

**ATO CONSTITUTIVO DE EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA -  
EIRELI**

FLS  
ROBERICA

**DIAGNOMED DISTRIBUIDORA EIRELI**

Pelo presente instrumento particular de Ato Constitutivo:

**FABIANY BARROS PINTO TORRES**, BRASILEIRA, CASADO(A), Comunhão Parcial, EMPRESARIA, natural da cidade de Bacabal - MA, data de nascimento 09/12/1974, portador da Carteira de Identidade (RG): nº 0185210420019, expedida por SSP/MA e CPF: nº 751.954.293-91, residente e domiciliada na cidade de São Luís - MA, na RUA COPACABANA, nº 7, RESIDENCIAL PARATI, CEP: 65064-552;

Resolve constituir uma Empresa Individual de Responsabilidade Limitada - EIRELI, mediante as seguintes cláusulas (art. 997, I, CC):

**CLÁUSULA I - DO NOME EMPRESARIAL (ART. 997, II e ART. 980-A, §1º, CC)**

A empresa adotarà como nome empresarial: **DIAGNOMED DISTRIBUIDORA EIRELI**, e usará a expressão **DIAGNOMED - DIAGNOSTICOS E MEDICAMENTOS** como nome fantasia.

**CLÁUSULA II - DA SEDE (art. 997, II, CC)**

A empresa terá sua sede no seguinte endereço: RUA Projetada, nº 15, CONJ do Ipês, Recanto dos Vinhais, São Luís - MA, CEP: 65070499.

**CLÁUSULA III - DO OBJETO SOCIAL (art. 997, II, CC)**

A empresa terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômica: CNAE 4644-3/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO; CNAE 4645-1/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS; CNAE 4645-1/03 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS; CNAE 4651-6/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA; CNAE 4647-8/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITÓRIO E DE PAPELARIA; CNAE 4649-4/04 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÓVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA; CNAE 4639-7/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL; CNAE 4773-3/00 - COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS; CNAE 4772-5/00 - COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL; CNAE 4781-4/00 - COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DO VESTUÁRIO E ACESSÓRIOS; CNAE 4759-8/99 - COMÉRCIO VAREJISTA DE OUTROS ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE (ARTIGOS, EQUIPAMENTOS E UTENSÍLIOS DE SEGURANÇA); CNAE 4789-0/99 - COMÉRCIO VAREJISTA DE OUTROS PRODUTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE (INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS); CNAE 4930-2/01 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, MUNICIPAL; CNAE 7739-0/02 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTÍFICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR; CNAE 3319-8/00 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE ( MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE MÓVEIS, EQUIPAMENTOS E UTENSÍLIOS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, ODONTOLÓGICO E DE LABORATÓRIO; E CNAE 8640-2/11 - SERVIÇOS DE RADIOTERAPIA.

**Parágrafo único.** Em estabelecimento eleito como Sede (Matriz) será(ão) exercida(s) a(s) atividade(s) de CNAE 4644-3/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO; CNAE 4645-1/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS; CNAE 4645-1/03 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS; CNAE 4651-6/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA; CNAE 4647-8/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITÓRIO E DE PAPELARIA; CNAE 4649-4/04 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÓVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA; CNAE 4639-7/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL; CNAE 4773-3/00 - COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS; CNAE 4772-5/00 - COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL; CNAE 4781-4/00 - COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DO VESTUÁRIO E ACESSÓRIOS; CNAE 4759-8/99 - COMÉRCIO VAREJISTA DE OUTROS ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE (ARTIGOS, EQUIPAMENTOS E UTENSÍLIOS DE SEGURANÇA); CNAE 4789-0/99 - COMÉRCIO VAREJISTA DE OUTROS PRODUTOS NÃO ESPECIFICADOS

**ATO CONSTITUTIVO DE EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA - EIRELI**

**DIAGNOMED DISTRIBUIDORA EIRELI**

ANTERIORMENTE (INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS); CNAE 4930-2/01 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, MUNICIPAL; CNAE 7739-0/02 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTÍFICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR; CNAE 3319-8/00 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE ( MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE MÓVEIS, EQUIPAMENTOS E UTENSÍLIOS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, ODONTOLÓGICO E DE LABORATÓRIO; E CNAE 8640-2/11 - SERVIÇOS DE RADIOTERAPIA..

E exercerá as seguintes atividades:

- CNAE Nº 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
- CNAE Nº 3319-8/00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente
- CNAE Nº 4639-7/01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral
- CNAE Nº 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
- CNAE Nº 4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
- CNAE Nº 4647-8/01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria
- CNAE Nº 4649-4/04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria
- CNAE Nº 4651-6/01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática
- CNAE Nº 4772-5/00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal
- CNAE Nº 4773-3/00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
- CNAE Nº 4781-4/00 - Comércio varejista de artigos do vestuário e acessórios
- CNAE Nº 4789-0/99 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente
- CNAE Nº 4930-2/01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal
- CNAE Nº 7739-0/02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
- CNAE Nº 8640-2/11 - Serviços de radioterapia
- CNAE Nº 4759-8/99 - Comércio varejista de outros artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente

**CLÁUSULA IV - DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO (art. 53, III, F, Decreto nº 1.800/96)**

A empresa iniciará suas atividades na data do arquivamento deste ato na Junta Comercial do Estado do Maranhão e seu prazo de duração é indeterminado.

**CLÁUSULA V - DO CAPITAL (ART. 997, III e IV e ART. 1.052 e 1.055, CC)**

O capital será de R\$ 750.000,00 (setecentos e cinquenta mil reais), totalmente subscrito e integralizado, neste ato, da seguinte forma: R\$ 750.000,00 (setecentos e cinquenta mil reais) em moeda corrente no País

**CLÁUSULA VI - DA ADMINISTRAÇÃO (ART. 997, VI, CC)**

A administração será exercida pelo titular FABIANY BARROS PINTO TORRES, que representará legalmente a empresa e poderá praticar todo e qualquer ato de gestão pertinentes ao objeto.

**CLÁUSULA VII - DO BALANÇO PATRIMONIAL (art. 1.065, CC)**

Ao término de cada exercício, em 31 de Dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo ao empresário, os lucros ou perdas apuradas.

**CLÁUSULA VIII - DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO DE ADMINISTRADOR (art. 1.011, § 1º CC e art. 37, II da Lei nº 8.934 de 1994 )**

O Administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da empresa, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da

**ATO CONSTITUTIVO DE EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA - EIRELI**

**DIAGNOMED DISTRIBUIDORA EIRELI**

concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

**CLÁUSULA IX - DA DECLARAÇÃO DE NÃO PARTICIPAÇÃO EM OUTRA EIRELI (art. 980-A, § 2º CC)**

O titular da empresa declara, sob as penas da lei, que não figura como titular de nenhuma outra empresa individual de responsabilidade limitada.

**CLÁUSULA X - DO PRÓ LABORE**

Titular poderá fixar uma retirada mensal, a título de pro labore, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

**CLÁUSULA XI - DO FALECIMENTO (art. 1.028, CC)**

Falecendo o titular, seus sucessores poderão continuar o exercício da empresa. Não sendo possível ou inexistindo interesse na continuidade, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da empresa, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

**CLÁUSULA XII - DA INTERDIÇÃO (art. 974, § 3º CC)**

Sendo interditado o titular, ele poderá continuar o exercício da empresa, desde que ele seja devidamente representado ou assistido, conforme o grau de sua incapacidade, e que a administração da empresa caiba a terceiro não impedido.

E, por estar assim constituído, assino o presente instrumento.

São Luís - MA, 05 de fevereiro de 2020

  
FABIANY BARRÓS PINTO TORRES  
Titular/Administrador



02.1202.002/2020/  
PROC. ADMINISTRATIVO  
FLS \_\_\_\_\_  
RUBRICA \_\_\_\_\_

## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa DIAGNOMED DISTRIBUIDORA EIRELI consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
75195429391	FABIANY BARROS PINTO TORRES

CERTIFICO O REGISTRO EM 06/02/2020 SOB Nº 21600138981.  
PROTOCOLO: 200107810 DE 06/02/2020. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
12000579890. NIRE: 21600138981.  
DIAGNOMED DISTRIBUIDORA EIRELI

**JUCEMA**

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça  
SECRETÁRIA-GERAL  
SÃO LUÍS, 06/02/2020  
<https://www.empresafacil.ma.gov.br>

02.1202.000/2001  
PROC. ADMINISTRATIVO  
FLS \_\_\_\_\_  
RUBRICA \_\_\_\_\_



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL	018521042001-9	DATA DE EXPEDIÇÃO	17/06/2017
NOME	FABIANY BARROS PINTO TORRES		
FILIAÇÃO	IRAN DE SOUSA PINTO E ICLEIA BARROS PINTO		
NATURALIDADE	BACABAL - MA	DATA DE NASCIMENTO	09/12/1974
DOC ORIGEM	CASAM. N. 6235 FLS. 170V LIV. 16B		
CPF	751954293-91	ASSINATURA DO DIRETOR	VIA-02
SAO LUIS-MA	P-147	LEI Nº 7.116 DE 29/08/83	

PROIBIDO ELASTIFICAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO MA968147655




ASSINATURA DO TITULAR  
Fabiany Barros Pinto Torres

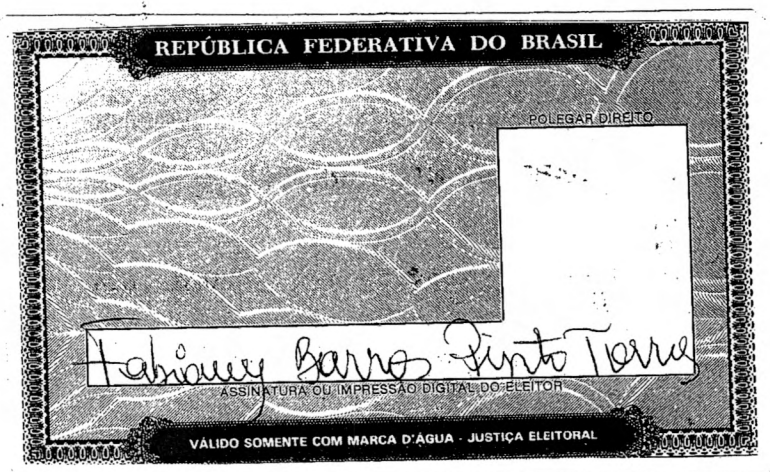
CARTEIRA DE IDENTIDADE

9

4

8

02.1202.002/2001  
PROC. ADMINISTRATIVO  
FLS \_\_\_\_\_  
RUBRICA 









00.1203.000/2004  
PROC. ADMINISTRATIVO  
FLS \_\_\_\_\_  
RUBRICA \_\_\_\_\_

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR  
**FABIANY BARROS PINTO TORRES**

DATA DE NASCIMENTO: 09/12/1974  
NASCIMENTO: 0265 3255 1 171  
ZONA: 076 SEÇÃO: 0048

MUNICÍPIO/UF: SÃO LUISIMA  
DATA DE EMISSÃO: 08/04/2016

JUIZ ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

COMPROVANTE DE VOTAÇÃO  
ELEIÇÕES MUNICIPAIS 2020  
1º TURNO  
FABIANY BARROS PINTO TORRES  
Inscrição: 0265 3255 1171  
UF: MA Zona: 0076 Seção: 0048

COMPROVANTE DE VOTAÇÃO  
ELEIÇÕES MUNICIPAIS 2020  
2º TURNO  
FABIANY BARROS PINTO TORRES  
Inscrição: 0265 3255 1171  
UF: MA Zona: 0076 Seção: 0048

*(Handwritten mark)*

*(Handwritten mark)*

*(Handwritten mark)*



Da 1202.002/2007  
PROC. ADMINISTRATIVO  
FLS \_\_\_\_\_  
RUBRICA \_\_\_\_\_

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

MAI958147655



Fabiany Barros Pinto Torres

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALID

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 018521042001-9 DATA DE EXPEDIÇÃO 17/06/2017

NOME FABIANY BARROS PINTO TORRES

FILIAÇÃO IRAN DE SOUSA PINTO E ICLEIA BARROS PINTO

NATURALIDADE BACABAL - MA DATA DE NASCIMENTO 09/12/1974

DOC ORIGEM CASAM. N.6235 FLS.170V LIV.16B


CPF 751954293-91

SÃO LUIS-MA P-147

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N.º 7.116 DE 29/09/83

VIA-02

02.1202.002/2021  
PROC. ADMINISTRATIVO  
FLS \_\_\_\_\_  
RUBRICA 







02.1202.002/002/  
PROC. ADMINISTRATIVO  
FLS \_\_\_\_\_  
RUBRICA \_\_\_\_\_

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR  
**FABIANY BARROS PINTO TORRES**

DATA DE NASCIMENTO  
**09/12/1974**

Nº INSCRIÇÃO  
**0265 3255 1171**

ZONA  
**076**

SEÇÃO  
**0048**

MUNICÍPIO / UF  
**SÃO LUISIMA**

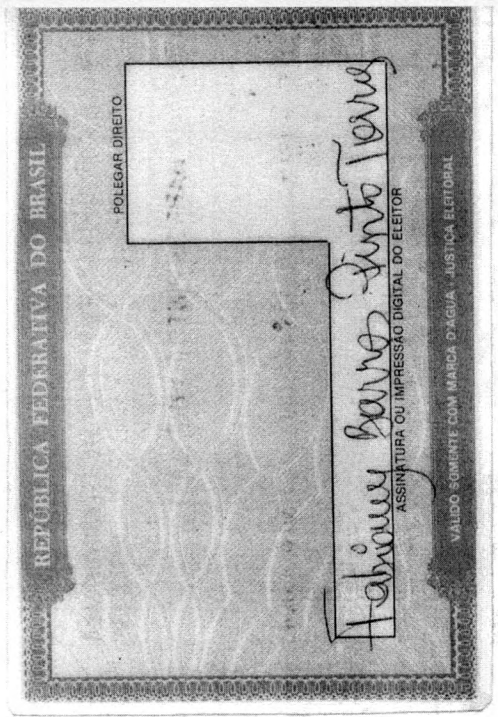
DATA DE EMISSÃO  
**08/04/2016**

JURISDIÇÃO ELEITORAL

*[Handwritten Signature]*

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

02.12.02.002/2021  
PROC. ADMINISTRATIVO  
FLS \_\_\_\_\_  
RUBRICA \_\_\_\_\_

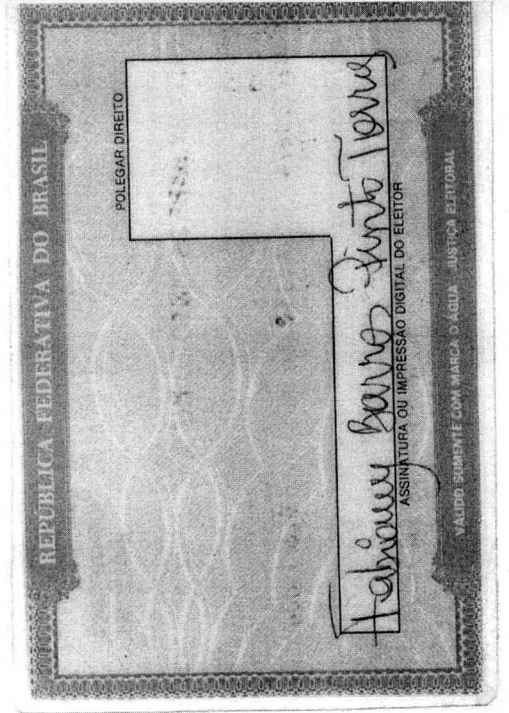


*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

05.1205.002/200/  
PROC. ADMINISTRATIVO  
FLS \_\_\_\_\_  
RUBRICA \_\_\_\_\_



*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 36.280.609/0001-09 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 06/02/2020
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL  
**DIAGNOMED DISTRIBUIDORA EIRELI**

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>DIAGNOMED - DIAGNOSTICOS E MEDICAMENTOS</b>	PORTE EPP
--	--------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL  
**46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS

- 33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente
- 46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral
- 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
- 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
- 46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria
- 46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria
- 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática
- 47.59-8-99 - Comércio varejista de outros artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente
- 47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal
- 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
- 47.81-4-00 - Comércio varejista de artigos do vestuário e acessórios
- 47.89-0-99 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente
- 49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal.
- 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
- 86.40-2-11 - Serviços de radioterapia

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA  
**230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári**

LOGRADOURO <b>R PROJETADA</b>	NÚMERO <b>15</b>	COMPLEMENTO <b>CONJ DO IPES</b>
----------------------------------	---------------------	------------------------------------

CEP <b>65.070-499</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>RECANTO DOS VINHAIS</b>	MUNICÍPIO <b>SAO LUIS</b>	UF <b>MA</b>
--------------------------	---	------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE <b>(98) 8845-5505</b>
---------------------	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)  
\*\*\*\*\*

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>06/02/2020</b>
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 15/01/2021 às 12:28:23 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

02.1203.000/2021  
PROC. ADMINISTRATIVO  
FLS \_\_\_\_\_  
RUBRICA \_\_\_\_\_

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: DIAGNOMED DISTRIBUIDORA EIRELI**  
**CNPJ: 36.280.609/0001-09**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 12:05:48 do dia 14/01/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 13/07/2021.

Código de controle da certidão: **F85F.8DB6.711E.FB1B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

1/1



02.1202.002/2021  
PROC. ADMINISTRATIVO  
FLS \_\_\_\_\_  
RUBRICA \_\_\_\_\_

GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 003446/21

Data da

11/01/2021 16:35:48

Inscrição Estadual: 126352747

CPF/CNPJ: 36280609000109

Razão Social: DIAGNOMED DISTRIBUIDORA EIRELI

Endereço: RUA PROJETADA, 15 CONJ DO IPES CEP: 65070499

Telefone: (98)88455505

Município: SAO LUIS

UF: MA

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria, substanciado pelos artigos 240 a 242, da lei nº 7.799, de 19/12/2002 e disposto no artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), não constam débitos relativos aos tributos estaduais, administrados por esta Secretaria, em nome do sujeito passivo acima identificado. Ressalvado, todavia, à Fazenda Pública Estadual o direito da cobrança de dívidas que venham a ser apuradas e não alcançadas pela decadência.

Validade da Certidão: 120 (cento e vinte) dias: 11/05/2021.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:

<http://portal.sefaz.ma.gov.br/>, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Débito".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.

Data Impressão: 11/01/2021 16:35:48



11/01/2021

::: Certidão Negativa de Débito :::

02.1202.002/2021  
PROC. ADMINISTRATIVO  
FLS \_\_\_\_\_  
RUBRICA \_\_\_\_\_  
Secretaria da Fazenda



Estado do Maranhão **Certidão Negativa de Débito**

Resultado da Validação da Certidão Negativa de Débito
<b>Nº da Certidão:</b> 003446/21
<b>Data de Validade:</b> 11/05/2021
<b>Data de Emissão:</b> 11/01/2021 16:35:48
<b>Inscrição Estadual:</b> 126352747
<b>CPF/CNPJ:</b> 36280609000109
<b>Razão Social:</b> DIAGNOMED DISTRIBUIDORA EIRELI
<input type="button" value="Nova Consulta"/> <input type="button" value="Imprimir"/>

Desenvolvido pela Sefaz/COTEC - 2005-2009

11/01/2021

::: Certidão Negativa de Débito :::



Estado do Maranhão **Certidão Negativa de Dívida Ativa**

02.1202 003 /2021  
PROC. ADMINISTRATIVO  
FLS \_\_\_\_\_  
RUBRICA \_\_\_\_\_  
Secretaria da Fazenda

Resultado da Validação da Certidão Negativa Dívida Ativa de Dívida Ativa
<p style="text-align: center;"><b>CERTIDÃO VÁLIDA!</b></p> <p><b>Nº da Certidão:</b> 001995/21 <b>Data de Validade:</b> 11/05/2021 <b>Data de Emissão:</b> 11/01/2021 16:45:19 <b>Inscrição Estadual:</b> 126352747 <b>CPF/CNPJ:</b> 36280609000109 <b>Razão Social:</b> DIAGNOMED DISTRIBUIDORA EIRELI</p> <p style="text-align: right;"><input type="button" value="Nova Consulta"/> <input type="button" value="Imprimir"/></p>

Desenvolvido pela Sefaz/COTEC - 2005-2009



02.1203.000/2021  
PROC. ADMINISTRATIVO  
FLS \_\_\_\_\_  
RUBRICA \_\_\_\_\_

GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 001995/21

Data da

11/01/2021 16:45:19

Inscrição Estadual: 126352747

CPF/CNPJ: 36280609000109

Razão Social: DIAGNOMED DISTRIBUIDORA EIRELI

Endereço: RUA PROJETADA, 15 CONJ DO IPES CEP: 65070499

Telefone: (98)88455505

Município: SAO LUIS

UF: MA

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria e na forma do disposto do artigo 156, da lei nº 2.231, de 29/12/1962, substanciado pelos artigos 240 a 242 da lei nº 7.799, de 19/12/2002, bem como prescreve o artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional) não constam débitos inscritos na Dívida Ativa, em nome do sujeito passivo acima identificado.

Validade da Certidão: 120 (cento e vinte) dias: 11/05/2021.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:

<http://portal.sefaz.ma.gov.br/>, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Dívida Ativa".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.

Data Impressão: 11/01/2021 16:45:19



PREFEITURA DE SAO LUÍS  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
CERTIDÃO NEGATIVA

Número da Certidão: 00005774922021

Validade: 12/05/2021

CERTIFICADO
1020210092129570
02.1000.000/0001
PROC. ADMINISTRATIVO
FLS _____
RUBRICA

CERTIFICAMOS QUE ATÉ A PRESENTE DATA NÃO CONSTA DÉBITO FISCAL RELATIVO A PESSOA JURÍDICA, DESCRITA ABAIXO, RESERVA-SE O DIREITO DE A FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÍVIDAS POSTERIORMENTE COMPROVADAS, HIPÓTESE PREVISTA NOS ARTIGOS 80 E 146, DA LEI 6.289, DE 28/12/2017 DO CÓDIGO TRIBUTÁRIO MUNICIPAL.

DADOS DA PESSOA JURÍDICA	
CNPJ: 36.280.609/0001-09	Inscrição Municipal: 98261136
Razão Social: DIAGNOMED DISTRIBUIDORA EIRELI	
ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL	
464430100 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO	
ENDEREÇO DE LOCALIZACAO	
Logradouro: RUA PROJETADA	
Número: 15	Complemento: CONJ DO IPÃ*S;
Bairro: RECANTO DOS VINHAIS	
Município: SAO LUIS - MA	CEP: 65070499

A presente certidão, sem conter rasuras, tem sua eficácia até a data de validade acima informada, tendo sido lavrada em São Luís (MA), em 12 de janeiro de 2021 às 11:01, sob o código de autenticidade nº D28D120A03B2E03494319323A4D744A3.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na Internet, em <https://stm.semfaz.saoluis.ma.gov.br/validacaocertidao>.

"NÃO É VÁLIDA A CERTIDÃO QUE CONTIVER EMENDAS, RASURAS OU ENTRELINHAS."



PREFEITURA DE SÃO LUÍS  
Secretaria Municipal  
de Fazenda

(/portalPrefeitura/jsp/principal/principal.jsf)

02.1002.002/2021  
PROC. ADMINISTRATIVO  
FLS \_\_\_\_\_  
RUBRICA \_\_\_\_\_



Home (/portalPrefeitura/jsp/principal/principal.jsf)



Credencie-se (/portalPrefeitura/jsp/nota/credenciamento.jsf)



Validar NFSe (/credenciamento/jsp/validacaonota/index.jsf)



Acessar Sistema (/sistematributario/)

## Operação realizada com sucesso

✓ **Certidão foi validada com sucesso.**

[Validar outra certidão](#)

[Página Inicial](#)

[Imprimir Certidão](#)

[channel/UCQDXUmKSUCnmn60YE71JvPA](#) (<http://instagram.com/prefeiturasaoluis>)

2014 © Prefeitura de São Luís. Todos os direitos reservados.

### Validação de certidão de débitos emitida

O serviço de validação de certidões emitidas destina-se ao órgão licitante ou ao interessado em conferir a autenticidade da certidão apresentada.

Operação efetuada com sucesso.

Validar Nova Certidão

Emitir Certidão

Regularização

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade do  
FGTS - CRF**

**Inscrição:** 36.280.609/0001-09  
**Razão Social:** DIAGNOMED DISTRIBUIDORA EIRELI  
**Endereço:** RUA PROJETADA 15 CONJ DOS IPES / RECANTO DOS VINHAIS / SAO LUIS / MA /  
65070-499

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 28/02/2021 a 29/03/2021

**Certificação Número:** 2021022802000016471944

Informação obtida em 01/03/2021 18:39:56

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

## Histórico do Empregador

O Histórico do Empregador apresenta os registros dos CRF concedidos nos últimos 24 meses, conforme Manual de Orientações Regularidade do Empregador.

Inscrição: 36.280.609/0001-09

Razão social: DIAGNOMED DISTRIBUIDORA EIRELI

Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
02/02/2021	28/02/2021 a 29/03/2021	2021022802000016471944
09/02/2021	09/02/2021 a 10/03/2021	2021020902312895485388
21/01/2021	21/01/2021 a 19/02/2021	2021012103392115559008
02/01/2021	02/01/2021 a 31/01/2021	2021010201544138234083
13/12/2020	13/12/2020 a 11/01/2021	2020121303182804341995
24/11/2020	24/11/2020 a 23/12/2020	2020112404181410713828
05/11/2020	05/11/2020 a 04/12/2020	2020110504135473314798
17/10/2020	17/10/2020 a 15/11/2020	2020101704021775070680
28/09/2020	28/09/2020 a 27/10/2020	2020092803160430127862
09/09/2020	09/09/2020 a 08/10/2020	2020090904370101775965
21/08/2020	21/08/2020 a 19/09/2020	2020082104532817075590
01/08/2020	01/08/2020 a 30/08/2020	2020080105153365696042
13/07/2020	13/07/2020 a 11/08/2020	2020071309515313520094
20/06/2020	20/06/2020 a 19/07/2020	2020062001252881673268
01/06/2020	01/06/2020 a 30/06/2020	2020060101143481164733
13/05/2020	13/05/2020 a 11/06/2020	2020051301191089447719
24/04/2020	24/04/2020 a 23/05/2020	2020042401144481826869
05/04/2020	05/04/2020 a 04/05/2020	2020040500534284786466

Resultado da consulta em 01/03/2021 18:38:51

Voltar





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

02.100.000/2021  
PROC. ADMINISTRATIVO  
FLS \_\_\_\_\_  
RUBRICA \_\_\_\_\_

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DIAGNOMED DISTRIBUIDORA EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 36.280.609/0001-09  
Certidão nº: 631315/2021  
Expedição: 12/01/2021, às 10:29:29  
Validade: 10/07/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que DIAGNOMED DISTRIBUIDORA EIRELI (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 36.280.609/0001-09, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

**DIAGNOMED DIAGNÓSTICOS E MEDICAMENTOS**

**DIAGNOMED DISTRIBUIDORA EIRELI**

CNPJ: 36.280.609/0001-09 RUA PROJETADA, Nº 15, CONJUNTO DOS IPÊS, RECANTO DOS VINHAIS  
 CEP 65070-499 SÃO LUÍS-MA

02.1202.002/2021  
 PROC. ADMINISTRATIVO  
 FLS \_\_\_\_\_  
 RUBRICA \_\_\_\_\_

**BALANÇO PATRIMONIAL ENCERRADO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2020**  
 NIRE Nº 2160013898-1

**ATIVO**

**ATIVO CIRCULANTE**

DISPONÍVEL

Caixa/Bancos 107.522,13

CRÉDITOS

Clientes 42.747,47

ESTOQUES

Mercadorias para revenda 483.516,55 633.786,15

**ATIVO NÃO CIRCULANTE**

IMOBILIZADO

Máquinas e Equipamentos 39.955,40

Móveis e Utensílios 29.770,65

Instalações 72.803,60

(-)Deprec. Acumulada (3.855,40) 138.674,25

**TOTAL DO ATIVO**

**R\$ 772.460,40**

**PASSIVO**

**PASSIVO CIRCULANTE**

Fornecedores 11.100,54

Obrigações Tributárias 4.055,54

Obrigações Sociais e Trabalhistas 6.410,53 21.566,61

**PATRIMÔNIO LÍQUIDO**

CAPITAL SOCIAL

Capital Integralizado 750.000,00

RESERVAS DE LUCROS

Lucro Líquido do Exercício 893,79 750.893,79

**TOTAL DO PASSIVO**

**R\$ 772.460,40**

São Luís (MA), 31 de dezembro de 2020

**FABIANY BARROS PINTO TORRES**  
**ADMINISTRADORA TITULAR**  
 CPF: 751.954.293-91

**ABIMAELO RODRIGUES CAVALCANTI**  
**CONTADOR - CRC/MA 007368/O-6**  
 CPF: 494.094.503-06





# DIAGNOMED DIAGNÓSTICOS E MEDICAMENTOS

**DIAGNOMED DISTRIBUIDORA EIRELI**  
 CNPJ: 36.280.609/0001-09 RUA PROJETADA, Nº 15, CONJUNTO DOS IPÊS, RECANTO DOS VINHAIS  
 CEP 65070-499 SÃO LUÍS-MA

00.12.02.000/2020  
**PROC. ADMINISTRATIVO**  
 FLS \_\_\_\_\_  
 RUBRICA \_\_\_\_\_

## DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO ENCERRADO EM 31/12/2020

<b>RECEITA OPERACIONAL BRUTA</b>			
Revenda de mercadorias		<b>R\$</b>	<b>283.703,64</b>
<u>( - ) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA</u>			
Impostos Incidentes			<u>(7.827,31)</u>
<b>RECEITA LÍQUIDA</b>		<b>R\$</b>	<b>275.876,33</b>
<u>( - ) CUSTOS DAS MERCADORIAS VENDIDAS</u>			
Compras no exercício	655.218,75		
(-)Estoque final	<u>(483.516,55)</u>		<u>(171.702,20)</u>
<b>LUCRO BRUTO</b>		<b>R\$</b>	<b>104.174,13</b>
<u>( - ) DESPESAS OPERACIONAIS</u>			
Pro-labore	12.540,00		
Despesas com pessoal	50.006,88		
Encargos sociais	4.000,57		
Honorários Profissionais	7.180,00		
Material de escritório	1.219,40		
Água, luz e telefone	3.688,74		
Aluguéis	17.000,00		
Depreciações	3.855,40		
Impostos e taxas	1.833,95		
Outras despesas	<u>1.955,40</u>		<u>(103.280,34)</u>
<b>LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO</b>		<b>R\$</b>	<b>893,79</b>

São Luís (MA), 31 de dezembro de 2020

**FABIANY BARROS PINTO TORRES**  
 ADMINISTRADORA TITULAR  
 CPF: 751.954.293-91

**ABIMAELO RODRIGUES CAVALCANTI**  
 CONTADOR - CRC/MA 007368/O-6  
 CPF: 494.094.503-06

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten signature]*



02.1202.002/2021  
PROC. ADMINISTRATIVO  
FLS \_\_\_\_\_  
RUBRICA \_\_\_\_\_

## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa DIAGNOMED DISTRIBUIDORA EIRELI consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
49409450306	ABIMAE L RODRIGUES CAVALCANTI
75195429391	FABIANY BARROS PINTO TORRES

**JUCEMA**

CERTIFICADO O REGISTRO EM 04/02/2021 13:00 SOB Nº 20210137894.  
PROTOCOLO: 210137894 DE 04/02/2021.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12100783234. CNPJ DA SEDE: 36280609000109.  
NIRE: 21600138981. COM EFEITOS DO REGISTRO EM 04/02/2021.  
DIAGNOMED DISTRIBUIDORA EIRELI

LÍLIAN THERESA RODRIGUES MENDONÇA  
SECRETÁRIA-GERAL  
www.empresafacil.ma.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

## Termo de Abertura

Nome do Livro: DIÁRIO

Nº de Ordem: 1

O presente termo contém um Livro do tipo DIÁRIO, com páginas numeradas, do nº 01 ao nº 16, e servirá para a escrituração dos lançamentos próprios da empresa DIAGNOMED DISTRIBUIDORA EIRELI, município São Luís, CNPJ nº 36.280.609/0001-09, Número de Registro (NIRE) 21600138981.

Data do arquivamento dos atos constitutivos: 06/02/2020

Data de encerramento do exercício social: 31/12/2020

São Luís, 06/02/2020

\_\_\_\_\_  
ABIMAEEL RODRIGUES CAVALCANTI  
CONTADOR  
CRC/MA 007368/O-6

\_\_\_\_\_  
FABIANY BARROS PINTO TORRES  
TITULAR PESSOA FÍSICA, Administrador  
CPF 751.954.293-91

02.1202.002/d22p  
PROC. ADMINISTRATIVO  
FLS \_\_\_\_\_  
RUBRICA \_\_\_\_\_



CNPJ: 36.280.609/0001-09 - DIAGNOMED DISTRIBUIDORA EIRELI

FLS \_\_\_\_\_

RUBRICA \_\_\_\_\_

FOLHA: 0002

DATA	LANÇAMENTO	CONTA DEB	CONTA CRED	HISTORICO	VALOR - R\$
06/02/2020	1	055-2	257-0	INTEGRALIZAÇÃO CAPITAL SOCIAL	750.000,00
14/02/2020	2	319-5	055-2	PAGTO ALVARÁ 2020	1.104,70
14/02/2020	3	319-5	055-2	PAGTO TAXA BALANÇO JUCEMA	85,00
29/02/2020	4	103-6	234-9	COMPRA DE EQUIP DIVERSOS	39.955,40
29/02/2020	5	105-2	234-9	COMPRA DE MOV E UTENS. DIVERSOS	29.770,65
29/02/2020	6	274-5	055-2	PAGTO CEMAR NESTE MES	83,80
29/02/2020	7	274-5	055-2	PAGTO CONTA TELEFONE NESTE MES	152,68

TOTAL

821.152,23

CNPJ: 36.280.609/0001-09 - DIAGNOMED DISTRIBUIDORA EIRELI

02.1202.002/2021  
PROC. ADMINISTRATIVO  
FLS \_\_\_\_\_  
RUBRICA \_\_\_\_\_

FOLHA: 0003

DATA	LANÇAMENTO	CONTA DEB	CONTA CRED	HISTORICO	VALOR - R\$
31/03/2020	8	106-7	234-9	COMPRA DE INSTALACOES MOVEIS	72.803,60
31/03/2020	9	273-1	248-6	APROP FGTS A RECOLHER NO MES	95,57
31/03/2020	10	271-6	243-7	APROP FOLHA VLR BRUTO	1.194,65
31/03/2020	11	243-7	247-2	DESC INSS S/ FOLHA PAGTO	91,84
31/03/2020	12	274-5	055-2	PAGTO CEMAR NESTE MES	86,90
31/03/2020	13	274-5	055-2	PAGTO CONTA TELEFONE NESTE MES	138,52
31/03/2020	14	325-9	055-2	PAGTO DESPESAS DIVERSAS NO MES	107,80
31/03/2020	15	289-5	055-2	PAGTO ALUGUEL	1.700,00
31/03/2020	16	234-9	055-2	PAGTO FORNECEDORES DIVERSOS	21.277,93
31/03/2020	17	270-9	055-2	PAGTO HONORÁRIOS CONTABEIS NO MES	500,00
31/03/2020	18	319-5	055-2	PAGTO TAXAS DIVERSAS	591,25

TOTAL

98.588,06

CNPJ: 36.280.609/0001-09 - DIAGNOMED DISTRIBUIDORA EIRELI

FOLHA: 0004

DATA	LANÇAMENTO	CONTA DEB	CONTA CRED	HISTORICO	VALOR - R\$
05/04/2020	19	243-7	055-2	PAGTO VLR LIQUIDO FOLHA 03/2020	1.102,81
06/04/2020	20	248-6	055-2	PAGTO FGTS REF 03/2020	95,57
20/04/2020	21	247-2	055-2	PAGTO INSS REF 03/2020	91,84
30/04/2020	22	273-1	248-6	APROP FGTS A RECOLHER NO MES	358,98
30/04/2020	23	271-6	243-7	APROP FOLHA VLR BRUTO	4.487,24
30/04/2020	24	243-7	247-2	DESC INSS S/ FOLHA PAGTO	388,17
30/04/2020	25	274-5	055-2	PAGTO CEMAR NESTE MES	111,26
30/04/2020	26	274-5	055-2	PAGTO CONTA TELEFONE NESTE MES	131,63
30/04/2020	27	289-5	055-2	PAGTO ALUGUEL	1.700,00
30/04/2020	28	234-9	055-2	PAGTO FORNECEDORES DIVERSOS	33.937,84
30/04/2020	29	270-9	055-2	PAGTO HONORÁRIOS CONTABEIS NO MES	500,00

TOTAL

42.905,34



CNPJ: 36.280.609/0001-09 - DIAGNOMED DISTRIBUIDORA EIRELI

PROC. ADMINISTRATIVO

FLS \_\_\_\_\_

RUBRICA \_\_\_\_\_

FOLHA: 0005

DATA	LANÇAMENTO	CONTA DEB	CONTA CRED	HISTORICO	VALOR - R\$
04/05/2020	30	243-7	055-2	PAGTO VLR LIQUIDO FOLHA 04/2020	4.099,07
07/05/2020	31	248-6	055-2	PAGTO FGTS REF 04/2020	358,98
18/05/2020	32	247-2	055-2	PAGTO INSS REF 04/2020	388,17
31/05/2020	33	273-1	248-6	APROP FGTS A RECOLHER NO MES	358,98
31/05/2020	34	271-6	243-7	APROP FOLHA VLR BRUTO	4.487,24
31/05/2020	35	243-7	247-2	DESC INSS S/ FOLHA PAGTO	388,17
31/05/2020	36	274-5	055-2	PAGTO CEMAR NESTE MES	120,11
31/05/2020	37	274-5	055-2	PAGTO CONTA TELEFONE NESTE MES	142,58
31/05/2020	38	325-9	055-2	PAGTO DESPESAS DIVERSAS NO MES	164,30
31/05/2020	39	289-5	055-2	PAGTO ALUGUEL	1.700,00
31/05/2020	40	234-9	055-2	PAGTO FORNECEDORES DIVERSOS	34.686,63
31/05/2020	41	270-9	055-2	PAGTO HONORÁRIOS CONTABEIS NO MES	500,00

TOTAL

47.394,23

CNPJ: 36.280.609/0001-09 - DIAGNOMED DISTRIBUIDORA EIRELI

FOLHA: 0006

DATA	LANÇAMENTO	CONTA DEB	CONTA CRED	HISTORICO	VALOR - R\$
05/06/2020	42	243-7	055-2	PAGTO VLR LIQUIDO FOLHA 05/2020	4.099,07
07/06/2020	43	248-6	055-2	PAGTO FGTS REF 05/2020	358,98
20/06/2020	44	247-2	055-2	PAGTO INSS REF 05/2020	388,17
30/06/2020	45	273-1	248-6	APROP FGTS A RECOLHER NO MES	358,98
30/06/2020	46	271-6	243-7	APROP FOLHA VLR BRUTO	4.487,24
30/06/2020	47	243-7	247-2	DESC INSS S/ FOLHA PAGTO	388,17
30/06/2020	48	274-5	055-2	PAGTO CEMAR NESTE MES	157,82
30/06/2020	49	274-5	055-2	PAGTO CONTA TELEFONE NESTE MES	144,19
30/06/2020	50	325-9	055-2	PAGTO DESPESAS DIVERSAS NO MES	211,00
30/06/2020	51	289-5	055-2	PAGTO ALUGUEL	1.700,00
30/06/2020	52	234-9	055-2	PAGTO FORNECEDORES DIVERSOS	14.995,38
30/06/2020	53	270-9	055-2	PAGTO HONORÁRIOS CONTABEIS NO MES	500,00

TOTAL

27.789,00

DATA	LANÇAMENTO	CONTA DEB	CONTA CRED	HISTORICO	VALOR - R\$
05/07/2020	54	243-7	055-2	PAGTO VLR LIQUIDO FOLHA 06/2020	4.099,07
06/07/2020	55	248-6	055-2	PAGTO FGTS REF 06/2020	358,98
20/07/2020	56	247-2	055-2	PAGTO INSS REF 06/2020	388,17
31/07/2020	57	273-1	248-6	APROP FGTS A RECOLHER NO MES	358,98
31/07/2020	58	271-6	243-7	APROP FOLHA VLR BRUTO	4.487,24
31/07/2020	59	243-7	247-2	DESC INSS S/ FOLHA PAGTO	388,17
31/07/2020	60	274-5	055-2	PAGTO CEMAR NESTE MES	168,73
31/07/2020	61	274-5	055-2	PAGTO CONTA TELEFONE NESTE MES	181,36
31/07/2020	62	325-9	055-2	PAGTO DESPESAS DIVERSAS NO MES	166,60
31/07/2020	63	289-5	055-2	PAGTO ALUGUEL	1.700,00
31/07/2020	64	234-9	055-2	PAGTO FORNECEDORES DIVERSOS	15.627,23
31/07/2020	65	270-9	055-2	PAGTO HONORÁRIOS CONTABEIS NO MES	500,00

TOTAL

28.424,53

02.1002.002/2021

DIARIO DO EXERCICIO DE 2020

PROC. ADMINISTRATIVO

CNPJ: 36.280.609/0001-09 - DIAGNOMED DISTRIBUIDORA EIRELI

FLS \_\_\_\_\_

RUBRICA \_\_\_\_\_

FOLHA: 0008

DATA	LANÇAMENTO	CONTA DEB	CONTA CRED	HISTORICO	VALOR - R\$
03/08/2020	66	243-7	055-2	PAGTO VLR LIQUIDO FOLHA 07/2020	4.099,07
07/08/2020	67	248-6	055-2	PAGTO FGTS REF 07/2020	358,98
20/08/2020	68	247-2	055-2	PAGTO INSS REF 07/2020	388,17
31/08/2020	69	273-1	248-6	APROP FGTS A RECOLHER NO MES	358,98
31/08/2020	70	271-6	243-7	APROP FOLHA VLR BRUTO	4.487,24
31/08/2020	71	257-0	234-9	COMPRA DE MERCADORIAS A PRAZO	16.574,48
31/08/2020	72	257-0	055-2	COMPRA DE MERCADORIAS A VISTA	78.694,92
31/08/2020	73	310-2	055-2	COMPRA MATERIAL EXPEDIENTE	369,50
31/08/2020	74	243-7	247-2	DESC INSS S/ FOLHA PAGTO	388,17
31/08/2020	75	274-5	055-2	PAGTO CEMAR NESTE MES	190,59
31/08/2020	76	274-5	055-2	PAGTO CONTA TELEFONE NESTE MES	198,20
31/08/2020	77	289-5	055-2	PAGTO ALUGUEL	1.700,00
31/08/2020	78	234-9	055-2	PAGTO FORNECEDORES DIVERSOS	18.114,11
31/08/2020	79	270-9	055-2	PAGTO HONORÁRIOS CONTABEIS NO MES	500,00

TOTAL

126.422,41

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

DIARIO DO EXERCICIO DE 2020

02.1202.002/2020  
PROC. ADMINISTRATIVO

CNPJ: 36.280.609/0001-09 - DIAGNOMED DISTRIBUIDORA EIRELI

FLS \_\_\_\_\_

RUBRICA \_\_\_\_\_

FOLHA: 0009

DATA	LANÇAMENTO	CONTA DEB	CONTA CRED	HISTORICO	VALOR - R\$
05/09/2020	80	243-7	055-2	PAGTO VLR LIQUIDO FOLHA 08/2020	4.099,07
06/09/2020	81	248-6	055-2	PAGTO FGTS REF 08/2020	358,98
20/09/2020	82	247-2	055-2	PAGTO INSS REF 08/2020	388,17
30/09/2020	83	273-1	248-6	APROP FGTS A RECOLHER NO MES	464,71
30/09/2020	84	271-6	243-7	APROP FOLHA VLR BRUTO	5.808,82
30/09/2020	85	257-0	234-9	COMPRA DE MERCADORIAS A PRAZO	15.698,47
30/09/2020	86	257-0	055-2	COMPRA DE MERCADORIAS A VISTA	133.374,00
30/09/2020	87	310-2	055-2	COMPRA MATERIAL EXPEDIENTE	410,00
30/09/2020	88	243-7	247-2	DESC INSS S/ FOLHA PAGTO	507,11
30/09/2020	89	274-5	055-2	PAGTO CEMAR NESTE MES	175,94
30/09/2020	90	274-5	055-2	PAGTO CONTA TELEFONE NESTE MES	186,93
30/09/2020	91	325-9	055-2	PAGTO DESPESAS DIVERSAS NO MES	413,00
30/09/2020	92	289-5	055-2	PAGTO ALUGUEL	1.700,00
30/09/2020	93	234-9	055-2	PAGTO FORNECEDORES DIVERSOS	24.839,18
30/09/2020	94	270-9	055-2	PAGTO HONORÁRIOS CONTABEIS NO MES	1.045,00
30/09/2020	95	269-1	055-2	PAGTO PRO-LABORE TITULAR NO MES	3.135,00
30/09/2020	96	083-1	204-5	VENDAS A VISTA NO MES	21.320,63
30/09/2020	97	217-0	256-4	SIMPLES NACIONAL DEVIDO NO MES	588,23

TOTAL

214.513,24

DIÁRIO DO EXERCÍCIO DE 2020

02.1002.002/2021  
PROC. ADMINISTRATIVO

CNPJ: 36.280.609/0001-09 - DIAGNOMED DISTRIBUIDORA EIRELI

FLS \_\_\_\_\_  
RUBRICA \_\_\_\_\_

FOLHA: 0010

DATA	LANÇAMENTO	CONTA DEB	CONTA CRED	HISTORICO	VALOR - R\$
05/10/2020	98	248-6	055-2	PAGTO FGTS REF 09/2020	464,71
05/10/2020	99	243-7	055-2	PAGTO VLR LIQUIDO FOLHA 09/2020	5.301,71
06/10/2020	100	319-5	055-2	PAGTO TAXA CERTIDAO JUCEMA	53,00
19/10/2020	101	247-2	055-2	PAGTO INSS REF 09/2020	507,11
19/10/2020	102	256-4	055-2	PAGTO SIMPLES REF 09/2020	588,23
31/10/2020	103	273-1	248-6	APROP FGTS A RECOLHER NO MES	464,71
31/10/2020	104	271-6	243-7	APROP FOLHA VLR BRUTO	5.808,82
31/10/2020	105	257-0	234-9	COMPRA DE MERCADORIAS A PRAZO	13.838,97
31/10/2020	106	257-0	055-2	COMPRA DE MERCADORIAS A VISTA	113.103,83
31/10/2020	107	243-7	247-2	DESC INSS S/ FOLHA PAGTO	507,11
31/10/2020	108	274-5	055-2	PAGTO CEMAR NESTE MES	258,13
31/10/2020	109	274-5	055-2	PAGTO CONTA TELEFONE NESTE MES	194,03
31/10/2020	110	289-5	055-2	PAGTO ALUGUEL	1.700,00
31/10/2020	111	234-9	055-2	PAGTO FORNECEDORES DIVERSOS	16.005,42
31/10/2020	112	270-9	055-2	PAGTO HONORÁRIOS CONTABEIS NO MES	1.045,00
31/10/2020	113	269-1	055-2	PAGTO PRO-LABORE TITULAR NO MES	3.135,00
31/10/2020	114	055-2	083-1	RECEBIMENTOS DE CLIENTES NO MES	9.476,52
31/10/2020	115	108-4	204-5	VENDAS A PRAZO NO MES	18.570,72
31/10/2020	116	083-1	204-5	VENDAS A VISTA NO MES	33.253,17
31/10/2020	117	217-0	256-4	SIMPLES NACIONAL DEVIDO NO MES	1.429,80

TOTAL

225.705,99

CNPJ: 36.280.609/0001-09 - DIAGNOMED DISTRIBUIDORA EIRELI

02.1202.000/2021  
PROC. ADMINISTRATIVO  
FLS \_\_\_\_\_  
RUBRICA \_\_\_\_\_

FOLHA: 0011

DATA	LANÇAMENTO	CONTA DEB	CONTA CRED	HISTORICO	VALOR - R\$
05/11/2020	118	243-7	055-2	PAGTO VLR LIQUIDO FOLHA 10/2020	5.301,71
07/11/2020	119	248-6	055-2	PAGTO FGTS REF 10/2020	464,71
20/11/2020	120	247-2	055-2	PAGTO INSS REF 10/2020	507,11
20/11/2020	121	256-4	055-2	PAGTO SIMPLES REF 10/2020	1.429,80
30/11/2020	122	273-1	248-6	APROP FGTS A RECOLHER NO MES	578,97
30/11/2020	123	271-6	243-7	APROP FOLHA VLR BRUTO	5.808,82
30/11/2020	124	257-0	234-9	COMPRA DE MERCADORIAS A PRAZO	16.041,71
30/11/2020	125	257-0	055-2	COMPRA DE MERCADORIAS A VISTA	98.346,51
30/11/2020	126	243-7	247-2	DESC INSS S/ FOLHA PAGTO	507,11
30/11/2020	127	081-4	055-2	PAGTO 1ª PARC. 13º SALARIO	1.428,27
30/11/2020	128	274-5	055-2	PAGTO CEMAR NESTE MES	241,20
30/11/2020	129	274-5	055-2	PAGTO CONTA TELEFONE NESTE MES	176,55
30/11/2020	130	325-9	055-2	PAGTO DESPESAS DIVERSAS NO MES	686,80
30/11/2020	131	289-5	055-2	PAGTO ALUGUEL	1.700,00
30/11/2020	132	234-9	055-2	PAGTO FORNECEDORES DIVERSOS	15.231,54
30/11/2020	133	270-9	055-2	PAGTO HONORÁRIOS CONTABEIS NO MES	1.045,00
30/11/2020	134	269-1	055-2	PAGTO PRO-LABORE TITULAR NO MES	3.135,00
30/11/2020	135	055-2	083-1	RECEBIMENTOS DE CLIENTES NO MES	22.431,68
30/11/2020	136	108-4	204-5	VENDAS A PRAZO NO MES	27.992,85
30/11/2020	137	083-1	204-5	VENDAS A VISTA NO MES	35.572,47
30/11/2020	138	217-0	256-4	SIMPLES NACIONAL DEVIDO NO MES	1.753,74

TOTAL

240.381,55

02.1202.002/2021  
PROC. ADMINISTRATIVO  
FLS \_\_\_\_\_  
RUBRICA \_\_\_\_\_

DIARIO DO EXERCICIO DE 2020

CNPJ: 36.280.609/0001-09 - DIAGNOMED DISTRIBUIDORA EIRELI

FOLHA: 0012

DATA	LANÇAMENTO	CONTA DEB	CONTA CRED	HISTORICO	VALOR - R\$
05/12/2020	139	243-7	055-2	PAGTO VLR LIQUIDO FOLHA 11/2020	5.301,71
07/12/2020	140	248-6	055-2	PAGTO FGTS REF 11/2020	578,97
20/12/2020	141	271-6	243-7	APROP FOLHA 13° SALARIO	3.140,75
20/12/2020	142	243-7	081-4	DESC 1ª PARC. 13° SALARIO	1.428,27
20/12/2020	143	243-7	247-2	DESC INSS S/ 13° SALARIO	266,99
20/12/2020	144	247-2	055-2	PAGTO INSS REF 11/2020	507,11
20/12/2020	145	247-2	055-2	PAGTO INSS REF 13° SALARIO	266,99
20/12/2020	146	243-7	055-2	PAGTO LIQUIDO 13° SALARIO	1.445,49
20/12/2020	147	256-4	055-2	PAGTO SIMPLES REF 11/2020	1.753,74
31/12/2020	148	273-1	248-6	APROP FGTS A RECOLHER NO MES	601,71
31/12/2020	149	271-6	243-7	APROP FOLHA VLR BRUTO	5.808,82
31/12/2020	150	257-0	234-9	COMPRA DE MERCADORIAS A PRAZO	16.977,53
31/12/2020	151	257-0	055-2	COMPRA DE MERCADORIAS A VISTA	152.568,33
31/12/2020	152	310-2	055-2	COMPRA MATERIAL EXPEDIENTE	439,90
31/12/2020	153	318-1	109-4	DEPRECIACAO REF EXERCICIO DE 2020	3.855,40
31/12/2020	154	243-7	247-2	DESC INSS S/ FOLHA PAGTO	507,11
31/12/2020	155	274-5	055-2	PAGTO CEMAR NESTE MES	268,93
31/12/2020	156	274-5	055-2	PAGTO CONTA TELEFONE NESTE MES	178,66
31/12/2020	157	325-9	055-2	PAGTO DESPESAS DIVERSAS NO MES	205,90
31/12/2020	158	289-5	055-2	PAGTO ALUGUEL	1.700,00
31/12/2020	159	234-9	055-2	PAGTO FORNECEDORES DIVERSOS	15.845,01
31/12/2020	160	270-9	055-2	PAGTO HONORÁRIOS CONTABEIS NO MES	1.045,00
31/12/2020	161	269-1	055-2	PAGTO PRO-LABORE TITULAR NO MES	3.135,00
31/12/2020	162	055-2	083-1	RECEBIMENTOS DE CLIENTES NO MES	40.926,48
31/12/2020	163	108-4	204-5	VENDAS A PRAZO NO MES	69.018,58
31/12/2020	164	083-1	204-5	VENDAS A VISTA NO MES	77.975,22
31/12/2020	165	217-0	256-4	SIMPLES NACIONAL DEVIDO NO MES	4.055,54
SUB TOTAL					409.803,14



CNPJ: 36.280.609/0001-09 - DIAGNOMED DISTRIBUIDORA EIRELI

02.1002.002/2020  
PROC. ADMINISTRATIVO  
FLS \_\_\_\_\_  
RUBRICA \_\_\_\_\_

FOLHA: 0013

DATA	LANÇAMENTO	CONTA DEB	CONTA CRED	HISTORICO	VALOR - R\$
31/12/2020	166	094-2	258-1	ESTOQUE FINAL EM 31/12/2020	483.516,55
31/12/2020	167	204-5	339-1	ENCERRAMENTO DO EXERCICIO	283.703,64
31/12/2020	168	339-1	217-0	ENCERRAMENTO DO EXERCICIO	7.827,31
31/12/2020	169	339-1	257-0	ENCERRAMENTO DO EXERCICIO	655.218,75
31/12/2020	170	258-1	339-1	ENCERRAMENTO DO EXERCICIO	483.516,55
31/12/2020	171	339-1	271-6	ENCERRAMENTO DO EXERCICIO	50.006,88
31/12/2020	172	339-1	273-1	ENCERRAMENTO DO EXERCICIO	4.000,57
31/12/2020	173	339-1	269-1	ENCERRAMENTO DO EXERCICIO	12.540,00
31/12/2020	174	339-1	270-9	ENCERRAMENTO DO EXERCICIO	7.180,00
31/12/2020	175	339-1	310-2	ENCERRAMENTO DO EXERCICIO	1.219,40
31/12/2020	176	339-1	319-5	ENCERRAMENTO DO EXERCICIO	1.833,95
31/12/2020	177	339-1	274-5	ENCERRAMENTO DO EXERCICIO	3.688,74
31/12/2020	178	339-1	318-1	ENCERRAMENTO DO EXERCICIO	3.855,40
31/12/2020	179	339-1	289-5	ENCERRAMENTO DO EXERCICIO	17.000,00
31/12/2020	180	339-1	325-9	ENCERRAMENTO DO EXERCICIO	1.955,40
31/12/2020	181	339-1	138-2	ENCERRAMENTO DO EXERCICIO	893,79

TOTAL

2.427.760,07

**BALANÇO PATRIMONIAL ENCERRADO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2020**  
NIRE Nº 2160013898-1

**ATIVO**

**ATIVO CIRCULANTE**

DISPONÍVEL

Caixa/Bancos 107.522,13

CRÉDITOS

Clientes 42.747,47

ESTOQUES

Mercadorias para revenda 483.516,55 633.786,15

**ATIVO NÃO CIRCULANTE**

IMOBILIZADO

Máquinas e Equipamentos 39.955,40

Móveis e Utensílios 29.770,65

Instalações 72.803,60

(-)Deprec. Acumulada (3.855,40) 138.674,25

**TOTAL DO ATIVO**

**R\$ 772.460,40**

**PASSIVO**

**PASSIVO CIRCULANTE**

Fornecedores 11.100,54

Obrigações Tributárias 4.055,54

Obrigações Sociais e Trabalhistas 6.410,53 21.566,61

**PATRIMÔNIO LÍQUIDO**

CAPITAL SOCIAL

Capital Integralizado 750.000,00

RESERVAS DE LUCROS

Lucro Líquido do Exercício 893,79 750.893,79

**TOTAL DO PASSIVO**

**R\$ 772.460,40**

São Luís (MA), 31 de dezembro de 2020

**FABIANY BARROS PINTO TORRES**  
ADMINISTRADORA TITULAR  
CPF: 751.954.293-91

**ABIMAELO RODRIGUES CAVALCANTI**  
CONTADOR - CRC/MA 007368/O-6  
CPF: 494.094.503-06

CNPJ: 36.280.609/0001-09 - DIAGNOMED DISTRIBUIDORA EIRELI

02.1002.002/2021  
PROC. ADMINISTRATIVO  
FLS \_\_\_\_\_  
RUBRICA \_\_\_\_\_

FOLHA: 0015

**DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO ENCERRADO EM 31/12/2020****RECEITA OPERACIONAL BRUTA**Revenda de mercadorias **R\$ 283.703,64****( - ) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA**Impostos Incidentes **(7.827,31)****RECEITA LÍQUIDA****R\$ 275.876,33****( - ) CUSTOS DAS MERCADORIAS VENDIDAS**

Compras no exercício 655.218,75

(-) Estoque final **(483.516,55)** **(171.702,20)****LUCRO BRUTO****R\$ 104.174,13****( - ) DESPESAS OPERACIONAIS**

Pro-labore 12.540,00

Despesas com pessoal 50.006,88

Encargos sociais 4.000,57

Honorários Profissionais 7.180,00

Material de escritório 1.219,40

Água, luz e telefone 3.688,74

Aluguéis 17.000,00

Depreciações 3.855,40

Impostos e taxas 1.833,95

Outras despesas **1.955,40** **(103.280,34)****LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO****R\$ 893,79**

São Luís (MA), 31 de dezembro de 2020

FABIANY BARROS PINTO TORRES  
ADMINISTRADORA TITULAR  
CPF: 751.954.293-91ABIMAELO RODRIGUES CAVALCANTI  
CONTADOR - CRC/MA 007368/O-6  
CPF: 494.094.503-06

02.1002.002/2021

# Termo de Encerramento

PROC. ADMINISTRATIVO

FLS \_\_\_\_\_

RUBRICA \_\_\_\_\_

Nome do Livro: DIÁRIO

Nº de Ordem: 1

O presente termo contém um Livro do tipo DIÁRIO, com páginas numeradas, do nº 01 ao nº 16, e serviu para escrituração no período de 06/02/2020 a 31/12/2020, da empresa DIAGNOMED DISTRIBUIDORA EIRELI.

São Luís, 31/12/2020

\_\_\_\_\_  
ABIMAELO RODRIGUES CAVALCANTI  
CONTADOR  
CRC/MA 007368/O-6


\_\_\_\_\_  
FABIANY BARROS PINTO TORRES  
TITULAR PESSOA FÍSICA, Administrador  
CPF 751.954.293-91

✓

✍

✍



02.1002.002/2021  
PROC. ADMINISTRATIVO  
FLS \_\_\_\_\_  
RUBRICA 

## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa DIAGNOMED DISTRIBUIDORA EIRELI consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
49409450306	ABIMAE L RODRIGUES CAVALCANTI
75195429391	FABIANY BARROS PINTO TORRES



CERTIFICADO A AUTENTICAÇÃO EM 04/02/2021 13:04:11 SOB Nº  
20210181001.  
PROTÓCOLO 210181001 DE 03/02/2021. Nº RE: 21600138981.  
DIAGNOMED DISTRIBUIDORA EIRELI

**JUCEMA**

Florencio Brandes Neto  
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO  
SÃO LUÍS, 04/02/2021





Ministério da Indústria e Comércio Exterior e Serviços

Secretaria Especial da Micro e Pequena Empresa

Departamento de Registro Empresarial e Integração

JUCEMA

02.1202.002/2021  
PROC. ADMINISTRATIVO  
FLS \_\_\_\_\_  
RUBRICA \_\_\_\_\_

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - LIVRO DIGITAL

Declaro exatos os Termos de Abertura e de Encerramento do Livro Digital com características abaixo, conferido e autenticado por Florencio Brandes Neto, sob a autenticidade nº 12100783390 em 04/02/2021, protocolo 210181001. Para validação de Autenticação dos Termos, deverá ser acessado o Portal de Serviços / verificação de documentos do Empreendedor (<http://www.empresafacil.ma.gov.br>) e informar o código de verificação.

Identificação de Empresa

Nome Empresarial:	DIAGNOMED DISTRIBUIDORA EIRELI
Número de Registro:	21600138981
CNPJ:	36280609000109
Município:	São Luís

Identificação de Livro Digital

Tipo de Livro:	DIÁRIO
Número de Ordem:	1
Período de Escrituração:	06/02/2020 - 31/12/2020

Assinante(s)	Nome	CRC/OAB
49409450306	ABIMAEEL RODRIGUES CAVALCANTI	MA007368/O-6
75195429391	FABIANY BARROS PINTO TORRES	

CERTIFICADO A AUTENTICAÇÃO EM 04/02/2021 13:04:15 SOB Nº  
20210181001.  
PROTÓCOLO: 210181001 DE 03/02/2021. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
12100783390. NIRE: 21600138981.  
DIAGNOMED DISTRIBUIDORA EIRELI

JUCEMA

Florencio Brandes Neto  
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO  
SÃO LUÍS, 04/02/2021

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.  
Informando seus respectivos códigos de verificação



**FARMA LIMA**

*Cuidando bem de sua saúde!*

02.1002.002/2021  
PROC. ADMINISTRATIVO  
FLS \_\_\_\_\_  
RUBRICA \_\_\_\_\_

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

J. LIMA MORENO – FARMA LIMA, empresa estabelecida na cidade de Cajari-MA, **ATESTA E DECLARA** para os devidos fins de direito, nos exatos termos e sob as penas da Lei nº 8.666/93, para fins de **COMPROVAÇÃO DE CAPACIDADE TÉCNICA**, que a Empresa **DIAGNOMED – DIAGNOSTICOS E MEDICAMENTOS - EPP**, inscrita no CNPJ sob o nº 36.280.609/0001-09 e Inscrição Estadual sob o nº 126352747, situada na Rua Projetada, nº 15, **Conjunto dos Ipês**, Bairro Recanto dos Vinhais, CEP: 65.070-499, São Luís- MA, fornece de forma satisfatória e atendendo todas as exigências, **Medicamentos de farmácia básica, injetáveis e Insumos Hospitalar**, para a nossa empresa, conforme planilhas em anexo abaixo:

Meses de referência do Fornecimento:

- 1 – Fornecimento de 01/10/2020 à 30/10/2020.
- 2 – Fornecimento de 02/11/2020 à 30/11/2020.
- 3 – Fornecimento de 01/12/2020 à 30/12/2020.

Segue Planilha em anexo dos itens discriminados.

Cajari/MA, 25 de Janeiro de 2021.

CARTÓRIO  
CAJARI-MA

Atenciosamente

*Jucivan Lima Moreno*  
\_\_\_\_\_  
J. LIMA MORENO

FARMA LIMA

Jucivan Lima Moreno

CPF: 621.394.443-53



Cartório Único de Cajari-MA  
Poder Judiciário TJMA Selo  
REC.FR030932EUNSUMBGLUH2L671  
27/01/2021 08:07:29. Ato: 13.17.4. Parte(s):  
JUCIVAN LIMA MORENO. Rec Firma:  
Autenticidade: Total R\$ 18,11 Emol R\$ 18,91  
FRC R\$ 0,60 FADP R\$ 0,05 FEMP R\$ 0,05  
Consulte em <http://selo.tjma.jus.br>



*CC*

Thalytha Nunes Cabral  
Escrevente

Pag. 1-6

End: Rua Sebastião Vitorino Freire, N° 404, Bairro: Centro, Cep: 65.210-00 – CAJARI/MA

CNPJ: 22.167.634/0001-83 – INSC. ESTADUAL: 12.461.207-5

*[Handwritten signature]*

02.1202.003/0001  
PROC. ADMINISTRATIVO  
FLS  
RUBRICA



LISTA DE FORNECIMENTO

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	UND.	QUANT.	PREÇO UNT.	PREÇO TOTAL
01	ACEBROFILINA XPE ADT 120ML 50MG/5ML	FRASCO	42	R\$ 13,92	R\$ 584,64
02	ACECLOFENACO 100MG	COMPRIMIDO	900	R\$ 0,68	R\$ 612,00
03	ACICLOVIR 200MG	COMPRIMIDO	50	R\$ 0,59	R\$ 29,50
04	ACICLOVIR CR DERM 10G 50MG/G	TUBO	7	R\$ 3,95	R\$ 27,65
05	ÁCIDO ACETILSALICILICO 100MG	COMPRIMIDO	1500	R\$ 0,07	R\$ 105,00
06	ÁCIDO ASCORBICO 200MG/ML GTS 20ML	FRASCO	125	R\$ 3,66	R\$ 457,50
07	ÁCIDO FOLICO 5MG	COMPRIMIDO	5000	R\$ 0,09	R\$ 450,00
08	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML	AMPOLA	50	R\$ 11,86	R\$ 593,00
09	AGUA P/ INECAO 10ML	AMPOLA	400	R\$ 0,43	R\$ 172,00
10	AGUA P/ INEÇÃO 5ML	AMPOLA	120	R\$ 0,48	R\$ 57,60
11	AGUA P/ INECAO 100ML SIST. FEC.	AMPOLA	8	R\$ 4,26	R\$ 34,08
12	AGUA P/ INECAO 250ML SIST. FEC.	AMPOLA	30	R\$ 4,70	R\$ 141,00
13	AGUA P/ INECAO 500ML SIST. FEC.	AMPOLA	84	R\$ 5,67	R\$ 476,28
14	ALBENDAZOL 40MG/ML LIQ 10ML	FRASCO	75	R\$ 4,61	R\$ 345,75
15	ALENDRONATO SODIO 70MG	COMPRIMIDO	40	R\$ 1,37	R\$ 54,80
16	AMBROXOL XPE ADT 100ML 30MG/5ML	FRASCO	83	R\$ 3,77	R\$ 311,03
17	AMBROXOL XPE INF 100ML 15MG/5ML	FRASCO	115	R\$ 3,38	R\$ 388,70
18	AMICACINA 100MG AMPX2ML 50MG/ML	AMPOLA	15	R\$ 2,35	R\$ 35,25
19	AMINOFILINA 100 MG	COMPRIMIDO	150	R\$ 0,25	R\$ 37,50
20	AMINOFILINA 24MG/MLX10ML	AMPOLA	30	R\$ 2,10	R\$ 63,00
21	AMOXICILINA 250 MG/ML 60ML	FRASCO	50	R\$ 9,01	R\$ 450,50
22	AMOXICILINA 500MG	COMPRIMIDO	840	R\$ 0,42	R\$ 352,80
23	AMPICILINA SODICA 1G	AMPOLA	50	R\$ 11,15	R\$ 557,50
24	AMPICILINA 250 MG/ML LIQ 60ML	FRASCO	15	R\$ 7,98	R\$ 119,70
25	AMPICILINA 500MG	COMPRIMIDO	800	R\$ 0,92	R\$ 736,00
26	ANLODIPINO 10MG	COMPRIMIDO	350	R\$ 0,28	R\$ 98,00
27	ATENOLOL 100MG	COMPRIMIDO	60	R\$ 0,32	R\$ 19,20
28	ATENOLOL 25 MG	COMPRIMIDO	2100	R\$ 0,10	R\$ 210,00
29	ATENOLOL 50 MG	COMPRIMIDO	600	R\$ 0,14	R\$ 84,00
30	ATROPINA INJETAVEL 0,25 MG	AMPOLA	50	R\$ 1,02	R\$ 51,00
31	AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO	450	R\$ 1,80	R\$ 810,00
32	AZITROMICINA 600MG SUSP 15ML+DILUENTE	FRASCO	35	R\$ 16,13	R\$ 564,55
33	AZITROMICINA 900MG SUSP 22,5ML+DILUENTE	FRASCO	6	R\$ 128,29	R\$ 769,74
34	BENZILPENICILINA 1.200.000UI	AMPOLA	150	R\$ 21,47	R\$ 3.220,50
35	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI	AMPOLA	80	R\$ 20,46	R\$ 1.636,80
36	BENZOATO BENZILA SAB 60G 110MG	UNIDADE	30	R\$ 10,84	R\$ 325,20
37	BENZOATO DE BENZILA 250MG/ML	FRASCO	15	R\$ 16,80	R\$ 252,00
38	BETAMETASONA 5MG/ML + 2 MG/ML	AMPOLA	45	R\$ 11,82	R\$ 531,90
39	BETAMETASONA+GENTAMICINA+TOLNAFTATO+CLI OQUINOL CR DERM 20G	TUBO	15	R\$ 19,35	R\$ 290,25
40	BICARBONATO DE SODIO 8,4% X 10ML	AMPOLA	25	R\$ 2,02	R\$ 50,50

End: Rua Senador Vitorino Freire, Nº 404, Bairro: Centro, Cep: 65.210-00 - CAIARI/MA  
CNPJ: 22.162.634/0001-83 - INSC ESTADUAL: 12.461.207-5





FARMA  
LIMA

00000000000000000000  
PROC. ADMINISTRATIVO

FLS.

RUBRICA

(CONTINUAÇÃO)

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	UND.	QUANT.	PREÇO UNT.	PREÇO TOTAL
41	BROMETO DE FENOTEROL 5MG/ML GTS 20ML	FRASCO	20	R\$ 13,22	R\$ 264,40
42	BROMOPRIDA 10MG	COMPRIMIDO	800	R\$ 0,68	R\$ 544,00
43	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML	AMPOLA	75	R\$ 3,52	R\$ 264,00
44	BUPIVACAINA+GLICOSE 0,50% X 4ML	AMPOLA	30	R\$ 17,45	R\$ 523,50
45	CAPTOPRIL 25 MG	COMPRIMIDO	5000	R\$ 0,10	R\$ 500,00
46	CARBONATO CALCIO 500MG	COMPRIMIDO	500	R\$ 0,27	R\$ 135,00
47	CARVEDILOL 12,5MG	COMPRIMIDO	900	R\$ 0,32	R\$ 288,00
48	CEFALEXINA 250MG/5 ML SUSP 60ML	FRASCO	40	R\$ 17,37	R\$ 694,80
49	CEFALOTINA 1G	AMPOLA	50	R\$ 12,77	R\$ 638,50
50	CEFTRIAXONA 1G	AMPOLA	50	R\$ 24,47	R\$ 1.223,50
51	CETOCONAZOL 200MG	COMPRIMIDO	50	R\$ 0,47	R\$ 23,50
52	CETOCONAZOL SH 100ML 20MG/ML	FRASCO	9	R\$ 11,66	R\$ 99,11
53	CETOCONAZOL+BETAMETASONA CREM DERM 30G	TUBO	70	R\$ 11,37	R\$ 795,90
54	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA CREM DERM 30G	TUBO	20	R\$ 9,65	R\$ 193,00
55	CETOPROFENO 100MG IV	AMPOLA	75	R\$ 7,17	R\$ 537,75
56	CIMETIDINA 150MG C/100 2ML	AMPOLA	275	R\$ 2,38	R\$ 654,50
57	CINARIZINA 75MG	COMPRIMIDO	255	R\$ 0,62	R\$ 158,10
58	CIPROFLOXACINO 200 MG/ML	AMPOLA	40	R\$ 52,82	R\$ 2.112,80
59	CIPROFLOXACINO 500MG	COMPRIMIDO	550	R\$ 0,75	R\$ 412,50
60	CLINDAMICINA 150MG/ML X 4ML	AMPOLA	48	R\$ 7,71	R\$ 366,23
61	CLOPIDOGLEL 75 MG	COMPRIMIDO	75	R\$ 1,01	R\$ 75,75
62	CLORANFENICOL 1G	AMPOLA	15	R\$ 3,54	R\$ 53,10
63	CLORETO DE POTASSIO 10% X 10ML	AMPOLA	50	R\$ 0,52	R\$ 26,00
64	CLORETO DE SODIO 30ML NASAL INF	FRASCO	5	R\$ 6,88	R\$ 34,40
65	CLORIDRATO DE CIPROETADINA+ASSOCIAÇÕES 240ML	FRASCO	85	R\$ 12,46	R\$ 1.059,10
66	COLAGENASE C/CLORANF POM 30G	TUBO	35	R\$ 20,96	R\$ 733,60
67	COLAGENASE S/CLORANF POM 30G	TUBO	6	R\$ 32,16	R\$ 176,88
68	COMPLEXO B	COMPRIMIDO	5375	R\$ 0,16	R\$ 860,00
69	COMPLEXO B 2ML	AMPOLA	210	R\$ 3,62	R\$ 760,20
70	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML 2ML	AMPOLA	25	R\$ 3,07	R\$ 76,75
71	DEXAMETASONA 0,1MG ELX 100ML	FRASCO	50	R\$ 3,15	R\$ 157,50
72	DEXAMETASONA 1MG CR DERM 10G	TUBO	38	R\$ 3,61	R\$ 135,38
73	DEXAMETASONA 2MG/ML X 1ML	AMPOLA	75	R\$ 1,51	R\$ 113,25
74	DEXAMETASONA 4MG/ML 2ML	AMPOLA	300	R\$ 2,15	R\$ 645,00
75	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG LIQ 120ML	FRASCO	40	R\$ 2,48	R\$ 99,20
76	DEXCLORFENIRAMINA 2MG	COMPRIMIDO	675	R\$ 0,21	R\$ 141,75
77	DICLOFENACO DE POTASSIO 50MG	COMPRIMIDO	375	R\$ 0,49	R\$ 183,75
78	DICLOFENACO SODICO 50MG	COMPRIMIDO	500	R\$ 0,14	R\$ 70,00
79	DIGOXINA 0,05MG/ML ELIXIR 60ML	FRASCO	3	R\$ 13,74	R\$ 34,35
80	DIGOXINA 0,25MG	COMPRIMIDO	25	R\$ 0,14	R\$ 3,50

End. Rua Senador Vitorino Freire, Nº 404, Bairro: Centro, Cep. 65.210-00 - CAJARI/MA  
CNPJ. 22.162.634/0001-83 - INSC. ESTADUAL. 12.461.207-5



FARMA  
LIMA

01.000.002/2011  
e PROC. ADMINISTRATIVO

FLS

RUBRICA

(CONTINUAÇÃO)

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	UND.	QUANT.	PREÇO UNT.	PREÇO TOTAL
81	DIMENIDRINATO+PIRODIXINA 25+5MG GTS 20ML	FRASCO	20	R\$ 7,86	R\$ 157,20
82	DIPIRONA 500MG/ML GTS 10ML	FRASCO	140	R\$ 1,92	R\$ 268,80
83	DOMPERIDONA 10MG	COMPRIMIDO	1151	R\$ 0,32	R\$ 368,16
84	DOMPERIDONA 1MG/ML SUSP 100ML+SERINGA	FRASCO	21	R\$ 24,11	R\$ 506,31
85	DOPAMINA 50MG X 10ML	AMPOLA	50	R\$ 4,55	R\$ 227,50
86	DOXICICLINA 100MG	COMPRIMIDO	198	R\$ 0,84	R\$ 166,32
87	ENALAPRIL 10 MG	COMPRIMIDO	1250	R\$ 0,12	R\$ 150,00
88	EPINEFRINA 1G X 1ML ADRENALINA	AMPOLA	40	R\$ 3,79	R\$ 151,60
89	ERGOMETRINA 0,2MG/ML X 1ML	AMPOLA	45	R\$ 3,38	R\$ 152,10
90	ERITROMICINA 50MG/ML LIQ 60ML	FRASCO	15	R\$ 1,10	R\$ 16,50
91	ESCOPOLAMINA 10MG/ML GTS 20ML	FRASCO	15	R\$ 15,09	R\$ 226,35
92	ESCOPOLAMINA 20MG X 1MP	AMPOLA	135	R\$ 2,29	R\$ 309,15
93	ESPIRONOLACTONA 25MG	COMPRIMIDO	75	R\$ 0,55	R\$ 41,25
94	ETILEFRINA 10MG/ML X 1ML	AMPOLA	42	R\$ 3,04	R\$ 127,68
95	FITOMENADIONA 10MG/ML X 1ML	AMPOLA	88	R\$ 2,66	R\$ 232,75
96	FLORAX SM ADT C/5 FLAC 100.000UI	FLACONETE	3	R\$ 12,72	R\$ 31,80
97	FLUCONAZOL 150MG CAPS	COMPRIMIDO	125	R\$ 1,14	R\$ 142,50
98	FOSTATO SÓDICO MONOBÁSICO 130 ML FRASCO	FRASCO	7	R\$ 17,38	R\$ 119,92
99	FUROSEMIDA 40MG	COMPRIMIDO	350	R\$ 0,21	R\$ 73,50
100	GENTAMICINA 20MG/ML X 1ML	AMPOLA	25	R\$ 1,61	R\$ 40,25
101	GLIBENCAMIDA 5 MG	COMPRIMIDO	5000	R\$ 0,09	R\$ 450,00
102	GLICONATO DE CALCIO 10% X 10ML	AMPOLA	10	R\$ 4,72	R\$ 47,20
103	GLICOSE 25% X 10ML	AMPOLA	50	R\$ 0,52	R\$ 26,00
104	GLICOSE 50% X 10ML	AMPOLA	80	R\$ 0,59	R\$ 47,20
105	GLIMEPIRIDA 2MG	COMPRIMIDO	557	R\$ 0,20	R\$ 111,30
106	GLIMEPIRIDA 4MG	COMPRIMIDO	354	R\$ 0,26	R\$ 92,04
107	HIDRALAZINA 20MG X 1ML	AMPOLA	15	R\$ 13,10	R\$ 196,50
108	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	COMPRIMIDO	200	R\$ 0,06	R\$ 12,00
109	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG	COMPRIMIDO	4000	R\$ 0,07	R\$ 280,00
110	HIDROCORTISONA 100MG FA	AMPOLA	65	R\$ 5,68	R\$ 369,20
111	HIDROCORTISONA 500MG FA	AMPOLA	40	R\$ 13,53	R\$ 541,20
112	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ML	FRASCO	50	R\$ 4,49	R\$ 224,50
113	HIDROXIZINA LIQ 2MG/ML 100ML	FRASCO	9	R\$ 9,32	R\$ 83,88
114	IBUPROFENO 600MG	COMPRIMIDO	1080	R\$ 0,49	R\$ 529,20
115	IBUPROFENO GTS 30ML 50MG/ML	FRASCO	150	R\$ 3,25	R\$ 487,50
116	IMUNOGLOBULINA 300MCG 1APX2ML	AMPOLA	0	R\$ 471,40	R\$ 188,56
117	INSULINA HUMANA 100UI 1FA N	AMPOLA	1	R\$ 42,92	R\$ 21,46
118	IVERMECTINA 6MG	COMPRIMIDO	55	R\$ 4,95	R\$ 272,25
119	LIDOCAINA GELEIA 2% 20G	TUBO	30	R\$ 6,64	R\$ 199,20
120	LIDOCAINA SEM VACOCONSTRUTOR 2% X 20ML	AMPOLA	63	R\$ 6,63	R\$ 414,38



(CONTINUAÇÃO)

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	UND.	QUANT.	PREÇO UNT.	PREÇO TOTAL
121	LORATADINA 10MG	COMPRIMIDO	510	R\$ 0,26	R\$ 132,60
122	LORATADINA XPE 100 ML 1MG/ML	FRASCO	10	R\$ 7,84	R\$ 78,40
123	LOSARTANA POTASSICA 50MG	COMPRIMIDO	1500	R\$ 0,22	R\$ 330,00
124	MANITOL 20 % SOLUÇÃO 250ML	AMPOLA	10	R\$ 8,27	R\$ 82,70
125	MEBENDAZOL 100MG	COMPRIMIDO	240	R\$ 0,76	R\$ 182,40
126	MEBENDAZOL 20MG/ML SUSP 30ML	FRASCO	25	R\$ 3,03	R\$ 75,75
127	MEBENDAZOL SUSP 30ML 20MG/ML	FRASCO	33	R\$ 2,79	R\$ 90,68
128	METFORMINA 850MG	COMPRIMIDO	500	R\$ 0,23	R\$ 115,00
129	METFORMINA 500MG	COMPRIMIDO	760	R\$ 0,30	R\$ 228,00
130	METILDOPA 250 MG	COMPRIMIDO	125	R\$ 1,85	R\$ 231,25
131	METOCLOPRAMIDA 10MG	COMPRIMIDO	50	R\$ 0,26	R\$ 13,00
132	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML X 2ML	AMPOLA	150	R\$ 1,12	R\$ 168,00
133	METOCLOPRAMIDA GTS 4MG/ML 10ML	FRASCO	5	R\$ 1,57	R\$ 7,85
134	METRONIDAZOL 40MG/ML LIQ 100ML	FRASCO	20	R\$ 14,95	R\$ 299,00
135	METRONIDAZOL 250MG	COMPRIMIDO	1050	R\$ 0,28	R\$ 294,00
136	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML	AMPOLA	35	R\$ 4,78	R\$ 167,30
137	METRONIDAZOL CRM VAG 100MG 50G	TUBO	30	R\$ 8,94	R\$ 268,20
138	METRONIDAZOL+NISTATINA CR VAG 80G	TUBO	25	R\$ 13,02	R\$ 325,50
139	MICONAZOL 20MG/G LOC 30ML	FRASCO	25	R\$ 6,51	R\$ 162,75
140	MICONAZOL CR DERM 20MG/G 28G	TUBO	31	R\$ 6,88	R\$ 209,84
141	MICONAZOL CR VAG 20MG/G 80G	TUBO	18	R\$ 20,03	R\$ 350,53
142	NEOMICINA+BACITRACINA CRM 10G	TUBO	50	R\$ 4,52	R\$ 226,00
143	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML X 1ML	AMPOLA	50	R\$ 1,99	R\$ 99,50
144	NIFEDIPINO 20MG	COMPRIMIDO	90	R\$ 0,29	R\$ 26,10
145	NIMESULIDA 100MG	COMPRIMIDO	1520	R\$ 0,24	R\$ 364,80
146	NISTATINA CR VAG 60G	TUBO	35	R\$ 8,63	R\$ 302,05
147	NISTATINA SUSP 50ML	FRASCO	30	R\$ 6,75	R\$ 202,50
148	NOREPINEFRINA 2MG/ML X4ML	AMPOLA	15	R\$ 8,24	R\$ 123,60
149	NORFLOXACINO 400MG	COMPRIMIDO	350	R\$ 0,73	R\$ 255,50
150	OCITOCINA 5UI/ML X 1ML	AMPOLA	50	R\$ 4,11	R\$ 205,50
151	OLEO MINERAL 100ML	FRASCO	3	R\$ 4,67	R\$ 14,01
152	OMEPRAZOL 20MG	COMPRIMIDO	1500	R\$ 0,23	R\$ 345,00
153	OMEPRAZOL SODICO 40MG	AMPOLA	15	R\$ 28,35	R\$ 425,25
154	OXACILINA 500MG FA	AMPOLA	40	R\$ 5,11	R\$ 204,40
155	PARACETAMOL 200MG/ML GTS 15ML	FRASCO	180	R\$ 1,71	R\$ 307,80
156	PARACETAMOL 500MG	COMPRIMIDO	750	R\$ 0,38	R\$ 285,00
157	PERMANGANATO DE POTASSIO 0,1G	COMPRIMIDO	500	R\$ 0,77	R\$ 385,00
158	PERMETRINA LOC 5% 60ML 50MG/ML	FRASCO	25	R\$ 17,64	R\$ 441,00
159	PIRACETAM 200MG/ML 5ML	AMPOLA	48	R\$ 5,25	R\$ 252,00
160	PIRIDOXINA+DIMENIDRINATO X 1ML	AMPOLA	45	R\$ 7,54	R\$ 339,30



FARMA  
LIMA  
Cuidando bem de sua saúde

02/202 002/202/  
PROC. ADMINISTRATIVO

FLS

RUBRICA

(CONTINUAÇÃO)

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	UND.	QUANT.	PREÇO UNT.	PREÇO TOTAL
161	POLIVITAMINICO	COMPRIMIDO	650	R\$ 0,49	R\$ 318,50
162	POLIVITAMINICO LIQ 100ML	FRASCO	80	R\$ 9,89	R\$ 791,20
163	SAIS P/REHIDRATAÇÃO 27,9G	ENVELOPE	50	R\$ 1,06	R\$ 53,00
164	SALBUTAMOL SPRAY 200 DOSES	SPRAY	20	R\$ 18,20	R\$ 364,00
165	SIMETICONA 40MG	COMPRIMIDO	150	R\$ 0,25	R\$ 37,50
166	SINVASTATINA 20MG	COMPRIMIDO	2000	R\$ 0,24	R\$ 480,00
167	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML SIST. FEC	AMPOLA	24	R\$ 9,19	R\$ 220,56
168	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML SIST. FEC	AMPOLA	75	R\$ 4,65	R\$ 348,75
169	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML SIST. FEC	AMPOLA	50	R\$ 6,95	R\$ 344,03
170	SULF FERROSO 100ML 25MG/ML	FRASCO	13	R\$ 6,18	R\$ 77,25
171	SULFA+TRIMETOPRIMA LIQ 50ML 40MG/8MG/ML	FRASCO	10	R\$ 6,12	R\$ 61,20
172	SULFADIAZINA PRATA CR 400G 10MG/G	POTE	2	R\$ 59,73	R\$ 89,60
173	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400/80MG	COMPRIMIDO	200	R\$ 0,37	R\$ 74,00
174	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% X 10ML	AMPOLA	30	R\$ 12,20	R\$ 366,00
175	TENOXICAM 20MG EV/IM	AMPOLA	15	R\$ 19,65	R\$ 294,75
176	TIAMINA 300MG	COMPRIMIDO	180	R\$ 0,42	R\$ 75,60
177	VITELINATO DE PRATA 10% COLÍRIO 5ML	FRASCO	2	R\$ 12,74	R\$ 19,11
178	ALCOOL GEL 70,0 50G FARMAX UND	FRASCO	80	R\$ 1,55	R\$ 124,00
179	ALGODÃO COTONDELA PCT 30G -BOLA BRANCO	PCT	80	R\$ 1,85	R\$ 148,00
180	BENGALA REGULAVEL ALUMINIO 4PONTAS	UND.	5	R\$ 72,10	R\$ 360,50
181	CADEIRA RODAS CDS R-102 PNEU/INFLAVEL	UND.	2	R\$ 437,75	R\$ 875,50
182	CURATIVO KURA DODOI CXT 20	FRASCO	50	R\$ 3,09	R\$ 154,50
183	CURATIVO SANCARE CXT 14 PES	FRASCO	50	R\$ 3,61	R\$ 180,50
184	ESPARADRAPO IMP. SANFARMA 2,5X4,5MTS	UND.	100	R\$ 2,68	R\$ 268,00
185	INALADOR NS INALAPOP OMRON	UND.	2	R\$ 129,78	R\$ 259,56
186	LUVA CIRURG. ESTERIL DESCARPACK -PAR	PCT	100	R\$ 2,16	R\$ 216,00
187	LUVA LATEX C/PO GDE CXT 100	PCT	10	R\$ 51,50	R\$ 515,00
188	MACA PERUANA 450MG NEGRA PREMIUM UNILIFE	UND.	10	R\$ 22,66	R\$ 226,60
189	MED. PRESSAO MEDICATE -BRACO- R-MD-30 ROSA	UND.	5	R\$ 81,16	R\$ 405,80
190	LENCOL DESC.C/ELASTICO C/15 R-456 STA CLA UND	UND.	5	R\$ 23,29	R\$ 116,45
191	KIT NEBULIZADOR NS INFANTIL	UND.	10	R\$ 10,82	R\$ 108,20
192	FRALDA GERIATRICA DESCARPACK	PCT	10	R\$ 10,01	R\$ 100,10
193	AGULHA SERINGA -UND- 25X7 (22G 1)	UND.	500	R\$ 0,10	R\$ 50,00
TOTAL GERAL DO FORNECIMENTO				R\$	56.818,96

CARTÓRIO  
CAJARI-MA



Thalytha Nunes Cabral  
Escrevente

J. LIMA MORENO  
FARMA LIMA

Jucivan Lima Moreno  
CPF: 621.394.443-53

End: Rua Senador Vitorino Freire, Nº 404, Bairro: Centro, Cep: 65.210-00 - CAJARI/MA  
CNPJ: 22.162.684/0001-83 - INSC. ESTADUAL: 12.461.207-5



À  
PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA – MA  
Processo Administrativo nº 02.1202.004/2021

**DECLARAÇÃO**

DIAGNOMED – DISTRIBUÍDORA DE MEDICAMENTOS, DECLARA, sob as penas da Lei, para os fins de habilitação, na Licitação Pregão Eletrônico nº 004/2021, aberto do Processo Administrativo nº 02.1202.004/2021, instaurada pelo MUNICÍPIO DE FORTUNA/MA, que a empresa:

- Cumpre ao disposto nos incisos XXXIII do art. 7º da Constituição Federal e inciso V do art. 27 da Lei Federal nº 8.666/93, de que não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso e insalubre e não emprega menor de 16 anos, ressalvado, quando for o caso, o menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do modelo anexo ao Decreto Federal nº 4.358, de 05 de setembro de 2002, que regulamenta a Lei nº 9.584, de 27 de outubro de 2002;
- Não está impedida de contratar com a Administração Pública;
- Não foi declarada inidônea por ato do Poder Público;
- Não incorre nas demais condições impeditivas da lei 8666/93.
- Que inexistem fatos impeditivos a sua habilitação.

São Luís (MA), 02 de Março de 2021.

*Fabiany Barros Pinto Torres*

DIAGNOMED - DISTRIBUÍDORA DE MEDICAMENTOS  
FABIANY BARROS PINTO TÔRRES  
PROPRIETÁRIA

CPF: 751.954.293-91  
RG:018521042001-9

36.280.609/0001-09  
DIAGNOMED DISTRIBUIDORA EIRELI  
Rua Projetada, N° 15, Conj. dos Ipês  
Recanto dos Vinhais  
CEP: 65.070.499  
São Luis - MA

*[Handwritten signature]*



**DIAGNOMED**  
DIAGNÓSTICOS E MEDICAMENTOS

02.1202.004/2021  
PROC. ADMINISTRATIVO  
FLS \_\_\_\_\_  
RUBRICA \_\_\_\_\_


À  
PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA – MA  
Processo Administrativo nº 02.1202.004/2021

REF. ANEXO V

**DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO E ATENDIMENTO AS CONDIÇÕES DO EDITAL**

DIAGNOMED – DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, DECLARA, para todos os fins de direito, que conhecemos o objeto do Pregão e os termos constantes no Edital Pregão Eletrônico nº 004/2021 e seu(s) ANEXOS e do Regulamento bem como temos todas as condições de cumprir as exigências ali contidas no que concerne a apresentação de documentação para fim de habilitação.

São Luís (MA), 02 de Março de 2021.

  
DIAGNOMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
FABIANY BARROS PINTO TÔRRES  
PROPRIETÁRIA  
CPF: 751.954.293-91  
RG: 018521042001-9

36.280.609/0001-09  
DIAGNOMED DISTRIBUIDORA EIRELI  
Rua Projetada, N°15, Conj dos Ipês  
Recanto dos Vinhais  
CEP: 65.070.499  
São Luís - MA



Ca. 1202.000 (2021)  
PROC. ADMINISTRATIVO  
FLS \_\_\_\_\_  
RUBRICA \_\_\_\_\_



PREFEITURA DE SÃO LUÍS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

2020

## ALVARÁ DE LICENÇA E FUNCIONAMENTO

FINALIDADE: FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	CPF/CNPJ	NÚMERO DE CONTROLE
98261136	36.280.609/0001-09	92120201814380
RAZÃO SOCIAL		
DIAGNOMED DISTRIBUIDORA EIRELI		
NOME FANTASIA		
DIAGNOMED - DIAGNOSTICOS E MEDICAMENTOS		
LOCALIZAÇÃO	INSCRIÇÃO IMOBILIÁRIA	
R PROJETADA CONJ DO IPÃ*S; Nº 15, RECANTO DOS VINHAIS 65070499 -SAO LUIS-MA		

### CNAE Principal e Secundários

- 464430100 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
- 464510100 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS
- 464510300 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS
- 464780100 - COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITORIO E DE PAPELARIA
- 465160100 - COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA

### RESTRICÇÕES

Este contribuinte está autorizado a desenvolver as atividades acima elencadas e firma compromisso, sob as penas da lei, de que conhece e atende os requisitos legais exigidos para funcionamento e exercício das atividades econômicas constantes do objeto social, no que respeita ao uso e ocupação do solo, as atividades domiciliares e restrições ao uso de espaços públicos, acessibilidade e de segurança sanitária, ambiental e de prevenção contra incêndios e pânico. O contribuinte reconhece que o não atendimento a estes requisitos acarretará a suspensão e a cassação subsequente do Alvará de Funcionamento, nos termos da legislação vigente.

NOTA: ESTE ALVARÁ DEVE SER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL E ACESSÍVEL À FISCALIZAÇÃO.

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE:

VALIDADE: 31/12/2020

6450208F52DC8D3B0D48D277FE5EE448



Estado do  
Maranhão

**SINTEGRA/ICMS**

Consulta Pública ao Cadastro do Estado do Maranhão

Secretaria da Fazenda

Resultado da Consulta SINTEGRA/ICMS

IDENTIFICAÇÃO

**CGC:** 36.280.609/0001-09 **Inscrição Estadual:** 12.635274-7

**Razão Social:** DIAGNOMED DISTRIBUIDORA EIRELI

**Regime Apuração:** SIMPLES NACIONAL

ENDEREÇO

**Logradouro:** RUA PROJETADA

**Número:** 15 **Complemento:** CONJ DO IPES

**Bairro:** RECANTO DOS VINHAIS

**Município:** SAO LUIS **UF:** MA

**CEP:** 65070499 **DDD:** **Telefone:** 88455505

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**CNAE Principal:** 4644301 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

CNAEs Secundários	
Código	Descrição CNAE
4772500	COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL
4773300	COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS
4781400	COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DO VESTUÁRIO E ACESSÓRIOS
4789099	COMÉRCIO VAREJISTA DE OUTROS PRODUTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE
4930201	TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, MUNICIPAL
7739002	ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTÍFICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR
8640211	SERVIÇOS DE RADIOTERAPIA
3319800	MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE
4639701	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL
4645101	COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS
4645103	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS
4647801	COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITÓRIO E DE PAPELARIA
4649404	COMÉRCIO ATACADISTA DE MÓVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA
4651601	COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA
4759899	COMÉRCIO VAREJISTA DE OUTROS ARTIGOS DE USO DOMÉSTICO NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE

**Situação Cadastral Vigente:** HABILITADO

**Data desta Situação Cadastral:** 25/02/2021

OBRIGAÇÕES

NFe a 01/12/2008 - (4644301), 01/09/2009 - (4639701), 01/04/2010 - (4651601), partir de 01/07/2010 - (4647801-4645101), 01/10/2010 - (4649404-4645103), (CNAE's): 28/01/2021 - (Devido emissão voluntária),

EDF a partir de:

CTE a partir de:

Observação: Os dados acima estão baseados em informações fornecidas pelo próprio contribuinte cadastrado. Não valem como certidão de sua efetiva existência de fato e de direito, não são oponíveis à Fazenda e nem excluem a responsabilidade tributária derivada de operações com ele ajustadas.

**Data da Consulta:** 25/02/2021

**Número da Consulta:**

[Nova Consulta](#) [Imprimir](#)

02.1202.002/2021  
PROC. ADMINISTRATIVO  
FLS \_\_\_\_\_  
RUBRICA \_\_\_\_\_





TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

02.1202.002/2021  
PROC. ADMINISTRATIVO  
FLS \_\_\_\_\_  
RUBRICA \_\_\_\_\_

## 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:** 14/02/2021 14:47:22

### Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **DIAGNOMED DISTRIBUIDORA EIRELI**  
CNPJ: **36.280.609/0001-09**

### Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**  
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**  
Resultado da consulta: **Nada Consta**

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

Órgão Gestor: **CNJ**  
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**  
Resultado da consulta: **Nada Consta**

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

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**  
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**  
Resultado da consulta: **Nada Consta**

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

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

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

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e

02-1200-000/2001  
PROC. ADMINISTRATIVO

FLS \_\_\_\_\_

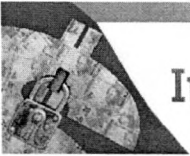
RUBRICA \_\_\_\_\_

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.

\*

Ⓟ

Ⓟ



# Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

00.1000.000/2021  
PROC. ADMINISTRATIVO  
FLS \_\_\_\_\_  
RUBRICA \_\_\_\_\_

## Certidão Negativa

Certifico que nesta data (14/02/2021 às 13:51) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 36.280.609/0001-09.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 6029.551F.284C.F503 no seguinte endereço: [https://www.cnj.jus.br/improbidade\\_adm/autenticar\\_certidao.php](https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php)

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten signature]*



**DIAGNOMED**  
DIAGNÓSTICOS E MEDICAMENTOS

02-1202.004/2021  
PROC. ADMINISTRATIVO  
FLS \_\_\_\_\_  
RUBRICA \_\_\_\_\_

À  
PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA – MA  
PREGOEIRO (A)  
Processo Administrativo nº 02.1202.004/2021

REF. ANEXO VI

**CARTA DE APRESENTAÇÃO DE PROPOSTA FINAL PARA FORNECIMENTO  
A SER APRESENTADA APÓS A DISPUTA E READEQUADA AO ÚLTIMO LANCE**

AO (A) PREGOEIRO (A) da Prefeitura Municipal de Fortuna, Pregão Eletrônico nº 004/2021, aberto do Processo Administrativo nº 02.1202.004/2021

**Fornecedor:** DIAGNOMED – DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

**CNPJ:** 36.280.609/0001-09

**Inscrição Estadual:** 12.635.274-7

**E-mail:** licitações@diagnomedd.com.br

**Dados Bancários:**

**Banco:** Banco do Brasil

**Agência:** 5716-9

**Conta Corrente:** 7408-X

**Endereço:** Rua Projetada, nº 15 – Recanto dos Vinhais – São Luís/MA – CEP: 65.070-499

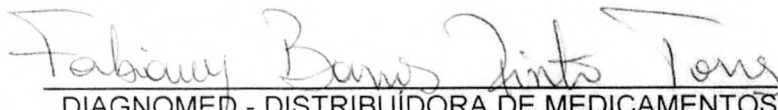
**Telefone:** (98) 3013-8265

**Validade da proposta de preços:** 60 (sessenta) dias à contar da data da abertura.

**Previsão de Entrega do Objeto:** Imediata ou em conformidade com as exigências dos Edital.

**Declaramos** também que estamos de acordo com todas as exigências e condições do EDITAL em epígrafe:

São Luís (MA), 02 de Março de 2021.

  
DIAGNOMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

FABIANY BARROS PINTO TÔRRES

PROPRIETÁRIA

CPF: 751.954.293-91

RG: 018521042001-9

36.280.609/0001-09  
DIAGNOMED DISTRIBUIDORA EIRELI  
Rua Projetada, nº 15 - Conj. dos Ipês  
Recanto dos Vinhais  
CEP: 65.070.499  
São Luís - MA



01/022.000/2021  
PROC. ADMINISTRATIVO



**DIAGNOMED DISTRIBUIDORA  
EIRELI**

RUA PROJETADA, 15 - CONJ DO IPES - RECANTO DOS  
VINHAIS, Sao Luis, MA - CEP: 65070499 - Fone/Fax: 98988455505

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada  
1 - Saída **1**  
Nº 000.000.137  
SÉRIE: 1  
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO  
2121 0136 2806 0900 0109 5500 1000 0001 3710 7760 0027

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DENTRO DO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**126352747**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIL.  
**36.280.609/0001-09**

CNPJ / CPF  
**36.280.609/0001-09**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**421210002773853 - 01/02/2021 16:23**

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMESH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
09418	ATENOLOL 100MG	30043939	0102	5405	UN	60,0000	0,4500	27,00					
09419	ATENOLOL 25 MG	30043939	0102	5405	UN	2.100,0000	0,1400	294,00					
09420	ATENOLOL 50 MG	30043939	0102	5405	UN	600,0000	0,1900	114,00					
09421	ATROPINA INJETAVEL 0,25 MG	30043939	0102	5405	UN	50,0000	1,4100	70,50					

idos no Edital. Iniciou-se a abertura de  
antes classificados, chegando ao se-  
ONSTRUCAO FINEI

Licitação de 2ª a 6ª feira das 08h00min às 12h00min, onde poderá ser  
consultado e/ou obtido gratuitamente em mídia remissível (pen drive)

03.1702.002/2007  
PROC. ADMINISTRATIVO



### DIAGNOMED DISTRIBUIDORA EIRELI

RUA PROJETADA, 15 - CONJ DO IPES - RECANTO DOS  
VINHAIS, Sao Luis, MA - CEP: 65070499 - Fone/Fax: 95988455505

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada  
1 - Saída **1**  
Nº 000.000.136  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO  
  
CHAVE DE ACESSO  
2121 0136 2806 0900 0109 5500 1000 0001 3610 7760 0020  
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 DENTRO DO ESTADO**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 126352747 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMISSOR 36.280.609/0001-09 CNPJ/CPF

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME RAZÃO SOCIAL: **J. LIMA MORENO** CNPJ/CPF: **22.162.634/0001-83** DATA DA EMISSÃO: **21/01/2021**  
ENDEREÇO: **RUA SENADOR VITORINO FREIRE, 404 -** BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO** CEP: **65210-000** DATA DE ENTRADA/SAÍDA: **21/01/2021**  
MUNICÍPIO: **Cajari** FONE/FAX: U.F.: **MA** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **124612075** HORA DE ENTRADA/SAÍDA: **18:06**

FATURA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMST	0,00	VALOR DO ICMST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	5.067,52		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	5.067,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: **9 - Sem Frete** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: U.F.: CNFACF:  
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: U.F.: INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CT	CFOP	UNID.	QTD.	VLK. UNIT.	VLK. TOTAL	BC ICMS	VLK. ICMS	VLK. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
002351	ACERBOPROLINA XPE ADT 120ML 50MG/5ML	30043939	0102	5405	UN	42,0000	19,3390	811,86					
901046	ACECLOFENACO 100MG	30043939	0102	5405	UN	900,0000	0,9400	846,00					
004719	ACICLOVIR 200MG	30043939	0102	5405	UN	50,0000	0,8200	41,00					
006083	ACICLOVIR CR DERM 10G 50MG/G	30043939	0102	5405	UN	7,0000	5,4800	38,36					
006828	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	30043939	0102	5405	UN	1.500,0000	0,1000	150,00					
005320	ACIDO ASCORBICO 200MG/ML QTS 20ML	30043939	0102	5405	UN	125,0000	5,0900	636,25					
306791	ACIDO FOLICO 5MG	30043939	0102	5405	UN	5.000,0000	0,1300	650,00					
904427	ACIDO TRANEXAMICO 30MG/ML	30043939	0102	5405	UN	115,0000	16,4700	1.894,05					

**CÁLCULO DO ISSQN**  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **98261136** VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: RESERVAÇÃO AO FISCO:



**DIAGNOMED DISTRIBUIDORA EIRELI**

RUA PROJETADA, 15 - CONJ DO IPES - RECANTO DOS VINHAIS, Sao Luis, MA - CEP: 65070499 - Fone/Fax: 98988455505

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

Nº 000.000.137  
SÉRIE: 1

Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2121 0136 2806 0900 0109 5500 1000 0001 3710 7760 0027

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421210002773853 - 01/02/2021 16:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

126352747

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

36.280.609/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

J. LIMA MORENO

ENFC/CF

22.162.634/0001-83

DATA DA EMISSÃO

21/01/2021

ENDEREÇO

RUA SENADOR VITORINO FREIRE, 404 -

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

65210-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

21/01/2021

MUNICÍPIO

Cajari

UF

MA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124612075

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

18:31

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	10.584,94
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	10.584,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	ENFC/CF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLK. UNIT.	VLK. TOTAL	BC ICMS	VLK. ICMS	VLK. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
09399	AGUA P/ INEÇÃO 10ML	30043939	0102	5405	UN	400,0000	0,6000	240,00					
09401	AGUA P/ INEÇÃO 5ML	30043939	0102	5405	UN	120,0000	0,6600	79,20					
09402	AGUA P/ INEÇÃO 100ML SIST. FEC.	30043939	0102	5405	UN	8,0000	5,9100	47,28					
09403	AGUA P/ INEÇÃO 250ML SIST. FEC.	30043939	0102	5405	UN	30,0000	6,5300	195,90					
09404	AGUA P/ INEÇÃO 500ML SIST. FEC.	30043939	0102	5405	UN	84,0000	7,8700	661,08					
09405	ALBENDAZOL 40MG/ML LIQ 10ML	30043939	0102	5405	UN	75,0000	6,4000	480,00					
09406	ALENDRONATO SODIO 70MG	30043939	0102	5405	UN	40,0000	1,9000	76,00					
09407	AMBROXOL XPE ADT 100ML 30MG/5ML	30043939	0102	5405	UN	83,0000	5,1985	431,48					
09408	AMBROXOL XPE INF 100ML 15MG/5ML	30043939	0102	5405	UN	115,0000	4,6900	539,35					
09409	AMCACINA 100MG AMPXZML 50MG/ML	30043939	0102	5405	UN	15,0000	3,2600	48,90					
09410	AMINOFILINA 100 MG	30043939	0102	5405	UN	150,0000	0,3500	52,50					
09411	AMINOFILINA 24MG/MLX10ML	30043939	0102	5405	UN	30,0000	2,9200	87,60					
09412	AMOXICILINA 250 MG/ML 60ML	30043939	0102	5405	UN	50,0000	12,5100	625,50					
09413	AMOXICILINA 500MG	30043939	0102	5405	UN	840,0000	0,5900	495,60					
09414	AMPICILINA SODICA 1G	30043939	0102	5105	UN	300,0000	15,4700	4.641,00					
09415	AMPICILINA 250 MG/ML LIQ 60ML	30043939	0101	5405	UN	15,0000	11,0900	166,35					
09416	AMPICILINA 500MG	30043939	0102	5405	UN	840,0000	1,2800	1.075,20					
09417	ANLODFINO 10MG	30043939	0102	5405	UN	350,0000	0,3900	136,50					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
98261136			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

12021

*(Handwritten signature)*



02/2021  
 ADMINISTRATIVO  
 FLS  
 RUBRICA

**DIAGNOMED DISTRIBUIDORA EIRELI**

RUA PROJETADA, 15 - CONJ DO IPES - RECANTO DOS VINHAIS, Sao Luis, MA - CEP: 65070499 - Fone/Fax: 98988455505

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.000.145

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2121 0136 2806 0900 0109 5500 1000 0001 4515 3000 0008

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DENTRO DO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 126352747

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF  
 36.280.609/0001-09

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 421210002806334 - 01/02/2021 19:40

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
09462	DEXAMETASONA 1MG CR DERM 10G	30043939	0102	5405	UN	10,0000	4,9400	49,40					
09463	DEXAMETASONA 2MG/ML X 1ML	30043939	0102	5405	UN	12,0000	2,1000	25,20					
09464	DEXAMETASONA 4MG/ML 2ML	30043939	0102	5405	UN	60,0000	2,9800	178,80					
09467	DEXCLORFENRAMINA 0,4MG LIQ 120ML	30043939	0102	5405	UN	10,0000	3,4500	34,50					
09470	DEXCLORFENRAMINA 2MG	30043939	0102	5405	UN	120,0000	0,2900	34,80					
09471	DICLOFENACO DE POTASSIO 50MG	30043939	0102	5405	UN	120,0000	0,6800	81,60					
09472	DICLOFENACO SODICO 50MG	30043939	0102	5405	UN	120,0000	0,1900	22,80					
09473	DIGOXINA 0,05MG/ML ELIXIR 60ML	30043939	0102	5405	UN	6,0000	15,9100	95,46					
09474	DIGOXINA 0,25MG	30043939	0102	5405	UN	10,0000	0,2000	2,00					
09477	DIMENDRINATO-PIRODIXINA 25-5MG QTS 20ML	30043939	0102	5405	UN	10,0000	10,9100	109,10					
09480	DUPIRONA 500MG/ML GTS 10ML	30043939	0102	5405	UN	24,0000	2,6600	63,84					
09482	DOMPERIDONA 10MG	30043939	0102	5405	UN	240,0000	0,4500	108,00					
09483	DOMPERIDONA 1MG/ML SUSP 100ML+SERINGA	30043939	0102	5405	UN	6,0000	33,4800	200,88					
09485	DOPAMINA 50MG X 10ML	30043939	0102	5405	UN	10,0000	6,3200	63,20					
09488	DOXICICLINA 100MG	30043939	0102	5405	UN	60,0000	1,1600	69,60					

18


18

*[Handwritten signature]*



**DIAGNOMED DISTRIBUIDORA EIRELI**  
RUA PROJETADA, 15 - CONJ DO IPES - RECANTO DOS VINHAIS, Sao Luis, MA - CEP: 65070499 - Fone/Fax: 98988455505

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada  1 - Saída  **1**  
Nº 000.000.144  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 2

**CONTROLE DO FISCO**  
  
CHAVE DE ACESSO  
2121 0136 2806 0900 0109 5500 1000 0001 4415 3000 0000  
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 DENTRO DO ESTADO**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 126352747 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB CNPJ/CPF 36.280.609/0001-09 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421210002797065 - 01/02/2021 18:38

RAZÃO SOCIAL  
**J. LIMA MORENO** CNPJ/CPF 22.162.634/0001-83 DATA DA EMISSÃO 22/01/2021  
ENDEREÇO RUA SENADOR VITORINO FREIRE, 404 - BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 65210-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 22/01/2021  
MUNICÍPIO Cajari FONE/FAX UF MA INSCRIÇÃO ESTADUAL 124612075 HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:04

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10.078,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				10.078,30

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	ENFACFP
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
09425	AZITROMICINA 500MG	30043939	0102	5405	LN	90,0000	2,5000	225,00					
09426	AZITROMICINA 600MG SUSP 15ML+DILUENTE	30043939	0102	5405	UN	75,0000	22,4000	1.680,00					
09427	AZITROMICINA 900MG SUSP 22,5ML+DILUENTE	30043939	0102	5405	UN	10,0000	171,4600	1.714,60					
09429	BENZILPENICILINA 1.200.000UI	30043939	0102	5405	UN	10,0000	29,8200	298,20					
09434	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI	30043939	0102	5405	UN	10,0000	28,3600	283,60					
09435	BENZOATO BENZILA SAB 60G 1108MG	30043939	0102	5405	UN	30,0000	15,0600	451,80					
09436	BENZOATO DE BENZILA 250MG/ML	30043939	0102	5405	UN	15,0000	23,3400	350,10					
09437	BETAMETASONA 5MG/ML + 2 MG/ML	30043939	0102	5405	UN	10,0000	16,4200	164,20					
09438	BETAMETASONA+GENTAMICINA+TOLNAFTATO +CLINDAMICINA CR DERM 30G	30043939	0102	5405	UN	35,0000	26,8700	940,45					
09441	BICARBONATO DE SODIO 8,4% X 10ML	30043939	0102	5405	UN	25,0000	2,8000	70,00					
09442	BROMETO DE FENOTEROL 5MG/ML GTS 20ML	30043939	0102	5405	UN	20,0000	18,3600	367,20					
09443	BROMOPRIDA 10MG	30043939	0102	5405	UN	100,0000	0,9500	95,00					
09444	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML	30043939	0102	5405	UN	75,0000	4,8900	366,75					
09446	BUPIVACAÍNA+GLICOSE 0,58% X 4ML	30043939	0102	5405	UN	10,0000	24,2300	242,30					
09449	CAFTOPRIL 25 MG	30043939	0102	5103	UN	300,0000	0,1400	70,00					
09450	CARBONATO CALCIO 500MG	30043939	0102	5405	UN	505,0000	0,3700	185,00					
09451	CARVEDILOL 12,5MG	30043939	0102	5405	UN	90,0000	0,4500	40,50					
09452	CEFALEXINA 250MG/5 ML SUSP 60ML	30043939	0102	5405	UN	40,0000	24,1300	965,20					

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 98261136	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA DO AD FISCO

*(Handwritten signature)*



**DIAGNOMED DISTRIBUIDORA  
EIRELI**

RUA PROJETADA, 15 - CONJ DO IPES - RECANTO DOS  
VINHAIS, Sao Luis, MA - CEP: 65070499 - Fone/Fax: 9898845505

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada  
1 - Saída **1**  
Nº 000.000.144  
SÉRIE: 1  
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2121 0136 2806 0900 0109 5500 1000 0001 4415 3000 0000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DENTRO DO ESTADO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421210002797065 - 01/02/2021 18:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
126352747

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF  
36.280.609/0001-09

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLK. UNIT.	VLK. TOTAL	BC ICMS	VLK. ICMS	VLK. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
09453	CEFALOTINA 1G	30043939	0102	5405	UN	10,0000	17,7400	177,40					
09456	CEFTRIAXONA 1G	30043939	0102	5405	UN	20,0000	38,1500	763,00					
09457	CETOCONAZOL 200MG	30043939	0102	5405	UN	100,0000	0,4500	65,00					
09458	CETOCONAZOL SH 100ML 20MG/ML	30043939	0102	5405	UN	9,0000	15,3000	137,70					
09459	CETOCONAZOL+BETAMETASONA CREM DERM 30G	30043939	0102	5405	UN	10,0000	15,7900	157,90					
09460	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA CREM DERM 30G	30043939	0102	5405	UN	20,6000	13,4000	268,00					

*(Handwritten mark)*

*(Handwritten mark)*

*(Handwritten signature)*



**FARMA LIMA**  
Cuidando bem de você sempre

1200/

PROC. ADMINISTRATIVO

FLS

RUBRICA

**DIAGNOMED DISTRIBUIDORA EIRELI**

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada  
1 - Saída  
Nº 000.000.145  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO  
  
CHAVE DE ACESSO  
2121 0136 2806 0900 0109 5500 1000 0001 4515 3000 0008  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

RUA PROJETADA, 15 - CONJ DO IPES - RECANTO DOS VINHAIS, São Luis, MA - CEP: 65070499 - Fone/Fax: 98988455505

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DENTRO DO ESTADO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:  
421210002806334 - 01/02/2021 19:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL 126352747 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 36.280.609/0001-09

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL: J. LIMA MORENO  
CNPJ/CPF: 22.162.634/0001-83  
DATA DA EMISSÃO: 22/01/2021  
ENDEREÇO: RUA SENADOR VITORINO FREIRE, 404 - CENTRO  
CEP: 65210-000  
DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 22/01/2021  
MUNICÍPIO: Cajari  
UF: MA  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 124612075  
HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 10:19

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	6.349,09
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	6.349,09

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMESH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01729	CETOPROFENO 100MG IV	30043939	0102	5405	UN	20,0000	9,9600	199,20					
01732	CIMETIDINA 150MG C/100 2ML	30043939	0102	5405	UN	120,0000	3,3000	396,00					
01733	CINARIZINA 75MG	30043939	0102	5405	UN	120,0000	0,8600	103,20					
01739	CIPROFLOXACINO 200 MG/ML	30043939	0102	5405	UN	20,0000	73,3600	1.467,20					
01740	CIPROFLOXACINO 500MG	30043939	0102	5405	UN	400,0000	1,0400	416,00					
01741	CLINDAMICINA 150MG/ML X 4ML	30043939	0102	5405	UN	10,0000	10,6000	106,00					
01742	CLOPIDOGRLE 75 MG	30043939	0102	5405	UN	20,0000	1,4000	28,00					
01743	CLOXANFENICOL 1G	30043939	0102	5405	UN	10,0000	4,9200	49,20					
01745	CLORETO DE POTASSIO 10% X 10ML	30043939	0102	5405	UN	20,0000	0,7200	14,40					
01746	CLORETO DE SODIO 30ML NASAL INF	30043939	0102	5405	UN	5,0000	9,5500	47,75					
01752	CLORIDRATO DE CIPROETADINA - ASSOCIAÇÕES 240ML	30043939	0102	5405	UN	60,0000	17,3100	1.038,60					
01753	COLAGENASE C/CLORANF POM 30G	30043939	0102	5405	UN	12,0000	29,1100	349,32					
01754	COLAGENASE S/CLORANF POM 30G	30043939	0102	5405	UN	6,0000	40,9500	245,70					
01756	COMPLEXO B	30043939	0102	5405	UN	1.600,0000	0,2200	352,00					
01758	COMPLEXO B 2ML	30043939	0102	5105	UN	60,0000	5,0400	302,40					
01760	DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML 2ML	30043939	0102	5405	UN	12,0000	4,2700	51,24					
09461	DEXAMETASONA 0,1MG ELX 100ML	30043939	0102	5405	UN	10,0000	4,3700	43,70					

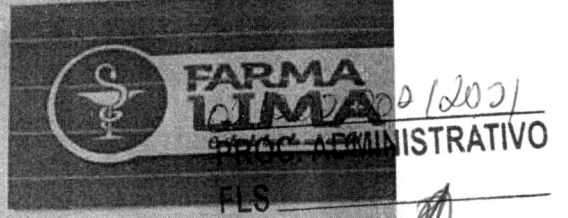
**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 98261136 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------

*[Handwritten signature]*



**MAGNOMED DISTRIBUIDORA EIRELI**  
 RUA PROJETA DA, 15 - CONJ DO IPES - RECANTO DOS  
 SAIS, Sao Luis, MA - CEP: 65070499 - Fonte/Fax: 98988455505

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - Entrada  
 1 - Saída  1  
 N° 000.000.148  
 SÉRIE: 1  
 Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO  
 2121 0136 2806 0900 0109 5500 1000 0001 4815 3000 0000

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 421210002861237 - 02/02/2021 12:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DENTRO DO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 126352747 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIL CNPJ / CPF 36.280.609/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL J. LIMA MORENO CNPJ/CPF 22.162.634/0001-83 DATA DA EMISSÃO 22/01/2021

ENDERECO RUA SENADOR VITORINO FREIRE, 404 - BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 65210-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 22/01/2021

MUNICÍPIO Cajari FONE/FAX UF MA INSCRIÇÃO ESTADUAL 124612075 HORA DE ENTRADA/SAÍDA 13:45

FATURA

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.065,53
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				6.065,53

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT FLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF

ENDERECO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
09592	OLEO MINERAL 100ML	30043939	0102	5405	UN	5,0000	6,4900	32,45					
09595	OMEPRAZOL 20MG	30043939	0102	5405	UN	1.200,0000	0,3200	384,00					
09596	OMEPRAZOL SODICO 40MG	30043939	0102	5405	UN	12,0000	39,3800	472,56					
09597	OXACILINA 500MG FA	30043939	0102	5405	UN	12,0000	7,1000	85,20					
09598	PARACETAMOL 200MG/ML GTS 15ML	30043939	0102	5405	UN	36,0000	2,3700	85,32					
09601	PARACETAMOL 500MG	30043939	0102	5405	UN	240,0000	6,5300	127,20					
09602	PERMANGANATO DE POTASSIO 0,1G	30043939	0102	5405	UN	300,0000	1,0700	321,00					
09604	PERMETRINA LOC 5% 60ML 50MG/ML	30043939	0102	5405	UN	12,0000	24,5000	294,00					
09605	PIRACETAM 200MG/ML 5ML	30043936	0102	5405	UN	24,0000	7,2900	174,96					
09606	PIRIDOXINA-DIMENIDRINATO X 1ML	30043939	0102	5405	UN	36,0000	10,4200	375,12					
09611	POLIVITAMINICO	30043935	0102	5405	UN	240,0000	6,6800	1603,20					
09612	POLIVITAMINICO LIQ 100ML	30043939	0102	5405	UN	24,0000	13,7300	329,52					
09613	PREDNISONA 20MG	30043939	0102	5405	UN	300,0000	6,6100	1983,00					
09614	PREDNISONA 3MG/ML XPE 60ML POSFATO DE	30043939	0102	5405	UN	6,0000	11,1700	67,02					
09615	PROMETAZINA 50MG X 2ML	30043939	0102	5405	UN	60,0000	6,0700	364,20					
09616	PROPANALOL 40 MG	30043939	0102	5405	UN	240,0000	6,1800	1483,20					
09621	RANITIDINA 150MG	30043939	0102	5405	UN	120,0000	6,3700	764,40					
09622	RINGER CLACTATO 300 ML	30043939	0102	5405	UN	24,0000	8,3600	200,64					

**CALCULO DO ISSQN**

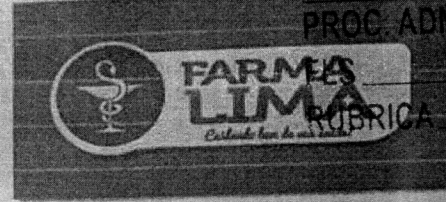
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 98261136 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CALCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESERVADO AO FISCO

*(Handwritten signature)*

22/000-000/2021  
 PROC. ADMINISTRATIVO



**DIAGNOMED DISTRIBUIDORA EIRELI**  
 RUA PROJETADA, 15 - CONJ DO IPES - RECANTO DOS VINHAIS, Sao Luis, MA - CEP: 65070499 - Fone/Fax: 98988455505

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - Entrada  
 1 - Saída **1**  
 N° 000.000.146  
 SÉRIE: 1  
 Página 1 de 1

**CONTROLE DO FISCO**

CHAVE DE ACESSO  
 2121.0136.2806.0960.0109.5500.1000.0001.4615.3000.0005

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 421210002859728 - 02/02/2021 12:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DENTRO DO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 126352747 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ/CPF 36.280.609/0001-09

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME RAZÃO SOCIAL: J. LIMA MORENO CNPJ/CPF: 22.162.634/0001-83 DATA DA EMISSÃO: 22/01/2021

ENDEREÇO: RUA SENADOR VITORINO FREIRE, 404 - BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 65210-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 22/01/2021

MUNICÍPIO: Cajari UF: MA INSCRIÇÃO ESTADUAL: 124612075 HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 11:30

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	801,38
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	801,38

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
09492	ENALAPRIL 10 MG	30043939	0102	5405	UN	400,0000	0,1600	64,00					
09493	EPINEFRINA 1G X 1ML ADRENALINA	30043939	0102	5405	UN	20,0000	5,2600	105,20					
09494	ERGOMETRINA 0.2MG/ML X 1ML	30043939	0102	5405	UN	12,0000	4,6900	56,28					
09495	ERITROMICINA 50MG/ML LQJ 60ML	30043939	0102	5405	UN	6,0000	14,0300	84,18					
09496	ESCOPOLAMINA 10MG/ML GTS 20ML	30043939	0102	5405	UN	6,0000	20,9600	125,76					
09497	ESCOPOLAMINA 20MG X 1MP	30043939	0102	5405	UN	60,0000	3,1800	190,80					
09498	ESPIRONOLACTONA 25MG	30043939	0102	5405	UN	20,0000	0,7400	14,80					
09502	ETILEFRINA 10MG/ML X 1ML	30043939	0102	5405	UN	10,0000	4,2200	42,20					
09503	FITOMENADRONA 10MG/ML X 1ML	30043939	0102	5405	UN	12,0000	3,6800	44,16					
09504	FLORAX 8M ADT C/5 FLAC 100.000UI	30043939	0102	5405	UN	5,0000	14,7200	73,60					

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 98261136 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: RESERVADO AO FISCO:

*(Handwritten signature)*

02-1000-000/2003/  
PROC. ADMINISTRATIVO



**DIAGNOMED DISTRIBUIDORA EIRELI**

AVENIDA PROJETADA, 15 - CONJ DO IPES - RECANTO DOS  
CORAIAS, Sao Luis, MA - CEP: 65070499 - Fone/Fax: 9898845505

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada  
1 - Saída **1**  
Nº 000.000.147  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 2

**CONTROLE DO FISCO**

CHAVE DE ACESSO  
2121 0136 2866 0900 0109 5500 1000 0001 4715 3000 0002

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
421210002860749 - 02/02/2021 12:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL 126352747 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIL. CNPJ/CPF 36.280.609/0001-09

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME RAZÃO SOCIAL: J. LIMA MORENO CNPJ/CPF: 22.162.634/0001-83 DATA DA EMISSÃO: 22/01/2021

ENDEREÇO: RUA SENADOR VITORINO FREIRE, 404 - CENTRO CEP: 65210-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 22/01/2021

MUNICÍPIO: Cajari UF: MA INSCRIÇÃO ESTADUAL: 124612075 HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 12:00

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS-ST	0,00	VALOR DO ICMS-ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	10.079,45
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESKONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	10.079,45

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLX. UNIT.	VLX. TOTAL	BC ICMS	VLX. ICMS	VLX. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
09505	FLUCONAZOL 150MG CAPS	30049939	0102	5405	UN	60,0000	1,5800	94,80					
09506	FORATO SÓDICO MONOBÁSICO 130 ML FRASCO	30049939	0102	5405	UN	6,0000	23,8000	142,80					
09508	FUROSEMIDA 40MG	30049939	0102	5405	UN	300,0000	0,2900	87,00					
09509	GENTAMICINA 20MG/ML X 1ML	30049939	0102	5405	UN	12,0000	2,2400	26,88					
09511	GLIBENCAMIDA 5 MG	30049939	0102	5405	UN	2.000,0000	0,1300	260,00					
09512	GLICONATO DE CALCIO 10% X 10ML	30049939	0102	5405	UN	6,0000	6,5500	39,30					
09513	GLICOSE 25% X 10ML	30049939	0102	5405	UN	20,0000	0,8000	16,00					
09514	GLICOSE 50% X 10ML	30049939	0102	5405	UN	20,0000	0,8200	16,40					
09517	GLIMEPIRIDA 2MG	30049939	0102	5405	UN	300,0000	0,2800	84,00					
09518	GLIMEPIRIDA 4MG	30049939	0102	5405	UN	240,0000	0,3600	86,40					
09519	HIDRALAZINA 20MG X 1ML	30049939	0102	5405	UN	6,0000	18,1900	109,14					
09520	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	30049939	0102	5405	UN	20,0000	0,0900	1,80					
09521	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG	30049939	0102	5405	UN	1.500,0000	0,1000	150,00					
09523	HIDROCORTISONA 100MG FA	30049939	0102	5405	UN	12,0000	7,8900	94,68					
09525	HIDROCORTISONA 500MG FA	30049939	0102	5405	UN	12,0000	18,6800	224,16					
09528	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ML	30049939	0102	5405	UN	6,0000	6,2500	37,50					
09529	HIDROXIZINA LIQ 2MG/ML 100ML	30049939	0102	5405	UN	6,0000	12,9500	77,70					

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
98261136			

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

*(Handwritten signature)*

...ativa de fornecimento ou...  
 ...participantes e classificadas, chegando ao se...  
 ...gov.br. O Edital e seus anexos...  
 ...Licitação de 2ª a 6ª feira das 08h00min às 12h00min, onde poderá ser...  
 ...comunicado aos interessados...

02.12.03.002/2001  
**PROC. ADMINISTRATIVO**



**MAGNOMED DISTRIBUIDORA EIRELI**

AVENIDA PROJETADA, 15 - CONJ DO IPES - RECANTO DOS  
 SAUS, Sao Luis, MA - CEP: 65070499 - Fone/Fax: 9898845505

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - Entrada  
 1 - Saída **I**  
 Nº 000.000.147  
 SÉRIE: 1  
 Página 2 de 2

**CONTROLE DO FISCO**

CHAVE DE ACESSO  
 2121 0136 2806 0900 0109 5500 1000 0001 4715 3000 0002

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 421110002860749 - 02/02/2021 12:46

UNIDADE DA OPERAÇÃO  
**AVENDA DENTRO DO ESTADO**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 126352747 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB CNPJ / CPF 36.280.609/0001-09

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNED.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
09530	IBUPROFENO 600MG	30043939	0102	5405	UN	600,0000	0,6900	408,00					
09531	IBUPROFENO GTS 30ML 50MG/ML	30043939	0102	5405	UN	60,0000	4,5200	271,20					
09532	IMUNOGLOBULINA 300MG/1APX2ML	30043939	0102	5405	UN	2,0000	261,8900	523,78					
09533	INSULINA HUMANA 100UI 1FA N	30043939	0102	5405	UN	5,0000	29,8100	149,05					
09534	IVERMECTINA 6MG	30043939	0102	5405	UN	30,0000	6,8700	206,10					
09535	LIDOCAINA GELEIA 2% 20G	30043939	0102	5405	UN	30,0000	9,2200	276,60					
09539	LIDOCAINA SEM VACOCONSTRUTOR 2% X 20ML	30043939	0102	5405	UN	24,0000	9,1400	219,36					
09543	LORATADINA 10MG	30043939	0102	5405	UN	240,0000	0,3600	86,40					
09544	LORATADINA XPE 100 ML 1MG/ML	30043939	0102	5405	UN	6,0000	10,8900	65,34					
09546	LOSARTANA POTASSICA 50MG	30043939	0102	5405	UN	5,000,0000	0,3100	1.530,00					
09548	MANTOL 20 % SOLUÇÃO 230ML	30043939	0102	5405	UN	6,0000	11,4900	68,94					
09549	MEBENDAZOL 100MG	30043939	0102	5405	UN	60,0000	1,0600	63,60					
09550	MEBENDAZOL 20MG/ML SUSP 30ML	30043939	0102	5405	UN	12,0000	4,2100	50,52					
09551	MEBENDAZOL SUSP 30ML 20MG/ML	30043939	0102	5405	UN	12,0000	3,8200	45,84					
09553	METFORMINA 850MG	30043939	0102	5405	UN	300,0000	0,3200	96,00					
09554	METFORMINA 500MG	30043939	0102	5405	UN	500,0000	0,4100	205,00					
09555	METILDOPA 250 MG	30043939	0102	5405	UN	150,0000	2,5700	385,50					
09558	METOCLOPRAMIDA 10MG	30043939	0102	5405	UN	10,0000	0,3600	3,60					
09559	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML X 2ML	30043939	0102	5405	UN	240,0000	1,5500	372,00					
09560	METOCLOPRAMIDA GTS 4MG/ML 10ML	30043939	0102	5405	UN	6,0000	2,1800	13,08					
09561	METRONIDAZOL 400MG/ML LIQ 100ML	30043939	0102	5405	UN	24,0000	20,7600	498,24					
09563	METRONIDAZOL 250MG	30043939	0102	5405	UN	300,0000	0,3900	117,00					
09564	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML	30043939	0102	5405	UN	24,0000	6,6400	159,36					
09565	METRONIDAZOL CRM VAG 100MG 30G	30043939	0102	5405	UN	20,0000	12,4100	248,20					
09566	METRONIDAZOL-NISTATINA CR VAG 80G	30043939	0102	5405	UN	10,0000	18,0900	180,90					
09568	MICONAZOL 20MG/LOC 30ML	30043939	0102	5405	UN	6,0000	9,0400	54,24					
09569	MICONAZOL CR DERM 20MG/12G	30043939	0102	5405	UN	12,0000	9,4100	112,92					
09571	MICONAZOL CR VAG 20MG/10G	30043939	0102	5405	UN	6,0000	27,6500	165,30					
09573	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML X 1ML	30043939	0102	5405	UN	36,0000	6,2800	226,08					
09574	NIFEDIPINO 20MG	30043939	0102	5405	UN	12,0000	2,7400	32,88					
09576	NIFEDIPINO 20MG	30043939	0102	5405	UN	24,0000	0,4000	9,60					
09577	NIMESULIDA 100MG	30043939	0102	5405	UN	1,500,0000	0,3300	495,00					
09578	NISTATINA CR VAG 60G	30043939	0102	5405	UN	24,0000	11,9800	287,52					
09579	NISTATINA SUSP 50ML	30043939	0102	5405	UN	24,0000	9,3800	225,12					
09587	NOREPINEFRINA 2MG/ML X4ML	30043939	0102	5405	UN	6,0000	11,4500	68,70					
09588	NORFLOXACINO 400MG	30043939	0102	5405	UN	240,0000	1,0200	244,80					
09591	OCTOCINA 50UI/ML X 1ML	30043939	0102	5405	UN	60,0000	5,6800	340,80					

*[Handwritten signature]*



FARMAXINA ADMINISTRATIVO  
 Rua... 002/2001

RUBRICA

MAGNOMED DISTRIBUIDORA  
 EIRELI

AV. PROJETA DA, 15 - CONJ DO IPES - RECANTO DOS  
 SAO LUIS, MA - CEP: 65070499 - Fone/Fax: 9898845505

DANFE  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
 1 - Saída **1**

Nº 000.000.148  
 SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2121 0136 2806 0900 0109 5500 1000 0001 4815 3000 0000

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421210002861237 - 02/02/2021 13:54

TIPO DE OPERAÇÃO  
 VENDA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 126352747

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

36.280.609/0001-09

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
09623	RINGER SIMPLES 500 ML	30043939	0102	5405	UN	12,0000	8,3100	99,72					
09625	SACARATO DE FERRO IV C3-APXSML	30043939	0102	5405	UN	12,0000	16,7800	201,36					
09629	SAIS PREHIDRATAÇÃO 27,9G	30043939	0102	5405	UN	24,0000	1,4700	35,28					
09630	SALBUTAMOL SPRAY 200 DOSES	30043939	0102	5405	UN	12,0000	25,2800	303,36					
09631	SIMETICONA 40MG	30043939	0102	5405	UN	240,0000	0,3500	84,00					
09635	SINVASTATINA 20MG	30043939	0102	5405	UN	1.200,0000	0,3300	396,00					
09636	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML SIST. FEC.	30043939	0102	5405	UN	12,0000	12,7600	153,12					
09637	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML SIST. FEC.	30043939	0102	5405	UN	24,0000	6,4300	154,32					
09640	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML SIST. FEC.	30043939	0102	5405	UN	12,0000	9,5500	114,60					
09641	SULF-FERROSO 100ML 25MG/ML	30043939	0102	5405	UN	6,0000	8,2500	49,50					
09644	SULFA-TRIMETOPRIMA LIQ 50ML 40MG/8MG/ML	30043939	0102	5405	UN	6,0000	8,5100	51,06					
09645	SULFADIAZINA PRATA CR 4000 10MG/G	30043939	0102	5405	UN	3,0000	62,2200	186,66					
09646	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400/80MG	30043939	0102	5405	UN	120,0000	0,5100	61,20					
09649	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% X 10ML	30043939	0102	5405	UN	12,0000	16,9400	203,28					
09651	TENOXICAM 20MG E VIM	30043939	0102	5405	UN	6,0000	27,2900	163,74					
09653	TIAMINA 300MG	30043939	0102	5405	UN	60,0000	0,5800	34,80					
09655	VITELNATO DE PRATA 10% COLÍRIO 5ML	30043939	0102	5405	UN	2,0000	13,2700	26,54					



