



PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SECRETARIA EXECUTIVA DE ATENÇÃO À SAÚDE
COORDENAÇÃO DE SAÚDE BUCAL

Jaboatão dos Guararapes, 08 de maio de 2025.

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A Coordenação de Saúde Bucal pasta da Secretaria Municipal de Saúde, esta detentora do Fundo Municipal de Saúde do Jaboatão dos Guararapes, inscrita no CNPJ 3.904.395/0001-45, situada na Av. Gen. Barreto de Menezes, S/N, bairro Prazeres, Jaboatão dos Guararapes/PE, CEP: 54.330-900, atesta para os devidos fins que a empresa MÁXIMA DENTAL IMP. EXP. E COMÉRCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS EIRELI, CNPJ Nº 28.857.335/0001-40, sediada na rua Rua Tibagi, 651, Recreio, Londrina/PR, fone (43) 3376-6369, e-mail: licitacao@licitacoes.londrina.br, representada pelo Sr, Luidy de Moraes Ladeira forneceu 11.850 tubetes de anestésicos LIDOSTESIM 3% com vasoconstrictor, 11.850 tubetes de anestésicos CITANEST (PRILOCAÍNA 3%) com vasoconstrictor ocitocina e 6.600 tubetes de anestésicos MEPIVACAÍNA 2% com vasoconstrictor referente ao empenho 0636/2022 (ordem de fornecimento 006/2022 odontocaf) desta prefeitura, conforme comprovam as notas fiscais de N 5476 e 5653 com recebimentos atestados respectivamente em 22/04/2022 e 12/05/2022. Destacamos que os insumos foram entregues apresentando plenas condições de uso, excelentes qualidades e no prazo de entrega estabelecido.

Atestamos ainda que tais fornecimentos foram executados satisfatoriamente, não existindo em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Documento assinado digitalmente
gov.br ADRIANO SOUTO DE SANTANA
Data: 08/05/2025 11:24:48-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Adriano Souto de Santana

Matrícula 0.0196002.1

Coordenador de Insumos Odontológicos

Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF)



Central de Abastecimento Farmacêutico- CAF jaboatão

Rua Porto Franco, Nº 1121, GALPÕES C19 e C 20 - Muribeca – Jaboatão dos Guararapes
– CEP 54.350-195. Fone: (81) 9 9893-0013 e-mail: jaboataocaf2023@gmail.com



PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SECRETARIA EXECUTIVA DE ATENÇÃO À SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GERÊNCIA DE SAÚDE BUCAL

Jaboatão dos Guararapes, 13 de maio de 2022.

CI 005/2022

Do: Apoio de Saúde Bucal na CAF (Gerência de Saúde Bucal)

À: Gerência Financeira Contábil (Secretaria de Saúde)

Assunto: N.F. para Pagamento

Estamos encaminhando a essa Gerência, para as providências que se fizerem necessárias ao efetivo pagamento, as notas fiscais N 5476 e 5653 que totalizam o valor total de **R\$ 45.802,69** do empenho ordinário N 0636 cuja ordem de fornecimento é 006/2022-ODONTO/CAF abaixo relacionada.

Seguem em anexo certidões negativas.

| NOTA FISCAL | VALOR R\$ | CREDOR | EMPENHO | Nº CONTRATO | VIGÊNCIA |
|-------------|---------------|--|------------------------------------|-------------|----------|
| 5476 | R\$ 44.217,61 | MÁXIMA DENTAL IMP. EXP. E COMÉRCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS EIRELI, CNPJ Nº 28.857.335/0001-40I | 0636 (OF 006/2022 – ODONTO/CAF) | PL 078/2021 | ----- |
| 5653 | R\$ 1.585,08 | MÁXIMA DENTAL IMP. EXP. E COMÉRCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS EIRELI, CNPJ Nº 28.857.335/0001-40I | 0636 (OF 006/2022 – ODONTO/CAF) | PL 078/2021 | ----- |

Atenciosamente,

Adriano Souto

Mat. 19600-2

Assessor

Odontologia CAF

Adriano Souto de Santana
Apoio de Saúde Bucal na CAF
Mat. 19600-2

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPENHO: 636, PREGÃO: 50/2021, - ENTREGA SOMENTE COM AGENDAMENTO VIA EMAIL

agendamento.jdg@rvimola.com.br; LOCAL DE ENTREGA: RUA PORTO FRANGO, 11121, MURIBEA, JABOATÃO DOS GUARARAPES, PERNAMBUCO, GALPÕES C/E C9 - DAS 08:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 16:00 HORAS (REFERÊNCIA NA MESMA RUA DO CD DO BIG BOMPREÇO/VALMART). CONTATO: 51 3333 8888

BRASIL S/A INCENSE: 1472-9 CONTA CORRENTE N. 29.68752

VERIFICAÇÃO DE CANCELAMENTO DE RESGATE: 302522

RESERVADO AO FISCO

| <p>MAXIMA DENTAL IMP. EXP. E COM. DE PROD ODONT EIRELI ME RUA TIBAGI Nº 651 RECREIO LONDRINA /PR CEP: 86.025-270 Telefone: (00) 3376-6370</p> | | <p>DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 1 - Saída</p> <p>Nº: 000.005.476 Série: 002 Folha: 2 de 2</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|--|---|-----------------------------------|---|--|-------------------------------|---|---|-----------------------------------|-------------------------------|-----------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|--------------|----------------------------------|---------------------|---|----------|--------|----------------------|------------------------|---------|----------|------|-----------|-----------|--------|------|-----------|
| <p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.DESTINADO A Ñ CONTRIB.</p> | | <p>CHAVE DE ACESSO 4122 0328 8573 3500 0140 5500 2000 0054 7610 0025 9240</p> <p style="text-align: center;">Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 9076348500</p> | | <p>INSCR. ESTADUAL DO SUBST. </p> | | <p>CNPJ 28.857.335/0001-40</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>DESTINATÁRIO / REMETENTE</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="3">NOME / RAZÃO SOCIAL 3114 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO JABOATAO DOS</td> <td colspan="2">C.N.P.J. / C.P.F. 03.904.395/0001-45</td> <td>DATA DA EMISSÃO 23/03/2022</td> </tr> <tr> <td colspan="3">ENDEREÇO AV BARRETO DE MENEZES Nr. S/N</td> <td>BAIRRO / DISTRITO PRAZERES</td> <td>CEP 54320000</td> <td>DATA DA ENTRADA / SAÍDA 23/03/2022</td> </tr> <tr> <td colspan="2">MUNICÍPIO JABOATAO DOS GUARARAPES</td> <td>FONE / FAX (81) 3476-1458</td> <td>UF PE</td> <td colspan="2">INSCRIÇÃO ESTADUAL / MUNICIPAL HORA DA SAÍDA 15:31:09</td> </tr> </table> | | | | | NOME / RAZÃO SOCIAL 3114 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO JABOATAO DOS | | | C.N.P.J. / C.P.F. 03.904.395/0001-45 | | DATA DA EMISSÃO 23/03/2022 | ENDEREÇO AV BARRETO DE MENEZES Nr. S/N | | | BAIRRO / DISTRITO PRAZERES | CEP 54320000 | DATA DA ENTRADA / SAÍDA 23/03/2022 | MUNICÍPIO JABOATAO DOS GUARARAPES | | FONE / FAX (81) 3476-1458 | UF PE | INSCRIÇÃO ESTADUAL / MUNICIPAL HORA DA SAÍDA 15:31:09 | | | | | | | | | | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL 3114 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO JABOATAO DOS | | | C.N.P.J. / C.P.F. 03.904.395/0001-45 | | DATA DA EMISSÃO 23/03/2022 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO AV BARRETO DE MENEZES Nr. S/N | | | BAIRRO / DISTRITO PRAZERES | CEP 54320000 | DATA DA ENTRADA / SAÍDA 23/03/2022 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MUNICÍPIO JABOATAO DOS GUARARAPES | | FONE / FAX (81) 3476-1458 | UF PE | INSCRIÇÃO ESTADUAL / MUNICIPAL HORA DA SAÍDA 15:31:09 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>FATURA / DUPLICATA</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>5476/A</td> <td>22/04/2022</td> <td>44.217,61</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> | | | | | | 5476/A | 22/04/2022 | 44.217,61 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5476/A | 22/04/2022 | 44.217,61 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>CÁLCULO DO IMPOSTO</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 44.217,61</td> <td>VALOR DO I.C.M.S. 3.095,24</td> <td>BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST 0,00</td> <td>VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO 0,00</td> <td>VALOR PIS 0,00</td> <td>VALOR COFINS 0,00</td> <td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 44.217,61</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE 0,00</td> <td>VALOR DO SEGURO 0,00</td> <td>DESCONTO 0,00</td> <td>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00</td> <td colspan="2">VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00</td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA 44.217,61</td> </tr> </table> | | | | | | BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 44.217,61 | VALOR DO I.C.M.S. 3.095,24 | BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST 0,00 | VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR PIS 0,00 | VALOR COFINS 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 44.217,61 | VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00 | | VALOR TOTAL DA NOTA 44.217,61 | | | | | | | | | | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 44.217,61 | VALOR DO I.C.M.S. 3.095,24 | BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST 0,00 | VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR PIS 0,00 | VALOR COFINS 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 44.217,61 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00 | | VALOR TOTAL DA NOTA 44.217,61 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">NOME / RAZÃO SOCIAL TECMAR TRANSPORTES LTDA.</td> <td>FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0</td> <td>CODIGO ANTT</td> <td>PLACA DO VEÍCULO</td> <td>UF</td> <td>C.N.P.J. / C.P.F. 01.610.798/0018-02</td> </tr> <tr> <td colspan="2">ENDEREÇO RUA BEM-TE-VI ARMZ 05</td> <td>MUNICÍPIO LONDRINA</td> <td>UF PR</td> <td colspan="3">INSCRIÇÃO ESTADUAL 9059792994</td> </tr> <tr> <td>QUANTIDADE 16,00</td> <td>ESPECIE VOLUMES</td> <td>MARCA</td> <td>NÚMERO</td> <td>PESO BRUTO 122,16</td> <td colspan="2">PESO LÍQUIDO 122,16</td> </tr> </table> | | | | | | NOME / RAZÃO SOCIAL TECMAR TRANSPORTES LTDA. | | FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0 | CODIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | C.N.P.J. / C.P.F. 01.610.798/0018-02 | ENDEREÇO RUA BEM-TE-VI ARMZ 05 | | MUNICÍPIO LONDRINA | UF PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL 9059792994 | | | QUANTIDADE 16,00 | ESPECIE VOLUMES | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO 122,16 | PESO LÍQUIDO 122,16 | | | | | | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL TECMAR TRANSPORTES LTDA. | | FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0 | CODIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | C.N.P.J. / C.P.F. 01.610.798/0018-02 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO RUA BEM-TE-VI ARMZ 05 | | MUNICÍPIO LONDRINA | UF PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL 9059792994 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| QUANTIDADE 16,00 | ESPECIE VOLUMES | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO 122,16 | PESO LÍQUIDO 122,16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>COD PROD</th> <th>DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</th> <th>NCM / SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UNID.</th> <th>QUANT.</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>DESCONTO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>B.CALC.ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>VALOR I.P.I.</th> <th>ALÍQUOTAS I.C.M.S. L.P.I.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>5091</td> <td>MEPIVACAINA MEPIVALEM 3% SEM VASO CAIXA Data fabricação: 04/08/2021 LOTE: S04936AA VENCIMENTO: 04/08/2024</td> <td>30049061</td> <td>000</td> <td>6108</td> <td>CX</td> <td>112,000</td> <td>94,66000</td> <td>0,00</td> <td>10.601,92</td> <td>10.601,92</td> <td>742,13</td> <td>0,00</td> <td>7,00 0,00</td> </tr> </tbody> </table> | | | | | | COD PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | DESCONTO | VALOR TOTAL | B.CALC.ICMS | VALOR ICMS | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS I.C.M.S. L.P.I. | 5091 | MEPIVACAINA MEPIVALEM 3% SEM VASO CAIXA Data fabricação: 04/08/2021 LOTE: S04936AA VENCIMENTO: 04/08/2024 | 30049061 | 000 | 6108 | CX | 112,000 | 94,66000 | 0,00 | 10.601,92 | 10.601,92 | 742,13 | 0,00 | 7,00 0,00 |
| COD PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | DESCONTO | VALOR TOTAL | B.CALC.ICMS | VALOR ICMS | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS I.C.M.S. L.P.I. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5091 | MEPIVACAINA MEPIVALEM 3% SEM VASO CAIXA Data fabricação: 04/08/2021 LOTE: S04936AA VENCIMENTO: 04/08/2024 | 30049061 | 000 | 6108 | CX | 112,000 | 94,66000 | 0,00 | 10.601,92 | 10.601,92 | 742,13 | 0,00 | 7,00 0,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Secretaria de Saúde e

ATESTO

☒ O material foi recebido em 22/04/2022

☐ O serviço foi executado em

Adriano Souto
MPL 19600

Responsável pelo recebimento
(Assinatura e Carimbo)

| | | | | | |
|--|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|
| <p>CÁLCULO DO ISSQN</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>INSCRIÇÃO MUNICIPAL 2382512</td> <td>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00</td> <td>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00</td> <td>VALOR DO ISSQN 0,00</td> </tr> </table> | | INSCRIÇÃO MUNICIPAL 2382512 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 | VALOR DO ISSQN 0,00 |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL 2382512 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 | VALOR DO ISSQN 0,00 | | |
| <p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPENHO: 636, PREGÃO: 50/2021, - ENTREGA SOMENTE COM AGENDAMENTO VIA EMAIL: agendamento.jdg@rvimola.com.br; LOCAL DE ENTREGA: RUA PORTO FRANCO, N.1121, MURIBECA, JABOATÃO DOS GUARARAPES, PERNAMBUCO, GALPÕES C/ E C9 - DAS 08:00 AS 12:00 E DAS 13:00 AS 16:00 HORAS (REFERÊNCIA: NA MESMA RUA DO CD DO BIG BOMPREÇO/WALMART). CONTATO: ADRIANO SOUTO 81.99212-7355. CREDITAR NO BANCO DO BRASIL S/A AGENCIA: 1472-9 CONTA CORRENTE N. 29.687-2. Vendedor: 2 - LICITAÇÃO - GESTÃO Pedido: 302522</p> | | <p>RESERVADO AO FISCO</p> | | | |



MAXIMA DENTAL IMP. EXP.
E COM. DE PROD ODONT
EIRELI ME
RUA TIBAGI Nº 651
RECREIO
LONDRINA /PR
CEP: 86.025-270
Telefone: (00) 3376-6370

DANFE
Documento
Auxiliar de Nota
Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº: 000.005.653
Série: 002
Folha: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4122 0328 8573 3500 0140 5500 2000 0056 5310 0089 7927

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 DE MERC.DESTINADO A Ñ CONTRIB. | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220074241798 - 30/03/2022 12:36:43 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 9076348500 | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. | CNPJ 28.857.335/0001-40 | |

| | | | |
|--|-------------------------------|---|---|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL 3114 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO JABOATAO DOS | | C.N.P.J. / C.P.F. 03.904.395/0001-45 | DATA DA EMISSÃO 30/03/2022 |
| ENDEREÇO AV BARRETO DE MENEZES Nr. S/N | BAIRRO / DISTRITO PRAZERES | CEP 54320000 | DATA DA ENTRADA / SAÍDA 30/03/2022 |
| MUNICÍPIO JABOATAO DOS GUARARAPES | FONE / FAX (81) 3476-1458 | UF PE | INSCRIÇÃO ESTADUAL / MUNICIPAL HORA DA SAÍDA 12:35:16 |

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------|------------|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| FATURA / DUPLICATA | | | | | | | | | | | |
| 5653/A | 29/04/2022 | 1.585,08 | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|-------------------|-----------------------------|--------------------------------|-----------------------|---------------------|--------------------------|--|--|--|--|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. | VALOR DO I.C.M.S. | BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST | VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO | VALOR PIS | VALOR COFINS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | | | | | |
| 1.585,08 | 110,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.585,08 | | | | | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO I.P.I. | VALOR TOTAL DA NOTA | | | | | | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.585,08 | | | | | | |

| | | | | | | | |
|--|--------------------|----------------------------------|--------|--------------------|----------------------------------|----|--------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | FRETE POR CONTA | | CODIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | C.N.P.J. / C.P.F. |
| NOME / RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA | | 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO | | 0 | | | 48.740.351/0024-51 |
| ENDEREÇO RODOVIA CELSO GARCIA CID | | MUNICÍPIO LONDRINA | | UF PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL 9031855206 | | |
| QUANTIDADE 1,00 | ESPÉCIE VOLUMES | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO 3,43 | PESO LÍQUIDO 3,43 | | |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---|----------|-----|------|-------|---------|----------------|----------|-------------|-------------|------------|--------------|-----------------------------|
| COD PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | DESCONTO | VALOR TOTAL | B.CALC.ICMS | VALOR ICMS | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS I.C.M.S I.P.I. |
| 4932 | MEPIVACAINA MEPIVALEMAD2%CV EPINEFRI C50 Data fabricação: 15/02/2022 LOTE: S05435AA VENCIMENTO: 15/02/2024 | 30049061 | 000 | 6108 | CX | 17.0000 | 93,24000 | 0,00 | 1.585,08 | 1.585,08 | 110,96 | 0,00 | 7,00 0,00 |

Secretaria de Saúde e

ATESTADO

☒ O material foi recebido em
12/05/2022

☐ O serviço foi executado em

Adriano Souza
196057
Responsável pelo recebimento
(Assinatura e Carimbo)

| | | | |
|--------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | | | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL 2382512 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 | VALOR DO ISSQN 0,00 |

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPENHO: 636, PREGÃO: 50/2021, LOCAL DE ENTREGA: Rua Porto Franco Nº 1121, Muribeca, Jabotão dos Guararapes PE. TERMINAL LOGÍSTICO JMF LTDA, GALPÕES C8 e C9. empresa Logística: R.V. IMOLA TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA Referência: na rua do centro de distribuição da Walmart, ultimo condomínio do lado direito. agendar através do e-mail agendamento.jdg@vimola.com.br copiar odontocafjaboatao@gmail.com Horário das 08:00 às 12:00 e 13:00 às 16:00. CREDITAR NO BANCO DO BRASIL S/A AGENCIA: 1472-9 CONTA CORRENTE N. 29.687-2. Vendedor: 2 - LICITAÇÃO - GESTÃO Pedido: 306838 Total aproximado dos tributos R\$: 213,19 Federal Fonte: (IBPT) 801EC4 Emenda Constitucional 87/2015 ICMS partilhado R\$ 174,36. Sendo: 0% UF de ORIGEM (PR) R\$ 0,00 e 100% UF de DESTINO (PE) R\$ 174,36 Conforme parágrafo 2º da cláusula primeira CONVÊNIO ICMS 153, 11 DE DEZEMBRO DE 2015 | |