

REQUERIMENTO DE EMPRESAR

Folhas 1/

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE DO ESTADO - NÃO EM SEDE 2510064001		TIPO DA FILIAL (preenchido somente para filiais e filiais)	
NOME DO REQUERENTE (proprietário, administrador)		XXXXXXXXXXXX	
NOME DO REQUERENTE PAULO JOSÉ MAIA ESMERALDO SOBREIRA			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CML SOLTEIRO	
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		REGIME DE CASAMENTO XXXXXXXXXXXX	
NOME DE SOBRENOME JOSÉ NERGINO SOBREIRA		NOME MARIA DO CARMO MAIA E. SOBREIRA	
RAZÃO SOCIAL (nome fantasia)	IDENTIFICAÇÃO (matrícula)	Digito verificador	UF
040311883	99029168294	SSP	CE
Endereço (rua, ponto de localização - escrever no caso de avião)		CEP	
XXXXXXXXXXXX		959-146-283-72	
RUA VINTE E UM DE JULHO			
COMPLEMENTO		QUARTO	
XXXXXXXXXXXX		1081	
MUNICÍPIO		UF	
CRATO		CE	
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possua outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DA PARAÍBA			
CODIGO DO ATO	DESCRIÇÃO DO ATO	CODIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
002	ALTERAÇÃO	021	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX
NOME EMPRESARIAL PAULO JOSÉ MAIA ESMERALDO SOBREIRA - ME			
ENDEREÇO (rua, av. etc)		MUNICÍPIO	
AVENIDA SEVERINO CORDEIRO		324	
COMPLEMENTO		CEP	
XXXXXXXXXXXX		58.900-000	
MUNICÍPIO		UF	
CAJAZEIRAS		PB	
VALOR DO CAPITAL (R\$)		VALOR DO CAPITAL (em R\$ reais)	
100.000,00		CEM MIL REAIS	
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE)		DESCRIÇÃO DO ATO	
4845101		COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPI	
4845103		COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS	
4664800		COMERCIO ATAC DE MAQUINAS, APAR E EQUIP. PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR; PAR	
4644301		COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO	
4646001		COMERCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA	
4651601		COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	
XXXXXXXXXX			
DATA DE LIBERAÇÃO DA ATIVIDADE	NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO NO CNPJ	TRANSF. DE NOME DO ATO DO UF ORIGINAL OU OUTRA UF	UF
20/11/2007	09210219000150	XXXXXXXXXXXX	XX
ASSINATURA DO REQUERENTE (nome completo)			
x Paulo José Maia Esmeraldo Sobreira - ME			
DATA DA ASSINATURA	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO		
10/01/2011	x Paulo José Maia Esmeraldo Sobreira		
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE		AUTEN	
Crespo Vasconcelos de Sousa Vice-Líder do SCS		JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DA PARAÍBA CERTIFICADO DE REGISTRO EM 26/01/2011 SOB Nº 20110026296 Protocolo: 11002DE2-E DE 19/01/2011	
19/01/2011		MARIANEZA DE LIMA SECRETARIA GERAL	
		12226038	

CARTORIO AZEVEDO BASTOS
OFÍCIO DE REGISTRO CÍVIL DAS PESSOAS NATURAS
Município de Crato - PB - CEP: 58.900-000

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V do Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autorizada a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 76320402201700490940-2; Data: 04/02/2020 17:12:
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJU74217-JVSA;
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Vale a partir de 15/01/2019
Confirma os dados do ato em: <https://sedeodigital.tpb.jus.br>

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CÍVEL DAS PESSOAS NATURAS
 Rua: ... nº ... - ... - ... - ...
Autenticação Digital
 De acordo com as regras 11, 20 e 21 do Art. 1º da Lei Federal 8.589/1984 e Art. 6º do Art. 201
 da Lei Estadual 8.731/2008 autorizada e presente imagem digitalizada, reprodução fiel
 do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 76320402201700490940-3; Data: 04/02/2020 17:12:18
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AUS74216-7242;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,58
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tpb.ju.br>
 Visitar Assinatura de Arquivo em: <https://selodigital.tpb.ju.br>

Reconhecida(s) Firma(s) por autenticidade
 de: Maria Dolores Lira de Souza
 S: 2885711

Do que dou fé 10/01/24
 CAJAZEIRAS (PB)

Em testemunho [assinatura] da verdade.

MARIA DOLORES LIRA DE SOUZA - TITULAR
 STANLEY LIRA DE SOUZA - SUBSTITUTO

AL CARTÓRIO MANFRED REJASER
 SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRO
 E PROTESTO 2º OFÍCIO
 MARIA DOLORES L. DE SOUZA - TITULAR
 STANLEY LIRA DE SOUZA - SUBSTITUTO
 Fone/Fax: (051)3510-2070 - Cajazeiras - PB

354
 1005

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

Folhas: 1

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS
 Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. Vº, 8º, 41º e 82 do Lei Federal 5.000/1966 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico e presente imagem digitalizada, reproduzida fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Doc. 16
 Cód. Autenticação: 76320402201700490940-4; Data: 04/02/2020 17:12:18
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 Salvo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJST4216-H311;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

NUMERO DE INSCRIÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESAS - ME DA EST. 25101064907
 NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviatura) PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA
 NACIONALIDADE BRASILEIRA ESTADUAL SOLTEIRO
 SEXO M F
 PLANO DE VIDA JOSE NERGINO SOBREIRA
 MARIA DO CARMO MAIA F. SOBREIRA
 DATA DO ATTO DE REGISTRO 04/02/2020
 ESTADO DO ATTO 99029148294
 TIPO DE EMPRESÁRIO SSP
 CEP 059.145.283-72
 ENDEREÇO RUA Vinte e Um de Junho
 Nº 1092
 PIMENTA
 Nº 63.105-100

DECLARA, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possua outro registro de empresário a requerer a JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DA PARAIBA
 TIPO DO ATTO 002
 DESCRIÇÃO DO ATTO ALTERAÇÃO
 Nº 025
 ABEJURAÇÃO DE FILIAL EM OUTRA UF
 NOME EMPRESARIAL PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA - ME
 ENDEREÇO RUA DO CRUZEIRO
 Nº 356
 CENTRO
 Nº 53.010-212

VALOR DO CAPITAL 33.300,00
 FRINTA E TRÊS MIL E TREZENTOS REAIS
 CÓDIGO DE ATIVIDADE 4645101
 COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPI
 TALAR E DE LABORATORIOS
 4645103
 COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS
 4664800
 COMERCIO ATAC DE MAQUINAS, APAR E EQUIP. PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR, PAR
 TES E PEÇAS
 4644301
 COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
 4646907
 COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA
 4651601
 COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA

DATA DE INSCRIÇÃO 10/01/2021
 NOME DO EMPRESÁRIO PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA - ME
 NOME DO EMPRESÁRIO PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA

DEFERIDO.
 PUBLIQUE-SE E ANULE-SE
 19/01/2021

AUT
 JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DA PARAIBA
 CERTIFICADO DE REGISTRO EM 20/01/2021 SOB Nº: 2011002020
 Protocolo: 11802053-2 DE 18/01/2021
 Expediente: 25 1 0106490 3
 PAULO JOSE MAIA ESMERALDO
 SECRETARIA - ME
 MARIA DE FATIMA V. VENANCIO
 SECRETARIA GERAL

102224997

444 CARTÓRIO AUTENTICAÇÃO
SERVIÇO NOTARIAL E PROTESTO
CNPJ 08.043.818/0001-10

Reconheço a(s) Firma(s) por autenticidade
de: FRANCO JOSE MARI ESTE.
FRANCO SERRAVALLO

Do que coube 19/01/2021
CAVALZIRAS (PE)

Em testemunho [assinatura] de unido.

MARIA DOLORES L. DE SOUZA - TABELA
STANLEY LIRA DE SOUZA - SINDICATO

AT CARTÓRIO ANTONIO SULEVO
SERVIÇO NOTARIAL E PROTESTO
E PROTESTO E CANCELAMENTO
MARIA DOLORES L. DE SOUZA - TABELA
STANLEY LIRA DE SOUZA - SINDICATO
Proprietário (2020-21-2025) - CANTORAS

30411
1901

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS
E TABELAMENTO DE NOTAS - Código CNJ 06.879-9
R. Presidente Vargas, 110 - Bairro São Gabriel - CEP 51020-000 - Recife, PE - Brasil
Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 9º inc. XII
do Estatuto da OAB/2008 subscrito e publicado no Diário Oficial da União em 07/04/2006
Código de Verificação: **76520402201700490940-5**, Data: **04/02/2020 17:12:19**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: **AUS74214-HT7A**;
Valor Total do Ato: **R\$ 4,56**

Visitar Assinatura em <https://seledigital.jpb.jus.br>

TRILBY

CARTORIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS
 1ª CIRCUNSCRIÇÃO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS - COMARCA DE JUAZEIRO DO NORTE
 ESTADO DO PIAUÍ - INSCRIÇÃO Nº 10.123/2010

Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 6º e 7º do Decreto nº 24.643, de 20 de setembro de 1997 e o inciso II do art. 1º da Lei Estadual 6721/2008 assinado e assinado a presente imagem digitalizada, reproduzida fielmente do documento original e conferido neste ato, C. nº 76320402201700490940-9; Data: 04/02/2020 17:12

Cód. Autenticação: 76320402201700490940-9; Data: 04/02/2020 17:12

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJS74210-1JZM;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56

Verificar Assinatura e Mensagem Criptografada em: <https://selo.digital.jua.br>

[Faint, mostly illegible text and stamps, possibly including a circular seal on the right side.]

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELAMENTO DE NOTAS - Código CNJ de FPD-0
 Rua Osório Cavalcanti, 110 - Centro - Fátima - Pernambuco - PE - CEP: 54050-000

Autenticação Digital

De acordo com o artigo 11, 3º e 7º da Lei Federal 13.042/2014 e Art. 8º da Lei 11.344/2006, o presente documento eletrônico foi autenticado e conferido com o original em virtude da assinatura digital.

Cód. Autenticação: 76320402201700490940-11; Data: 04/02/2020 17:12:20

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: A.J574208-0WAX;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56

Confira os dados do ato em: <https://secedigital.tpb.jus.br>

Wesley Azevedo Bastos
 Tabelador

AH

Cartório Antônio Miranda
 Rua Osório Cavalcanti, At. Centro
 Fátima - Pernambuco - PE - CEP: 54050-000

Reconheço (POR AUTENTICACIONAL) a Firma de: **PAGLO JOSE MATA**
GENERALDO SERRINHA Ocorrência em: **15/03/2018**

[Assinatura]

STANLEY LIRA DE SOUZA
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal B-9615971-2.05
 Confira os dados do ato em: <https://secedigital.tpb.jus.br>
 EPROCUI PE 11.38 FASPON PE: 028 PEPE PE: 2.38
 VALOR DO SERVIÇO: R\$ 4,56 DE AUTENTICACAO



CERTIFICO O REGISTRO EM 16/01/2018 16:14 SOB Nº 20182613858.
PROTOCOLADO: 190021858 DE 16/01/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11809147923. NIRE: 2510106496;
PAGLO JOSE MATA GENERALDO SERRINHA DE

Maria Da Fátima Ventura Vendeau
SECRETÁRIA-CHEFE
JOÃO PESSOA, 16/01/2018
www.pedagogia.pb.gov.br

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

RESPOSTAS DO RE

PROTÓCOLO: FEP150111403
SOLICITANTE: GERONDO NEIRA NETO

DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL

RESPONSÁVEL LEGAL: PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBRINHA
RESPONSÁVEL TELEFONE: (63) 3331-3213
RESPONSÁVEL EMAIL: gerondoneira@gerondoneira.com.br

ATO/EVENTO

NÚMERO DE VIAS APLICATIVAS: 0 (Zero)
ATO: 002 - ALTERAÇÃO
EVENTO: 021 - ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
QUANTIDADE: -

DADOS DA JUNTA

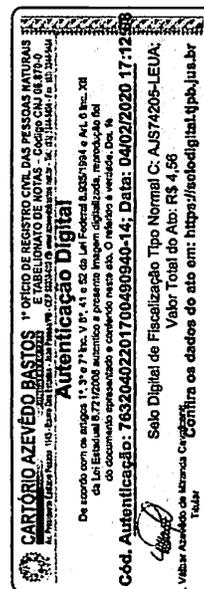
JUNTA COMERCIAL: Junta Comercial do Estado de Paraíba - JUCEP
UNIDADE DA JUNTA: Junta Comercial do Estado de Paraíba - SENE
PROTOCOLO DA JUNTA: 150025120
LOCAL DA SOLICITAÇÃO: Campinares - PB
DATA DA SOLICITAÇÃO: 18/01/2015 às 18:00h

DADOS DO EMPRESÁRIO

NOME: PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBRINHA
CPF: 955.145.283-72
RG: 95029148294 SSP-CE
SEXO: Masculino
PAI: JOSE MERINO SOBRINHA
MÃE: MARIA DO CARMO MAIA E. SOBRINHA
ESTADO CIVIL: Solteiro
DATA DE NASCIMENTO: 04/03/1983

ENDEREÇO E CONTATO

LOGRADOURO: AVENIDA RUA VESTIBULUM DE JULHO 1261
BARRIO: CIMENTA
CIDADE: Campinares - CE
CEP:



DADOS DA EMPRESA

RAZÃO SOCIAL: PAULO JOSE MAIA ESNEVALDO SOBRINHO - ME
CNPJ: 09.213.219/0001-90
PORTAL EMPRESARIAL: ME (Microempresa)
NATUREZA JURÍDICA: 213-9 - Empresa (microempresa)
CAPITAL SOCIAL: 100.000,00 (cem mil reais)
DATA DA ASSINATURA: 20/11/2021
INÍCIO DAS ATIVIDADES: 20/11/2021
ATIVIDADE PRINCIPAL: 4841-101 - Comércio varejista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
ATIVIDADE(S) SECUNDÁRIAS: 4845-102 - Comércio varejista de produtos odontológicos
 4854-010 - Comércio varejista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odontológico-hospitalar, partes e peças
 4844-301 - Comércio varejista de medicamentos e drogas de uso humano
 4846-402 - Comércio varejista de cosméticos e produtos de perfumaria
 4851-501 - Comércio varejista de equipamentos de informática
OBJETO SOCIAL: COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO HOSPITALAR E DE LABORATORIOS COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS COMERCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APAR. E EQUIP PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR, PARTES E PEÇAS COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO COMERCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA

ENDEREÇO E CONTATO

LOGRADOURO: Avenida Severino Cordeiro, 402
BAIRRO: JARDIM DASÍDI
CEP: 51800000
CIDADE: Cratozinas - PB
E-MAIL: paulojosmaiaesnevaldo@outlook.com
TELEFONE: 55 (83) 3531-2946
PAÍS: BRASIL

ALTERAR DADOS

Desenvolvido por: 360X SOLUÇÕES TECNOLÓGICAS - Todos os direitos reservados | 2020 - 2023



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 Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: *Selo Digital: ABC12345-X1X2*) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://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 **PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA - ME** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA - ME** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **07/02/2020 12:08:47 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo 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 Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA - ME** 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 Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1453898

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **05/02/2021 08:44:54 (hora local)**.

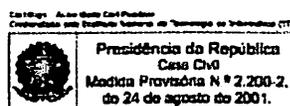
¹**Código de Autenticação Digital:** 76320402201700490940-1 a 76320402201700490940-16

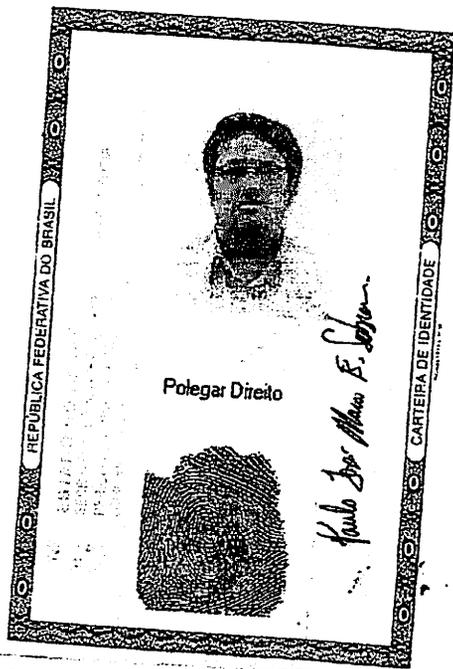
²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b294ccc352ac45aeb585753a36117d46521af8b2a8fccfc36ecdb84cd347c6d8b20754aeb165b7072f49615f07ab6122e862a16cca10977e0f972c73d37ef7ef0





Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé, ***** Confira os dados do ato em: <https://sebdigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/76320707202758400801>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 76320707202758400801-1
 Data: 07/07/2020 16:02:47
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56



Cartório Azevêdo Bastos
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
 Bairro dos Estados, João Pessoa - PB

(33) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Res. Vítor Azevedo Bastos - Miranda Gavaletti



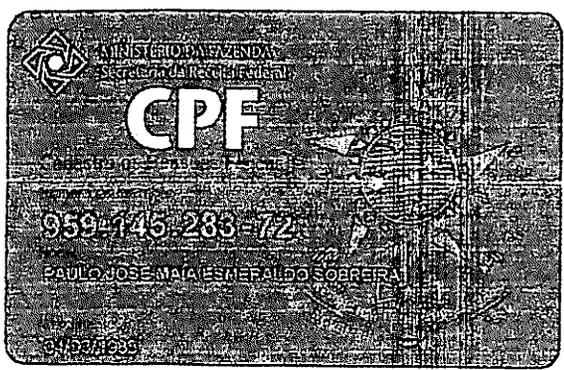
TJPB



Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé, ***** Confira os dados do ato em: <https://sebdigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/76320707202758400801>

Impresso por convidado em 27/06/2023 04:16. Validação: FBA7.527F.0D75.D51B.0853.CBB3.8C89.91A2.

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conteúdo neste ato. O referido é verdade. Dou fé. Confirma os dados do ato em: <https://seelodigital.ipb.ju.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.noi.br/documento/76320707202758400801>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 76320707202758400801-3
Data: 07/07/2020 16:02:48
Valor Total do Ato: R\$ 4,56



Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB



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 Lei Nº 10.132, de 06 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 PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **07/07/2020 17:59:22 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo 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 Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA - ME 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 Consulta desta Declaração.

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

¹Código de Autenticação Digital: 76320707202758400801-1 76320707202758400801-3

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bf4ed2bb18ab1dcf2c9e7d333e3f50e9f62900af2c2b312a26d587610aa0df9a74873c9e7a64273e1e6064aef40
 a8d7920754aeb165b7072f49615f07ab6122e



Presidência da República
 Casa Civil
 Medida Provisória Nº 2.200-2
 de 24 de agosto de 2001.



15/01/2021

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA				
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 09.210.219/0001-90 MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 20/11/2007
NOME EMPRESARIAL PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA				
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) DENTAL CAJAZEIRAS			PORTE ME	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios				
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 47.89-0-99 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente				
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual)				
LOGRADOURO AV SEVERINO CORDEIRO		NÚMERO 402	COMPLEMENTO *****	
CEP 58.900-000	BAIRRO/DISTRITO JARDIM OASIS	MUNICÍPIO CAJAZEIRAS	UF PB	
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE (83) 3531-3217		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****				
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 20/11/2007		
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 10:30:43 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAZEIRAS
SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA
PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

Folha: 1
Data: 03/12/2020
Hora: 10:38

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

Número da Certidão: 2020 / 002762
Nº de Controle da Autenticidade: 621.534.442.576

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

C.N.P.J./C.P.F. 09.210.219/0001-90	Nome do Contribuinte PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA		
Endereço AV SEVERINO CORDEIRO		Número Apto/Sala/Bloco 402	Complemento
Bairro B.JARDIM OÁSIS	CEP 58900000	Cidade CAJAZEIRAS	UF PB
Atividade Principal 4645101 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de			
Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal lançar e inscrever quaisquer dívidas que vierem a ser apuradas, fica certificado que, até a presente data, não constam pendências relativas às receitas de competência do Município em nome do requerente acima qualificado.			

INSCRIÇÕES VINCULADAS AO REQUERENTE

MERCANTIS: 48353-2
MOBILIÁRIAS: 011225-9

ATIVIDADE(S) SECUNDÁRIAS

OBSERVAÇÕES

Esta certidão é válida por 60 (sessenta) dias.
A aceitação desta certidão está condicionada à inexistência de emendas ou rasuras. Número do Processo: 2020/12.
Validade : 01/02/2021
Certidão emitida em 03/12/2020 10:37:40

Lucas Andrade Alves
Lucas Andrade Alves
COORD. TRIBUT - SEFAZ
PORT. 386.2018 - CCS 3



Autenticação Digital Código: 76320312204557864033-1
Data: 03/12/2020 16:10:34
Valor Total do Ato: R\$ 4,56



Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartório@azevedobastos.com.br
<http://www.azevedobastos.com.br>



TJPB



Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. Confira os dados do ato em: <https://seledigital.jpjb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/76320312204557864033>

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 Lei Nº 10.132, de 06 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 PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 03/12/2020 16:51:11 (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 PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA - ME 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: 76320312204557864033-1

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 Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b3bdc45226e0166202771324ad891f18b1f2857ef1dd2cf39066e03e585b1d03b4ecc2660a247001bc56435cd7a87069d20754aeb165b7072f49615f07ab6122e



Presidência da República
Caso Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - SEFAZ

CERTIDÃO

CÓDIGO: CC9D.77B9.CDD1.CA02

Emitida no dia 04/01/2021 às 11:34:05

Nome Empresarial:

PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA - ME

Endereço:

SEVERINO CORDEIRO

Número:

402

Complemento:

CEP:

58900-000

Bairro:

JARDIM OASIS

Município:

CAJAZEIRAS

Inscr. Estadual:

16.154.744-3

Situação Cadastral:

ATIVO

CNPJ/CPF:

09.210.219/0001-90

Certifico, observadas as disposições da legislação vigente e de acordo com os assentamentos existentes neste órgão, que o Contribuinte supra identificado está em situação **REGULAR** perante a Fazenda Pública Estadual, com relação a débitos fiscais administrativos e inscritos em Dívida Ativa.

A presente Certidão não compreende débitos cuja exigibilidade esteja suspensa, nem exclui o direito de a Fazenda Pública Estadual, a qualquer tempo, cobrar valores a ela porventura devidos pelo referido Contribuinte.

Esta certidão é válida por **60 (sessenta) dias a partir da data de sua emissão**, devendo ser confirmada a sua autenticidade através do serviço *Validar Certidão de Débito* na página www.sefaz.pb.gov.br.

CONCEDIDA NOS TERMOS DO ARTIGO 159 DA LEI 10.094, DE 27/09/2013.

Certidão de Débito emitida via 'Intranet'.



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

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

Nome: PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA
CNPJ: 09.210.219/0001-90

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 17:32:03 do dia 18/09/2020 <hora e data de Brasília>.
 Válida até 17/03/2021.

Código de controle da certidão: **3D20.1FB9.894D.81A6**
 Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 09.210.219/0001-90
Razão Social: PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA ME
Endereço: AV SEVERINO CORDEIRO 402 TERREO / JARDIM OASIS / CAJAZEIRAS /
PB / 58900-000

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: 17/01/2021 a 15/02/2021

Certificação Número: 2021011706455104875997

Informação obtida em 26/01/2021 08:52:40

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 09.210.219/0001-90
Certidão n°: 28723245/2020
Expedição: 06/11/2020, às 11:02:26
Validade: 04/05/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **09.210.219/0001-90**, **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 n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 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.



PODER JUDICIÁRIO
 TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA
 TELEJUDICIÁRIO - CENTRAL DE CERTIDÕES
 Praça João Pessoa, s/n - CEP 58013-902 - João Pessoa (PB)
 Telefone: (83) 3216-1440



CERTIDÃO NEGATIVA FALÊNCIA / RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL

Certificamos que, em pesquisa realizada nos registros de distribuição de feitos de falência e recuperação ativos nos cartórios comuns e/ou especializados, em todas as comarcas do Estado da Paraíba, nada consta contra:

CNPJ: 09.210.219/0001-90

Razão Social: PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA

Nome Fantasia: DENTAL CAJAZEIRAS

Certidão emitida às 08:46 de 13/01/2021.

Validade 30 dias

-
- 1- Esta certidão foi expedida gratuitamente, através da internet, com base na Resolução nº 17/2010, da Presidência do TJPB e na Resolução nº 121/2010 do CNJ.
 - 2- O número do documento constante nesta certidão foi informado pelo próprio solicitante. Sua autenticidade deverá ser conferida pelo interessado confrontando com o documento original (ex: CPF e RG).
 - 3- Esta certidão não terá validade para fins de instrução de processos judiciais.
 - 4- A pesquisa é restrita aos dados fornecidos pelo solicitante, ficando ressalvados os registros cadastrados de forma diversa.
 - 5- A pesquisa foi realizada em todos os sistemas processuais em funcionamento, exceto no sistema SEEU (Execuções Penais).
-

Para confirmar a autenticidade deste documento acesse <http://app.tjpb.jus.br/certo/validarcertidao> e insira o código de validação: iQb+CdiU. Você pode também ler o código QR apresentado no cabeçalho.



ALVARÁ

PARA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

ESTADO DA PARAIBA / SECRETARIA DA FAZENDA PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA

CONTRIBUINTE
PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA

ENDEREÇO
AV SEVERINO CORDEIRO 402 TERREO - B.JARDIM OÁSIS

ATIVIDADE
Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 48353-2	CNPJ / CPF 09.210.219/0001-90	CNAE 4645101
---------------------------------------	---	------------------------

RESTRICÇÕES
OBS : ESTE DOCUMENTO DEVERÁ SER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL, E APRESENTADO A FISCALIZAÇÃO QUANDO SOLICITADO, CONFORME LEI COMPLEMENTAR 001/2009 - CTM

DATA DE VALIDADE
31 de Dezembro de 2021

DOCUMENTO EMITIDO EM
7 de Janeiro de 2021
Lucas Andrade Alves
Coordenador de Tributos
Portaria nº 046/2021



ESTE DOCUMENTO DEVERÁ SER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL E APRESENTADO A FISCALIZAÇÃO QUANDO SOLICITADO, CONFORME LEI Nº 001/2009 - CTM



Autenticação Digital Código: 76320701214499630528-1
Data: 07/01/2021 12:07:47
Valor Total do Ato: R\$ 4,66



Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(51) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.com.br
<http://www.azevedobastos.com.br>



TJPB



Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico e apresenta imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. Confira os dados do ato em: <https://sefodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/76320701214499630528>

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 Lei Nº 10.132, de 06 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 PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **07/01/2021 12:09:43 (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 PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA - ME 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.

¹**Código de Autenticação Digital:** 76320701214499630528-1

²**Legislações 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 Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b9e2efe5348971bc9a647a8683d6e4a347b65fdb698894dc969f4a602ac78ec0266af57ca38a23f1cb36d087ae5e5ed222
0754aeb165b7072f49615f07ab6122e



Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.



DENTAL CAJAZEIRAS

AV SEVERINO CORDEIRO 402 BAIRRO JARDIM OASIS CEP. 58.900-000
 CNPJ 09.210.219/0001-90 CGF 16.154.744-3
 TEL/FAX (83)-3531-3217 CAJAZEIRAS - PB
 EMAIL dentaicajazeiraseletronico@gmail.com

**ESTADO DA PARAÍBA
 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE PIRANHAS
 COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 003/2021**

DECLARAÇÕES

1) Item 46.1 – Declaração de cumprimento dos requisitos de Habilitação

A empresa DENTAL CAJAZEIRAS – PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA inscrita no CNPJ sob o nº 09.210.219/0001-90 sediada AV. SEVERINO CORDEIRO, 402; BAIRRO: JARDIM OASIS; CEP:58.900-000, CAJAZEIRAS-PB, TEL/FAX: (83)-3531-3217; (83) 99306-0554, EMAIL: dentaicajazeiraseletronico@gmail.com, declara, sob as penas da lei, que cumpre plenamente os requisitos para sua habilitação no processo licitatório, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 003/2021.

2) Item 46.2 – Declaração de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte – ME/EPP.

A empresa DENTAL CAJAZEIRAS – PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA inscrita no CNPJ sob o nº 09.210.219/0001-90 sediada AV. SEVERINO CORDEIRO, 402; BAIRRO: JARDIM OASIS; CEP:58.900-000, CAJAZEIRAS-PB, TEL/FAX: (83)-3531-3217; (83) 99306-0554, EMAIL: dentaicajazeiraseletronico@gmail.com, declara que a empresa já enquadrada nos parâmetros legais como microempresa e empresa de pequeno porte, conforme Lei nº 123/2006. **NOTA:** Esta declaração de ME e EPP TERÁ QUE ESTAR ACOMPANHADA DE DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIO CONFORME EDITAL.

3) Item 46.3 – Declaração de inexistência de fato superveniente impeditivo da habilitação

A empresa DENTAL CAJAZEIRAS – PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA inscrita no CNPJ sob o nº 09.210.219/0001-90 sediada AV. SEVERINO CORDEIRO, 402; BAIRRO: JARDIM OASIS; CEP:58.900-000, CAJAZEIRAS-PB, TEL/FAX: (83)-3531-3217; (83) 99306-0554, EMAIL: dentaicajazeiraseletronico@gmail.com, declara, sob as penas da lei, que não está impedida de participar de licitações promovidas pela Prefeitura de São José de Piranhas - Estado da Paraíba e nem foi declarada inidônea para licitar, inexistindo até a presente data fatos impeditivos para sua habilitação no processo licitatório, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 003/2021, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.



DENTAL CAJAZEIRAS

AV. SEVERINO CORDEIRO, 402 BAIRRO JARDIM OASIS CEP. 18.900-000
 CNPJ 09.210.219/0001-90 OGF 16.154.744-0
 TEL/FAX (83) 3531-3217 CAJAZEIRAS - PB
 EMAIL dentalcajazeiras@electronico@gmail.com

4) Item 46.4 – Modelo de declaração relativa à proibição do trabalho menor (Lei nº 9.854/99)

A empresa DENTAL CAJAZEIRAS – PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA, inscrita no CNPJ sob o nº 09.210.219/0001-90, por intermédio do seu representante legal o(a) Sr(a) **PAULO JOSÉ MAIA ESMERALDO SOBREIRA**, portador(a) da Carteira de Identidade nº 99029168294 SSP-CE e inscrito no CPF sob o nº 959.145.283-72, DECLARA, para fins do disposto inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº. 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre.

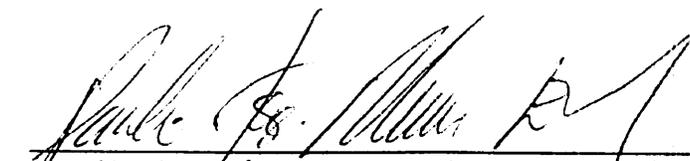
**Ressalva: emprega menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, em qualquer trabalho.*

5) Item 46.5 – Declaração de ciência das exigências do edital e que concorda e aceita as condições previstas no referido edital.

A empresa DENTAL CAJAZEIRAS – PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA, inscrita no CNPJ sob o nº 09.210.219/0001-90, declara que está ciente de todas as exigências dispostas no Edital referente ao, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 003/2021.

Declara, ainda, concordar e aceitar as condições previstas no referido edital.

Cajazeiras - PB, 25 de Janeiro de 2021



(Paulo José Maia Esmeraldo Sobreira / Proprietário)
 RG 99029168294 SSP-CE, CPF 959.145.283-72.



PREFEITURA MUNICIPAL DE
ARARIPE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins, que a Empresa: PAULO JOSÉ MAIA ESMERALDO SOBREIRA - ME, com sede na Av. Severino Cordeiro Nº 402, Bairro Jardim Oasis, Cidade Cajazeiras – Paraíba, inscrita no CNPJ: 09.210.219/0001-90, é fornecedora desta Município do Contrato Nº 2016.01.18.001-02 (Aquisição de medicamentos, material médico-hospitalar e odontológico), cumprindo fielmente com os prazos de entrega conforme estabelecido pelo contrato.

Declaro para os devidos que as informações acima são verdadeiras;

Araripe – Ceará- 15 de Março de 2016

Ana Patrícia Guedes Araújo
Secretaria Municipal de Saúde

reconheço verdadeira a Firma em
ANA PATRICIA GUEDES
Araújo
Araripe-CE de março de 2016
em test. [assinatura] da verdade

[assinatura]
José Humberto de Alencar
TABELIÃO DO 1º OFÍCIO

CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO
CNPJ/MF: 06.795.257/0001-09/1º CNJ/1º OFÍCIO
José Humberto de Alencar
Tabelião Oficial do Registro Civil/Araripe-CE
Rua Antônio Nunes de Alencar, 477



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 9º, 10º e 32 da Lei Federal 8.220/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem escaneada, reprodução e/ou documento eletrônico e confiro, neste ato, o texto e o conteúdo.
Cód. Autenticação: 76322407191555270457-1; Data: 24/07/2019 16:00:
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AV98655-0ATB:
Valor Total do Ato: R\$ 4,42
Web Autenticar em: <https://selodigital.tpb.jus.br>
Confirma os dados do ato em:
Rua

Rua Antonio Nunes de Alencar, Nº 477, Centro, Araripe/CE CEP: 63170-000
Fone: (88) 35301156 FAX: (88) 35301129



PREFEITURA MUNICIPAL DE
ARARIPE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins, que a Empresa: PAULO JOSÉ MAIA ESMERALDO SOBREIRA - ME, com sede na Av. Severino Cordeiro Nº 402, Bairro Jardim Oasis, Cidade Cajazeiras – Paraíba, inscrita no CNPJ: 09.210.219/0001-90, é fornecedora desta Município do Contrato Nº 2016.01.18.001-02 (Aquisição de medicamentos, material médico-hospitalar e odontológico), cumprindo fielmente com os prazos de entrega conforme estabelecido pelo contrato.

Declaro para os devidos que as informações acima são verdadeiras;

Araripe – Ceará- 15 de Março de 2016


.....
Ana Patrícia Guedes Araújo
Secretaria Municipal de Saúde

reconheço verdadeira a Firma em
ANA PATRÍCIA GUEDES
Araújo
Araripe-CE 15 de Março de 2016
em test. [Signature] da verdade

José Humberto de Alencar
TABELIÃO DO 1º OFÍCIO

Rua Antonio Nunes de Alencar, Nº 477, Centro, Araripe/CE CEP: 63170-000
Fone: (88) 35301156 FAX: (88) 35301129

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 42 da Lei Federal 4507/1964 e Art. 6º Inc. XII
da Lei Estadual 8.721/2008 e demais normas regulamentares, reproduzindo fiel
mente o documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 76322407191555270457-1; Data: 24/07/2019 16:00:
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AV868555-QATB:
Valor Total do Ato: R\$ 4,42
Vilmar Lourenço de Menezes Coordenador de Serviço
Trazer

CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO
JOSE HUMBERTO DE ALENCAR
Tabelião Oficial do Registro Civil de Araripe
Rua Antônio Nunes de Alencar, 477 - Centro - Araripe - CE





ESTADO DO CEARÁ
GOVERNO MUNICIPAL DE ARARIPE

CONTRATO Nº 2016.01.18.001-02

**TERMO DE CONTRATO QUE ENTRE SI FAZEM
O MUNICÍPIO DE ARARIPE, ATRAVÉS DA
SECRETARIA DE SAÚDE, COM A EMPRESA
PAULO JOSÉ MAIA ESMERALDO SOBREIRA –
ME-DENTAL CAJAZEIRAS, PARA O FIM QUE A
SEGUIR SE DECLARA:**

O Município de Araripe, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na R ALEXANDRE ARRAES, S/N, CENTRO, ARARIPE-CE, CEP 63.170-000, inscrito no CNPJ/MF sob o n.º 07.539.984/0001-22, através da Secretaria de Saúde, neste ato representado pela Ordenadora de Despesas da Secretaria de Saúde, Sra. Ana Patrícia Guedes Araújo, doravante denominado de CONTRATANTE e, do outro lado, a empresa PAULO JOSÉ MAIA ESMERALDO SOBREIRA –ME-DENTAL CAJAZEIRAS, com endereço na AV. Severino Cordeiro, nº402, Bairro Jardim Oasis, Cajazeiras –PB, CEP:58.900-000, inscrita no CNPJ sob o nº 09.210.219/0001-90, representada por PAULO JOSÉ MAIA ESMERALDO SOBREIRA, inscrito no CPF nº 959.145.283-72, ao fim assinado, doravante denominada de CONTRATADA, de acordo com o Processo de Dispensa de Licitação nº 2016.01.18.001, em conformidade com o que preceitua a Lei Federal nº 8.666/93, de 21 de junho de 1993 e suas alterações posteriores, sujeitando-se os contratantes às suas normas e às cláusulas e condições a seguir ajustadas:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO FUNDAMENTO LEGAL

1.1- Processo de Dispensa de Licitação, de acordo com o art. 24, inciso IV, e o parágrafo único, do art. 26, da Lei nº 8666/93 e suas alterações posteriores, devidamente ratificados pela Ordenadora de Despesas da Secretaria de Saúde, acima indicado.

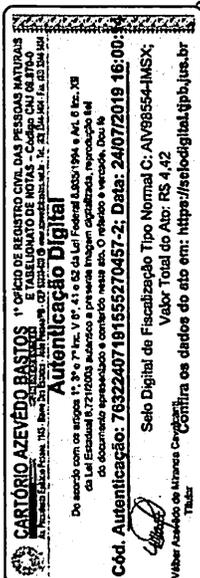
CLAÚSULA SEGUNDA - DO OBJETO

2.1- O presente contrato tem por objeto a Aquisição de medicamentos, material dico-hospitalar e odontológico destinados a atender as necessidades das ações e viços de saúde, de responsabilidade da Secretaria de Saúde do Município de Araripe-CE.

AÚSULA TERCEIRA - DO VALOR

- A CONTRATANTE pagará ao(à) CONTRATADO(A) pela execução do objeto deste contrato o valor global de R\$ 220.084,16 (duzentos e vinte mil, oitenta e quatro reais e dezesseis centavos), conforme planilha em anexo, parte integrante deste contrato.

AÚSULA QUARTA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE



Tabulação



ESTADO DO CEARÁ
GOVERNO MUNICIPAL DE ARARIPE

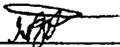
13.2- Obrigação do contratado de manter, durante toda a execução do Contrato, em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

CLÁUSULA DÉCIMA-QUARTA - DO FORO

14.1- Fica eleito o foro da Comarca de Araripe, para conhecimento das questões relacionadas com o presente Contrato que não forem resolvidos pelos meios administrativos.

E, assim, inteiramente acordados nas cláusulas e condições retro-estipuladas, as partes contratantes assinam o presente instrumento, em duas vias, para que surtam seus jurídicos e legais efeitos.

Araripe-Ce, 20 de janeiro de 2016.


Ana Patrícia Guedes Araújo
Secretária de Saúde
CONTRATANTE


PAULO JOSÉ MAIA ESMERALDO
SOBREIRA
PAULO JOSÉ MAIA ESMERALDO
SOBREIRA -ME-DENTAL
CAJAZEIRAS
CONTRATADA



TESTEMUNHAS:

1. José Ratoel F. de Sousa
Nome:
CPF: 056.209.413-02

2. Maria Aparecida de Sousa
Nome:
CPF: 600.326.573-25



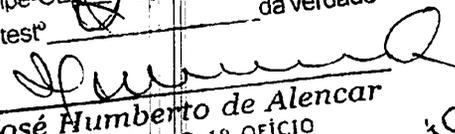
Reconheço por autenticidade a(s) firma(s) Paulo José Maia Esmeraldo Sobreira

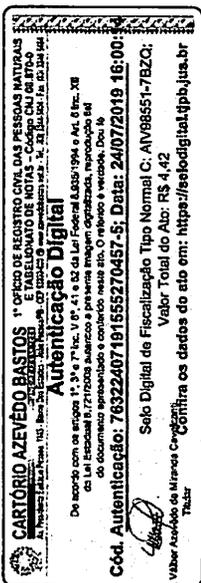
Dou fé. Em test. da verdade. Crato (CE), 10 MAR 2016


Suzana Maria de Andrade
Notaria CP: 284.429.922-20

Antonio Hamilton de Souza
Escrivente Compromissado
1º Ofício de Crato - CE
CPF: 737.797.763-91

Reconheço verdadeira a Firma de
ANA PATRICIA GUEDES ARAUJO
DES ARAUJO de 2016
Araripe-CE de 2016
em test. da verdade


José Humberto de Alencar
TABELIÃO DO 1º OFÍCIO



RIO DO 1º OFÍCIO
5.795.257/001-09-CNJ01815-0
UMBERTO DE ALENCAR
Oficial do Registro Civil das
Pessoas Naturais e Jurídicas
Idônio Nunes e
3530-1123



CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO
CPF/MF 05.795.257/001-09-CNJ01815-0
ME: HUMBERTO DE ALENCAR
Oficial do Registro Civil das
Pessoas Naturais e Jurídicas
Idônio Nunes e Alencar, 285
3530-1123 - Araripe - Ceará

08/07/2020

<https://api.autdigital.azevedobastos.not.br/declaracao/76322407191555270457>

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 Lei nº 10.132, de 06 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 PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 08/07/2020 09:03:39 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo 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 Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA - ME 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 Consulta desta Declaração.

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

¹Código de Autenticação Digital: 76322407191555270457-1 76322407191555270457-5

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 Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05ba0f5113e0a8fb9b1f806086655219b2011f860852aa3f44b7564ff8ced2172837b0a52bd8ed3c4c911c161f5925a
a12920754aeb165b7072f49615f07ab6122e



Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.



RECEBEMOS DE PAULO JOSE MAIA E SMERALDO SOBREIRA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.006.054
SÉRIE: 1

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000.006.054
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTRIBUÍDO FISCAL

CHAVE DE ACESSO: 2516 0109 2102 1900 0190 5500 1000 0060 5413 0390 6206

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: 325160001193814 - 22/01/2016 19:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA FORA DO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 161547443 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DESTINATÁRIO: 09.210.219/0001-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE ARARIPE**

ENDEREÇO: **RUA ALEXANDRE ARRAES, 757 - CENTRO**

MUNICÍPIO: **Araripe**

CEP: **63170-000**

FORMA/FAX: **8835301245**

UF: **CE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DA EMISSÃO: **22/01/2016**

DATA DE ENTRADA/SAÍDA: DATA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO

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 IMPOSTOS	32.181,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO ANEXO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	32.181,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **FRANCISCO JOSE COSMO**

FRETE POR CONTA: **0 - Emitente**

CODIGO ANTI: **NUR0432**

PLACA DO VEICULO: **CE**

CNPJ/CPF: **026.890.693-93**

ENDEREÇO: **SITIO ROMUALDO**

MUNICÍPIO: **Crato**

UF: **CE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**

QUANTIDADE: **7** ESPECIE: **VOLUMES**

MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: **0,000** PESO LÍQUIDO: **0,000**

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/ST	CST	CRF	UNID.	QTD	VL. UNIT	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5737	DIPIRONA SÓDICA 500MG GOTAS 10 ML	30039099	0500	6404	UN	100,0000	1,6500	165,00					
5742	DEXAMETASONA 4MG INJ 2,5 ML	30039099	0500	6404	UN	1.000,0000	2,2500	2.250,00					
5743	FUROSEMIDA 20MG INJ 2 ML	30039086	0500	6404	UN	500,0000	1,4700	735,00					
5756	DIPIRONA SOL. INJ. 500MG/ML 2ML	30039099	0500	6404	UN	2.000,0000	1,6800	3.360,00					
5757	DICT OFENACO SÓDICO 75MG INJ 3 ML	30049037	0500	6404	UN	2.000,0000	1,5300	3.060,00					
5761	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G INJ F/A	30042059	0500	6404	UN	500,0000	18,5000	9.250,00					
5769	AMIBROXOL XAROPE ADULTO 100 ML	30039049	0500	6404	UN	25,0000	3,2000	80,00					
5770	ASBROXOL XAROPE INFANTIL 100ML	30039049	0500	6404	UN	25,0000	3,2000	80,00					
5752	CEFALOTINA 1G INJ F/A	30042052	0500	6404	UN	500,0000	16,8900	8.445,00					
5775	HIDROCORTISONA 500MG INJ CX/50 F/A	30043210	0500	6404	CX	2,0000	918,0000	1.836,00					
5782	COMPLEXO B INJ CX/100	30045090	0500	6404	CX	5,0000	250,0000	1.250,00					
5786	GLICOSE 50% INJ 10ML	30049099	0500	6404	UN	1.000,0000	0,6700	670,00					
5936	DEXAMETASONA ELIXIR 100 ML	30043210	0500	6404	UN	25,0000	6,0000	150,00					
5937	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE 100 ML	10039099	0100	6404	UN	25,0000	6,0000	150,00					
5939	ACTIDO TRANEXAMICO 250MG INJ. CX/5 X5ML	30039099	0500	6404	CX	20,0000	35,0000	700,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS/IPI.

RESERVA FISCAL:

RECIBOS DE PAGAMENTO: INFORMALDO SOBRE O PRODUTO: SERVIÇOS COMPOSTOS DE MATERIAL DEB. DATA AJUSTADO

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO ASSINATURAL INTERESSADO: Nº 000.006.063

SERIE: 1

PAULO JOSE MAIA
ESMERALDO SOBREIRA

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída

DANFE

Nº 000.006.063
SERIE: 1
Página 1 de 2

2516 0209 2102 1900 0190 8500 1000 9060 6310 0070 6065
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

CONTROLE: 3111600
SERIE DE AUTENTICAÇÃO: 325160001797483 - 02/02/2016 14:57

NATUREZA DA OBRIGAÇÃO: **VENDA FORA DO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **161547443**

INSCRIÇÃO ESTADUAL INTERESTADO: **09.210.219/0001-90**

DESTINATÁRIO/REMETENTE: **FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE ARARIPE**

INSCRIÇÃO SOCIAL: **RUA ALEXANDRE ARRAES, 757 -**

INSCRIÇÃO: **CENTRO**

INSCRIÇÃO: **8835301245**

UF: **CE**

DATA DA EMISSÃO: **02/02/2016**

DATA DE EMISSÃO/VALIDADA: **02/02/2016**

HORA DE EMISSÃO/VALIDADA

CÁLCULO DO IMPORTE

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: **0,00** VALOR DO ICMS: **0,00** BASE DE CÁLCULO DO IPI: **0,00** VALOR DO IPI: **0,00**

VALOR DO FRETTE: **0,00** VALOR DO PIS/COFINS: **0,00** VALOR DO PIS/COFINS: **0,00** VALOR TOTAL IMPOSTOS: **4.351,61**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: **FRANCISCO JOSE COSMO**

PRETÉRITO CONTRA: **0 - Fornecedor**

CATEGORIA: **Crato**

INSCRIÇÃO: **CE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **026.890.693-93**

UF: **CE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**

VALOR TOTAL DA NOTA: **4.351,61**

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QUANTIDADE	UNID.	QNTA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	DESC.	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS/COFINS	VALOR TOTAL IMPOSTOS
10	PVTI DIFERENCIANTE 10% 1000V/L	30039099	0102	6102	LN	2,0000	33,2900	66,58			
188	SERENGA DESC. INT. C/AG	90183119	0500	6404	LN	600,0000	0,4300	258,00			
190	SERENGA DESC. INT. C/AG	90183110	0500	6404	LN	337,0000	0,3500	117,95			
1970	SERENGA DESC. 20ML C/AG	90183119	0300	6464	LN	600,0000	0,2900	174,00			
2219	SERENGA DESC. 10ML C/AG	90183119	0300	6464	LN	500,0000	0,6900	345,00			
2333	SONDA URETRAL N.18	90183921	0102	6102	LN	10,0000	4,9500	49,50			
2368	REVELADOR MANUAL RX P20 LIS	19709029	0102	6102	LN	4,0000	235,0800	940,32			
292	SCALP N.19	90183999	0102	6102	LN	200,0000	0,4600	92,00			
293	SCALP N.21	90183999	0102	6102	LN	400,0000	0,4600	184,00			
2935	SONDA URETRAL N.08	90183929	0102	6102	LN	10,0000	1,1600	11,60			
2956	SONDA URETRAL N.10	90183929	0102	6102	LN	400,0000	0,7300	292,00			
2958	SONDA URETRAL N.14	90183929	0102	6102	LN	400,0000	1,1800	472,00			
3024	SERENGA DESC. 5ML C/AG	90183119	0500	6404	LN	500,0000	0,4300	215,00			
4938	TERMOGREGO DIGITAL	90251990	0102	6102	LN	4,0000	22,0000	88,00			
5852	SONDA URETRAL N.12	90183929	0102	6102	LN	400,0000	1,1600	464,00			
5854	SONDA URETRAL N.18	90183929	0102	6102	LN	10,0000	1,2500	12,50			
9	PVTI TORÇÃO 10% 1000ML	30039099	0102	6102	LN	4,0000	33,2900	133,16			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

QUANTIDADE: **13** UNIDADES

MARCA: **Crato**

PRETÉRITO CONTRA: **0 - Fornecedor**

CATEGORIA: **Crato**

INSCRIÇÃO: **CE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **026.890.693-93**

UF: **CE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**

VALOR TOTAL DA NOTA: **4.351,61**

CÁLCULO DO ISSQN

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: **4.351,61**

VALOR DO ISSQN: **0,00**

VALOR TOTAL COM ISSQN: **4.351,61**

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: **4.351,61**

VALOR DO ISSQN: **0,00**

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO SOCIAL: **RUA ALEXANDRE ARRAES, 757 -**

INSCRIÇÃO: **CENTRO**

INSCRIÇÃO: **8835301245**

UF: **CE**

DATA DA EMISSÃO: **02/02/2016**

DATA DE EMISSÃO/VALIDADA: **02/02/2016**

HORA DE EMISSÃO/VALIDADA

 <p>PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA</p> <p>AVENIDA SEVERINO CORDEIRO, 402 - - JARDIM OASIS, Cajazeiras, PB - CEP: 58900000 - Fone/Fax: 8335313217</p>		<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída</p> <p>Nº 000.006.063 SÉRIE: 1 Página 2 de 2</p>		<p>CONTROLE DO FISCAL</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 2516 0209 2102 1900 0190 5500 1000 0060 6310 0070 6068</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FORA DO ESTADO</p>			<p>PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 325160001797483 - 02/02/2016 14:57</p>		
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 161547443</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUPLENTE TRIBUTÁRIO</p>		<p>CNPJ 09.210.219/0001-90</p>	

RECEBIMOS DE PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA EM FAVOR DE SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL RECORRIDA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.006.064

SÉRIE: 1

PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA

AVENIDA SEVERINO CORDEIRO, 402 - - JARDIM OASIS, Cajazeiras, PB - CEP: 58900000 - Fone/Fax: 8335313217

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.006.064
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO: 2516 0209 2102 1900 0190 5500 1000 0060 6410 9080 5009

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 325160001801950 - 02/02/2016 15:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA FORA DO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 161547443 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ: 09.210.219/0001-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME(RAZÃO) SOCIAL: **FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE ARARIPE**

ENDEREÇO: **RUA ALEXANDRE ARRAES, 757 -**

MUNICÍPIO: **Araripe**

CEP: **63170-000**

DATA DA EMISSÃO: **02/02/2016**

DATA DE ENTRADA/SAÍDA: **02/02/2016**

CEP: **63170-000**

DATA DE ENTRADA/SAÍDA: **02/02/2016**

UF: **CE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **161547443**

HORA DE ENTRADA/SAÍDA: **15:44**

PAGAMENTO A PRAZO

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	5.680,75
VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	5.680,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **FRANCISCO JOSE COSMO**

ENDEREÇO: **SÍTIO ROMUALDO**

MUNICÍPIO: **Crato**

PLACA DO VEÍCULO: **NUR0432**

UF: **CE**

CNPJ: **026.890.693-93**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**

QUANTIDADE: **16**

ESPECIE: **VOLUMES**

MARKA: _____

NUMERAÇÃO: _____

PESO BRUTO: **0,000**

PESO LÍQUIDO: **0,000**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VL. UNIT	VL. TOTAL	ICMS	ICMS ST	IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10	PVPI DEGERMANTE 10% 1000ML	30039099	0102	6102	LT	4,0000	33,2900	133,16					
127	LUVA DE PROC. EXTRA P CX/100	40151100	0102	6102	CX	20,0000	40,9000	818,00					
1774	LUVA CIRURGESTERIL N.7,5	40151100	0102	6102	PAR	100,0000	4,0800	408,00					
184	SERINGA DESC. 1ML C/AG	90183119	0500	6404	UN	500,0000	0,4400	220,00					
189	SERINGA DESC. 10ML C/AG	90183119	0500	6404	UN	1.000,0000	0,6900	690,00					
190	SERINGA DESC. 3ML C/AG	90183119	0500	6404	UN	500,0000	0,1500	175,00					
1979	SERINGA DESC. 20ML C/AG	90183119	0500	6404	UN	100,0000	0,9900	996,00					
2802	PAPEL GRAU CIRURG BOB 08X100MT	48229000	0102	6102	UN	1,0000	69,0000	69,00					
2803	PAPEL GRAU CIRURG BOB.10X100MT	48229000	0102	6102	UN	1,0000	89,0000	89,00					
2804	PAPEL GRAU CIRURG BOB 20X100MT	48229000	0102	6102	UN	1,0000	179,0000	179,00					
292	SCALP 19	90183999	0102	6102	UN	100,0000	0,4600	46,00					
2958	SONDA URETRAL N 14	90183929	0102	6102	UN	100,0000	1,1800	118,00					
323	LUVA DE BORRACA TAM G	40151100	0102	6102	PAR	3,0000	6,6900	20,07					
3882	LUVA CIRURGESTERIL N.8	40151100	0102	6102	PAR	100,0000	4,0800	408,00					
4603	PINÇA CHERRON DESCARTAVEL	90189099	0102	6102	UN	200,0000	1,9500	390,00					
4723	MASCARA BRANCA C/ELAST CX/50	53079010	0102	6102	CX	20,0000	18,3600	367,20					
4938	TERMOMETRO DIGITAL	90251990	0102	6102	UN	6,0000	22,0000	132,00					
5198	LUVA CIRURG. ESTERIL N,7	40151100	0102	6102	PAR	100,0000	4,0800	408,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____ VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: _____

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: _____ VALOR DO ISSQN: _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS/IPI.

RESERVA FISCAL: _____

 PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		0 - Entrada 1 1 - Saída									
AVENIDA SEVERINO CORDEIRO, 402 - - JARDIM OASIS, Cajazeiras, PB - CEP: 58900008 - Fone/Fax: 8335313217		Nº 000.006.064 SÉRIE: 1 Página 2 de 2		CONTROLE DO FISCO 									
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FORA DO ESTADO		CHAVE DE ACESSO 2516 0209 2102 1900 0190 5500 1000 0060 6410 9050 5009		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 161547443		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRII		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 325160001801950 - 02/02/2016 15:44									
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		CRUZ 09.210.219/0001-90											
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CN	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPT	ALIQ ICMS	ALIQ IPT
5429	KIT NEBULIZACAO ADULTO	90192020	0102	6102	UN	4,0000	14,5000	58,00					
5430	KIT NEBULIZACAO INFANTIL	90192020	0102	6102	UN	4,0000	14,5000	58,00					
5852	SONDA URETRAL N 12	90183929	0102	6102	UN	200,0000	1,1600	232,00					
9	PVPI TOPICO 10% 1000ML	30039099	0102	6102	LT	8,0000	33,2900	266,32					

INSTRUMENTOS DE PAGAMENTO BANCALDO S/A BILHETE PROFISSIONAL SERVIÇOS C/INSTRUMENTOS DA NIT A BILHETE INFORMATIVO APLICATIVO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACIONAL ASSUNTIVA DO RECEBIMENTO

Nº 000.006.065
SÉRIE: 1

PAULO JOSE MAIA
ESMERALDO SOBREIRA

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000.006.065
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCAL
CHAVE DE ACESSO
2516 0209 2102 1900 0190 5990 1000 0060 6513 0090 0109
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e - www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTEÇÃO DE AUTENTICAÇÃO USO
325169001808925 - 02/02/2016 16:48

NOME DA EMPRESA
VENDA FORA DO ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
161547443

INSR. ESTADUAL DE IMPOST. TRIBUT
09.210.219/0001-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE ARAPIPE
RUA ALEXANDRE ARRAES, 757 -
MANGUEIRAS
Araçapó

INSCRIÇÃO ESTADUAL
8835301245

UF
CE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
63170-000

DATA DA EMISSÃO
02/02/2016

DATA DE ENTRADA EM ATIVAÇÃO
02/02/2016

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO IPI	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DO IMPOSTO	9.709,74
VALOR INDIETE	0,00	VALOR INDIETADO	0,00	DESCRIÇÃO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
				VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	9.709,74		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
FRANCISCO JOSE COSMO
FRANCISCO JOSE COSMO
0 - Emitente

ESTADO SOCIAL
RUA DO BARRIO
NUR0432

QUANTIDADE
17 VOLUMES

MARCA

MODALIDADE
CARGO

INSCRIÇÃO

RESPOSTA
0,000

RESPOSTA
0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL/SERVICO	QUANTIDADE	UNID	UNID	OTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1	ESPARADILHO IMPERMEABILIZANTE	30051900	0300	6404	UN	60,0000	750,00					
1758	ESPARADILHO A VITES PT/100	44170090	0102	6102	PCT	13,1400	78,84					
179	ALCÓDADO HIDROF. 50G	30055090	0500	6404	BL	10,0000	114,00					
2124	BOLSA COASTONOMA DREN TRANSP CV/10	30989110	0102	6102	CX	450,0000	450,00					
217	PRONTON 20 C/AG CV/24	30661090	0102	6102	CX	48,9600	195,84					
250	AGULHA DESC. 25X8 CV/100	90183219	0500	6404	CX	18,3600	91,80					
2568	ESCOVA CERVICAL DESC. C/100	19269040	0102	6102	PCT	43,0000	172,00					
2792	GORRO DESC. C/100 IND	43079010	0102	6102	PCT	15,0000	75,00					
2975	CATEETER TIPO OCULOS	90183929	0102	6102	UN	15,0000	125,00					
2982	EQUIPO MACRO COTIS	90189010	0102	6102	UN	2,2000	440,00					
3005	AGULHA DESC. 25X7 CV/100	90189010	0102	6102	CX	1,0000	18,36					
3088	LÂMINA DE BISTURI N.21 CV/100	90183219	0500	6404	CX	18,3600	66,00					
4903	ESTEROSCOPIO PEDIATICO	90189029	0102	6102	UN	13,0000	156,00					
3	FTTA AUTOCLAVE 19ANX10AMT	48114110	0102	6102	UN	4,0000	20,00					
5161	FRALDA GERIÁTRICA M COM	96199000	0500	6404	PCT	5,0700	101,50					
5162	FRALDA GERIÁTRICA G COM	96199000	0500	6404	PCT	14,5000	116,00					
5653	FIO NITLON 10 C/AG CX/24	30061090	0102	6102	CX	14,5000	587,52					
5668	FIO SEDA 10 C/AG CX/24	30061090	0102	6102	CX	48,9600	1.900,00					

CÁLCULO DO ISSQN

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

NITRIMACOS COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO SEPA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS/ITPI.

RESERVA FUNDADA

 <p>PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA</p> <p>AVENIDA SEVERINO CORDEIRO, 402 - - JARDIM OASIS, Cajazeiras, PB - CEP: 58900000 - Fone/Fax: 8335313217</p>		<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 000.006.065 SÉRIE: 1</p> <p>Página 2 de 2</p>		<p>CONTROLE FISCAL</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 2516 0209 2102 1900 0190 5500 1000 0050 6513 0900 0109</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefuz Autorizadora</p>									
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FORA DO ESTADO</p>		<p>PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 325160001808225 - 02/02/2016 16:48</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 161547443</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSISTEMA 09.210.219/0001-90</p>		<p>CNPJ</p>		<p>CPF</p>		<p>CEP</p>	
<p>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</p>													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CFI	CPAD	UNID.	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR PI	ALIQ ICMS	ALIQ PI
5693	ESTETOSCOPIO ADULTO	90189099	0102	6102	UN	4,0000	29,0000	116,00					
5713	ATADURA DE CREPOM - 10 CM - 09 FIOS C/12	30059090	0500	6404	PCT	60,0000	9,5500	573,00					
5715	ATADURA DE CREPOM - 15 CM - 09 FIOS C/12	30059090	0500	6404	PCT	60,0000	16,1300	967,80					
5716	ATADURA DE CREPOM - 20 CM - 09 FIOS C/12	30059090	0500	6404	PCT	60,0000	22,1100	1.326,50					
5824	GAZE TIPO QUEIJO 09 FIOS	30059090	0500	6404	RL	30,0000	39,9000	1.197,00					
5886	ALCOOL 70% 1LT	22071010	0102	6102	LT	40,0000	11,1200	444,80					
6	FITA CIRCULAR MICROFILMADA 4,5M	30051090	0500	6404	UN	14,0000	9,0000	126,00					

RECEBEMOS DE PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA OS PREÇOS E SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA A SEGUIR

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

Nº 000.006.066

SÉRIE: 1

PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA

AVENIDA SEVERINO CORDEIRO, 402 - - JARDIM OASIS, Cajazeiras, PB - CEP: 58900000 - Fone/Fax: 8335313217

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000.006.066
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCAL

CHAVE DE ACESSO: 2516 0209 2102 1900 0190 5500 1800 0060 6610 3860 5520

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA FORA DO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 161547443

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB: 09.210.219/0001-90

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 32516001813020 - 02/02/2016 17:40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE ARARIPE**

ENDEREÇO: **RUA ALEXANDRE ARRAES, 757 - CENTRO**

MUNICÍPIO: **Araripe**

CNPJ: 11.431.964/0001-00

DATA DA EMISSÃO: 02/02/2016

CEP: 63170-000

UF: CE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 09.210.219/0001-90

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO

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 IMPOSTOS	8.580,66
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	8.580,66

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **FRANCISCO JOSE COSMO**

FUNDO DE CONTAS: 0 - Emitente

CODIGO ANTT: NUR0432

PLACA DO VEICULO: NUR0432

UF: CE

CNPJ: 026.890.693-93

ENDEREÇO: **SITIO ROMUALDO**

MUNICÍPIO: **Crato**

UF: CE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

QUANTIDADE: 16

ESPECIE: **VOLUMES**

MARCA:

INSCRIÇÃO:

PESQUILHADO: 0,000

PESQUILHADO: 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NUM. INSC.	CST	TIPO	UNID	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
127	LUVA PROC. EXTRA P CX/100	40151900	0102	6102	CX	19,0000	40,9000	777,10					
1749	FORMOL 37% 1LT	29121100	0102	6102	LT	12,0000	19,8700	238,44					
1774	LUVA CIRURG ESTERIL N.7,5	40151100	0102	6102	PAR	250,0000	4,0800	1.020,00					
1775	LUVA CIRURG ESTERIL N.8	40151100	0102	6102	PAR	306,0000	4,0800	1.248,00					
217	FIO NYLON 2.0 C/AG CX/24	30061090	0102	6102	CX	6,0000	48,9600	293,76					
2366	FIXADOR MANUAL RX P/20 LTS	37079010	0102	6102	UN	4,0000	235,0800	940,32					
2792	GORRO DESC. C/100 UND	63079010	0102	6102	PCT	10,3000	15,0000	150,00					
2802	PAPEL GRAU CIRURG BOB 08X100MT	48229000	0102	6102	UN	4,0000	69,0000	276,00					
2803	PAPEL GRAU CIRURG BOB 10X100MT	48229000	0102	6102	UN	4,0000	89,0000	356,00					
2804	PAPEL GRAU CIRURG BOB 20X100MT	48229000	0102	6102	UN	4,0000	179,0000	716,00					
4693	PINÇA CERRON DESCARTAVEL	90189099	0102	6102	UN	100,0000	1,9500	195,00					
4723	MASCARA BRANCA C'ELAST CX/50	63079010	0102	6102	CX	30,0000	18,3600	550,80					
5	FILIA AUTOCLAVE 19MMX30MT	48114110	0102	6102	UN	16,0000	5,0200	80,32					
5162	FRALDA GERIATRICA G C/08	96190060	0500	6404	PCT	12,0000	14,5000	174,00					
5198	LUVA CIRURG ESTERIL N 7	40151100	0102	6102	PAR	30,0000	4,0800	122,40					
5360	OCULOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	90049020	0102	6102	UN	4,0000	15,0000	60,00					
5425	KIT NEBULIZACAO ADULTO	90192020	0102	6102	UN	8,0000	14,5000	116,00					
5430	KIT NEBULIZACAO INFANTIL	90192020	0102	6102	UN	8,0000	14,5000	116,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS/IPI.

RESERVADO AO FISCAL:

 PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		0 - Entrada 1 1 - Saída								
AVENIDA SEYERINO CORDEIRO, 402 - - JARDIM OASIS, Cajazeiras, PB - CEP: 58900000 - Fone/Fax: 8335313217		Nº 000.006.066 SÉRIE: 1 Página 2 de 2		CONTROLE DO FIMIS 								
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FORA DO ESTADO		CHAVE DE ACESSO 2516 0209 2102 1900 0190 5500 1000 0060 6610 3860 5520		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora								
INSCRIÇÃO ESTADUAL 161547443		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 325160001813020 - 02/02/2016 17:40								
		CNPJ 09.210.219/0001-90										
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	IMP. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5653	FIO NYLON 3.0 C/AG CX/24	30061090	0102 6102	CX	5,0000	48,9600	244,80					
5824	GAZE TIPO QUEIJO 09 FIOS	30059090	0500 6404	RL	20,0000	19,9000	798,00					
6	FILA CIRURG.MICROP 10CMX4,5MT	30051090	0500 6404	UN	6,0000	9,0000	54,00					
639	GEL. PULTRASON 5KG	30067000	0102 6102	UN	2,0000	18,8500	77,72					

RECEPTOS DE PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INSCRITA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.006.067

SÉRIE: 1

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada **1**
1 - Saída

Nº 000.006.067
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2516 0209 2102 1900 0190 5500 1000 0060 6710 0047 2007

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

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
325160001850178 - 03/02/2016 09:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 161547443 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTADO 09.210.219/0001-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE ARARIPE

CNPJ/CPF 11.431.964/0001-00 DATA DA EMISSÃO 03/02/2016

ENDEREÇO RUA ALEXANDRE ARRAES, 757 - BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 63170-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO Araripe FONE/FAX 8835301245 UF CE INSCRIÇÃO ESTADUAL FORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DE ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	6.080,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESPESAS	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	6.080,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRANCISCO JOSE COSMO FRETE POR CINTA 0 - Emitente

ENDEREÇO SÍTIO ROMUALDO MUNICÍPIO Crato

PLACA DO VEÍCULO NUR0432 UF CE CNPJ/CPF 026.890.693-93

QUANTIDADE 1 RESPECT. VOLUME MARCA NÚMERAÇÃO PESO BRUTO 0,000 PESO LÍQUIDO 0,000

UF CE INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSF	CFOP	UNID	QTD	VL. UNIT	VL. TOTAL	TR. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5777	OXACILINA 500MG INJ CX/50	30041019	0500	6404	CX	10,0000	510,0000	5.100,00					
5784	LIDOCAINA 2% SV INJ 20ML	30049043	0500	6404	UN	100,0000	6,0000	600,00					
5940	DIMETICONA GOTAS 10ML	30049041	0500	6404	UN	100,0000	2,0000	200,00					
5941	ETIL.FFRINA CLOR INJ. 10MG/1ML CX-6	30049067	0500	6404	CX	10,0000	18,0000	180,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DÍBITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS/IPI.

RESERVA FISCAL

RECEBEMOS DE PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA OS PRECATÓRIOS/SERVÇOS OPOSTANTES DA NOTA FISCAL ENTRADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.006.068

SÉRIE: 1

PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA

AVENIDA SEVERINO CORDEIRO, 402 - JARDIM OASIS, Cajazeiras, PB - CEP: 58900000 - Fone/Fax: 8335313217

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1 - Saída **1**

Nº 000.006.068

SÉRIE: 1

Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCAL

CHAVE DE ACESSO: 2516 0209 2102 1900 0190 5500 1000 0860 6813 0074 7777

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

PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 325160801854350 - 03/02/2016 10:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA FORA DO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 161547443

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO ESTAB. FISCAL: UNP 09.210.219/0001-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE ARARIPE**

ENDEREÇO: **RUA ALEXANDRE ARRAES, 757 -**

MUNICÍPIO: **Araripe**

BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO**

CEP: **63170-000**

UF: **CE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **8835301245**

DATA DA EMISSÃO: **03/02/2016**

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO

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	9.955,78
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESPESAS	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	9.955,78

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **FRANCISCO JOSE COSMO**

ENDEREÇO: **SITIO ROMUALDO**

MUNICÍPIO: **Crato**

QUANTIDADE: **17**

ESPECIE: **VOLUMES**

FEFRE POR CONTA: **0 - Emitente**

CODIGO ANTI: **NUR0432**

PLACA DO VEICULO: **NUR0432**

UF: **CE**

CNPJ/CPF: **026.890.693-93**

UF: **CE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**

PESO BRUTO: **0,000**

PESO LIQUIDO: **0,000**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CMATER	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CFOP	UNID	QTD	VL. UNID	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	ESPARADRAPO IMP 10CMX4,5MT	30051090	0500	6404	UN	40,0000	12,5000					
167	FILME MEDICO RXV-GU/1-24X30 C/100	37011029	0102	6102	CX	3,0000	150,0600					
1784	ESPECTILO VAG. DESC. P	90189099	0102	6102	LN	400,0000	1,6500					
179	ALGODAO HIDROF. 500G	30059090	0500	6404	RL	10,0000	13,4600					
1818	CATETER INTRAVENOSO 20G	90181929	0102	6102	UN	100,0000	2,8600					
261	CATETER INTRAVENOSO 22G	90181929	0102	6102	UN	194,0000	2,8600					
262	CATETER INTRAVENOSO 24G	90183929	0102	6102	UN	196,0000	2,8600					
2075	CATETER TIPO OCULOS	90183799	0102	6102	UN	150,0900	2,5000					
2882	EQUIPO MACRO GOTAS	90189010	0102	6102	UN	150,0000	2,2000					
4724	COLETOR DE URINA SIST.FECHADO 2LT	39269030	0102	6107	UN	50,0000	6,9500					
4903	ESTETOSCOMO PEDIATRICO	90189099	0102	6102	UN	0,0000	19,0000					
5187	CLIQUE UMBILICAL DESC UNID	90189095	0102	6102	UN	100,0000	1,2500					
5604	COMPRESSA GAZF 9 FIOS C/500	30059090	0500	6404	PCT	100,0000	25,2600					
5693	ESTETOSCOMO ADULTO	90189099	0102	6102	LN	6,0000	29,0000					
5713	ATADURA DE CREPOM - 10 CM - 09 FIOS C/12	30059090	0500	6404	PCT	40,0000	9,5500					
5715	ATADURA DE CREPOM - 15 CM - 09 FIOS C/12	30059090	0500	6404	PCT	40,0000	16,1300					
5716	ATADURA DE CREPOM - 20 CM - 09 FIOS C/12	30059090	0500	6404	PCT	30,0000	22,1100					
5801	COLETOR DE URINA INF MASCULINO	39269040	0102	6102	UN	20,0000	9,2600					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS/ IPT.

RESERVAÇÃO AO FISCAL:

 PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		0 - Entrada 1 - Saída		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">1</div>		Nº 000.006.068 SÉRIE: 1 Página 2 de 2		CONTROLE DO FISCAL 			
AVENIDA SEVERINO CORDEIRO, 402 - - JARDIM OASIS, Cajazeiras, PB - CEP: 58900000 - Fone/Fax: 8335313217		CHAVE DE ACESSO 2516 0209 2102 1900 0190 5500 1000 0060 6813 0074 7777		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 325160001854350 - 03/02/2016 10:26							
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FORA DO ESTADO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO ST/ST 1 RUA 161547443		CNPJ 09.210.219/0001-90									
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SU	CST	CEP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
5886	ALCOOL 70% 1LT	22071010	0102	6102	LT	20,0000	11,1200	222,40					

RECEBEMOS DE PAULA KENIA ESMERALDO SOBREIRA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INTRABIVA AO LAZER

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.006.069

SÉRIE: 1

PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA

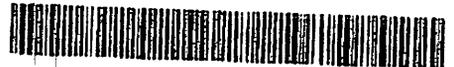
AVENIDA SEVERINO CORDEIRO, 402 - - JARDIM OASIS, Cajazeiras, PB - CEP: 58900000 - Fone/Fax: 8335313217

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1 - Saída

Nº 000.006.069
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCAL



CHAVE DE ACESSO: 2516 0209 2102 1910 0190 5500 1000 0060 6911 6010 8014

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

PROTOCOLADO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 325160001888819 - 03/02/2016 17:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA FORA DO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 161547443 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIIH: CNPJ: 09.210.219/0001-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL: **FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE ARARIPE**

ENDERÇO: RUA ALEXANDRE ARRAES, 757 - MUNICÍPIO: Araripe

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 63170-000

FORN/FAX: 8835301245 UF: CE INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DE ENTRADA/SAÍDA

NATURA: **PAGAMENTO A PRAZO**

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	4.557,10
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCUENTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	4.557,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRANCISCO JOSE COSMO

FRETE POR FONTE: 0 - Emitente

ENDERÇO: SÍTIO ROMUALDO

MUNICÍPIO: Crato

PLACA DO VEÍCULO: NUR0432 UF: CE CNPJ/CPF: 026.890.693-93

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA UF: CE

QUANTIDADE: 1 ESPECIE: VOLUME MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,000 PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	EXT	CFOP	UNID	QTD	VL. UNID	VL. TOTAL	ICMS	ICMS ST	IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
133	FILME PERIAPICAL ADULTO	37011021	0102	6102	CX	10,0000	198,9000	1.989,00					
143	SUGADOR ODONTOLÓGICO C/40 UND	90181929	0102	6102	PCT	40,0000	6,1200	244,80					
1734	FITA DE LIXA DE AÇO 4MM C/12	72201210	0102	6102	CX	10,0000	9,0000	90,00					
1736	LIXA DE ACABAMENTO RESINA CX/150	68053090	0102	6102	CX	10,0000	15,0000	150,00					
2356	BROCA CARB FQXL 25MM N 702	90184919	0102	6102	UN	10,0000	40,8000	408,00					
2714	BROCA DIAMANTADA N.1091	90184919	0102	6102	UN	10,0000	8,1600	81,60					
2745	BROCA DIAMANTADA N.3195	90184919	0102	6102	UN	10,0000	8,1600	81,60					
2792	TOUCA SANTONADA C/100 UND	63079010	0102	6102	PCT	10,0000	15,0000	150,00					
3582	BROCA DIAMANTADA 1093	90184919	0102	6102	UN	10,0000	8,1600	81,60					
3509	BROCA DIAMANTADA 1011	90184919	0102	6102	UN	10,0000	8,1600	81,60					
3610	BROCA DIAMANTADA 1036	90184919	0102	6102	UN	10,0000	8,1600	81,60					
3614	BROCA DIAMANTADA 1046	90184919	0102	6102	UN	6,0000	8,1600	48,96					
3665	BROCA DIAMANTADA 3118F	90184919	0102	6102	UN	10,0000	8,1600	81,60					
3674	BROCA DIAMANTADA 3205	90184919	0102	6102	UN	10,0000	8,1600	81,60					
3712	BROCA DIAMANTADA 1111	90184919	0102	6102	UN	12,0000	8,1600	97,92					
4459	TIRA DE POLIESTER C/50	90184919	0102	6102	UN	10,0000	8,1600	81,60					
4462	LIXA DE LIXA DE AÇO 6MM C/12	72201210	0102	6102	UN	10,0000	2,9500	29,50					
648	BROCA DIAMANTADA 1013	90184919	0102	6102	UN	10,0000	8,1600	81,50					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS/IPI.

RESERVA DO FISCAL:

**PAULO JOSE MAIA
ESMERALDO SOBREIRA**

AVENIDA SEVERINO CORDEIRO, 402 - - JARDIM OASIS,
Cajazeiras. PB - CEP: 58900000 - Fone/Fax: 8335313217

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída 1

Nº 000.006.069
SÉRIE: 1
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCAL



CHAVE DE ACESSO
2516 0209 2102 1900 0190 5500 1000 0060 6911 6010 8014

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
325160001888819 - 03/02/2016 17:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 161547443 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTADO CNPJ 09.210.219/0001-90

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
574	BROCA DIAMANTADA 1090	90184919	0102	6102	UN	10,0000	8,1600	81,60					
576	BROCA DIAMANTADA 1092	90184919	0102	6102	UN	10,0000	8,1600	81,60					
710	BROCA DIAMANTADA 2115F	90184919	0102	6102	UN	10,0000	8,1600	81,60					
739	BROCA DIAMANTADA 3195F	90184919	0102	6102	UN	12,0000	8,1600	97,92					
817	BROCA DIAMANTADA 3228	90184919	0102	6102	UN	10,0000	8,1600	81,60					
827	BROCA DIAMANTADA 3207	90184919	0102	6102	UN	10,0000	8,1600	81,60					
842	BROCA DIAMANTADA 1012HL	90184919	0102	6102	UN	10,0000	8,1600	81,60					
3667	BROCA DIAMANTADA 3168F	90184919	0102	6102	UN	10,0000	8,1600	81,60					

RECEBEMOS DE PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES EM NOVA FISCAL, INSCRITA AO LADO 1

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.006.070

SÉRIE: 1

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1 - Saída **1**

Nº 000.006.070

SÉRIE: 1

Página 1 de 2

CONTROLADOR FISCAL

CHAVE DE ACESSO: 2516 0209 2102 1900 0190 5500 1000 0060 7015 7230 2048

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: 325160001872477 - 03/02/2016 14:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA FORA DO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 161547443 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: CNPJ: 09.210.219/0001-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE ARARIPE**

ENDEREÇO: **RUA ALEXANDRE ARRAES, 757 -**

MUNICÍPIO: **Araripe**

BARRIO/DISTRITO: **CENTRO**

FUNDAÇÃO: **8835301245**

UF: **CE**

CNPJ: **11.431.964/0001-00**

DATA DA EMISSÃO: **03/02/2016**

CEP: **63170-000**

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO

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	10.412,60
VALOR EXATIBE	0,00	VALOR DO SHIGURU	0,00	DESCUENTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	10.412,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **FRANCISCO JOSE COSMO**

ENDEREÇO: **SITIO ROMUALDO**

MUNICÍPIO: **Crato**

QUANTIDADE: **2** ESPÉCIE: **VOLUMES**

FRETE POR CONTA: **0 - Emitente**

CODIGO ANTI: **NUR0432**

PLACA DO VEICULO: **CE**

UF: **CE**

CNPJ/CPF: **026.890.693-93**

UF: **CE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**

PESO BRUTO: **0,000**

PESO LÍQUIDO: **0,000**

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	UNID	QTD	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	VAL. ICMS	VAL. ICMS ST	VAL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
117	SEI ANTE ALPHA SEAL LIGHT INCOLOR	30064012	0102	6102	UN	10,0000	41,2300				
130	LIMALHA DE PRATA 1 PORCAO CX/50	30064012	0102	6102	CX	14,0000	140,4100				
144	ALGODAO DENTAI EM ROLETES C/100	30099090	0500	6404	PCT	100,0000	3,1900				
145	ESPELHO ODONTOLOGICO N 5	83063000	0102	6102	UN	50,0000	3,1800				
1731	BANDA MATRIZ DE ACO 5MM	72201210	0102	6102	UN	10,0000	2,2700				
1738	IRM - KIT MATER REST POLIQ	30064011	0102	6102	UN	9,0000	202,9400				
1895	PASTA PROFUMENTA S/OILEO	33069000	0500	6404	TIN	10,0000	9,3000				
24	ANESTESICO TOP BENZO 12GRS 1LTTI-FRU1	29252923	0500	6404	UN	30,0000	13,4400				
3097	RESINA COMP FILL MAGIC A1 4GRS	30064012	0102	6102	UN	8,0000	68,0000				
3098	RESINA COMP FILL MAGIC A2 4GRS	30064012	0102	6102	UN	8,0000	68,0000				
3099	RESINA COMP FILL MAGIC A3 4GRS	30064012	0102	6102	UN	8,0000	68,0000				
3289	FIXADOR DENTAI 475ML	37079010	0102	6102	UN	10,0000	11,7500				
4306	PEDRA POMES EXTRA FINA 100 GRs	25131000	0102	6102	UN	8,0000	19,0000				
4308	EUGENOL 20ML	29095012	0102	6102	UN	6,0000	28,0000				
4310	OBTURADOR PROVISORIO 25GRS COMPLETO FLUOR	30064011	0102	6102	UN	10,0000	35,0000				
4638	IONOMERO DE VIDRO F P01.IQ	39064011	0102	6102	UN	10,0000	33,0000				
5500	RESINA COMP B2 4GRS	30064012	0102	6102	UN	17,0000	68,0000				
5663	OILIO LUBRIFICANTE 200 ML	27101991	0102	6102	LTC	10,0000	22,0000				

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS/ST.

RESERVA FISCAL:

**PAULO JOSE MAIA
ESMERALDO SOBREIRA**

AVENIDA SEVERINO CORDEIRO, 402 - - JARDIM OASIS,
Cajazeiras, PB - CEP: 58960000 - Fone/Fax: 8335313217

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1
1 - Saída

Nº 000.006.070
SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE AUTENTICAÇÃO
2516 0209 2102 1900 0190 5500 1000 0060 7015 7230 2048

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 FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 161547443 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUPLENTE TRIBUTÁRIO CNPJ 09.210.219/0001-90

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 325160001872477 - 03/02/2016 14:50

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
5889	CIMENTO DE ZINCO PO 28 GRS	30064011	0102 6102	UN	4,0000	19,0000	76,00					
5890	CIMENTO DE ZINCO LIQUIDO 10 ML	30064011	0102 6102	UN	4,0000	19,0000	76,00					
5892	IONOMERO DE VIDRO C KIT POLIQU	30064011	0102 6102	UN	6,0000	33,0000	198,00					
596	TRICRESOL FORMALINA 10ML	30064012	0102 6102	UN	10,0000	10,0700	100,70					
604	FORMOCRESOL 10ML	30064012	0102 6102	UN	10,0000	8,7300	87,30					
61	HIDRO C-CAMP DE HIDROX. DE CALCIO	30064011	0102 6102	UN	5,0000	68,0000	340,00					
73	APLICADOR MICROB KG C/100 REGULAR	90184999	0102 6102	UN	5,0000	23,4400	117,20					
920	ESCOVA DE ROSSON CA PLANA BRANCA	96032900	0102 6102	UN	40,0000	1,8100	72,40					

RELAZAMENTO DE PATRIMÔNIO DA EMPRESA SOBREIRA OS PRODUTOS/SERVÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL (INDICADA AO LADO)

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.006.071

SÉRIE: 1

PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA

AVENIDA SEVERINO CORDEIRO, 402 - - JARDIM OASIS, Cajazeiras, PB - CEP: 58900000 - Fone/Fax: 8335313217

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000.006.071
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCAL



CHAVE DE ACESSO
2516020921021900190550010000060711780086899

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
325160001866296 - 03/02/2016 13:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 161547443 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. UNP 09.210.219/0001-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE ARARIPE**

ENDEREÇO: **RUA ALEXANDRE ARRAES, 757 -**

MUNICÍPIO: **Araripe**

CEP: **63170-000**

DATA DE ENTRADA/SAÍDA: **03/02/2016**

BARRO/DISTRITO: **CENTRO**

FONE/FAX: **8835301245**

UF: **CE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **03/02/2016**

IRRA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO

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	4.260,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCUENTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	4.260,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **FRANCISCO JOSE COSMO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **026.890.693-93**

ENDEREÇO: **SÍTIO ROMUALDO**

MUNICÍPIO: **Crato**

UF: **CE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**

QUANTIDADE: **25**

ESPÉCIE: **VOLUMES**

MARCA

GERAÇÃO

PESO BRUTO: **0,000**

PESO LÍQUIDO: **0,000**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CFST	CEP	UNID	QTD	VL. UNIT	VL. TOTAL	ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5755	SORO GLICO-FISIOLÓGICO 500ML	30039099	0500	6404	LIT	600,0000	7,1000	4.260,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME CU OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS/IPI.

RESERVAÇÃO AO FISCAL

RECEBIMOS DE PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA OS PRODUZIDOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ENTRADA AO LADR

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.006.072
SÉRIE: 1

PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA
AVENIDA SEVERINO CORDEIRO, 402 - - JARDIM OASIS, Cajazeiras, PB - CEP: 58900080 - Fone/Fax: 8335313217

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada 1 - Saída **1**
Nº 000.006.072
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CUNTA DE ACESSO: 2516 0209 2102 1900 0190 5500 1000 0060 7210 0500 5105
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 325160001866777 - 03/02/2016 13:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA FORA DO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 161547443 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRID: CNPJ: 09.210.219/0001-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE: FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE ARARIPE

RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE ARARIPE
ENDEREÇO: RUA ALEXANDRE ARRAES, 757 - BARRIO/DISTRITO: CENTRO
MUNICÍPIO: Araripe FONE/FAX: 8835301245
CE: INSCRIÇÃO ESTADUAL: IBNA DE ENTRADA/SAÍDA

CNPJ: 11.431.964/0001-00
DATA DA EMISSÃO: 03/02/2016
CEP: 63170-000

FATURA: **PAGAMENTO A PRAZO**

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 IMPOSTOS	5.090,25
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCRIÇÃO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	5.090,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRANCISCO JOSE COSMO
ENDEREÇO: SÍTIO ROMUALDO
MUNICÍPIO: Crato

PRETE POR CONTA: 0 - Emitente
CÓDIGO ANTT: NUR0432
UF: CE
CNPJ: 026.890.693-93
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA

QUANTIDADE: 33
ESPECIE: VOLUMES
MARCA: NOME RAÇÃO: PESO LÍQUIDO: 0,000
PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	UNID	CFOP	UNID	QTD	VL. UNID	VL. TOTAL	VAL. ICMS	VAL. ICMS ST	VAL. IPI	VAL. B.M.S.	VAL. IPI
1730	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	30039099	0500	6404	UN	480,0000	6,1200	2.937,60					
4145	SORO GLICOSADO 5% 500ML	30039099	0500	6404	UN	240,0000	7,0000	1.680,00					
4463	AGUA P/INJECAO 500ML	30039099	0102	6404	UN	69,0000	6,8500	472,63					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DÍRITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS/IPI.

RESERVA DO FIM: