



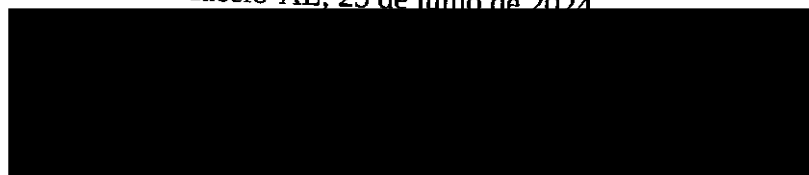
MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
C M N E - 10º BDA INF MTZ  
59º BATALHÃO DE INFANTARIA MOTORIZADO  
(1º BC/1839)

**TERMO DE ABERTURA DE VOLUME**

**PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 08/2023 – 59º BIMtz**  
**NUP 64106.003139/2023-12**

ABRO, nesta data, o 3º volume dos autos do Processo Administrativo nº 64106.003139/2023-12, que tem como assunto a Pregão Eletrônico SRP nº 08/2023, cujo objeto é a aquisição de MEDICAMENTOS visando atender as necessidades do 59º Batalhão de Infantaria Motorizado. O volume se inicia nesta folha 288, em decorrência do encerramento do 2º volume, à folha 287.

Maceió-AL, 25 de julho de 2024



**FABIANO CHANAN SILVA – 1º Ten**  
**Enc Conformidade do Registro da Gestão**



Data e hora da consulta: 25/07/2023 13:36

Usuário: \*\*\*.238.854-\*\*

Impressão Completa

**Nota de Empenho**

**UG Emitente**

|                    |                                      |                 |
|--------------------|--------------------------------------|-----------------|
| <b>Código</b>      | <b>Nome</b>                          | <b>Moeda</b>    |
| 167004             | 59 BATALHAO DE INFANTARIA MOTORIZADO | REAL - (R\$)    |
| <b>CNPJ</b>        | <b>Endereço</b>                      | <b>CEP</b>      |
| 09.571.854/0002-83 | AV.FERNANDES LIMA, 1970 - FAROL      | 57050-000       |
| <b>Município</b>   | <b>UF</b>                            | <b>Telefone</b> |
| MACEIO             | AL                                   | (082) 3202-5900 |

|            |             |               |
|------------|-------------|---------------|
| <b>Ano</b> | <b>Tipo</b> | <b>Número</b> |
| 2023       | NE          | 843           |

**Célula Orçamentária**

|               |              |                         |                            |            |                      |
|---------------|--------------|-------------------------|----------------------------|------------|----------------------|
| <b>Esfera</b> | <b>PTRES</b> | <b>Fonte de Recurso</b> | <b>Natureza da Despesa</b> | <b>UGR</b> | <b>Plano Interno</b> |
| 2             | 215845       | 1005000142              | 339030                     | 167505     | D8SAFUSUGPD          |

|                        |             |                   |                       |              |
|------------------------|-------------|-------------------|-----------------------|--------------|
| <b>Data de Emissão</b> | <b>Tipo</b> | <b>Processo</b>   | <b>Taxa de Câmbio</b> | <b>Valor</b> |
| 21/07/2023             | Ordinário   | 64106007779202393 | 0,0000                | 3.275,00     |

**Favorecido**

|                         |                                      |                 |
|-------------------------|--------------------------------------|-----------------|
| <b>Código</b>           | <b>Nome</b>                          | <b>CEP</b>      |
| 16.553.940/0001-48      | MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | 99704-228       |
| <b>Endereço</b>         |                                      |                 |
| SERGIPE 2017 BELA VISTA |                                      |                 |
| <b>Município</b>        | <b>UF</b>                            | <b>Telefone</b> |
| ERECHIM                 | RS                                   | 55.54.3194.8660 |

**Amparo Legal**

|                      |                                |               |                  |               |               |
|----------------------|--------------------------------|---------------|------------------|---------------|---------------|
| <b>Código</b>        | <b>Modalidade de Licitação</b> | <b>Artigo</b> | <b>Parágrafo</b> | <b>Inciso</b> | <b>Alínea</b> |
| 179                  | PREGAO                         | 28            | -                | I             | -             |
| <b>Ato Normativo</b> |                                |               |                  |               |               |
| Lei 14.133/2021      |                                |               |                  |               |               |

**Descrição**

- AQUISIÇÃO MATERIAL PARA O PMGU DO 59º BI MTZ, CONFORME DIEX N° 3685/PMGU/ 59º BI MTZ, DE 19JUL23. 2023NC428891, 15JUN23 - DGP (OE) 10 - DESENVOLVER PROJETOS PARA A FAMÍLIA MILITAR, ÁREAS DE SAÚDE, MORADIA, LAZER E ASSISTÊNCIA SOCIAL.

**Local da Entrega**

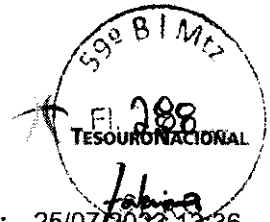
59º BATALHÃO DE INFANTARIA MOTORIZADO - AVENIDA FERNANDES LIMA N° 1970 - BAIRRO PITANGUINHAS - MACEIÓ/AL - CEP: 57.052-050

**Informação Complementar**

16000405000082023 - UASG Minuta: 160004

**Sistema de Origem**

COMPRASNET-ME



Data e hora da consulta: 25/07/2023 13:36

Usuário: \*\*\*.238.854.\*\*

Impressão Completa

### Nota de Empenho

#### Lista de Itens

|  |                                   |
|--|-----------------------------------|
| <b>Natureza de Despesa</b><br>339030 - MATERIAL DE CONSUMO | <b>Total da Lista</b><br>3.275,00 |
|--|-----------------------------------|

#### Subelemento 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

| Seq. | Descrição                                      | Valor do Item |
|------|--|---------------|
| 001  | Item compra: 00002 - DIMETICONA, DOSAGEM 40 MG | 100,00        |

| Data       | Operação | Quantidade  | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|----------|-------------|----------------|-------------|
| 21/07/2023 | Inclusão | 1.000,00000 | 0,1000         | 100,00      |

| Seq. | Descrição   | Valor do Item |
|------|---|---------------|
| 002  | Item compra: 00006 - SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, COMPOSIÇÃO SÓDIO, POTÁSSIO, CLORETO, CITRATO E GLICOSE, CONCENTRAÇÃO 90 MEQ/L + 20 MEQ/L + 80 MEQ/L + 30 MEQ/L + 111 MMOL/L, FORMA FARMACÉUTICA PÓ P/ SOLUÇÃO ORAL | 1.290,00      |

| Data       | Operação | Quantidade  | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|----------|-------------|----------------|-------------|
| 21/07/2023 | Inclusão | 1.000,00000 | 1,2900         | 1.290,00    |

| Seq. | Descrição                                      | Valor do Item |
|------|--|---------------|
| 003  | Item compra: 00010 - FUROSEMIDA, DOSAGEM 40 MG | 40,00         |

| Data       | Operação | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|----------|------------|----------------|-------------|
| 21/07/2023 | Inclusão | 500,00000  | 0,0800         | 40,00       |

| Seq. | Descrição  | Valor do Item |
|------|--|---------------|
| 004  | Item compra: 00020 - PREDNISOLONA, COMPOSIÇÃO FOSFATO SÓDICO, CONCENTRAÇÃO 20 MG | 630,00        |

| Data       | Operação | Quantidade  | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|----------|-------------|----------------|-------------|
| 21/07/2023 | Inclusão | 1.000,00000 | 0,6300         | 630,00      |

| Seq. | Descrição  | Valor do Item |
|------|--|---------------|
| 005  | Item compra: 00030 - DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM 500 MG | 400,00        |

| Data       | Operação | Quantidade  | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|----------|-------------|----------------|-------------|
| 21/07/2023 | Inclusão | 2.000,00000 | 0,2000         | 400,00      |

| Seq. | Descrição   | Valor do Item |
|------|---|---------------|
| 006  | Item compra: 00031 - PARACETAMOL, DOSAGEM COMPRIMIDO 750 MG | 400,00        |

| Data       | Operação | Quantidade  | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|----------|-------------|----------------|-------------|
| 21/07/2023 | Inclusão | 2.000,00000 | 0,2000         | 400,00      |

| Seq. | Descrição   | Valor do Item |
|------|---|---------------|
| 007  | Item compra: 00035 - ACETILCISTEÍNA, DOSAGEM 200 MG, INDICAÇÃO PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL | 415,00        |

| Data | Operação | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|------|----------|------------|----------------|-------------|
|------|----------|------------|----------------|-------------|



Data e hora da consulta: 25/07/2023 09:36

Usuário: \*\*\*.238.854.\*\*

Impressão Completa

### Nota de Empenho

#### Lista de Itens

| Natureza de Despesa          | Total da Lista |
|------------------------------|----------------|
| 339030 - MATERIAL DE CONSUMO | 3.275,00       |

#### Subelemento 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

| Seq. | Descrição   | Valor do Item |
|------|---|---------------|
| 007  | Item compra: 00035 - ACETILCISTEÍNA, DOSAGEM 200 MG, INDICAÇÃO PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL | 415,00        |

| Data       | Operação | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|----------|------------|----------------|-------------|
| 21/07/2023 | Inclusão | 500,00000  | 0,8300         | 415,00      |

#### Assinaturas

Ordenador de Despesa

25/07/2023 10:30:44

Responsável pela Nota de Empenho

24/07/2023 09:31:06



Data e hora da consulta: 21/11/2023 09:49

Usuário: 238.854-\*\*

Impressão Completa

### Nota de Empenho

#### UG Emitente

| Código             | Nome                                 | Moeda           |
|--------------------|--------------------------------------|-----------------|
| 167004             | 59 BATALHAO DE INFANTARIA MOTORIZADO | REAL - (R\$)    |
| CNPJ               | Endereço                             | CEP             |
| 09.571.854/0002-83 | AV.FERNANDES LIMA, 1970 - FAROL      | 57050-000       |
| Município          | UF                                   | Telefone        |
| MACEIO             | AL                                   | (082) 3202-5900 |

| Ano  | Tipo | Número |
|------|------|--------|
| 2023 | NE   | 843    |

#### Unidade Orçamentária

| Esfera | PTRES  | Fonte de Recurso | Natureza da Despesa | UGR    | Plano Interno |
|--------|--------|------------------|---------------------|--------|---------------|
| 2      | 215845 | 1005000142       | 339030              | 167505 | D8SAFUSUGPD   |

| Data de Emissão | Tipo      | Processo          | Taxa de Câmbio | Valor    |
|-----------------|-----------|-------------------|----------------|----------|
| 21/07/2023      | Ordinário | 64106007779202393 | 0,0000         | 3.255,00 |

#### Favorecido

| Código                  | Nome                                 | CEP             |
|-------------------------|--------------------------------------|-----------------|
| 16.553.940/0001-48      | MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | 99704-228       |
| Endereço                | UF                                   | Telefone        |
| SERGIPE 2017 BELA VISTA | RS                                   | 55.54.3194.8660 |
| Município               | UF                                   | Telefone        |
| ERECHIM                 | RS                                   | 55.54.3194.8660 |

#### Amparo Legal

| Código          | Modalidade de Licitação | Artigo    | Parágrafo | Inciso | Alínea |
|-----------------|-------------------------|-----------|-----------|--------|--------|
| 9               | PREGAO                  | 28        | -         | I      | -      |
| Ato Normativo   | Artigo                  | Parágrafo | Inciso    | Alínea |        |
| Lei 14.133/2021 | 28                      | -         | I         | -      |        |

#### Descrição

- AQUISIÇÃO MATERIAL PARA O PMGU DO 59º BI MTZ, CONFORME DIEX N° 3685/PMGU/ 59º BI MTZ, DE 19JUL23. 2023NC428891, 15JUN23 - DGP (OE) 10 - DESENVOLVER PROJETOS PARA A FAMÍLIA MILITAR, ÁREAS DE SAÚDE, MORADIA, LAZER E ASSISTÊNCIA SOCIAL.

#### Local da Entrega

59º BATALHÃO DE INFANTARIA MOTORIZADO - AVENIDA FERNANDES LIMA N° 1970 - BAIRRO PITANGUINHAS - MACEIÓ/AL - CEP: 57.052-050

#### Informação Complementar

16000405000082023 - UASG Minuta: 160004

#### Sistema de Origem

COMPASNET-ME



Data e hora da consulta: 21/11/2023 09:49  
Usuário: \*\*238.854\*\*

Impressão Completa

### Nota de Empenho

#### Lista de Itens

|                              |                       |
|------------------------------|-----------------------|
| <b>Natureza de Despesa</b>   | <b>Total da Lista</b> |
| 339030 - MATERIAL DE CONSUMO | 3.255,00              |

#### Subelemento 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

| Seq. | Descrição                                      | Valor do Item |
|------|--|---------------|
| 001  | Item compra: 00002 - DIMETICONA, DOSAGEM 40 MG | 80,00         |

| Data       | Operação | Quantidade  | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|----------|-------------|----------------|-------------|
| 21/07/2023 | Inclusão | 1.000,00000 | 0,1000         | 100,00      |
| 08/11/2023 | Anulação | 200,00000   | 0,1000         | 20,00       |

| Seq. | Descrição   | Valor do Item |
|------|---|---------------|
| 002  | Item compra: 00006 - SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, COMPOSIÇÃO SÓDIO, POTÁSSIO, CLORETO, CITRATO E GLICOSE, CONCENTRAÇÃO 90 MEQ/L + 20 MEQ/L + 80 MEQ/L + 30 MEQ/L + 111 MMOL/L, FORMA FARMACÉUTICA PÓ P/ SOLUÇÃO ORAL | 1.290,00      |

| Data       | Operação | Quantidade  | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|----------|-------------|----------------|-------------|
| 21/07/2023 | Inclusão | 1.000,00000 | 1,2900         | 1.290,00    |

| Seq. | Descrição                                      | Valor do Item |
|------|--|---------------|
| 003  | Item compra: 00010 - FUROSEMIDA, DOSAGEM 40 MG | 40,00         |

| Data       | Operação | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|----------|------------|----------------|-------------|
| 21/07/2023 | Inclusão | 500,00000  | 0,0800         | 40,00       |

| Seq. | Descrição  | Valor do Item |
|------|--|---------------|
| 004  | Item compra: 00020 - PREDNISOLONA, COMPOSIÇÃO FOSFATO SÓDICO, CONCENTRAÇÃO 20 MG | 630,00        |

| Data       | Operação | Quantidade  | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|----------|-------------|----------------|-------------|
| 21/07/2023 | Inclusão | 1.000,00000 | 0,6300         | 630,00      |

| Seq. | Descrição  | Valor do Item |
|------|--|---------------|
| 005  | Item compra: 00030 - DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM 500 MG | 400,00        |

| Data       | Operação | Quantidade  | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|----------|-------------|----------------|-------------|
| 21/07/2023 | Inclusão | 2.000,00000 | 0,2000         | 400,00      |

| Seq. | Descrição   | Valor do Item |
|------|---|---------------|
| 006  | Item compra: 00031 - PARACETAMOL, DOSAGEM COMPRIMIDO 750 MG | 400,00        |

| Data       | Operação | Quantidade  | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|----------|-------------|----------------|-------------|
| 21/07/2023 | Inclusão | 2.000,00000 | 0,2000         | 400,00      |

| Seq. | Descrição   | Valor do Item |
|------|---|---------------|
| 007  | Item compra: 00035 - ACETILCISTEÍNA, DOSAGEM 200 MG, INDICAÇÃO PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL | 415,00        |



Data e hora da consulta: 21/11/2023 09:49  
Usuário: 236.854-\*\*

Impressão Completa

### Nota de Empenho

#### Lista de Itens

|                              |                       |
|------------------------------|-----------------------|
| <b>Natureza de Despesa</b>   | <b>Total da Lista</b> |
| 339030 - MATERIAL DE CONSUMO | 3.255,00              |

#### Subelemento 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

| Seq. | Descrição   | Valor do Item |
|------|---|---------------|
| 007  | Item compra: 00035 - ACETILCISTEÍNA, DOSAGEM 200 MG, INDICAÇÃO PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL | 415,00        |

| Data       | Operação | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|----------|------------|----------------|-------------|
| 21/07/2023 | Inclusão | 500,00000  | 0,8300         | 415,00      |

#### Assinaturas

Ordenador de Despesa

Responsável pela Nota de Empenho

06/11/2023 13:45:02

08/11/2023 12:53:31



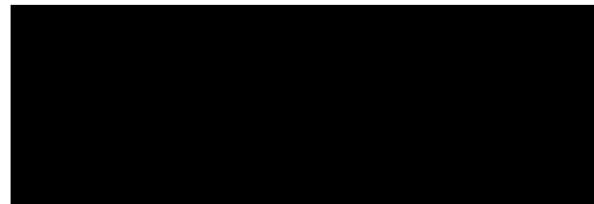
MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
59º BATALHÃO DE INFANTARIA MOTORIZADO  
BATALHÃO HERMES ERNESTO DA FONSECA



Anulção

08/11/23

DIEx nº 5251-PMGu/59º BI Mtz  
NUP: 64106.011234/2023-81



Maceió-AL, 06 de novembro de 2023.

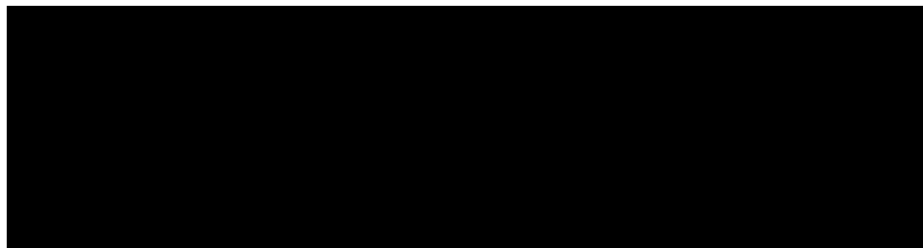
Do Chefe da Farmácia do 59º BI Mtz  
Ao Sr Ordenador de Despesas do 59º BI Mtz  
Assunto: Solicitação de ANULAÇÃO PARCIAL do empenho.

1. Nos termos do contido no Art. 13 da portaria ministerial IG 12-02, no Sentido de aprovar a anulação total, do empenho abaixo descrito, empenhado para a Empresa: **MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ 16.553.940/0001-48.

| UGR 167505 |             |        |           |
|------------|-------------|--------|-----------|
| EMPENHO    | PI          | ND     | VALOR     |
| 2023NE843  | D8SAFUSUGPD | 339030 | R\$ 20,00 |

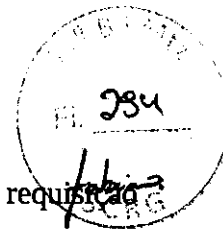
| MEDICAMENTO                 | QTD AQUISIÇÃO | QTD ESTORNADA | VALOR TOTAL ESTORNADOS |
|-----------------------------|---------------|---------------|------------------------|
| DIMETICONA<br>DOSAGEM 40 MG | 1000          | 200           | R\$ 20,00              |

2. Justifica-se o ato pelo fato da empresa alegar que de acordo com a **lei nº 5.991** de 17 de dezembro de 1973, em seu artigo 4º, inciso XVI e **RDC nº. 80/2006**, emitida pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, somente estão autorizadas a efetuar o fracionamento de medicamentos Farmácias e Drogarias, razões pela qual se solicita o retorno do(s) medicamento(s) abaixo mencionado(s) por ter sido solicitado em desacordo com a quantia disposta na embalagem.



Chefe da farmacia

**DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS**



1. Autorizo a anulação parcial da Nota de empenho, conforme solicitado na requisição

**DIEx nº 5251-PMGu/59º BI Mtz**

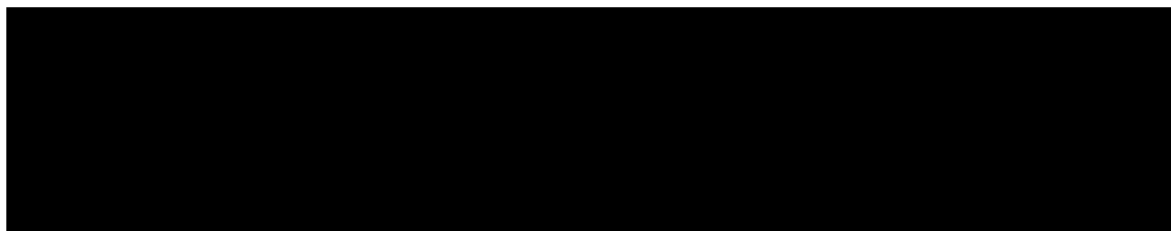
- Dispensa de licitação (art. 24 da Lei nº8.666/93).
- Pregão Eletrônico nº 08/2023 - 59º BIMtz.
- Adesão a Ata de Registro de preços do pregão nº \_\_\_\_-UASG:\_\_\_\_,na condição de:
- Participante
- Não participante (carona)
- Inexigibilidade de Licitação
- Termo de Contrato celebrado com o 59ºBIMtz
- Não se aplica

2. Tipo de empenho:

- Global
- Estimativo
- Ordinário

3. O chefe da Seção Aquisições, Licitações e contratos (SALC) adotem as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

4. Para fins do Art. 38 da Lei 8.666, de 21 de Julho de 1993, recolher os recursos dos empenhos que serão anulados.



**Ordenador de Despesas do 59º BI Mtz**



**MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
59º BATALHÃO DE INFANTARIA MOTORIZADO  
BATALHÃO HERMES ERNESTO DA FONSECA**

**DIEx nº 3685-PMGu/59º BI Mtz  
NUP Nº 64106.007779/2023-93**

**Maceió-AL, 19 de julho de 2023.**

**Da Chefe da Farmácia do 59º BI Mtz**

**Ao Sr Ordenador de Despesas do 59º BI Mtz**

**Assunto: Aquisição de Material Farmacológico**

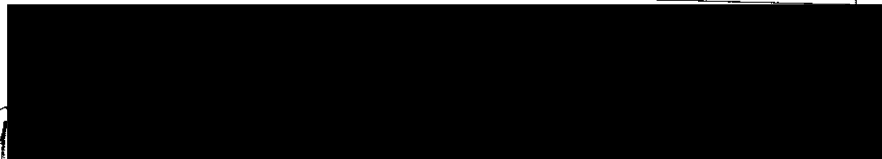
**Rfr.: Art. 13 da Port Min Nº 305, de 24 Mai 95 - Instruções Gerais para realização de Licitações no Comando do Exército (IG 12-02).**

Nos termos do contido no Art. 13 da Port Min Nº 305, de 24 Mai 95 – Instruções Gerais para realização de Licitações no Comando do Exército (IG 12-02) solicito-vos providências no sentido de aprovar a aquisição de material de consumo abaixo discriminado, para atender as necessidades da Farmácia do 59º Batalhão de Infantaria Motorizado.

O referido empenho tem como objetivo estratégico **desenvolver projetos para a família militar na área da saúde.**

| <b>FORNECEDOR: 16.553.940/0001-48 – MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA</b> |             |  |            |            |                    |                     |
|--|-------------|--|------------|------------|--------------------|---------------------|
|  | <b>ITEM</b> | <b>ESPECIFICAÇÃO</b>                                 | <b>UND</b> | <b>QTD</b> | <b>VALOR UNIT.</b> | <b>TOTAL</b>        |
| <b>UASG<br/>160004<br/>PREGÃO<br/>08/2023</b>                                | 2           | SIMETICONA 40 MG<br>(ENTEROFTAL) C/400               | CP         | 1000       | R\$ 0,10           | R\$ 100,00          |
|  | 6           | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G<br>(HIDRAPLEX) C/50 | ENV        | 1000       | R\$ 1,29           | R\$ 1.290,00        |
|  | 10          | FUROSEMIDA 40MG (G) C/500                            | CP         | 500        | R\$ 0,08           | R\$ 40,00           |
|  | 20          | PREDNISOLONA 20MG (G) C/100                          | CMP        | 1000       | R\$ 0,63           | R\$ 630,00          |
|  | 30          | DIPIRONA SODICA 500MG (G) C/500                      | CMP        | 2000       | R\$ 0,20           | R\$ 400,00          |
|  | 31          | PARACETAMOL 750MG (G) C/20                           | CMP        | 2000       | R\$ 0,20           | R\$ 400,00          |
|  | 35          | ACETILCISTEINA 200MG GRANULADO 5G<br>(CISTEIL) C/50  | ENV        | 500        | R\$ 0,83           | R\$ 415,00          |
| <b>VALOR</b>   |             |  |            |            |                    | <b>R\$ 3.275,00</b> |

2023/500  
21/7/23

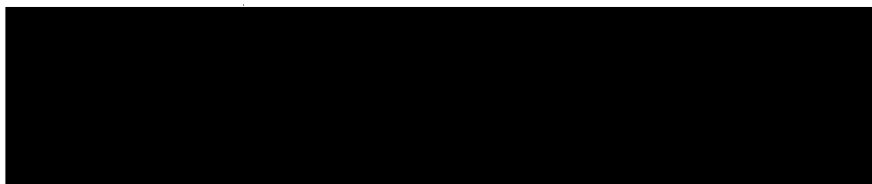


**Chefe da Farmácia**

**DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS**



Em 19/07/2023. Autorizo o empenho da demanda supracitada utilizando para tal a seguinte Nota de Crédito: UASG: 1670505, 2023NC428891, de 15JUN23, ND 339030, PI D8SAFUSUGPD. Tipo de empenho: ORDINÁRIO.



**Ordenador de Despesas do 59° BI Mtz**



## 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: 16.553.940/0001-48 DUNS@: 902219762  
Razão Social: MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
Nome Fantasia: MEDMAX  
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 27/03/2024  
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA  
MEI: Não  
Porte da Empresa: Empresa de Pequeno

#### Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Consta ✓  
Impedimento de Licitar: Nada Consta ✓  
Ocorrências Impeditivas indiretas: Nada Consta ✓  
Vínculo com "Serviço Público": Nada Consta ✓

#### Níveis cadastrados:

##### I - Credenciamento

##### II - Habilitação Jurídica

##### III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN Validade: 17/12/2023 ✓

FGTS Validade: 31/07/2023 ✓

Trabalhista (<http://www.tst.jus.br/certidao>) Validade: 30/12/2023 ✓

##### IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital Validade: 31/08/2023 ✓

Receita Municipal Validade: 01/10/2023 ✓

##### V - Qualificação Técnica

##### VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 30/04/2024 ✓



## TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO



### Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

**Consulta realizada em:** 19/07/2023 15:19:10

#### Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ: **16.553.940/0001-48**

#### 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.



Data e hora da consulta: 25/07/2023 13:44

Usuário: \*\*\*.238.854.\*\*

Impressão Completa

### Nota de Empenho

#### UG Emitente

|                    |                                      |                 |
|--------------------|--------------------------------------|-----------------|
| <b>Código</b>      | <b>Nome</b>                          | <b>Moeda</b>    |
| 167004             | 59 BATALHAO DE INFANTARIA MOTORIZADO | REAL - (R\$)    |
| <b>CNPJ</b>        | <b>Endereço</b>                      | <b>CEP</b>      |
| 09.571.854/0002-83 | AV.FERNANDES LIMA, 1970 - FAROL      | 57050-000       |
| <b>Município</b>   | <b>UF</b>                            | <b>Telefone</b> |
| MACEIO             | AL                                   | (082) 3202-5900 |

|            |             |               |
|------------|-------------|---------------|
| <b>Ano</b> | <b>Tipo</b> | <b>Número</b> |
| 2023       | NE          | 844           |

#### Célula Orçamentária

|               |              |                         |                            |            |                      |
|---------------|--------------|-------------------------|----------------------------|------------|----------------------|
| <b>Esfera</b> | <b>PTRES</b> | <b>Fonte de Recurso</b> | <b>Natureza da Despesa</b> | <b>UGR</b> | <b>Plano Interno</b> |
| 2             | 215845       | 1005000142              | 339030                     | 167505     | D8SAFUSUGPD          |

|                        |             |                   |                       |              |
|------------------------|-------------|-------------------|-----------------------|--------------|
| <b>Data de Emissão</b> | <b>Tipo</b> | <b>Processo</b>   | <b>Taxa de Câmbio</b> | <b>Valor</b> |
| 21/07/2023             | Ordinário   | 64106007792202394 | 0,0000                | 9.360,50     |

#### Favorecido

|   |                  |                 |
|---|------------------|-----------------|
| <b>Código</b>                           | <b>Nome</b>      | <b>CEP</b>      |
| 29.868.059/0001-88                      | HOSPITALMED LTDA | 56800-000       |
| <b>Endereço</b>                         | <b>UF</b>        | <b>Telefone</b> |
| SENADOR PAULO GUERRA 215 ANDAR 1 CENTRO | PE               |                 |
| <b>Município</b>                        | <b>UF</b>        | <b>Telefone</b> |
| AFOGADOS DA INGAZEIRA                   | PE               |                 |

#### Amparo Legal

|                     |                                |               |                  |               |               |
|---------------------|--------------------------------|---------------|------------------|---------------|---------------|
| <b>Código</b>       | <b>Modalidade de Licitação</b> | <b>Artigo</b> | <b>Parágrafo</b> | <b>Inciso</b> | <b>Alínea</b> |
| 179                 | PREGAO                         | 28            | -                |               | -             |
| <b>to Normativo</b> |                                |               |                  |               |               |
| Lei 14.133/2021     |                                |               |                  |               |               |

#### Descrição

- AQUISIÇÃO MATERIAL PARA O PMGU DO 59º BI MTZ, CONFORME DIEX N° 3686/PMGU/ 59º BI MTZ, DE 19JUL23. 2023NC428891, 15JUN23 - DGP (OE) 10 - DESENVOLVER PROJETOS PARA A FAMÍLIA MILITAR, ÁREAS DE SAÚDE, MORADIA, LAZER E ASSISTÊNCIA SOCIAL.

#### Local da Entrega

59º BATALHÃO DE INFANTARIA MOTORIZADO - AVENIDA FERNANDES LIMA N° 1970 - BAIRRO PITANGUINHAS - MACEIÓ/AL - CEP: 57.052-050

#### Informação Complementar

16000405000082023 - UASG Minuta: 160004

#### Sistema de Origem

COMPASNET-ME

Data e hora da consulta: 25/07/2023 13:44

Usuário: 238.854-\*\*

Impressão Completa

## Nota de Empenho

## Lista de Itens

|                              |                       |
|------------------------------|-----------------------|
| <b>Natureza de Despesa</b>   | <b>Total da Lista</b> |
| 339030 - MATERIAL DE CONSUMO | 9.360,50              |

**Subelemento 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO**

|             |  |                      |
|-------------|--|----------------------|
| <b>Seq.</b> | <b>Descrição</b>   | <b>Valor do Item</b> |
| 001         | Item compra: 00004 - ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM 10MG + 250MG | 980,00               |

|             |                 |                   |                       |                    |
|-------------|-----------------|-------------------|-----------------------|--------------------|
| <b>Data</b> | <b>Operação</b> | <b>Quantidade</b> | <b>Valor Unitário</b> | <b>Valor Total</b> |
| 21/07/2023  | Inclusão        | 2.000,00000       | 0,4900                | 980,00             |

|             |  |                      |
|-------------|--|----------------------|
| <b>Seq.</b> | <b>Descrição</b>   | <b>Valor do Item</b> |
| 002         | Item compra: 00008 - VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA B1,B2,B3,B5,B6 | 2.600,00             |

|             |                 |                   |                       |                    |
|-------------|-----------------|-------------------|-----------------------|--------------------|
| <b>Data</b> | <b>Operação</b> | <b>Quantidade</b> | <b>Valor Unitário</b> | <b>Valor Total</b> |
| 21/07/2023  | Inclusão        | 1.000,00000       | 2,6000                | 2.600,00           |

|             |   |                      |
|-------------|---|----------------------|
| <b>Seq.</b> | <b>Descrição</b>  | <b>Valor do Item</b> |
| 003         | Item compra: 00013 - MICONAZOL NITRATO, DOSAGEM 20 MG/G, APRESENTAÇÃO CREME | 403,00               |

|             |                 |                   |                       |                    |
|-------------|-----------------|-------------------|-----------------------|--------------------|
| <b>Data</b> | <b>Operação</b> | <b>Quantidade</b> | <b>Valor Unitário</b> | <b>Valor Total</b> |
| 21/07/2023  | Inclusão        | 100,00000         | 4,0300                | 403,00             |

|             |  |                      |
|-------------|--|----------------------|
| <b>Seq.</b> | <b>Descrição</b>   | <b>Valor do Item</b> |
| 004         | Item compra: 00014 - ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, COMPOSIÇÃO COMPOSTO DOS ÁCIDOS CAPRÍLICO, CÁPRICO, LÁURICO, COMPONENTES LINOLÉICO, LECITINA DE SOJA, APRESENTAÇÃO ASSOCIADOS COM VITAMINAS "A" E "E", TIPO LOÇÃO OLEOSA | 426,00               |

|             |                 |                   |                       |                    |
|-------------|-----------------|-------------------|-----------------------|--------------------|
| <b>Data</b> | <b>Operação</b> | <b>Quantidade</b> | <b>Valor Unitário</b> | <b>Valor Total</b> |
| 21/07/2023  | Inclusão        | 100,00000         | 4,2600                | 426,00             |

|             |   |                      |
|-------------|---|----------------------|
| <b>Seq.</b> | <b>Descrição</b>                                | <b>Valor do Item</b> |
| 005         | Item compra: 00017 - DEXAMETASONA, DOSAGEM 4 MG | 420,00               |

|             |                 |                   |                       |                    |
|-------------|-----------------|-------------------|-----------------------|--------------------|
| <b>Data</b> | <b>Operação</b> | <b>Quantidade</b> | <b>Valor Unitário</b> | <b>Valor Total</b> |
| 21/07/2023  | Inclusão        | 2.000,00000       | 0,2100                | 420,00             |

|             |  |                      |
|-------------|--|----------------------|
| <b>Seq.</b> | <b>Descrição</b>   | <b>Valor do Item</b> |
| 006         | Item compra: 00018 - DEXAMETASONA, DOSAGEM 4 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL | 2.470,00             |

|             |                 |                   |                       |                    |
|-------------|-----------------|-------------------|-----------------------|--------------------|
| <b>Data</b> | <b>Operação</b> | <b>Quantidade</b> | <b>Valor Unitário</b> | <b>Valor Total</b> |
| 21/07/2023  | Inclusão        | 1.000,00000       | 2,4700                | 2.470,00           |

|             |  |                      |
|-------------|--|----------------------|
| <b>Seq.</b> | <b>Descrição</b>   | <b>Valor do Item</b> |
| 007         | Item compra: 00019 - HIDROCORTISONA, COMPOSIÇÃO SAL SUCCINATO SÓDICO, CONCENTRAÇÃO 100 MG, FORMA | 967,50               |



Data e hora da consulta: 25/07/2023 13:44

Usuário: \*\*\*.238.854-\*\*

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

|                              |                       |
|------------------------------|-----------------------|
| <b>Natureza de Despesa</b>   | <b>Total da Lista</b> |
| 339030 - MATERIAL DE CONSUMO | 9.360,50              |

**Subelemento 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO**

|             |                                      |                      |
|-------------|--------------------------------------|----------------------|
| <b>Seq.</b> | <b>Descrição</b>                     | <b>Valor do Item</b> |
| 007         | FARMACÊUTICA PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL | 967,50               |

| Data       | Operação | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|----------|------------|----------------|-------------|
| 21/07/2023 | Inclusão | 250,00000  | 3,8700         | 967,50      |

|             |   |                      |
|-------------|---|----------------------|
| <b>Seq.</b> | <b>Descrição</b>  | <b>Valor do Item</b> |
| 008         | Item compra: 00034 - TRAMADOL CLORIDRATO, DOSAGEM 50 MG | 500,00               |

| Data       | Operação | Quantidade  | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|----------|-------------|----------------|-------------|
| 21/07/2023 | Inclusão | 2.000,00000 | 0,2500         | 500,00      |

|             |   |                      |
|-------------|---|----------------------|
| <b>Seq.</b> | <b>Descrição</b>  | <b>Valor do Item</b> |
| 009         | Item compra: 00036 - AMBROXOL, COMPOSIÇÃO SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO 6 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA XAROPE | 294,00               |

| Data       | Operação | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|----------|------------|----------------|-------------|
| 21/07/2023 | Inclusão | 100,00000  | 2,9400         | 294,00      |

|             |  |                      |
|-------------|--|----------------------|
| <b>Seq.</b> | <b>Descrição</b>                                   | <b>Valor do Item</b> |
| 010         | Item compra: 00037 - LORATADINA, CONCENTRAÇÃO 10MG | 300,00               |

| Data       | Operação | Quantidade  | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|----------|-------------|----------------|-------------|
| 21/07/2023 | Inclusão | 2.000,00000 | 0,1500         | 300,00      |

Assinaturas

Ordenador de Despesa

Responsável pela Nota de Empenho

[Redacted Signature Area]

25/07/2023 10:00:44

24/07/2023 09:31:06



**MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
59º BATALHÃO DE INFANTARIA MOTORIZADO  
BATALHÃO HERMES ERNESTO DA FONSECA**

**DIEx nº 3686-PMGu/59º BI Mtz  
NUP Nº 64106.007792/2023-94**

**Maceió-AL, 19 de julho de 2023.**

**Da Chefe da Farmácia do 59º BI Mtz**

**Ao Sr Ordenador de Despesas do 59º BI Mtz**

**Assunto: Aquisição de Material Farmacológico**

**Rfr.: Art. 13 da Port Min Nº 305, de 24 Mai 95 - Instruções Gerais para realização de Licitações no Comando do Exército (IG 12-02).**

Nos termos do contido no Art. 13 da Port Min Nº 305, de 24 Mai 95 – Instruções Gerais para realização de Licitações no Comando do Exército (IG 12-02) solicito-vos providências no sentido de aprovar a aquisição de material de consumo abaixo discriminado, para atender as necessidades da Farmácia do 59º Batalhão de Infantaria Motorizado.

O referido empenho tem como objetivo estratégico **desenvolver projetos para a família militar na área da saúde.**

| FORNECEDOR: 29.868.059/0001-88 – HOSPITALMED LTDA |      |   |           |      |             |                     |
|---|------|---|-----------|------|-------------|---------------------|
|   | ITEM | ESPECIFICAÇÃO   | UND       | QTD  | VALOR UNIT. | TOTAL               |
| UASG<br>160004<br>PREGÃO<br>8/2023                | 4    | BUT. ESC. + DIP. SOD. 10+250MG  | CPR       | 2000 | R\$ 0,49    | R\$ 980,00          |
|   | 8    | COMPLEXO B 2ML  | AMP       | 1000 | R\$ 2,60    | R\$ 2.600,00        |
|   | 13   | MICONAZOL CREME DERM. 20MG/G 28G  | BIS       | 100  | R\$ 4,03    | R\$ 403,00          |
|   | 14   | ACIDO GRAXOS ÓLEO AMACIANTE 100ML<br>5MG/G+BACITRACINA 250UI/G 10G(G) C/1 | FR        | 100  | R\$ 4,26    | R\$ 426,00          |
|   | 17   | DEXAMETASONA 4MG  | CPR       | 2000 | R\$ 0,21    | R\$ 420,00          |
|   | 18   | DEXAMETASONA 4MG/ML 2.5ML   | AMP       | 1000 | R\$ 2,47    | R\$ 2.470,00        |
|   | 19   | HIDROCORTISONA 100MG POLIFILO IM/IV                                       | FR<br>AMP | 250  | R\$ 3,87    | R\$ 967,50          |
|   | 34   | RAMADOL 50MG  | CP        | 2000 | R\$ 0,25    | R\$ 500,00          |
|   | 36   | AMBROXOL 6MG/ML XPE ADT 100ML   | FR        | 100  | R\$ 2,94    | R\$ 294,00          |
|   | 37   | LORATADINA 10MG   | CPR       | 2000 | R\$ 0,15    | R\$ 300,00          |
| <b>VALOR</b>                                      |      |   |           |      |             | <b>R\$ 9.360,50</b> |

202315000820  
21/7/23

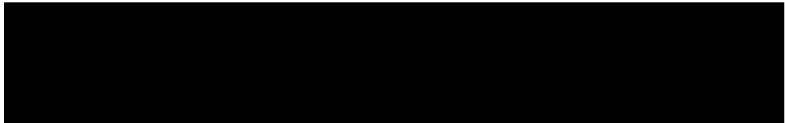


**Chefe da Farmácia**

**DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS**



Em 19/07/2023. Autorizo o empenho da demanda supracitada utilizando para tal a seguinte Nota de Crédito: UASG: 1670505, 2023NC428891, de 15JUN23, ND 339030, PI D8SAFUSUGPD. Tipo de empenho: ORDINÁRIO.



**Ordenador de Despesas do 59º BI Mtz**

A handwritten signature in blue ink, appearing to be a stylized 'C' or similar mark, located below the redacted area.



# 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

NPJ: 29.868.059/0001-88 DUNS®: 917221153  
Razão Social: HOSPITALMED/LTDA  
Nome Fantasia: HOSPITALMED  
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 15/09/2023  
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA  
EI: Não  
Porte da Empresa: Empresa de Pequeno

### Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Consta ✓  
Impedimento de Licitar: Nada Consta ✓  
Ocorrências Impeditivas indiretas: Consta. Verificar no Relatório de Ocorrências Impeditivas Indiretas.  
Vinculo com "Serviço Público": Nada Consta ✓

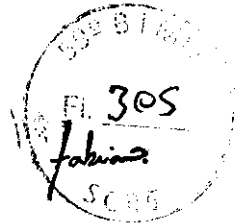
### Pendências cadastradas:

Documento(s) assinalado(s) com \*\*\* está(ão) com prazo(s) vencido(s).  
Fornecedor possui alguma pendência no Nível de Cadastramento indicado. Verifique mais informações sobre pendências nas funcionalidades de consulta.

- I - Credenciamento
- II - Habilitação Jurídica
- III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal
  - Receita Federal e PGFN Validade: 14/11/2023 ✓
  - GTS Validade: 23/07/2023 ✓
  - Trabalhista (<http://www.tst.jus.br/certidao>) Validade: 31/12/2023 ✓
- IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal (Possui Pendência)
  - Receita Estadual/Distrital Validade: 07/08/2023 ✓
  - Receita Municipal Validade: 17/07/2023 (\*) ✓
- V - Qualificação Técnica
- VI - Qualificação Econômico-Financeira
  - Validade: 31/12/2023 ✓



## TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO



### Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 19/07/2023 15:29:33

#### Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **HOSPITALMED LTDA**  
CNPJ: **29.868.059/0001-88**

#### 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: **Constam Registros**  
Impedimento/proibição de contratar com prazo determinado (22/12/2025) - Fundo Municipal de Saúde do Município de Toritama - PE

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.

'SIAFI2023-CONTABIL-DEMONSTRA-CONRAZAO (CONSULTA RAZAO POR C. CONTABIL)

21/07/23 11:43

USUARIO: [REDACTED]

DATA EMISSAO : 15Jun23 VALORIZACAO : 15Jun23 NUMERO : 2023NC428891

UG EMITENTE : 167505 - DEPARTAMENTO GERAL DE PESSOAL - GESTOR

GESTAO EMITENTE : 00001 - TESOURO NACIONAL

UG/GESTAO FAVORECIDA : 167004 / 00001 - 59 BI MTZ

OBSERVACAO

ATENDE DESPESAS COM PRODUÇÃO INTERNA



EMPENHAR ATÉ 31 AGO 23

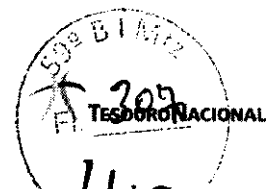
NUM. TRANSFERENCIA :

| EV.    | ESF | PTRES  | FONTE      | ND     | SB | UGR    | PI          | V A L O R |
|--------|-----|--------|------------|--------|----|--------|-------------|-----------|
| 300063 | 2   | 215845 | 1005000142 | 339030 |    | 167505 | D8SAFUSUGPD | 31.209,93 |

ELICADO POR : [REDACTED]

UG : 167505 15Jun23 10:25

PF1=AJUDA PF3=SAI PF4=ESPELHO PF12=RETORNA



Data e hora da consulta: 25/07/2023 13:45

Usuário: 238.854-\*\*

Impressão Completa

### Nota de Empenho

#### UG Emitente

|                    |                                      |                 |
|--------------------|--------------------------------------|-----------------|
| <b>Código</b>      | <b>Nome</b>                          | <b>Moeda</b>    |
| 167004             | 59 BATALHAO DE INFANTARIA MOTORIZADO | REAL - (R\$)    |
| <b>CNPJ</b>        | <b>Endereço</b>                      | <b>CEP</b>      |
| 09.571.854/0002-83 | AV.FERNANDES LIMA, 1970 - FAROL      | 57050-000       |
| <b>Município</b>   | <b>UF</b>                            | <b>Telefone</b> |
| MACEIO             | AL                                   | (082) 3202-5900 |

|            |             |               |
|------------|-------------|---------------|
| <b>Ano</b> | <b>Tipo</b> | <b>Número</b> |
| 2023       | NE          | 845           |

#### Célula Orçamentária

|               |              |                         |                            |            |                      |
|---------------|--------------|-------------------------|----------------------------|------------|----------------------|
| <b>Esfera</b> | <b>PTRES</b> | <b>Fonte de Recurso</b> | <b>Natureza da Despesa</b> | <b>UGR</b> | <b>Plano Interno</b> |
| 2             | 215845       | 1005000142              | 339030                     | 167505     | D8SAFUSUGPD          |

|                        |             |                   |                       |              |
|------------------------|-------------|-------------------|-----------------------|--------------|
| <b>Data de Emissão</b> | <b>Tipo</b> | <b>Processo</b>   | <b>Taxa de Câmbio</b> | <b>Valor</b> |
| 21/07/2023             | Ordinário   | 64106007795202396 | 0,0000                | 4.360,00     |

#### Favorecido

|  |   |                 |
|--|---|-----------------|
| <b>Código</b>                            | <b>Nome</b>                                 | <b>CEP</b>      |
| 31.151.224/0001-28                       | ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 99709-370       |
| <b>Endereço</b>                          | <b>UF</b>                                   | <b>Telefone</b> |
| SANTOS DUMONT 1118 SALA 02 SAO CRISTOVAO | RS  | (11) 2915-1357  |
| <b>Município</b>                         | <b>UF</b>                                   | <b>Telefone</b> |
| ERECHIM                                  | RS  | (11) 2915-1357  |

#### Amparo Legal

|                      |                                |               |                  |               |               |
|----------------------|--------------------------------|---------------|------------------|---------------|---------------|
| <b>Código</b>        | <b>Modalidade de Licitação</b> | <b>Artigo</b> | <b>Parágrafo</b> | <b>Inciso</b> | <b>Alínea</b> |
| 179                  | PREGAO                         | 28            | -                | I             | -             |
| <b>Ato Normativo</b> |                                |               |                  |               |               |
| Lei 14.133/2021      |                                |               |                  |               |               |

#### Descrição

- AQUISIÇÃO MATERIAL PARA O PMGU DO 59º BI MTZ, CONFORME DIEX N° 3687/PMGU/ 59º BI MTZ, DE 19JUL23. 2023NC428891, 15JUN23 - DGP (OE) 10 - DESENVOLVER PROJETOS PARA A FAMÍLIA MILITAR, ÁREAS DE SAÚDE, MORADIA, LAZER E ASSISTÊNCIA SOCIAL.

#### Local da Entrega

59º BATALHÃO DE INFANTARIA MOTORIZADO - AVENIDA FERNANDES LIMA N° 1970 - BAIRRO PITANGUINHAS - MACEIÓ/AL - CEP: 57.052-050

#### Informação Complementar

16000405000082023 - UASG Minuta: 160004

#### Sistema de Origem

COMPASNET-ME



Data e hora da consulta: 25/07/2023 13:45

Usuário: \*\*238 854\*\*

Impressão Completa

### Nota de Empenho

#### Lista de Itens

|                              |                       |
|------------------------------|-----------------------|
| <b>Natureza de Despesa</b>   | <b>Total da Lista</b> |
| 339030 - MATERIAL DE CONSUMO | 4.360,00              |

#### Subelemento 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

|             |   |                      |
|-------------|---|----------------------|
| <b>Seq.</b> | <b>Descrição</b>  | <b>Valor do Item</b> |
| 001         | Item compra: 00009 - ÁCIDO ASCÓRBICO, DOSAGEM 100 MG/ML, TIPO USO INJETÁVEL | 4.360,00             |

| <b>Data</b> | <b>Operação</b> | <b>Quantidade</b> | <b>Valor Unitário</b> | <b>Valor Total</b> |
|-------------|-----------------|-------------------|-----------------------|--------------------|
| 21/07/2023  | Inclusão        | 2.000,00000       | 2,1800                | 4.360,00           |

#### Assinaturas

**Ordenador de Despesa**

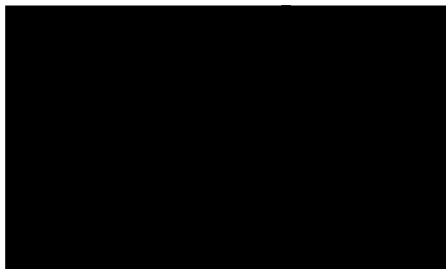
**Responsável pela Nota de Empenho**

25/07/2023 10:36:44

24/07/2023 09:31:06



**MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
59º BATALHÃO DE INFANTARIA MOTORIZADO  
BATALHÃO HERMES ERNESTO DA FONSECA**



**DIEx nº 3687-PMGu/59º BI Mtz  
NUP Nº 64106.007795/2023-96**

Maceió-AL, 19 de julho de 2023.

**Da Chefe da Farmácia do 59º BI Mtz**

**Ao Sr Ordenador de Despesas do 59º BI Mtz**

**Assunto:** Aquisição de Material Farmacológico

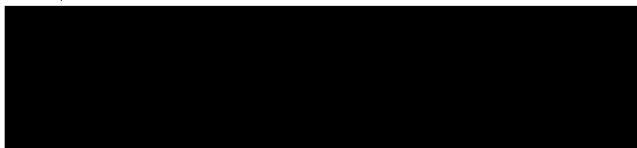
**Rfr.:** Art. 13 da Port Min Nº 305, de 24 Mai 95 - Instruções Gerais para realização de Licitações no Comando do Exército (IG 12-02).

Nos termos do contido no Art. 13 da Port Min Nº 305, de 24 Mai 95 – Instruções Gerais para realização de Licitações no Comando do Exército (IG 12-02) solicito-vos providências no sentido de aprovar a aquisição de material de consumo abaixo discriminado, para atender as necessidades da Farmácia do 59º Batalhão de Infantaria Motorizado.

O referido empenho tem como objetivo estratégico **desenvolver projetos para a família militar na área da saúde.**

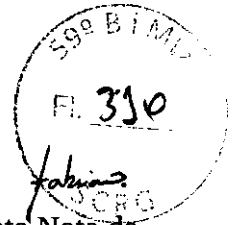
| FORNECEDOR: 31.151.224/0001-28 – Anjomed Distribuidora de Medicamentos - LTDA |      |                                       |     |      |             |                     |
|---|------|---------------------------------------|-----|------|-------------|---------------------|
| UASG  | ITEM | ESPECIFICAÇÃO                         | UND | QTD  | VALOR UNIT. | TOTAL               |
| 160004<br>PREGÃO<br>8/2023  | 9    | ACIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C) 100MG/ML | AMP | 2000 | R\$ 2,18    | R\$ 4.360,00        |
| <b>VALOR</b>  |      |                                       |     |      |             | <b>R\$ 4.360,00</b> |

2023N15000845  
2171

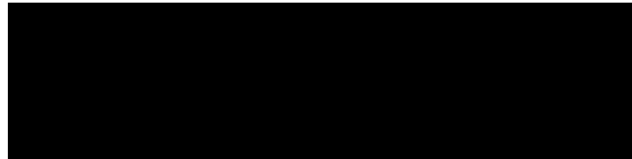


**Chefe da Farmacia**

**DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS**



Em 19/07/2023. Autorizo o empenho da demanda supracitada utilizando para tal a seguinte Nota de Crédito: UASG: 1670505, 2023NC428891, de 15JUN23, ND 339030, PI D8SAFUSUGPD. Tipo de empenho: ORDINÁRIO.



**Ordenador de Despesas do 59º BI Mtz**



## 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: 31.151.224/0001-28 DUNS®: 947416499  
Razão Social: ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
Nome Fantasia: ANJOMEDI  
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 01/12/2023  
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA  
MEI: Não  
Porte da Empresa: Empresa de Pequeno

#### Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Consta ✓  
Impedimento de Licitar: Nada Consta ✓  
Ocorrências Impeditivas indiretas: Nada Consta ✓  
Vínculo com "Serviço Público": Nada Consta ✓

#### Níveis cadastrados:

##### I - Credenciamento

##### II - Habilitação Jurídica

##### III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN Validade: 31/12/2023 ✓  
FGTS Validade: 04/08/2023 ✓  
Trabalhista (<http://www.tst.jus.br/certidao>) Validade: 15/01/2024 ✓

##### IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital Validade: 10/08/2023 ✓  
Receita Municipal Validade: 10/10/2023 ✓

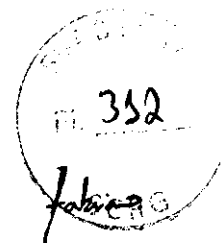
##### V - Qualificação Técnica

##### VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 30/04/2024 ✓



## TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO



### Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 21/07/2023 09:10:41

#### Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
CNPJ: 31.151.224/0001-28

#### 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.

\_\_\_ 'SIAFI2023-CONTABIL-DEMONSTRA-CONRAZAO (CONSULTA RAZAO POR C. CONTABIL)

21/07/23 11:43

USUARIO: [REDACTED]



DATA EMISSAO : 15Jun23 VALORIZACAO : 15Jun23 NUMERO : 2023NC428891

UG EMITENTE : 167505 - DEPARTAMENTO GERAL DE PESSOAL - GESTOR

GESTAO EMITENTE : 00001 - TESOURO NACIONAL

UG/GESTAO FAVORECIDA : 167004 / 00001 - 59 BI MTZ

OBSERVACAO

ATENDE DESPESAS COM PRODUÇÃO INTERNA

EMPENHAR ATÉ 31 AGO 23

NUM. TRANSFERENCIA :

| EV.    | ESF | PTRES  | FONTE      | ND     | SB | UGR    | PI          | VALOR     |
|--------|-----|--------|------------|--------|----|--------|-------------|-----------|
| 300063 | 2   | 215845 | 1005000142 | 339030 |    | 167505 | D8SAFUSUGPD | 31.209,93 |

ENCADADO POR : [REDACTED]  
PF1=AJUDA PF3=SAI PF4=ESPELHO PF12=RETORNA

UG : 167505 15Jun23 10:25



RUA SERGIPE 2017  
BELA VISTA  
ERECHIM  
comprasmedmax@gmail.com

FONE: 5431948660  
RS CEP 99704228

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA: 1  
1 - SAÍDA: 1  
Nº 16701  
SÉRIE 0  
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
4323 0816 5539 4000 0148 5500 0000 0167 0114 3538 1586  
Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora

334  
Fabiano  
SERG

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral**  
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
143230173630631 01/08/2023  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390163309 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 16.553.940/0001-48

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
NOME/RAZÃO SOCIAL 59 BATALHAO DE INFANTARIA MOTORIZADO CNPJ/CPF 09.571.854/0002-83 DATA DA EMISSÃO 01/08/2023  
ENDEREÇO AV FERNANDES LIMA 1970 BAIRRO/DISTRITO FAROL CEP 57050000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 01/08/2023  
MUNICÍPIO MACEIO FONE/FAX (82)3202-5900 UF AL INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA 15:38:00

**FATURA**  
16701/1 31/08/2023 3255,00

| BASE DE CÁLC DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CÁLC. ICMS ST | VALOR DO ICMS S.T. | V.IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP   | VALOR DO PIS    | VALOR TOTAL PRODUTOS |
|----------------------|-----------------|--------------------|--------------------|-------------------|-------------------|----------------|-----------------|----------------------|
| 0,00                 | 0,00            | 0,00               | 0,00               | 0,00              | 0,00              | 0,00           | 0,00            | 3.255,00             |
| VALOR DO FRETE       | VALOR DO SEGURO | DESCONTO           | OUTRAS DESPESAS    | VALOR DO IPI      | V. ICMS UF DEST.  | VLX TOT. TRIB. | VALOR DA COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA  |
| 0,00                 | 0,00            | 0,00               | 0,00               | 0,00              | 0,00              | 437,79         | 0,00            | 3.255,00             |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESS FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 95591723003215  
ENDEREÇO Rua Doutor João Caruso MUNICÍPIO ERECHIM UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390050229  
QUANTIDADE 8 ESPÉCIE VOL MARCA NÚMERAÇÃO PESO BRUTO 41,000 PESO LÍQUIDO

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE  | NCM / SR | CSOSN | CFOP | UN  | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | Vlr. Líquido | V. TOTAL   | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI   | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|-----------|---|----------|-------|------|-----|------------|-------------|--------------|------------|---------|---------|----------|------------|-----------|
| 1599      | ACETILCISTEINA 200MG GRANULADO 5G (CISTEIL) C/50 CISTEIL LOTE 2210266 Fab/Vct. 01/08/2022 - 31/08/2024    | 30049059 | 0102  | 6108 | ENV | 500        | 0,830000    | 0,830000     | 415,000000 | 0,00    | 0,00    | 0,000000 |            |           |
| 2493      | DIPIRONA SODICA 500MG (G) C/500 GENERICO LOTE 004423 Fab/Vct. 08/02/2023 - 15/01/2025                     | 30049069 | 0102  | 6108 | CP  | 2000       | 0,200000    | 0,200000     | 400,000000 | 0,00    | 0,00    | 0,000000 |            |           |
| 1790      | FUROSEMIDA 40MG (G) C/500 GENERICO LOTE 23D61E Fab/Vct. 30/03/2023 - 30/03/2025                           | 30049076 | 5102  | 6108 | CP  | 500        | 0,080000    | 0,080000     | 40,000000  | 0,00    | 0,00    | 0,000000 |            |           |
| 3829      | PARACETAMOL 750MG (PARAMOL) C/200 PARAMOL LOTE 043087 Fab/Vct. 11/04/2023 - 10/04/2025                    | 30049045 | 0102  | 6108 | CP  | 2000       | 0,200000    | 0,200000     | 400,000000 | 0,00    | 0,00    | 0,000000 |            |           |
| 3726      | PREDNISOLONA 20MG (G) C/100 GENERICO LOTE 22J882 Fab/Vct. 04/10/2022 - 04/10/2024                         | 30043290 | 5102  | 6108 | CMP | 1000       | 0,630000    | 0,630000     | 630,000000 | 0,00    | 0,00    | 0,000000 |            |           |
| 3726      | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ENV 27,9G C/100 SAL REIDRATANTE IFAL LOTE 56622 Fab/Vct. 01/10/2022 - 30/10/2024    | 30049029 | 5102  | 6108 | ENV | 500        | 1,290000    | 1,290000     | 645,000000 | 0,00    | 0,00    | 0,000000 |            |           |
| 162       | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G (HIDRAPLEX) C/50 HIDRAPLEX LOTE 0016140 Fab/Vct. 01/09/2022 - 31/08/2024 | 30039039 | 5102  | 6108 | ENV | 500        | 1,290000    | 1,290000     | 645,000000 | 0,00    | 0,00    | 0,000000 |            |           |
| 4250      | SIMETICONA 40MG (ENTEROFTAL) C/400 ENTEROFTAL LOTE 380-027/23 Fab/Vct. 30/06/2023 - 22/06/2025            | 30049099 | 0102  | 6108 | CP  | 800        | 0,100000    | 0,100000     | 80,000000  | 0,00    | 0,00    | 0,000000 |            |           |

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

**DADOS ADICIONAIS**  
VENDEDOR: 0 Pessoas Diversas  
RESERVADO AO FISCO  
NP 740  
04/09/23

CLIENTE FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO, EM CASO DE DIVERGENCIAS EFETIVAR A RESSALVA NO CANHOTO DE RECEBIMENTO EVITANDO EVENTUAIS TRANSTORNOS.



Identificação do Emitente

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



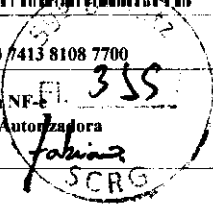
ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
RUA SANTOS DUMONT 1118 sala 2  
São Cristóvão  
ERECHIM  
anjomedi@anjomedi.com.br

FONE:  
RS CEP 99709370

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 10374  
SÉRIE 1  
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
4323 0831 1512 2400 0128 5500 1000 0103 7413 8108 7700

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



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
143230193867853 24/08/2023

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390180823 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 31.151.224/0001-28

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL 59 BATALHAO DE INFANTARIA MOTORIZADO CNPJ/CPF 09.571.854/0002-83 DATA DA EMISSÃO 24/08/2023  
ENDEREÇO AV FERNANDES LIMA N.: 1970 BAIRRO/DISTRITO FAROL CEP 57050000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 24/08/2023  
MUNICÍPIO MACEIO FONE/FAX (82)3202-5900 UF AL INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA 15:23:00

FATURA  
10374/1 23/09/2023 4360,00

CÁLCULO DO IMPOSTO table with columns: BASE DE CÁLC. DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE CÁLC. ICMS ST, VALOR DO ICMS S.T., V.IMP. IMPORTAÇÃO, V.ICMS UF REMET., VALOR DO FCP, VALOR DO PIS, VALOR TOTAL PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR DO IPI, V.ICMS UF DEST., VLR TOT. TRIB., VALOR DA CÔFINIS, VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 95591723003215  
ENDEREÇO RUA DR JOAO CARUSO MUNICÍPIO ERECHIM UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390050229  
QUANTIDADE 2 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 22,320 PESO LÍQUIDO 22,320

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS table with columns: COD.PROD., DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE, NCM / SH, CSOSN, CFOP, UN, QUANTIDADE, V. UNITÁRIO, V. Líquido, V. TOTAL, BC ICMS, V. ICMS, V. IPI, ALIQ. ICMS, ALIQ. IPI

CARO CLIENTE, É OBRIGATÓRIA A CONFERÊNCIA DOS VOLUMES NO ATO DA ENTREGA. FAVOR RESSALVAR O CONHECIMENTO EM CASO DE DIVERGÊNCIAS. RECLAMAÇÕES POSTERIORES NÃO SERÃO ACEITAS

CÁLCULO DO ISSQN  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 104111 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS REGIONAIS VENDEDOR: 0... VIVETSAS RESERVADO AO FISCO NP 871 NS 0178 JS/10

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI  
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
Nº: 7081  
SÉRIE 1  
316

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**Identificação do Emitente**  
**HOSPITALMED EIRELI**  
RUA SENADOR PAULO GUERRA - 215 -  
CENTRO - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE -  
56800000  
Telefone: 8796406437  
Fax:  
E-mail: hospitalmed@outlook.com

**DANF-e**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº: 7081  
SÉRIE 1  
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO  
2623 0829 8680 5900 0188 5500 1000 0070 8112 3360 6136  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO  
Protocolo de Autorização (Data e Hora): 126230073094616 18/08/2023 18:21:43  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0761928-65 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO: CNPJ: 29868059000188

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
NOME/RAZÃO SOCIAL: 59 BATALHAO DE INFANTARIA MOTORIZADO  
CNPJ/CPF: 09.571.854/0002-83 DATA DA EMISSÃO: 18/08/2023  
ENDEREÇO: AV FERNANDES LIMA 1970 BAIRRO/DISTRITO: FAROL CEP: 57050-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 18/08/2023  
MUNICÍPIO: MACEIO FONE / FAX: (82)3202-5917 UF: AL INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 18:21

**FATURA**  
Nº: 1 Venc: 17/09/23 Valor: 8.183,50

**CÁLCULO DO IMPOSTO**  
BASE DE CÁLCULO DE ICMS: 8.133,50 VALOR DO ICMS: 901,22 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 8.183,50  
VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 VALOR DO DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 8.183,50

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0 - Remetente(CIF) CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: PE CNPJ/CPF:  
LOGRADOURO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
QUANTIDADE: 11 ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: 11 PESO BRUTO: 745,00 PESO LÍQUIDO: 745,00

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**  
NOME/RAZÃO SOCIAL: CNPJ/CPF: 09.571.854/0002-83 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
ENDEREÇO: AV FERNANDES LIMA 1970 BAIRRO/DISTRITO: FAROL CEP: 57050000  
MUNICÍPIO: MACEIO UF: AL FONE / FAX:

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

| Código                  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO   | NCM/SH   | CST | CFOP | UND | QTD  | V. UN. | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|-------------------------|--|----------|-----|------|-----|------|--------|----------|----------|---------|--------|------------|-----------|
| 21                      | DEXAMETASONA 4MG CPR<br>N.LT. 3.0156 DATA FAB.: 27/01/2023 DATA VAL.: 27/01/2025 Cód. Registro Médico: 1023507020434 Marca: EMS PERC.PARC.FCI.0 - N.FCI: 62ED82E9-3898-4684-6050-42194F8A6CAE                      | 30043210 | 000 | 6403 | UN  | 2000 | 0,21   | 420,00   | 420,00   | 90,40   | 0,00   | 12,00      | 0,00      |
|                         | COMPLEXO B 2ML AMP I/M/IV<br>N.LT. 23040296 DATA FAB.: 05/05/2023 DATA VAL.: 30/04/2025 Cód. Registro Médico: 1038706290012 Marca: HYPOFARMA   | 30039019 | 000 | 6403 | UN  | 1000 | 2,60   | 2.600,00 | 2.600,00 | 312,00  | 0,00   | 12,00      | 0,00      |
| 2843                    | DEXAMETASONA 4MG/ML 2.5ML AMP I/M/IV<br>N.LT. 23010021 DATA FAB.: 18/01/2023 DATA VAL.: 31/01/2025 Cód. Registro Médico: 1038706470029 Marca: HYPOFARMA  | 30043290 | 000 | 6403 | UN  | 1000 | 2,47   | 2.470,00 | 2.470,00 | 298,40  | 0,00   | 12,00      | 0,00      |
| 2952                    | HIDROCORTISONA 100MG PO LIOFIL I/M/IV FA<br>N.LT. 2585844 DATA FAB.: 01/03/2023 DATA VAL.: 31/03/2025 Cód. Registro Médico: 1037004639046 Marca: TEUTO   | 30043290 | 090 | 6403 | UN  | 250  | 3,87   | 967,50   | 967,50   | 116,10  | 0,00   | 12,00      | 0,00      |
| 4256                    | ACIDOS GRAXOS OLEO AMACIANTE 100ML<br>N.LT. DMTP0433 DATA FAB.: 19/05/2023 DATA VAL.: 19/05/2025 Cód. Registro Médico: 0981198239001 Marca: HADASSAH   | 33019010 | 000 | 6403 | UN  | 100  | 4,26   | 426,00   | 426,00   | 51,12   | 0,00   | 12,00      | 0,00      |
| 4483                    | BUT. ESC. + DIP. SOD. 10+250MG CPR<br>N.LT. 232570 DATA FAB.: 04/05/2023 DATA VAL.: 31/05/2025 Cód. Registro Médico: 1410703270025 Marca: PHARLAB<br>PERC.PARC.FCI.0 - N.FCI: 46FC4232-08F1-478E-8ABB-FB1575D88187 | 30039089 | 200 | 6403 | UN  | 250  | 0,49   | 122,50   | 122,50   | 4,90    | 0,00   | 4,00       | 0,00      |
| 4483                    | BUT. ESC. + DIP. SOD. 10+250MG CPR<br>N.LT. 232569 DATA FAB.: 04/05/2023 DATA VAL.: 31/05/2025 Cód. Registro Médico: 1410703270025 Marca: PHARLAB<br>PERC.PARC.FCI.0 - N.FCI: 46FC4232-08F1-478E-8ABB-FB1575D88187 | 30039089 | 200 | 6403 | UN  | 1750 | 0,49   | 857,50   | 857,50   | 34,30   | 0,00   | 4,00       | 0,00      |
| 13723                   | LORATADINA 10MG CPR<br>N.LT. 071187 DATA FAB.: 09/08/2022 DATA VAL.: 09/04/2024 Cód. Registro Médico: 1039201269919 Marca: VITAMEDIC   | 30049099 | 000 | 6403 | UN  | 2000 | 0,15   | 300,00   | 300,00   | 36,00   | 0,00   | 12,00      | 0,00      |
| <b>FIM DOS PRODUTOS</b> |  |          |     |      |     |      |        |          |          |         |        |            |           |

**CÁLCULO DO ISSQN**  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DE ISSQN: VALOR DO ISSQN:

**DADOS ADICIONAIS**  
RESERVADO AO FISCO  
NP 815  
NS 2192  
1011

RECEBEMOS DE HOSPITALMED LTDA  
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
Nº 7519  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do Emitente  
HOSPITALMED LTDA  
RUA SENADOR PAULO GUERRA - 215 -  
CENTRO - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE -  
56800000

Telefone: 8796406437  
Fax:  
E-mail: [hospitalmed@outlook.com](mailto:hospitalmed@outlook.com)

**DANF-e**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 7519  
SÉRIE 1  
FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO  
2623 1129 8680 5900 0188 5500 1000 0075 1918 4230 2453

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO  
Protocolo de Autorização(Data e Hora)  
126230104307518 23/11/2023 16:00:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0761928-65 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 29868059000188

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL 59 BATALHAO DE INFANTARIA MOTORIZADO CNPJ/CPF 09.571.854/0002-83 DATA DA EMISSÃO 23/11/2023  
ENDEREÇO AV FERNANDES LIMA 1970 BAIRRO/DISTRITO FAROL CEP 57050-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 23/11/2023  
MUNICÍPIO MACEIO FONE / FAX (82)3202-5917 UF AL INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 16:00

**FATURA**

Nº 1 Venc. 23/12/23 Valor 500,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                    |                 |                             |                            |                          |
|--------------------|-----------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 500,00             | 60,00           | 0,00                        | 0,00                       | 500,00                   |
| VALOR DO FRETE     | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO           | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI             |
| 0,00               | 0,00            | 0,00                        | 0,00                       | 0,00                     |
|                    |                 |                             |                            | VALOR TOTAL DA NOTA      |
|                    |                 |                             |                            | 500,00                   |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL LOGRADOURO QUANTIDADE 4 ESPEQUE MARCA NUMERAÇÃO 4 PESO BRUTO 200,00 PESO LÍQUIDO 200,00  
FRETE POR CONTA 0 - Remetente(C:F) CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF PE CNPJ/CPF  
MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME/RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF 09.571.854/0002-83 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ENDEREÇO AV FERNANDES LIMA 1970 BAIRRO/DISTRITO FAROL CEP 57050000  
MUNICÍPIO MACEIO UF AL FONE / FAX

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

| Código                  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO   | NCM/SH   | CST | CFOP | UND | QTD  | V. UN. | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|-------------------------|--|----------|-----|------|-----|------|--------|----------|----------|---------|--------|------------|-----------|
| 14547                   | TRAMADOL 50MG A2* CPS (A2)<br>N.LT. 3R3411 DATA FAB.: 26/07/2023 DATA VAL.: 26/07/2025 Cód. Registro Médico: 1023507310017 Marca: EMS Principio Ativo: CLORIDRATO DE TRAMADOL PERC PARC.FCI 0 - N FCI 17468D9F-637F-4AE8-B253-0F642CE5E44A | 30038049 | 000 | 6403 | UN  | 2000 | 0,25   | 500,00   | 500,00   | 60,00   | 0,00   | 12,00      | 0,00      |
| <b>FIM DOS PRODUTOS</b> |  |          |     |      |     |      |        |          |          |         |        |            |           |

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DE ISSQN VALOR DO ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

RESERVADO AO FISCO  
NP 969  
NS 2430  
12/12

RECEBEMOS DE HOSPITALMED LTDA  
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECIBO NF-e  
Nº. 7599  
SÉRIE 1



Identificação do Emitente  
HOSPITALMED LTDA  
RUA SENADOR PAULO GUERRA - 215 -  
CENTRO - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE -  
56800000

Telefone: 8796406437  
Fax:  
E-mail: hospitalmed@outlook.com

**DANF-e**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 7599  
SÉRIE 1  
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO  
2823 1129 8680 5900 0188 5500 1000 0075 9911 2110 1147

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

Protocolo de Autorização(Data e Hora)  
126230107082439 30/11/2023 09:52:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0761928-65

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ  
29868059000188

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
59 BATALHAO DE INFANTARIA MOTORIZADO

CNPJ/CPF  
09.571.854/0002-83

DATA DA EMISSÃO  
30/11/2023

ENDEREÇO  
AV FERNANDES LIMA 1970

BAIRRO/DISTRITO  
FAROL

CEP  
57050-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
30/11/2023

MUNICÍPIO  
MACEIO

FONE / FAX  
(82)3202-5917

UF  
AL

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA DE SAÍDA  
09:52

**FATURA**

Nº  
1

Venc.  
30/12/23

Valor  
294,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                                   |                         |                                     |                                    |                                    |                               |
|-----------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS<br>294,00 | VALOR DO ICMS<br>35,28  | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>294,00 |                               |
| VALOR DO FRETE<br>0,00            | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | VALOR DO DESCONTO<br>0,00           | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00               | VALOR TOTAL DA NOTA<br>294,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

|                 |                                       |             |                    |                     |                       |
|-----------------|---------------------------------------|-------------|--------------------|---------------------|-----------------------|
| RAZÃO SOCIAL    | FRETE POR CONTA<br>0 - Remetente(CIF) | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF<br>PE            | CNPJ/CPF              |
| LOGRADOURO      | MUNICÍPIO                             | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                     |                       |
| QUANTIDADE<br>2 | ESPÉCIE                               | MARCA       | NUMERAÇÃO<br>2     | PESO BRUTO<br>10,00 | PESO LÍQUIDO<br>10,00 |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

|                                    |                                |                    |
|------------------------------------|--------------------------------|--------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL                  | CNPJ/CPF<br>09.571.854/0002-83 | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| ENDEREÇO<br>AV FERNANDES LIMA 1970 | BAIRRO/DISTRITO<br>FAROL       | CEP<br>57050000    |
| MUNICÍPIO<br>MACEIO                | UF<br>AL                       | FONE / FAX         |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

| Código                  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO  | NCM/SH   | CST | CFOP | UND | QTD | V. UN. | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|-------------------------|---|----------|-----|------|-----|-----|--------|----------|----------|---------|--------|------------|-----------|
| 1767                    | AMBROXOL 6MG/ML XPE ADT 100ML<br>N.LT. CA23L438 DATA FAB.: 04/11/2023 DATA VAL.: 04/10/2025<br>Cód. Registro Médico: 1168500390318 Marca: FARMACE | 30039099 | 000 | 6403 | UN  | 100 | 2,94   | 294,00   | 294,00   | 35,28   | 0,00   | 12,00      | 0,00      |
| <b>FIM DOS PRODUTOS</b> |   |          |     |      |     |     |        |          |          |         |        |            |           |

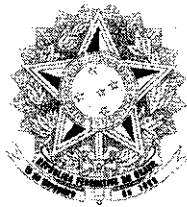
**CÁLCULO DO ISSQN**

|                     |                          |                          |                |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DE ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|

**DADOS ADICIONAIS**

RESERVADO AO FISCO

NP 969  
NS 2430



MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
59º BATALHÃO DE INFANTARIA MOTORIZADO  
BATALHÃO HERMES ERNESTO DA FONSECA

DIEx nº 353 – PMGu/59ºBI Mtz  
NUP Nº 64106.00003221/2024-10

Maceió-AL, 15 de Abril de 2024.

Da Chefe da Farmácia

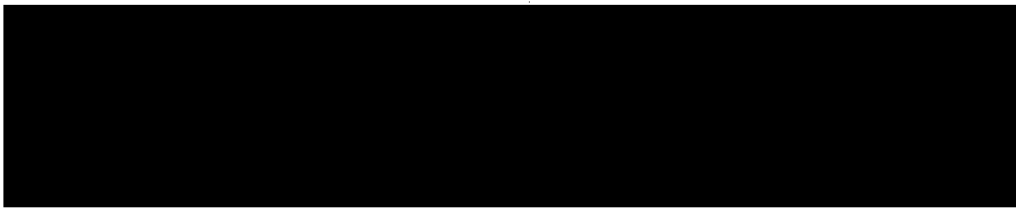
Ao Sr Ordenador de Despesas do 59º BIMtz

Assunto: Aquisição de Material

Rfr.: Art. 13 da Port Min Nº 305, de 24 Mai 95 - Instruções Gerais para realização de Licitações no Comando do Exército (IG 12-02).

Nos termos do contido no Art. 13 da Port Min Nº 305, de 24 Mai 95 – Instruções Gerais para realização de Licitações no Comando do Exército (IG 12-02) solicito-vos providências junto ao Ordenador de Despesas, no sentido de aprovar a aquisição de medicamentos abaixo discriminados para atender as necessidades do 59º Batalhão de Infantaria Motorizado.

| FORNECEDOR: CNPJ: 16.553.940/0001-48 – MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA |      |                                    |     |       |             |          |
|---|------|------------------------------------|-----|-------|-------------|----------|
|   | ITEM | ESPECIFICAÇÃO                      | UND | QTD   | VALOR UNIT. | TOTAL    |
| PREGÃO<br>08/2023   | 02   | DIMETICONA 40mg - Comp             | Und | 200   | 0,10        | 20       |
|   | 06   | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - Sachê | Und | 3.000 | 1,29        | 3870     |
|   | 16   | DEXAMETASONA 0,1% - Creme          | Und | 200   | 2,08        | 416      |
|   | 21   | AMOXICILINA 500mg - Comp           | Und | 1.000 | 0,31        | 310      |
|   | 30   | DIPIRONA 500mg - Comp              | Und | 2.000 | 0,20        | 400      |
|   | 31   | PARACETAMOL 750mg - Comp           | Und | 2.000 | 0,20        | 400      |
|   | 35   | ACETILCISTEÍNA 200mg - Sachê       | Und | 500   | 0,83        | 415      |
| VALOR   |      |                                    |     |       |             | 5.831,00 |



Chefe da Farmácia -PMGu

**DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS**

Em 16/04/2024 autorizo o empenho da demanda supracitada utilizando para tal a seguinte Nota de Crédito: UASG: 1670004, 2024NC41036, de 03ABR24, ND 339030, PI D8SAFACTUGPD. Tipo de empenho: GLOBAL.



Ordenador de Despesas do 59º BI Mtz



## Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

### Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

#### Dados do Fornecedor

CNPJ: 16.553.940/0001-48 / DUNS®: 902219762  
Razão Social: MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
Nome Fantasia: MEDMAX  
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 27/03/2025  
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA  
MEI: Não  
Porte da Empresa: Empresa de Pequeno

#### Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Consta  
Impedimento de Licitar: Nada Consta  
Ocorrências Impeditivas indiretas: Consta. Verificar no Relatório de Ocorrências Impeditivas Indiretas.  
Vínculo com "Serviço Público": Nada Consta

#### Níveis cadastrados:

Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.

##### I - Credenciamento

##### II - Habilitação Jurídica

##### III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

|   |           |            |            |
|---|-----------|------------|------------|
| Receita Federal e PGFN  | Validade: | 22/09/2024 | Automática |
| FGTS  | Validade: | 22/04/2024 | Automática |
| Trabalhista ( <a href="http://www.tst.jus.br/certidao">http://www.tst.jus.br/certidao</a> ) | Validade: | 23/09/2024 | Automática |

##### IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

|                            |           |            |
|----------------------------|-----------|------------|
| Receita Estadual/Distrital | Validade: | 05/05/2024 |
| Receita Municipal          | Validade: | 05/06/2024 |

##### V - Qualificação Técnica

##### VI - Qualificação Econômico-Financeira

|           |            |
|-----------|------------|
| Validade: | 30/04/2024 |
|-----------|------------|



## TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO



### Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 16/04/2024 15:19:29

#### Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ: **16.553.940/0001-48**

#### 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.

\_\_\_ 'SIAFI2024-CONTABIL-DEMONSTRA-CONRAZAO (CONSULTA RAZAO POR C. CONTABIL)

16/04/24 15:35

USUARIO: [REDACTED]

DATA EMISSAO : 03Abr24 VALORIZACAO : 03Abr24 NUMERO : 2024NC410346

UG EMITENTE : 167505 - DEPARTAMENTO GERAL DE PESSOAL - GESTOR

GESTAO EMITENTE : 00001 - TESOIRO NACIONAL

UG/GESTAO FAVORECIDA : 167004 / 00001 - 59 BI MTZ

OBSERVACAO

ATENDE AQUISIÇÃO DE INSUMOS PARA ATENDIMENTOS INTERNOS PARA O 2º TRI 2024

VEDADA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS E OPME

FOI DESCONTADO O SALDO DE CRÉDITO DISPONÍVEL DA OM. EMPENHAR ATÉ 30 ABR 2024

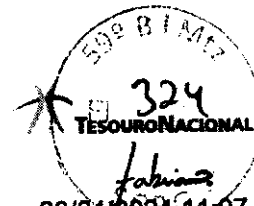
NUM. TRANSFERENCIA :



| EV.    | ESF | PTRES  | FONTE      | ND     | SB | UGR    | PI           | V A L O R |
|--------|-----|--------|------------|--------|----|--------|--------------|-----------|
| 300063 | 2   | 215842 | 1050000142 | 339030 |    | 167505 | D8SAFACTUGPD | 20.515,11 |

LANCADO POR : [REDACTED] G : 167505 03Abr24 11:07

PF1=AJUDA PF3=SAI PF4=ESPELHO PF12=RETORNA



Data e hora da consulta: 23/04/2024 11:07

Usuário: \*\*\*.238.854-\*\*

Impressão Completa

**Nota de Empenho**

| UG Emitente        |                                      | Moeda           |
|--------------------|--------------------------------------|-----------------|
| Código             | Nome                                 | REAL - (R\$)    |
| 167004             | 59 BATALHAO DE INFANTARIA MOTORIZADO |                 |
| CNPJ               | Endereço                             | CEP             |
| 09.571.854/0002-83 | AV.FERNANDES LIMA, 1970 - FAROL      | 57050-000       |
| Município          | UF                                   | Telefone        |
| MACEIO             | AL                                   | (082) 3202-5900 |

| Ano  | Tipo | Número | Célula Orçamentária |        |                  |                     |        |               |
|------|------|--------|---------------------|--------|------------------|---------------------|--------|---------------|
| 2024 | NE   | 410    | Esfera              | PTRES  | Fonte de Recurso | Natureza da Despesa | UGR    | Plano Interno |
|      |      |        | 2                   | 215842 | 1050000142       | 339030              | 167505 | D8SAFCTUGPD   |

| Data de Emissão | Tipo      | Processo          | Taxa de Câmbio | Valor    |
|-----------------|-----------|-------------------|----------------|----------|
| 17/04/2024      | Ordinário | 64106003221202410 | 0,0000         | 5.831,00 |

| Favorecido              |                                      | CEP             |
|-------------------------|--------------------------------------|-----------------|
| Código                  | Nome                                 |                 |
| 16.553.940/0001-48      | MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA |                 |
| Endereço                |                                      | CEP             |
| SERGIPE 2017 BELA VISTA |                                      | 99704-228       |
| Município               | UF                                   | Telefone        |
| ERECHIM                 | RS                                   | 55.54.3194.8660 |

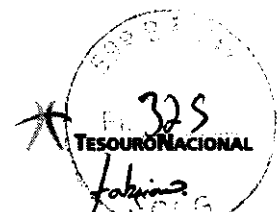
| Amparo Legal    |                         |           |        |        |  |
|-----------------|-------------------------|-----------|--------|--------|--|
| Código          | Modalidade de Licitação |           |        |        |  |
| 179             | PREGAO                  |           |        |        |  |
| Ato Normativo   | Artigo                  | Parágrafo | Inciso | Alínea |  |
| Lei 14.133/2021 | 28                      | -         |        | -      |  |

**Descrição**  
- AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO PMGU DO 59º BI MTZ, CONFORME DIEX Nº 353/PMG/59º BI MTZ, DE 15ABR24, 2024NC410346, DE 3ABR24 - DGP - OE 04 - APERFEIÇOAR O SISTEMA LOGÍSTICO.

**Local da Entrega**  
59º BATALHÃO DE INFANTARIA MOTORIZADO - AVENIDA FERNANDES LIMA, N 1970, FAROL, MACEIÓ-AL

**Informação Complementar**  
16000405000082023 - UASG Minuta: 160004

**Sistema de Origem**  
COMPRASNET-ME



Data e hora da consulta: 23/04/2024 11:07

Usuário: \*\*\*.238.854-\*\*

Impressão Completa

### Nota de Empenho

#### Lista de Itens

Natureza de Despesa Total da Lista  
339030 - MATERIAL DE CONSUMO 5.831,00

#### Subelemento 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

| Seq. | Descrição                                      | Valor do Item |
|------|--|---------------|
| 001  | Item compra: 00002 - DIMETICONA, DOSAGEM 40 MG | 20,00         |

| Data       | Operação | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|----------|------------|----------------|-------------|
| 17/04/2024 | Inclusão | 200,00000  | 0,1000         | 20,00       |

| Seq. | Descrição   | Valor do Item |
|------|---|---------------|
| 002  | Item compra: 00006 - SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, COMPOSIÇÃO SÓDIO, POTÁSSIO, CLORETO, CITRATO E GLICOSE, CONCENTRAÇÃO 90 MEQ/L + 20 MEQ/L + 80 MEQ/L + 30 MEQ/L + 111 MMOL/L, FORMA FARMACÊUTICA PÓ P/ SOLUÇÃO ORAL | 3.870,00      |

| Data       | Operação | Quantidade  | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|----------|-------------|----------------|-------------|
| 17/04/2024 | Inclusão | 3.000,00000 | 1,2900         | 3.870,00    |

| Seq. | Descrição   | Valor do Item |
|------|---|---------------|
| 003  | Item compra: 00016 - DEXAMETASONA, DOSAGEM 0,1%, APRESENTAÇÃO CREME | 416,00        |

| Data       | Operação | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|----------|------------|----------------|-------------|
| 17/04/2024 | Inclusão | 200,00000  | 2,0800         | 416,00      |

| Seq. | Descrição  | Valor do Item |
|------|--|---------------|
| 004  | Item compra: 00021 - AMOXICILINA, CONCENTRAÇÃO 500MG | 310,00        |

| Data       | Operação | Quantidade  | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|----------|-------------|----------------|-------------|
| 17/04/2024 | Inclusão | 1.000,00000 | 0,3100         | 310,00      |

| Seq. | Descrição  | Valor do Item |
|------|--|---------------|
| 005  | Item compra: 00030 - DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM 500 MG | 400,00        |

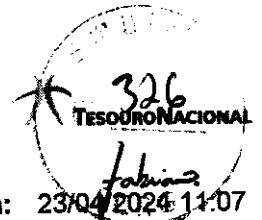
| Data       | Operação | Quantidade  | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|----------|-------------|----------------|-------------|
| 17/04/2024 | Inclusão | 2.000,00000 | 0,2000         | 400,00      |

| Seq. | Descrição   | Valor do Item |
|------|---|---------------|
| 006  | Item compra: 00031 - PARACETAMOL, DOSAGEM COMPRIMIDO 750 MG | 400,00        |

| Data       | Operação | Quantidade  | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|----------|-------------|----------------|-------------|
| 17/04/2024 | Inclusão | 2.000,00000 | 0,2000         | 400,00      |

| Seq. | Descrição   | Valor do Item |
|------|---|---------------|
| 007  | Item compra: 00035 - ACETILCISTEÍNA, DOSAGEM 200 MG, INDICAÇÃO PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL | 415,00        |

| Data | Operação | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|------|----------|------------|----------------|-------------|
|------|----------|------------|----------------|-------------|



Data e hora da consulta: 23/04/2024 11:07

Usuário: \*\*\*.238.854.\*\*

Impressão Completa

### Nota de Empenho

#### Lista de Itens

| Natureza de Despesa          | Total da Lista |
|------------------------------|----------------|
| 339030 - MATERIAL DE CONSUMO | 5.831,00       |

#### Subelemento 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

| Seq. | Descrição   | Valor do Item |
|------|---|---------------|
| 007  | Item compra: 00035 - ACETILCISTEÍNA, DOSAGEM 200 MG, INDICAÇÃO PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL | 415,00        |

| Data       | Operação | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|----------|------------|----------------|-------------|
| 17/04/2024 | Inclusão | 500,00000  | 0,8300         | 415,00      |

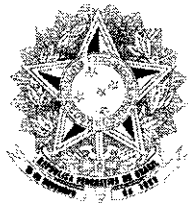
#### Assinaturas

Ordenador de Despesa

Responsável pela Nota de Empenho

18/04/2024 11:59:16

18/04/2024 10:04:21



MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
59º BATALHÃO DE INFANTARIA MOTORIZADO  
BATALHÃO HERMES ERNESTO DA FONSECA



DIEx nº 352 – PMGu/59º BI Mtz  
NUP Nº 64106.00003220/2024-75

Maceió-AL, 15 de Abril de 2024.

Da Chefe da Farmácia  
Ao Sr Ordenador de Despesas do 59º BIMtz  
**Assunto:** Aquisição de Material  
**Rfr.:** Art. 13 da Port Min Nº 305, de 24 Mai 95 - Instruções Gerais para realização de Licitações no Comando do Exército (IG 12-02).

Nos termos do contido no Art. 13 da Port Min Nº 305, de 24 Mai 95 – Instruções Gerais para realização de Licitações no Comando do Exército (IG 12-02) solicito-vos providências junto ao Ordenador de Despesas, no sentido de aprovar a aquisição de medicamentos abaixo discriminados para atender as necessidades do 59º Batalhão de Infantaria Motorizado.

| FORNECEDOR: CNPJ: 29.868.059/0001-88 - HOSPITALMED EIRELI |      |                             |     |       |             |               |
|---|------|-----------------------------|-----|-------|-------------|---------------|
|   | ITEM | ESPECIFICAÇÃO               | UND | QTD   | VALOR UNIT. | TOTAL         |
| PREGÃO<br>08/2023   | 22   | CIPROFLOXACINO 500mg - Comp | Und | 1.000 | 0,30        | 300,00        |
| <b>VALOR</b>  |      |                             |     |       |             | <b>300,00</b> |



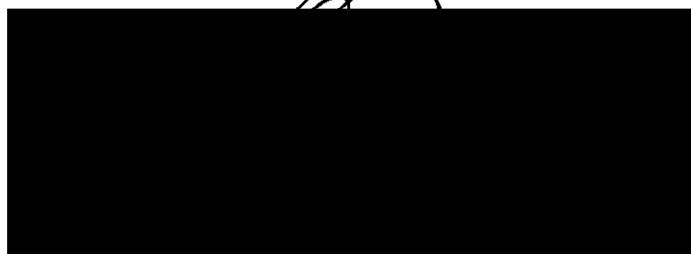
Chefe da Farmácia -PMGu

*[Handwritten notes and scribbles]*



**DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS**

Em 16/04/2024 autorizo o empenho da demanda supracitada utilizando para tal a seguinte Nota de Crédito: UASG: 1670004, 2024NC41036, de 03ABR24, ND 339030, PI D8SAFCTUGPD. Tipo de empenho: GLOBAL.



Ordenador de Despesas do 59º BI Mtz



## Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

### Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

#### Dados do Fornecedor

CNPJ: 29.868.059/0001/88 DUNS®: 917221153  
Razão Social: HOSPITALMED LTDA  
Nome Fantasia: HOSPITALMED  
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 17/09/2024  
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA  
MEI: Não  
Porte da Empresa: Empresa de Pequeno

#### Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Consta  
Impedimento de Licitar: Nada Consta  
Ocorrências Impeditivas indiretas: Consta. Verificar no Relatório de Ocorrências Impeditivas Indiretas.  
Vínculo com "Serviço Público": Nada Consta

#### Níveis cadastrados:

Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.

##### I - Credenciamento

##### II - Habilitação Jurídica

##### III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

|   |           |            |            |
|---|-----------|------------|------------|
| Receita Federal e PGFN  | Validade: | 28/08/2024 | Automática |
| FGTS  | Validade: | 04/05/2024 | Automática |
| Trabalhista ( <a href="http://www.tst.jus.br/certidao">http://www.tst.jus.br/certidao</a> ) | Validade: | 02/09/2024 | Automática |

##### IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

|                            |           |            |
|----------------------------|-----------|------------|
| Receita Estadual/Distrital | Validade: | 29/06/2024 |
| Receita Municipal          | Validade: | 26/06/2024 |

##### V - Qualificação Técnica

##### VI - Qualificação Econômico-Financeira

|           |            |
|-----------|------------|
| Validade: | 31/05/2025 |
|-----------|------------|



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO



## Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 16/04/2024 15:20:00

### Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **HOSPITALMED LTDA**

CNPJ: **29.868.059/0001-88**

### 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: **Constam Registros**

Impedimento/proibição de contratar com prazo determinado (22/12/2025) - Fundo Municipal de Saúde do Município de Toritama - PE

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.

\* SIAFI2024-CONTABIL-DEMONSTRA-CONRAZAO (CONSULTA RAZAO POR C. CONTABIL)

16/04/24 15:35

USUARIO: [REDACTED]

DATA EMISSAO : 03Abr24 VALORIZACAO : 03Abr24 NUMERO : 2024NC410346  
UG EMITENTE : 167505 - DEPARTAMENTO GERAL DE PESSOAL - GESTOR  
GESTAO EMITENTE : 00001 - TESOURO NACIONAL  
UG/GESTAO FAVORECIDA : 167004 / 00001 - 59 BI MTZ  
OBSERVACAO



ATENDE AQUISIÇÃO DE INSUMOS PARA ATENDIMENTOS INTERNOS PARA O 2º TRI 2024  
VEDADA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS E OPME  
FOI DESCONTADO O SALDO DE CRÉDITO DISPONÍVEL DA OM. EMPENHAR ATÉ 30 ABR 2024  
NUM. TRANSFERENCIA :

| EV.    | ESF | PTRES  | FONTE      | ND     | SB | UGR    | PI          | V A L O R |
|--------|-----|--------|------------|--------|----|--------|-------------|-----------|
| 300063 | 2   | 215842 | 1050000142 | 339030 |    | 167505 | D8SAFCTUGPD | 20.515,11 |

LANCADO POR : [REDACTED] UG : 167505 03Abr24 11:07  
PF1=AJUDA PF3=SAI PF4=ESPELHO PF12=RETORNA





Data e hora da consulta: 28/04/2024 11:05  
Usuário: \*\*\*.238.854-\*\*  
Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

|                              |                |
|------------------------------|----------------|
| Natureza de Despesa          | Total da Lista |
| 339030 - MATERIAL DE CONSUMO | 300,00         |

Subelemento 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

| Seq. | Descrição  | Valor do Item |
|------|--|---------------|
| 001  | Item compra: 00022 - CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, DOSAGEM 500 MG | 300,00        |

| Data       | Operação | Quantidade  | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|----------|-------------|----------------|-------------|
| 17/04/2024 | Inclusão | 1.000,00000 | 0,3000         | 300,00      |

Assinaturas

Ordenador de Despesa

Responsável pela Nota de Empenho

18/04/2024 11:59:16

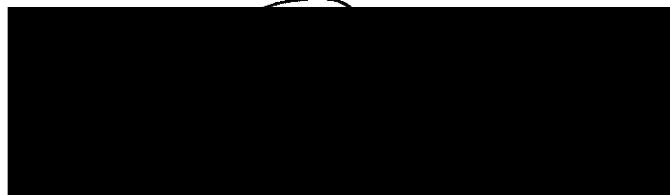
18/04/2024 10:04:21



MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
59º BATALHÃO DE INFANTARIA MOTORIZADO  
BATALHÃO HERMES ERNESTO DA FONSECA



DIEx N° 235 – PMGu / 59º BI Mtz  
NUP 64103003139/2023-12



Maceió-AL, 20 de junho de 2024.

Da Ch da Farmácia do PMGu do 59º BI Mtz  
Ao Sr Ordenador de Despesas do 59º BI Mtz  
Assunto: Solicitação de ANULAÇÃO de empenho.

Nos termos do contido no Art. 13 da portaria ministerial IG 12-02, solicito-vos providências desse Ordenador de Despesas, no Sentido de aprovar a anulação do saldo residual do empenho abaixo descrito, empenhado para a Empresa:

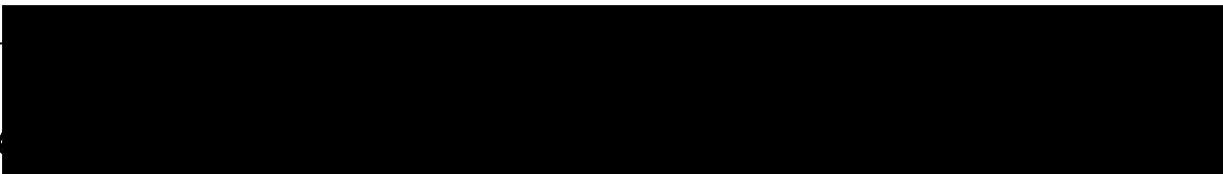
**HOSPITALMED LTDA - CNPJ: 29.868.059/0001-88**

| UASG   | EMPENHO   | PI          | ND     | VALOR       |
|--------|-----------|-------------|--------|-------------|
| 167004 | 2024NE411 | D8SAFCTUGPD | 339030 | R\$ 30,00 ✓ |

| ITEM | DESCRIÇÃO                         | QTD | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|------|-----------------------------------|-----|-------------|-------------|
| 1    | CIPROFLOXACINO 500 mg, comprimido | 100 | R\$ 0,30    | R\$ 30,00 ✓ |

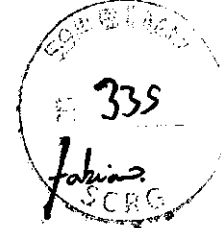
Ar

28/06



Chefe da Farmácia -PMGu

Recebido:



## DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS

1. Autorizo a anulação parcaíl da Nota de empenho, conforme solicitado na requisição nº 235 – PMGu / 59º BI Mtz

- Dispensa de licitação (inciso 2 do art. 75 da Lei nº 14.133/21).  
 Pregão Eletrônico nº 08/2023 - 59º BI Mtz.  
 Adesão a Ata de Registro de preços do pregão nº \_\_\_/2024 - UASG: \_\_\_, na condição de:  
 Participante  
 Não participante (carona)  
 Inexigibilidade de Licitação  
 Termo de Contrato celebrado com o 59º BIMtz  
 Não se aplica

2. Tipo de empenho:  Global  
 Estimativo  
 Ordinário

3. O chefe da Seção Aquisições, Licitações e contratos (SALC) adotem as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

4. Para fins do Art. 12 da Lei 14.133/21, recolher os recursos dos empenhos que serão anulados.

5. Informo que essa anulação de empenho não traz prejuízo para OM.

  
Ordenador de Despesas do 59º BI Mtz



Sistema Integrado  
de Administração Financeira  
do Governo Federal



Data e hora da consulta: 02/07/2024 14:18

Usuário: \*\*\*.238.854.\*\*

Impressão Completa

### Nota de Empenho

| UG Emitente        |                                      | Moeda        |
|--------------------|--------------------------------------|--------------|
| <b>Código</b>      | <b>Nome</b>                          | REAL - (R\$) |
| 167004             | 59 BATALHAO DE INFANTARIA MOTORIZADO | CEP          |
| <b>CNPJ</b>        | <b>Endereço</b>                      | 57050-000    |
| 09.571.854/0002-83 | AV.FERNANDES LIMA, 1970 - FAROL      |              |
| <b>Município</b>   | <b>UF</b> <b>Telefone</b>            |              |
| MACEIO             | AL (082) 3202-5900                   |              |

| Ano  | Tipo | Número |
|------|------|--------|
| 2024 | NE   | 411    |

| Fórmula Orçamentária |        |                  |                     |        |               |
|----------------------|--------|------------------|---------------------|--------|---------------|
| Esfera               | PTRES  | Fonte de Recurso | Natureza da Despesa | UGR    | Plano Interno |
| 2                    | 215842 | 1050000142       | 339030              | 167505 | D8SAFCTUGPD   |

| Data de Emissão | Tipo      | Processo          | Taxa de Câmbio | Valor  |
|-----------------|-----------|-------------------|----------------|--------|
| 17/04/2024      | Ordinário | 64106003220202475 | 0,0000         | 270,00 |

| Favorecido                              |                           | CEP       |
|---|---------------------------|-----------|
| <b>Código</b>                           | <b>Nome</b>               | 56800-000 |
| 29.868.059/0001-88                      | HOSPITALMED LTDA          |           |
| <b>Endereço</b>                         |                           |           |
| SENADOR PAULO GUERRA 215 ANDAR 1 CENTRO |                           |           |
| <b>Município</b>                        | <b>UF</b> <b>Telefone</b> |           |
| AFOGADOS DA INGAZEIRA                   | PE                        |           |

| Amparo Legal         |                         |        |           |        |        |
|----------------------|-------------------------|--------|-----------|--------|--------|
| Código               | Modalidade de Licitação | Artigo | Parágrafo | Inciso | Alínea |
| 79                   | PREGAO                  |        |           |        |        |
| <b>Ato Normativo</b> |                         |        |           |        |        |
| Lei 14.133/2021      |                         | 28     | -         | I      | -      |

#### Descrição

- AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO PMGU DO 59º BI MTZ, CONFORME DIEX Nº 352/PMG/59º BI MTZ, DE 15ABR24, 2024NC410346, DE 3ABR24 - DGP - OE 04 - APERFEIÇOAR O SISTEMA LOGÍSTICO.

#### Local da Entrega

59º BATALHÃO DE INFANTARIA MOTORIZADO - AVENIDA FERNANDES LIMA, N 1970, FAROL, MACEIO-AL

#### Informação Complementar

16000405000082023 - UASG Minuta: 160004

#### Sistema de Origem

COMPASNET-ME



Data e hora da consulta: 02/07/2024 14:18

Usuário: \*\*\*.238.854-\*\*

Impressão Completa

### Nota de Empenho

#### Lista de Itens

| Natureza de Despesa          | Total da Lista |
|------------------------------|----------------|
| 339030 - MATERIAL DE CONSUMO | 270,00         |

#### Subelemento 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

| Seq. | Descrição  | Valor do Item |
|------|--|---------------|
| 001  | Item compra: 00022 - CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, DOSAGEM 500 MG | 270,00        |

| Data       | Operação | Quantidade  | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|----------|-------------|----------------|-------------|
| 17/04/2024 | Inclusão | 1.000,00000 | 0,3000         | 300,00      |
| 28/06/2024 | Anulação | 100,00000   | 0,3000         | 30,00       |

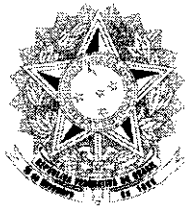
#### Assinaturas

Ordenador de Despesa

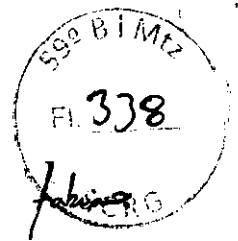
Responsável pela Nota de Empenho

28/06/2024 12:15:16

28/06/2024 11:02:34



MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
59º BATALHÃO DE INFANTARIA MOTORIZADO  
BATALHÃO HERMES ERNESTO DA FONSECA



DIEx nº 354 – PMGu/59º BI Mtz  
NUP Nº 64106.00003222/2024-64



Maceió-AL, 15 de Abril de 2024.

Da Chefe da Farmácia

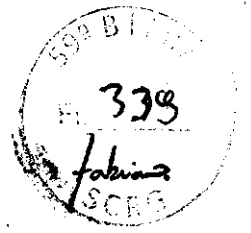
Ao Sr Ordenador de Despesas do 59º BIMtz

Assunto: Aquisição de Material

Rfr.: Art. 13 da Port Min Nº 305, de 24 Mai 95 - Instruções Gerais para realização de Licitações no Comando do Exército (IG 12-02).

Nos termos do contido no Art. 13 da Port Min Nº 305, de 24 Mai 95 – Instruções Gerais para realização de Licitações no Comando do Exército (IG 12-02) solicito-vos providências junto ao Ordenador de Despesas, no sentido de aprovar a aquisição de medicamentos abaixo discriminados para atender as necessidades do 59º Batalhão de Infantaria Motorizado.

| FORNECEDOR: CNPJ: 14.905.502/0001-76 – EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |      |  |     |       |             |            |
|---|------|--|-----|-------|-------------|------------|
|   | ITEM | ESPECIFICAÇÃO  | UND | QTD   | VALOR UNIT. | TOTAL      |
| PREGÃO<br>08/2023   | 01   | BROMOPRIDA 10mg - Comp   | Und | 500   | 0,31        | 155,00 ✓   |
|   | 07   | PROBIÓTICO - Envelope  | Und | 3.000 | 2,82        | 8.460,00 ✓ |
|   | 12   | CETOCONAZOL 20mg/g - Bisnaga   | Und | 250   | 3,48        | 870,00 ✓   |
|   | 27   | TENOXICAM 20mg - Comp  | Und | 2.000 | 0,38        | 760,00 ✓   |
|   | 32   | PARACETAMOL + DICLOFENACO + CARISOPRODOL + CAFEÍNA - 300mg + 50mg + 125mg + 30mg | Und | 1.000 | 0,29        | 290,00 ✓   |
|   | 33   | PARACETAMOL + CODEÍNA 500mg + 30mg - Comp  | Und | 1.000 | 0,54        | 540,00 ✓   |
| VALOR   |      |  |     |       |             | 11.075,00  |



Chefe da Farmácia -PMGu

**DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS**

Em 16/04/2024 autorizo o empenho da demanda supracitada utilizando para tal a seguinte Nota de Crédito: UASG: 1670004, 2024NC41036, de 03ABR24, ND 339030, PI D8SAFACTUGPD. Tipo de empenho: GLOBAL.



Ordenador de Despesas do 59º BI Mtz



## Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

### Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

#### Dados do Fornecedor

CNPJ: 14.905.502/0001-76 DUNS®: 901183864  
Razão Social: EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
Nome Fantasia: EXCLUSIVA MEDICAMENTOS  
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 17/05/2024  
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA  
MEI: Não  
Porte da Empresa: Empresa de Pequeno

#### Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Consta  
Impedimento de Licitar: Consta  
Ocorrências Impeditivas indiretas: Nada Consta  
Vínculo com "Serviço Público": Nada Consta

#### Níveis cadastrados:

Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.

##### I - Credenciamento

##### II - Habilitação Jurídica

##### III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

|   |           |            |            |
|---|-----------|------------|------------|
| Receita Federal e PGFN  | Validade: | 29/07/2024 | Automática |
| FGTS  | Validade: | 04/05/2024 | Automática |
| Trabalhista ( <a href="http://www.tst.jus.br/certidao">http://www.tst.jus.br/certidao</a> ) | Validade: | 07/08/2024 | Automática |

##### IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

|                            |           |            |
|----------------------------|-----------|------------|
| Receita Estadual/Distrital | Validade: | 14/05/2024 |
| Receita Municipal          | Validade: | 08/05/2024 |

##### VI - Qualificação Econômico-Financeira

|           |            |
|-----------|------------|
| Validade: | 31/05/2024 |
|-----------|------------|



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

**ANEXO**  
**Impedimentos de Licitar**

**Dados do Fornecedor**

CNPJ: 14.905.502/0001-76 DUNS®: 901183864  
Razão Social: EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
Nome Fantasia: EXCLUSIVA MEDICAMENTOS  
Situação do Fornecedor: Credenciado ✓

**Impedimento de Licitar no Âmbito:**

ESTADO DE SAO PAULO / 986245-PREFEITURA MUNICIPAL DE BORACÉIA/SP



## TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO



### Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

**Consulta realizada em:** 16/04/2024 15:18:58

#### Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
CNPJ: **14.905.502/0001-76**

#### 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: **Constam Registros**  
Suspensão (23/02/2025) - ESTADO DE SAO PAULO

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.

16/04/24 15:34

USUARIO: [REDACTED]

DATA EMISSAO : 05Jan24 VALORIZACAO : 05Jan24 NUMERO : 2024NC401260

UG EMITENTE : 167505 - DEPARTAMENTO GERAL DE PESSOAL - GESTOR

GESTAO EMITENTE : 00001 - TESOURO NACIONAL

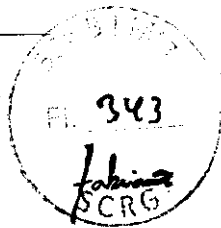
UG/GESTAO FAVORECIDA : 167004 / 00001 - 59 BI MTZ

OBSERVACAO

AQUISIÇÃO DE INSUMOS PARA ATENDIMENTOS INTERNOS DA OMS DE JAN A MAR 24???????

VEDADA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS EM TRATAMENTOS INTERNOS E OPME.?

EMPENHAR ATÉ 10 MAR 24?



NUM. TRANSFERENCIA :

| EV.    | ESF | PTRES  | FONTE      | ND     | SB | UGR    | PI          | V A L O R |
|--------|-----|--------|------------|--------|----|--------|-------------|-----------|
| 300063 | 2   | 215842 | 1050000142 | 339030 |    | 167505 | D8SAFCTUGPD | 28.678,17 |

LANCADO POR : [REDACTED]

UG : 167505 05Jan24 08:32

PF1=AJUDA PF3=SAI PF4=ESPELHO PF12=RETORNA

\_\_\_ SIAFI2024-CONTABIL-DEMONSTRA-CONRAZAO (CONSULTA RAZAO POR C. CONTABIL) \_\_\_

16/04/24 15:35

USUARIO: [REDACTED]

DATA EMISSAO : 03Abr24 VALORIZACAO : 03Abr24 NUMERO : 2024NC410346

UG EMITENTE : 167505 - DEPARTAMENTO GERAL DE PESSOAL - GESTOR

GESTAO EMITENTE : 00001 - TESOURO NACIONAL

UG/GESTAO FAVORECIDA : 167004 / 00001 - 59 BI MTZ

OBSERVACAO

ATENDE AQUISIÇÃO DE INSUMOS PARA ATENDIMENTOS INTERNOS PARA O 2º TRI 2024

VEDADA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS E OPME

FOI DESCONTADO O SALDO DE CRÉDITO DISPONÍVEL DA OM. EMPENHAR ATÉ 30 ABR 2024

NUM. TRANSFERENCIA :

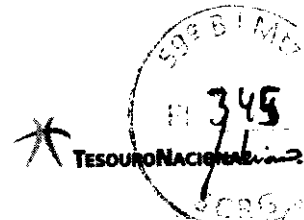


| EV.    | ESF | PTRES  | FONTE      | ND     | SB | UGR    | PI          | V A L O R |
|--------|-----|--------|------------|--------|----|--------|-------------|-----------|
| 300063 | 2   | 215842 | 1050000142 | 339030 |    | 167505 | D8SAFCTUGPD | 20.515,11 |

LANCADO POR : [REDACTED]

UG : 167505 03Abr24 11:07

PF1=AJUDA PF3=SAI PF4=ESPELHO PF12=RETORNA



Data e hora da consulta: 23/04/2024 11:04  
 Usuário: \*\*\*.238.854-\*\*  
 Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente

| Código             | Nome                                 | Moeda           |
|--------------------|--------------------------------------|-----------------|
| 167004             | 59 BATALHAO DE INFANTARIA MOTORIZADO | REAL - (R\$)    |
| CNPJ               | Endereço                             | CEP             |
| 09.571.854/0002-83 | AV.FERNANDES LIMA, 1970 - FAROL      | 57050-000       |
| Município          | UF                                   | Telefone        |
| MACEIO             | AL                                   | (082) 3202-5900 |

| Ano  | Tipo | Número |
|------|------|--------|
| 2024 | NE   | 412    |

Célula Orçamentária

| Esfera | PTRES  | Fonte de Recurso | Natureza da Despesa | UGR    | Plano Interno |
|--------|--------|------------------|---------------------|--------|---------------|
| 2      | 215842 | 1050000142       | 339030              | 167505 | D8SAFCTUGPD   |

| Data de Emissão | Tipo      | Processo          | Taxa de Câmbio | Valor     |
|-----------------|-----------|-------------------|----------------|-----------|
| 17/04/2024      | Ordinário | 64106003222202464 | 0,0000         | 11.075,00 |

Favorecido

| Código                  | Nome   | CEP             |
|-------------------------|--|-----------------|
| 14.905.502/0001-76      | EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 99704-228       |
| Endereço                | UF   | Telefone        |
| SERGIPE 1645 BELA VISTA | RS   | 55.54.2106.8636 |
| Município               | ERECHIM                                      |                 |

Amparo Legal

| Código        | Modalidade de Licitação | Artigo | Parágrafo | Inciso | Alínea |
|---------------|-------------------------|--------|-----------|--------|--------|
| 179           | PREGAO                  | 28     | -         |        | -      |
| Ato Normativo | Lei 14.133/2021         |        |           |        |        |

Descrição

- AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO PMGU DO 59° BI MTZ, CONFORME DIXE N° 354/PMG/59° BI MTZ, DE 15ABR24, 2024NC410346, DE 3ABR24 - DGP - OE 04 - APERFEIÇOAR O SISTEMA LOGÍSTICO.

Local da Entrega

59° BATALHÃO DE INFANTARIA MOTORIZADO - AVENIDA FERNANDES LIMA, N 1970, FAROL, MACEIÓ-AL

Informação Complementar

16000405000082023 - UASG Minuta: 160004

Sistema de Origem

COMPASNET-ME



Data e hora da consulta: 23/04/2024 11:04

Usuário: \*\*\*.238.854\*\*

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

|                              |                       |
|------------------------------|-----------------------|
| <b>Natureza de Despesa</b>   | <b>Total da Lista</b> |
| 339030 - MATERIAL DE CONSUMO | 11.075,00             |

**Subelemento 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO**

|             |  |                      |
|-------------|--|----------------------|
| <b>Seq.</b> | <b>Descrição</b>                               | <b>Valor do Item</b> |
| 001         | Item compra: 00001 - BROMOPRIDA, DOSAGEM 10 MG | 155,00               |

| Data       | Operação | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|----------|------------|----------------|-------------|
| 17/04/2024 | Inclusão | 500,00000  | 0,3100         | 155,00      |

|             |  |                      |
|-------------|--|----------------------|
| <b>Seq.</b> | <b>Descrição</b>   | <b>Valor do Item</b> |
| 002         | Item compra: 00007 - PROBIÓTICO, COMPOSIÇÃO SACCHAROMYCES BOULARDII- 17, CONCENTRAÇÃO 200 MG | 8.460,00             |

| Data       | Operação | Quantidade  | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|----------|-------------|----------------|-------------|
| 17/04/2024 | Inclusão | 3.000,00000 | 2,8200         | 8.460,00    |

|             |  |                      |
|-------------|--|----------------------|
| <b>Seq.</b> | <b>Descrição</b>   | <b>Valor do Item</b> |
| 003         | Item compra: 00012 - CETOCONAZOL, DOSAGEM 20 MG/G, FORMA FARMACÊUTICA CREME TÓPICO | 870,00               |

| Data       | Operação | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|----------|------------|----------------|-------------|
| 17/04/2024 | Inclusão | 250,00000  | 3,4800         | 870,00      |

|             |   |                      |
|-------------|---|----------------------|
| <b>Seq.</b> | <b>Descrição</b>                              | <b>Valor do Item</b> |
| 004         | Item compra: 00027 - TENOXICAM, DOSAGEM 20 MG | 760,00               |

| Data       | Operação | Quantidade  | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|----------|-------------|----------------|-------------|
| 17/04/2024 | Inclusão | 2.000,00000 | 0,3800         | 760,00      |

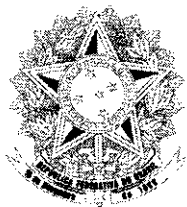
|             |   |                      |
|-------------|---|----------------------|
| <b>Seq.</b> | <b>Descrição</b>  | <b>Valor do Item</b> |
| 005         | Item compra: 00032 - PARACETAMOL, APRESENTAÇÃO ASSOCIADO COM DICLOFENACO, CARISOPRODOL E CAFEÍNA, DOSAGEM 300MG + 50MG + 125MG + 30MG | 290,00               |

| Data       | Operação | Quantidade  | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|----------|-------------|----------------|-------------|
| 17/04/2024 | Inclusão | 1.000,00000 | 0,2900         | 290,00      |

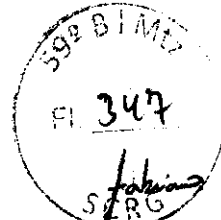
|             |  |                      |
|-------------|--|----------------------|
| <b>Seq.</b> | <b>Descrição</b>   | <b>Valor do Item</b> |
| 006         | Item compra: 00033 - PARACETAMOL, APRESENTAÇÃO ASSOCIADO COM CODEÍNA, DOSAGEM 500MG + 30MG | 540,00               |

| Data       | Operação | Quantidade  | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|----------|-------------|----------------|-------------|
| 17/04/2024 | Inclusão | 1.000,00000 | 0,5400         | 540,00      |

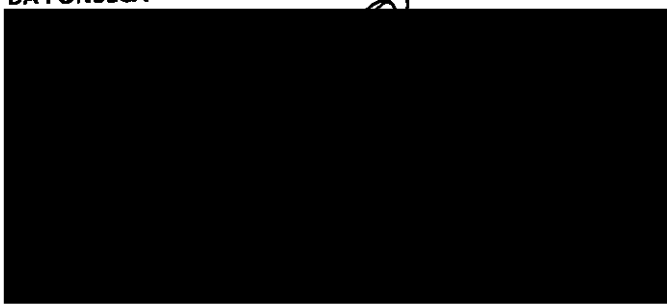
Assinaturas



MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
59º BATALHÃO DE INFANTARIA MOTORIZADO  
BATALHÃO HERMES ERNESTO DA FONSECA



2024 INE 078  
27/05/24



DIEx nº 354 – PMGu/59ºBI Mtz  
NUP Nº 64106.003139/2023-12

Maceió-AL, 22 de maio de 2024.

Da Chefe da Farmácia

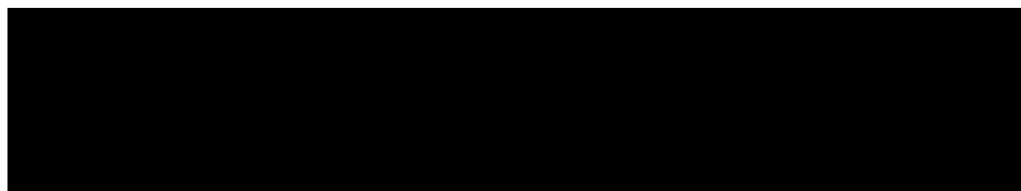
Ao Sr Ordenador de Despesas do 59º BIMtz

Assunto: Aquisição de Material

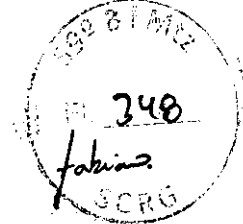
Rfr.: Art. 13 da Port Min Nº 305, de 24 Mai 95 - Instruções Gerais para realização de Licitações no Comando do Exército (IG 12-02).

Nos termos do contido no Art. 13 da Port Min Nº 305, de 24 Mai 95 – Instruções Gerais para realização de Licitações no Comando do Exército (IG 12-02) solicito-vos providências junto ao Ordenador de Despesas, no sentido de aprovar a aquisição de medicamentos abaixo discriminados para atender as necessidades do 59º Batalhão de Infantaria Motorizado.

| FORNECEDOR: CNPJ: 14.905.502/0001-76 – EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |      |                        |     |     |             |        |
|---|------|------------------------|-----|-----|-------------|--------|
|   | ITEM | ESPECIFICAÇÃO          | UND | QTD | VALOR UNIT. | TOTAL  |
| PREGÃO<br>08/2023   | 01   | BROMOPRIDA 10mg - Comp | Und | 800 | 0,31        | 248,00 |
| VALOR   |      |                        |     |     |             | 248,00 |

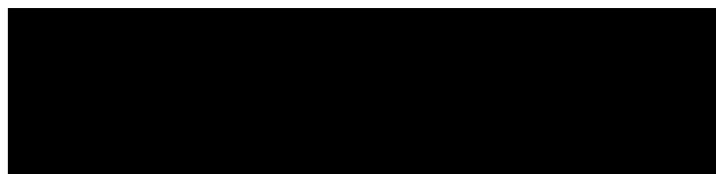


Chefe da Farmácia -PMGu

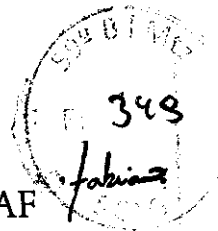


**DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS**

Em 16/04/2024 autorizo o empenho da demanda supracitada utilizando para tal a seguinte Nota de Crédito: UASG: 1670004, 2024NC41036, de 03ABR24, ND 339030, PI D8SAFACTUGPD. Tipo de empenho: GLOBAL.



Ordenador de Despesas do 59º BI Mtz



## Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

### Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

#### Dados do Fornecedor

CNPJ: 14.905.502/0001-76 DUNS®: 901183864  
Razão Social: EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
Nome Fantasia: EXCLUSIVA MEDICAMENTOS  
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 19/05/2025  
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA  
MEI: Não  
Porte da Empresa: Empresa de Pequeno

#### Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Consta  
Impedimento de Licitar: Consta  
Ocorrências Impeditivas indiretas: Nada Consta ✓  
Vínculo com "Serviço Público": Nada Consta

#### Níveis cadastrados:

Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.

##### I - Credenciamento

##### II - Habilitação Jurídica

##### III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

|   |           |            |            |
|---|-----------|------------|------------|
| Receita Federal e PGFN  | Validade: | 26/10/2024 | Automática |
| FGTS  | Validade: | 23/05/2024 | Automática |
| Trabalhista ( <a href="http://www.tst.jus.br/certidao">http://www.tst.jus.br/certidao</a> ) | Validade: | 29/10/2024 | Automática |

##### IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

|                            |           |            |
|----------------------------|-----------|------------|
| Receita Estadual/Distrital | Validade: | 15/06/2024 |
| Receita Municipal          | Validade: | 11/08/2024 |

##### VI - Qualificação Econômico-Financeira

|           |            |
|-----------|------------|
| Validade: | 31/05/2024 |
|-----------|------------|



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

**ANEXO**  
**Impedimentos de Licitar**

**Dados do Fornecedor**

CNPJ: 14.905.502/0001-76 DUNS®: 901183864  
Razão Social: EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
Nome Fantasia: EXCLUSIVA MEDICAMENTOS  
Situação do Fornecedor: Credenciado

**Impedimento de Licitar no Âmbito:**

PREFEITURA MUNICIPAL DE BORACÉIA - SP / 986245-PREFEITURA MUNICIPAL DE



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

351  
Fabiana  
TCU

## 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: 22/05/2024 13:55:49

### Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
CNPJ: **14.905.502/0001-76**

### 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: **Constam Registros**  
Suspensão (23/02/2025) - **ESTADO DE SAO PAULO** ✓

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**  
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**  
Resultado da consulta: **Nada Consta** ✓

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.





Sistema Integrado  
de Administração Financeira  
do Governo Federal



Data e hora da consulta: 28/05/2024 11:02  
Usuário: \*\*\*.238.854-\*\*  
Impressão Completa

### Nota de Empenho

#### Lista de Itens

|                              |                |
|------------------------------|----------------|
| Natureza de Despesa          | Total da Lista |
| 339030 - MATERIAL DE CONSUMO | 248,00         |

#### Subelemento 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

| Seq. | Descrição                                      | Valor do Item |
|------|--|---------------|
| 001  | Item compra: 00001 - BROMOPRIDA, DOSAGEM 10 MG | 248,00        |

| Data       | Operação | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|----------|------------|----------------|-------------|
| 23/05/2024 | Inclusão | 800,00000  | 0,3100         | 248,00      |

#### Assinaturas

Ordenador de Despesa

23/05/2024 15:17:03

Responsável pela Nota de Empenho

23/05/2024 14:13:03

RECÉBEMOS DE HOSPITALMED LTDA  
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
Nº 9822  
SÉRIE 1  
354

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**Identificação do Emitente**  
HOSPITALMED LTDA  
RUA SENADOR PAULO GUERRA - 215 -  
CENTRO - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE -  
56800000

**HospitalMed**  
Telefone: 8796406437  
Fax:  
E-mail: hospitalmed@outlook.com

**DANF-e**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 9822  
SÉRIE 1 FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO  
2624 0529 8680 5900 0188 5500 1000 0098 2218 8222 6019

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ  
0761928-65 29868059000188 126240041501006 10/05/2024 23:04:50

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL: 59 BATALHAO DE INFANTARIA MOTORIZADO  
CNPJ/CPF: 09.571.854/0002-83  
DATA DA EMISSÃO: 10/05/2024

ENDEREÇO: AV FERNANDES LIMA Nº 1970 COMPLEMENTO: FAROL  
Cidade: MACEIO Estado: AL Inscrição Estadual: 23:05  
Município: MACEIO Telefone/Fax: (82)3202-5917 UF: AL Inscrição Estadual: 23:05

**DADOS BANCARIOS / PIX - 29868059000188**

Nº 1 Venc. 09/06/24 Valor 270.00

AGÊNCIA: 1542-9 CONTA CORRENTE: 22285-1 AGENCIA: 0570-3 CONTA CORRENTE: 26240-4

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                |      |                 |      |                            |       |                            |      |                          |        |
|----------------|------|-----------------|------|----------------------------|-------|----------------------------|------|--------------------------|--------|
| VALOR DO ICMS  | 0,00 | VALOR DO ICMS   | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | 0,00  | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 270,00 |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | VALOR DO DESCONTO          | 46,80 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR DO IPI             | 0,00   |
|                |      |                 |      |                            |       |                            |      | VALOR TOTAL DA NOTA      | 270,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: 0 - Remetente  
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: PE  
CNPJ/CPF: INSCRIÇÃO ESTADUAL: 23:05

QUANTIDADE: 900 ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: 900 PESO BRUTO: 90,00 PESO LÍQUIDO: 90,00

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

| COD. BS                 | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO   | NUM/SR   | CST | CLIO | PRD | QTD | V. UN. | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|-------------------------|--|----------|-----|------|-----|-----|--------|----------|----------|---------|--------|------------|-----------|
| 2937                    | CIPROFLOXACINO 500MG CPR CX C/300<br>N.L.T. 25E970 DATA FAB: 12/05/2023 DATA VAL: 30/05/2025 Cód. Registo Médico: 1256801500098 Marca: PRATI PERC PARC PCI-0 N. PCI: 05886541-0513-4C57-82A4-F4LM-F82C9553 | 30042099 | 040 | 6403 | UN  | 900 | 0,3000 | 270,00   | 0,00     | 0,00    | 0,00   | 0,00       | 0,00      |
| <b>FIN DOS PRODUTOS</b> |  |          |     |      |     |     |        |          |          |         |        |            |           |

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

[Redacted area]

RESERVADO AO FISCAL

NP 266  
27/05/24



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA



0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 17885  
SÉRIE 0  
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
4324 0516 5539 4000 0148 5500 0000 0178 8514 7576 2778

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

MEDMAX.COM DE MEDICAMENTOS LTDA  
RUA SERGIPE 2017  
BELA VISTA FONE: 5431948660  
ERECHIM RS CEP 99704228  
comprasmedmax@gmail.com

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
243240012970950 24/05/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390163309 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 16.553.940/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 59 BATALHAO DE INFANTARIA MOTORIZADO CNPJ/CPF 09.571.854/0002-83 DATA DA EMISSÃO 24/05/2024  
ENDEREÇO AV FERNANDES LIMA 1970 BAIRRO/DISTRITO FAROL CEP 57050000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 24/05/2024  
MUNICÍPIO MACEIO FONE/FAX (82)3202-5900 UF AL INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA 13:56:00

FATURA

17885/1 24/06/2024 1961,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                       |                 |                    |                    |                   |                   |                |                 |                      |
|-----------------------|-----------------|--------------------|--------------------|-------------------|-------------------|----------------|-----------------|----------------------|
| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CÁLC. ICMS ST | VALOR DO ICMS S.T. | V.IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP   | VALOR DO PIS    | VALOR TOTAL PRODUTOS |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00               | 0,00               | 0,00              | 0,00              | 0,00           | 0,00            | 1.961,00             |
| VALOR DO FRETE        | VALOR DO SEGURO | DESCONTO           | OUTRAS DESPESAS    | VALOR DO IPI      | V. ICMS UF DEST.  | VLR TOT. TRIB. | VALOR DA COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA  |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00               | 0,00               | 0,00              | 0,00              | 263,76         | 0,00            | 1.961,00             |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

R.A. SOCIAL TNI MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESS. FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 95591723003215  
ENDEREÇO Rua Doutor João Caruso MUNICÍPIO ERECHIM UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390050229  
QUANTIDADE 3 ESPÉCIE VOL MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 12,500 PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE  | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UN  | QUANTIDADE | V. UNITARIO | Vlr. Líquido | V.TOTAL    | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI   | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|------------|---|----------|-------|------|-----|------------|-------------|--------------|------------|---------|---------|----------|------------|-----------|
| 1599       | ACETILCISTEINA 200MG GRANULADO 5G (CISTEIL) C/50 CISTEL LOTE 2403779 Fab/Vet. 28/03/2024 - 31/03/2026 | 30049059 | 0102  | 6108 | ENV | 500        | 0,830000    | 0,830000     | 415,000000 | 0,00    | 0,00    | 0,000000 |            |           |
| 4175       | AMOXICILINA 500MG (G) C/500 GENERICO LOTE V BACM23161 Fab/Vet. 01/10/2023 - 30/09/2025                | 30041012 | 0102  | 6108 | CPS | 1000       | 0,310000    | 0,310000     | 310,000000 | 0,00    | 0,00    | 0,000000 |            |           |
| 2922       | DEXAMETASONA 1MG/G CR 10G (DEXAGREEN) C/50 DEXAGREEN LOTE 2316C6 Fab/Vet. 30/03/2023 - 30/08/2025     | 30043999 | 0102  | 6108 | BN  | 100        | 2,080000    | 2,080000     | 208,000000 | 0,00    | 0,00    | 0,000000 |            |           |
| 2922       | DEXAMETASONA 1MG/G CR 10G (DEXAGREEN) C/50 DEXAGREEN LOTE 521/23 Fab/Vet. 30/07/2023 - 30/06/2025     | 30043999 | 0102  | 6108 | BN  | 100        | 2,080000    | 2,080000     | 208,000000 | 0,00    | 0,00    | 0,000000 |            |           |
| 4660       | DIPIRONA 500MG (G) C/200 GENERICO LOTE V 23L42G Fab/Vet. 30/11/2023 - 30/11/2025                      | 30049069 | 5102  | 6108 | CP  | 2000       | 0,200000    | 0,200000     | 400,000000 | 0,00    | 0,00    | 0,000000 |            |           |
| 3829       | PARACETAMOL 750MG (ALTEFAR) C/200 PARAMOL LOTE 044090 Fab/Vet. 09/04/2024 - 09/04/2026                | 30049045 | 0102  | 6108 | CP  | 2000       | 0,200000    | 0,200000     | 400,000000 | 0,00    | 0,00    | 0,000000 |            |           |
|            | SIMETICONA 40MG (ENTEROFTAL) C/400 ENTEROFTAL LOTE 380-044/23 Fab/Vet. 25/09/2023 - 24/09/2025        | 30049099 | 0102  | 6108 | CP  | 200        | 0,100000    | 0,100000     | 20,000000  | 0,00    | 0,00    | 0,000000 |            |           |

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

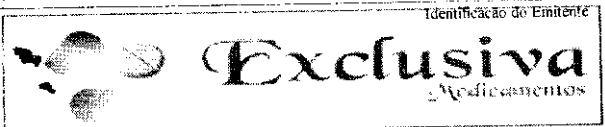
VENDEDOR: 0 Pessoas Diversas

RESERVADO AO FISCO



NP304  
2010612024

Sr. CLIENTE FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGENCIAS EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE RECEBIMENTO EVITANDO EVENTUAIS TRANSTORNOS.



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA



**EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
RUA SERGIPE 1645  
BELA VISTA  
ERECHIM  
vendas.exclusiva@hotmail.com

FONE: 5421068636  
RS CFP 99704228

0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA  
Nº 17548  
SERIE 0  
FOLHA 1 / 3

CHAVE DE ACESSO  
4324 0614 9055 0200 0176 5500 0000 0175 4816 1680 1799

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
243240036575020 21/06/2024

CNPJ  
14.905.502/0001-76

**DESTINATARIO/REMETENTE**

|  |                                |                               |
|--|--------------------------------|-------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL<br>59 BATALHAO DE INFANTARIA MOTORIZADO - 347 | CNPJ/CPF<br>09.571.854/0002-83 | DATA DA EMISSÃO<br>21/06/2024 |
| ENDEREÇO<br>AV FERNANDES LIMA N.: 1970                     | BAIRRO/DISTRITO<br>FAROL       | CEP<br>57050000               |
| MUNICÍPIO<br>MACEIO  | FONE/FAX<br>8232025900         | UF<br>AL                      |
|  | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>ISENTO   | HORA DE SAÍDA<br>14:46:00     |

**FATURA**

17548-1 06/07/2024 10186,60

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                       |                 |                    |                    |                   |                  |                |                 |                      |
|-----------------------|-----------------|--------------------|--------------------|-------------------|------------------|----------------|-----------------|----------------------|
| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CÁLC. ICMS ST | VALOR DO ICMS S.T. | V.IMP. IMPORTAÇÃO | V.ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP   | VALOR DO PIS    | VALOR TOTAL PRODUTOS |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00               | 0,00               | 0,00              | 0,00             | 0,00           | 0,00            | 10.186,60            |
| VALOR DO FRETE        | VALOR DO SEGURO | DESCONTO           | OUTRAS DESPESAS    | VALOR DO IPI      | V.ICMS UF DEST.  | VLR TOT. TRIB. | VALOR DA COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA  |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00               | 0,00               | 0,00              | 0,00             | 3.101,82       | 0,00            | 10.186,60            |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

|  |                                 |            |                  |                      |                                  |
|--|---------------------------------|------------|------------------|----------------------|----------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL<br>TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESS | FRETE POR CONTA<br>0 - EMITENTE | CÓDIGO ANT | PLACA DO VEICULO | UF<br>RS             | CNPJ/CPF<br>95591723003215       |
| ENDEREÇO<br>RUA DR JOAO CARUSO                           | MUNICÍPIO<br>ERECHIM            |            |                  |                      | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>0390050229 |
| QUANTIDADE<br>9  | ESPECIE<br>VOLUMES              | MARCA      | NUMERAÇÃO        | PESO BRUTO<br>15,000 | PESO LÍQUIDO<br>15,000           |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE  | NCM / SH | CSOS | CFOP | UN  | QUANTIDADE | V. UNITARIO | Vlr. Líquido | V.TOTAL    | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI    | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|------------|---|----------|------|------|-----|------------|-------------|--------------|------------|---------|--------|----------|------------|-----------|
| 379        | PARACETAMOL APRESENTAÇÃO ASSOCIADO COM DICLOFENACO CARISOPRODOL E CAFEINA DOSAGEM 300 MG + 50 MG + 125 MG + 30 MG GEOLAB LOTE 2309327 Fab Vet. 21-10-2023 - 30-07-2025 -EAN 7899095201255 | 30049069 | 0102 | 6108 | CP  | 60         | 0,290000    | 0,290000     | 17,400000  | 0,00    | 0,00   | 0,000000 |            |           |
| 379        | PARACETAMOL APRESENTAÇÃO ASSOCIADO COM DICLOFENACO CARISOPRODOL E CAFEINA DOSAGEM 300 MG + 50 MG + 125 MG + 30 MG GEOLAB LOTE 2310629 Fab Vet. 07-08-2023 - 28-08-2025 -EAN 7899095201255 | 30049069 | 0102 | 6108 | CP  | 390        | 0,290000    | 0,290000     | 113,100000 | 0,00    | 0,00   | 0,000000 |            |           |
| 379        | PARACETAMOL APRESENTAÇÃO ASSOCIADO COM DICLOFENACO CARISOPRODOL E CAFEINA DOSAGEM 300 MG + 50 MG + 125 MG + 30 MG GEOLAB LOTE 2310631 Fab Vet. 09-08-2023 - 28-06-2025 -EAN 7899095201255 | 30049069 | 0102 | 6108 | CP  | 550        | 0,290000    | 0,290000     | 159,500000 | 0,00    | 0,00   | 0,000000 |            |           |
| 3934       | CETOCONAZOL DOSAGEM 20 MG FORMA FARMACEUTICA CREME TÓPICO BRASTERAPICA LOTE 015887 Fab Vet. 27-05-2024 - 28-03-2026 -EAN 7898100241279  | 30039067 | 0102 | 6108 | BIS | 250        | 3,480000    | 3,480000     | 870,000000 | 0,00    | 0,00   | 0,000000 |            |           |
| 1012       | PARACETAMOL APRESENTAÇÃO ASSOCIADO COM CODEINA DOSAGEM 500 MG + 30 MG C 96 GEOLAB LOTE 2309688 Fab Vet. 21-08-2023 - 31-08-2025 -EAN 7899095217652  | 30049045 | 0102 | 6108 | CP  | 1000       | 0,540000    | 0,540000     | 540,000000 | 0,00    | 0,00   | 0,000000 |            |           |

Continua na próxima Folha.

**CÁLCULO DO ISSQN**

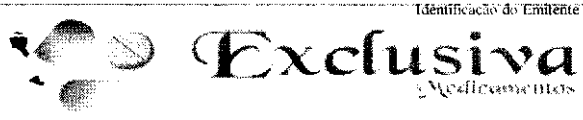
|                     |                          |                          |                |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|                     |                          | 0,00                     | 0,00           |

**DADOS ADICIONAIS**



SERVADO AO FISCO

NP 341  
NS 1031  
15/07



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA



0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA
Nº 17548
SERIE 0
FOLHA 3 / 3

CHAVE DE ACESSO
4324 0614 9055 0200 0176 5500 0000 0175 4816 1680 1799

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

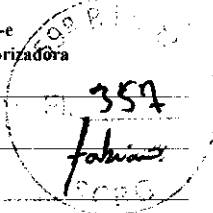
EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA SERGIPE 1645
BELA VISTA
ERECHIM
FONE: 5421068636
RS CEP 99704228

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240036575020 21/06/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0390160407

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO
CNPJ
14.905.502/0001-76



DESTINATÁRIO/REMETENTE

Table with recipient information: Nome/Razão Social (59 BATALHAO DE INFANTARIA MOTORIZADO - 347), Endereço (AV FERNANDES LIMA N.: 1970), Município (MACEIO), Fone/Fax (8232025900), UF (AL), Inscrição Estadual (ISENTO), Data da Emissão (21/06/2024), Data da Entrada/Saída (21/06/2024), Hora de Saída (14:46:00).

FATURA

17548/1 06/07/2024 10186,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table showing tax calculations: Base de Calc. do ICMS (0,00), Valor do ICMS (0,00), Base Calc. ICMS ST (0,00), Valor do ICMS S.T. (0,00), V. Imp. Importação (0,00), V. ICMS UF Remet. (0,00), Valor do PIS (0,00), Valor Total Produtos (10.186,60).

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with transporter information: Razão Social (TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESS), Endereço (RUA DR JOAO CARUSO), Município (ERECHIM), UF (RS), Quantidade (9), Especie (VOLUMES), Marca, Numeração, Peso Bruto (15,000), Peso Líquido (15,000).

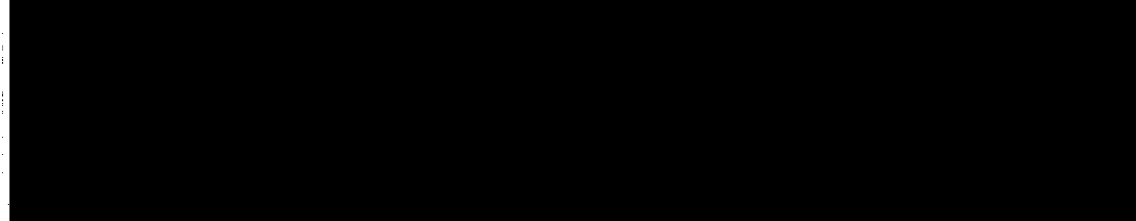
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with product details: Columns include COD. PROD., Descrição do Produto/Serviço/Lote/Validade, NCM/SH, CSOS, CPQP, UN, Quantidade, V. Unitario, Vlr. Líquido, V. Total, BC ICMS, V. ICMS, V. IPI, Aliq. ICMS, Aliq. IPI. Rows list various probiotic and tenoxicam products.

CÁLCULO DO ISSQN

Table showing ISSQN calculation: Inscrição Municipal, Valor Total dos Serviços, Base de Cálculo do ISSQN (0,00), Valor do ISSQN (0,00).

DADOS ADICIONAIS



RESERVADO AO FISCO



**Exclusiva**  
Medicamentos

Identificação do Emitente

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



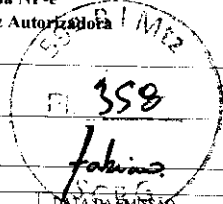
**EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
RUA SERGIPE 1645  
BELA VISTA  
ERECHIM  
vendas.exclusiva@hotmail.com

FONE: 5421068636  
RS CEP 99704228

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 17548  
SÉRIE 0  
FOLHA 3 / 3

CHAVE DE ACESSO  
4324 0614 9055 0200 0176 5500 0000 0175 4816 1680 1799

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



NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390160407 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
243240036575020 21/06/2024

CNPJ 14.905.502/0001-76

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
59 BATALHAO DE INFANTARIA MOTORIZADO - 347  
ENDEREÇO  
AV FERNANDES LIMA N.: 1970  
MUNICÍPIO  
MACEIO FONE/FAX 8232025900 UF AL INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

CNPJ/CPF 09.571.854/0002-83  
CEP 57050000

DATA DA EMISSÃO 21/06/2024  
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 21/06/2024  
HORA DE SAÍDA 14:46:00

**FATURA**  
17548/1 06/07/2024 10186,60

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CÁLC. ICMS ST | VALOR DO ICMS S.T. | V.IMP. IMPORTAÇÃO | V.ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP   | VALOR DO PIS    | VALOR TOTAL PRODUTOS |
|-----------------------|-----------------|--------------------|--------------------|-------------------|------------------|----------------|-----------------|----------------------|
| 0,00                  | 0,00            | 0,00               | 0,00               | 0,00              | 0,00             | 0,00           | 0,00            | 10.186,60            |
| VALOR DO FRETE        | VALOR DO SEGURO | DESCONTO           | OUTRAS DESPESAS    | VALOR DO IPI      | V.ICMS UF DEST.  | VLR TOT. TRIB. | VALOR DA COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA  |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00               | 0,00               | 0,00              | 0,00             | 3.101,82       | 0,00            | 10.186,60            |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL  
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESS

FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF RS

CNPJ/CPF 95591723003215

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390050229

MUNICÍPIO ERECHIM

QUANTIDADE 9

ESPECIE VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO 15,000

PESO LIQUIDO 15,000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

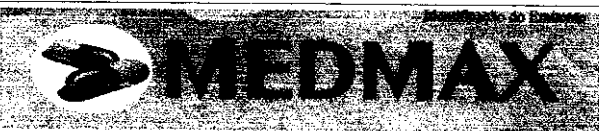
| COD.PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UN | QUANTIDADE | V. UNITARIO | Vlr. Líquido | V.TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|-----------|--|----------|-------|------|----|------------|-------------|--------------|---------|---------|--------|-------|------------|-----------|
|           |  |          |       |      |    |            |             |              |         |         |        |       |            |           |

**CÁLCULO DO ISSQN**

|                     |                          |                          |                |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|                     |                          | 0,00                     | 0,00           |

**DADOS ADICIONAIS**

RESERVADO AO FISCO



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA 1  
Nº 18288  
SÉRIE 0  
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
4324 0716 5539 4000 0148 5500 0000 0182 8812 7375 2985

**MEDMAX COM DE MEDICAMENTOS LTDA**  
RUA SERGIPE 2017  
BELA VISTA  
ERECHIM  
comprasmedmax@gmail.com

FONE: 5431948660  
RS CEP 99704228

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
243240074607066 26/07/2024  
CNPJ  
16.553.940/0001-48

358  
Fabrício  
BORG

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0390163309  
INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
59 BATALHAO DE INFANTARIA MOTORIZADO  
ENDEREÇO  
AV FERNANDES LIMA 1970  
MUNICÍPIO  
MACEIO  
BAIRRO/DISTRITO  
FAROL  
CNPJ/CPF  
09.571.854/0002-83  
CEP  
57050000  
UF  
AL  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO  
DATA DA EMISSÃO  
26/07/2024  
DATA DA ENTRADA/SAIDA  
26/07/2024  
HORA DE SAIDA  
11:25:00

**FATURA**

18288/1 26/08/2024 3870,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                       |                 |                    |                  |                   |                   |              |                 |                      |
|-----------------------|-----------------|--------------------|------------------|-------------------|-------------------|--------------|-----------------|----------------------|
| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CÁLC. ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | V.IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP | VALOR DO PIS    | VALOR TOTAL PRODUTOS |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00               | 0,00             | 0,00              | 0,00              | 0,00         | 0,00            | 3.870,00             |
| VALOR DO FRETE        | VALOR DO SEGURO | DESCONTO           | OUTRAS DESPESAS  | VALOR DO IPI      | V. ICMS UF DEST.  | VLR TOT TRIB | VALOR DA COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA  |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00               | 0,00             | 0,00              | 0,00              | 520,51       | 0,00            | 3.870,00             |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL  
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESS.  
ENDEREÇO  
Rua Doutor João Caruso  
MUNICÍPIO  
ERECHIM  
UF  
RS  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0390050229  
FRETE POR CONTA  
0 - EMITENTE  
CÓDIGO ANT  
PLACA DO VEICULO  
UF  
RS  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0390050229  
QUANTIDADE  
10  
ESPÉCIE  
VOL  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
97,000  
PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE  | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UN  | QUANTIDADE | V. UNITARIO | Vlr. Líquido | V TOTAL     | BC ICMS | V ICMS | V IPI    | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|------------|---|----------|-------|------|-----|------------|-------------|--------------|-------------|---------|--------|----------|------------|-----------|
| 5015       | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G (POLYDRAT) C/50 POLYDRAT LOTE 96-118/24 Fab/Vct. 04/07/2024 - 04/07/2026 | 30049099 | 0102  | 610R | ENV | 3000       | 1,290000    | 1,290000     | 3870,000000 | 0,00    | 0,00   | 0,000000 |            |           |

Nº 2134  
15/08/24

**CÁLCULO DO ISSQN**

|                     |                          |                          |                |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|                     |                          | 0,00                     | 0,00           |

**DADOS ADICIONAIS**

VENDEDOR: 0 - Pessoa Divulgada  
RESERVADO AO FISCO

SEU CLIENTE FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGENCIAS EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE RECEBIMENTO EVITANDO EVENTUAIS TRANSTORNOS.