME

DR. TIAGO DE OLIVEIRA GOMES

CRE-DF

2971 / PI

CATEGORIA PROFISSIONAL
FARMACÊUTICO

DATA DE NASCIMENTO
05/11/1988

NATURALIDADE/UF
TERESINA / PI

NACIONALIDADE
BRASILEIRA



Tiago de Oliveira Gomes

ASSINATURA DO PORTADOR

Processo nº 1110/2023
Fls nº 595
Visto

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PIAUÍ

Nome da Mãe
MARIA DO SOCORRO DE OLIVEIRA GOMES

CPF
024.890.493-05

Local
BRASILIA

DATA DE EXPEDIÇÃO
17/10/2022



LUIZ JOSE DE OLIVEIRA JUNIOR
PRESIDENTE DO CRF / PI



VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE, PARA QUALQUER
EFEITO, DE ACORDO COM A LEI Nº 6.206/75.



Carteira de Trabalho Digital

Processo nº 1110/2023
Fls nº 286
Visto

Dados Pessoais

Data de emissão: 06/01/2022

Nome Civil: **TIAGO DE OLIVEIRA GOMES**

CPF: **024.890.493-05**

Data de Nascimento: **05/11/1988**

Sexo: **Masculino**

Nacionalidade: **Brasileiro**

Nome da Mãe: **MARIA DO SOCORRO DE OLIVEIRA GOMES**

Contratos de Trabalho

- 01/02/2023 - Aberto

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ RAIZ: 19.086.670

Endereço: **RUA DOM BOSCO**

Ocupação inicial: **223405 - FARMACEUTICO**

Tipo de contrato: **Prazo determinado, definido em dias**

Tipo de admissão: **Admissão**

Salário contratual: **R\$ 3.937,67**

Remuneração inicial: **-**

Última remuneração informada: **-**

Relação de trabalho: **Empregado**

Fonte da informação: **ESOCIAL**

Anotações:

01/02/2023 - Admissão

Observações: **-**

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR
 LTDA ME DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

ENDEREÇO
 R DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI
 Cidade : Teresina Estado : PI
 C.N.P.J. : 19.066.670/0001-09
 Esp. Estab. : Comercial
 Cargo : FARMACEUTICO
 C.B.O. : 2234-05
 Registro :

Data Admissão : 1º de fevereiro de 2023

REMUNERAÇÃO ESPECÍFICA
 R\$ 3.937,67 (Três Mil Novecentos e Trinta e Sete Reais e
 Sessenta e Sete Centavos) + Adicional de RT por mês.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º Rafael Benvidio Tavares
 CPF 017.862.693-76
 Data saída de RG. 2.610.299 de
 Gerente

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CNPJ/MF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

..... CBO nº

Data admissão de de

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída de de

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

Processo nº 1110/2023
 Fls nº 893
 Visto

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Luiz de Oliveira Gomes

Loc. Nasc. Beberibe Est. CE Data 05/11/88
Filiação João Aquino Costa Gomes
Maria do Socorro de Oliveira Gomes
Doc. Nº RG - 5034567-2 - SSP - PE 6xpf/27.11.10/04

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
Exp. em / / Estado
Obs.:
Data Emissão 09/07/07 DRT 5172-PE

Moella
Assinatura do Funcionário
Ana Amélia O. Coelho
Expedidora CTPS

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome
.....
Doc.
.....
Nome
.....
Doc.
.....
Nome
.....
Doc.
Est. Civil
.....
Doc.
Est. Civil
.....
Doc.
Nascimento
.....
Doc.
.....
.....

FILTROS APLICADOS:

Cadastro: Acordo de Leniência CEAF CEIS CEPIM CNEP

Nome sancionado: DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CPF / CNPJ sancionado: 19086670000109

LIMPAR

Data da consulta: 02/10/2023 15:32:04

Data da última atualização: 09/2023 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - Acordos de Leniência) , 09/2023 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CEIS) , 09/2023 (Diário Oficial da União - CEAF) , 09/2023 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CNEP) , 09/2023 (Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal (SIAFI) - CEPIM)

DETALHAR	CADASTRO	CNPJ/CPF SANCIONADO	NOME SANCIONADO	UF SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	CATEGORIA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO	VALOR DA MULTA	QUANTIDADE
Nenhum registro encontrado									

Processo nº 1101623
Fis nº 2898
Visto

FILTROS APLICADOS:

Cadastro: Acordo de Leniência CEAF CEIS CEPIM CNEP
Nome sancionado: CASSIA RAQUEL DE CARVALHO LIMA
CPF / CNPJ sancionado: 02266068300

LIMPAR

Data da consulta: 02/10/2023 15:32:04
Data da última atualização: 09/2023 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - Acordos de Leniência) , 09/2023 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CEIS) , 09/2023 (Diário Oficial da União - CEAF) , 09/2023 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CNEP) , 09/2023 (Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal (SIAFI) - CEPIM)

DETALHAR	CADASTRO	CNPJ/CPF SANCIONADO	NOME SANCIONADO	UF SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	CATEGORIA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO	VALOR DA MULTA	QUANTIDADE
Nenhum registro encontrado									

Processo nº 1110423
Fls nº 2800
Visto

Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (02/10/2023 às 15:38) 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 19.086.670/0001-09.

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 651B.0E39.9B66.5929 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

Processo nº 1110/2023
Fls nº 502
Visto 7

Confirmação de Autenticidade

A Certidão que possui o código de controle **651B.0E39.9B66.5929** emitida em **02/10/2023 15:38:00**, vinculada ao CNPJ **19.086.670/0001-09** possui o resultado:

Certifico que nesta data (02/10/2023 às 15:38) não consta registro no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade, supervisionado pelo Conselho Nacional de Justiça, quanto ao CNPJ nº 19.086.670/0001-09.

COPYRIGHT - CNJ 2008 - 2013

Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (02/10/2023 às 15:42) 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 022.660.683-00.

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 651B.0F27.1A95.2167 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

Confirmação de Autenticidade

A Certidão que possui o código de controle **651B.0F27.1A95.2167** emitida em **02/10/2023 15:42:00**, vinculada ao CPF **022.660.683-00** possui o resultado:

Certifico que nesta data (02/10/2023 às 15:42) não consta registro no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade, supervisionado pelo Conselho Nacional de Justiça, quanto ao CPF nº 022.660.683-00.

COPYRIGHT - CNJ 2008 - 2013



**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO
CERTIDÃO NEGATIVA**

DE

INABILITADOS

(Válida somente com a apresentação do CPF)

Nome completo: **CASSIA RAQUEL DE CARVALHO LIMA**

CPF: **022.660.683-00**

O Tribunal de Contas da União **CERTIFICA** que, na presente data, o(a) requerente acima identificado(a) **NÃO CONSTA** da relação de responsáveis com inabilitação para o exercício de cargo em comissão ou função de confiança no âmbito da administração pública federal, em razão de decisão deste Tribunal, nos termos do art. 60 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 08:18:31 do dia 03/10/2023, 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:VERIFICA>

Código de controle da certidão: EOFB031023081831

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO
CERTIDÃO NEGATIVA**

DE

INABILITADOS

(Válida somente com a apresentação do CPF)

Nome completo: **CASSIA RAQUEL DE CARVALHO LIMA**

CPF: **022.660.683-00**

O Tribunal de Contas da União **CERTIFICA** que, na presente data, o(a) requerente acima identificado(a) **NÃO CONSTA** da relação de responsáveis com inabilitação para o exercício de cargo em comissão ou função de confiança no âmbito da administração pública federal, em razão de decisão deste Tribunal, nos termos do art. 60 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 08:18:31 do dia 03/10/2023, 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:VERIFICA>

Código de controle da certidão: **EOFB031023081831**

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Seja bem-vindo ao Sistema Inabilitados e Inidôneos

Relação de inabilitados

Relação de inidôneos

Emitir certidão negativa

Verificar certidão emitida

Verificar certidão emitida

Código de controle :

*

EOFB031023081831

Verificar

Limpar

Verificação

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO
CERTIDÃO NEGATIVA

DE

INABILITADOS

(Válida somente com a apresentação do CPF)

Nome completo: CASSIA RAQUEL DE CARVALHO LIMA

CPF: 022.660.683-00

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o(a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da relação de responsáveis com inabilitação para o exercício de cargo em comissão ou função de confiança no âmbito da administração pública federal, em razão de decisão deste Tribunal, nos termos do art. 60 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 08:18:31 do dia 03/10/2023, 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:VERIFICA>

Seja bem-vindo ao Sistema Inabilitados e Inidôneos

Processo nº 1110/2023
Fls. Inal. conosco 908
Visto 2

Relação de inabilitados

Relação de inidôneos

Emitir certidão negativa

Verificar certidão emitida

1 - 1

Versão 2.4 Criado com ♥ usando Oracle APEX





TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO
CERTIDÃO NEGATIVA
DE
LICITANTES INIDÔNEOS

Nome completo: **DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CPF/CNPJ: **19.086.670/0001-09**

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 08:22:12 do dia 03/10/2023, 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: **CY6Z031023082212**

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Seja bem-vindo ao Sistema Inabilitados e Inidôneos

Processo nº 1110403
Fis. nº 820
Visto 1

Relação de inabilitados

Relação de inidôneos

Emitir certidão negativa

Verificar certidão emitida

Verificar certidão emitida

Código de controle :
*

CY6Z031023082212

Verificar

Limpar

Verificação



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO
CERTIDÃO NEGATIVA
DE
LICITANTES INIDÔNEOS

Nome completo: **DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**CPF/CNPJ: **19.086.670/0001-09**

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 08:22:12 do dia 03/10/2023, 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>

Processo nº 111012073
Fls nº _____
Visto _____
_____ale conosco _____

Seja bem-vindo ao Sistema Inabilitados e Inidôneos

Relação de inabilitados

Relação de inidôneos

Emitir certidão negativa

Verificar certidão emitida

1 - 1

Versão 2.4 Criado com ♥ usando Oracle APEX



Processo nº 11101023
Fls nº 812
Visto



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DE

LICITANTES INIDÔNEOS

(Válida somente com a apresentação do CPF)

Nome completo: **CASSIA RAQUEL DE CARVALHO LIMA**

CPF/CNPJ: **022.660.683-00**

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 08:25:39 do dia 03/10/2023, 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: **LQJE031023082539**

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Seja bem-vindo ao Sistema Inabilitados e Inidôneos

Processo nº 1110/2023
Fls nº 813
Visto 2

Relação de inabilitados

Relação de inidôneos

Emitir certidão negativa

Verificar certidão emitida

Verificar certidão emitida

Código de controle :

*

LQJE031023082539

Verificar

Limpar

Verificação



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO
CERTIDÃO NEGATIVA
DE
LICITANTES INIDÔNEOS

(Válida somente com a apresentação do CPF)

Nome completo: CASSIA RAQUEL DE CARVALHO LIMA

CPF/CNPJ: 022.660.683-00

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 08:25:39 do dia 03/10/2023, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio

Seja bem-vindo ao Sistema Inabilitados e Inidôneos

Processo nº 1160/2023
Fls nº 814
Visto 2 814

Relação de inabilitados

Relação de inidôneos

Emitir certidão negativa

Verificar certidão emitida

fazer download

1 - 1

Versão 2.4 Criado com ♥ usando Oracle APEX





TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

Process n° 1110/2023
Fls n°
Visto 2-915

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: 03/10/2023 08:30:19

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
CNPJ: **19.086.670/0001-09**

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.



Processo nº 1110/2023
Fls nº 916
Visto 2

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO

Requerente: **CASSIA RAQUEL DE CARVALHO LIMA**

CPF: **022.660.683-00**

O Tribunal de Contas da União **CERTIFICA** que, até a presente data, **NÃO CONSTA** dos sistemas de informação deste Tribunal nenhum processo no qual CASSIA RAQUEL DE CARVALHO LIMA, CPF 022.660.683-00, 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 08h33min05 do dia 03/10/2023, 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: E16D.NYXR.FL11.9I2W

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalida este documento.

Certidões

Processo nº 1110/2023
Fls nº 2 - 817
Visto

Confirma emissão de Certidão Negativa de Processo

A Certidão foi emitida para este interessado nos seguintes termos:

Nome completo: CASSIA RAQUEL DE CARVALHO LIMA

CPF: 022.660.683-00

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, até a presente data, NÃO CONSTA dos sistemas de informação deste Tribunal nenhum processo no qual CASSIA RAQUEL DE CARVALHO LIMA, CPF 022.660.683-00, figure como responsável ou interessado.

Certidão emitida às 08h33min05 do dia 03/10/2023, com validade de trinta dias a contar da emissão.

**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO****CERTIDÃO**

Requerente: **DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ: **19.086.670/0001-09**

O Tribunal de Contas da União **CERTIFICA** que, até a presente data, **NÃO CONSTA** dos sistemas de informação deste Tribunal nenhum processo no qual DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ 19.086.670/0001-09, 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 08h36min58 do dia 03/10/2023, 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: LWAA.V1EX.1JJE.Y6PC

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalida este documento.

Certidões

Processo nº 1110/2023
Fis nº 919
Visto 2

Confirma emissão de Certidão Negativa de Processo

A Certidão foi emitida para este interessado nos seguintes termos:

Nome completo: **DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ: **19.086.670/0001-09**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, até a presente data, **NÃO CONSTA** dos sistemas de informação deste Tribunal nenhum processo no qual **DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, CNPJ 19.086.670/0001-09, figure como responsável ou interessado.

Certidão emitida às 08h36min58 do dia 03/10/2023, com validade de trinta dias a contar da emissão.



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA DE

CONTAS JULGADAS IRREGULARES

Nome completo: **CASSIA RAQUEL DE CARVALHO LIMA**
CPF/CNPJ: **022.660.683-00**

O Tribunal de Contas da União **CERTIFICA**, para os devidos fins e a pedido do interessado, que, na presente data, em consulta aos sistemas informatizados do TCU, considerados os julgados do Tribunal e o cadastro de responsáveis por contas julgadas irregulares, **NÃO CONSTA** nenhuma **CONTA JULGADA IRREGULAR** em nome do (a) requerente acima identificado(a).

A consulta para emissão desta certidão considerou os processos nos quais o Tribunal se manifestou em decisão definitiva do Tribunal pelo julgamento de contas irregulares desde a data do respectivo acórdão condenatório. Foram excluídos os lançamentos relativos a processos em tramitação que ainda não foram objeto de deliberação deste Tribunal, os arquivados por decisão terminativa e aqueles cujas condenações foram tornadas insubsistentes por decisão judicial ou por decisão definitiva em recurso neste Tribunal, transitadas em julgado.

Certidão emitida às 08:40:29 do dia 03/10/2023, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <http://contasirregulares.tcu.gov.br>, na opção "*Verificar certidão emitida*".

Código de controle da certidão: **SQYI031023084029**

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Seja bem-vindo ao Sistema de Contas Irregulares

[Lista de contas irregulares](#) [Lista eleitoral](#) [Emitir certidão negativa](#) [Verificar certidão emitida](#)**Verificar certidão emitida**

Código de controle : * ?

SQYI031023084029

 Verificar

Limpar

**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO****CONFIRMA EMISSÃO DE
CERTIDÃO NEGATIVA DE CONTAS JULGADAS IRREGULARES****A Certidão foi emitida para este interessado nos seguintes termos:**Nome completo: **CASSIA RAQUEL DE CARVALHO LIMA**CPF/CNPJ: **022.660.683-00**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA, para os devidos fins e a pedido do interessado, que, na presente data, em consulta aos sistemas informatizados do TCU, considerados os julgados do Tribunal e o cadastro de responsáveis por contas julgadas irregulares, **NÃO CONSTA** nenhuma **CONTA JULGADA IRREGULAR** em nome do (a) requerente acima identificado(a).

A consulta para emissão desta certidão considerou os processos nos quais o Tribunal se manifestou em decisão definitiva do Tribunal pelo julgamento de contas irregulares desde a data do respectivo acórdão condenatório. Foram excluídos os lançamentos relativos a processos em tramitação que ainda não foram objeto de deliberação deste Tribunal, os arquivados por decisão terminativa e aqueles cujas condenações foram tornadas insubsistentes por decisão judicial ou por decisão definitiva em recurso neste Tribunal, transitadas em julgado.

Seja bem-vindo ao Sistema de Contas Irregulares

[Lista de contas irregulares](#) [Lista eleitoral](#) [Emitir certidão negativa](#) [Verificar certidão emitida](#)

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Baixar\(PDF\)](#)

Versão 2.0 [Ativar Modo de Leitor de Tela](#)





TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

**CERTIDÃO NEGATIVA DE
CONTAS JULGADAS IRREGULARES
PARA FINS ELEITORAIS**

Nome completo: **CASSIA RAQUEL DE CARVALHO LIMA**
CPF: **022.660.683-00**

O Tribunal de Contas da União **CERTIFICA** que, na presente data, o(a) requerente acima identificado(a) **NÃO CONSTA** da relação de pessoas físicas com contas julgadas irregulares e condenação transitada em julgado, para fins de declaração de inelegibilidade, nos termos do art. 11, § 5º, da Lei 9.504/1997, do art. 1º, inc. I, alínea "g" da Lei Complementar 64/1990 e do art. 91 da Lei 8.443/1992.

Constam da relação consultada as pessoas físicas que tiveram suas contas julgadas irregulares por decisão transitada em julgado do Tribunal de Contas da União nos oito anos que antecedem a eleição.

Não constam da relação consultada os responsáveis por contas julgadas irregulares falecidos, os que não tenham sido notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cuja decisão pela irregularidade tenha sido tornada insubsistente por decisão do TCU ou pelo Poder Judiciário e os que dependam de recurso com efeito suspensivo ainda não apreciado pelo Tribunal.

O Tribunal de Contas da União, ao julgar irregulares as contas dos responsáveis sob sua jurisdição, não emite juízo acerca da sanabilidade das irregularidades constatadas nem verifica se a conduta dos responsáveis caracteriza ato doloso de improbidade administrativa.

Certidão emitida às 08:43:09 do dia 03/10/2023, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <http://contasirregulares.tcu.gov.br>, na opção "Verificar certidão emitida".

Código de controle da certidão: 48AU031023084309

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Seja bem-vindo ao Sistema de Contas Irregulares

Processo nº 1110/1073
Fis. nº 1073
Visto 1073Lista de contas irregulares Lista eleitoral Emitir certidão negativa **Verificar certidão emitida****Verificar certidão emitida**

Código de controle : * ?

48AU031023084309

Verificar

Limpar

**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO****CONFIRMA EMISSAO DE
CONTAS JULGADAS IRREGULARES
PARA FINS ELEITORAIS****A Certidão foi emitida para este interessado nos seguintes termos:**Nome completo: **CASSIA RAQUEL DE CARVALHO LIMA**CPF/CNPJ: **022.660.683-00**

O Tribunal de Contas da União **CERTIFICA** que, na presente data, o(a) requerente acima identificado(a) **NÃO CONSTA** da relação de pessoas físicas com contas julgadas irregulares, para fins de declaração de inelegibilidade, nos termos do art. 11, § 5º, da Lei 9.504/1997, do art. 1º, inc. I, alínea "g" da Lei Complementar 64/1990 e do art. 91 da Lei 8443/1992.

Constam da relação consultada as pessoas físicas que tiveram suas contas julgadas irregulares por decisão transitada em julgado do Tribunal de Contas da União nos últimos oito anos que antecedem a eleição.

Não constam da relação consultada os responsáveis por contas julgadas irregulares falecidos, os que não tenham sido notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cuja decisão pela irregularidade tenha sido tornada insubsistente por decisão do TCU ou pelo Poder Judiciário e os que dependam de recurso com efeito suspensivo ainda não apreciado pelo Tribunal.

Seja bem-vindo ao Sistema de Contas Irregulares

[Lista de contas irregulares](#) [Lista eleitoral](#) [Emitir certidão negativa](#) **[Verificar certidão emitida](#)**

improbição administrativa.

Certidão emitida às 08:43:09 do dia 03/10/2023, com validade de trinta dias a contar da emissão.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Baixar\(PDF\)](#)

Versão 2.0 [Ativar Modo de Leitor de Tela](#)





TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

**CERTIDÃO NEGATIVA DE
CONTAS JULGADAS IRREGULARES**

Nome completo: **DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
CPF/CNPJ: **19.086.670/0001-09**

O Tribunal de Contas da União **CERTIFICA**, para os devidos fins e a pedido do interessado, que, na presente data, em consulta aos sistemas informatizados do TCU, considerados os julgados do Tribunal e o cadastro de responsáveis por contas julgadas irregulares, **NÃO CONSTA** nenhuma **CONTA JULGADA IRREGULAR** em nome do (a) requerente acima identificado(a).

A consulta para emissão desta certidão considerou os processos nos quais o Tribunal se manifestou em decisão definitiva do Tribunal pelo julgamento de contas irregulares desde a data do respectivo acórdão condenatório. Foram excluídos os lançamentos relativos a processos em tramitação que ainda não foram objeto de deliberação deste Tribunal, os arquivados por decisão terminativa e aqueles cujas condenações foram tornadas insubsistentes por decisão judicial ou por decisão definitiva em recurso neste Tribunal, transitadas em julgado.

Certidão emitida às 08:45:08 do dia 03/10/2023, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <http://contasirregulares.tcu.gov.br>, na opção "*Verificar certidão emitida*".

Código de controle da certidão: K4LM031023084508

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Seja bem-vindo ao Sistema de Contas Irregulares

[Lista de contas irregulares](#) [Lista eleitoral](#) [Emitir certidão negativa](#) [Verificar certidão emitida](#)

Verificar certidão emitidaCódigo de controle : *

K4LM031023084508

**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO****CONFIRMA EMISSAO DE****CERTIDÃO NEGATIVA DE CONTAS JULGADAS IRREGULARES**

A Certidão foi emitida para este interessado nos seguintes termos:

Nome completo: **DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CPF/CNPJ: **19.086.670/0001-09**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA, para os devidos fins e a pedido do interessado, que, na presente data, em consulta aos sistemas informatizados do TCU, considerados os julgados do Tribunal e o cadastro de responsáveis por contas julgadas irregulares, **NÃO CONSTA** nenhuma **CONTA JULGADA IRREGULAR** em nome do (a) requerente acima identificado(a).

A consulta para emissão desta certidão considerou os processos nos quais o Tribunal se manifestou em decisão definitiva do Tribunal pelo julgamento de contas irregulares desde a data do respectivo acórdão condenatório. Foram excluídos os lançamentos relativos a processos em tramitação que ainda não foram objeto de deliberação deste Tribunal, os arquivados por decisão terminativa e aqueles cujas condenações foram tornadas insubsistentes por decisão judicial ou por decisão definitiva em recurso neste Tribunal, transitadas em julgado.

Seja bem-vindo ao Sistema de Contas Irregulares

 Ajuda  Fale conosco

[Lista de contas irregulares](#) [Lista eleitoral](#) [Emitir certidão negativa](#) **Verificar certidão emitida**

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Baixar(PDF)

Versão 2.0 [Ativar Modo de Leitor de Tela](#)





Processo nº 1110/1623
Fls nº 2 = 828
Visto

CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Certidão negativa correccional (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CPF/CNPJ: **19.086.670/0001-09**

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros 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.

Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam 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 09:28:29 do dia 03/10/2023 , com validade até o dia 02/11/2023.

Link para consulta da verificação da certidão <https://certidoes.cgu.gov.br/>

Código de controle da certidão: 9jCEoZvvL4junTaZv3b7

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Início

Entrar

Início

Bem-vindo ao sistema de Certidões da Controladoria-Geral da União

Serviço automatizado para emitir ou validar certidões negativas referentes a punições vigentes contidas no sistema CGU-PAD (no caso de servidores e empregados públicos federais do Poder Executivo Federal) e nos Sistemas, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM (no caso de pessoas jurídicas)

Exibir maiores detalhes

Selecione a ação desejada:

Responsabilização Pública

Emitir certidões negativas e consultas públicas

CPF/CNPJ:

Selecione a(s) Certidão(ões) desejada(s)

	Título da Certidão	Detalhar Certidão
☐	Certidão negativa correccional - Agentes Públicos (ePAD e CGU-PAD)	
☐	Certidão negativa correccional (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)	

Validar certidão

Código da certidão:

gjCEoZvvL4junTaZv3b7

Confirma a emissão de Certidão negativa correccional (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

A Certidão foi emitida para este interessado nos seguintes termos:

Nome completo: DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CPF / CNPJ: 19.086.670/0001-09

Descrição:

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

Processo nº 1110/2023
Fls nº 831
Visto 2

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.

Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam 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 em 03/10/2023 09:28:35, com validade até 02/11/2023.

REDES SOCIAIS

INFORMAÇÃO AO CIDADÃO

[Institucional](#)

[Serviço de Informação ao Cidadão \(SIC\)](#)

[Portal da transparência](#)

CONTATO

[Fale Conosco](#)



Processo nº 1110/2023
Fls nº
Visto - 932

CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Certidão negativa correccional (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: CASSIA RAQUEL DE CARVALHO LIMA

CPF/CNPJ: 022.660.683-00

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros 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.

Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam 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 09:35:36 do dia 03/10/2023 , com validade até o dia 02/11/2023.

Link para consulta da verificação da certidão <https://certidoes.cgu.gov.br/>

Código de controle da certidão: 5bBucddL9ph5taeKoEDP

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Início

➔ Entrar

Início

Bem-vindo ao sistema de Certidões da Controladoria-Geral da União

Serviço automatizado para emitir ou validar certidões negativas referentes a punições vigentes contidas no sistema CGU-PAD (no caso de servidores e empregados públicos federais do Poder Executivo Federal) e nos Sistemas, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM (no caso de pessoas jurídicas)

Exibir maiores detalhes

Selecione a ação desejada:

Responsabilização Pública

Emitir certidões negativas e consultas públicas

CPF/CNPJ:

Selecione a(s) Certidão(ões) desejada(s)

	Título da Certidão	Detalhar Certidão
☐	Certidão negativa correccional - Agentes Públicos (ePAD e CGU-PAD)	
☐	Certidão negativa correccional (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)	

Validar certidão

Código da certidão:

5bBucddL9ph5taeKoEC

Confirma a emissão de Certidão negativa correccional (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

A Certidão foi emitida para este interessado nos seguintes termos:

Nome completo: CASSIA RAQUEL DE CARVALHO LIMA

CPF / CNPJ: 022.660.683-00

Descrição:

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

Processo nº 1110/2023
Fls nº 2 - 834
Visto

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.

Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam 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 em 03/10/2023 09:35:40, com validade até 02/11/2023.

REDES SOCIAIS

INFORMAÇÃO AO CIDADÃO

[Institucional](#)

[Serviço de Informação ao Cidadão \(SIC\)](#)

[Portal da transparência](#)

CONTATO

[Fale Conosco](#)



Processo nº 1110/2023
Fls nº 935
Visto e

CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Certidão negativa correcional - Agentes Públicos (ePAD e CGU-PAD)

Consultado: **CASSIA RAQUEL DE CARVALHO LIMA**

CPF/CNPJ: **022.660.683-00**

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PAD, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CPF consultado.

Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os sistemas ePAD e CGU-PAD consolidam informações prestadas pelas unidades do Poder Executivo federal supervisionadas pela Controladoria-Geral da União, e não substituem as informações constantes dos assentamentos funcionais.

O Sistema de Gestão de Processos Disciplinares (CGU-PAD) e o Sistema ePAD consolidam informações sobre os procedimentos disciplinares no âmbito dos órgãos, entidades, empresas públicas e sociedades de economia mista do Poder Executivo Federal.

Certidão emitida às 09:38:17 do dia 03/10/2023 , com validade até o dia 02/11/2023.

Link para consulta da verificação da certidão <https://certidoes.cgu.gov.br/>

Código de controle da certidão: OnMvNOSlgKGVLPAP7S3I

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Início

Início

Bem-vindo ao sistema de Certidões da Controladoria-Geral da União

Serviço automatizado para emitir ou validar certidões negativas referentes a punições vigentes contidas no sistema CGU-PAD (no caso de servidores e empregados públicos federais do Poder Executivo Federal) e nos Sistemas, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM (no caso de pessoas jurídicas)

Exibir maiores detalhes

Selecione a ação desejada:

Responsabilização Pública

Emitir certidões negativas e consultas públicas

CPF/CNPJ:

Selecione a(s) Certidão(ões) desejada(s)

	Título da Certidão	Detalhar Certidão
☐	Certidão negativa correccional - Agentes Públicos (ePAD e CGU-PAD)	
☐	Certidão negativa correccional (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)	

Validar certidão

Código da certidão:

OnMvNOSlgKGVLPAP7

Confirma a emissão de Certidão negativa correccional - Agentes Públicos (ePAD e CGU-PAD)

A Certidão foi emitida para este interessado nos seguintes termos:

Nome completo: CASSIA RAQUEL DE CARVALHO LIMA

CPF / CNPJ: 022.660.683-00

Descrição: Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PAD, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CPF consultado.

Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os sistemas ePAD e CGU-PAD consolidam informações prestadas pelas unidades do Poder Executivo federal supervisionadas pela Controladoria-Geral da União, e não substituem as informações constantes dos assentamentos funcionais.

O Sistema de Gestão de Processos Disciplinares (CGU-PAD) e o Sistema ePAD consolidam informações sobre os procedimentos disciplinares no âmbito dos órgãos, entidades, empresas públicas e sociedades de economia mista do Poder Executivo Federal.

Processo nº 1110/2023
Fis nº 832
Visto

Certidão emitida em 03/10/2023 09:38:20, com validade até 02/11/2023.

REDES SOCIAIS

INFORMAÇÃO AO CIDADÃO

[Institucional](#)

[Serviço de Informação ao Cidadão \(SIC\)](#)

[Portal da transparência](#)

CONTATO

[Fale Conosco](#)



Processo nº 11104023
Fis nº 838
Visto 1

CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Certidão negativa correccional (ePAD e CGU-PAD)

Consultado: **CASSIA RAQUEL DE CARVALHO LIMA**

CPF/CNPJ: **022.660.683-00**

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PAD, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CPF consultado.

Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os sistemas ePAD e CGU-PAD consolidam informações prestadas pelas unidades do Poder Executivo federal supervisionadas pela Controladoria-Geral da União, e não substituem as informações constantes dos assentamentos funcionais.

O Sistema de Gestão de Processos Disciplinares (CGU-PAD) e o Sistema ePAD consolidam informações sobre os procedimentos disciplinares no âmbito dos órgãos, entidades, empresas públicas e sociedades de economia mista do Poder Executivo Federal.

Certidão emitida às 17:03:22 do dia 30/08/2023 , com validade até o dia 29/09/2023.

Link para consulta da verificação da certidão <https://certidoes.cgu.gov.br/>

Código de controle da certidão: 9yL7veWcvY4nxGG8jQcs

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Bem-vindo ao sistema de Certidões da Controladoria-Geral da União

Serviço automatizado para emitir ou validar certidões negativas referentes a punições vigentes contidas no sistema CGU-PAD (no caso de servidores e empregados públicos federais do Poder Executivo Federal) e nos Sistemas, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM (no caso de pessoas jurídicas)

Exibir maiores detalhes

Selecione a ação desejada:

Responsabilização Pública

Emitir certidões negativas e consultas públicas

CPF/CNPJ:

Selecione a(s) Certidão(ões) desejada(s)

	Titulo da Certidão	Detalhar Certidão
☐	Certidão negativa correccional (CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)	
☐	Certidão negativa correccional (ePAD e CGU-PAD)	

Validar certidão

Código da certidão:

gyL7veWcvY4nxGG8jQc

Confirma a emissão de Certidão negativa correccional (ePAD e CGU-PAD)

A Certidão foi emitida para este interessado nos seguintes termos:

Nome completo: CASSIA RAQUEL DE CARVALHO LIMA

CPF / CNPJ: 022.660.683-00

Descrição: Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PAD, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CPF consultado.

Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os sistemas ePAD e CGU-PAD consolidam informações prestadas pelas unidades do Poder Executivo federal supervisionadas pela Controladoria-Geral da União, e não substituem as informações constantes dos assentamentos funcionais.

O Sistema de Gestão de Processos Disciplinares (CGU-PAD) e o Sistema ePAD consolidam informações sobre os procedimentos disciplinares no âmbito dos órgãos, entidades, empresas públicas e sociedades de economia mista do Poder Executivo Federal.

Processo nº 1110/2023
Pis nº 940
Visto

Certidão emitida em 30/08/2023 17:03:24, com validade até 29/09/2023.

REDES SOCIAIS

INFORMAÇÃO AO CIDADÃO

[Institucional](#)

[Serviço de Informação ao Cidadão \(SIC\)](#)

[Portal da transparência](#)

CONTATO

[Fale Conosco](#)



CERTIDÃO DE DÉBITOS

Nº 22844/2023

DICOREL DISTRIBUIDORA

CNPJ: 19.086.670/0001-09

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 30/10/2023, estando condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <https://sistemas.tcepi.tc.br/certidoes>.

Secretária das Sessões, em 30/08/2023

Certidão gerada automaticamente com base em consulta à base de dados do TCE/PI. Esta certidão pode ser verificada através do código de autenticação:

0357-F61C-B35B-A5D3

≡ Validar Certidão

Process nº 1110/2023
Fls nº 842
Visto e Início

Número e código da certidão válidos.

Número da certidão:

22844

2023

Código de validação:

0357-F61C-B35B-A5D3

Validar

Verifique a integridade da certidão no arquivo disponibilizado abaixo, clicando no botão 'Exibir certidão'

Data da solicitação	30/08/2023
Data da disponibilização	30/08/2023 - 05:05:40
Retificadora	Não
Certidão	Certidão de Débitos
Opções	Exibir certidão



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

CASSIA RAQUEL DE CARVALHO LIMA

CPF: 022.660.683-00

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 31/10/2023, estando condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.tce.pi.gov.br/Certidoes/>.

Secretaria das Sessões, em 31/08/2023.

Número da certidão: 22882/2023 Código de validação: 5110-DC8F-8107-7DC7

Validável em: <https://sistemas.tcepi.tc.br/certidoes/validarCertidao.xhtml>

≡ Validar Certidão

Processo nº 1110/2023
Fls nº 844
Visto
Início

Número e código da certidão válidos.

Número da certidão:

22882

2023

Código de validação:

5110-DC8F-8107-7DC7

Validar

Verifique a integridade da certidão no arquivo disponibilizado abaixo, clicando no botão 'Exibir certidão'

Data da solicitação	30/08/2023
Data da disponibilização	31/08/2023 - 10:19:27
Retificadora	Não
Certidão	Certidão de Débitos
Opções	Exibir certidão



INIDONEIDADE

Nº 22848/2023

DICOREL DISTRIBUIDORA
CNPJ: 19.086.670/0001-09

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 30/10/2023, estando condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <https://sistemas.tcepi.tc.br/certidoes>.

Secretária das Sessões, em 30/08/2023

Certidão gerada automaticamente com base em consulta à base de dados do TCE/PI. Esta certidão pode ser verificada através do código de autenticação:

2D23-7715-38CB-588A

≡ Validar Certidão

Processo nº 1110/2023
Fls nº 946
Visto _____
Início _____

Número e código da certidão válidos.

Número da certidão:

22848

2023

Código de validação:

2D23-7715-38CB-588A

Validar

Verifique a integridade da certidão no arquivo disponibilizado abaixo, clicando no botão 'Exibir certidão'

Data da solicitação	30/08/2023
Data da disponibilização	30/08/2023 - 05:15:15
Retificadora	Não
Certidão	Inidoneidade
Opções	Exibir certidão

INIDONEIDADE

Nº 22847/2023

CASSIA RAQUEL DE CARVALHO LIMA
CPF: 022.660.683-00

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 30/10/2023, estando condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <https://sistemas.tcepi.tc.br/certidoes>.

Secretária das Sessões, em 30/08/2023

Certidão gerada automaticamente com base em consulta à base de dados do TCE/PI. Esta certidão pode ser verificada através do código de autenticação:

5C5E-1085-DAA6-6143

≡ Validar Certidão

Process n° 1110/633
Fls n° 848
Visto 2
Início

Número e código da certidão válidos.

Número da certidão:

22847

2023

Código de validação:

5C5E-1085-DAA6-6143

Validar

Verifique a integridade da certidão no arquivo disponibilizado abaixo, clicando no botão 'Exibir certidão'

Data da solicitação	30/08/2023
Data da disponibilização	30/08/2023 - 05:11:56
Retificadora	Não
Certidão	Inidoneidade
Opções	Exibir certidão



APRECIÇÃO E JULGAMENTO DE CONTAS

Nº 22849/2023

CASSIA RAQUEL DE CARVALHO LIMA

CPF: 022.660.683-00

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 requerente acima identificado, nos últimos 8 (oito) anos, registro de Prestação de Contas, Tomada de Contas ou Tomada de Contas Especial, cuja decisão tenha sido pela emissão de Parecer Prévio de reprovação das Contas do Governo ou pelo julgamento de irregularidade das Contas de Gestão.

A presente certificação exclui os lançamentos relativos a processos em tramitação que ainda não foram objeto de deliberação por parte desse Tribunal ou pendentes de registro nos sistemas internos.

Esta certidão é válida até 30/10/2023, estando condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <https://sistemas.tcepi.tc.br/certidoes>.

Secretária das Sessões, em 30/08/2023

Certidão gerada automaticamente com base em consulta à base de dados do TCE/PI. Esta certidão pode ser verificada através do código de autenticação:

F2A1-03BD-42CE-3070

≡ Validar Certidão

Processo nº 1110/2025
Fls nº 850
Visto 2 Início

Número e código da certidão válidos.

Número da certidão:

22849

2023

Código de validação:

F2A1-03BD-42CE-3070

Validar

Verifique a integridade da certidão no arquivo disponibilizado abaixo, clicando no botão 'Exibir certidão'

Data da solicitação	30/08/2023
Data da disponibilização	30/08/2023 - 05:18:19
Retificadora	Não
Certidão	Apreciação e Julgamento das Contas
Opções	Exibir certidão

Processo nº 1110/2023
Fls nº _____
Visto _____
Visto _____

PCMSO
PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE
OCUPACIONAL

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 19.086.670/0001-09

RUA DOM BOSCO 3201 SAMAPI, TERESINA PIAUI.

DEZEMBRO - 2021

Dados da Empresa

RAZÃO SOCIAL: *DICOREL DISTRIBIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA-ME*

ENDEREÇO: *Rua Dom Bosco 3201 Samapi Teresina - Piauí.*

C.N.P.J.: *19.086.670/0001-09*

C.N. A. E.: *46.44-3 "Comercio Atacadista de Medicamentos e Drogas de Uso Humano"*

GRAU DE RISCO: *02*

CARGOS DA EMPRESA:

CARGO
<i>Motorista</i>
<i>Conferente</i>
<i>Auxiliar de RH</i>
<i>Auxiliar Administrativo</i>
<i>Farmacêutico</i>
<i>Recepcionista</i>
<i>Analista de Licitação</i>
<i>Separador de mercadoria</i>
<i>Assistente Financeiro</i>
<i>Gerente Adm/Financeiro</i>

Dados da Empresa

RAZÃO SOCIAL: *DICOREL DISTRIBIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA-ME*

ENDEREÇO: *Rua Dom Bosco 3201 Samapi Teresina - Piauí.*

C.N.P.J.: *19.086.670/0001-09*

C.N.A.E.: *46.44-3 "Comercio Atacadista de Medicamentos e Drogas de Uso Humano"*

GRAU DE RISCO: *02*

CARGOS DA EMPRESA:

<i>CARGO</i>
<i>Motorista</i>
<i>Conferente</i>
<i>Auxiliar de RH</i>
<i>Auxiliar Administrativo</i>
<i>Farmacêutico</i>
<i>Recepcionista</i>
<i>Analista de Licitação</i>
<i>Separador de mercadoria</i>
<i>Assistente Financeiro</i>
<i>Gerente Adm/Financeiro</i>

PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Índice

- 1. Portaria nº 24*
- 2. Políticas*
 - 2.1. Função do CAT*
 - 2.2. Objetivos*
 - 2.3. Normativas*
 - 2.4. Planejamento e controle*
 - 2.5. Condutas*
 - 2.6. Exames complementares*
 - 2.7. Periodicidade dos exames*
 - 2.8. Primeiros socorros*
- 3. Individualização de setores e medidas preventivas*
- 4. Relatório Anual*

1. Portaria nº 24

Portaria nº 24, de 29.12.94, Do Secretário de Segurança e Saúde no Trabalho - DOU de 30 de dezembro de 1994.

Norma Regulamentadora (NR7) - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional - Novo Texto - Aprovação.

O Secretário de Segurança e Saúde no Trabalho, no uso de suas atribuições legais, e:

Considerando o disposto nos arts. 168 e 169 da Seção V do Capítulo V do Título II da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, com a redação dada pelas Leis nºs 7.855, de 24 de outubro de 1989, e 6.514, de 22 de dezembro de 1977, respectivamente;

Considerando a necessidade de atualizar as medidas preventivas de medicina do trabalho, adequando-as aos novos conhecimentos técnico-científicos;

Considerando o disposto no art. 2º da portaria nº 3.214, de 08 de junho de 1978, que aprovou as Normas Regulamentadoras - NR, sobre Segurança e Medicina do Trabalho;

Considerando a Resolução nº 1.246, de 08 de janeiro de 1988, do Conselho Federal de Medicina, que aprovou o Código de Ética Médica; .

Considerando os dispostos nos arts. 19 a 23 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991;

Considerando o Regulamento dos Benefícios da Previdência Social, aprovado pelo Decreto nº 611, de 21 de julho de 1992, Capítulo m, Seção II a IV, arts. 139 a 143;

Considerando o relatório final da Comissão Interministerial de Saúde do Trabalhador, instituída pela Portaria Interministerial nº 01, de 20 de abril de 1993, dos Ministérios do Trabalho, da Saúde, da Previdência Social e da Secretaria de Administração Federal - SAF, da Previdência da República;

Considerando as conclusões do Grupo Técnico de Trabalho instituído para estudar a revisão da Norma Regulamentadora nº 07 - Exames Médicos, após análise das contribuições recebidas de toda a comunidade, objeto da Portaria SSST nº 12, de 13 de outubro de 1994, publicada no DOU, de 14 de outubro de 1994.

Resolve:

Art. 1º - Aprovar o texto da Norma Regulamentadora nº 07 - Exames Médicos, que passa a ter a seguinte redação:

NR 7 - Programa de controle Médico de Saúde Ocupacional.

7.1 Do Objeto

7.1.1 - Esta Norma Regulamentadora - NR estabelece a obrigatoriedade da elaboração e implementação, por parte de todos os empregadores e instituições que admitam trabalhadores como empregados, do Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional - PCMSO, com o objetivo de promoção e preservação da saúde do conjunto dos seus trabalhadores.

7.1.2 - Esta NR estabelece os parâmetros mínimos e diretrizes gerais, a serem observadas na execução do PCMSO, podendo os mesmos ser ampliados mediante negociação coletiva de trabalho.

7.2 - Das diretrizes

7.2.1 - O PCMSO é parte integrante do conjunto mais amplo de iniciativas da empresa no campo da saúde dos trabalhadores, devendo estar articulado com o disposto nas demais NR.

7.2.2 - O PCMSO deverá considerar as questões incidentes sobre o indivíduo e a coletividade de trabalhadores, privilegiando o instrumental clínico-epidemiológico na abordagem da relação entre sua saúde e o trabalho.

7.2.3 - O PCMSO deverá ter caráter de prevenção, rastreamento e diagnóstico precoce dos agravos à saúde relacionados ao trabalho, inclusive de natureza subclínica, além da

constatação da existência de casos de doenças profissionais ou danos irreversíveis à saúde dos trabalhadores.

7.2.4 - O PCMSO deverá ser planejado e implantado com base nos riscos à saúde dos trabalhadores, especialmente os identificados nas avaliações previstas nas demais NRs.

7.3 - Das responsabilidades

7.3.1 - Compete ao empregador:

- a) garantir a elaboração e efetiva implementação do PCMSO, bem como zelar pela sua eficácia;
- b) custear todos os procedimentos relacionados ao PCMSO e, quando solicitado pela inspeção do trabalho, comprovar a execução da despesa;
- c) indicar, dentre os médicos dos Serviços Especializados em Engenharia de Segurança e Medicina do Trabalho - SESMT, da empresa, um coordenador responsável pela execução do PCMSO;
- d) no caso de a empresa estar desobrigada de manter médico do trabalho, de acordo com a NR4, deverá o empregador indicar médico do trabalho, empregado ou não da empresa, para coordenar o PCMSO;
- e) inexistindo médico do trabalho na localidade, o empregador poderá contratar médico de outra especialidade para coordenar o PCMSO.

7.3.2 - Compete ao médico coordenador:

- a) realizar os exames médicos previstos no item 7.4.1, ou encarregar os mesmos a profissional médica familiarizado com os princípios da patologia ocupacional e suas causas, bem como com o ambiente, as condições de trabalho e os riscos a que está ou será exposto cada trabalhador da empresa a ser examinado;
- b) encarregar dos exames complementares previstos nos itens, quadros e anexos desta NR profissionais e/ou entidades devidamente capacitados, equipados e qualificados.

7.4 - Do desenvolvimento do PCMSO

7.4.1 - O PCMSO deve incluir, entre outros, a realização obrigatória dos exames médicos:

- a) admissional;
- b) periódico;
- c) do retorno ao trabalho;

d) mudança de função;

e) demissional.

7.4.2 - Os exames de que trata o item 7.4.1 compreendem:

a) avaliação clínica, abrangendo anamnese ocupacional e exame físico e mental;

b) exames complementares, realizados de acordo com os termos específicos nesta NR, e seus anexos.

7.4.2.1 - Para os trabalhadores cujas atividades envolvem os riscos discriminados nos quadros I e II desta NR, os exames médicos complementares deverão ser executados e interpretados com base nos critérios constantes dos referidos quadros e seus anexos. A periodicidade de avaliação dos indicadores biológicos do Quadro I deverá ser, no mínimo, semestral, podendo ser reduzida a critério do médico coordenador, ou por notificação do médico agente da inspeção do trabalho, ou mediante negociação coletiva de trabalho.

7.4.2.2 - Para os trabalhadores expostos a agentes químicos não constantes dos quadros I e II, outros indicadores biológicos poderão ser monitorizados, dependendo de estudo prévio dos aspectos de validade toxicológica, analítica e de interpretação desses indicadores.

7.4.2.3 - Outros exames complementares usados normalmente em patologia clínica para avaliar o funcionamento de órgãos e sistemas orgânicos podem ser realizados, a critério do médico coordenador ou encarregado, ou por notificação do médico agente da inspeção do trabalho, ou ainda decorrente de negociação coletiva de trabalho.

7.4.3 - A avaliação referida no item 7.4.2, alínea "a", como parte integrante dos exames médicos constantes no item 7.4.1, deverá obedecer aos prazos e à periodicidade conforme previstos nos subitens abaixo relacionados:

7.4.3.1 - no exame médico admissional, deverá ser realizada antes que o trabalhador assumira suas atividades;

7.4.3.2 - no exame, médico periódico, de acordo com os intervalos, mínimos de tempo abaixo discriminados:

a) para trabalhadores expostos a riscos ou situações de trabalho que impliquem no desencadeamento ou agravamento de doença ocupacional, ou, ainda, para aqueles que sejam portadores de doenças crônicas, os exames deverão ser repetidos:

al) a cada ano ou a intervalos menores, a critério do médico encarregado, ou se notificado pelo médico agente da inspeção do trabalho, ou, ainda, como resultado de negociação coletiva de trabalho;

a2) de acordo com a periodicidade especificada no anexo nº 06, da NR 15, para os trabalhadores expostos a condições hiperbáricas;

b) para os demais trabalhadores:

b1) anual, quando menores de dezoito anos e maiores de quarenta e cinco anos de idade;

b2) a cada dois anos, para os trabalhadores entre dezoito anos e quarenta e cinco anos de idade;

7.4.3.3 - no exame médico de retomo ao trabalho, deverá ser realizada obrigatoriamente no primeiro dia de volta ao trabalho de trabalhador ausente por período igualou superior a 30 (trinta) dias por motivo de doença ou acidente, de natureza ocupacional ou não, ou parto.

7.4.3.4 - no exame médico de mudança de função será obrigatoriamente realizada antes da data da mudança.

7.4.3.4.1 - Para fins desta NR, entende-se por mudança de função toda e qualquer alteração de atividade, posto de trabalho ou de setor que implique na exposição do trabalhador a risco diferente daquele a que estava exposto antes da mudança.

7.4.3.5 - no exame médico demissional, será obrigatoriamente realizada dentro de 15 (quinze) dias que antecederem o desligamento definitivo do trabalhador.

7.4.4 - Para cada exame médico realizado, previsto no item 7.4.1, o médico emitirá o Atestado de Saúde Ocupacional- ASO, em duas vias.

7.4.4.1 - A primeira via do ASO ficará arquivada no local de trabalho do trabalhador, inclusive frente de trabalho ou canteiro de obras, à disposição da fiscalização do trabalho.

7.4.4.2 - A segunda via do ASO será obrigatoriamente entregue ao trabalhador, mediante recibo na primeira via.

7.4.4.3 - O ASO deverá conter no mínimo:

a) nome completo do trabalhador, o número de registro de sua identidade, e sua função;
b) indicação dos procedimentos médicos a que foi submetido o trabalhador, incluindo os exames complementares e a data em que foram realizados;

c) definição de apto ou inapto para a função específica que o trabalhador irá exercer, estiver exercendo ou exerceu;

d) nome do médico encarregado do exame e endereço ou forma de contato;

e) data e assinatura do médico encarregado do exame e carimbo contendo seu número de inscrição no Conselho Regional de Medicina.

7.4.5 - Os dados obtidos nos exames médicos, incluindo avaliação clínica e exames complementares, as conclusões e as medidas aplicadas deverão ser registradas em prontuário clínico individual, que ficará sob a responsabilidade do médico coordenador do PCMSO.

7.4.5.1 - Os registros a que se refere o item 7.4.5 deverão ser mantidos por período mínimo de 20 (vinte) anos após o desligamento do trabalhador.

7.4.5.2 - Havendo substituição do médico a que se refere o item 7.4.5, os arquivos deverão ser transferidos para seu sucessor.

7.4.6 - O PCMSO deverá obedecer a um planejamento em que estejam previstas as ações de saúde a serem executadas durante o ano, devendo estas ser objeto de relatório anual.

7.4.6.1 - O relatório anual deverá discriminar, por setores da empresa, o número e a natureza dos exames médicos, incluindo avaliações clínicas e exames complementares, estatísticas de resultados considerados anormais, assim como o planejamento para o próximo ano, tomando como base o modelo proposto no Quadro III desta NR.

7.4.6.2 - O relatório anual deverá ser apresentado e discutido na CIPA, quando existente na empresa, de acordo com a NR5 sendo sua cópia anexada ao livro de atas daquela Comissão.

7.4.6.3 - O relatório anual do PCMSO poderá ser armazenado na forma de arquivo informatizado, desde que este seja mantido de modo a proporcionar o imediato acesso por parte do agente da inspeção do trabalho.

7.4.7 - Sendo verificada, através da avaliação clínica do trabalhador e/ou dos exames constantes do Quadro I da presente NR, apenas exposição excessiva (EE ou SC+) ao risco, mesmo sem qualquer sintomatologia ou sinal clínico, deverá o trabalhador ser afastado do local de trabalho, ou do risco, até que esteja normalizado o indicador biológico de exposição e as medidas de controle nos ambientes de trabalho tenham sido adotadas.

7.4.8 - Sendo constatada a ocorrência ou agravamento de doenças profissionais, através de exames médicos que incluem os definidos nesta NR; ou sendo verificadas alterações que revelem qualquer tipo de disfunção de órgão ou sistema biológico, através dos exames constantes dos quadros I (apenas aqueles com interpretação Se) e II, e do item 7.4.2.3 da presente NR, mesmo sem sintomatologia caberá ao médico coordenador ou encarregado:

- a) solicitar à empresa a emissão da Comunicação de Acidente do Trabalho - CAT;
- b) indicar, quando necessário, o afastamento do trabalhador da exposição ao risco, ou do trabalho;
- c) encaminhar o trabalhador à Previdência Social para estabelecimento de nexo causal, avaliação de incapacidade e definição da conduta providenciária em relação ao trabalho;

d) orientar o empregador quanto à necessidade de adoção de medidas de controle no ambiente de trabalho.

7.5 - Dos primeiros socorros

7.5.1 - Todo estabelecimento deverá estar equipado com material necessário à prestação de primeiros socorros, considerando-se as características da atividade desenvolvida; manter esse material guardado em local adequado, e aos cuidados de pessoa treinada para esse fim.

2. Políticas

2.1. Função do CAT - Centro de Atendimento ao Trabalhador

Prestar serviços de assessoria e consultoria na área médico-trabalhista conforme a legislação previdenciária e trabalhista (NR-7 e NR-9).

2.2. Objetivos

2.2.1. Deverá considerar as questões e incidentes sobre o indivíduo e a coletividade de trabalhadores, privilegiando o instrumental clínico epidemiológico na abordagem da relação entre sua saúde e o trabalho.

2.2.2. Deverá ter caráter de prevenção, rastreamento e diagnóstico precoce dos agravos à saúde relacionados ao trabalho, inclusive de natureza subclínica, além da constatação da existência de casos de doenças profissionais ou doenças irreversíveis à saúde dos trabalhadores.

2.2.3. Deverá ser planejado e implantado com base nos riscos à saúde dos trabalhadores especialmente os identificados nas avaliações previstas nas demais NR's.

2.2.4. Apresentar-se aos profissionais da empresa que irão colaborar, direta ou indiretamente na implantação e execução do PCMSO.

2.2.5. Estabelecer cronograma e expor metodologia de trabalho, observar os fatores de risco ambiental e detectar outros fatores de risco.

2.2.6. Observar os trabalhadores em sua rotina e observar a utilização pelos mesmos dos EPI's fornecidos pela empresa por indicação técnica.

2.3. Normativas

2.3.1. Todos os funcionários da empresa deverá se submeter aos exames:

- Admissional;
- Periódico;
- Retomo ao Trabalho;
- Mudança de Função;
- Demissional;

2.3.2. Os exames deverão ser realizados pelo médico do trabalho ou clínico geral sob supervisão do médico coordenador do PCMSO e que este seja médico do trabalho, abrangendo anamnese ocupacional, exame físico, mental e exames complementares.

2.3.3. Os exames admissionais deverão ser realizados antes que o trabalhador assuma suas atividades.

2.3.4. Exames médicos periódicos serão realizados de acordo com os intervalos mínimos de tempo abaixo discriminados:

a) Para todos os trabalhadores expostos à riscos ou situações de trabalho que impliquem no desencadeamento, agravamento da doença ocupacional, ou ainda, para aqueles que sejam portadores de doenças crônicas, os exames deverão ser repetidos.

A1) A cada ano ou a intervalos menores, a critério do médico encarregado com base no grau de risco ou ainda como resultado de negociação coletiva de trabalho.

b) Anual, quando menores de 18 anos ou acima de 45 anos de idade;

2.3.5 O exame médico de Retomo ao Trabalho, deverá ser realizado obrigatoriamente no 1º dia de volta ao trabalho, do trabalhador ausente por período igual ou superior à 15 dias, por motivo de doença ou acidente, de natureza ocupacional ou não, parto.

2.3.6 O exame médico para troca de função, será obrigatoriamente realizado antes da mudança, desde que o funcionário seja exposto à risco diferente;

2.3.7 O exame médico demissional será obrigatoriamente realizado dentro dos 15 dias que antecederem ao desligamento definitivo do trabalhador.

2.3.8. Para cada exame médico realizado, o médico coordenador emitirá um ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL (ASO), em 3 vias, conforme modelo padrão do CAT - Centro de Atendimento ao Trabalhador Ltda em anexo:

- 1ª via para a empresa (Depto Pessoal)
- 2ª via para o funcionário
- 3ª via para ficha clínica (CAT)

2.3.9. Os dados obtidos nos exames médicos, incluindo as avaliações clínicas, exames complementares, conclusões e as medidas aplicadas, deverão ser registrados em prontuário clínico individual padrão do CAT - Centro de Atendimento ao Trabalhador Ltda, que ficará sob responsabilidade do médico coordenador do PCMSO.

Nota: Os registros deverão ser mantidos por um período de 20 anos após o desligamento do trabalhador.

2.4. Planejamento e Controle

2.4.1. O PCMSO deve obedecer a um planejamento em que estejam previstos as ações de saúde a serem executadas durante o ano, devendo esta, ser objeto de relatório anual.

2.4.2. O relatório anual deverá discriminar por setor o nº e a natureza dos exames médicos, incluindo avaliações clínicas e exames complementares, estatísticas de resultados considerados anormais assim como o planejamento para o próximo ano;

2.4.3. O relatório anual deverá ser apresentado e discutido na CIPA (se houver) sendo sua cópia anexada ao livro de atas.

2.5. Condutas

2.5.1. Sendo verificada, através de avaliação clínica do trabalhador e/ou dos exames, exposição excessiva ao risco, mesmo sem qualquer sintomatologia ou sinal clínico, deverá o trabalhador ser afastado do local de trabalho, ou do risco, até que esteja normalizado o indicador biológico de exposição e as medidas de controle nos ambientes de trabalho tenham sido adotadas.

2.5.2. Sendo constatada a ocorrência ou agravamento de doenças profissionais, através de exames médicos, ou sendo verificadas alterações que revelem qualquer tipo de disfunção de órgão ou sistema biológico, mesmo sem sintomatologia, caberá ao médico coordenador ou encarregado:

2.5.2.1. Solicitar a empresa a emissão da Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT.).

2.5.2.2. Indicar quando necessário o afastamento do trabalhador da exposição ao risco, ou do trabalho.

2.5.2.3. Encaminhar o trabalhador a Previdência Social para estabelecimento de NEXO CAUSAL, avaliação de incapacidade e definição da conduta providenciária em relação ao trabalho;

2.5.2.4. Orientar a empresa quanto a necessidade de adoção de medida de controle no ambiente de trabalho.

2.6. Exames Complementares Solicitados

Os exames complementares para: - Admissional;

- Periódico;
- Retomo ao Trabalho;
- Mudança de Função;
- Demissional;

Serão solicitados de acordo com: - Análise do PPRA;

- Idade do Funcionário;
- Setor e função a qual vai exercer;

2.7. Periodicidade dos Exames

Periodicidade dos Exames:

Anual para funcionários menores de 18 (dezoito) e maiores de 45 (quarenta e cinco) anos de idade e Bianual para funcionários com mais de 18 (dezoito) e menos de 45 (quarenta e cinco) anos de idade conforme item 7.4.3.2NR-7.

2.8. Primeiros Socorros:

Deverá existir no ambiente da empresa uma maleta de primeiros socorros para eventuais emergências, deve ser do conhecimento de todos os funcionários.

2.8.1. Maleta de emergência

2.8.1.1. Localização: A maleta de emergência deve estar localizada em local de fácil acesso e de conhecimento dos funcionários.

2.8.1.2. Controle: O responsável deve verificar os medicamentos semanalmente para verificar a validade e a substituição dos mesmos.

2.8.1.3. Composição Mínima:

- | | |
|---------------------|----------------------|
| • Analgésico. | • Antiinflamatórios. |
| • Antitérmico. | • Tópicos. |
| • Antiespasmódicos. | • Antieméticos. |

- Antigripais.
- Antiácidos.
- Colírio Neutro.
- Spray para queimaduras.
- Gazes esterilizadas.
- Ataduras crepe.
- Povidine Degermante.
- Povidine Tópico.
- Esparadrapo e Luvas.
- Esparadrapo e Luvas.

3. Individualização de setores e medidas preventivas

Setor: Depósito/Entrega

Descrição das atividades: armazenamento e entrega de mercadorias

Possíveis Danos

Doenças Ocupacionais

Doenças Osteoarticulares

Doenças Circulatórias

Intoxicação Ocupacional

Exames

Periódico

Avaliação Clínica Abrangendo Anamnese Ocupacional Exame Físicos e Mentais

Periodicidade do Exame: A cada 12 Meses

☒ Admissão ☒ Demissão ☒ Periódico ☒ Retorno à Função ☒ Mudança de Função

Hematologia

Hemograma completo

Periodicidade do Exame: A cada 12 Meses

☒ Admissão ☒ Demissão ☒ Periódico ☒ Retorno à Função ☒ Mudança de Função

Bioquímica

Glicemia em jejum

Periodicidade do Exame: A cada 12 Meses

☒ Admissão ☒ Demissão ☒ Periódico ☒ Retorno à Função ☒ Mudança de Função

Setor: Administrativo

Descrição das atividades: Realiza trabalhos administrativos

Possíveis Danos

Doenças Ocupacionais

Doenças Osteoarticulares

Exames

Periódico

Avaliação Clínica Abrangendo Anamnese Ocupacional Exame Físicos e Mentais

Periodicidade do Exame: A cada 12 Meses

☒ Admissão ☒ Demissão ☒ Periódico ☒ Retorno à Função ☒ Mudança de Função

Hematologia

Hemograma completo

Periodicidade do Exame: A cada 12 Meses

☒ Admissão ☒ Demissão ☒ Periódico ☒ Retorno à Função ☒ Mudança de Função

Bioquímica

Glicemia em jejum

Periodicidade do Exame: A cada 12 Meses

☒ Admissão ☒ Demissão ☒ Periódico ☒ Retorno à Função ☒ Mudança de Função

Cronograma

DEPOSITO / ENTREGA	DEZ 2021	JAN 2022	FEV 2022	MAR 2022	ABR 2022	MAI 2022	JUN 2022	JUL 2022	AGO 2022	SET 2022	OUT 2022	NOV 2022
Conscientização e consequências sobre Tabagismo e Alcoolismo												
Prevenção e conscientização sobre LER/DORT												
Distribuição e Conscientização do Uso do EPI.												
Realização de exames periódicos												

Setor Administrativo	DEZ 2021	JAN 2022	FEV 2022	MAR 2022	ABR 2022	MAI 2022	JUN 2022	JUL 2022	AGO 2022	SET 2022	OUT 2022	NOV 2022
Conscientização e consequências sobre Tabagismo e Alcoolismo												
Prevenção e conscientização sobre LER/DORT												
Realização de exames periódicos												

Dr. José Milton Moura Borges
 Médico do Trabalho
 CRM-PI 1780 RQE: 3621
 Rua. Gov. Artur De Vasconcelos, 670, Centro/Sul
 Sala 409, Medical Center, CEP: 64001-450
 Tel.: 3221-7879 / Teresina-PI

RELATÓRIO ANUAL QUADRO III NR-07

TERESINA PIAUI

DEZEMBRO-2021

QUADRO III
NR-07

RESPONSÁVEL: Dr. José Milton Moura Borges

DATA: 19/12/2024

SETOR	NATUREZA DO EXAME	NÚMERO ANUAL DE EXAMES REALIZADOS	NÚMERO DE RESULTADOS ANUAIS	NÚMERO DE RES. ANOR. X 100 NÚMERO ANUAL DE EXAMES	NÚMERO DE EXAMES PARA O ANO SEGUINTE
Todos os setores	Admissional	00	00	00	XX
	Periódico	15	XX	XX	15
	Retorno ao Trabalho	0	0	0	XX
	Mudança de Função	0	0	0	XX
	Demissional	0	00	0	XX

CONCLUSÃO

Concluimos que se a empresa implementar as instruções contidas no PPRA e PCMSO, os funcionários exercerão suas atividades laborais em condições ideais para esta empresa.

Teresina – PI, 14 de Dezembro de 2021.

Dr. José Milton Moura Borges
Médico do Trabalho
CRM-PI 1780 RQE: 3621
Rua. Gov. Artur de Vasconcelos, 670, Centro/Sul
Sala 409, Medical Center, CEP: 64001-450
Tel.: 3221-7879 / Teresina-PI



Nome Fantasia: IMUNIZAR CONTROLE DE
PRAGAS E SANITIZAÇÃO Razão Social:
THIAGO DU R. LIMA
Endereço: AVENIDA UNIVERSITÁRIO 436
Bairro: Ininga Cidade: Teresina CEP: 64049-
550
Tel: (86) 99445-3782 Fax: E-mail:
imunizarservicos@gmail.com



CERTIFICADO

Razão Social: DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA **Nome Fantasia:**
DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS **CNPJ:** 19.086.670/0001-09
Endereço: RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI **Cidade:** TERESINA **CEP:** 64058-040
Contato: THIAGO

Certificamos que os serviços abaixo são válidos até:

DESINSETIZAÇÃO - ARANHAS, BARATAS e FORMIGAS **GARANTIA 3 MESES - VENCIMENTO:** (06/01/2024)

Característica(s) do(s) Produto(s) Aplicado(s):

Nome Comum	Grupo Químico	Registro MS	Qtd. Usada	Conc. Uso
D'FIM BARATICIDA			1 Gr	0 %
DDMAX			0 MI	0 %
ATTAMIX 400P			1 Kg	0,2 %
D'FIM GEL FORMICIDA			1 Gr	0 %
SCREAM			0 MI	0 %

Data do Serviço: 06/10/2023

Locais Tratados

Luiz de Castro Araújo Neto
CPF/033.474.383-45
Farmacêutico - CRF-PI 1125



CNPJ: 23.960.380/0001-01
Imunizar Controle de Pragas & Sanitização
Av. Universitária, 436-Ininga
Cep: 64.049-550
Teresina/PI

RESPONSÁVEL TÉCNICO
Luiz de Castro Araujo Neto
CRF - PI 1125

RESPONSÁVEL LEGAL
Thiago du R. Lima
THIAGO DU R. LIMA

EMPRESA REGISTRADA E LICENCIADA

Registro 1 N°50505050 - VALIDADE: 05/05/50

LICENÇA SANITÁRIA N°THE-VISA-L
202809/2020 - VALIDADE: 30/11/23

N° - VALIDADE:

Processo nº 1110/623
 Fls nº 830
 Visto 2



Nome Fantasia: IMUNIZAR CONTROLE DE PRAGAS E SANITIZAÇÃO
 Razão Social: THIAGO DU R. LIMA
 Endereço: AVENIDA UNIVERSITÁRIO 436 Bairro: Ininga - Teresina
 CEP: 64049-550 Tel: (86) 99445-3782
 Email: imunizarservicos@gmail.com

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS /

Nº: 000372

Controle de Vetores e Pragas Urbanas

INFORMAÇÕES DA EMPRESA ESPECIALIZADA

CNPJ 23.960.380/0001-01 Registro 4
 Nº: 202020 Validade: 20/02/22

INFORMAÇÕES DO CLIENTE

Nome/Razão Social: DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Nome Fantasia: DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
 Tipo de Atividade: COMÉRCIO EM GERAL CNPJ: 19.086.670/0001-09
 Endereço: RUA DOM BOSCO, 3201
 Bairro: SAMAPI Município: TERESINA/PI CEP: 64058-040
 Telefone: 86 8188-5016
 Email:
 Contato: Função:

VETOR(ES) OU PRAGA(S) URBANA(S) CONTROLADO(S):

ARANHAS, BARATAS e FORMIGAS

ATIVIDADE DESENVOLVIDA:

CONTROLE QUÍMICO

LOCAIS A SEREM TRATADOS:

PRODUTOS QUÍMICOS E EQUIPAMENTOS EMPREGADOS: (INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO)

Grupo Químico	Nome Do Princípio Ativo	Concentração de uso (%)	Diluyente	Quantidade Total	Praga Alvo	Equipamento
	FIPRONIL	0	PRONTO USO	1 Gr	BARATAS	PISTOLA DE GEL
	DICLORVÓS	0	ÁGUA	0 MI	FORMIGAS, BARATAS	PULVERIZADOR MANUAL
	DELTAMETRINA	0,2	PRONTO USO	1 Kg	BARATAS	POLVILHADEIRA
	FIPRONIL	0	PRONTO USO	1 Gr	FORMIGAS	PISTOLA DE GEL
	FIPRONIL, TIAMETOXAN, BIFETRINA, PRIPROXIFEM	0		0 MI	FORMIGAS, BARATAS, ARANHAS	

INFORMAÇÕES AO CONSUMIDOR

A Garantia de Assistência Técnica - GAT é uma expressão utilizada pelas empresas de controle de pragas para definir o prazo de compromisso com o cliente pelos serviços prestados. A GAT foi estabelecida pelo mercado com base em experiências técnicas agregadas às características biológicas e comportamentais do vetor ou da praga-alvo, do efeito residual dos produtos químicos utilizados, das condições físicas e ambientais do local que sofreu a ação de controle e da metodologia de aplicação. Veja os prazos do GAT no verso. As aplicações espaciais de inseticidas para controle de mosquitos de importância em Saúde Pública, por Ultra Baixo Volume (UBV) ou por Termonebulização (FOG) somente poderão ser praticadas nas áreas externas das edificações e como metodologia complementar às demais ações de controle. Essas aplicações deverão ser realizadas, exclusivamente, nas primeiras horas da manhã ou nos finais de tarde, de acordo com o período de atividade da espécie-alvo.

MEDIDAS CORRETIVAS E/OU PREVENTIVAS

Praga alvo	DESCRIÇÃO

APLICADOR	RESPONSÁVEL TÉCNICO	CLIENTE
Nome: ESEQUIAS ALBUQUERQUE	Nome: Luiz de Castro Araujo Neto	Recebi o presente Comprovante de Execução de Serviço.
Assinatura.	Assinatura.	Assinatura.
	Luiz de Castro Araújo Neto CPF/033.474.383-15 Farmacêutico CRF-PI 1125	Data do Serviço.
	Nº Registro: CRF - PI 1125	06/10/2023

Processo nº 1110/2023
Fls nº 871
Visto



RECIBO DE PAGAMENTO

R\$ 250,00

Eu, Thiago do Rego Lima CPF: 018.225.723-12 representante legal da Empresa Imunizar Serviços de Controle de Pragas & Sanitização com o CNPJ 23.960.380/0001-01 localizada na Avenida Universitária Nº 936, e-mail: imunizarservicos@gmail.com, telefone: 86 3217-1919, declaro que recebi da Dicorel Distribuidora de Medicamentos LTDA CNPJ 19.086.670/0001-09 localizado na rua Dom Bosco, 3201 – Samapi – Teresina -PI Cep 64058-040 a importância no valor de R\$ 250,00 (Duzentos e cinquenta reais), referente ao serviço de controle de pragas.

Teresina-Pi, 17 de outubro de 2023.

THIAGO DO R. LIMA
CONTROLE DE PRAGAS & SANITIZAÇÃO
CNPJ 23.960.380/0001-01

Thiago do Rego Lima

CNPJ 23.960.38/0001-01



FEPISERH
Fundação Estatal Piauiense
de Serviços Hospitalares

Edifício Diamond Center
Av. Universitária, 750 - 15º andar
Bairro Fátima - Teresina - PI - 64049-494
CNPJ nº 27.667.356/0001-30

Processo nº 1110/1693
Fls nº 22
Visto 2

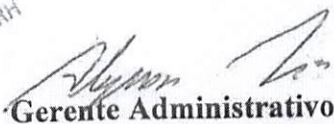
ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Prezado (a) Senhor (a),

Atestamos para fins exigidos pela Lei Nº 8.666/93, que a empresa **DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CNPJ 19.086.670/0001-09**, com sede na Dom Bosco, 3201, Samapi, Teresina/PI, forneceu a esta **FUNDAÇÃO ESTATAL PIAUIENSE DE SERVIÇOS HOSPITALAR-FEPISERH** Material de Limpeza em Geral, mantendo de forma regular sempre com responsabilidade e pontualidade no cumprimento de suas obrigações, fornecendo mercadorias de boa qualidade, cumprindo fielmente seus compromissos até a presente data, não havendo em nossos registros nada que possa desabonar sua conduta, sendo considerado por nós idônea e tecnicamente capaz em suas atividades comerciais.

Teresina, 09 de setembro de 2022.

Alisson Fernandes Lima
Gerente Administrativo
FEPISERH


Gerente Administrativo

Fundação Estatal Piauiense de Serviços Hospitalares
FEPISERH



Processo nº 1110/2023
Fis nº 873
Visto 2

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins previstos na Lei nº 8.666, de 1993, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: 19.086.670/0001-09 DUNS®: 89*****27
Razão Social: DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia: DICOREL DISTRIBUIDORA
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 09/04/2024
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Demais

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Nada Consta
Impedimento de Licitar: Nada Consta

Níveis cadastrados:

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	30/03/2024
FGTS	Validade:	30/10/2023
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	31/03/2024

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	28/11/2023
Receita Municipal	Validade:	01/01/2024

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 30/04/2024

Esta declaração é uma simples consulta e não tem efeito legal

Emitido em: 03/10/2023 09:48

CPF: 022.660.683-00 Nome: CASSIA RAQUEL DE CARVALHO LIMA

Ass: _____

DECLARAÇÃO DE IMPOSTOS/ALÍQUOTAS

Dicorel Distribuidora de Medicamentos LTDA, firma estabelecida à Rua Dom Bosco, 3201 – Samapi, Teresina-PI, devidamente inscrita no CNPJ nº 19.086.670/0001-09 e Inscrição Estadual nº 1195313674, neste ato representado na forma estabelecida em seu Contrato Social pela Cassia Raquel de Carvalho Lima, portadora do CPF nº 022.660.683-00, para todos os fins legais, vem declarar as alíquotas dos impostos inerentes aos tributos relacionados às suas atividades econômicas:

TABELA DE TRIBUTOS INERENTES SOBRE A ATIVIDADE						
Regime de Tributação Federal: Lucro Presumido						
Regime de Tributação Estadual: Correntista Normal/Regime Especial						
PIS	COFINS	IRPJ	CSLL	ICMS		
0,65%	3%	1,20%	1,08%	6,3%	Entradas interestaduais	REGIME ESPECIAL ICMS CONF. PORT. SEFAZ 03/2023
				3%	Entradas internas	
				4,86%	Saídas	
				21%	Alíquota interna ICMS	

Teresina, 2 Outubro de 2023.

CASSIA RAQUEL DE CARVALHO
LIMA:02266068300
300

Assinado de forma digital por CASSIA RAQUEL DE CARVALHO LIMA:02266068300
Dados: 2023.10.02 17:21:44 -03'00'

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO EIRELI

CNPJ: 19.086.670/0001-09 / INSC EST: 19.531.367-4

CASSIA RAQUEL DE CARVALHO LIMA

CPF No. 022.660.683-00

RAIMUNDO PEREIRA DE ALENCAR:15193888372

Assinado de forma digital por RAIMUNDO PEREIRA DE ALENCAR:15193888372
Dados: 2023.10.02 17:22:51 -03'00'

Raimundo Pereira de Alencar

CPF: 151.938.883-72 CRC: 3053/O



Processo nº 1116/2023
Fls nº 875
Visto

Ministério do Trabalho e Previdência Social
Superintendência Regional do Trabalho no Piauí
Seção de Multas e Recursos - SEMUR
Av. Frei Serafim, 1860, 3º Andar, Centro, Teresina, Piauí
CEP 64.001-020

Interessado: DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

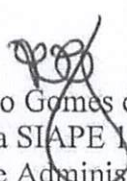
Referência: Certifica a inexistência de Infração a legislação da criança e do adolescente

Certifico, após consulta em banco de dados público, que, até esta data, não existe qualquer auto de infração lavrado por infringência às normas de proteção ao trabalho das crianças e adolescentes em desfavor do empregador DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ 19.086.670/0001-09.

1. Segue anexada cópia da consulta referenciada.

Teresina, 09 de OUTUBRO de 2023.

Atenciosamente,


Raquel Cardoso Gomes do Rego Mello
Matrícula SIAPE 17192439
Agente Administrativo

¹ <http://cdcit.mte.gov.br/inter/cdcit/pages/infracoes/detalhe.seam?cid=366500>



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
SECRETARIA DE INSPEÇÃO DO TRABALHO
COORDENAÇÃO-GERAL DE RECURSOS

Processo nº 1110/2023
Fls nº 2526
Visto 2526

CERTIDÃO DE DÉBITOS TRABALHISTAS
NEGATIVA

EMPREGADOR: DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

INSCRIÇÃO: 19.086.670/0001-09

DATA E HORA DA EMISSÃO: 09/10/2023, às 09:52:29, 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: 7RU3S4GNFR

A autenticidade também pode ser verificada a partir do QR Code ao lado.



CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA - 60.984.473/0001-00
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PIAUÍ - 06.511.307/0001-33
R. Prof. Nódgi Nogueira, 4193 - Ininga TERESINA/PI
www.crfpi.org

RECIBO DO SACADO

CAIXA		104-0	10499.82570 38000.100040 00024.858813 2 93060000075429			
Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS E AGÊNCIAS DA CAIXA						Agência / Código Beneficiário 0974/982573-8
Data do Documento 20/12/2022	Nr. do documento 330079198/00	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data do Processamento 09/02/2023	Nosso número 14000000000248588-0	

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

NÃO ACEITAR DEPÓSITO BANCÁRIO

1ª OPÇÃO:

ANUIDADE PESSOA JURÍDICA 2023 - COTA ÚNICA - VALOR R\$ 754,29

PAGTO ATE 10/02/2023 C/ DESCONTO DE 5% (R\$ 37,71) = VALOR A PAGAR R\$ 716,58

PAGTO ATE 10/03/2023 C/ DESCONTO DE 3% (R\$ 22,63) = VALOR A PAGAR R\$ 731,66

PAGTO ATE 31/03/2023 S/ DESCONTO (VALOR INTEGRAL) = VALOR A PAGAR R\$ 754,29

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NAO ACEITAR DEPOSITO BANCARIO

Os seguintes débitos estão sendo cobrados neste boleto:

ANU/2023 - COTA ÚNICA R\$ 754,29

Carteira RG	Moeda R\$	Vencimento 31/03/2023	Valor do Documento R\$ 754,29	Valor Cobrado
Pagador: J 276200 DICOREL DISTRIBUIDORA DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI RUA DOM BOSCO, 3201 SAMAPI TERESINA - PI			CPF/CNPJ: 19.086.670/0001-09 CEP: 64058040	

Prezado(a) Senhor(a),
Agradecemos os pagamentos recebidos até a emissão deste boleto. Mantenha sempre que possível a sua situação financeira em dia, evitando transtornos e cobranças indesejadas ou até mesmo a inscrição do documento em dívida ativa para cobrança judicial (no caso de DÉBITOS), conforme legislação em vigor.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

FICHA DE COMPENSAÇÃO

CAIXA		104-0	10499.82570 38000.100040 00024.858813 2 93060000075429			
Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS E AGÊNCIAS DA CAIXA					Vencimento 31/03/2023	
Beneficiário CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA - CRF-PI					CPF/CNPJ do 60.984.473/0001-00	
Data do documento 20/12/2022	Nr. do Documento 330079198/00	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data do Processamento 09/02/2023	Agência / Código cedente 0974/982573-8	
Uso do banco	Carteira RG	Moeda R\$	Qtde Moeda	x Valor	Nosso número 14000000000248588-0	
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)					(=) Valor do Documento R\$ 754,29	

NÃO ACEITAR DEPÓSITO BANCÁRIO

1ª OPÇÃO:

ANUIDADE PESSOA JURÍDICA 2023 - COTA ÚNICA - VALOR R\$ 754,29

PAGTO ATE 10/02/2023 C/ DESCONTO DE 5% (R\$ 37,71) = VALOR A PAGAR R\$ 716,58

PAGTO ATE 10/03/2023 C/ DESCONTO DE 3% (R\$ 22,63) = VALOR A PAGAR R\$ 731,66

PAGTO ATE 31/03/2023 S/ DESCONTO (VALOR INTEGRAL) = VALOR A PAGAR R\$ 754,29

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NAO ACEITAR DEPOSITO BANCARIO

Pagador: J 276200 DICOREL DISTRIBUIDORA
DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
RUA DOM BOSCO, 3201 SAMAPI
TERESINA - PI

CPF/CNPJ: 19.086.670/0001-09

CEP: 64058040

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Homol. 12/2016

Corte na linha pontilhada

0151A

Pls no

Processo nº

09/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:31:55
471004710 0001

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: DICOREL D M LTDA ME
AGENCIA: 4710-4 CONTA: 109.557-9

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499825703800010004000024858813293060000075429

BENEFICIARIO:

CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA

NOME FANTASIA:

CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA

CNPJ: 60.984.473/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA

CNPJ: 60.984.473/0001-00

PAGADOR:

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT

CNPJ: 19.086.670/0001-09

NR. DOCUMENTO	21.001
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	754,29
DESCONTO/ABATIMENTO	37,71
VALOR COBRADO	716,58

PAGAMENTO AGENDADO.

A quitação efetiva desse debito dependera da validação das condições de pagamento junto ao beneficiario e da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitação.

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

Processo nº 1110117
Fis nº 878
Visto



CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA - 60.984.473/0001-00
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PIAUÍ - 06.511.307/0001-33
R. Prof. Nódgi Nogueira, 4193 - Ininga TERESINA/PI
www.crfpi.org

RECIBO DO SACADO

CAIXA		104-0 10499.82570 38000.100040 00023.186596 7 93060000054308			
Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS E AGÊNCIAS DA CAIXA					Agência / Código Beneficiário 0974/982573-8
Data do Documento 20/12/2022	Nr. do documento 330062475/00	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data do Processamento 14/02/2023	Nosso número 14000000000231865-8

Instruções (Texto da responsabilidade do cedente)

NÃO ACEITAR DEPÓSITO BANCÁRIO

1ª OPÇÃO:
ANUIDADE PESSOA FÍSICA 2023 - COTA UNICA - VALOR R\$ 543,08
PAGTO ATE 10/02/2023 C/ DESCONTO DE 5% (R\$ 27,15) = VALOR A PAGAR R\$ 515,93
PAGTO ATE 10/03/2023 C/ DESCONTO DE 3% (R\$ 16,29) = VALOR A PAGAR R\$ 526,79
PAGTO ATE 31/03/2023 S/ DESCONTO (VALOR INTEGRAL) = VALOR A PAGAR R\$ 543,08

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NAO ACEITAR DEPOSITO BANCARIO

Os seguintes débitos estão sendo cobrados neste boleto:

ANUIDADE - COTA UNICA R\$ 543,08

Pg-14-02-23

Carteira	RG	Moeda	R\$	Vencimento	31/03/2023	Valor do Documento	R\$ 543,08	Valor Cobrado
Pagador:	F 2971	TIAGO DE OLIVEIRA GOMES					CPF/CNPJ:	024.890.493-05
					RESIDENCIAL RESIDENCIAL JARDIM DO LESTE		VERDE QUEM TEM	
					TERESINA - PI		UF:	CEP: 64057378

Prezado(a) Senhor(a),
Agradecemos os pagamentos recebidos até a emissão deste boleto. Mantenha sempre que possível a sua situação financeira em dia, evitando transtornos e cobranças indesejadas ou até mesmo a inscrição do documento em dívida ativa para cobrança judicial (no caso de DÉBITOS), conforme legislação em vigor.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

FICHA DE COMPENSAÇÃO

CAIXA		104-0 10499.82570 38000.100040 00023.186596 7 93060000054308			
Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS E AGÊNCIAS DA CAIXA					Vencimento 31/03/2023
Beneficiário CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA - CRF-PI					CPF/CNPJ do 60.984.473/0001-00
					Agência / Código cedente 0974/982573-8
Data do documento 20/12/2022	Nr. do Documento 330062475/00	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data do Processamento 14/02/2023	Nosso número 14000000000231865-8
Uso do banco	Carteira RG	Moeda R\$	Qtde Moeda	x Valor	(=) Valor do Documento R\$ 543,08

Instruções (Texto da responsabilidade do cedente)

NÃO ACEITAR DEPÓSITO BANCÁRIO

1ª OPÇÃO:
ANUIDADE PESSOA FÍSICA 2023 - COTA UNICA - VALOR R\$ 543,08
PAGTO ATE 10/02/2023 C/ DESCONTO DE 5% (R\$ 27,15) = VALOR A PAGAR R\$ 515,93
PAGTO ATE 10/03/2023 C/ DESCONTO DE 3% (R\$ 16,29) = VALOR A PAGAR R\$ 526,79
PAGTO ATE 31/03/2023 S/ DESCONTO (VALOR INTEGRAL) = VALOR A PAGAR R\$ 543,08

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NAO ACEITAR DEPOSITO BANCARIO

Pagador:	F 2971	CPF/CNPJ:	024.890.493-05
TIAGO DE OLIVEIRA GOMES			
RESIDENCIAL RESIDENCIAL JARDIM DO LESTE		VERDE QUEM TEM	
TERESINA - PI		UF:	CEP: 64057378

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Homol. 12/2016

Visão
Fis. nº
Corte na linha pontilhada
Processo nº 1110173

nu

Comprovante de pagamento

14 FEV 2023 - 15:30:14

Valor R\$ 526,79

Pagador Tiago de Oliveira Gomes

Agência 0001

Conta 4977052-6

III Documento

Favorecido
O CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA

Emissor CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Vencimento 31 MAR 2023

Linha digitável
10499.82570
38000.100040
00023.186596
7

93060000054308

Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento
CNPJ 18.236.120/0001-58

ID da transação:
63ebd336-30f8-43c2-92d8-0d8f4c49d9d6

Estamos aqui para ajudar se você tiver alguma dúvida.

Me ajuda

Processo nº 116/2023
Fls nº 580
Visto



CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA - 60.984.473/0001-00
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PIAUÍ - 06.511.307/0001-33
R. Prof. Nódgi Nogueira, 4193 - Ininga TERESINA/PI
www.crfpi.org

RECIBO DO SACADO

CAIXA		104-0		10499.82570 38000.100040 00026.459511 1 92670000019000	
Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS E AGÊNCIAS DA CAIXA				Agência / Código Beneficiário 0974/982573-8	
Data do Documento 09/02/2023	Nr. do documento 330094469/00	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data do Processamento 09/02/2023	Nosso número 14000000000264595-0

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

NÃO ACEITAR DEPÓSITO BANCÁRIO

Os seguintes débitos estão sendo cobrados neste boleto:

99TAXA DE ANOTAÇÃO DE - 1/1 : R\$ 190,00

Carteira RG	Moeda R\$	Vencimento 20/02/2023	Valor do Documento R\$ 190,00	Valor Cobrado
Pagador: J 276200 DICOREL DISTRIBUIDORA DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI RUA DOM BOSCO, 3201 SAMAPI TERESINA - PI			CPF/CNPJ: 19.086.670/0001-09 CEP: 64058040	

Prezado(a) Senhor(a),
Agradecemos os pagamentos recebidos até a emissão deste boleto. Mantenha sempre que possível a sua situação financeira em dia, evitando transtornos e cobranças indesejadas ou até mesmo a inscrição do documento em dívida ativa para cobrança judicial (no caso de DÉBITOS), conforme legislação em vigor.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

FICHA DE COMPENSAÇÃO

CAIXA		104-0		10499.82570 38000.100040 00026.459511 1 92670000019000	
Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS E AGÊNCIAS DA CAIXA				Vencimento 20/02/2023	
Beneficiário CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA - CRF-PI				CPF/CNPJ do 60.984.473/0001-00	
Data do documento 09/02/2023	Nr. do Documento 330094469/00	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data do Processamento 09/02/2023	Agência / Código cedente 0974/982573-8
Uso do banco	Carteira RG	Moeda R\$	Qtde Moeda	x Valor	Nosso número 14000000000264595-0
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)					(=) Valor do Documento R\$ 190,00
NÃO ACEITAR DEPÓSITO BANCÁRIO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

OBS: Inclusão do Farmacêutico na RT.

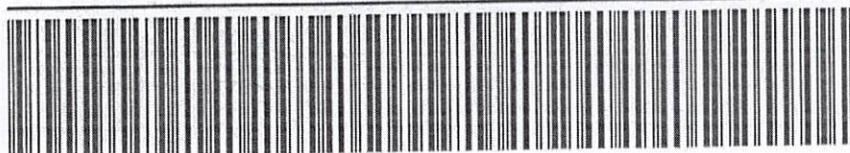
Pagador: J 276200 DICOREL DISTRIBUIDORA
DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
RUA DOM BOSCO, 3201 SAMAPI
TERESINA - PI

CPF/CNPJ: 19.086.670/0001-09

CEP: 64058040

Sacador/Avallista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Homol. 12/2015

Visto
Fis nº
Processo nº

09/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:33:09
471004710 0002

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: DICOREL D M LTDA ME
AGENCIA: 4710-4 CONTA: 109.557-9

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499825703800010004000026459511192670000019000

BENEFICIARIO:

CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA

NOME FANTASIA:

CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA

CNPJ: 60.984.473/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA

CNPJ: 60.984.473/0001-00

PAGADOR:

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT

CNPJ: 19.086.670/0001-09

NR. DOCUMENTO	22.201
DATA DE VENCIMENTO	20/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	22/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	190,00
VALOR COBRADO	190,00

PAGAMENTO AGENDADO.

A quitação efetiva desse debito dependera da validação das condições de pagamento junto ao beneficiario e da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitação.

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de

Processo nº 111/2023
Fis nº 111/2023
Visto

LICENÇA AMBIENTAL DE OPERAÇÃO

VALIDADE DA LICENÇA

Nº SOLICITAÇÃO

30/11/2023

6672/2019 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 CASSIA RAQUEL DE CARVALHO LIMA

Razão Social DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ 19.086.670/0001-09

Nome DICOREL DISTRIBUIDORA

Inscrição 4916590

Endereço

RUA DOM BOSCO, Nº 3201 COMPLEMENTO: null

BAIRRO: SAMAPI CIDADE: TERESINA UF: PIAUÍ CEP: 64058040

Nº CÓDIGO

ATIVIDADE(S)

1	3312-1/03	Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação
2	3319-8/00	Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente
3	4511-1/01	Comércio a varejo de automóveis, camionetas e utilitários novos
4	4511-1/02	Comércio a varejo de automóveis, camionetas e utilitários usados
5	4541-2/01	Comércio por atacado de motocicletas e motonetas
6	4541-2/03	Comércio a varejo de motocicletas e motonetas novas
7	4541-2/04	Comércio a varejo de motocicletas e motonetas usadas
8	4618-4/01	Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, 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 dispostos 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.
- 10- Cumprimento do plano de ação de emergência no atendimento à acidentes - pae apresentado à semam para atividade de coleta de resíduos perigosos e efluentes;
- 11- Destinação adequada dos resíduos gerados no local, incluindo todo o material apresentado dos comprovantes de destinação dado a esses resíduos quando do pedido de renovação da licença ambiental de operação;
- 12- Apresentação semestral do relatório técnico do tratamento dos resíduos incinerados pela empresa perante os clientes atendidos; - as etapas de coleta, manuseio e o traslado dos resíduos devem ser realizados de acordo com as normas vigentes (abnt nbr 7500/2009);
- 13- Apresentar semestralmente declaração quanto aos efluentes coletados referente ao semestre anterior (quantificação dos efluentes, tratamento, destinação final e cópia da licença ambiental de operação) vigente do aterro receptor destes efluentes).
- 14- Apresentar anualmente relatório de monitoramento de emissões atmosféricas do equipamento de incineração de resíduos.
- 15- Comunicar oficialmente ao órgão ocorrências de acidentes ocorridos em âmbito municipal com os efluentes coletados com apresentação de relatório técnico circunstanciado.
- 16- Esta licença ambiental de operação perderá a sua validade caso seja expedida a referida licença ambiental pela secretaria de meio ambiente e recursos hídricos do estado do piauí - semar;

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

ma3585e656801babeb61aef5c788961a18



Teresina, 03 de Janeiro de 2023





Processo nº 1110/2023
Fls nº 984
Visto _____

À
PREFEITURA MUNICIAPAL DE ESPERANTINÓPOLIS - MA
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO - CPL
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1110/2023
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2023 (SRP)

ABERTURA DIA 19/10/2023 - HORÁRIO ÀS 10H00MIN

OBJETO: O OBJETO DESTA LICITAÇÃO É A SELEÇÃO DE PROPOSTA MAIS VANTAJOSA PARA REGISTRO DE PREÇOS OBJETIVANDO EVENTUAL E FUTURO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ESPERANTINÓPOLIS/MA.

DECLARAÇÃO

A Empresa **DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO EIRELI**, CNPJ nº 19.086.670/0001-09e Insc. Estadual nº 19.531.367-4, estabelecida nesta Capital, Rua Dom Bosco, 3201, Bairro Samapi, Teresina-PI, neste ato representando por seu representante legal o **SRA. CASSIA RAQUEL DE CARVALHO LIMA**, inscrito no CPF nº. 022.660.683-00 e RG nº. 2.337.985 SSP(PI) abaixo assinado, para fins de participação no **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2023 (SRP) PROCESSO 1110/2023**, em cumprimento do previsto no inciso VII do artigo 4.º da Lei nº 10.520, de 17/07/2002, **DECLARA** que:

A) **DECLARA** que o REGIME TRIBUTÁRIO da licitante é:

- () Simples Nacional;
- () Lucro Real;
- (X) Lucro Presumido;
- () Outro;

B) **DECLARO** que a licitante/empresa é Enquadrada como:

- () Microempreendedor Individual - MEI;
- () Microempresa - ME
- () Empresa de Pequeno Porte - EPP;
- (X) Normal.

C) **DECLARO** que a licitante estabelecida nesta Capital, Rua Dom Bosco, 3201, Bairro Samapi, Teresina-PI, possui como Sócio(s) Majoritário(s) o(s) Sr(s). **CASSIA RAQUEL DE CARVALHO LIMA**, inscrito sob o CPF nº. 022.660.683-00.

D) 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



Rua Dom Bosco, 3201 • Samapi
CEP: 64.058-040 • Teresina - Piauí
CNPJ: 19.086.670/0001-09 • I.E. 19.531.367-4



(86) 3231-5885
(86) 3211-6165



dicorel.distribuidora@hotmail.com
licitacao.dicorel@gmail.com
compras.dicorel@gmail.com



condições estabelecidas no edital e que demonstrem integral capacidade de executar o fornecimento do bem previsto.

- E) Manteremos válida a nossa Proposta pelo prazo mínimo de 90 (noventa) dias, a contar da data da sua apresentação e abertura.
- F) 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.
- G) Para fins do disposto no inc. V do art. Nº 27 da lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos. Ressalva: Emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz ().
- H) Não ter recebido do município de **ESPERANTINÓPOLIS - MA** ou de qualquer outra entidade da administração direta ou indireta, em âmbito Federal, Estadual e Municipal, suspensão temporária de participação em licitação e ou impedimento de contratar com a administração, assim como não ter recebido declaração de inidoneidade para licitar e ou contratar com a administração Federal, Estadual e Municipal.
- I) Em conformidade com a lei nº 10.520/02, que cumpre todos os requisitos para habilitação para este certame licitatório no **ESPERANTINÓPOLIS - MA – PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 022/2023 - SRP PROCESSO Nº 1110/2023.**
- J) Em cumprimento do previsto no inciso VII do artigo 4.º da Lei n.º 10.520, de 17/07/2002., que a empresa dispõe de escritório dotado de instalações, recursos humanos e mobiliários pertinentes as suas atividades, e se encontra em pleno funcionamento no endereço a cima citada, sendo o local adequado e compatível para o cumprimento do objeto.

ENDEREÇO: RUA DOM BOSCO, Nº. 3201 – CEP.: 64.058-040

CIDADE/ESTADO: TERESINA-PI

PONTO DE REFERÊNCIA: POSTO MONTE CRISTO

TELEFONE: (86) 3231-5885 / (86) 3211-6165

- K) Em cumprimento do previsto no inciso VII do artigo 4.º da Lei n.º 10.520, de 17/07/2002, que se encontra idônea para licitar e contratar com a Administração Pública.
- L) Em cumprimento do previsto no inciso VII do artigo 4.º da Lei n.º 10.520, de 17/07/2002, o compromisso de entrega em qualquer domicílio dentro do município, sem custos adicionais e independentes da quantidade.
- M) Em cumprimento do previsto no inciso VII do artigo 4.º da Lei n.º 10.520, de 17/07/2002, que a empresa cumpre todas as normas relativas à saúde, higiene e segurança do trabalho de seus empregados.



- N) em cumprimento do previsto no inciso VII do artigo 4.º da Lei n.º 10.520, de 17/07/2002, que a empresa conhece, tem ciência e atende aos termos da Lei n.º 12.846, de 1º de agosto de 2013, que dispõe sobre a responsabilização administrativa e civil de pessoas jurídicas pela prática de atos contra a administração pública, comprometendo-se a abster-se de qualquer atividade que atente contra o patrimônio público nacional, contra os princípios da administração pública ou viole as disposições das regras anticorrupção, por si e por seus administradores, diretores, funcionários e agentes, assim como por qualquer sócio que venha a agir em seu nome.
- O) Em cumprimento do previsto no inciso VII do artigo 4.º da Lei n.º 10.520, de 17/07/2002, a elaboração de **DECLARAÇÃO INDEPENDENTE DA PROPOSTA**, a partir de que:
1. A proposta anexa foi elaborada de maneira independente (**DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO EIRELI**), e que o conteúdo da proposta anexa não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado a, discutido com ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato da (**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2023 - SRP PROCESSO Nº 1110/2023.**) por qualquer meio ou por qualquer pessoa;
 2. A intenção de apresentar a proposta anexa não foi informada a, discutido com ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato da (**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2023 - SRP PROCESSO Nº 1110/2023**), por qualquer meio ou por qualquer pessoa;
 3. Que não tentou, por qualquer meio ou por qualquer pessoa, influir na decisão de qualquer outro participante potencial ou de fato da (**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2023 - SRP PROCESSO Nº 1110/2023**) quanto a participar ou não da referida licitação;
 4. Que o conteúdo da proposta anexa não será, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, comunicado a ou discutido com qualquer outro participante potencial ou de fato da (**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2023 - SRP PROCESSO Nº 1110/2023**) antes da adjudicação do objeto da referida licitação;
 5. Que o conteúdo da proposta anexa não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado a, discutido com ou recebido de qualquer integrante de (**DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO EIRELI**) antes da abertura oficial das propostas;
 6. Que está plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e que detém plenos poderes e informações para firmá-la.
- P) Em cumprimento do previsto no inciso VII do artigo 4.º da Lei n.º 10.520, de 17/07/2002, que atendemos aos critérios de qualidade ambiental e sustentabilidade sócio ambiental, respeitando as normas do meio ambiente.
- Q) Estou ciente da obrigatoriedade da apresentação das declarações e certidões pertinentes dos órgãos competentes quando solicitadas como requisito para habilitação e da obrigatoriedade do cumprimento integral ao que estabelece o art. 6º e seus incisos, da Instrução Normativa nº 01, de 19 de janeiro de 2010, do Ministério do Planejamento, Orçamento e Gestão (MPOG).
- R) Em cumprimento do previsto no inciso VII do artigo 4.º da Lei n.º 10.520, de 17/07/2002, sob as penas da Lei, que por ocasião da contratação, disporá das instalações, da infraestrutura disponível, bem como, que serão utilizados equipamentos em perfeita condições de operacionalidade, disponíveis para serem utilizados na execução do objeto licitado e que atenda, mas de manda se especificações técnicas exigidas para o perfeito





fornecimento do objeto, caso seja vencedora se responsabilizará pela execução do contrato e considerados essenciais como de linhas telefônicas, computadores, Internet, dos equipamentos e do pessoal adequado e suficiente para a realização do objeto da licitação, tudo em virtude da necessidade de célere comunicação com o contratado e para um melhor cumprimento do objeto da licitação, nos termos do art. 30, § 6º, da Lei nº 8.666/93.

- S) Que está ciente e concorda com as condições contidas no Edital e seus anexos
- T) Declaro, sob as penas da lei, que, nos termos do parágrafo 6º do artigo 27 da Lei nº 6.544, de 22 de novembro de 1989, encontra-se em situação regular perante o Ministério do Trabalho, no que se refere à observância do disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal.
- U) Declaração de pleno atendimento aos requisitos de habilitação, nos termos do inciso VII, do artigo 4º, da Lei Federal nº 10.520/2002, conforme modelo constante no Anexo do presente Edital. Assinatura sob carimbo devidamente identificada do Representante Legal da Empresa proponente (apontado no contrato social ou procuração com poderes específicos)
- V) Que cumpre os requisitos para a habilitação definidos no Edital e que a proposta apresentada está em conformidade com as exigências editalícias.
- W) Declara que a empresa já se encontra em vigência ou em fase de implantação da lei nº 13.709/18, Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD), informando se já possui solução tecnológica coerente com tal normativa, observando a segurança no tratamento dos dados pessoais, a proteção dos direitos fundamentais da liberdade e privacidade,
- X) Que a proposta foi elaborada de forma independente, nos termos da Instrução Normativa SLTI/MP nº 2, de 16 de setembro de 2009.
- Y) Que não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal.
- Z) Declaração de compromisso de entrega com o Município de ESPERANTINÓPOLIS - MA, no prazo máximo de 15 (quinze) dias úteis, contados da emissão da Ordem de Fornecimento, sem custos adicionais e independentes da quantidade.
- AA) Declaração do Representante Legal da Empresa de que não foi declarada inidônea por qualquer órgão da administração direta ou indireta, inclusive fundação nos níveis Federal, Estadual ou Municipal e nem está





suspensa do direito de licitar por qualquer órgão da administração direta ou indireta pelo que, por ser a expressão da verdade, firma a presente, sob as penas da Lei.

- BB) DECLARA não possuir em seu quadro societário cônjuge, companheiro (a) ou parente em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou afinidade, até o terceiro grau, de servidor público da ativa no Município de ESPERANTINÓPOLIS - MA que impossibilite a participação no referido Pregão Eletrônico nº 022/2023 – SRP.
- CC) Assumimos inteira responsabilidade pela autenticidade de todos os documentos apresentados ao (a) Pregoeiro, sujeitando-nos a eventuais averiguações que se façam necessárias;
- DD) Comprometemo-nos a manter, durante a execução do Contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;
- EE) Comprometemo-nos a repassar na proporção correspondente, eventuais reduções de preços decorrentes de mudanças de alíquotas de impostos incidentes sobre o fornecimento do objeto, em função de alterações de legislação correspondente, publicada durante a vigência do Contrato;
- FF) Assumimos inteira responsabilidade pela autenticidade de todos os documentos apresentados ao (a) Pregoeiro, sujeitando-nos a eventuais averiguações que se façam necessárias.
- GG) Comprometemo-nos a manter, durante a execução do Contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação
- HH) Comprometemo-nos a repassar na proporção correspondente, eventuais reduções de preços decorrentes de mudanças de alíquotas de impostos incidentes sobre o fornecimento do objeto, em função de alterações de legislação correspondente, publicada durante a vigência do Contrato.
- II) Declaramos que nesta proposta estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, transporte (carga e descarga) até o destino, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.





Processo nº 1110/2023
Fls nº _____
Visto _____ e 385

- JJ) Temos conhecimento e submetemo-nos ao disposto na Lei n.º 8.078 – Código de Defesa do Consumidor, bem como, ao Edital e Anexos do PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2023 - SRP PROCESSO Nº 1110/2023, realizado pela Prefeitura Municipal de ESPERANTINÓPOLIS – MA.
- KK) No preço estão contidos todos os custos, despesas diretas e indiretas, tributos incidentes, encargos sociais, previdenciários, trabalhistas e comerciais, taxa de administração e lucro, materiais e mão-de obra a serem empregados, seguros, fretes, rotulagem, embalagens e quaisquer outros necessários ao fiel e integral cumprimento do objeto.
- LL) Cumpre ao disposto nos incisos XXXIII do art. 7º da constituição federal e inciso v do art. 27 da lei federal nº 8.666/93, de que não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso e insalubre e não emprega menor de 16 anos, ressalvado, quando for o caso, o menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do modelo anexo ao decreto federal nº 4.358, de 05 de setembro de 2002, que regulamenta a lei nº 9.584, de 27 de outubro de 2002
- MM) Conhecemos o objeto do pregão e os termos constantes no edital do pregão nº 022-2023 modalidade eletrônica e seu (s) anexos e do regulamento bem como temos todas as condições de cumprir as exigências ali contidas no que concerne à apresentação de documentação para fim de habilitação.
- NN) Assumimos inteira responsabilidade pela autenticidade de todos os documentos apresentados ao (a) pregoeiro, sujeitando-nos a eventuais averiguações que se façam necessárias
- OO) Comprometemo-nos a repassar na proporção correspondente, eventuais reduções de preços decorrentes de mudanças de alíquotas de impostos incidentes sobre o fornecimento do objeto, em função de alterações de legislação correspondente, publicada durante a vigência do contrato
- PP) Declaramos que nesta proposta estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, transporte (carga e descarga) até o destino, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais e outras quaisquer que incidam sobre a contratação
- QQ) Comprometemo-nos a manter, durante a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, e que temos conhecimento do prazo previsto em edital para fornecimento dos serviços e da proibição de subcontratação parcial e/ou total quando da execução do objeto
- RR) Não está impedida de contratar com a administração pública e não foi declarada inidônea por ato do poder público e que inexistem fatos impeditivos a sua habilitação.



Processo nº 1110/2023
Fls nº 890
Visto 2



Teresina-PI, 19 de outubro de 2023.

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO EIRELI
CNPJ: 19.086.670/0001-09 / INSC EST: 19.531.367-4

CASSIA RAQUEL DE CARVALHO LIMA
SOCIA ADMINISTRADORA.
CPF Nº. 022.660.683-00 E RG Nº. 2.337.985 SSP-PI

TIAGO DE OLIVEIRA GOMES – FARMACÊUTICO
CPF nº. 04.890.493-05 e RG nº. 5.034.357 SSP-PI
REGISTRO nº. CRF 2971



Rua Dom Bosco, 3201 • Samapi
CEP: 64.058-040 • Teresina - Piauí
CNPJ: 19.086.670/0001-09 • I.E. 19.531.367-4



(86) 3231-5885
(86) 3211-6165



dicorel.distribuidora@hotmail.com
licitacao.dicorel@gmail.com
compras.dicorel@gmail.com

ÓRGÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINÓPOLIS - MA
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1110/2023
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2023 (SRP)
ABERTURA: 19/10/2023 ÀS 10:00 HORAS

DADOS GERAIS

PRAZO DE PAGAMENTO: 15 (QUINZE) DIAS

PRAZO DE VALIDADE DOS ITENS: 12 (DOZE) MESES

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 90 (NOVENTA) DIAS

PRAZO DE FORNECIMENTO: 12 (DOZE) MESES

PROCEDÊNCIA: NACIONAL/IMPORTADO

PRAZO DE ENTREGA: 15 (QUINZE) DIAS

NO PREÇO ESTÃO CONTIDOS TODOS OS CUSTOS, DESPESAS DIRETAS E INDIRETAS, TRIBUTOS INCIDENTES, ENCARGOS SOCIAIS, PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS E COMERCIAIS, TAXA DE ADMINISTRAÇÃO E LUCRO, MATERIAIS E MAO-DE OBRA A SEREM EMPREGADOS, SEGUROS, FRETES, ROTULAGEM, EMBALAGENS E QUAISQUER OUTROS NECESSÁRIOS AO FIEL E INTEGRAL CUMPRIMENTO DO OBJETO.

DADOS BANCÁRIOS: BANCO: BANCO DO BRASIL; AGÊNCIA: 4710-4; CONTA CORRENTE: 109557-9

RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO: CASSIA RAQUEL DE CARVALHO LIMA - CPF Nº. 022.660.683-00 E RG Nº. 23.379-85 SSP-PI

OBJETO DA PROPOSTA

REGISTRO DE PREÇOS OBJETIVANDO EVENTUAL E FUTURO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ESPERANTINÓPOLIS/MA

PROPOSTA DE PREÇO

PROPOSTA DE PREÇOS QUE FAZ A EMPRESA DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI, DEVIDAMENTE CADASTRADA NO CNPJ Nº 19.086.670/0001-09 E INSCRIÇÃO ESTADUAL 19.531.367-4 e NIRE: 22200472184, SEDIADA NA RUA DOM BOSCO, Nº 3201, BAIRRO SAMAPI, CIDADE DE TERESINA, ESTADO DO PIAUÍ, REFERENTE AOS PRODUTOS ABAIXO SOLICITADOS:

LOTE I - FARMÁCIA BÁSICA

ITEM	QTE	UND	PRODUTO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO	PROCEDENCIA	ACONDICIONAMENTO	P. UNIT		P. TOTAL	
1	72	CAIXA	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG- 100 COMPIMIDOS	EMS S/A	EMS S/A	102350508	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 39,02	trinta e nove reais e dois centavos	R\$ 2.809,44	dois mil, oitocentos e nove reais e quarenta e quatro centavos
2	600	FRASCO	ACEBROFILINA 10MG/ML, XPE, FR. C/ 120 ML	PRATI	PRATI	125680159	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ	R\$ 37,64	trinta e sete reais e sessenta e quatro centavos	R\$ 22.584,00	vinte e dois mil, quinhentos e oitenta e quatro reais

Processo nº 1110/2023
Fls nº 11
2023

3	600	FRASCO	ACEBROFILINA 5MG/ML, XPE, FR. C/ 120 ML	PRATI	PRATI	125680159	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ	R\$ 28,96	vinete e oito reais e seis centavos	R\$ 17.376,00	dezessete mil, trezentos e setenta e seis reais
4	50	CAIXA	ACICLOVIR 200MG - 30 COMPRIMIDOS	PHARLAB	PHARLAB	141070097	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 255,23	duzentos e cinquenta e cinco reais e vinete e três centavos	R\$ 12.761,50	doze mil, setecentos e sessenta e um reais e cinquenta centavos
5	50	BISN	ACICLOVIR CREME 10MG	PHARLAB	PHARLAB	141070097	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)	R\$ 32,14	trinta e dois reais e quatorze centavos	R\$ 1.607,00	mil seiscentos e sete reais
6	1500	CAIXA	ACIDO FÓLICO 5MG 20 COMPRIMIDOS	BRAINFARMA	NEO QUÍMICA	155840271	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 12,38	doze reais e trinta e oito centavos	R\$ 18.570,00	dezoito mil, quinhentos e setenta reais
7	7000	CAIXA	ALBENDAZOL 400MG - 1 COMPRIMIDO	CIMED	CIMED	143810187	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 11,21	onze reais e vinete e um centavos	R\$ 78.470,00	setenta e oito mil, quatrocentos e setenta reais
8	6000	FRASCO	ALBENDAZOL SUSP.40MG/ ML, FRC. C/ 10ML	PRATI	PRATI	125680029	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 12,00	doze reais	R\$ 72.000,00	setenta e dois mil reais
9	200	FRASCO	AMBROXOL 30MG ADULTO-FRC 100ML	NATIVITA	NATIVITA	147610014	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 25,11	vinete e cinco reais e onze centavos	R\$ 5.022,00	cinco mil e dois reais
10	100	CAIXA	AMIODARONA 200MG - 20 COMPRIMIDOS	GEOLAB	GEOLAB	154230277	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 28,04	vinete e oito reais e quatro centavos	R\$ 2.804,00	dois mil, oitocentos e quatro reais

11	1500	FRASCO	AMOXICILINA ORAL	250MG/5ML C/150ML, SUSP.	CIMED	CIMED	143810111	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 48,37	quarenta e oito reais e trinta e sete centavos	R\$ 72.555,00	setenta e dois mil, quinhentos e cinquenta e cinco reais
12	600	COMP	AMOXICILINA COMPRIMIDOS	500MG- 21	PRATI	PRATI	125680147	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 43,24	quarenta e três reais e vinte e quatro centavos	R\$ 25.944,00	vinte e cinco mil, novecentos e quarenta e quatro reais
13	300	FRASCO	AMPICILINA	50MG C/60ML, SUSP. ORAL	EMS S/A	MULTILAB	102350431	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 25,67	vinte e cinco reais e sessenta e sete centavos	R\$ 7.701,00	sete mil, setecentos e um reais
14	200	CAIXA	AMPICILINA CMPRIMIDOS	500MG- 21	PRATI	PRATI	125680201	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 51,99	cinquenta e um reais e noventa e nove centavos	R\$ 10.398,00	dez mil, trezentos e noventa e oito reais
15	1400	CAIXA	AZITROMICINA COMPRIMIDOS	500MG- 5	MEDQUIMICA	MEDQUIMICA	109170097	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATUA INFERIOR A 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 54,73	cinquenta e quatro reais e setenta e três centavos	R\$ 76.622,00	setenta e seis mil, seiscientos e vinte e dois reais
16	400	FRASCO	AZITROMICINA	PÓ SUSP. ORAL 600MG	EUROFARMA	EUROFARMA	100431081	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 62,07	sessenta e dois reais e sete centavos	R\$ 24.828,00	vinte e quatro mil, oitocentos e vinte e oito reais
17	40	FRASCO	BROMETRO DE	IPRATRÓPIO 0,25MG/ML, FRC./ 20ML, SOL, INALATÓRIO	HIPOLABOR	HIPOLABOR	113430162	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 16,46	dezesseis reais e quarenta e seis centavos	R\$ 658,40	seiscentos e cinquenta e oito reais e quarenta centavos
18	200	FRASCO	BROMIDRATO DE	FENOTEROL 5MG/ML, SOLINALATÓRIO, FRC. C/ 20ML	HIPOLABOR	HIPOLABOR	113430164	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 6,04	seis reais e quatro centavos	R\$ 1.208,00	mil duzentos e oito reais

19	600	FRASCO	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS 20ML	PRATI	PRATI	125680093	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 22,57	vinete e dois reais e cinquenta e sete centavos	R\$ 13.542,00	treze mil, quinhentos e quarenta e dois reais
20	160	CAIXA	BUSCOPAN 10MG 20 COMPRIMIDOS	COSMED	BRAINFARMA	178170929	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 19,86	dezenove reais e oitenta e seis centavos	R\$ 3.177,60	três mil, cento e setenta e sete reais e sessenta centavos
21	200	FRASCO	BUSCOPAN GOTAS	NATULAB	NATULAB	138410066	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 19,86	dezenove reais e oitenta e seis centavos	R\$ 3.972,00	três mil, novecentos e setenta e dois reais
22	30	CAIXA	CAPTOPRIL 25MG- 30 COMPRIMIDOS	PRATI	PRATI	125680153	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 37,77	trinta e sete reais e setenta e sete centavos	R\$ 1.133,10	mil cento e trinta e três reais e dez centavos
23	700	FRASCO	CEFALEXINA 250MG/5ML, SUSP. ORAL, FRC. C/60ML	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA	104971355	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 51,00	cinquenta e um reais	R\$ 35.700,00	trinta e cinco mil e setecentos reais
24	2400	CAIXA	CEFALEXINA 500MG- 10 CÁPSULA	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA	104971354	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 36,51	trinta e seis reais e cinquenta e um centavos	R\$ 87.624,00	oitenta e sete mil, seiscentos e vinte e quatro reais
25	200	BISN	CETOCONAZOL 200 CREME	GEOLAB	GEOLAB	154230254	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 26,65	vinete e seis reais e sessenta e cinco centavos	R\$ 5.330,00	cinco mil, trezentos e trinta reais
26	80	CAIXA	CETOCONAZOL 200 MG - 10 COMPRIMIDOS	GEOLAB	GEOLAB	154230254	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 32,24	trinta e dois reais e vinte e quatro centavos	R\$ 2.579,20	dois mil, quinhentos e setenta e nove reais e vinte centavos

Processo nº 1110/2023
Fis nº 884
Visão

27	700	CAIXA	CIPROFLOXACINO 500MG- 14 COMPRIMIDOS	PHARLAB	PHARLAB	141070612	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 46,34	quarenta e seis reais e trinta e quatro centavos	R\$ 32.438,00	trinta e dois mil, quatrocentos e trinta e oito reais
28	100	BISN	COLAGENASE 0,6U, BNG C/ 30G	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	102980505	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 66,62	sessenta e seis reais e sessenta e dois centavos	R\$ 6.662,00	seis mil, seiscentos e sessenta e dois reais
29	240	CAIXA	COMPLEXO B - 20 COMPRIMIDOS	EMS S/A	EMS S/A	102351340	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 35,43	trinta e cinco reais e quarenta e três centavos	R\$ 8.503,20	oito mil, quinhentos e três reais e vinte centavos
30	2000	FRASCO	COMPLEXO B XPE 100ML	BELFAR	BELFAR	105710005	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 35,63	trinta e cinco reais e sessenta e três centavos	R\$ 71.260,00	setenta e um mil, duzentos e sessenta reais
31	2000	FRASCO	DEXAMATASONA 0,1MG/ML - FRC. 100ML	TEUTO	TEUTO	103700060	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 15,68	quinze reais e sessenta e oito centavos	R\$ 31.360,00	trinta e um mil, trezentos e sessenta reais
32	2000	BISN	DEXAMETASONA 1MG/G, CREME, BNG C/ 10G	TEUTO	TEUTO	103700479	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 12,29	doze reais e vinte e nove centavos	R\$ 24.580,00	vinte e quatro mil, quinhentos e oitenta reais
33	2000	FRASCO	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML, XPE, FRC. C/100ML	PRATI	PRATI	125680058	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 15,08	quinze reais e oito centavos	R\$ 30.160,00	trinta mil, cento e sessenta reais
34	800	FRASCO	DIMETICONA 75MG/ML, SUSP. ORAL GOTAS, FRC. C/15ML	PRATI	PRATI	125680137	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 14,00	quatorze reais	R\$ 11.200,00	onze mil - duzentos reais

35	600	CAIXA	DIPIRONA 500MG- 30 COMPRIMIDOS	EMS S/A	EMS S/A	102350523	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 20,24	vinte reais e vinte e quatro centavos	R\$ 12.144,00	doze mil, cento e quarenta e quatro reais
36	200	FRASCO	DIPIRONA SÓDICA, 50MG/ML, SOL; ORAL 100ML	EMS S/A	EMS S/A	102350800	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 17,40	dezessete reais e quarenta centavos	R\$ 3.480,00	três mil, quatrocentos e oitenta reais
37	300	CAIXA	FLUCONAZOL CÁPSULA 150MG- 2	MEDQUIMICA	MEDQUIMICA	109170098	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 20,35	vinte reais e trinta e cinco centavos	R\$ 6.105,00	seis mil, cento e cinco reais
38	150	CAIXA	FUROSEMIDA COMPRIMIDOS 40MG- 30	HIPOLABOR	HIPOLABOR	113430153	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 22,13	vinte e dois reais e treze centavos	R\$ 3.319,50	três mil, trezentos e dezenove reais e cinquenta centavos
39	1200	FRASCO	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 200 ML	EMS S/A	EMS S/A	RDC Nº 199, 2006	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 39,05	trinta e nove reais e cinco centavos	R\$ 46.860,00	quarenta e seis mil, oitocentos e sessenta reais
40	120	CAIXA	IBUPROFENO 600MG- 20 COMPRIMIDOS	PRATI	PRATI	125680161	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 27,77	vinte e sete reais e setenta e sete centavos	R\$ 3.332,40	três mil, trezentos e trinta e dois reais e quarenta centavos
41	2000	FRASCO	IBUPROFENO SOL. ORAL 50MG/ML, GOTAS, FRC. C/30ML	TEUTO	TEUTO	103700539	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 15,99	quinze reais e noventa e nove centavos	R\$ 31.980,00	trinta e um mil, novecentos e oitenta reais

42	20	FRASCO	LIDOCAÍNA 100 MG/ML SOL TOP CT FR VD TRANS SPRAY X 50 ML	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	102980357	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 126,16	cento e vinte e seis reais e dezesseis centavos	R\$ 2.523,20	dois mil, quinhentos e vinte e três reais e vinte centavos
43	100	BISN	LIDOCAÍNA GELÉIA ESTÉRIL 2% - 30G- BNG	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	102980249	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 22,96	vinte e dois reais e noventa e seis centavos	R\$ 2.296,00	dois mil, duzentos e noventa e seis reais
44	80	CAIXA	MEBENDAZOL 100MG - 6 COMPRIMIDOS	BELFAR	BELFAR	105710032	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 9,84	nove reais e oitenta e quatro centavos	R\$ 787,20	setecentos e oitenta e sete reais e vinte centavos
45	300	FRASCO	MEBENDAZOL 20MG/ML-SOL. ORAL- FRC.30 ML	GEOLAB	GEOLAB	154230069	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 12,27	doze reais e vinte e sete centavos	R\$ 3.681,00	três mil, seiscentos e oitenta e um reais
46	70	CAIXA	METILDOPA 250MG-30 COMPRIMIDOS	EMS S/A	EMS S/A	102350564	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 28,17	vinte e oito reais e dezessete centavos	R\$ 1.971,90	mil novecentos e setenta e um reais e noventa centavos
47	720	CAIXA	METRONIDAZOL 250MG- 20 COMPRIMIDOS	TEUTO	TEUTO	103700714	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 15,07	quinze reais e sete centavos	R\$ 10.850,40	dez mil, oitocentos e cinquenta reais e quarenta centavos
48	200	BISN	METRONIDAZOL 500MG/5G, CREME VAG. BNG C/50G	TEUTO	TEUTO	103700714	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 35,20	trinta e cinco reais e vinte centavos	R\$ 7.040,00	sete mil e quarenta reais
49	800	FRASCO	METRONIDAZOL 40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP MED	BELFAR	BELFAR	105710125	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 19,04	dezenove reais e quatro centavos	R\$ 15.232,00	quinze mil, duzentos e trinta e dois reais

50	500	BISN	METRONIDAZOL + NISTATINA CREM VAG 50G-BNG	PRATI	PRATI	125680044	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 47,74	quarenta e sete reais e setenta e quatro centavos	R\$ 23.870,00	vinte e três mil, oitocentos e setenta reais
51	200	BISN	MICONAZOL 20MG/G CREME VAG. BNG C/ 80G-BNG	HIPOLABOR	HIPOLABOR	113430179	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 29,30	vinte e nove reais e trinta centavos	R\$ 5.860,00	cinco mil, oitocentos e sessenta reais
52	1200	BISN	NEOCIMINA + BACITRACINA 5MG + 250UI, BNG C/ 10G	PRATI	PRATI	125680128	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 15,23	quinze reais e vinte e três centavos	R\$ 18.276,00	dezoito mil, duzentos e setenta e seis reais
53	1000	CAIXA	NIMESULIDA 100MG - 12 COMPRIMIDOS	PRATI	PRATI	125680265	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 36,30	trinta e seis reais e trinta centavos	R\$ 36.300,00	trinta e seis mil e trezentos reais
54	200	FRASCO	NIMESULIDA 50MG DE 15 ML GOTAS	TEUTO	TEUTO	103700515	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 30,36	trinta reais e trinta e seis centavos	R\$ 6.072,00	seis mil e setenta e dois reais
55	300	BISN	NISTATINA CREME 50GR	PRATI	PRATI	125680045	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 19,73	dezenove reais e setenta e três centavos	R\$ 5.919,00	cinco mil, novecentos e dezenove reais
56	200	FRASCO	NISTATINA SUSP. 100.000UI, FRC. C/ 30 ML - FRC	PRATI	PRATI	125680026	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 30,18	trinta reais e dezoito centavos	R\$ 6.036,00	seis mil e trinta e seis reais
57	200	CAIXA	OMEPRAZOL 20MG - 60 COMPRIMIDOS	PHARLAB	PHARLAB	141070618	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 69,91	sessenta e nove reais e noventa e um centavos	R\$ 13.982,00	treze mil, novecentos e oitenta e dois reais

58	1200	CAIXA	PARACETAMOL 500MG- 20 COMPRIMIDOS	PRATI	PRATI	125680050	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 17,87	dezessete reais e oitenta e sete centavos	R\$ 21.444,00	vinete e um mil, quatrocentos e quarenta e quatro reais
59	60	CAIXA	PARACETAMOL 750MG- 20 COMPRIMIDOS	PRATI	PRATI	125680050	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 25,99	vinete e cinco reais e noventa e nove centavos	R\$ 1.559,40	mil quinhentos e cinquenta e nove reais e quarenta centavos
60	300	CAIXA	PREDNISONA COMPRIMIDOS 20MG- 20	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA	104971336	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 40,06	quarenta reais e seis centavos	R\$ 12.018,00	doze mil e dezoito reais
61	150	CAIXA	PREDNISONA COMPRIMIDOS 5MG- 20	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA	104971336	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 18,19	dezoito reais e dezenove centavos	R\$ 2.728,50	dois mil, setecentos e vinete e oito reais e cinquenta centavos
62	1500	CAIXA	PROMETAZINA COMPRIMIDOS 25MG- 20	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	102980042	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 11,40	onze reais e quarenta centavos	R\$ 17.100,00	dezessete mil e cem reais
63	1200	ENVELOPE	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL- 4 ENVELOPES	NATULAB	NATULAB	138410049	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 32,14	trinta e dois reais e quatorze centavos	R\$ 38.568,00	trinta e oito mil, quinhentos e sessenta e oito reais
64	200	FRASCO	SALBUTAMOL 0,4MG/ML, XPE, FRC. C/100ML	NATULAB	NATULAB	138410019	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 6,84	seis reais e oitenta e quatro centavos	R\$ 1.368,00	mil trezentos e sessenta e oito reais
65	400	CAIXA	SECNIZADOL COMPRIMIDOS 1G - 4	PRATI	PRATI	125680172	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 56,41	cinquenta e seis reais e quarenta e um centavos	R\$ 22.564,00	vinete e dois mil, quinhentos e sessenta e quatro reais

66	20	CAIXA	SINVASTATINA 40MG - 30 COMPRIMIDOS	PHARLAB	PHARLAB	141070108	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 184,40	cento e oitenta e quatro reais e quarenta centavos	R\$ 3.688,00	três mil, seiscentos e oitenta e oito reais
67	100	BISN	SULFADIAZINA DE PRATA 400GR	PRATI	PRATI	125680037	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 94,34	noventa e quatro reais e trinta e quatro centavos	R\$ 9.434,00	nove mil, quatrocentos e trinta e quatro reais
68	240	CAIXA	SULFAMETOXAZOL 400MG + 80 MG-20 COMPRIMIDOS + TRIMETROPRIMA	TEUTO	TEUTO	103700315	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM T ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 21,94	vinete e um reais e noventa e quatro centavos	R\$ 5.265,60	cinco mil, duzentos e sessenta e cinco reais e sessenta centavos
69	500	FRASCO	SULFAMETOXAZOL TRIMETROPRIMA SUSP. 40/8 MG/ML, 100 ML	VITAMEDIC	VITAMEDIC	103920170	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 24,68	vinete e quatro reais e sessenta e oito centavos	R\$ 12.340,00	doze mil, trezentos e quarenta reais
70	400	COMP	SULFATO FERROSO 40MG -500 COMPRIMIDOS	BELFAR	BELFAR	105710004	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 171,25	cento e setenta e um reais e vinte e cinco centavos	R\$ 68.500,00	sessenta e oito mil e quinhentos reais
71	120	FRASCO	SULFATO FERROSO GOTAS 30ML	BELFAR	BELFAR	105710004	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 12,14	doze reais e quatorze centavos	R\$ 1.456,80	mil quatrocentos e cinquenta e seis reais e oitenta centavos
72	300	FRASCO	SULFATO FERROSO XPE 25MG/ML, FRC. C/100ML	BELFAR	BELFAR	105710004	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ	R\$ 14,98	quatorze reais e noventa e oito centavos	R\$ 4.494,00	quatro mil, quatrocentos e noventa e quatro reais
VALOR TOTAL										R\$	1.313.585,34	

#NOME?

LOTE II - MEDICAMENTOS INJETÁVEIS

ITEM	QTE	UND	PRODUTO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO	PROCEDENCIA	ACONDICIONAMENTO	P. UNIT	P. TOTAL
------	-----	-----	---------	-------	------------	----------	-------------	------------------	---------	----------

73	280	CAIXA	ACIDO TRANEXAMICO, 50MG/ML CX.C/5 AMP	HIPOLABOR	HIPOLABOR	113430186	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	PROTEGER DA LUZ E UMIDA DE PROTEGER DO CALOR	R\$ 20,92	vinete reais e noventa e dois centavos	R\$ 5.857,60	cinco mil, oitocentos e cinquenta e sete reais e sessenta centavos
74	400	CAIXA	ÁGUA P/ INJEÇÃO SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000ML	JP INDUSTRIA	JP INDUSTRIA	104910057	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 189,27	cento e oitenta e nove reais e vinte e sete centavos	R\$ 75.708,00	setenta e cinco mil, setecentos e oito reais
75	24	CAIXA	AMPICILINA SÓDICA 1 G PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 50	BLAU	BLAU	116370098	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 648,79	seiscentos e quarenta e oito reais e setenta e nove centavos	R\$ 15.570,96	quinze mil, quinhentos e setenta reais e noventa e seis centavos
76	30	CAIXA	AMPICILINA SÓDICA 500MG PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 50	BLAU	BLAU	116370098	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 179,02	cento e setenta e nove reais e dois centavos	R\$ 5.370,60	cinco mil, trezentos e setenta reais e sessenta centavos
77	56	CAIXA	ARISCORTEN (HIDROCORTIZONA) 100 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS	BLAU	BLAU	116370119	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 457,19	quatrocentos e cinquenta e sete reais e dezenove centavos	R\$ 25.602,64	vinete e cinco mil, seiscentos e dois reais e sessenta e quatro centavos
78	50	CAIXA	ARISCORTEN (HIDROCORTIZONA) 500MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS	BLAU	BLAU	116370119	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 1.049,63	mil e quarenta e nove reais e sessenta e três centavos	R\$ 52.481,50	cinquenta e dois mil, quatrocentos e oitenta e um reais e cinquenta centavos
79	30	CAIXA	BENZENTACIL 300.000 UI/ML SUS INJ IM CX 10 FA VD TRANS X 4 ML	EUROFARMA	EUROFARMA	100431466	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 187,24	cento e oitenta e sete reais e vinte e quatro centavos	R\$ 5.617,20	cinco mil, seiscentos e dezesete reais e vinte centavos
80	30	CAIXA	BENZENTACIL 300.000 UI/ML SUS INJ IM CX 50 FA VD TRANS X 4 ML	EUROFARMA	EUROFARMA	100431466	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 936,19	novecentos e trinta e seis reais e dezenove centavos	R\$ 28.085,70	vinete e oito mil e oitenta e cinco reais e setenta centavos

81	8	CAIXA	BICARBONATO DE SÓDIO 100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP	FARMACE	FARMACE	110850023	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 116,02	cento e dezesseis reais e dois centavos	R\$ 928,16	novecientos e vinte e oito reais e dezesseis centavos
82	96	CAIXA	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	HIPOLABOR	HIPOLABOR	113430130	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 190,17	cento e noventa reais e dezesseis centavos	R\$ 18.256,32	dezoito mil, duzentos e cinquenta e seis reais e trinta e dois centavos
83	240	AMP	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA MONOIDRATADA (4 + 500) MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 5 ML	HIPOLABOR	HIPOLABOR	113430121	PROCEDENCIA NACIONAL - VAL MIN 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ	R\$ 305,46	trezentos e cinco reais e quarenta e seis centavos	R\$ 73.310,40	setenta e três mil, trezentos e dez reais e quarenta centavos
84	10	CAIXA	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) 20MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1ML	FARMACE	FARMACE	110850043	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 68,53	sessenta e oito reais e cinquenta e três centavos	R\$ 685,30	seiscentos e oitenta e cinco reais e trinta centavos
85	120	CAIXA	CEFALOTINA SÓDICA 1 G PO SOL INJ CX 50	ANTIBIÓTICOS DO BRASIL	ANTIBIÓTICOS DO BRASIL	155620056	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 319,84	trezentos e dezenove reais e oitenta e quatro centavos	R\$ 38.380,80	trinta e oito mil, trezentos e oitenta reais e oitenta centavos
86	120	CAIXA	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 1G IM PO SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL X 3,5 ML	TEUTO	TEUTO	103700712	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 145,02	cento e quarenta e cinco reais e dois centavos	R\$ 17.402,40	dezessete mil, quatrocentos e dois reais e quarenta centavos
87	24	CAIXA	CETOPROFENO 100 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 25	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	102980320	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 361,90	trezentos e sessenta e um reais e noventa centavos	R\$ 8.685,60	oito mil, seiscentos e oitenta e cinco reais e sessenta centavos
88	48	CAIXA	CIMETIDINA(HYCI MET) 150 MG SOL INJ CX 100 AMP	HYPOFARMA	HYPOFARMA	103870025	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 111,62	cento e onze reais e sessenta e dois centavos	R\$ 5.357,76	cinco mil, trezentos e cinquenta e sete reais e setenta e seis centavos

Processo nº 1110/2023
Folha 1000

89	60	CAIXA	CIPROFLOXACINO 2 MG/ML SOL INFUS IV CX 14 ENVOL PET BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	EUROFARMA	EUROFARMA	100431427	PROC NACIONAL - VAL MIN 12 MESES - ETG EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR ENTRE 15 E 30°C NAO CONGELAR	R\$ 1.173,66	mil cento e setenta e três reais e sessenta e seis centavos	R\$ 70.419,60	setenta mil, quatrocentos e dezenove reais e sessenta centavos
90	900	CAIXA	CLORETO DE SÓDIO (SOL FISIOLÓGICO) 9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	EUROFARMA	EUROFARMA	100431047	PROC NACIONAL - VAL MIN 12 MESES - ETG EM ATÉ 15 DIAS	ENTRE 15 E 30°C EVITAR CALOR SUPERIOR A 40 GRAUS	R\$ 176,88	cento e setenta e seis reais e oitenta e oito centavos	R\$ 159.192,00	cento e cinquenta e nove mil, cento e noventa e dois reais
91	300	CAIXA	CLORETO DE SÓDIO 0,9 (SOL FISIOLÓGICO) 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML	EUROFARMA	EUROFARMA	100431047	PROC NACIONAL - VAL MIN 12 MESES - ETG EM ATÉ 15 DIAS	ENTRE 15 E 30°C EVITAR CALOR SUPERIOR A 40 GRAUS	R\$ 294,18	duzentos e noventa e quatro reais e dezoito centavos	R\$ 88.254,00	oitenta e oito mil, duzentos e cinquenta e quatro reais
92	180	CAIXA	CLORETO DE SÓDIO 0,9 (SOL FISIOLÓGICO) 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS PE TRANS SIST FECH X 250 ML	EUROFARMA	EUROFARMA	100431047	PROC NACIONAL - VAL MIN 12 MESES - ETG EM ATÉ 15 DIAS	ENTRE 15 E 30°C EVITAR CALOR SUPERIOR A 40 GRAUS	R\$ 319,10	trezentos e dezoito reais e dez centavos	R\$ 57.438,00	cinquenta e sete mil, quatrocentos e trinta e oito reais
93	134	CAIXA	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA	104971220	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 11,65	onze reais e sessenta e cinco centavos	R\$ 1.561,10	mil quinhentos e sessenta e um reais e dez centavos
94	20	CAIXA	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA (NEPRESOL) 20 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	102980089	PROC NACIONAL - VAL MIN 12 MESES - ETG EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM AMBIENTE CONTROLADA (TEMPERATURA ATÉ 25°C)	R\$ 144,44	cento e quarenta e quatro reais e quarenta e quatro centavos	R\$ 2.888,80	dois mil, oitocentos e oitenta e oito reais e oitenta centavos
95	12	CAIXA	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (ARISTOPRAMIDA) 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML	BLAU	BLAU	116370121	PROC NACIONAL - VAL MIN 12 MESES - ETG EM ATÉ 15 DIAS	EVITAR CALOR EXCESSIVO SUPERIOR A 40 GRAUS C	R\$ 106,70	cento e seis reais e setenta centavos	R\$ 1.280,40	mil duzentos e oitenta reais e quarenta centavos
96	4000	AMP	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOL INJ IM CT 5 AMP VD TRANS X 3 ML	NOVARTIS	ANOVIS	100680060	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATUA INFERIOR A 30°C PROTEGER DA LUZ	R\$ 10,85	dez reais e oitenta e cinco centavos	R\$ 43.400,00	quarenta e três mil e quatrocentos reais

97	12	AMP	ENOXAPARINA SÓDICA 100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD TRANS X 0,8 ML	SANOFI	SANOFI	183260336	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 1.382,32	mil trezentos e oitenta e dois reais e trinta e dois centavos	R\$ 16.587,84	dezesesseis mil, quinhentos e oitenta e sete reais e oitenta e quatro centavos
98	100	AMP	EPINEFRINA (HYFREN) 1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	HYPOFARMA	HYPOFARMA	103870082	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 71,20	setenta e um reais e vinte centavos	R\$ 7.120,00	sete mil, cento e vinte reais
99	30	CAIXA	ERGOMETRIN (ETILERGOMETRINA) 0,2 MG/ML SOL INJ SC/IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA	104970126	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 100,55	cem reais e cinquenta e quatro centavos	R\$ 3.016,50	três mil e dezesseis reais e cinquenta centavos
100	500	AMP	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2,5 ML	FARMACE	FARMACE	110850032	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 157,28	cento e cinquenta e sete reais e vinte e oito centavos	R\$ 78.640,00	setenta e oito mil, seiscentos e quarenta reais
101	20	CAIXA	GLICERINA 120 MG/ML SOL RET CX 25 BOLS PLAS PE TRANS X 500 ML + 25 APLIC	HALEX	HALEX	103110005	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 250,84	duzentos e cinquenta reais e oitenta e quatro centavos	R\$ 5.016,80	cinco mil e dezesseis reais e oitenta centavos
102	4	CAIXA	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML	FRESENIUS	NOVAFARMA	100410190	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 636,37	seiscentos e trinta e seis reais e trinta e sete centavos	R\$ 2.545,48	dois mil, quinhentos e quarenta e cinco reais e quarenta e oito centavos
103	250	CAIXA	KANAKION (VITAMINA K) 10MG/ML SOL INJ CX COLM 05 AMP VD AMB X 1,0 ML	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	102980115	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 27,05	vinte e sete reais e cinco centavos	R\$ 6.762,50	seis mil, setecentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos
104	720	CAIXA	LASIX (FUROSEMIDA) 10MG/ML SOL INJ CT BL 5 AMP VD AMB X 2 ML	SANOFI	SANOFI	183260356	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 13,22	treze reais e vinte e dois centavos	R\$ 9.518,40	nove mil, quinhentos e dezoito reais e quarenta centavos

105	150	FRASCO	LIDOCAÍNA(HYPOCAÍNA) 20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP)	HYPOFARMA	HYPOFARMA	103870039	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 150,16	cento e cinquenta reais e dezesseis centavos	R\$ 22.524,00	vinte e dois mil, quinhentos e vinte e quatro reais
106	56	CAIXA	METRONIDAZOL 5 MG/ML SOL INJ IV CX 50 PVC SIST FECH X 100 ML	FRESENIUS	FRESENIUS	100410158	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 859,96	oitocentos e cinquenta e nove reais e seis centavos	R\$ 48.157,76	quarenta e oito mil, cento e cinquenta e sete reais e setenta e seis centavos
107	180	CAIXA	NEOCAINA PESADA (5,0 + 80,0) MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 4 ML	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	102980077	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 127,20	cento e vinte e sete reais e vinte centavos	R\$ 22.896,00	vinte e dois mil, oitocentos e noventa e seis reais
108	56	CAIXA	OCITOCINA 5 UI/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML	BLAU	BLAU	116370072	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8°C (REFRIGERADOR)	R\$ 85,99	oitenta e cinco reais e noventa e nove centavos	R\$ 4.815,44	quatro mil, oitocentos e quinze reais e quarenta e quatro centavos
109	50	CAIXA	OMEPRAZOL SÓDICO (OPRAZON) 40 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL VD TRANS X 10 ML	BLAU	BLAU	116370096	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 1.279,96	mil duzentos e setenta e nove reais e seis centavos	R\$ 63.998,00	sessenta e três mil, novecentos e noventa e oito reais
110	24	CAIXA	OXACILINA 500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD TRANS	BLAU	BLAU	116370141	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 274,30	duzentos e setenta e quatro reais e trinta centavos	R\$ 6.583,20	seis mil, quinhentos e oitenta e três reais e vinte centavos
111	8	CAIXA	PAMERGAN (CLORIDRATO DE PROMETAZINA) 25 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 2 ML	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	102980042	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 109,89	cento e nove reais e oitenta e nove centavos	R\$ 879,12	oitocentos e setenta e nove reais e doze centavos
112	50	AMP	PIRACETAM (NOOTROPIL) 200 MG/ML SOL INJ CX 12 AMP VD AMB X 5 ML	SANOFI	SANOFI	183260420	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 41,93	quarenta e um reais e noventa e três centavos	R\$ 2.096,50	dois mil e noventa e seis reais e cinquenta centavos

113	500	CAIXA	SOLUÇÃO DE RINGER N°3(CLORETO SÓDIO+POTÁSSIO+CÁLCIO)8,6+0,3 +0,33MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLSA FA PLAS TRANS SIST FECHX500ML	BEKER	BEKER	103460015	PROC NACIONAL - VAL MIN 12 MESES - ETG EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ	R\$ 164,12	cento e sessenta e quatro reais e doze centavos	R\$ 82.060,00	oitenta e dois mil e sessenta reais
114	10	CAIXA	SOL DE MANITOL 200MG/ML SOL INJ IV CX 30 FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	FRESENIUS	FRESENIUS	100410122	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 512,60	quinhentos e doze reais e sessenta centavos	R\$ 5.126,00	cinco mil, cento e vinte e seis reais
115	300	CAIXA	SOL GLICOFISIOLÓGICA 9MG/ML+ 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIS FECH X 500ML	BEKER	BEKER	103460013	PROC NACIONAL - VAL MIN 12 MESES - ETG EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR ENTRE 15 E 30°C EVITAR (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C)	R\$ 165,68	cento e sessenta e cinco reais e sessenta e oito centavos	R\$ 49.704,00	quarenta e nove mil, setecentos e quatro reais
116	250	FRASCO	SOLUÇÃO DE GLICOSE 100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML	JP INDUSTRIA	JP INDUSTRIA	104910020	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 181,61	cento e oitenta e um reais e sessenta e um centavos	R\$ 45.402,50	quarenta e cinco mil, quatrocentos e dois reais e cinquenta centavos
117	100	CAIXA	SOLUÇÃO DE GLICOSE 50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML	JP INDUSTRIA	JP INDUSTRIA	104910020	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 350,54	trezentos e cinquenta reais e cinquenta e quatro centavos	R\$ 35.054,00	trinta e cinco mil e cinquenta e quatro reais
118	100	CAIXA	SULFATO DE GENTAMICINA 40 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	FRESENIUS	FRESENIUS	100410210	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 361,02	trezentos e sessenta e um reais e dois centavos	R\$ 36.102,00	trinta e seis mil, cento e dois reais
119	24	CAIXA	TILATIL(TENOXICAM) 20 MG PÓ LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	102980374	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 660,25	seiscentos e sessenta reais e vinte e cinco centavos	R\$ 15.846,00	quinze mil, oitocentos e quarenta e seis reais
120	500	CAIXA	VITARISTON C (VITAMINA C) 100 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5ML	BLAU	BLAU	116370082	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8°C (REFRIGERADOR) PROTEGER DA LUZ	R\$ 59,78	cinquenta e nove reais e setenta e oito centavos	R\$ 29.890,00	vinte e nove mil, oitocentos e noventa reais

121	24	FRASCO	XYLESTESIM(LIDOCAÍNA) COM NOREPINEFRINA MG/ML + 0,04 MG/ML SOL INJ CX 50 CARP PLAS OPC X 1,8 ML	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	102980384	PROC NACIONAL - VAL MIN 12 MESES - ETG EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE CONTROLADA (TEMPERATURA ATÉ 25°C)	R\$ 266,46	duzentos e sessenta e seis reais e quarenta e seis centavos	R\$ 6.395,04	seis mil, trezentos e noventa e cinco reais e quatro centavos
VALOR TOTAL ----->>>											R\$ 1.408.471,92	
#NOME?												
LOTE III - MEDICAMENTOS CONTROLADOS												
ITEM	QTE	UND	PRODUTO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO	PROCEDENCIA	ACONDICIONAMENTO	P. UNIT		P. TOTAL	
122	500	FRASCO	ACIDO VALPROICO (DEPAKENE) 250 MG CAP MOLE CT FR VD AMB X 25	ABBOTT	ABBOTT	105530315	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 30,88	trinta reais e oito e oito centavos	R\$ 15.440,00	quinze mil, quatrocentos e quarenta reais
123	100	CAIXA	ACIDO VALPROICO (TORVAL) 300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30	TORRENT	TORRENT	105250018	PROCEDENCIA IMPORTADA - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 - DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 46,53	quarenta e seis reais e cinquenta e três centavos	R\$ 4.653,00	quatro mil, seiscentos e cinquenta e três reais
124	50	CAIXA	ACIDO VALPROICO (VALPAKINE) 500MG COM REV CT FR VD AMB X 40	ABBOTT	ABBOTT	105530315	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 54,27	cinquenta e quatro reais e vinte e sete centavos	R\$ 2.713,50	dois mil, setecentos e treze reais e cinquenta centavos
125	96	CAIXA	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	102980124	PROC NACIONAL - VAL MIN 12 MESES - ETG EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 4.407,10	quatro mil, quatrocentos e sete reais e dez centavos	R\$ 423.081,60	quatrocentos e vinte e três mil e oito e um reais e sessenta centavos
126	240	CAIXA	ALPRAZOLAM 1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	EMS S/A	EMS S/A	102350663	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 27,97	vinte e sete reais e noventa e sete centavos	R\$ 6.712,80	seis mil, setecentos e doze reais e oito e oito centavos
127	40	CAIXA	ALPRAZOLAM 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	EMS S/A	EMS S/A	102350663	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 66,81	sessenta e seis reais e oito e um centavos	R\$ 2.672,40	dois mil, seiscentos e setenta e dois reais e quarenta centavos

Processo nº 1106/2023
Fls nº 106
Visto

128	1000	CAIXA	AMITRIPTILIN (PAMELOR) 25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	TEUTO	TEUTO	103700510	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 34,12	trinta e quatro reais e doze centavos	R\$ 34.120,00	trinta e quatro mil, cento e vinte reais
129	270	CAIXA	BROMAZEPAM 6MG CAP GEL C/ MCGRAN AP CT BL AL PVC ACLAR PL X 30	TEUTO	TEUTO	103700495	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 46,70	quarenta e seis reais e setenta centavos	R\$ 12.609,00	doze mil, seiscentos e nove reais
130	270	CAIXA	BROMAZEPAM 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	TEUTO	TEUTO	103700495	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 30,03	trinta reais e três centavos	R\$ 8.108,10	oito mil, cento e oito reais e dez centavos
131	200	FRASCO	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP	HIPOLABOR	HIPOLABOR	113430180	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 24,48	vinte e quatro reais e quarenta e oito centavos	R\$ 4.896,00	quatro mil, oitocentos e noventa e seis reais
132	1000	CAIXA	CARBAMAZEPINA 200 MG COM CT BL AL PLAS PVC INC X 30	BRAINFARMA	BRAINFARMA	155840066	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 20,87	vinte reais e oitenta e sete centavos	R\$ 20.870,00	vinte mil, oitocentos e setenta reais
133	250	CAIXA	CARBAMAZEPINA 400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	TEUTO	TEUTO	103700472	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 27,36	vinte e sete reais e trinta e seis centavos	R\$ 6.840,00	seis mil, oitocentos e quarenta reais
134	100	CAIXA	CARBONATO DE LÍCIO 300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 50	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	102980545	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 30,36	trinta reais e trinta e seis centavos	R\$ 3.036,00	três mil e trinta e seis reais
135	600	CAIXA	CLONAZEPAM 0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	PRATI	PRATI	125680270	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 9,39	nove reais e trinta e nove centavos	R\$ 5.634,00	cinco mil, seiscentos e trinta e quatro reais

Processo nº 111016023
Fis nº 1008
Visto

136	1000	CAIXA	CLONAZEPAM 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	PRATI	PRATI	125680270	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 17,92	dezessete reais e noventa e dois centavos	R\$ 17.920,00	dezessete mil, novecentos e vinte reais
137	1200	FRASCO	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML	EMS S/A	EMS S/A	102350752	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 13,64	treze reais e sessenta e quatro centavos	R\$ 16.368,00	dezesseis mil, trezentos e sessenta e oito reais
138	200	AMP	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA (AMPLITIL) 5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 5 ML	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA	104970155	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 19,11	dezenove reais e onze centavos	R\$ 3.822,00	três mil, oitocentos e vinte e dois reais
139	200	CAIXA	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA (CLORPROMAZ) 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA	104970155	PROC NACIONAL - VAL MIN 12 MESES - ETG EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 32,01	trinta e dois reais e um centavo	R\$ 6.402,00	seis mil, quatrocentos e dois reais
140	5100	FRASCO	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 40,00 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	102980226	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 10,74	dez reais e setenta e quatro centavos	R\$ 54.774,00	cinquenta e quatro mil, setecentos e setenta e quatro reais
141	400	CAIXA	CLORIDRATO DE IMPRAMINA 25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 20	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	102980023	PROC NACIONAL - VAL MIN 12 MESES - ETG EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 19,11	dezenove reais e onze centavos	R\$ 7.644,00	sete mil, seiscentos e quarenta e quatro reais
142	400	CAIXA	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	EMS S/A	EMS S/A	102350964	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 229,32	duzentos e vinte e nove reais e trinta e dois centavos	R\$ 91.728,00	noventa e um mil, setecentos e vinte e oito reais
143	4500	CAIXA	CLORIDRATO DE TRAMADOL (TRAMAL) 50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1ML	HALEX	HALEX	103110141	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 63,29	sessenta e três reais e vinte e nove centavos	R\$ 284.805,00	duzentos e oitenta e quatro mil, oitocentos e cinco reais

Processo nº 1116/2025
Fls nº 4008
Visão

144	1200	CAIXA	DIAZEPAM 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	EMS	EMS S/A	135690595	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 13,59	treze reais e cinquenta e nove centavos	R\$ 16.308,00	dezesesse mil, trezentos e oito reais
145	50	CAIXA	DIAZEPAM 5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	EMS	EMS S/A	135690595	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 14,54	quatorze reais e cinquenta e quatro centavos	R\$ 727,00	setecentos e vinte e sete reais
146	800	AMP	DIAZEPAM 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	HIPOLABOR	HIPOLABOR	113430152	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 96,15	noventa e seis reais e quinze centavos	R\$ 76.920,00	setenta e seis mil, novecentos e vinte reais
147	400	CAIXA	FENITOÍNA 100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30	TEUTO	TEUTO	103700473	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 11,11	onze reais e onze centavos	R\$ 4.444,00	quatro mil, quatrocentos e quarenta e quatro reais
148	1000	AMP	FENITOÍNA SÓDICA 50MG/ML SOL INJ IM IV CX 10 AMP VD TRANS X 5 ML	TEUTO	TEUTO	103700507	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 44,37	quarenta e quatro reais e trinta e sete centavos	R\$ 44.370,00	quarenta e quatro mil, trezentos e setenta reais
149	1500	AMP	FENOBARBITAL (UNIFENOBARB) 200 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML	TEUTO	TEUTO	103700640	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 15,46	quinze reais e quarenta e seis centavos	R\$ 23.190,00	vinte e três mil, cento e noventa reais
150	67	CAIXA	FENOBARBITAL 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	TEUTO	TEUTO	103700640	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 11,39	onze reais e trinta e nove centavos	R\$ 763,13	setecentos e sessenta e três reais e treze centavos
151	1000	FRASCO	FENOBARBITAL 40 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA	104971330	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 7,76	sete reais e setenta e seis centavos	R\$ 7.760,00	sete mil, setecentos e sessenta reais

152	900	CAIXA	HALOPERIDOL (HALDOL) 5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	JANSSEN	JANSSEN	112360011	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 15,21	quinze reais e vinte e um centavos	R\$ 13.689,00	treze mil, seiscentos e oitenta e nove reais
153	450	CAIXA	HALOPERIDOL 1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	JANSSEN	JANSSEN	112360011	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 7,96	sete reais e noventa e seis centavos	R\$ 3.582,00	três mil, quinhentos e oitenta e dois reais
154	500	CAIXA	HALOPERIDOL DECANOATO -50 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML	JANSSEN	JANSSEN	112360012	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 84,49	oitenta e quatro reais e quarenta e nove centavos	R\$ 42.245,00	quarenta e dois mil, duzentos e quarenta e cinco reais
155	50	AMP	HALOPERIDOL MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 1 ML	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	102980020	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 98,93	noventa e oito reais e noventa e três centavos	R\$ 4.946,50	quatro mil, novecentos e quarenta e seis reais e cinquenta centavos
156	170	CAIXA	LORAZEPAM 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	LEGRAND	EMS S/A	167730275	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 25,38	vinte e cinco reais e trinta e oito centavos	R\$ 4.314,60	quatro mil, trezentos e quatorze reais e sessenta centavos
157	50	CAIXA	MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA (LEVOZINE) 40 MG/ML SOL ORAL CT 10FR VD AMB X 20 ML	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	102980028	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 111,79	cento e onze reais e setenta e nove centavos	R\$ 5.589,50	cinco mil, quinhentos e oitenta e nove reais e cinquenta centavos
158	1000	CAIXA	MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA (NEOZINE) 100 MG COM REV CT BL AL AL X 20	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	102980028	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 29,75	vinte e nove reais e setenta e cinco centavos	R\$ 29.750,00	vinte e nove mil, setecentos e cinquenta reais
159	1000	CAIXA	MALEATODE LEVOMEPRIMAZINA (NEOZINE) 25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PE/PVC TRANS X 20	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	102980028	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ	R\$ 13,71	treze reais e setenta e um centavos	R\$ 13.710,00	treze mil, setecentos e dez reais

160	50	CAIXA	OXCARBAZEPINA 300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	RANBAXY	SUN	123520211	PROCEDENCIA IMPORTADA - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 - DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 141,85	cento e quarenta e um reais e oitenta e cinco centavos	R\$ 7.092,50	sete mil e noventa e dois reais e cinquenta centavos
161	100	CAIXA	OXCARBAZEPINA 600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	RANBAXY	SUN	123520211	PROCEDENCIA IMPORTADA - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 - DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 272,16	duzentos e setenta e dois reais e dezesseis centavos	R\$ 27.216,00	vinte e sete mil, duzentos e dezesseis reais
162	85	CAIXA	RISPERIDONA 1MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	SANDOZ	SANDOZ	100470449	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 132,92	cento e trinta e dois reais e dois centavos	R\$ 11.298,20	onze mil, duzentos e noventa e oito reais e vinte centavos
163	1000	FRASCO	RISPERIDONA 1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER DOS	GERMED	EMS S/A	105830532	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 151,75	cento e cinquenta e um reais e setenta e cinco centavos	R\$ 151.750,00	cento e cinquenta e um mil, setecentos e cinquenta reais
164	1000	CAIXA	RISPERIDONA 2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	EUROFARMA	GEOLAB	100431180	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 132,92	cento e trinta e dois reais e noventa e dois centavos	R\$ 132.920,00	cento e trinta e dois mil, novecentos e vinte reais
165	1000	CAIXA	RISPERIDONA 3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	EUROFARMA	GEOLAB	100431180	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 76,64	setenta e seis reais e sessenta e quatro centavos	R\$ 76.640,00	setenta e seis mil, seiscentos e quarenta reais
166	60	CAIXA	SERTRALINA 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	SANOFI	SANOFI	183260129	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 89,40	oitenta e nove reais e quarenta centavos	R\$ 5.364,00	cinco mil, trezentos e sessenta e quatro reais
167	60	CAIXA	SULFATO DE MORFINA 0,2 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1 ML	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	102980097	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 211,24	duzentos e vinte e quatro centavos	R\$ 12.674,40	doze mil, seiscentos e setenta e quatro reais e quarenta centavos



168	60	CAIXA	SULFATO DE MORFINA 1,0 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	102980097	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 235,43	duzentos e trinta e cinco reais e quarenta e três centavos	R\$ 14.125,80	quatorze mil, cento e vinte e cinco reais e oitenta centavos
VALOR TOTAL ----->>											R\$	1.766.239,03
#NOME?												
VALOR TOTAL ----->>											R\$	4.488.296,29
#NOME?												

TERESINA, 19 DE OUTUBRO DE 2023

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO EIRELI
CNPJ: 19.086.670/0001-09 / INSC EST: 19.531.367-4

CASSIA RAQUEL DE CARVALHO LIMA
CPF Nº. 022.660.683-00 E RG Nº. 23.379-85 SSP-PI

TIAGO DE OLIVEIRA GOMES – FARMACÊUTICO
CPF nº. 04.890.493-05 e RG nº. 5.034.357 SSP-PI
REGISTRO nº. CRF 2971

Processo nº 1110/2023
Fis nº 1110/2023
Visto 20/13



À
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINÓPOLIS - MA
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO - CPL
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1110/2023
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2023 (SRP)
ABERTURA DIA 19/10/2023 - HORÁRIO ÀS 10H00MIN

OBJETO: O OBJETO DESTA LICITAÇÃO É A SELEÇÃO DE PROPOSTA MAIS VANTAJOSA PARA REGISTRO DE PREÇOS OBJETIVANDO EVENTUAL E FUTURO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ESPERANTINÓPOLIS/MA.

DECLARAÇÃO DE LOCALIZAÇÃO

A Empresa **DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO EIRELI**, CNPJ nº 19.086.670/0001-09e Insc. Estadual nº 19.531.367-4, estabelecida nesta Capital, Rua Dom Bosco, 3201, Bairro Samapi, Teresina-PI, neste ato representando por seu representante legal o **SRA. CASSIA RAQUEL DE CARVALHO LIMA**, inscrito no CPF nº. 022.660.683-00 e RG nº. 2.337.985 SSP(PI) abaixo assinado, para fins de participação no **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2023 (SRP) PROCESSO 1110/2023**, em cumprimento ao ato convocatório, **DECLARA** a localização e estrutura da empresa:



Rua Dom Bosco, 3201 • Samapi
CEP: 64.058-040 • Teresina - Piauí
CNPJ: 19.086.670/0001-09 • I.E. 19.531.367-4



(86) 3231-5885
(86) 3211-6165



dicorel.distribuidora@hotmail.com
licitacao.dicorel@gmail.com
compras.dicorel@gmail.com



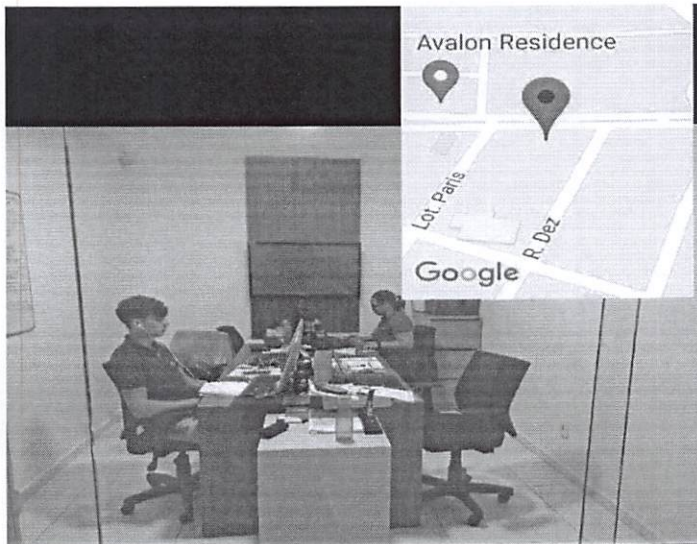
R. Dom Bosco, 3209 - Samapi,
Teresina - PI, 64059-380, Brasil
10 ago 2022 02:09 PM

Type	Degress	DMS
Latitude	-5,05688	-5°3'24" S
Longitude	-42,7516	-42°45'5" E

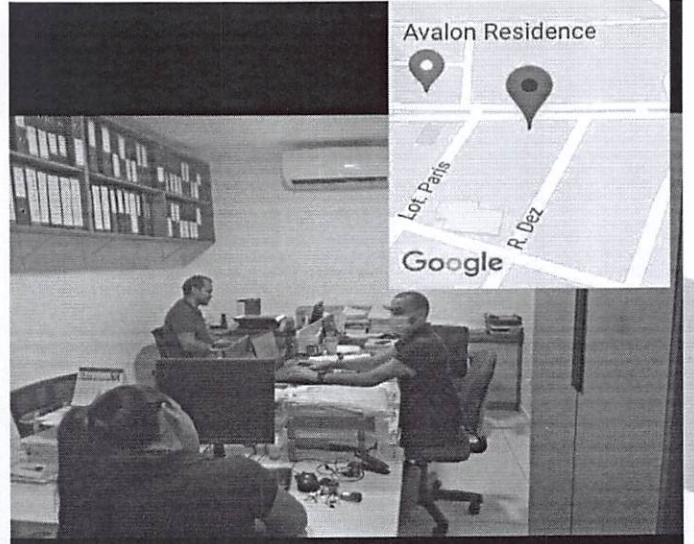
Type	Degress	DMS
Latitude	-5,05687	-5°3'24" S
Longitude	-42,75161	-42°45'5" E

Type	Degress	DMS
Latitude	-5,05684	-5°3'24" S
Longitude	-42,75166	-42°45'5" E

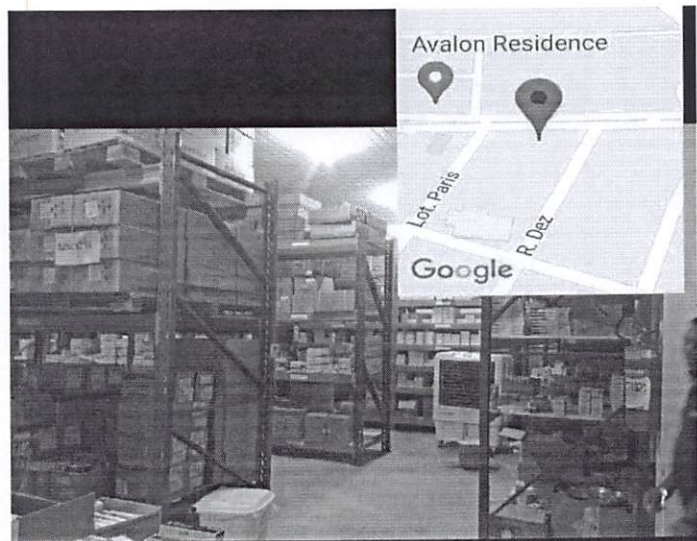
Process n° 1110/2023
Fls n° 1046
Visto



Type	Degress	DMS
Latitude	-5,05684	-5°3'24" S
Longitude	-42,75168	-42°45'6" E



Type	Degress	DMS
Latitude	-5,05684	-5°3'24" S
Longitude	-42,75167	-42°45'6" E



R. Dom Bosco, 3209 - Samapi,
Teresina - PI, 64059-380, Brasil
10 ago 2022 02:02 PM

few clouds
35.0 °C



Type	Degress	DMS
Latitude	-5,05683	-5°3'24" S
Longitude	-42,75169	-42°45'6" E



Rua Dom Bosco, 3201 • Samapi
CEP: 64.058-040 • Teresina - Piauí
CNPJ: 19.086.670/0001-09 • I.E. 19.531.367-4

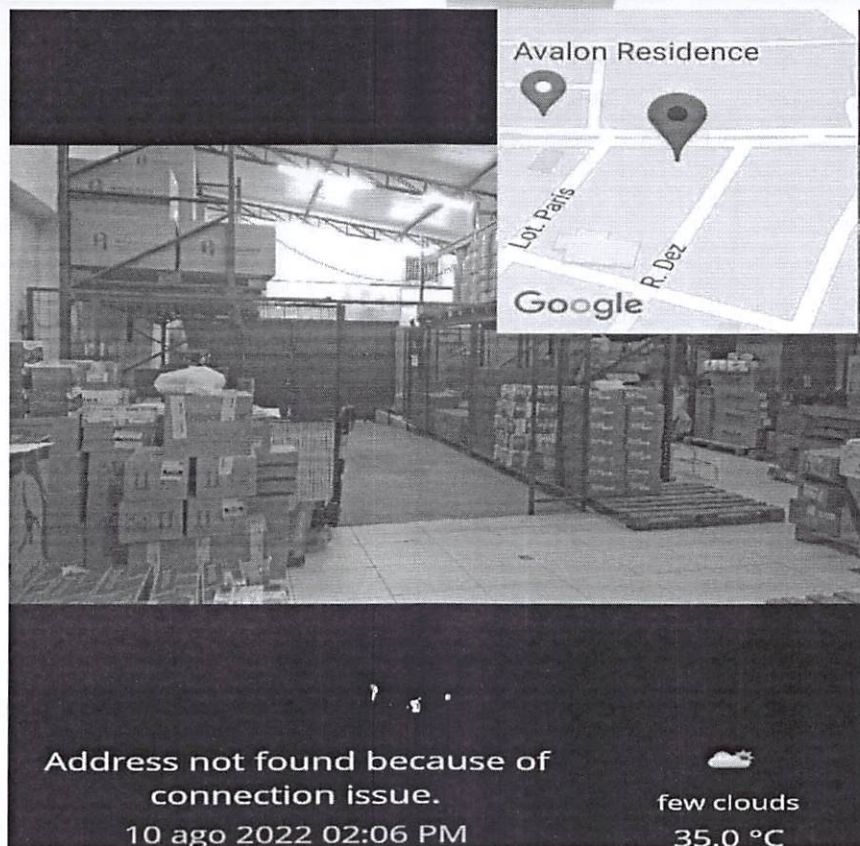
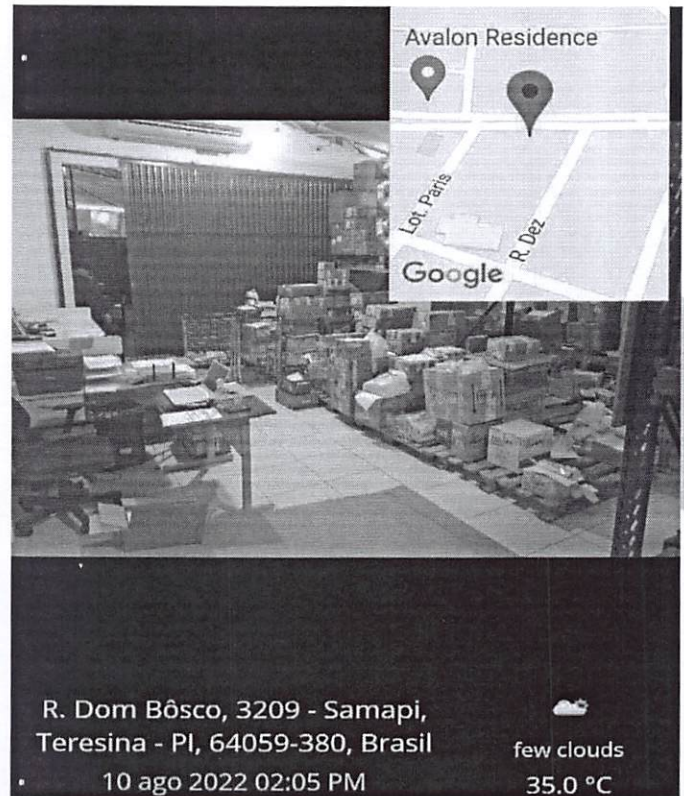
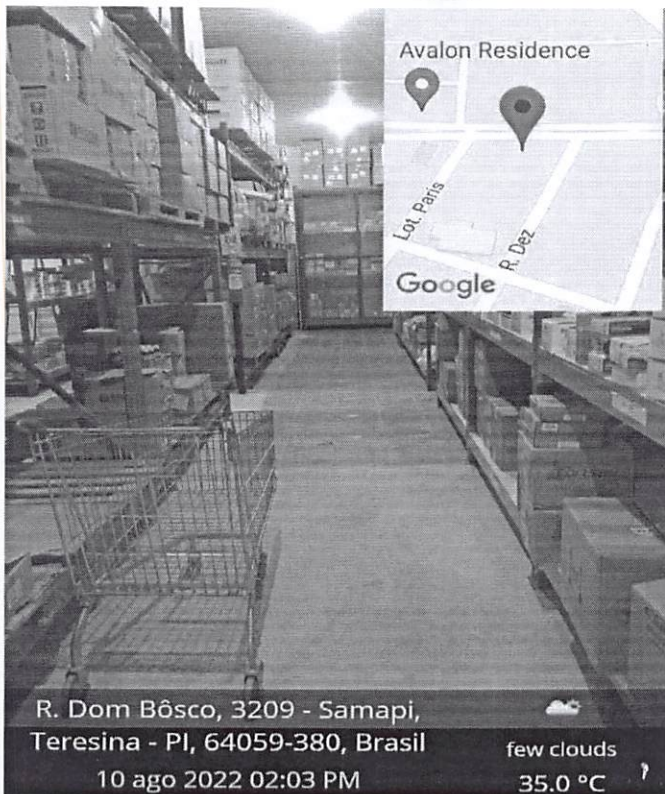


(86) 3231-5885
(86) 3211-6165



dicorel.distribuidora@hotmail.com
licitacao.dicorel@gmail.com
compras.dicorel@gmail.com

Processo nº 1110/2023
Fis nº 1017
Visto



Rua Dom Bosco, 3201 • Samapi
CEP: 64.058-040 • Teresina - Piauí
CNPJ: 19.086.670/0001-09 • I.E. 19.531.367-4

(86) 3231-5885
(86) 3211-6165



dicorel.distribuidora@hotmail.com
licitacao.dicorel@gmail.com
compras.dicorel@gmail.com



Teresina-PI, 19 de outubro de 2023.

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO EIRELI
CNPJ: 19.086.670/0001-09 / INSC EST: 19.531.367-4

CASSIA RAQUEL DE CARVALHO LIMA
SOCIA ADMINISTRADORA.
CPF Nº. 022.660.683-00 E RG Nº. 2.337.985 SSP-PI

TIAGO DE OLIVEIRA GOMES – FARMACÊUTICO
CPF nº. 04.890.493-05 e RG nº. 5.034.357 SSP-PI
REGISTRO nº. CRF 2971

