



ESTADO DE PERNAMBUCO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

Rua João Rique da Silva, 349 – Centro - CEP 56.895-000 - Telefax (087) 3846-8149 - Santa Cruz da Baixa Verde - PE

CNPJ 10.769.869/0001-59

11.1. Do ato de rescisão unilateral do Contrato, na forma do Art.79, inciso I, da Lei 8.666/93, e aplicação das penalidades de advertência, suspensão temporária e multa, caberá recurso no prazo de 05 (cinco) dias úteis, a contar da intimação do ato, que será dirigido à autoridade superior àquela que praticou o ato recorrido.

Parágrafo Primeiro - A intimação do ato de suspensão temporária será feita através de publicação no Diário Oficial.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA EXECUÇÃO E CASOS OMISSOS DO CONTRATO

12.1. A execução do presente Contrato, bem como os casos omissos, regular-se-á pelas Cláusulas Contratuais e pelos preceitos de Direito Público, aplicando-lhes, supletivamente, os Princípios da Teoria Geral dos Contratos e as disposições de Direito Privado, na forma do Artigo 54, da Lei nº 8.666/93 e alterações posteriores, combinado com Inciso XII, do Artigo 55, do mesmo diploma legal.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DAS RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA

13.1. Executar o fornecimento de acordo com o especificado neste Edital e no respectivo contrato, conforme Minuta - Anexo V.

13.2. Fornecer à Contratante, de forma permanente e regular e nas mesmas quantidades requisitadas, os produtos, objeto desta licitação, solicitados;

13.3. Providenciar a imediata correção das deficiências apontadas pela Contratante quanto ao fornecimento dos produtos contratados;

13.4. Fornecer condições que possibilitem o fornecimento dos produtos, a partir da data de assinatura do contrato;

13.5. Zelar pela boa execução do Contrato, de modo que o fornecimento seja realizado com esmero e perfeição;

13.5. Responsabilizar-se por todas as despesas diretas ou indiretas, tais como: salários, transportes, encargos sociais, fiscais, trabalhistas, previdenciários e de ordem de classe, indenizações e quaisquer outras que forem devidas aos seus empregados ou prepostos, no desempenho do objeto ora licitado, ficando ainda, a Contratante, isenta de qualquer vínculo empregatício com os mesmos.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DAS RESPONSABILIDADES DA CONTRATANTE

14.1 Exigir o cumprimento de todos os compromissos assumidos pela **CONTRATADA**, de acordo com as cláusulas contratuais, e suas normas editalícias e os termos de sua proposta;

14.1.1 Efetuar o pagamento à **CONTRATADA**, de acordo com o prazo estabelecido no Contrato;

14.1.2 Notificar a **CONTRATADA**, por escrito, sobre imperfeições, falhas ou irregularidades constatadas no fornecimento, para que sejam adotadas as medidas corretivas necessárias;



ESTADO DE PERNAMBUCO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

Rua João Roque da Silva, 349 – Centro - CEP 56.895-000 - Telefex (087) 3846-8149 - Santa Cruz da Baixa Verde - PE
CNPJ 10.769.869/0001-59

14.1.3 Prestar as informações e esclarecimentos que venham a ser solicitadas pelos empregados da **CONTRATADA**;

14.1.4 Promover, mediante seus representantes, o acompanhamento e a fiscalização do fornecimento sobre os aspectos quantitativos e qualitativos, anotando em registro próprio as falhas detectadas e comunicando à **CONTRATADA** as ocorrências de quaisquer fatos que, a seu critério, exijam medidas corretivas por parte da **CONTRATADA**.

14.1.5 Solicitar o fornecimento dos materiais mediante requisições expedidas pelo setor administrativo ou o servidor designado pela respectiva ação;

14.1.6 Publicar o Extrato de Contrato, em resumo, no Diário Oficial;

14.1.7 Designar um servidor como gestor para acompanhar e fiscalizar a execução do contrato e atestar as faturas conforme previsto no art. 67 da Lei nº 8.666/93.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DO FORO

15.1. Fica eleito o Foro da Comarca de Triunfo/Santa Cruz da Baixa Verde/PE, para nele dirimir eventuais dúvidas ou controvérsias resultantes da execução do presente contrato, com renúncia a qualquer outro, ainda que mais privilegiado.

E, por estarem assim justas e acordadas, as partes assinam o presente instrumento de contrato, em 04 (quatro) vias de igual forma e teor, para um só efeito jurídico, na presença das testemunhas que também assinam.

Santa Cruz da Baixa Verde/PE, 12 de Julho de 2022.

JOSE IRLANDO DE SOUZA
LIMA:50769952453

Assinado de forma digital por JOSE IRLANDO DE SOUZA LIMA:50769952453
Dados: 2022.07.12 13:08:36 -03'00'

JOSÉ IRLANDO DE SOUZA LIMA

Prefeito
Contratante

HORUS FARMA
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS
LTDA:26754510000148

Assinado de forma digital por HORUS FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:26754510000148
Dados: 2022.07.13 11:36:41 -03'00'

HORUS FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ n.º 26.754.510/0001-48
P/Contratado

Testemunhas:

Nome: _____

CPF n.º. _____

Nome: _____

CPF n.º. _____



ESTADO DE PERNAMBUCO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

Rua João Roque da Silva, 349 - Centro - CEP 56.895-000 - Telefex: (087) 3846-8149 - Santa Cruz da Baixa Verde - PE

CNPJ 10.769.869/0001-39

EXTRATO DE CONTRATO Nº 018/2022

A Comissão Permanente de Licitação torna público **O EXTRATO DO CONTRATO Nº 018/2022**, referente ao do Processo Licitatório nº 010/2022, Pregão Eletrônico nº 009/2022.

Objeto: Contratação de empresa especializada para o fornecimento parcelado de medicamentos Controlados destinados às Unidades Básicas de Saúde e Hospital do Município de Santa Cruz da Baixa Verde - PE.

Empresa Contratada:

HORUS FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, estabelecida à Rua Exedito Simões, nº 98, Centro, Calumbi - PE, CEP 56.930-000, inscrita no CNPJ n.º 26.754.510/0001-48, por intermédio de seu representante legal o Sr **ULISSES ELTON CORDEIRO DE SANTANA**, portador da Carteira de Identidade n.º 7126817 SDS/PE e do CPF n.º 068.549.464-09.

Valor de R\$: 78.220,00 (setenta e oito mil duzentos e vinte reais).

Santa Cruz da Baixa Verde, 12 de Julho de 2022.

**JOSE IRLANDO DE
SOUZA**

LIMA:50769952453

Assinado de forma digital por
JOSE IRLANDO DE SOUZA

LIMA:50769952453

Dados: 2022.07.12 13:08:58
-03'00'

JOSÉ IRLANDO DE SOUZA LIMA

- Prefeito -

RECEBEMOS DE HORUS FARMA DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 7.274,70 DESTINATÁRIO: FUNDO M DE SAUDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE RUA JOAO ROQUE DA SILVA, 349, TERREO CENTRO SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE-PE

Sér/Nº. 001/000.004.242

PED. 4229

DATA DE EMISSÃO
16/11/2022

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



HORUS FARMA DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA EXPEDITO SIMOES, 98, GALPAO
CENTRO - 56930-000
CALUMBI - PE Fone/Fax: (87)3845-1139

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.004.242
Série 001
Folha 1 / 2



CHAVE DE ACESSO

2622 1126 7545 1000 0148 5500 1000 0042 4215 7723 4196

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA SUB. TRIB. NO EST. SUBSTITUID

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126220104982712 - 16/11/2022 09:30:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

070059543

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

26.754.510/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO M DE SAUDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE (19)

CNPJ / CPF

10.769.869/0001-59

DATA DA EMISSÃO

16/11/2022

ENDEREÇO

RUA JOAO ROQUE DA SILVA, 349, TERREO

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

56895-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

16/11/2022

MUNICÍPIO

SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

UF

PE

FONE / FAX

(87)3846-8149

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:30:13

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 16/12/2022
valor R\$ 7.274,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.274,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.274,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

DESTINATARIO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

11

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VI R. UNIT	DFSC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
150	HALOPERIDOL GOTAS C 20 ML G (UNIAO) (C1) Lote: 2232236 Fab: 20/08/2022 Val: 31/08/2024 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300100 cEAN: 7896006262879	30041012	060	5405	FR	20	4,8000	0,00%	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
479	HALOPERIDOL 5MG C/ 200 (CRIST) (C1) Lote: 22040185 Fab: 30/04/2022 Val: 30/04/2024 PMC: 0,00 PF: 0,36; Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300100 cEAN: 7896676405194	30049069	060	5405	CP	7.200	0,5000	0,00%	3.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
479	HALOPERIDOL 5MG C/ 200 (CRIST) (C1) Lote: 22040188 Fab: 04/04/2022 Val: 04/04/2024 PMC: 0,00 PF: 0,36; Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300100 cEAN: 7896676405194	30049069	060	5405	CP	200	0,5000	0,00%	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
479	HALOPERIDOL 5MG C/ 200 (CRIST) (C1) Lote: 22040190 Fab: 04/04/2022 Val: 04/04/2024 PMC: 0,00 PF: 0,36; Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300100 cEAN: 7896676405194	30049069	060	5405	CP	200	0,5000	0,00%	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
479	HALOPERIDOL 5MG C/ 200 (CRIST) (C1) Lote: 22050599 Fab: 02/05/2022 Val: 02/05/2024 PMC: 0,00 PF: 0,36; Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300100 cEAN: 7896676405194	30049069	060	5405	CP	1.400	0,5000	0,00%	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1026	DIAZEPAM 10MG CX 1000 COMP (SANTI) (B1) Lote: 30404722 Fab: 01/09/2022 Val: 01/09/2024 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300100 cEAN: 7898404220321	30039074	060	5405	CP	6.000	0,1900	0,00%	1.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1108	DIAZEPAM 5MG CX 1000 COMP (SANTI) (B1) Lote: 30300922 Fab: 01/04/2022 Val: 01/04/2024 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300100 cEAN: 7898404220314	30039074	060	5405	CP	3.000	0,3100	0,00%	930,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1741	DIAZEPAM 10MG B1 CX/ 30 (GERME) (B1) Lote: 2W7378 Fab: 28/05/2022 Val: 28/05/2024 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300100 cEAN: 7894916147736	30049064	060	5405	CP	1.980	0,1900	0,00%	376,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1992	DIAZEPAM 5 MG CX C/30 (GERME) (B1) Lote: 2T4649 Fab: 30/04/2022 Val: 30/04/2024 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300100 cEAN: 7894916147729	30049064	060	5405	CP	30	0,3100	0,00%	9,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1992	DIAZEPAM 5 MG CX C/30 (GERME) (B1) Lote: 2W4147 Fab: 30/04/2022 Val: 30/04/2024 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300100 cEAN: 7894916147729	30049064	060	5405	CP	120	0,3100	0,00%	37,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2752	DIAZEPAM 5 MG *(B-1) CX/200 COMP (UNIAO) (B1) Lote: 2209948 Fab: 31/03/2022 Val: 31/03/2024 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300100 cEAN: 7896006254003	30049064	060	5405	CP	600	0,3100	0,00%	186,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE HORUS FARMA DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 7.274,70 DESTINATÁRIO: FUNDO M DE SAUDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE/UA JOAO ROQUE DA SILVA, 349, TERREO CENTRO SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE-PE

Sér/Nº. 001/000.004.242

PED. 4229

DATA DE EMISSÃO
16/11/2022

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



HORUS FARMA DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA EXPEDITO SIMOES, 98, GALPAO
CENTRO - 56930-000
CALUMBI - PE Fone/Fax: (87)3845-1139

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. **000.004.242**
Série **001**
Folha 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

2622 1126 7545 1000 0148 5500 1000 0042 4215 7723 4196

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA SUB. TRIB. NO EST. SUBSTITUID

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126220104982712 - 16/11/2022 09:30:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

070059543

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

26.754.510/0001-48

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VI R. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
------	--------------------------------	----------	-------	------	-------	-------	------------	-------	-------------	-------------	------------	------------	-----------	-----------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: SECRETARIA DE SAUDE

M

RECUPERACAO DE ICMS PAGO NA FONTE.

ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO:7.274,70 ICMS:872,96

PORTARIA 344/98: PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL, LISTAS:B1, C1

RECLAMACOES REFERENTES A ENTREGA SO SERAO VALIDADAS DENTRO DE UM PRAZO DE 24 HORAS. E-MAIL PARA

COTACOES E PEDIDOS: pedidoshorus@outlook.com

CONTA BANCARIA HORUS: BANCO DO BRASIL AG: 0246-1 CC: 38543-3.

Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT

REPRES.:1 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: GERAL

PED.VENDA: 4229

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HORUS FARMA DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/12/2022 VALOR TOTAL: R\$ 3.006,00 DESTINATÁRIO: FUNDO M DE SAUDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE RUA JOAO ROQUE DA SILVA, 349, TERREO CENTRO SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE-PE

Sér/Nº. 001/000.004.335

PED. 4337



DATA DE EMISSÃO
13/12/2022

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



HORUS FARMA DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA EXPEDITO SIMOES, 98, GALPAO
CENTRO - 56930-000
CALUMBI - PE Fone/Fax: (87)3845-1139

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.004.335
Série 001
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2622 1226 7545 1000 0148 5500 1000 0043 3513 3140 5720

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA SUB. TRIB. NO EST. SUBSTITUID

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126220115613911 - 13/12/2022 13:41:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

070059543

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

26.754.510/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO M DE SAUDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE (19)

CNPJ / CPF

10.769.869/0001-59

DATA DA EMISSÃO

13/12/2022

ENDEREÇO

RUA JOAO ROQUE DA SILVA, 349, TERREO

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

56895-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

13/12/2022

MUNICÍPIO

SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

UF

PE

FONE / FAX

(87)3846-8149

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:41:04

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 12/01/2023
valor R\$ 3.006,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.006,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.006,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

DESTINATARIO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VI R. UNIT	DFSC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
66	CLONAZEPAM 2MG CX C/ 30 COMP (EMS) (B1) Lote: 2Y6920 Fab: 01/07/2022 Val: 01/07/2024 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300100 cEAN: 7896004750392	30049069	060	5405	CP	10.020	0,3000	0,00%	3.006,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: SECRETARIA DE SAUDE
PREGAO 009/2022 / M
RECUPERACAO DE ICMS PAGO NA FONTE.
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO:3.006,00 ICMS:360,72
PORTARIA 344/98: PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL, LISTAS:B1
RECLAMACOES REFERENTES A ENTREGA SO SERAO VALIDADAS DENTRO DE UM PRAZO DE 24 HORAS. E-MAIL PARA
COTACOES E PEDIDOS: pedidoshorus@outlook.com
CONTA BANCARIA HORUS: BANCO DO BRASIL AG: 0246-1 CC: 38543-3.
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT
REPRES.:1 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: GERAL
PED.VENDA: 4337

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HORUS FARMA DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 10.229,86 DESTINATÁRIO: FUNDO M DE SAUDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDERUA JOAO ROQUE DA SILVA, 349, TERREO CENTRO SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE-PE

Sér/Nº. 001/000.004.474

PED. 4526



DATA DE EMISSÃO
14/02/2023

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



HORUS FARMA DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA EXPEDITO SIMOES, 98, GALPAO
CENTRO - 56930-000
CALUMBI - PE Fone/Fax: (87)3845-1139

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.004.474
Série 001
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2623 0226 7545 1000 0148 5500 1000 0044 7410 2397 7733

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA SUB. TRIB. NO EST. SUBSTITUID

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126230014060597 - 14/02/2023 09:01:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL

070059543

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

26.754.510/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO M DE SAUDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE (19)

CNPJ / CPF

10.769.869/0001-59

DATA DA EMISSÃO

14/02/2023

ENDEREÇO

RUA JOAO ROQUE DA SILVA, 349, TERREO

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

56895-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

14/02/2023

MUNICÍPIO

SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

UF

PE

FONE / FAX

(87)3846-8149

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:01:37

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
Venc. **16/03/2023**
valor **R\$ 10.229,86**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.229,86
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.229,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EMITENTE

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

7

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

4

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS


CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VI R. UNIT	DFSC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
66	CLONAZEPAM 2MG CX C/ 30 COMP (EMS) (B1) Lote: 2Y6933 Fab: 21/07/2022 Val: 21/07/2024 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300100 cEAN: 7896004750392	30049069	060	5405	CP	10.020	0,3000	0,00%	3.006,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
462	AMYTRIL CLOR DE AMITRIPTILINA 25 MG (C1) (CRIST) (C1) Lote: 21100036 Fab: 01/10/2021 Val: 01/10/2023 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300100 cEAN: 7896676403220	30049039	060	5405	CP	2.000	0,3500	0,00%	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
462	AMYTRIL CLOR DE AMITRIPTILINA 25 MG (C1) (CRIST) (C1) Lote: 21100040 Fab: 01/10/2021 Val: 01/10/2023 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300100 cEAN: 7896676403220	30049039	060	5405	CP	18.000	0,3500	0,00%	6.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2046	HALOPERIDOL DECAN. 50 MG/ML AMP 1 ML (UNIAO) (C1) Lote: 2250699 Fab: 29/11/2022 Val: 30/11/2024 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300100 cEAN: 7896006261629	30049099	060	5405	AMP	21	10,6600	0,00%	223,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: *
PREGAO 009/2022 / M
RECUPERACAO DE ICMS PAGO NA FONTE.
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO:10.229,86 ICMS:1.841,37
PORTARIA 344/98: PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL, LISTAS:B1, C1
RECLAMACOES REFERENTES A ENTREGA SO SERAO VALIDADAS DENTRO DE UM PRAZO DE 24 HORAS. E-MAIL PARA
COTACOES E PEDIDOS: pedidoshorus@outlook.com
CONTA BANCARIA HORUS: BANCO DO BRASIL AG: 0246-1 CC: 38543-3.
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT
REPRES.:1 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: GERAL
PED.VENDA: 4526

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HORUS FARMA DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 10.000,00 DESTINATÁRIO: FUNDO M DE SAUDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDERUA JOAO ROQUE DA SILVA, 349, TERREO CENTRO SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE-PE		Sér/Nº. 001/000.004.481 PED. 4578 
DATA DE EMISSÃO 16/02/2023	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 HORUS FARMA DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA RUA EXPEDITO SIMOES, 98, GALPAO CENTRO - 56930-000 CALUMBI - PE Fone/Fax: (87)3845-1139	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.004.481 Série 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 2623 0226 7545 1000 0148 5500 1000 0044 8113 9882 3288 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA SUB. TRIB. NO EST. SUBSTITUID	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126230014895072 - 16/02/2023 10:40:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL 070059543	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 26.754.510/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO M DE SAUDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE (19)		10.769.869/0001-59	16/02/2023
ENDEREÇO RUA JOAO ROQUE DA SILVA, 349, TERREO	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 56895-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 16/02/2023
MUNICÍPIO SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE	UF PE	FONE / FAX (87)3846-8149	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 10:40:41

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 18/03/2023
valor R\$ 10.000,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL EMITENTE	FRETE POR CONTA (0) Emitente			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 2	PESO BRUTO 20,000
				PESO LÍQUIDO 20,000

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VI R. UNIT	DFISC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
479	HALOPERIDOL 5MG C/ 200 (CRIST) (C1) Lote: 22040191 Fab: 30/04/2022 Val: 30/04/2024 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300100 eEAN: 7896676405194	30049069	060	5405	CP	4.000	0,5000	0,00%	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
479	HALOPERIDOL 5MG C/ 200 (CRIST) (C1) Lote: 22050596 Fab: 02/05/2022 Val: 02/05/2024 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300100 eEAN: 7896676405194	30049069	060	5405	CP	16.000	0,5000	0,00%	8.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: * PREGAO 009/2022 / M RECUPERACAO DE ICMS PAGO NA FONTE. ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO:10.000,00 ICMS:1.800,00 PORTARIA 344/98: PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL, LISTAS:C1 RECLAMACOES REFERENTES A ENTREGA SO SERAO VALIDADAS DENTRO DE UM PRAZO DE 24 HORAS. E-MAIL PARA COTACOES E PEDIDOS: pedidoshorus@outlook.com CONTA BANCARIA HORUS: BANCO DO BRASIL AG: 0246-1 CC: 38543-3. Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT REPRES.:1 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: GERAL PED.VENDA: 4578	

RECEBEMOS DE HORUS FARMA DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/03/2023 VALOR TOTAL: R\$ 13.013,62 DESTINATÁRIO: FUNDO M DE SAUDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE RUA JOAO ROQUE DA SILVA, 349, TERREO CENTRO SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE-PE

Sér/Nº. 001/000.004.658

PED. 4832



DATA DE EMISSÃO
31/03/2023

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



HORUS FARMA DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA EXPEDITO SIMOES, 98, GALPAO
CENTRO - 56930-000
CALUMBI - PE Fone/Fax: (87)3845-1139

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.004.658
Série 001
Folha 1 / 2



CHAVE DE ACESSO

2623 0326 7545 1000 0148 5500 1000 0046 5810 4475 5676

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA SUB. TRIB. NO EST. SUBSTITUID

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126230028438188 - 31/03/2023 12:56:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

070059543

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

26.754.510/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO M DE SAUDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE (19)

CNPJ / CPF

10.769.869/0001-59

DATA DA EMISSÃO

31/03/2023

ENDEREÇO

RUA JOAO ROQUE DA SILVA, 349, TERREO

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

56895-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

31/03/2023

MUNICÍPIO

SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

UF

PE

FONE / FAX

(87)3846-8149

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:56:19

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 30/04/2023
valor R\$ 13.013,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.013,62
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.013,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF	
EMITENTE	(0) Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXA		11	34,182	34,182

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VI R. UNIT	DFSC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
66	CLONAZEPAM 2MG CX C/ 30 COMP (EMS) (B1) Lote: 2Y6933 Fab: 21/07/2022 Val: 21/07/2024 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300100 eEAN: 7896004750392	30049069	060	5405	CP	2.010	0,3000	0,00%	603,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
150	HALOPERIDOL 2 MG/ML GTS C/ 20 ML (UNIAO) (C1) Lote: 2304335 Fab: 03/02/2023 Val: 28/02/2025 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300100 eEAN: 7896006262879	30041012	060	5405	FR	50	4,8000	0,00%	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
462	AMYTRIL CLOR DE AMITRIPTILINA 25 MG (C1) (CRIST) (C1) Lote: 21100040 Fab: 01/10/2021 Val: 01/10/2023 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300100 eEAN: 7896676403220	30049039	060	5405	CP	20.000	0,3500	0,00%	7.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
479	HALOPERIDOL 5MG C/ 200 (CRIST) (C1) Lote: 22100270 Fab: 03/10/2022 Val: 03/10/2024 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300100 eEAN: 7896676405194	30049069	060	5405	CP	5.000	0,5000	0,00%	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1026	DIAZEPAM 10MG CX 1000 COMP (SANTI) (B1) Lote: 30405122 Fab: 01/09/2022 Val: 01/09/2024 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300100 eEAN: 7898404220321	30039074	060	5405	CP	5.000	0,1900	0,00%	950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1755	BICARBONATO 8,4% C 10 ML CX 200AMP (SAMTE) Lote: BMI Fab: 01/06/2022 Val: 01/06/2024 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300100 eEAN: 7898415826017	30049099	060	5405	AMP	10	1,0200	0,00%	10,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1992	DIAZEPAM 5 MG CX C/30 (GERME) (B1) Lote: 3F6703 Fab: 24/08/2022 Val: 24/08/2024 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300100 eEAN: 7894916147729	30049064	060	5405	CP	2.010	0,3100	0,00%	623,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2046	HALOPERIDOL DECAN. 50 MG/ML AMP 1 ML (UNIAO) (C1) Lote: 2250699 Fab: 29/11/2022 Val: 30/11/2024 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300100 eEAN: 7896006261629	30049099	060	5405	AMP	12	10,6600	0,00%	127,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2046	HALOPERIDOL DECAN. 50 MG/ML AMP 1 ML (UNIAO) (C1) Lote: 2250700 Fab: 29/11/2022 Val: 30/11/2024 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300100 eEAN: 7896006261629	30049099	060	5405	AMP	75	10,6600	0,00%	799,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2046	HALOPERIDOL DECAN. 50 MG/ML AMP 1 ML (UNIAO) (C1) Lote: 2252353 Fab: 08/12/2022 Val: 31/12/2024 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300100 eEAN: 7896006261629	30049099	060	5405	AMP	6	10,6600	0,00%	63,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2046	HALOPERIDOL DECAN. 50 MG/ML AMP 1 ML (UNIAO) (C1) Lote: 2254486 Fab: 22/12/2022 Val: 31/12/2024 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300100 eEAN: 7896006261629	30049099	060	5405	AMP	9	10,6600	0,00%	95,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE HORUS FARMA DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/03/2023 VALOR TOTAL: R\$ 13.013,62 DESTINATÁRIO: FUNDO M DE SAUDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDERUA JOAO ROQUE DA SILVA, 349, TERREO CENTRO SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE-PE

Sér/Nº. 001/000.004.658

PED. 4832

DATA DE EMISSÃO
31/03/2023

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



HORUS FARMA DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA EXPEDITO SIMOES, 98, GALPAO
CENTRO - 56930-000
CALUMBI - PE Fone/Fax: (87)3845-1139

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. **000.004.658**
Série **001**
Folha 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

2623 0326 7545 1000 0148 5500 1000 0046 5810 4475 5676

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA SUB. TRIB. NO EST. SUBSTITUID

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126230028438188 - 31/03/2023 12:56:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

070059543

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

26.754.510/0001-48

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VI R. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
------	--------------------------------	----------	-------	------	-------	-------	------------	-------	-------------	-------------	------------	------------	-----------	-----------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: *
PROCESSO LICITATORIO / M
RECUPERACAO DE ICMS PAGO NA FONTE.
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO:13.013,62 ICMS:2.342,46
PORTARIA 344/98: PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL, LISTAS:B1, C1
RECLAMACOES REFERENTES A ENTREGA SO SERAO VALIDADAS DENTRO DE UM PRAZO DE 24 HORAS. E-MAIL PARA COTACOES E PEDIDOS: pedidoshorus@outlook.com
CONTA BANCARIA HORUS: BANCO DO BRASIL AG: 0246-1 CC: 38543-3 OU SANTANDER AG: 4124 CC: 13.002683-6
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT
REPRES.:9 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: GERAL
PED.VENDA: 4832

RESERVADO AO FISCO



DECLARAÇÃO QUE NÃO EMPREGA MENOR DE IDADE

O licitante, com identificação e sede descritos abaixo, vem através de seu representante legal abaixo assinado, em atenção à Lei n. 9.854, de 27 de outubro de 1999, declarar expressamente, sob as penas da lei, que cumpre integralmente a norma contida na Constituição da República Federativa do Brasil de 1988, artigo 7º, inciso XXXIII, a saber: "(...) proibição de trabalho noturno, perigoso ou insalubre a menores de dezoito anos e qualquer trabalho a menores de dezesseis anos, exceto na condição de aprendiz a partir de quatorze anos", para fins de habilitação nesse Pregão Eletrônico.

DECLARAÇÃO DE QUE CUMPRE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

O licitante, com identificação e sede descritos abaixo, vem através de seu representante legal abaixo assinado, declarar expressamente, sob as penas da lei, que cumpre plenamente os requisitos de habilitação, com os documentos devidamente atualizados na forma da legislação vigente, em conformidade com o inciso VII, Art. 4º da Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, para participação nesse Pregão Eletrônico.

DECLARAÇÃO DE MICROEMPRESA E EMPRESA DE PEQUENO PORTE OU COOPERATIVA ENQUADRADA NO ART. 34 DA LEI Nº 11.488, DE 2007

O licitante, com identificação e sede descritos abaixo, por intermédio de seu representante legal abaixo assinado, DECLARA, expressamente, sob as penas da lei, que é considerada:

i. microempresa ou empresa de pequeno porte, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, não se incluindo nas hipóteses de exclusão previstas no §4º do artigo 3º do mesmo diploma;

OU

ii. cooperativa enquadrada no artigo 34 da Lei nº 11.488, de 15 de junho de 2007; gozando, assim, do regime diferenciado e favorecido instituído pela referida Lei Complementar, para fins de participação nesse Pregão Eletrônico.

DECLARACAO DE INIDONEIDADE

DECLARAMOS, sob as penas da Lei, que na qualidade de proponente do procedimento licitatório, sob a modalidade Pregão Eletrônico, instaurado pelo Fundo Municipal de Saúde deste município, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE PARENTES COM SERVIDORES ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL

DECLARAMOS, para os devidos fins, e de acordo com o art. 9º da Lei nº 8.666/93, de 21 de junho de 1993, que nossa empresa não tem sócio com relação familiar ou parentesco no âmbito da Administração Pública Direta Poder Executivo Municipal, por cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, de Agentes Públicos e de servidores investidos em cargo de direção, chefia ou assessoramento.



DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA

DECLARAMOS, para fins de atendimento ao que consta no edital deste Pregão Eletrônico realizado pelo Fundo Municipal de Saúde deste respeitável município, que tomamos conhecimento do edital e anexos, e de todas as condições de participação na licitação e nos comprometemos a cumprir todos os termos e a fornecer produtos de qualidade, sob as penas da Lei.

DECLARAÇÃO DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA

DECLARAMOS, para fins dos dispostos itens presentes no edital deste referido Pregão Eletrônico, sob as penas da lei, em especial o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que:

- a) a proposta apresentada para participar, foi elaborada de maneira independente pelo licitante, e o conteúdo da proposta não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato deste Pregão Eletrônico, por qualquer meio ou por qualquer pessoa;
- b) a intenção de apresentar a proposta elaborada para participar deste Pregão Eletrônico não foi informada, discutida ou recebida de qualquer outro participante potencial ou de fato, por qualquer meio ou por qualquer pessoa;
- c) que não tentou, por qualquer meio ou por qualquer pessoa, influir na decisão de qualquer outro participante potencial ou de fato, quanto a participar ou não da referida licitação;
- d) que o conteúdo da proposta apresentada para participar deste Pregão Eletrônico não será, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, comunicado ou discutido com qualquer outro participante potencial ou de fato, antes da adjudicação do objeto da referida licitação;
- e) que o conteúdo da proposta apresentada para participação não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, discutido ou recebido de qualquer integrante do Fundo Municipal de Saúde deste município, antes da abertura oficial das propostas; e
- f) que está plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e que detém plenos poderes e informações para firmá-la.

HORUS FARMA
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS
LTDA:26754510000148

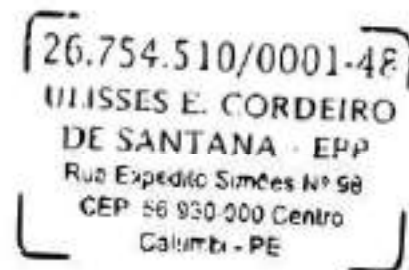
Assinado de forma digital por
HORUS FARMA DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS
LTDA:26754510000148
Dados: 2023.04.11 16:01:11
-03'00"

CALUMBI, 11 DE ABRIL DE 2023.

HORUS FAR. DIST. DE MEDICAMENTOS
CNPJ: 26.754.510/0001-48
ULISSES E CORDEIRO DE SANTANA-EPP
CPF: 068.549.464-09
Diretor

ULISSES
ELTON
CORDEIRO DE
SANTANA:068
54946409

Assinado de forma
digital por ULISSES
ELTON CORDEIRO DE
SANTANA:068549464
09
Dados: 2023.04.11
16:01:20 -03'00"



HORUS FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 26.754.510/0001-48
PROPONENTE

ULISSES ELTON CORDEIRO DE SANTANA
CPF: 068.549.464-09
RG: 7126817 SDS/PE
RESPONSÁVEL PELO PROPONENTE
DIRETOR

**DOCUMENTO DE INSCRIÇÃO E ATUALIZAÇÃO NO CACEPE - DIAC**

No. Protocolo: 2023.000002137158-40

Razão Social: HORUS FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Nome Fantasia: HORUS FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

Endereço: RUA EXPEDITO SIMOES, 98

CENTRO, CALUMBI - PE

56.930-000

CACEPE: 0700595-43

CNPJ/MF: 26.754.510/0001-48

Regime de Recolhimento: NORMAL

Situação Contribuinte: ATIVO

Atividade Econômica Principal:

4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s):

4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE

4645-1/03 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS

4646-0/01 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA

4930-2/02 - TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS, INTERMUNICIPAL,

4646-0/02 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL

4649-4/08 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR

4651-6/01 - COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA

4664-8/00 - COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR;

4669-9/99 - COMERCIO ATACADISTA DE OUTRAS MAQUINAS E EQUIPAMENTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE; PARTES E

4729-8/99 - COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EM GERAL OU ESPECIALIZADO EM PRODUTOS ALIMENTICIOS NAO

4751-2/01 - COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA

4754-7/01 - COMERCIO VAREJISTA DE MOVEIS

4754-7/02 - COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE COLCHOARIA

4773-3/00 - COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS

Este documento comprova a inscrição do estabelecimento no Cadastro de Contribuinte do Estado de Pernambuco - CACEPE, sendo obrigatória a sua colocação em lugar visível no estabelecimento.

Faixa Recolhimento: Não Informado



DOCUMENTO DE INSCRIÇÃO E ATUALIZAÇÃO NO CACEPE - DIAC

DATA DE INSCRIÇÃO: 23/12/2016

DATA DE EMISSÃO DO DOCUMENTO: 24/03/2023



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÓMICO
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE PERNAMBUCO - JUCEPE

CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR INTERNET
Código de Autenticação: 1375.5068.F38F.0C09
Certidão gerada em 22/12/2016 15:10:32
PROTOCOLO SIARCO 16/757970-1

CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR INTERNET

EMPRESA ULISSES E CORDEIRO DE SANTANA
NIRE 26.1.0365693-8
ATO 080 - INSCRIÇÃO
EVENTO(S) 080 - INSCRIÇÃO

ASSINADO POR
Assinatura válida

Digitally signed by ANDRÉ AYRES BEZERRA DA
COSTA 2617901480
Date: 2016.08.14 15:10:32
Reason: DOCUMENTO DE REGISTRO E COMERCIO
Location: RECIFE-PE

AUTENTICIDADE 1375.5068.F38F.0C09
Autenticidade <http://www.jucepe.pe.gov.br/novodae/chanceladigital.asp?cd=13755068F38F0C09>

Recife, 22 de dezembro de 2016

André Ayres Bezerra da Costa
Secretário Geral



Documento disponibilizado a 022.738.824-10 - MIGUEL XAVIER DE SOUZA NE
Data do documento - 14/08/2016 10:09:01
Código de Autenticação 1375.5068.F38F.0C09
Junta Comercial de Pernambuco
ACERTE-SE! Não deixe jucepe.pe (ou https://www.jucepe.com.br) sem o seu navegador atualizado
Documento assinado por eletrônica conforme MP 2200-2 de 24/04/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil, sob assinatura eletrônica nº 2712 de 11/02/2011 - 44.07

CHANCELA DIGITAL
NIRE: 26.1.0365693
Nº PROTOCOLO: 16/757970-1 PROTOCOLO 20160814 15:10:32
Nº AUTENTICADO: 13755068F38F0C09
EMPRESA: ULISSES E CORDEIRO DE SANTANA



ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 1 DA SOCIEDADE HORUS FARMA DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA CNPJ nº 26.754.510/0001-48.



ULISSES ELTON CORDEIRO DE SANTANA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 03/06/1986, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, EMPRESÁRIO, CPF nº 068.549.464-09, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 7126817, órgão expedidor SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL - PE, residente e domiciliado (a) no (a) RUA VEREADOR SILVINO CORDEIRO DE SIQUEIRA, 8, CENTRO, CALUMBI, PE, CEP 56930000, BRASIL.

SILVANA TELES PEREIRA CORDEIRO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 03/06/1987, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, EMPRESÁRIO, CPF nº 075.202.854-56, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 7945169, órgão expedidor SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL - PE, residente e domiciliado (a) no (a) RUA VEREADOR SILVINO CORDEIRO DE SIQUEIRA, 8, CENTRO, CALUMBI, PE, CEP 56930000, BRASIL.

Sócios da sociedade limitada de nome empresarial HORUS FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, registrada legalmente por contrato social devidamente arquivado nesta Junta Comercial do Estado de Pernambuco, sob NIRE nº 26103656938, com sede Rua Exedito Simões, 98, Centro Calumbi, PE, CEP 56930000, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 26.754.510/0001-48, delibera e ajusta a presente alteração, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

NOME EMPRESARIAL

CLÁUSULA PRIMEIRA. A sociedade que gira sob o nome empresarial ULISSES E CORDEIRO DE SANTANA, girará, a partir desta data, sob o nome empresarial HORUS FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

QUADRO SOCIETÁRIO

CLÁUSULA SEGUNDA. A sociedade é composta: Pelo sócio ULISSES ELTON CORDEIRO DE SANTANA, detentor de 570 (Quinhentos e setenta) quotas, no valor nominal de R\$ 570.000,00 (Quinhentos e setenta mil Reais) cada uma, correspondendo a R\$ 1.000,00 (Mil Reais) e da sócia SILVANA TELES PEREIRA CORDEIRO, detentor de 30 (trinta) quotas, no valor nominal de R\$ 30.000,00 (trinta mil Reais) cada uma, correspondendo a R\$ 1.000,00 (Mil Reais).

DO CAPITAL SOCIAL

CLÁUSULA TERCEIRA. O capital anterior totalmente integralizado de R\$ 600.000,00 (seiscentos mil reais), em moeda corrente nacional, representado por 600 (seiscentas) quotas de capital, no valor nominal de R\$ 1.000,00 (mil reais) cada uma, totalmente subscrito e integralizado pelos sócios, fica assim distribuído:

ULISSES ELTON CORDEIRO DE SANTANA, com 570 (Quinhentos e setenta) quotas, perfazendo o total de R\$ 570.000,00 (Quinhentos e setenta mil Reais) integralizado.

SILVANA TELES PEREIRA CORDEIRO, com 30 (trinta) quotas, perfazendo o total de R\$ 30.000,00 (trinta mil Reais) integralizado.

Req: 81100000978173

Página 1

10/12/2021



Certifico o Registro em 10/12/2021

Arquivamento 26202771654 de 10/12/2021 Protocolo 218029241 de 09/12/2021 NIRE 26202771654

Nome da empresa HORUS FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 289474091232587



DA ADMINISTRAÇÃO

CLÁUSULA QUARTA. A administração da sociedade caberá **ISOLADAMENTE** a (o) sócio (a) **ULISSES ELTON CORDEIRO DE SANTANA** com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na sociedade, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial.

Em face das alterações acima, consolida-se o contrato social, nos termos da Lei nº 10.406/2002, mediante as condições e cláusulas seguintes

NOME EMPRESARIAL

CLÁUSULA PRIMEIRA. A sociedade girará, a partir desta data, sob o nome empresarial **HORUS FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**

DA SEDE E DAS FILIAIS

CLÁUSULA SEGUNDA. A sociedade tem sede: Rua Expedito Simões, 98, Centro Calumbi, PE, CEP 56930-000, Brasil.

CLÁUSULA TERCEIRA. A sociedade poderá, a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou em outra dependência mediante alteração contratual, desde que aprovado pelo (s) sócio (s), nos termos do art. 1.076 da Lei nº 10.406/2002.

DO OBJETO SOCIAL E DA DURAÇÃO

CLÁUSULA QUARTA. A sociedade tem por objeto (s) social (ais): Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano; comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; comércio atacadista de produtos odontológicos; comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria; comércio atacadista de produtos de higiene pessoal; comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar; comércio atacadista de equipamentos de informática; comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças; comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças; comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente; comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática; comércio varejista de móveis; comércio varejista de artigos de colchoaria; comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos; transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional.

CNAE

- 4644-3/01 - comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano.
- 4645-1/01 - comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios.
- 4645-1/03 - comércio atacadista de produtos odontológicos.
- 4646-0/01 - comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria.

Req: 81100000978173

Página 2



- 4646-0/02 - comércio atacadista de produtos de higiene pessoal.
- 4649-4/08 - comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar.
- 4651-6/01 - comércio atacadista de equipamentos de informática.
- 4664-8/00 - comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças.
- 4669-9/99 - comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças.
- 4729-6/99 - comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente.
- 4751-2/01 - comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática.
- 4754-7/01 - comércio varejista de móveis.
- 4754-7/02 - comércio varejista de artigos de colchoaria.
- 4773-3/00 - comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos.
- 4930-2/02 - transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional.

DO CAPITAL SOCIAL

CLÁUSULA QUINTA. O capital subscrito é de R\$ 600.000,00 (seiscentos mil reais), em moeda corrente nacional, representado por 600 (seiscentas) quotas de capital, no valor nominal de R\$ 1.000,00 (mil reais) cada uma, totalizado integralizado e assim distribuído:

ULISSES ELTON CORDEIRO DE SANTANA, com 570 (Quinhentos e setenta) quotas, perfazendo o total de R\$ 570.000,00 (Quinhentos e setenta mil Reais) integralizado.

SILVANA TELES PEREIRA CORDEIRO, com 30 (trinta) quotas, perfazendo o total de R\$ 30.000,00 (trinta mil Reais) integralizado.

DA ADMINISTRAÇÃO

CLÁUSULA SEXTA. A administração da sociedade caberá **ISOLADAMENTE** a(o) Sócio(a) **ULISSES ELTON CORDEIRO DE SANTANA** com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na sociedade, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos cotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do(s) outro(s) sócio(s).

DO BALANÇO PATRIMONIAL DOS LUCROS E PERDAS

CLÁUSULA SETIMA. Ao término de cada exercício social, 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 aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas. (Art. 1.065, CC/2002)

CLÁUSULA OITAVA. Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador (es), quando for o caso. (Art. 1.071 e 1.072, § 2º e art. 1.078, CC/2002)

Req: 81100000978173

Página 3

10/12/2021



DO FALECIMENTO DE SÓCIO

CLÁUSULA NONA. Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará sua atividade com os herdeiros ou sucessores. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do (s) sócio (s) remanescente (s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo único. O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio. (Art. 1.028 e 1.031, CC/2002)

DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

CLÁUSULA DECIMA. O(s) administrador(es) declara(m), sob as penas da lei, que não está impedido de exercer a administração da sociedade, 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 concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou propriedade.

DA RATIFICAÇÃO E FORO

CLÁUSULA DECIMA PRIMEIRA. O foro para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes do contrato social permanece em Calumbi-PE.

CLÁUSULA DECIMA SEGUNDA. As Cláusulas e condições estabelecidas em atos já arquivados e que não foram expressamente modificadas por esta alteração continuam em vigor.

Inserir a consolidação do contrato.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam este instrumento.

Calumbi, 08 de novembro de 2021.

Req: 81100000978173

Página 4



http://assinador-pece.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=119M4-TS4D2R0D0R0R9S0chawe2=01VYR00T2XVW0G0K14R0LW
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 11601937466-EDUARDA RAVANER DOS SANTOS SILVA

Firma Reconhecida

Ulisses Elton Cordeiro de Santana

ULISSES ELTON CORDEIRO DE SANTANA

Firma Reconhecida

Silvana Teles Pereira Cordeiro

SILVANA TELES PEREIRA CORDEIRO



SERVENTIA REGISTRAL E NOTARIAL DE CALUMBI
TIAGO ALVES DOS SANTOS
Fone: (87) 38451-192

Reconheço, por Autenticidade, a firma de: ULISSES ELTON CORDEIRO DE SANTANA, que confesi o/ o padrão reg. nesta serventia. Dou fé Calumbi/PE, 02 de Dezembro de 2021. EMOL: R\$3.83, TAMB: R\$0,00, FERR: R\$0,47, FERM: R\$0,04, FUND: R\$0,00. Fabricia da Silva Ferreira, Escrevente Autorizada.

12/2021 10:31:50

SERVENTIA REGISTRAL E NOTARIAL DE CALUMBI
TIAGO ALVES DOS SANTOS
Fone: (87) 38451-192

Reconheço, por Autenticidade, a firma de: SILVANA TELES PEREIRA CORDEIRO, que confesi o/ o padrão reg. nesta serventia. Dou fé Calumbi/PE, 02 de Dezembro de 2021. EMOL: R\$3.83, TAMB: R\$0,00, FERR: R\$0,47, FERM: R\$0,04, FUND: R\$0,00. Fabricia da Silva Ferreira, Escrevente Autorizada.

12/2021 10:31:50

Serventia Registrada de Calumbi - Pernambuco Fabricia da Silva Ferreira Escrevente Autorizada



Serventia Registrada e Notarial de Calumbi - Pernambuco Fabricia da Silva Ferreira Escrevente Autorizada

[Handwritten signature]

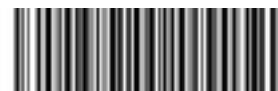
Req: 81100000978173

[Handwritten signature]

Página 5



10/12/2021



TERMO DE AUTENTICAÇÃO

NOME DA EMPRESA	HORUS FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
PROTOCOLO	218029241 - 09/12/2021
ATO	002 - ALTERAÇÃO
EVENTO	046 - TRANSFORMAÇÃO

MATRIZ

NIRE 26202771654
CNPJ 26.754.510/0001-48
CERTIFICO O REGISTRO EM 10/12/2021
SOB N: 26202771654

REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

Cpf: 11601937466 - EDINARA RAYANE DOS SANTOS SILVA - Assinado em 09/12/2021 às 16:09:18

Assinado eletronicamente por
ILAYNE LARISSA LEANDRO MARQUES
SECRETÁRIA - GERAL

10/12/2021



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 ADMINISTRAÇÃO DE REGISTROS
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO
 BRASILIA, DISTRITO FEDERAL



NOME

DIIESES ELTON CORDEIRO DE SANTANA

DOC. IDENTIDADE / Org. EMISSOR / UF
7126817 SD9 PE

CPF
068.549.464-09 DATA NASCIMENTO
03/06/1986

FILIAÇÃO
**EDVALDO CORDEIRO DE SI
 QORINA
 MARLENE MARIA DE SANTA
 NA CORDEIRO**



Nº REGISTRO
03369058820

PERMISSÃO
03/12/2024

ACC
24/09/2004

CAT. HAB.
AS

VÁLIDA EM TODO
 O TERRITÓRIO NACIONAL
1933293524



PROIBIDO PLASTIFICAR
1933293524



Observações



Diiezes Elton Cordeiro de Santana

LOCAL
SERRA TALHADA, PE

DATA EMISSÃO
04/12/2019

Roberto
 Roberto Cordeiro Assessoria e Registro

01907155003
 PE056277866

PERNAMBUCO

DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

DF AC AL AP AM

CARTÓRIO
 Autenticação Digital Código: 12068170920784449343-1
 Data: 17/09/2020 08:54:43
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 Selo Digital Tipo Normal C: AML 84951-1TJUF.



Cartório Azevedo Bastos
 Av. Presidente Dutra, 1545
 Bairro dos Eucaliptos, João Pessoa - PB
 CEP 53084-000 - contato@azevedobastos.com.br
 www.azevedobastos.com.br



TJPB

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

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

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela da Lei Nº 10.132, de 08 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa ULISSES E CORDEIRO DE SANTANA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa ULISSES E CORDEIRO DE SANTANA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 18/09/2020 08:34:52 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa ULISSES E CORDEIRO DE SANTANA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital.

Esta Declaração é válida por tempo indeterminado e está disponível para consulta em nosso site.

¹Código de Autenticação Digital: 120681709207844499343-1

²Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05baf12def79970334d39a5274e58c2a61abd5c381c2da01ba22bc98abacd33cf9a53a915946a730f385e4af9a1e80
6fa227d50c87063c0736612686f397a294fe4



Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória nº 2.100-3,
de 29 de agosto de 2001.



Fone: (87) 38451-122

Certifico que a presente cópia é a reprodução fiel do original que me foi apresentado; deu fe. Calumbi/PE, 19 de Janeiro de 2022. RFB: 983,27, RSNR: 930,73, FEMC: 930,40, FEMR: 930,04, FEMD: 930,07. Fabricia da Silva Ferreria, Secretária Autorizada.



Serviço Registral e Notarial de Calumbi/PE Fabricia da Silva Ferreria

0180240, 78111992101, 0001 18/01/2022 10:10:33

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 7.945.169 DATA DE EXPEDIÇÃO 25/01/2016

NOME << SILVANA TELES PEREIRA CORDEIRO >>

FILIAÇÃO << JUVENAL TELES PEREIRA >> << ANA MARIA DE SOUSA PEREIRA >>

NATURALIDADE SERRA TALHADA - PE DATA DE NASCIMENTO 03/06/1987

DOC. ORIGEM << 075838 01 55 2014 3 00002 106 0000428 20 CALUMBI-PE >>

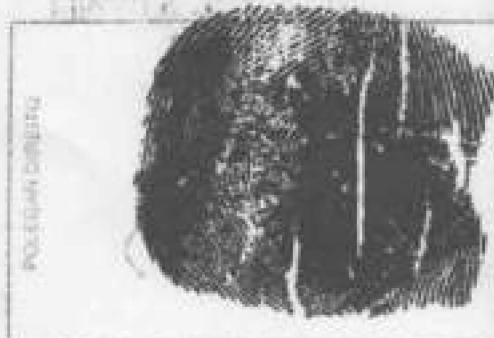
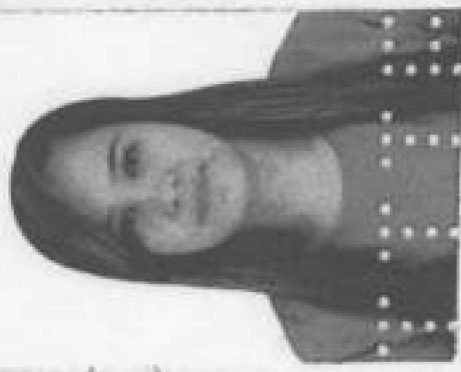
CPF 075.202.854-56



ASSINATURA DO DIRETOR

CS OjotaZada.com LEI Nº 7.116 DE 23/08/83 416620721702110704.6701634 F-69 95.142 - 3033

Silvana Teles Pereira Cordeiro



10R-14

ESTADO DE PERNAMBUCO SECRETARIA DE JUSTIÇA SOCIAL INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO FAMILIAR



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL