

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada
 1 - Saída
 Nº 000.002.519
 Série 000
 Folha 1 de 1

HEALTH DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS LTDA
 QUADRA 20 LOTE 18
 SETOR INDUSTRIAL (CEILÂNDIA)
 BRASÍLIA/DF - CEP: 72.265-200
 Telefone: (61) 3038-1303

CHAVE DE ACESSO
 5323 0235 4727 4300 0149 5500 0000 0025 1910 0232 5484
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERCADORIA INTERESTADUAL
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 795042900159
 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 35.472.743/0001-49
 C.N.P.J./C.P.F./ID ESTR.: 09.544.418/0002-15
 DATA DA EMISSÃO: 08/02/2023 16:40
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 08/02/2023
 HORA DA SAÍDA: 08/02/2023

ENDEREÇO: HOSPITAL DE GUARNICAO DE JOAO PESSOA
 ENDEREÇO: AV EPTACIO PESSOA, N 2121
 MUNICÍPIO: JOAO PESSOA
 FONE/FAX: (83) 2106-1701
 BARRIO/DISTRITO: DOS ESTADOS
 UF: PB
 INSCRIÇÃO: 58.030-002

VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 552,00
 BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.: 4.600,00
 VALOR DO I.C.M.S.: 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO I.P.T.: 0,00
 VALOR DO I.P.T.: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 4.600,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 4.600,00

NOME/RAZÃO SOCIAL: A DEFINIR
 ENDEREÇO: cndereco
 QUANTIDADE: 4
 ESPÉCIE: MARCA
 NÚMERO: 0,00
 PESO BRUTO: 0,000
 PESO LÍQUIDO: 0,000

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO I.C.M.S.	VALOR I.C.M.S.	VALOR IPT	ALÍQUOTAS I.C.M.S. IPT					
0000145	OMEPEAZOL 40MG 20AMP DIL. 10ML (OPRAZON) (Sim)	22091268	29/08/2024	30049069	000	6.108	CX	25	225,15	184,000000	0,00	4.600,00	4.600,00	552,00	0,00	12,00					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL													VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSON		0,00	VALOR DO ISSON		0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES													RESERVADO AO FISCO								

Valor ICMS UF destinatário R\$ 276,00 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 92,00 Total a recolher R\$ 368,00
 Pedido 0003016 Numero interno 0002548
 EMPENHO 2023NE107 - PE 14/2022 - JOAO PESSOA/PB

Data e hora da consulta: 07/02/2023 09:16
 Usuário: ***.044.054-**
 Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente		
Código	Nome	Moeda
167139	HOSPITAL DE GUARNICAO DE JOAO PESSOA	REAL - (R\$)
CNPJ	Endereço	CEP
09.544.418/0002-15	AV. EPITACIO PESSOA NR.2121 BAIRRO TAMBAUZINHO JOAO	58030-000
Município	UF	Telefone
JOAO PESSOA	PB	83.2106-1773/2106-1702/244-7289

Ano	Tipo	Número
2023	NE	107

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
06/02/2023	Ordinário	64590001075202392	0,0000	4.600,00

Favorecido		
Código	Nome	CEP
35.472.743/0001-49	HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	72265-200
Endereço	UF	Telefone
SETOR DE INDUSTRIA QI 2 S/N SETOR INDUSTRIAL (C	DF	
Município	UF	Telefone
BRASILIA	DF	

Amparo Legal						
Código	Modalidade de Licitação					
126	PREGAO					
Ato Normativo	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea		
LEI 10.520 / 2002	107	1	-	-		

Descrição
 AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA FARMÁCIA HOSPITALAR DO HGUJP. 2023NC400231/DGP DE 05JAN23. PREGÃO NR 14/2022 - HGUJP - 160139. DIEX NR 35 FARM/HGUJP DE 06FEV23.

Local da Entrega
 AV PRESIDENTE EPITÁCIO PESSOA, 2121, JOÃO PESSOA-PB, CEP: 58030-002.

Informação Complementar
 16013905000142022 - UASG Minuta: 160139

Sistema de Origem
 COMPRASNET-ME
 Nome: HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço: SETOR DE INDUSTRIA QI 2 S/N SETOR INDUSTRIAL (C
 UF: DF
 Telefone: DF

Data e hora da consulta: 07/02/2023 09:16

Usuário: ***.044.054-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa Total da Lista
339030 - MATERIAL DE CONSUMO 4.600,00

Subelemento 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00074 - OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO 40 MG, USO INJETÁVEL	4.600,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
06/02/2023	Inclusão	500,00000	9,2000	4.600,00

Assinaturas

Ordenador de Despesa

Responsável pela Nota de Empenho

06/02/2023 14:48:54

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa Total da Lista
339030 - MATERIAL DE CONSUMO 4.600,00

Subelemento 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00074 - OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO 40 MG, USO INJETÁVEL	4.600,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
06/02/2023	Inclusão	500,00000	9,2000	4.600,00

Assinaturas

Ordenador de Despesa

RENATA FERREIRA DE ALCANTARA QUEIROZ

***.044-**

Responsável pela Nota de Empenho

GASTÃO FIGUEIREDO MACIEL E SILVA

06/02/2023 14:48:54



Ministério da Economia
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
Secretaria de Gestão

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: 35.472.743/0001-49 DUNS®: 925643204
Razão Social: HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia: HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 04/07/2023
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Micro Empresa

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:

Documento(s) assinalado(s) com "*" está(ão) com prazo(s) vencido(s).

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN Validade: 02/05/2023
FGTS Validade: 21/02/2023
Trabalhista (<http://www.tst.jus.br/certidao>) Validade: 18/03/2023

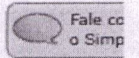
IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital Validade: 29/04/2023
Receita Municipal (Isento)

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 31/05/2023



Busca

Simples
ServiçosSimei
Serviços[Início](#) | [Voltar](#) | [A+](#)

>Consulta Optantes

Data da consulta: 01/03/2023 10:15:39

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **35.472.743/0001-49**

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresaria: **HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **NÃO optante pelo Simples Nacional**Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**[+ Mais informações](#)

Períodos Anteriores

Opções pelo Simples Nacional em Períodos Anteriores: **Não Existem**[Política de Privacidade e Condições de Uso](#)