

AMAZONIA HOSPITALAR

EPP



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

OK 6507
Habilitado

Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 04/06/2024 10:16:48

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **AMAZONIA HOSPITALAR LTDA**
CNPJ: **01.163.981/0001-50**

Resultados da Consulta Eletrônica:

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

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

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

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

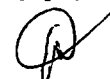
Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

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

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

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

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.

**ALTERAÇÃO Nº 04 E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA
LIMITADA AMAZONIA HOSPITALAR LTDA**6508
**CNPJ: 01.163.981/0001-50**
NIRE: 2120123916-4

Pelo presente instrumento particular de alteração, DAVID GOMES DE ABREU, brasileiro, divorciado, Contador, nascido em 05/02/1978, natural de Teresina – PI, Carteira Profissional CRC PI012163/O-1, CPF 782.247.213-53, residente e domiciliado na Rua Jamil de Miranda Gedeon, 966, Sala A, bairro Parque Piauí I CEP: 65.631-140 na cidade de Timon-MA. Único sócio da Sociedade Empresária Limitada denominada **AMAZONIA HOSPITALAR LTDA** devidamente registrada na junta comercial do estado do Maranhão – JUCEMA sob **NIRE nº 2120123916-4**, arquivado em 05/05/2022 e inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas **CNPJ nº 01.163.981/0001-50**, estabelecida na Avenida Presidente Médici nº 2092, Formosa, CEP: 65.636-045 na cidade de Timon estado do Maranhão. Resolve alterar e consolidar seu contrato social conforme as cláusulas e condições a seguir. (Art. 997.I, CC/2002)

DAS ALTERAÇÕES:

Cláusula primeira – Altera-se o endereço do socio administrador qualificado no preambulo deste instrumento para o novo endereço na Rua Jamil de Miranda Gedeon, 966, bairro Parque Piauí I CEP: 65.631-140 na cidade de Timon-MA.

CONSOLIDAÇÃO

Com as alterações acima descritas e suas modificações devidamente ajustadas consolida-se o contrato social com a seguinte redação:

DO NOME EMPRESARIAL (ART. 997, II, DO CC)

Cláusula Primeira - A sociedade empresária gira sob o nome empresarial: AMAZONIA HOSPITALAR LTDA.

DA SEDE (ART. 997, II, DO CC)

Cláusula Segunda - A sociedade tem sua sede no seguinte endereço: Avenida Presidente Médici nº 2092, Formosa, CEP: 65.636-045 Timon – MA.

DO OBJETO SOCIAL (ART. 997, II, DO CC)

Cláusula Terceira - A sociedade tem por objeto o exercício das seguintes atividades econômicas:

Atividade principal: 46.44-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano.

Atividades secundárias: 46.39-7/01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral; 46.45-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; 46.45-1/02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia; 46.45-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos; 46.49-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar; 46.64-8/00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças; 47.54-7/01 - Comércio varejista de móveis; 47.71-7/01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas; 47.73-3/00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos; 47.89-0/05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários; 49.30-2/01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e

mudanças, municipal; 49.30-2/02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional.

6509

DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E DO PRAZO (ART. 53, III, F, DO DECRETO Nº 1.800, DE 1996)
Cláusula Quarta - A sociedade iniciou suas atividades a partir de 01/04/2020 com prazo de duração indeterminado.

DO CAPITAL SOCIAL (ART. 997, III E IV E ARTS. 1.052 E 1.055 DO CC)

Cláusula Quinta - O capital é de R\$ 2.000.000,00 (Dois milhões de reais), divididos em 2.000.000 (Dois milhões) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00(um real) cada uma, totalmente integralizadas em moeda corrente do País. (art. 2º, § 2º, da Lei Complementar nº 167, de 2019)

Parágrafo único – O capital encontra-se subscrito e integralizado da seguinte forma:

Nomes/Sócios	%	Quantidade	Unitário	Total em Reais
DAVID GOMES DE ABREU	100%	2.000.000	R\$ 1,00	R\$ 2.000.000,00
Total Geral do Capital Social	100%	2.000.000	R\$ 1.00	R\$ 2.000.000,00

DA RESPONSABILIDADE

Cláusula Sexta – A responsabilidade do sócio é restrita ao valor das suas quotas, respondendo solidariamente pela integralização do capital social.

DA CESSÃO DE QUOTAS

Cláusula Sétima - As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

DA ADMINISTRAÇÃO

Cláusula Oitava - A administração da sociedade é exercida pelo sócio DAVID GOMES DE ABREU, que representará legalmente a sociedade e poderá praticar todo e qualquer ato de gestão pertinente ao objeto social. Não constituindo o objeto social, a alienação ou a oneração de bens imóveis depende de autorização da maioria.

Parágrafo único. Faculta-se ao sócio Administrador, atuando isoladamente, constituir, em nome da empresa, procuradores para períodos determinados, devendo o instrumento de mandato especificar os atos e operações a serem praticados.

DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO DE ADMINISTRADOR (ART. 1.011, § 1º, DO CC E ART. 37, II, DA LEI Nº 8.934, DE 1994)

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

DO BALANÇO PATRIMONIAL (ART. 1.065 DO CC)

Cláusula Décima - Ao término de cada exercício, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário,

do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo ao sócio, os lucros e o perdas apuradas na proporção de suas quotas.

DO PRÓ LABORE

Cláusula Décima Primeira - O sócio fixará uma retirada mensal, a título de pro labore para o sócio administrador, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

DA DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS

Cláusula Décima Segunda - A sociedade levantar balanços intermediários ou intercalares e distribuir os lucros evidenciados nos mesmos.

DAS FILIAS

Cláusula Décima Terceira - A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filiais ou outras quaisquer dependências mediante alteração contratual assinado por seu representante legal.

DA RETIRADA OU FALECIMENTO DE SÓCIO

Cláusula Décima Quarta - Retirando-se, falecendo ou interditando qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz, desde que autorizado legalmente. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s) na continuidade da sociedade, esta será liquidada após a apuração do Balanço Patrimonial na data do evento. O resultado positivo ou negativo será distribuído ou suportado pelos sócios na proporção de suas quotas.

Parágrafo único - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

DA REGÊNCIA SUPLETIVA (art. 1.053, parágrafo único CC).

Cláusula Décima Quinta - Por este ato determina-se a regência supletiva da sociedade pelo regramento da sociedade anônima, conforme dispõe o parágrafo único do art. 1.053 do Código Civil.

DO FORO

Cláusula Décima Sexta - As partes elegem o foro da sede para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes do presente instrumento contratual, bem como para o exercício e cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que possa ser.

E, em perfeito acordo, em tudo que neste instrumento particular foi lavrado, obriga-se a cumprir o presente ato constitutivo, e assina o presente instrumento em uma única via que será destinada ao registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Maranhão.

Timon - MA, 1 de Junho de 2023.

DAVID GOMES DE ABREU
Sócio administrador



6511
[Assinatura]

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa AMAZONIA HOSPITALAR LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
78224721353	DAVID GOMES DE ABREU

CERTIFICO O REGISTRO EM 13/06/2023 14:38 SOB N° 20230773524.
PROTOCOLO: 230773524 DE 13/06/2023.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12308740950. CNPJ DA SEDE: 01163981000150.
NIRE: 21201239164. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 01/06/2023.
AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

JUCEMA

CARLOS ANDRÉ DE MORAES PEREIRA
SECRETÁRIO-GERAL
www.empresafacil.ma.gov.br

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

MA

NOME
 DAVID GOMES DE ABREU

DOC. IDENTIDADE/ÓRG. EMISSOR/UE
 1503712, SSP, PI

CPF
 782.247.212-53

DATA NASCIMENTO
 05/02/1978

FILIAÇÃO
 ANTONIO FRANCISCO DE ABREU
 MARIEA DAS GRACAS GOMES DE A
 BREU

PERMISSÃO
 ACC
 CAT. HAB.
 AB

Nº REGISTRO
 05606222527

VALIDADE
 35/03/2032

E. HABILITAÇÃO
 01/10/2012



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 2368955490



2368955490

OBSERVAÇÕES

A.

David Gomes de Abreu

ASSINATURA DO PORTADOR

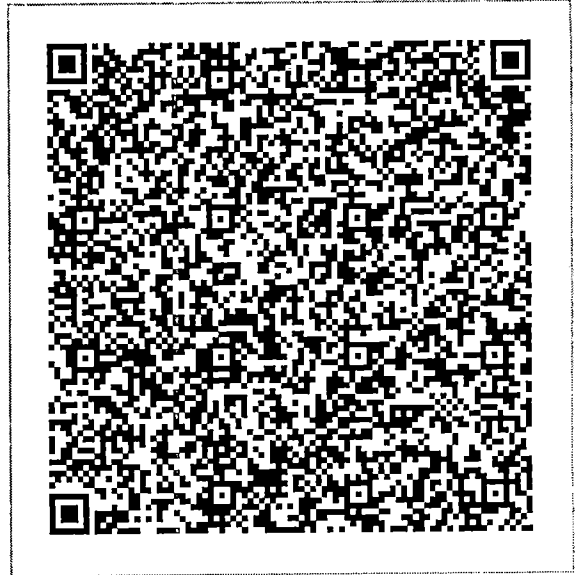
LOCAL
 SAO LUIS, MA

DATA EMISSÃO
 17/05/2022

ASSINADO DIGITALMENTE DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO 48614813582 MA 047218215

MARANHÃO DENATRAN CONTRAN

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: < <http://www.serpro.gov.br/assinador-digital> >, opção Validar Assinatura.

SERPRO / DENATRAN

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL
CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE
DO ESTADO DO PIAUÍ

Categoria: **CONTADOR** Nº Registro: **PI-012163/O-1**

Nome: **DAVID GOMES DE ABREU**

Nascimento: **05/02/1978** Nacionalidade: **BRASILEIRA** Naturalidade: **TERESINA-PI**

David Gomes de Abreu

Assinatura do Profissional




Filiação: **ANTONIO FRANCISCO DE ABREU**
MARIA DAS GRACAS GOMES DE ABREU

CPF: **782.247.213-53** Documento de Identificação: **1503712 SSP-PI**

Esta carteira tem fé pública como documento de identidade, nos termos do art. 18 do Decreto-Lei nº 9.295/46, c/c art. 1º da Lei nº 6.206/75.

Data de Registro: **11/05/2017** Validado eletronicamente pelo Conselho Federal de Contabilidade. Código de Validação: **29BA23**



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL
CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE
DO ESTADO DO PIAUÍ



Aproxime um leitor de QR Code para validar ou acesse o endereço:
<https://sistemas.cfc.org.br/validacao/profissional/cpf/78224721353/codigo/29BA23>

6514



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
01.163.981/0001-50
MATRIZ

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA
26/04/1996

NOME EMPRESARIAL
AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)

PORTE
EPP

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis
47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas
47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários
49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal.
49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Em presária Limitada

LOGRADOURO
AV PRESIDENTE MEDICI

NÚMERO
2092

COMPLEMENTO

CEP
65.636-045

BAIRRO/DISTRITO
FORMOSA

MUNICÍPIO
TIMON

UF
MA

ENDEREÇO ELETRÔNICO
AMZHOSPITALAR@GMAIL.COM

TELEFONE
(99) 3216-0805/ (99) 3317-9018

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
03/11/2005

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 03/06/2024 às 10:02:38 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



FICHA CADASTRAL DO CONTRIBUINTE

USUÁRIO: 78224721353
DATA: 01/08/2023
HORA: 16:27

6516

INSC. ESTADUAL: 12.754.747-9 ÚLTIMA ALTERAÇÃO: 13/06/2023
RAZÃO SOCIAL: AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

SITUAÇÃO FISCAL: REGULAR SERASA: Não
MOTIVOS FISCAIS:

SITUAÇÃO CADASTRAL: ATIVO
MOTIVO CADASTRAL: --

DADOS GERAIS

CPF/CNPJ: 01.163.981/0001-50 INSC. CENTRALIZADORA: --
RAZÃO SOCIAL: AMAZONIA HOSPITALAR LTDA
NIRE: 21201239164 TIPO PESSOA: JURÍDICA
INÍCIO DE ATIVIDADES: 05/05/2022 CAPITAL SOCIAL: 2.000.000,00
AGÊNCIA REGIONAL: 38 - AGÊNCIA DE TIMON UFRE: 48 - UFRE/CAXIAS
TIPO DE SOCIEDADE: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA CAT. DO ESTABELECIMENTO: MATRIZ OU UNICO
REGIME DE PAG.: SIMPLES NACIONAL
DATA OBRIG. NFE: 01/12/2008 DATA OBRIG. EFD: --
CORREIO ELETRÔNICO: AMZHOSPITALAR@GMAIL.COM ÁREA UTILIZADA: 120

ENDEREÇO DE ESTABELECIMENTO

CEP 65636-045
ENDEREÇO AVE PRESIDENTE MEDICI NÚMERO: 2092
COMPLEMENTO: --
PONTO DE REFERENC.: FRENTE AO POSTO MARIANO & BAIRRO: FORMOSA
CIDADE: TIMON ESTADO: MA
TELEFONE: (99)3216-0805 FAX: --
CEP CAIXA POSTAL: --

ENDEREÇO FISCAL

CEP --
ENDEREÇO AVE PRESIDENTE MEDICI NÚMERO: 2092
COMPLEMENTO: --
PONTO DE REFERENC.: -- BAIRRO: FORMOSA
CIDADE: TIMON ESTADO: MA
TELEFONE: (99)3216-0805 FAX: --
CEP CAIXA POSTAL: 00000-000

CNAE - ATIVIDADES ECONÔMICAS		
ORDEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO
1	4644301	COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
2	4645101	COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE
3	4645102	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRÓTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA
4	4645103	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS
5	4649408	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR
6	4930202	TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL,
7	4754701	COMÉRCIO VAREJISTA DE MÓVEIS
8	4771701	COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS
9	4773300	COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS
10	4789005	COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITÁRIOS
11	4930201	TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, MUNICIPAL
12	4639701	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL
13	4664800	COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR;

REPRESENTANTES LEGAIS		
CNN/CPF	NOME/RAZÃO SOCIAL	TIPO DE RELAÇÃO
78224721353	DAVID GOMES DE ABREU	3 - CONTADOR
78224721353	DAVID GOMES DE ABREU	205 - ADMINISTRADOR
78224721353	DAVID GOMES DE ABREU	101 - SÓCIO

AÇÕES JUDICIAIS				
TIPO	DATA INCLUSÃO	DATA REVOGAÇÃO	DOC. CONCESSÃO	EFEITO
Não existem Ações Judiciais para essa inscrição estadual.				

6517

USUÁRIO: 78224721357
DATA: 01/08/2023
HORA: 16:27



FICHA CADASTRAL DO CONTRIBUINTE

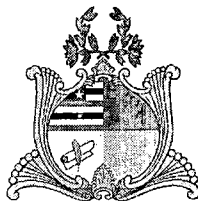
OBRIGATORIEDADE / CREDENCIAMENTO

TIPO	DATA INÍCIO	DATA FIM	SITUAÇÃO
ICMS	05/05/2022	--	Ativo
NF-e	01/12/2008	--	Ativo

INCENTIVOS / REGIMES ESPECIAIS

TIPO	DATA INÍCIO	DATA FIM	SITUAÇÃO
------	-------------	----------	----------

Não existem Incentivos/Regimes Especiais para essa inscrição



ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

EMPRESA
FÁCIL

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 127547479

Nome / Razão Social: AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 01.163.981/0001-50

Endereço: AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, FORMOSA CEP: 65636045 no município de Timon/

Atividade Principal: 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

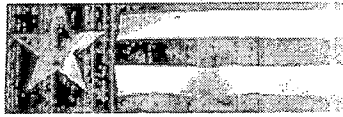
Atividade(s) Secundária(s) 4639-7/01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral, 4930-2/02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional, 4789-0/05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários, 4773-3/00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos, 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, 4649-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, 4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos, 4664-8/00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças, 4754-7/01 - Comércio varejista de móveis, 4771-7/01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas, 4645-1/02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia, 4930-2/01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal

São Luis, segunda, 27 de fevereiro de 2023

Código de Autenticidade: **TFETHH1T**

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

Marcellus Ribeiro Alves
SECRETÁRIO DE ESTADO DA FAZENDA



Estado do
Maranhão

SINTEGRA/ICMS
Consulta Pública do Cadastro do Estado do
Maranhão

Secretaria de Fazenda

6519

Resultado da Consulta SINTEGRA/ICMS

IDENTIFICAÇÃO

CGC: 01.163.981/0001-50 **Inscrição Estadual:** 12.754747-9

Razão Social: AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

Regime Apuração: NORMAL

ENDEREÇO

Logradouro: AVE PRESIDENTE MEDICI

Número: 2092 **Complemento:**

Bairro: FORMOSA

Município: TIMON **UF:** MA

CEP: 65636045 **DDD:** **Telefone:** 32160805

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CNAE 4644301 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E

Princípio: DROGAS DE USO HUMANO

CNAEs Secundários	
Código	Descrição CNAE
4789005	COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITÁRIOS
4930201	TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, MUNICIPAL
4639701	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL
4664800	COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS
4645101	COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS
4645102	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRÓTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA
4645103	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS
4649408	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR
4930202	TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL
4754701	COMÉRCIO VAREJISTA DE MÓVEIS
4771701	COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS
4773300	COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS

Situação Cadastral Vigente: HABILITADO

Data desta Situação Cadastral: 21/05/2024

OBRIGAÇÕES

NFe a partir de 01/12/2008 - (4644301), 01/09/2009 - (4639701), 01/04/2010 - (4649408), 01/07/2010 - (4664800-4645101), 01/10/2010 - (4645102-4645103),

EDF a partir de: 01/01/2024,

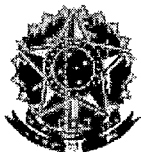
CTE a partir de: 01/03/2012 - (OBRIGADO => SERVIÇO DE TRANSPORTE),

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

Data da Consulta: 04/06/2024

Número da Consulta:

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



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

6520

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

Nome: AMAZONIA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 01.163.981/0001-50

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

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

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

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

Emitida às 15:59:32 do dia 29/05/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 25/11/2024.

Código de controle da certidão: **C848.A6D9.1E0E.DE75**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Confirmação da Autenticidade de Certidões

Resultado da Confirmação de Autenticidade de Certidão

CNPJ: 01.163.981/0001-50

Código de Controle: C848.A6D9.1E0E.DE75

Data da Emissão: 29/05/2024

Hora da Emissão: 15:59:32

Tipo Certidão: Negativa

Certidão Negativa emitida em 29/05/2024, com validade até 25/11/2024.

[Página Anterior \(/Servicos/certidaoInternet/pj/autenticidade/Voltar\)](/Servicos/certidaoInternet/pj/autenticidade/Voltar)

[Nova consulta \(/Servicos/certidaoInternet/pj/autenticidade/Confirmar\)](/Servicos/certidaoInternet/pj/autenticidade/Confirmar)



Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 01.163.981/0001-50
Razão Social: AMAZONIA HOSPITALAR LTDA
Endereço: AV PRESIDENTE MEDICI 2092 / FORMOSA / TIMON / MA / 65636-045

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: 01/06/2024 a 30/06/2024 ✓

Certificação Número: 2024060100320097682780

Informação obtida em 03/06/2024 09:59:29

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: DAVID GOMES DE ABREU

CPF: 782.247.213-53

Certidão n°: 39021553/2024

Expedição: 04/06/2024, às 10:18:35

Validade: 01/12/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DAVID GOMES DE ABREU**, inscrito(a) no CPF sob o n° **782.247.213-53**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
SECRETARIA DE INSPEÇÃO DO TRABALHO
COORDENAÇÃO-GERAL DE RECURSOS

CERTIDÃO DE DÉBITOS TRABALHISTAS
NEGATIVA

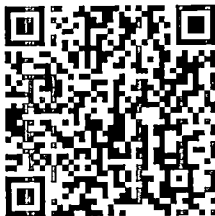
EMPREGADOR: AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

INSCRIÇÃO: 01.163.981/0001-50

DATA E HORA DA EMISSÃO: 02/05/2024, às 15:16:16, conforme horário oficial de Brasília

CERTIFICA-SE, de acordo com as informações registradas no sistema de Controle de Processos de Multas e Recursos que, nesta data, **NÃO CONSTAM** débitos decorrentes de autuações em face do empregador acima identificado.

1. Esta certidão abrange todos os estabelecimentos do empregador.
2. A presente certidão não modifica a situação do empregador que conste do cadastro previsto na Portaria Interministerial MTE/SDH n° 2, de 12 de maio de 2011, que disciplina o Cadastro de Empregadores que tenham submetido trabalhadores a condições análogas a de escravo.
3. Conforme artigo 103, § 2º da Portaria MTP n° 667/2021, a certidão ora instituída refletirá sempre a última situação ocorrida em cadastros administrativos pelo emitente, de modo que, havendo processos enviados à Procuradoria da Fazenda Nacional - PFN, quanto a estes, poderá ser obtida certidão específica perante aquele órgão, visando a demonstrar a situação atualizada dos mesmos.
4. Expedida com base na Portaria MTP n° 667, de 8 de novembro de 2021. Emitida gratuitamente.

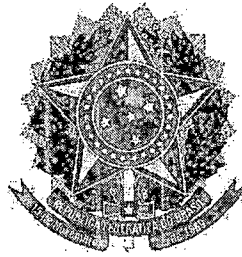


Dados para conferência da autenticidade desta certidão:

Endereço: <https://eprocesso.sit.trabalho.gov.br/Certidao/Validar>

Código: RBWLHP78SJ

A autenticidade também pode ser verificada a partir do QR Code ao lado.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
SECRETARIA DE INSPEÇÃO DO TRABALHO

CERTIDÃO

EMPREGADOR: AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 01.163.981/0001-50

CERTIDÃO EMITIDA em 04/06/2024, às 09:51:55

Conforme os registros administrativos do Sistema de Escrituração Digital das Obrigações Fiscais, Previdenciárias e Trabalhistas (eSocial), certifica-se que o empregador acima identificado está, na data de processamento dos dados, desobrigado a reservar percentual de seus cargos para pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados pela Previdência Social, tendo em vista o não enquadramento na hipótese legal prevista no art. 93, caput, da Lei nº 8.213 de 1991.

Data do processamento dos dados: 03/06/2024

1. Esta certidão reflete tão somente os dados constantes dos registros administrativos do eSocial. Esses dados são declarados pelo próprio empregador, não havendo validação por parte da Secretaria de Inspeção do Trabalho.
2. A periodicidade de atualização das certidões é semanal. Nenhuma informação enviada ao eSocial a partir do dia anterior ao da data de processamento dos dados foi considerada para emissão deste documento. As informações enviadas ao eSocial posteriormente serão refletidas nas certidões a partir da próxima data de processamento.
3. Esta certidão não abrange autos de infração e decisões judiciais relativos à obrigação de preencher vagas com pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados da Previdência Social, conforme art. 93 da Lei nº 8.213 de 1991.
4. Esta certidão abrange todos os estabelecimentos do empregador.
5. A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no endereço <https://certidoes.sit.trabalho.gov.br/pcdreab/verificar> com o código de verificação **w1i7Ce091NvQKDP**.



6526

**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nº Certidão: 131194/24

Data da

10/04/2024 17:01:22

Inscrição Estadual: 127547479

CPF/CNPJ: 01163981000150

Razão Social: AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

Endereço: AVE PRESIDENTE MEDICI, 2092 CEP: 65636045 - FORMOSA

Telefone: (99)32160805

Município: TIMON

UF: MA

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria, substanciado pelo art. 240 a 242, da lei nº 7.799, de 19/12/2002 e disposto no artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), constam crédito tributário, não vencidos ou com exigibilidade suspensa, conforme indicados, em desfavor do sujeito passivo acima identificado. Ressalvado, todavia, à Fazenda Pública Estadual o direito da cobrança de dívidas que venham a ser apuradas e não alcançadas pela decadência.

DESCRIÇÃO DOS DÉBITOS			
TIPO	DOCUMENTO	DATA EMISSÃO	SITUAÇÃO
AUTO DE INFRAÇÃO	359008075	28/03/2024	SALDO DEBITO (NAO VENCIDO)

Validade da Certidão: 120 (cento e vinte) dias: 08/08/2024.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço: <http://portal.sefaz.ma.gov.br/>, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Débito".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.

Data Impressão: 10/04/2024 17:01:22



6527



**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 023945/24

Data da

02/04/2024 11:45:23

Inscrição Estadual: 127547479

CPF/CNPJ: 01163981000150

Razão Social: AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

Endereço: AVE PRESIDENTE MEDICI, 2092 CEP: 65636045 - FORMOSA

Telefone: (99)32160805

Município: TIMON

UF: MA

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

Validade da Certidão: 90 (noventa) dias: 01/07/2024.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:

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

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.

Data Impressão: 10/04/2024 09:44:43



PREFEITURA MUNICIPAL TIMON
PREFEITURA MUNICIPAL TIMON
PRAÇA SÃO JOSÉ, S/N - CENTRO - TIMON
CNPJ: 06.115.307/0001-14



CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA DE DÉBITOS
RELATIVOS A TRIBUTOS MUNICIPAIS E DA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO

Código de Cadastro

110458

Contribuinte

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

Logradouro

AV PRESIDENTE MEDICI

Bairro

FORMOSA

Cidade

TIMON

CPF/CNPJ

01.163.981/0001-50

Número Complemento

2092

CEP

65636045

UF

MA

RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA MUNICIPAL COBRAR E INSCREVER QUAISQUER DÍVIDAS QUE VIEREM A SER APURADAS DE RESPONSABILIDADE DO SUJEITO PASSIVO ACIMA IDENTIFICADO, CERTIFICAMOS QUE NÃO CONSTAM PENDÊNCIAS EM SEU NOME RELATIVOS A TRIBUTOS ADMINISTRADOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E A INSCRIÇÕES EM DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL JUNTO A PROCURADORIA MUNICIPAL. A EXPEDIÇÃO DA CERTIDÃO NEGATIVA NÃO IMPEDE A COBRANÇA DE DÉBITOS ANTERIORES POSTERIORMENTE APURADOS, CONFORME DISPÕE ARTIGO-451 DA LEI COMPLEMENTAR MUNICIPAL N° 025/2013 - CÓDIGO TRIBUTÁRIO MUNICIPAL DE TIMON -MA.

Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.

Certidão emitida conforme do Decreto nº126/2013.

Emitida às 11:33:43 do dia 19/04/2024

Válida até 18/07/2024

Código de Controle da Certidão/Número B34CCD4CA94FD2FC

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO MARANHÃO
Corregedoria Geral da Justiça
Secretaria Judicial de Distribuição de Timon

CERTJUDONE-SJDT - 2552024
Código de validação: 7A58003E7A

Número da guia: 24057901001793582.

CERTIDÃO ÚNICA DE DISTRIBUIÇÃO

USANDO da faculdade que me confere a Lei, **CERTIFICO**, a requerimento de pessoa interessada, que, dando busca no sistema **PJe**, referentes às **Varas Cíveis**, a partir do dia **1º (primeiro) do mês de janeiro do ano de 2014 (dois mil e quatorze) até o dia 14 (quatorze) de maio do ano corrente**, constatei **NÃO EXISTIR** distribuição de **AÇÕES E/OU EXECUÇÕES** de Falência Recuperação Judicial e Extrajudicial contra a empresa **AMAZONIA HOSPITALAR LTDA EPP, CNPJ Nº. 01.163.981/0001-50, situada na Av. Presidente Médici, nº 2092, Bairro Formosa, CEP 65.636-045, Timon/MA. CERTIFICO**, finalmente, que esta Secretaria de Distribuição é a única existente na **Comarca de Timon/Maranhão**. O referido é verdade e dou fé. Dada e passada a presente certidão na Secretaria de Distribuição a meu cargo, no Fórum "Dr. Amarantino Ribeiro Gonçalves", nesta cidade de Timon-MA. Eu, **Rosilene de Macedo Alves Ludovico**, mat. 134338, Secretária Judicial Substituta de Distribuição, consultei, digitei, subscrevo e assino. **Timon/MA, 14 de maio de 2024.**

OBSERVAÇÕES:

Certidão válida por 60 (sessenta) dias;

Não constam processos baixados e/ou arquivados;

Não constam processos referentes à carta precatória.

O CNPJ/CPF constante nesta certidão foi informado pelo solicitante. Sua titularidade deverá ser conferida pelo interessado ou destinatário.

ESTA CERTIDÃO ABRANGE SOMENTE AS VARAS COMUNS DA COMARCA DE TIMON-MA

Sede: Fórum Dr. Amarantino Ribeiro Gonçalves,
Rua Drª. Lizete de Oliveira Farias – s/n.º – Parque Piauí – Timon – MA
Telefone: (99) 2055-1227 CEP: 65.631-250



CERTJUDONE-SJDT - 2552024 / Código: 7A58003E7A
Valide o documento em www.tjma.jus.br/validadoc.php

Antes de imprimir pense em sua responsabilidade com o meio ambiente.
#ConsumoConsciente



6530

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO MARANHÃO
Corregedoria Geral da Justiça
Secretaria Judicial de Distribuição de Timon

ROSILENE DE MACEDO ALVES LUDOVICO
Auxiliar Judiciária - Apoio Administrativo
Secretaria Judicial de Distribuição de Timon
Matrícula 134338

Documento assinado. TIMON, 14/05/2024 12:44 (ROSILENE DE MACEDO ALVES LUDOVICO)



CERTJUDONE-SJDT - 2552024 / Código: 7A58003E7A
Valide o documento em www.tjma.jus.br/validadoc.php

Antes de imprimir pense em sua responsabilidade com o meio ambiente.
#ConsumoConsciente



TERMO DE AUTENTICAÇÃO - LIVRO DIGITAL

Declaro exatos os Termos de Abertura e de Encerramento do Livro Digital com características abaixo, conferido e autenticado por ANSELMO DIAS CARNEIRO LOPES FILHO, sob a autenticidade nº 12305797101 em 02/05/2023, protocolo 230538622. Para validação de Autenticação dos Termos, deverá ser acessado o Portal de Serviços / verificação de documentos do Empreendedor (<http://www.empresafacil.ma.gov.br>) e informar o código de verificação.

Identificação de Empresa	
Nome Empresarial:	AMAZONIA HOSPITALAR LTDA
Número de Registro:	21201239164
CNPJ:	01163981000150
Município:	Timon

Identificação de Livro Digital	
Tipo de Livro:	DIÁRIO
Número de Ordem:	1
Início e Término da Escrituração:	01/02/2022 - 31/12/2022

Assinante(s)	Nome	CRC/OAB
15097137353	REINOR EVANGELISTA DO NASCIMENTO	PI3471/0-O
78224721353	DAVID GOMES DE ABREU	

CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO EM 02/05/2023 09:53 SOB Nº 20230538622.
PROTOCOLO: 230538622 DE 24/04/2023. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
12305797101. NIRE: 21201239164.
AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

JUCEMA

ANSELMO DIAS CARNEIRO LOPES FILHO
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO
SÃO LUÍS, 02/05/2023
empresafacil.ma.gov.br

TERMO DE ABERTURA

LIVRO DIÁRIO

Nº de Ordem 1

Contém este livro 41 FOLHA(s) numeradas eletronicamente do número 1 a 41 e servirá de Livro Diário nº 1, referente à movimentação contábil do período compreendido entre 01/02/2022 a 31/12/2022 sendo a data de Encerramento do Exercício Social dia 31/12/2022 e obtidas através de processamento eletrônico com os lançamentos das operações próprias do estabelecimento abaixo identificado:

Nome : AMAZONIA HOSPITALAR LTDA
Endereço : AV PRESIDENTE MEDICI, 2092
Bairro : FORMOSA
C.E.P. : 65636-045
Cidade : TIMON / MA

Registrado em JUNTA COML. DO ESTADO DO MA
sob nº 21201239164

Arquivado em 05/05/2022

Inscrição Estadual nº 12754747-9
C.N.P.J. nº 01.163.981/0001-50

Timon/MA, 01 de Fevereiro de 2022

Reinor Evangelista do Nascimento
Técnico em Contabilidade
C.P.F.: 150.971.373-53
R.G. :
C.R.C.: PI-003471/0-o

DAVID GOMES DE ABREU
SÓCIO-ADMINISTRADOR
C.P.F.: 782.247.213-53
R.G.:

BALANÇO PATRIMONIAL

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AV PRESIDENTE MEDICI, 2092 - FORMOSA - CEP : 65636-045

TIMON / MA

CNPJ : 01.163.981/0001-50

Local de Registro : Junta Coml. do Estado do Ma

Período de Movimento : FEVEREIRO/2022 a DEZEMBRO/2022

Inscrição Estadual : 12754747-9

Data Registro : 05/05/2022

Número Registro: 21201239164

Folha: 30

ATIVO

CIRCULANTE	3.087.939,78	D
DISPONIVEL	630.825,34	D
CAIXA	827,30	D
CAIXA MATRIZ	827,30	D
BANCOS CONTA MOVIMENTO	629.998,04	D
BANCO SICOOB AG.: 4353 C/C: JN3551	629.998,04	D
ESTOQUES	2.457.114,44	D
ESTOQUES DE PRODUTOS	2.457.114,44	D
COMPRAS DE PRODUTOS A VISTA	2.057.269,54	D
COMPRAS DE PRODUTOS A PRAZO	399.844,90	D
PERMANENTE	288.318,20	D
IMOBILIZADO	288.318,20	D
IMOBILIZADO EM USO	325.596,70	D
VEICULOS	100.000,00	D
EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	90.000,00	D
FERRAMENTAS	14.820,00	D
MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	12.774,70	D
INSTALAÇÕES	51.522,00	D
MOVEIS E UTENSILIOS	56.480,00	D
DEPRECIACÕES ACUMULADAS	37.278,50	C
(-) DEPREC. ACUMULADAS DE VEICULOS	18.301,37	C
(-) DEPREC. ACUM. EQUIP. INFORMATICA	8.235,62	C
(-) DEPREC. ACUM. FERRAMENTAS	614,92	C
(-) DEPREC. ACUM. MAQ. E EQUIPAMENT	972,99	C
(-) DEPREC. ACUM. INSTALAÇÕES	4.717,36	C
(-) DEPREC. ACUM. MOV. E UTENSILIOS	4.436,24	C

PASSIVO

CIRCULANTE	447.498,87	C
FORNECEDORES GERAIS	399.844,90	C
FORNECEDORES	399.844,90	C
FORNECEDORES GERAIS	399.844,90	C
OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS	11.302,09	C
OBRIGAÇÕES COM PESSOAL	9.120,14	C
SALARIOS A PAGAR	4.325,36	C
PRO LABORE A PAGAR	1.158,78	C
HONORARIOS A PAGAR	3.636,00	C
ENCARGOS SOCIAS A RECOLHER	2.181,95	C
INSS A RECOLHER	931,79	C
FGTS A RECOLHER	731,18	C
IRRF SOBRE SALARIOS	518,98	C
OBRIGAÇÕES TRIBUTARIAS	6.351,88	C
IMPOSTOS A RECOLHER	6.351,88	C
SIMPLES A RECOLHER	6.351,88	C
OUTRAS OBRIGAÇÕES	30.000,00	C
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS	30.000,00	C
FINANCIAMENTOS	30.000,00	C
EXIGIVEL A LONGO PRAZO	500.000,00	C
LONGO PRAZO	500.000,00	C
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS	500.000,00	C
EMPRÉSTIMOS	500.000,00	C
PATRIMONIO LIQUIDO	2.428.759,11	C

BALANÇO PATRIMONIAL

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AV PRESIDENTE MEDICI, 2092 - FORMOSA - CEP : 65636-045

TIMON / MA

CNPJ : 01.163.981/0001-50

Local de Registro : Junta Coml. do Estado do Ma

Período de Movimento : FEVEREIRO/2022 a DEZEMBRO/2022

Inscrição Estadual : 12754747-9

Data Registro : 05/05/2022

Número Registro: 21201239164

Folha: 31

PASSIVO

	CAPITAL SOCIAL	2.000.000,00	C
	CAPITAL SOCIAL INTEGRALIZADO	2.000.000,00	C
	CAPITAL SOCIAL	2.000.000,00	C
	LUCRO OU PREJUÍZO NO EXERCÍCIO	428.759,11	C
	LUCRO NO EXERCÍCIO	428.759,11	C
	LUCRO NO PERÍODO	428.759,11	C
TOTAL DO ATIVO =====>	TOTAL DO PASSIVO =====>	3.376.257,98	D C

Transcrito das Folhas, 30 à 31 do Livro Diário nº 01 no período de 01.01.2022 à 31.12.2022, conforme autenticação na JUCEMA.

Reconhecemos a exatidão do presente BALANÇO PATRIMONIAL, totalizando tanto no Ativo como na soma do Passivo com o Patrimônio Líquido,

a importância de :

R\$ 3.376.257,98 (Três Milhões e Trezentos e Setenta e Seis Mil e Duzentos e Cinquenta e Sete Reais e Noventa e Oito Centavos)

TIMON/MA, 31 de DEZEMBRO de 2022

Reinor Evangelista do Nascimento
TÉCNICO EM CONTABILIDADE
C.P.F. :150.971.373-53 RG :
C.R.C. :PI-003471/0-0

DAVID GOMES DE ABREU
SÓCIO-ADMINISTRADOR
C.P.F. :782.247.213-53

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO EM 31/12/2022

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AV PRESIDENTE MEDICI, 2092 - FORMOSA CEP : 65636-045

TIMON / MA

CNPJ / CEI : 01.163.981/0001-50

Inscrição Estadual: 12754747-9

Local de Registro: Junta Coml. do Estado do Ma

Data do Registro: 05/05/2022

Nº do Registro: 21201239164

Período Movimento: FEVEREIRO/2022 a DEZEMBRO/2022

FOLHA: 32

Receita Bruta de vendas e/ou serviços

RECEITAS DE VENDAS

VENDAS DE PRODUTOS A VISTA

618.714,11

VENDAS DE PRODUTOS A PRAZO

635.811,14

1.254.525,25

(-) Deducoes das receitas brutas

IMPOSTOS INCIDENTES SOBRE VENDAS

SIMPLES S/FATURAMENTO

98.284,56

98.284,56

(=) Receita Líquida de Vendas e/ou Serviços

1.156.240,69

(-) Custos de bens e/ou serviços vendido

CUSTOS DE VENDAS E SERVIÇOS

CUSTO DAS MERCADORIAS VENDIDAS (CMV)

399.844,83

399.844,83

(=) Lucro Bruto

756.395,86

(-) Despesas Operacionais

DESPESAS COM PESSOAL / MÃO-DE-OBRA

ORDENADOS E SALÁRIOS

52.454,16

13º SALARIO

4.371,18

AJUDA DE CUSTO

2.664,20

FGTS

4.545,98

FARDAMENTO

2.400,00

REFEIÇÃO

2.060,00

68.495,52

DESPESAS ADMINISTRATIVAS

ALUGUEIS

60.500,00

ÁGUA

2.729,99

ENERGIA ELETRICA

37.796,76

CELULAR

400,00

TELEFONE/INTERNET

10.404,69

HONORARIOS CONTABEIS

39.996,00

HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

13.000,00

CAFÉ, LANCHES E REFEIÇÕES

50,56

PRO-LABORE

14.322,00

DESPESAS COM DEPRECIAÇÃO

38.224,80

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO EM 31/12/2022

6536

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AV PRESIDENTE MEDICI, 2092 - FORMOSA CEP : 65636-045

TIMON / MA

CNPJ / CEI : 01.163.981/0001-50

Inscrição Estadual: 12754747-9

Local de Registro: Junta Coml. do Estado do Ma

Data do Registro: 05/05/2022

Nº do Registro: 21201239164

Período Movimento: FEVEREIRO/2022 a DEZEMBRO/2022

FOLHA: 33

DESpesas com viagens	26.107,91	243.532,71
DESpesas tributarias		
IPTU	749,50	749,50
DESpesas Gerais		
Materiais de limpeza	2.774,48	
Material de uso e consumo	501,49	
Material de expediente	5.808,15	
Carretos	1.120,00	
Cartorio	538,03	
Combustíveis e lubrificantes	2.550,00	
Manutenção de veiculos	1.088,70	
Estacionamento	30,00	
Certidões	290,00	14.700,85
DESpesas Financeiras		
Tarifa Bancária	10,56	
Cesta PJ	8,12	
Tar SLD24H	18,01	
Manut. CTA	16,78	
Taxa IOF	18,23	
Taxa Tarifa Pessoal	7,01	78,71
(=) Lucro Operacional antes do Resultado Financeiro		428.838,57
(-) Despesas Nao Operacionais		
Encargos Pagamentos em atraso		
Juros de mora	53,93	
Multas de mora	25,53	79,46
(=) LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		428.759,11

Sob as penas da Lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas.

TIMON / MA, 31 de Dezembro de 2022

Reinor Evangelista do Nascimento
TÉCNICO EM CONTABILIDADE
C.P.F. :150.971.373-53 RG :
C.R.C. :PI-003471/0-0

DAVID GOMES DE ABREU
SÓCIO-ADMINISTRADOR
C.P.F. :782.247.213-53

RELAÇÃO DE PLANO DE CONTAS

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AV PRESIDENTE MEDICI, 2092 - FORMOSA CEP : 65636-045

TIMON / MA

CNPJ / CEI : 01.163.981/0001-50

Inscrição Estadual: 12754747-9

653715

015 - P. CONTAS AMAZONA HOSPITALAR

Livro/Folha: 1/34

Reduzido	Classificador	Cta. Referencial	Descrição	Analítica
0000001	1		ATIVO	NÃO
0000002	1.01		CIRCULANTE	NÃO
0000003	1.01.01		DISPONIVEL	NÃO
0000004	1.01.01.01		CAIXA	NÃO
0000005	1.01.01.01.0001		CAIXA MATRIZ	SIM
0000006	1.01.01.01.0002		CAIXA FILIAL	SIM
0000007	1.01.01.02		BANCOS CONTA MOVIMENTO	NÃO
0000008	1.01.01.02.0001		BANCO SICOOB AG.: 4353 C/C: JN3551	SIM
0000009	1.01.01.02.0002		BANCO ITAU	SIM
0000010	1.01.01.02.0003		BANCO HSBC	SIM
0000011	1.01.01.02.0004		CAIXA E. FEDERAL S.A.	SIM
0000012	1.01.01.02.0005		BANCO REAL S.A.	SIM
0000013	1.01.01.02.0006		BANCO DO BRASIL S.A.	SIM
0000014	1.01.01.02.0007		UNIBANCO	SIM
0000015	1.01.01.02.0008		B&VA BANCO	SIM
0000016	1.01.01.02.0009		BANERJ	SIM
0000017	1.01.01.03		APLICAÇÕES FINANCEIRAS	NÃO
0000018	1.01.01.03.0001		RENDA FIXA C. E. FEDERAL	SIM
0000019	1.01.02		CREDITOS	NÃO
0000020	1.01.02.01		CLIENTES	NÃO
0000021	1.01.02.01.0001		CLIENTES GERAIS	SIM
0000022	1.01.02.01.0002		(-) PROVISÃO PARA DEVEDORES DUVIDOSOS	SIM
0000023	1.01.02.01.0003		(-) TITULOS DESCONTADOS	SIM
0000024	1.01.02.02		CONTAS A RECEBER	NÃO
0000025	1.01.02.02.0001		DUPLICATAS A RECEBER	SIM
0000026	1.01.02.02.0002		PROMISSORIAS A RECEBER	SIM
0000027	1.01.02.02.0003		CHEQUES EM COBRANÇA	SIM
0000028	1.01.02.02.0004		(-) DUPLICATAS DESCONTADAS	SIM
0000029	1.01.02.03		CREDITOS COM FUNCIONARIOS	NÃO
0000030	1.01.02.03.0001		ADIANTAMENTOS DE SALARIOS	SIM
0000031	1.01.02.03.0002		ADIANTAMENTOS DE 13º SALARIO	SIM
0000032	1.01.02.03.0003		ADIANTAMENTO DE FERIAS	SIM
0000033	1.01.02.03.0004		EMPRESTIMOS A FUNCIONARIOS	SIM
0000034	1.01.02.04		TRIBUTOS A RECUPERAR	NÃO
0000035	1.01.02.04.0001		CSLL A RECUPERAR - SALDO NEGATIVO	SIM
0000036	1.01.02.04.0002		IRPJ A RECUPERAR - SALDO NEGATIVO	SIM
0000037	1.01.02.04.0003		PIS A RECUPERAR	SIM
0000038	1.01.02.04.0004		COFINS A RECUPERAR	SIM
0000039	1.01.02.04.0005		ISS A RECUPERAR	SIM
0000040	1.01.03		ESTOQUES	NÃO
0000041	1.01.03.01		ESTOQUES DE PRODUTOS	NÃO
0000042	1.01.03.01.0001		COMPRAS DE PRODUTOS A VISTA	SIM
0000043	1.01.03.01.0002		COMPRAS DE PRODUTOS A PRAZO	SIM
0000044	1.01.03.01.0003		PRODUTOS EM ELABORAÇÃO	SIM
0000045	1.01.03.01.0004		MATERIAS-PRIMAS	SIM
0000046	1.01.03.01.0005		MATERIAIS AUXILIARES	SIM
0000047	1.01.03.01.0006		ALMOXARIFADO	SIM
0000048	1.01.03.01.0007		COMBUSTIVEL	SIM
0000049	1.01.03.01.0008		(-) MERCADORIAS EM DEVOLUÇÃO	SIM
0000050	1.01.03.01.0009		(-) PROV. P/ AJUSTE AO VALOR DE MERCADO	SIM
0000051	1.01.04		DESPESAS DO EXERCICIO SEGUINTE	NÃO
0000052	1.01.04.01		DESPESAS ANTECIPADAS	NÃO
0000053	1.01.04.01.0001		PREMIOS DE SEGUROS A APROPRIAR	SIM
0000054	1.01.04.01.0002		ASSINATURAS / ANUIDADES A APROPRIAR	SIM
0000055	1.01.04.01.0003		ENCARGOS FINANCEIROS A APROPRIAR	SIM
0000056	1.01.04.01.0004		ALUGUEIS ANTECIPADOS	SIM
0000057	1.02		REALIZAVEL A LONGO PRAZO	NÃO
0000058	1.02.01		LONGO PRAZO	NÃO

RELAÇÃO DE PLANO DE CONTAS

6538

0015

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AV PRESIDENTE MEDICI, 2092 - FORMOSA CEP : 65636-045

TIMON / MA

CNPJ / CEI : 01.163.981/0001-50

Inscrição Estadual: 12754747-9

015 - P. CONTAS AMAZONA HOSPITALAR

Livro/Folha: 1/35

Reduzido	Classificador	Cta. Referencial	Descrição	Analítica
0000059	1.02.01.01		CLIENTES	NÃO
0000060	1.02.01.01.0001		CLIENTES GERAIS	SIM
0000061	1.02.01.02		CONTAS A RECEBER	NÃO
0000062	1.02.01.02.0001		DUPLICATAS A RECEBER	SIM
0000063	1.02.01.02.0002		PROMISSORIAS A RECEBER	SIM
0000064	1.03		PERMANENTE	NÃO
0000065	1.03.01		INVESTIMENTOS	NÃO
0000066	1.03.01.01		PARTICIPAÇÃO SOCIETARIAS	NÃO
0000067	1.03.01.01.0001		APLICAÇÕES DE INCENTIVOS FISCAIS	SIM
0000068	1.03.01.02		AGIO EM INVESTIMENTOS	NÃO
0000069	1.03.01.02.0001			SIM
0000070	1.03.01.03		(-) DESAGIO EM INVESTIMENTOS	NÃO
0000071	1.03.01.03.0001			SIM
0000072	1.03.02		IMOBILIZADO	NÃO
0000073	1.03.02.01		IMOBILIZADO EM USO	NÃO
0000074	1.03.02.01.0001		VEICULOS	SIM
0000075	1.03.02.01.0002		EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	SIM
0000076	1.03.02.01.0003		FERRAMENTAS	SIM
0000077	1.03.02.01.0004		MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	SIM
0000078	1.03.02.01.0005		INSTALAÇÕES	SIM
0000079	1.03.02.01.0006		MOVEIS E UTENSILIOS	SIM
0000080	1.03.02.01.0007		TERRENOS	SIM
0000081	1.03.02.01.0008		BENFEITORIAS / CONSTRUÇÕES	SIM
0000082	1.03.02.01.0009		MARCAS E PATENTES	SIM
0000083	1.03.02.01.0010		LICENÇA DE USO DE SOFTWARE	SIM
0000084	1.03.02.01.0011		DIREITOS DE USO DE TELEFONES	SIM
0000085	1.03.02.02		DEPRECIACÕES ACUMULADAS	NÃO
0000086	1.03.02.02.0001		(-) DEPREC. ACUMULADAS DE VEICULOS	SIM
0000087	1.03.02.02.0002		(-) DEPREC. ACUM. EQUIP. INFORMATICA	SIM
0000088	1.03.02.02.0003		(-) DEPREC. ACUM. FERRAMENTAS	SIM
0000089	1.03.02.02.0004		(-) DEPREC. ACUM. MAQ. E EQUIPAMENTOS	SIM
0000090	1.03.02.02.0005		(-) DEPREC. ACUM. INSTALAÇÕES	SIM
0000091	1.03.02.02.0006		(-) DEPREC. ACUM. MOV. E UTENSILIOS	SIM
0000092	1.03.02.02.0007		(-) DEPREC. ACUM. BENF. E CONTRUÇÕES	SIM
0000093	1.03.02.03		AMORTIZAÇÕES / EXAUSTÕES ACUMULADAS	NÃO
0000094	1.03.02.03.0001		AMORT. ACUM. LICENÇA DE USO SOFTWARE	SIM
0000095	1.03.03		DIFERIDO	NÃO
0000096	1.03.03.01		DESPESAS E CUSTOS DIFERIDOS	NÃO
0000097	1.03.03.01.0001		DESPESAS PRE-OPERACIONAIS	SIM
0000098	1.03.03.01.0002		PROJETOS EM INVESTIMENTOS	SIM
0000099	2		PASSIVO	NÃO
0000100	2.01		CIRCULANTE	NÃO
0000101	2.01.01		FORNECEDORES GERAIS	NÃO
0000102	2.01.01.01		FORNECEDORES	NÃO
0000103	2.01.01.01.0001		FORNECEDORES GERAIS	SIM
0000104	2.01.01.01.0002			SIM
0000105	2.01.01.01.0003			SIM
0000106	2.01.01.01.0004			SIM
0000107	2.01.01.01.0005			SIM
0000108	2.01.02		OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS	NÃO
0000109	2.01.02.01		OBRIGAÇÕES COM PESSOAL	NÃO
0000110	2.01.02.01.0001		SALARIOS A PAGAR	SIM
0000111	2.01.02.01.0002		PRO LABORE A PAGAR	SIM
0000112	2.01.02.01.0003		HONORARIOS A PAGAR	SIM
0000113	2.01.02.01.0004		FERIAS A PAGAR	SIM
0000114	2.01.02.01.0005		13º SALARIOS A PAGAR	SIM
0000115	2.01.02.01.0006		PENSÃO ALIMENTICIAS A PAGAR	SIM
0000116	2.01.02.01.0007		RESCISÕES A PAGAR	SIM

RELAÇÃO DE PLANO DE CONTAS

0015

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA
 AV PRESIDENTE MEDICI, 2092 - FORMOSA CEP : 65636-045
 TIMON / MA
 CNPJ / CEI : 01.163.981/0001-50 Inscrição Estadual: 12754747-9

015 - P. CONTAS AMAZONA HOSPITALAR Livro/Folha: 1/36

Reduzido	Classificador	Cta. Referencial	Descrição	Análítica
0000117	2.01.02.01.0008		LUCROS DISTRIBUIDOS A PAGAR	SIM
0000118	2.01.02.02		ENCARGOS SOCIAIS A RECOLHER	NÃO
0000119	2.01.02.02.0001		INSS A RECOLHER	SIM
0000120	2.01.02.02.0002		FGTS A RECOLHER	SIM
0000121	2.01.02.02.0003		IRRF SOBRE SALARIOS	SIM
0000122	2.01.02.02.0004		CONTRIBUIÇÕES SINDICAIS A RECOLHER	SIM
0000123	2.01.02.02.0005		TAXAS ASSISTENCIAS A RECOLHER	SIM
0000124	2.01.02.02.0006		CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA A RECOLHER	SIM
0000125	2.01.03		OBRIGAÇÕES TRIBUTARIAS	NÃO
0000126	2.01.03.01		IMPOSTOS A RECOLHER	NÃO
0000127	2.01.03.01.0001		PIS A RECOLHER	SIM
0000128	2.01.03.01.0002		COFINS A RECOLHER	SIM
0000129	2.01.03.01.0003		ISS A RECOLHER	SIM
0000130	2.01.03.01.0004		ICMS A RECOLHER	SIM
0000131	2.01.03.01.0005		IPI A RECOLHER	SIM
0000132	2.01.03.01.0006		SIMPLES A RECOLHER	SIM
0000133	2.01.03.01.0007		IRRF - IMP. RENDA NA FONTE A RECOLHER	SIM
0000134	2.01.03.01.0008		IRPJ - IMP. RENDA P. JURIDICA A RECOLHER	SIM
0000135	2.01.03.01.0009		CSSL - CONTRIBUIÇÃO SOCIAL A RECOLHER	SIM
0000136	2.01.04		OUTRAS OBRIGAÇÕES	NÃO
0000137	2.01.04.01		EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS	NÃO
0000138	2.01.04.01.0001		FINANCIAMENTOS	SIM
0000139	2.01.04.01.0002		ALUGUEIS E ENCARGOS DE TERCEIROS	SIM
0000140	2.01.04.02		CONTAS A PAGAR	NÃO
0000141	2.01.04.02.0001		DUPLICATAS A PAGAR	SIM
0000142	2.01.04.02.0002		PROMISSORIAS A PAGAR	SIM
0000143	2.01.04.02.0003		SEGUROS A PAGAR	SIM
0000144	2.01.04.02.0004		ALUGUEL A PAGAR	SIM
0000145	2.01.04.02.0005		COMISSÕES A PAGAR	SIM
0000146	2.01.04.02.0006		JUROS A PAGAR	SIM
0000147	2.01.04.02.0007		CHEQUES A COMPENSAR	SIM
0000148	2.01.04.03		CREDORES DIVERSOS	NÃO
0000149	2.01.04.03.0001		CLIENTES DIVERSOS - LOCADORES	SIM
0000150	2.01.05		PROVISÕES	NÃO
0000151	2.01.05.01		PROVISÕES TRABALHISTAS	NÃO
0000152	2.01.05.01.0001		PROVISÃO PARA 13º SALARIO	SIM
0000153	2.01.05.01.0002		PROVISÃO PARA FERIAS	SIM
0000154	2.01.05.02		PROVISÕES TRIBUTARIAS S/ LUCRO	NÃO
0000155	2.01.05.02.0001		PROVISÃO PARA CSSL	SIM
0000156	2.01.05.02.0002		PROVISÃO PARA IRPJ	SIM
0000157	2.02		EXIGIVEL A LONGO PRAZO	NÃO
0000158	2.02.01		LONGO PRAZO	NÃO
0000159	2.02.01.01		EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS	NÃO
0000160	2.02.01.01.0001		EMPRÉSTIMOS	SIM
0000161	2.02.01.02		PARCELAMENTOS	NÃO
0000162	2.02.01.02.0001		PARCELAMENTOS INSS	SIM
0000163	2.02.01.02.0002		PARCELAMENTO IRPJ	SIM
0000164	2.02.01.02.0003		PARCELAMENTO C. SOCIAL	SIM
0000165	2.02.01.02.0004		PARCELAMENTO PIS	SIM
0000166	2.02.01.02.0005		PARCELAMENTO COFINS	SIM
0000167	2.02.01.02.0006		PARCELAMENTO ISS	SIM
0000168	2.02.01.03		CONTAS DE COMPENSAÇÃO	NÃO
0000169	2.02.01.03.0001		COMPENSAÇÃO DE CREDITOS	SIM
0000170	2.02.01.03.0002		COMPENSAÇÃO DE INSS	SIM
0000171	2.02.01.04		OUTRAS OBRIGAÇÕES	NÃO
0000172	2.02.01.04.0001		DEBENTURES	SIM
0000173	2.03		RESULTADOS DO EXERCICIO FUTUROS	NÃO
0000174	2.03.01		RESULTADOS FUTUROS	NÃO

RELAÇÃO DE PLANO DE CONTAS

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AV PRESIDENTE MEDICI, 2092 - FORMOSA CEP : 65636-045

TIMON / MA

CNPJ / CEI : 01.163.981/0001-50

Inscrição Estadual: 12754747-9

6340
[Handwritten Signature]

015 - P. CONTAS AMAZONA HOSPITALAR

Livro/Folha: 1/37

Reduzido	Classificador	Cta. Referencial	Descrição	Analítica
0000175	2.03.01.01		RECEITAS E DESPESAS FUTURAS	NÃO
0000176	2.03.01.01.0001		RECEITAS A REALIZAR	SIM
0000177	2.03.01.01.0002		LUCROS A REALIZAR	SIM
0000178	2.03.01.01.0003		RECEITAS DE EXERCICIOS FUTUROS	SIM
0000179	2.03.01.01.0004		(-) CUSTOS E DESPESAS DE EXERC. FUTUROS	SIM
0000180	2.04		PATRIMONIO LIQUIDO	NÃO
0000181	2.04.01		CAPITAL SOCIAL	NÃO
0000182	2.04.01.01		CAPITAL SOCIAL INTEGRALIZADO	NÃO
0000183	2.04.01.01.0001		CAPITAL SOCIAL	SIM
0000184	2.04.01.01.0002		CAPITAL INTEGTRALIZADO	SIM
0000185	2.04.01.01.0003		(-) CAPITAL SOCIAL A INTEGRALIZAR	SIM
0000186	2.04.02		RESERVA DE CAPITAL	NÃO
0000187	2.04.02.01		RESERVA DE CAPITAL	NÃO
0000188	2.04.02.01.0001		CORREÇÃO MONETARIA DE CAPITAL SOCIAL	SIM
0000189	2.04.02.01.0002		ALIENAÇÃO DE PARTE BENEFICIARIAS	SIM
0000190	2.04.02.01.0003		DOAÇÕES E SUBVENÇÕES PARA INVESTIMENTOS	SIM
0000191	2.04.02.01.0004		RESERVAS DE INCENTIVOS FISCAIS	SIM
0000192	2.04.03		LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS	NÃO
0000193	2.04.03.01		LUCROS EXERCICIO ANTERIOR	NÃO
0000194	2.04.03.01.0001		LUCROS ACUMULADOS	SIM
0000195	2.04.03.02		PREJUIZOS EXERCICIO ANTERIOR	NÃO
0000196	2.04.03.02.0001		PREJUIZOS ACUMULADOS	SIM
0000197	2.04.04		LUCRO OU PREJUIZO NO EXERCICIO	NÃO
0000198	2.04.04.01		LUCRO NO EXERCICIO	NÃO
0000199	2.04.04.01.0001		LUCRO NO PERIODO	SIM
0000200	2.04.04.02		PREJUIZO NO EXERCICIO	NÃO
0000201	2.04.04.02.0001		PREJUIZO NO PERIODO	SIM
0000202	2.04.05		RESERVAS DE LUCROS	NÃO
0000203	2.04.05.01		RESERVAS DE LUCROS	NÃO
0000204	2.04.05.01.0001		RESERVA PARA CONTINGENCIA	SIM
0000205	2.04.05.01.0002		RESERVA DE LUCROS A REALIZAR	SIM
0000206	2.04.05.01.0003		RESERVA PARA PROJETO DE INVESTIMENTOS	SIM
0000207	2.04.05.01.0004		RESERVA ESTATUTARIA	SIM
0000208	2.04.05.01.0005		RESERVA LEGAL	SIM
0000209	2.04.06		RESERVAS DE REAVAlIAÇÃO	NÃO
0000210	2.04.06.01		RESERVAS DE REAVAlIAÇÃO	NÃO
0000211	2.04.06.01.0001		REAVAlIAÇÃO DE INVESTIMENTOS	SIM
0000212	2.04.06.01.0002		REAVAlIAÇÃO DE VEICULOS	SIM
0000213	2.04.06.01.0003		REAVAlIAÇÃO DE MAQUINAS	SIM
0000214	2.04.06.01.0004		REAVAlIAÇÃO DE IMOVEIS	SIM
0000215	3		RECEITAS	NÃO
0000216	3.01		RECEITAS NO EXERCICIO	NÃO
0000217	3.01.01		RECEITAS OPERACIONAIS	NÃO
0000218	3.01.01.01		RECEITAS DE VENDAS	NÃO
0000219	3.01.01.01.0001		VENDAS DE PRODUTOS A VISTA	SIM
0000220	3.01.01.01.0002		VENDAS DE PRODUTOS A PRAZO	SIM
0000221	3.01.01.01.0003		VENDAS DE REDE SHOP	SIM
0000222	3.01.01.01.0004		VENDAS COM CARTÃO DE CREDITOS	SIM
0000223	3.01.01.02		RECEITAS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	NÃO
0000224	3.01.01.02.0001		SERVIÇOS PRESTADOS	SIM
0000225	3.01.01.03		DEDUÇÕES DE VENDAS	NÃO
0000226	3.01.01.03.0001		VENDAS CANCELADAS	SIM
0000227	3.01.01.03.0002		ABATIMENTOS	SIM
0000228	3.01.01.03.0003		DESCONTOS CONCEDIDOS	SIM
0000229	3.01.01.04		IMPOSTOS INCIDENTES SOBRE VENDAS	NÃO
0000230	3.01.01.04.0001		ICMS S/ FATURAMENTO	SIM
0000231	3.01.01.04.0002		SIMPLES S/FATURAMENTO	SIM
0000232	3.01.01.04.0003		ISS S/ FATURAMENTO	SIM

RELAÇÃO DE PLANO DE CONTAS

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AV PRESIDENTE MEDICI, 2092 - FORMOSA CEP : 65636-045

TIMON / MA

CNPJ / CEI : 01.163.981/0001-50

Inscrição Estadual: 12754747-9

0015
6541
CW

015 - P. CONTAS AMAZONA HOSPITALAR

Livro/Folha: 1/38

Reduzido	Classificador	Cta. Referencial	Descrição	Analitica
0000233	3.01.01.04.0004		PIS S/ FATURAMENTO	SIM
0000234	3.01.01.04.0005		COFINS S/ FATURAMENTO	SIM
0000235	3.01.01.05		RECEITAS FINANCEIRAS	NÃO
0000236	3.01.01.05.0001		JUROS ATIVOS	SIM
0000237	3.01.01.05.0002		DESCONTOS OBTIDOS	SIM
0000238	3.01.01.05.0003		VARIAÇÃO MONETARIA ATIVA	SIM
0000239	3.01.01.05.0004		VARIAÇÃO CAMBIAL ATIVA	SIM
0000240	3.01.01.05.0005		RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS	SIM
0000241	3.01.01.05.0006		JUROS SOBRE CAPITAL PROPRIO	SIM
0000242	3.01.02		RECEITAS NÃO OPERACIONAIS	NÃO
0000243	3.01.02.01		RECEITAS NA ALIENAÇÃO ATIVO PERMANENTE	NÃO
0000244	3.01.02.01.0001		VENDA DO ATIVO PERMANENTE	SIM
0000245	3.01.02.02		OUTRAS RECEITAS NÃO OPERACIONAIS	NÃO
0000246	3.01.02.02.0001		RECEITA DE ALUGUEL	SIM
0000247	3.01.02.02.0002		RECEITA DE EQUIVALENCIA PATRIMONIAL	SIM
0000248	4		DESPESAS	NÃO
0000249	4.01		DESPESAS NO PERIODO	NÃO
0000250	4.01.01		DESPESAS OPERACIONAIS	NÃO
0000251	4.01.01.01		DESPESAS COM PESSOAL / MÃO-DE-OBRA	NÃO
0000252	4.01.01.01.0001		ORDENADOS E SALÁRIOS	SIM
0000253	4.01.01.01.0002		HORAS EXTRAS	SIM
0000254	4.01.01.01.0003		ADICIONAL NOTURNO	SIM
0000255	4.01.01.01.0004		ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	SIM
0000256	4.01.01.01.0005		FERIAS	SIM
0000257	4.01.01.01.0006		13º SALARIO	SIM
0000258	4.01.01.01.0007		AVISO PREVIO	SIM
0000259	4.01.01.01.0008		INDENIZAÇÕES	SIM
0000260	4.01.01.01.0009		AJUDA DE CUSTO	SIM
0000261	4.01.01.01.0010		FGTS	SIM
0000262	4.01.01.01.0011		INSS	SIM
0000263	4.01.01.01.0012		VALE TRANSPORTE	SIM
0000264	4.01.01.01.0013		ASSISTENCIA MEDICA	SIM
0000265	4.01.01.01.0014		RESCISÃO DE CONTRATO	SIM
0000266	4.01.01.01.0015		ADIANTAMENTO SALARIAL	SIM
0000267	4.01.01.01.0016		ADIANTAMENTO DE 13º SALARIO	SIM
0000268	4.01.01.01.0017		FARDAMENTO	SIM
0000269	4.01.01.01.0018		REFEIÇÃO	SIM
0000270	4.01.01.02		DESPESAS ADMINISTRATIVAS	NÃO
0000271	4.01.01.02.0001		ALUGUEIS	SIM
0000272	4.01.01.02.0002		ÁGUA	SIM
0000273	4.01.01.02.0003		ENERGIA ELETRICA	SIM
0000274	4.01.01.02.0004		CELULAR	SIM
0000275	4.01.01.02.0005		TELEFONE/INTERNET	SIM
0000276	4.01.01.02.0006		HONORARIOS CONTABEIS	SIM
0000277	4.01.01.02.0007		SERVIÇOS PRESTADO PESSOA FISICA	SIM
0000278	4.01.01.02.0008		SERVIÇOS PRESTADOS PESSOA JURIDICA	SIM
0000279	4.01.01.02.0009		PROPAGADA E PUBLICIDADE	SIM
0000280	4.01.01.02.0010		HONORÁRIOS ADVOCATICIOS	SIM
0000281	4.01.01.02.0011		CAFÉ, LANCHES E REFEIÇÕES	SIM
0000282	4.01.01.02.0012		PRO-LABORE	SIM
0000283	4.01.01.02.0013		DESPESAS COM DEPRECIACÃO	SIM
0000284	4.01.01.02.0014		DESPESAS COM VIAGENS	SIM
0000285	4.01.01.02.0015		DESPESAS COM AMORTIZACÃO	SIM
0000286	4.01.01.03		DESPESAS TRIBUTARIAS	NÃO
0000287	4.01.01.03.0001		ICMS DIFERENÇA DE ALÍQUOTAS	SIM
0000288	4.01.01.03.0002		ISS	SIM
0000289	4.01.01.03.0003		IPÍ	SIM
0000290	4.01.01.03.0004		PIS	SIM

RELAÇÃO DE PLANO DE CONTAS

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AV PRESIDENTE MEDICI, 2092 - FORMOSA CEP : 65636-045

TIMON / MA

CNPJ / CEI : 01.163.981/0001-50

Inscrição Estadual: 12754747-9

0015
6542

015 - P. CONTAS AMAZONA HOSPITALAR

Livro/Folha: 1/39

Reduzido	Classificador	Cta. Referencial	Descrição	Análítica
0000291	4.01.01.03.0005		COFINS	SIM
0000292	4.01.01.03.0006		CONTRIBUIÇÃO SOCIAL	SIM
0000293	4.01.01.03.0007		IRRF - IMPOSTO DE RENDA NA FONTE	SIM
0000294	4.01.01.03.0008		IRPJ - IMPOSTO DE RENDA PJ	SIM
0000295	4.01.01.03.0009		IPTU	SIM
0000296	4.01.01.03.0010		TAXAS ESTADUAIS	SIM
0000297	4.01.01.03.0011		TAXAS MUNICIPAIS	SIM
0000298	4.01.01.03.0012		SIMPLES	SIM
0000299	4.01.01.03.0013		TAXAS FEDERAIS	SIM
0000300	4.01.01.03.0014		CONTRIB. SINDICAL PATRONAL	SIM
0000301	4.01.01.03.0015		IPVA	SIM
0000302	4.01.01.04		DESPESAS GERAIS	NÃO
0000303	4.01.01.04.0001		MATERIAIS DE LIMPEZA	SIM
0000304	4.01.01.04.0002		MATERIAL DE USO E CONSUMO	SIM
0000305	4.01.01.04.0003		MATERIAL DE EXPEDIENTE	SIM
0000306	4.01.01.04.0004		CARRETOS	SIM
0000307	4.01.01.04.0005		CARTORIO	SIM
0000308	4.01.01.04.0006		PEÇAS E ACESSORIOS	SIM
0000309	4.01.01.04.0007		COMBUSTÍVES E LUBRIFICANTES	SIM
0000310	4.01.01.04.0008		CAFÉ, LANCHES E REFEIÇÕES	SIM
0000311	4.01.01.04.0009		DESPESAS COM COMBUSTIVEL	SIM
0000312	4.01.01.04.0010		MANUTENÇÃO DE VEICULOS	SIM
0000313	4.01.01.04.0011		ESTACIONAMENTO	SIM
0000314	4.01.01.04.0012		DESPESAS COM TRANSPORTES / VIAGEM	SIM
0000315	4.01.01.04.0013		MATERIAL DE INFORMATICA	SIM
0000316	4.01.01.04.0014		DESPESAS DIVERSAS	SIM
0000317	4.01.01.04.0015		MATERIAL DE USO E CONSUMO	SIM
0000318	4.01.01.05		DESPESAS FINANCEIRAS	NÃO
0000319	4.01.01.05.0001		TARIFA BANCÁRIA	SIM
0000320	4.01.01.05.0002		CESTA PJ	SIM
0000321	4.01.01.05.0003		TAR SLD24H	SIM
0000322	4.01.01.05.0004		MANUT. CTA	SIM
0000323	4.01.01.05.0005		ENVIO TEV	SIM
0000324	4.01.01.05.0006		DOC TED PE	SIM
0000325	4.01.01.05.0007		ENCARGOS S/ FINANCIAMENTOS	SIM
0000326	4.01.01.05.0008		TAXA IOF	SIM
0000327	4.01.01.05.0009		TAXA TARIFA PESSOAL	SIM
0000328	4.01.01.05.0010		VARIAÇÃO CAMBIAL PASSIVA	SIM
0000329	4.01.01.05.0011		VARIAÇÃO MONETARIA PASSIVA	SIM
0000330	4.01.02		DESPESAS NÃO OPERACIONAIS	NÃO
0000331	4.01.02.01		DESPESA NA ALIENAÇÃO ATIVO PERMANENTE	NÃO
0000332	4.01.02.01.0001		CUSTO ATIVO PERMANENTE BAIXADO	SIM
0000333	4.01.02.02		OUTRAS DESPESAS NÃO OPERACIONAIS	NÃO
0000334	4.01.02.02.0001		DESPESAS DE EQUIVALENCIA PATRIMONIAL	SIM
0000335	4.01.02.03		PERDAS	NÃO
0000336	4.01.02.03.0001		PERDAS NA ALIENAÇÃO DE BENS	SIM
0000337	4.01.02.03.0002		PREJUIZOS A DISTRIBUIR	SIM
0000338	4.01.02.04		ENCARGOS PAGAMENTOS EM ATRASO	NÃO
0000339	4.01.02.04.0001		JUROS DE MORA	SIM
0000340	4.01.02.04.0002		MULTAS DE MORA	SIM
0000341	4.01.02.05		FRANQUIAS / OUTROS	NÃO
0000342	4.01.02.05.0001		FRANQUIA - SEGUROS	SIM
0000343	4.01.03		CUSTOS	NÃO
0000344	4.01.03.01		CUSTOS DE VENDAS E SERVIÇOS	NÃO
0000345	4.01.03.01.0001		CUSTO DAS MERCADORIAS VENDIDAS (CMV)	SIM
0000346	4.01.03.01.0002		CUSTAS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS (CPS)	SIM
0000347	4.01.04		PROVISÕES TRIBUTARIAS S/ O LUCRO	NÃO
0000348	4.01.04.01		CONTRIBUIÇÃO SOCIAL S/ O LUCRO LIQUIDO	NÃO

RELAÇÃO DE PLANO DE CONTAS

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AV PRESIDENTE MEDICI, 2092 - FORMOSA CEP : 65636-045

TIMON / MA

CNPJ / CEI : 01.163.981/0001-50

Inscrição Estadual: 12754747-9

0015
6543
[Assinatura]

015 - P. CONTAS AMAZONA HOSPITALAR

Livro/Folha: 1/40

Reduzido	Classificador	Cta. Referencial	Descrição	Analítica
0000349	4.01.04.01.0001		PROVISÃO PARA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL	SIM
0000350	4.01.04.02		IMPOTO DE RENDA PESSOA JURIDICA	NÃO
0000351	4.01.04.02.0001		PROVISÃO PARA IMPOSTO DE RENDA	SIM
0000352	5		CENTRO DE CUSTO	NÃO
0000353	5.01		CENTRO DE CUSTO	NÃO
0000354	5.01.01		CENTRO DE CUSTO	NÃO
0000355	5.01.01.01		CENTRO DE CUSTOS - VENDAS	NÃO
0000356	5.01.01.01.0001		VENDAS	SIM
0000358	1.01.03.01.0010		ESTOQUE DE MERCADORIAS	SIM
0000359	1.01.01.03.0002		FUNDOS DE INVESTIMENTOS	SIM
0000360	1.01.01.04		FUNDOS A CURTO PRAZO	NÃO
0000361	1.01.01.04.0001		VISA	SIM
0000362	1.01.01.04.0002		REDECARD	SIM
0000363	1.01.01.04.0003		REDE SHOP	SIM
0000364	1.01.02.03.0005		ADIANTAMENTO RESCISÓRIO	SIM
0000365	1.01.02.04.0006		ICMS A RECUPERAR	SIM
0000366	1.01.02.04.0007		IPI A RECUPERAR	SIM
0000367	1.01.02.04.0008		INSS A RECUPERAR	SIM
0000368	1.01.02.04.0009		SALARIO FAMILIA A REEMBOLSAR	SIM
0000369	1.01.02.05		CONTAS CORRENTES	NÃO
0000370	1.01.02.05.0001		ARMANDO BATISTA RODRIGUES	SIM
0000371	1.01.02.05.0002		TRANSFERENCIA SALDO EXERC. ANTERIORES	SIM
0000372	1.01.02.05.0003		ALUGUEIS/ENC. TERCEIROS-LOCATARIOS	SIM
0000373	2.01.04.02.0008		SERV. DE TELECOMUNICACOES	SIM
0000374	2.04.07		LUCROS ACUMULADOS A DISTRIBUIR	NÃO
0000376	2.04.07.01.0001		LUCROS A DIST. SOCIO:	SIM
0000377	2.04.07.01.0002		LUCROS A DIST. SOCIO:	SIM
0000378	2.04.07.01		LUCROS A DISTRIBUIR	NÃO
0000379	4.01.01.04.0016		CERTIDÕES	SIM
0000380	4.01.01.04.0017		LANCHES E REFEIÇÕES	SIM
0000381	4.01.01.04.0018		EDITAL DE LICITAÇÕES	SIM
0000382	4.01.01.04.0019		VIAGENS E ESTADIAS	SIM
0000383	4.01.01.04.0020		CORREIOS E POSTAGENS	SIM
0000384	4.01.01.04.0021		COPIAS E REPRODUÇÕES	SIM
0000385	4.01.01.04.0022		DESPESAS COM EXAME MEDICO	SIM
0000386	4.01.01.04.0023		HOSPEDAGEM DE SITE INTERNET	SIM
0000387	4.01.01.04.0024		EQUIPAMENTO DE TELEFONIA	SIM
0000388	3.01.01.01.0005		VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO	SIM
0000389	5.01.01.02		CENTRO DE CUSTO - ADMINISTRAÇÃO	NÃO
0000390	5.01.01.02.0001		ADMINISTRAÇÃO	SIM
0000391	5.01.01.03		CENTRO DE CUSTO - CONTABILIDADE	NÃO
0000392	5.01.01.03.0001		CONTABILIDADE	SIM
0000393	5.01.01.04		CENTRO DE CUSTO - EXPEDIÇÃO	NÃO
0000394	5.01.01.04.0001		EXPEDIÇÃO	SIM
0000395	5.01.01.05		CENTRO DE CUSTOS - AUXILIARES	NÃO
0000396	5.01.01.05.0001		AUXILIARES	SIM
0000397	1.01.02.02.0005		DIVIDENDOS PROPOSTOS A RECEBER	SIM
0000398	2.01.04.02.0009		DIVIDENDOS A PAGAR	SIM
0000399	3.01.01.02.0002		VENDAS DE SERVIÇOS A PRAZO	SIM

TERMO DE ENCERRAMENTO

LIVRO DIÁRIO

Nº de Ordem 1

Contém este livro 41 FOLHA(s) numeradas eletronicamente do número 1 a 41 e serviu de Livro Diário nº 1, referente à movimentação contábil do período compreendido entre 01/02/2022 a 31/12/2022 sendo a data de Encerramento do Exercício Social dia 31/12/2022 e obtidas através de processamento eletrônico conforme instrução normativa do DREI Nº 82 de 19/02/2021 com os lançamentos das operações próprias do estabelecimento abaixo identificado:

Nome : AMAZONIA HOSPITALAR LTDA
Endereço : AV PRESIDENTE MEDICI, 2092
Bairro : FORMOSA
C.E.P. : 65636-045
Cidade : TIMON / MA

Registrado em JUNTA COML. DO ESTADO DO MA
sob nº 21201239164

Arquivado em 05/05/2022

Inscrição Estadual nº 12754747-9
C.N.P.J. nº 01.163.981/0001-50

Timon/MA, 31 de Dezembro de 2022

Reinor Evangelista do Nascimento
Técnico em Contabilidade
C.P.F.: 150.971.373-53
R.G. :
C.R.C.: PI-003471/0-0

DAVID GOMES DE ABREU
SÓCIO-ADMINISTRADOR
C.P.F.: 782.247.213-53
R.G.:



6545
[Assinatura]

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa AMAZONIA HOSPITALAR LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
15097137353	REINOR EVANGELISTA DO NASCIMENTO
78224721353	DAVID GOMES DE ABREU

CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO EM 02/05/2023 09:53 SOB N° 20230538622.
PROTOCOLO: 230538622 DE 24/04/2023. NIRE: 21201239164.
AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

JUCEMA

ANSELMO DIAS CARNEIRO LOPES FILHO
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO
SÃO LUÍS, 02/05/2023
empresafacil.ma.gov.br

BALANÇO PATRIMONIAL

6346

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AV PRESIDENTE MEDICI, 2092 - FORMOSA - CEP : 65636-045

TIMON / MA

CNPJ : 01.163.981/0001-50

Inscrição Estadual : 12754747-9

Local de Registro : Junta Coml. do Estado do Ma

Data Registro : 05/05/2022

Número Registro: 21201239164

Período de Movimento : FEVEREIRO/2022 a DEZEMBRO/2022

Folha: 1

ATIVO

CIRCULANTE	3.087.939,78	D
DISPONIVEL	630.825,34	D
CAIXA	827,30	D
CAIXA MATRIZ	827,30	D
BANCOS CONTA MOVIMENTO	629.998,04	D
BANCO SICOOB AG.: 4353 C/C: JN3551	629.998,04	D
ESTOQUES	2.457.114,44	D
ESTOQUES DE PRODUTOS	2.457.114,44	D
COMPRAS DE PRODUTOS A VISTA	2.057.269,54	D
COMPRAS DE PRODUTOS A PRAZO	399.844,90	D
PERMANENTE	288.318,20	D
IMOBILIZADO	288.318,20	D
IMOBILIZADO EM USO	325.596,70	D
VEICULOS	100.000,00	D
EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	90.000,00	D
FERRAMENTAS	14.820,00	D
MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	12.774,70	D
INSTALAÇÕES	51.522,00	D
MOVEIS E UTENSILIOS	56.480,00	D
DEPRECIACÕES ACUMULADAS	37.278,50	C
(-) DEPREC. ACUMULADAS DE VEICULOS	18.301,37	C
(-) DEPREC. ACUM. EQUIP. INFORMATICA/	8.235,62	C
(-) DEPREC. ACUM. FERRAMENTAS	614,92	C
(-) DEPREC. ACUM. MAQ. E EQUIPAMENT	972,99	C
(-) DEPREC. ACUM. INSTALAÇÕES	4.717,36	C
(-) DEPREC. ACUM. MOV. E UTENSILIOS	4.436,24	C

PASSIVO

CIRCULANTE	447.498,87	C
FORNECEDORES GERAIS	399.844,90	C
FORNECEDORES	399.844,90	C
FORNECEDORES GERAIS	399.844,90	C
OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS	11.302,09	C
OBRIGAÇÕES COM PESSOAL	9.120,14	C
SALARIOS A PAGAR	4.325,36	C
PRO LABORE A PAGAR	1.158,78	C
HONORARIOS A PAGAR	3.636,00	C
ENCARGOS SOCIAS A RECOLHER	2.181,95	C
INSS A RECOLHER	931,79	C
FGTS A RECOLHER	731,18	C
IRRF SOBRE SALARIOS	518,98	C
OBRIGAÇÕES TRIBUTARIAS	6.351,88	C
IMPOSTOS A RECOLHER	6.351,88	C
SIMPLES A RECOLHER	6.351,88	C
OUTRAS OBRIGAÇÕES	30.000,00	C
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS	30.000,00	C
FINANCIAMENTOS	30.000,00	C
EXIGIVEL A LONGO PRAZO	500.000,00	C
LONGO PRAZO	500.000,00	C
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS	500.000,00	C
EMPRÉSTIMOS	500.000,00	C
PATRIMONIO LIQUIDO	2.428.759,11	C

BALANÇO PATRIMONIAL

6547

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AV PRESIDENTE MEDICI, 2092 - FORMOSA - CEP : 65636-045

TIMON / MA

CNPJ : 01.163.981/0001-50

Local de Registro : Junta Coml. do Estado do Ma

Período de Movimento : FEVEREIRO/2022 a DEZEMBRO/2022

Inscrição Estadual : 12754747-9

Data Registro : 05/05/2022

Número Registro: 21201239164

Folha: 2

PASSIVO

	CAPITAL SOCIAL	2.000.000,00	C
	CAPITAL SOCIAL INTEGRALIZADO	2.000.000,00	C
	CAPITAL SOCIAL	2.000.000,00	C
	LUCRO OU PREJUÍZO NO EXERCÍCIO	428.759,11	C
	LUCRO NO EXERCÍCIO	428.759,11	C
	LUCRO NO PERÍODO	428.759,11	C
TOTAL DO ATIVO =====>		3.376.257,98	D
	TOTAL DO PASSIVO =====>	3.376.257,98	C

Transcrito das Folhas, 30 à 31 do Livro Diário nº 01 no período de 01.01.2022 à 31.12.2022, conforme autenticação na JUCEMA.

Reconhecemos a exatidão do presente BALANÇO PATRIMONIAL, totalizando tanto no Ativo como na soma do Passivo com o Patrimônio Líquido, a importância de :

R\$ 3.376.257,98 (Três Milhões e Trezentos e Setenta e Seis Mil e Duzentos e Cinquenta e Sete Reais e Noventa e Oito Centavos)

TIMON/MA, 31 de DEZEMBRO de 2022

Reinor Evangelista do Nascimento
TÉCNICO EM CONTABILIDADE
C.P.F. :150.971.373-53 RG :
C.R.C. :PI-003471/0-0

DAVID GOMES DE ABREU
SÓCIO-ADMINISTRADOR
C.P.F. :782.247.213-53

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO EM 31/12/2022

6548

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AV PRESIDENTE MEDICI, 2092 - FORMOSA CEP : 65636-045

TIMON / MA

CNPJ / CEI : 01.163.981/0001-50

Inscrição Estadual: 12754747-9

Local de Registro: Junta Coml. do Estado do Ma

Data do Registro: 05/05/2022

Nº do Registro: 21201239164

Período Movimento: FEVEREIRO/2022 a DEZEMBRO/2022

FOLHA: 3

Receita Bruta de vendas e/ou serviços

RECEITAS DE VENDAS		
VENDAS DE PRODUTOS A VISTA	618.714,11	
VENDAS DE PRODUTOS A PRAZO	635.811,14	1.254.525,25
(-) Deducoes das receitas brutas		
IMPOSTOS INCIDENTES SOBRE VENDAS		
SIMPLES S/FATURAMENTO	98.284,56	98.284,56
(=) Receita Liquida de Vendas e/ou Serviços		1.156.240,69
(-) Custos de bens e/ou serviços vendido		
CUSTOS DE VENDAS E SERVIÇOS		
CUSTO DAS MERCADORIAS VENDIDAS (CMV)	399.844,83	399.844,83
(=) Lucro Bruto		756.395,86
(-) Despesas Operacionais		
DESPESAS COM PESSOAL / MÃO-DE-OBRA		
ORDENADOS E SALÁRIOS	52.454,16	
13º SALARIO	4.371,18	
AJUDA DE CUSTO	2.664,20	
FGTS	4.545,98	

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO EM 31/12/20226549
[Handwritten signature]

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AV PRESIDENTE MEDICI, 2092 - FORMOSA CEP : 65636-045

TIMON / MA

CNPJ / CEI : 01.163.981/0001-50

Inscrição Estadual: 12754747-9

Local de Registro: Junta Coml. do Estado do Ma

Data do Registro: 05/05/2022

Nº do Registro: 21201239164

Período Movimento: FEVEREIRO/2022 a DEZEMBRO/2022

FOLHA: 4

FARDAMENTO	2.400,00	
REFEIÇÃO	2.060,00	68.495,52
DESPESAS ADMINISTRATIVAS		
ALUGUEIS	60.500,00	
ÁGUA	2.729,99	
ENERGIA ELETRICA	37.796,76	
CELULAR	400,00	
TELEFONE/INTERNET	10.404,69	
HONORARIOS CONTABEIS	39.996,00	
HONORÁRIOS ADVOCATICIOS	13.000,00	
CAFÉ, LANCHES E REFEIÇÕES	50,56	
PRO-LABORE	14.322,00	
DESPESAS COM DEPRECIÇÃO	38.224,80	
DESPESAS COM VIAGENS	26.107,91	243.532,71
DESPESAS TRIBUTARIAS		
IPTU	749,50	749,50
DESPESAS GERAIS		
MATERIAIS DE LIMPEZA	2.774,48	
MATERIAL DE USO E CONSUMO	501,49	
MATERIAL DE EXPEDIENTE	5.808,15	
CARRETOS	1.120,00	
CARTORIO	538,03	

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO EM 31/12/20226550
[Handwritten signature]

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AV PRESIDENTE MEDICI, 2092 - FORMOSA CEP : 65636-045

TIMON / MA

CNPJ / CEI : 01.163.981/0001-50

Inscrição Estadual: 12754747-9

Local de Registro: Junta Coml. do Estado do Ma

Data do Registro: 05/05/2022

Nº do Registro: 21201239164

Período Movimento: FEVEREIRO/2022 a DEZEMBRO/2022

FOLHA: 5

COMBUSTÍVES E LUBRIFICANTES	2.550,00	
MANUTENÇÃO DE VEICULOS	1.088,70	
ESTACIONAMENTO	30,00	
CERTIDÕES	290,00	14.700,85
DESPESAS FINANCEIRAS		
TARIFA BANCÁRIA	10,56	
CESTA PJ	8,12	
TAR SLD24H	18,01	
MANUT. CTA	16,78	
TAXA IOF	18,23	
TAXA TARIFA PESSOAL	7,01	78,71
(=) Lucro Operacional antes do Resultado Financeiro		428.838,57
(-) Despesas Nao Operacionais		
ENCARGOS PAGAMENTOS EM ATRASO		
JUROS DE MORA	53,93	
MULTAS DE MORA	25,53	79,46
(=) LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		428.759,11

Transcrita das Folhas, 32 à 33 do Livro Diário nº 01 no período de 01.01.2022 à 31.12.2022, conforme autenticação na JUCMA.

Sob as penas da Lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas.

TIMON / MA, 31 de Dezembro de 2022

Reinor Evangelista do Nascimento
TÉCNICO EM CONTABILIDADE
C.P.F. :150.971.373-53 RG :
C.R.C. :PI-003471/0-0

DAVID GOMES DE ABREU
SÓCIO-ADMINISTRADOR
C.P.F. :782.247.213-53

ANÁLISE DE DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AV PRESIDENTE MEDICI, 2092 - FORMOSA - CEP : 65636-045

TIMON / MA

CNPJ: 01.163.981/0001-50

I.E.: 12754747-9

Local de Registro: Junta Coml. do Estado do Ma

Data do Registro: 05/05/2022

Nº do Registro: 21201239164

Período Movimento: FEVEREIRO/2022 a DEZEMBRO/2022

FOLHA : 0006

6551

ÍNDICE DE LÍQUIDEZ**ÍNDICE DE LÍQUIDEZ GERAL**

$$\text{ILG} = \frac{\text{Ativo Circulante} + \text{Realizável a Longo Prazo}}{\text{Passivo Circulante} + \text{Passivo não Circulante}} \quad \text{ILG} = \frac{3.087.939,78}{947.498,87} \quad \text{ILG : } 3,259$$

ÍNDICE DE LÍQUIDEZ CORRENTE

$$\text{ILC} = \frac{\text{Ativo Circulante}}{\text{Passivo Circulante}} \quad \text{ILC} = \frac{3.087.939,78}{447.498,87} \quad \text{ILC : } 6,9$$

ÍNDICE DE LÍQUIDEZ SECA

$$\text{ILS} = \frac{\text{Ativo Circulante} - \text{Estoque}}{\text{Passivo Circulante}} \quad \text{ILS} = \frac{630.825,34}{447.498,87} \quad \text{ILS : } 1,41$$

ÍNDICE DE LÍQUIDEZ IMEDIATA

$$\text{ILI} = \frac{\text{Disponível}}{\text{Passivo Circulante}} \quad \text{ILI} = \frac{630.825,34}{447.498,87} \quad \text{ILI : } 1,41$$

ÍNDICE DE SOLVÊNCIA GERAL**ÍNDICE DE SOLVÊNCIA GERAL**

$$\text{ISG} = \frac{\text{Ativo}}{\text{Passivo Circulante} + \text{Passivo não Circulante}} \quad \text{ISG} = \frac{3.376.257,98}{947.498,87} \quad \text{ISG : } 3,563$$

ANÁLISE DE DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

6552

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AV PRESIDENTE MEDICI, 2092 - FORMOSA - CEP : 65636-045

TIMON / MA

CNPJ: 01.163.981/0001-50

I.E.: 12754747-9

Local de Registro: Junta Coml. do Estado do Ma

Data do Registro: 05/05/2022

Nº do Registro: 21201239164

Período Movimento: FEVEREIRO/2022 a DEZEMBRO/2022

FOLHA : 0007

ÍNDICE DE ENDIVIDAMENTO

ÍNDICE DE ENDIVIDAMENTO GERAL

$$\text{IEG} = \frac{\text{Passivo Circulante} + \text{Passivo não Circulante}}{\text{Ativo}} = \frac{947.498,87}{3.376.257,98} \quad \text{IEG} : 0,281$$

ÍNDICE DE CAPITAL DE TERCEIROS

$$\text{ICT} = \frac{\text{Passivo Circulante} + \text{Passivo não Circulante}}{\text{Patrimônio Líquido}} = \frac{947.498,87}{2.428.759,11} \quad \text{ICT} : 0,39$$

ÍNDICE DE GRAU DE IMOBILIZAÇÃO

ÍNDICE DE GRAU DE IMOBILIZAÇÃO

$$\text{IGI} = \frac{\text{Ativo Imobilizado}}{\text{Patrimônio Líquido}} = \frac{288.318,20}{2.428.759,11} \quad \text{IGI} : 0,119$$

Sob as penas da Lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas.
As informações foram extraídas das folhas nº 0 a 0 do Livro Diário nº 0, registrado na Junta Comercial do Estado do Maranhão, sob nº, em / / .
A sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.
A sociedade não possui Auditoria Independente.

TIMON/MA, 31 de DEZEMBRO de 2022

Reinor Evangelista do Nascimen
TÉCNICO EM CONTABILIDADE
C.P.F. :150.971.373-53 RG :
C.R.C. :003471/0-0

DAVID GOMES DE ABREU
SÓCIO-ADMINISTRADOR
C.P.F. :782.247.213-53
R.G. :

NOTAS EXPLICATIVAS

6553

FOLHA 8

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AV PRESIDENTE MEDICI, 2092 - FORMOSA - CEP : 65636-045

TIMON / MA

CNPJ: 01.163.981/0001-50

Local de Registro: JUNTA COML. DO ESTADO DO MA

Inscrição Estadual: 12754747-9

Data de Registro: 05/05/2022

Nº do Registro: 21201239164

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO FINDO EM 31/12/2022

As demonstrações Contábeis foram Elaboradas em consonância com os Princípios Fundamentais de Contabilidade e demais práticas emanadas da Legislação empresarial brasileira.

TIMON/MA, 31 de DEZEMBRO de 2022

Reinor Evangelista do Nascimento
TÉCNICO EM CONTABILIDADE
C.P.F. :150.971.373-53 RG :
C.R.C. :PI-003471/0-o

DAVID GOMES DE ABREU
SÓCIO-ADMINISTRADOR
C.P.F. :782.247.213-53

NOTAS EXPLICATIVAS

6554

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

FOLHA: 7

AV PRESIDENTE MEDICI, 2092 - FORMOSA - CEP : 65636-045

TIMON / MA

CNPJ: 01.163.981/0001-50

Inscrição Estadual: 12754747-9

Local de Registro: JUNTA COML. DO ESTADO DO MA

Data de Registro: 05/05/2022

Nº do Registro: 21201239164

BALANÇO PATRIMONIAL FINDO EM 31/12/2022

A empresa nunca efetuou ajuste de Avaliação Patrimonial. A empresa não participa de capital social de outra empresa. A empresa está em regime de Simples Nacional e contabiliza os encargos tributários pelo regime de Competência.

TIMON/MA, 31 de DEZEMBRO de 2022

Reinor Evangelista do Nascimento
TÉCNICO EM CONTABILIDADE
C.P.F. :150.971.373-53 RG :
C.R.C. :PI-003471/0-o

DAVID GOMES DE ABREU
SÓCIO-ADMINISTRADOR
C.P.F. :782.247.213-53



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa AMAZONIA HOSPITALAR LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
15097137353	REINOR EVANGELISTA DO NASCIMENTO
78224721353	DAVID GOMES DE ABREU

CERTIFICO O REGISTRO EM 28/04/2023 14:33 SOB N° 20230541771.
PROTOCOLO: 230541771 DE 28/04/2023.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12305747627. CNPJ DA SEDE: 01163981000150.
NIRE: 21201239164. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 28/04/2023.
AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

JUCEMA

CARLOS ANDRÉ DE MORAES PEREIRA
SECRETÁRIO-GERAL
www.empresafacil.ma.gov.br

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

ANÁLISE DE DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AV PRESIDENTE MEDICI, 2092 - FORMOSA - CEP : 65636-045

TIMON / MA

CNPJ: 01.163.981/0001-50

I.E.: 12754747-9

Local de Registro: Junta Coml. do Estado do Ma

Data do Registro: 05/05/2022

Nº do Registro: 21201239164

Período Movimento: FEVEREIRO/2022 a DEZEMBRO/2022

FOLHA : 0006

6558

ÍNDICE DE LÍQUIDEZ

ÍNDICE DE LÍQUIDEZ GERAL

$$\text{ILG} = \frac{\text{Ativo Circulante} + \text{Realizável a Longo Prazo}}{\text{Passivo Circulante} + \text{Passivo não Circulante}} \quad \text{ILG} = \frac{3.087.939,78}{947.498,87} \quad \text{ILG} : 3,259$$

ÍNDICE DE LÍQUIDEZ CORRENTE

$$\text{ILC} = \frac{\text{Ativo Circulante}}{\text{Passivo Circulante}} \quad \text{ILC} = \frac{3.087.939,78}{447.498,87} \quad \text{ILC} : 6,9$$

ÍNDICE DE LÍQUIDEZ SECA

$$\text{ILS} = \frac{\text{Ativo Circulante} - \text{Estoque}}{\text{Passivo Circulante}} \quad \text{ILS} = \frac{630.825,34}{447.498,87} \quad \text{ILS} : 1,41$$

ÍNDICE DE LÍQUIDEZ IMEDIATA

$$\text{ILI} = \frac{\text{Disponível}}{\text{Passivo Circulante}} \quad \text{ILI} = \frac{630.825,34}{447.498,87} \quad \text{ILI} : 1,41$$

ÍNDICE DE SOLVÊNCIA GERAL

ÍNDICE DE SOLVÊNCIA GERAL

$$\text{ISG} = \frac{\text{Ativo}}{\text{Passivo Circulante} + \text{Passivo não Circulante}} \quad \text{ISG} = \frac{3.376.257,98}{947.498,87} \quad \text{ISG} : 3,563$$

ANÁLISE DE DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

6557

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AV PRESIDENTE MEDICI, 2092 - FORMOSA - CEP : 65636-045

TIMON / MA

CNPJ: 01.163.981/0001-50

I.E.: 12754747-9

Local de Registro: Junta Coml. do Estado do Ma

Data do Registro: 05/05/2022

Nº do Registro: 21201239164

Período Movimento: FEVEREIRO/2022 a DEZEMBRO/2022

FOLHA : 0007

ÍNDICE DE ENDIVIDAMENTO**ÍNDICE DE ENDIVIDAMENTO GERAL**

$$\text{IEG} = \frac{\text{Passivo Circulante} + \text{Passivo não Circulante}}{\text{Ativo}} = \frac{947.498,87}{3.376.257,98} \quad \text{IEG : } 0,281$$

ÍNDICE DE CAPITAL DE TERCEIROS

$$\text{ICT} = \frac{\text{Passivo Circulante} + \text{Passivo não Circulante}}{\text{Patrimônio Líquido}} = \frac{947.498,87}{2.428.759,11} \quad \text{ICT : } 0,39$$

ÍNDICE DE GRAU DE IMOBILIZAÇÃO**ÍNDICE DE GRAU DE IMOBILIZAÇÃO**

$$\text{IGI} = \frac{\text{Ativo Imobilizado}}{\text{Patrimônio Líquido}} = \frac{288.318,20}{2.428.759,11} \quad \text{IGI : } 0,119$$

Sob as penas da Lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas.
As informações foram extraídas das folhas nº 0 a 0 do Livro Diário nº 0, registrado na Junta Comercial do Estado do Maranhão, sob nº, em // .
A sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.
A sociedade não possui Auditoria Independente.

REINOR
EVANGELISTA DO
NASCIMENTO:150
97137353

Reinor Evangelista do Nascimento
TÉCNICO EM CONTABILIDADE
C.P.F. :150.971.373-53 RG :
C.R.C. :0034710-0

Assinado de forma
digital por REINOR
EVANGELISTA DO
NASCIMENTO:1509713
7353

DAVID GOMES DE
ABREU:7822472135
3

DAVID GOMES DE ABREU
SÓCIO-ADMINISTRADOR
C.P.F. :782.247.213-53
R.G. :

TIMON/MA, 31 de DEZEMBRO de 2022

Assinado de forma digital
por DAVID GOMES DE
ABREU:78224721353

DECLARAÇÃO

Em conformidade com dispositivo no edital, declaramos que a empresa AMAZONIA HOSPITALAR LTDA inscrita no CNPJ sob o nº 01.163.981/0001-50, INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 108859, estabelecida na Av Presidente Medici 2092, bairro Formosa na cidade de Timon-MA, CEP: 65.636-045, representada por seu responsável DAVID GOMES DE ABREU, CPF: 782.247.213-53, vem esclarecer:

A empresa é optante pelo regime de tributação simplificada estabelecida pela Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, que estabelece normas gerais relativas ao tratamento diferenciado e favorecido a ser dispensado às microempresas e empresas de pequeno porte no âmbito dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito federal e dos Municípios, especialmente no que se refere a apuração e recolhimento dos impostos e contribuições, mediante regime único de arrecadação, inclusive obrigações acessórias;

A empresa obedecendo o determinado utiliza as Alíquotas do Anexo I para cálculo do imposto sobre as receitas decorrentes da prestação de serviços relacionados no § 4º do art. 18 desta Lei Complementar.

REINOR
EVANGELISTA DO
NASCIMENTO:1509
7137353

Assinado de forma
digital por REINOR
EVANGELISTA DO
NASCIMENTO:15097137
353

6559

NASCIMENTO	NACIONALIDADE	NATURALIDADE
28/12/1958	BRASILEIRA	TERESINENSE - PI
DIPLOMAÇÃO	CPF	RG
20/03/1979	150.971.373-53	254588 SSP-PI
TÍTULO	TÍTULO EXPEDIDO (OU DECL. DE PROVISIONADO)	
TÉCNICO EM CONTABILIDADE	ESCOLA TÉCNICA FEDERAL DO PIAUÍ	

Esta carteira tem fe pública como documento de identidade, nos termos do art. 18 do Decreto-Lei nº 9.205/46, c/c art. 1º da Lei nº 6.206/75.

08/07/2011

Antônio Gomes das Neves
 Antônio Gomes das Neves
 PRESIDENTE DO CRC

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL
 CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE
 DO ESTADO DO PIAUÍ

CATEGORIA	Nº DO REGISTRO
TÉCNICO EM CONTABILIDADE	PI-00347170-0
NOME	
REINOR EVANGELISTA DO NASCIMENTO	
FILIAÇÃO	
JOSE EVANGELISTA DO NASCIMENTO	
MARIA DE LOURDES DO NASCIMENTO	

Reinor Evangelista do Nascimento
 ASSINATURA DO PROFISSIONAL



**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO PIAUÍ
CERTIDÃO DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL**

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO PIAUÍ certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se habilitado para o exercício da profissão contábil.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME.....	: REINOR EVANGELISTA DO NASCIMENTO
REGISTRO.....	: PI-003471/O-0
CATEGORIA.....	: TÉCNICO EM CONTABILIDADE
CPF.....	: ***.971.373-**

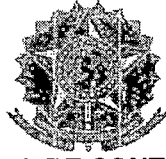
A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: PIAUÍ, 11/03/2024 as 10:36:15.

Válido até: 09/06/2024.

Código de Controle: 790880.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCPI.

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PIAUÍ****CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL**

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PIAUÍ** CERTIFICA que o profissional identificado no presente documento encontra-se em situação **REGULAR** neste Regional, apto ao exercício da atividade contábil nesta data, de acordo com as suas prerrogativas profissionais, conforme estabelecido no art. 25 e 26 do Decreto-Lei n.º 9.295/46.

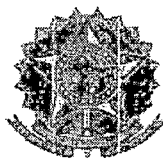
Informamos que a presente certidão não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, posteriormente, venham a ser apurados contra o titular deste registro, bem como não atesta a regularidade dos trabalhos técnicos elaborados pelo profissional da Contabilidade.

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE - PI**

Certidão n.º: PI/2024/00001358
Nome: REINOR EVANGELISTA DO NASCIMENTO CPF: 150.971.373-53
CRC/UF n.º PI-003471/O Categoria: TÉCNICO EM CONTABILIDADE
Validade: 01/07/2024
Finalidade: EDITAIS DE LICITAÇÃO
Livro: EDITAIS DE LICITAÇÃO
Exercício: 2023

Confirme a existência deste documento na página www.crcpi.org.br, mediante número de controle a seguir:

CPF : 150.971.373-53 Controle : 1722.3291.3605.4233

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PIAUÍ****CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL**

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PIAUÍ** CERTIFICA que o profissional identificado no presente documento encontra-se em situação **REGULAR** neste Regional, apto ao exercício da atividade contábil nesta data, de acordo com as suas prerrogativas profissionais, conforme estabelecido no art. 25 e 26 do Decreto-Lei n.º 9.295/46.

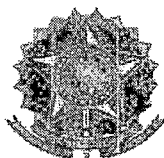
Informamos que a presente certidão não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, posteriormente, venham a ser apurados contra o titular deste registro, bem como não atesta a regularidade dos trabalhos técnicos elaborados pelo profissional da Contabilidade.

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE - PI**

Certidão n.º: PI/2024/00001356
Nome: REINOR EVANGELISTA DO NASCIMENTO CPF: 150.971.373-53
CRC/UF n.º PI-003471/O Categoria: TÉCNICO EM CONTABILIDADE
Validade: 01/07/2024
Finalidade: LIVRO DIÁRIO
Livro: DIÁRIO
Nº 002 / Exercício: 2023

Confirme a existência deste documento na página www.crcpi.org.br, mediante número de controle a seguir:

CPF : 150.971.373-53 Controle : 8574.9516.1144.1458

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PIAUÍ****CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL**

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PIAUÍ** CERTIFICA que o profissional identificado no presente documento encontra-se em situação **REGULAR** neste Regional, apto ao exercício da atividade contábil nesta data, de acordo com as suas prerrogativas profissionais, conforme estabelecido no art. 25 e 26 do Decreto-Lei n.º 9.295/46.

Informamos que a presente certidão não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, posteriormente, venham a ser apurados contra o titular deste registro, bem como não atesta a regularidade dos trabalhos técnicos elaborados pelo profissional da Contabilidade.

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE - PI**

Certidão n.º: PI/2024/00001357
Nome: REINOR EVANGELISTA DO NASCIMENTO CPF: 150.971.373-53
CRC/UF n.º PI-003471/O Categoria: TÉCNICO EM CONTABILIDADE
Validade: 01/07/2024
Finalidade: BALANÇO PATRIMONIAL, REGISTRADO NA JUNTA COMERCIAL
Livro: BALANÇO PATRIMONIAL
Exercício: 2023

Confirme a existência deste documento na página www.crcpi.org.br, mediante número de controle a seguir:

CPF : 150.971.373-53 Controle : 3235.4176.4804.5117

6564

ANÁLISE DE DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

Av Presidente Medici, 2092 - Formosa - Cep : 65636-045

TIMON / MA

CNPJ: 01.163.981/0001-50

I.E.: 12754747-9

Local de Registro: Junta Coml. do Estado do Ma

Data do Registro: 05/05/2022

Nº do Registro: 21201239164

Período Movimento: JANEIRO/2023 a DEZEMBRO/2023

FOLHA: 8

ÍNDICE DE LÍQUIDEZ

ÍNDICE DE LÍQUIDEZ GERAL

ILG =	$\frac{\text{Ativo Circulante + Realizável a Longo Prazo}}{\text{Passivo Circulante + Passivo não Circulante}}$	ILG =	$\frac{3.185.445,18}{949.921,21}$	Pontuação :	10
				ILG :	3,353

ÍNDICE DE LÍQUIDEZ CORRENTE

ILC =	$\frac{\text{Ativo Circulante}}{\text{Passivo Circulante}}$	ILC =	$\frac{3.185.445,18}{449.921,21}$	Pontuação :	10
				ILC :	7,08

ÍNDICE DE LÍQUIDEZ SECA

ILS =	$\frac{\text{Ativo Circulante - Estoque}}{\text{Passivo Circulante}}$	ILS =	$\frac{1.752.280,95}{449.921,21}$	ILS :	3,895
-------	---	-------	-----------------------------------	-------	-------

ÍNDICE DE LÍQUIDEZ IMEDIATA

ILI =	$\frac{\text{Disponível}}{\text{Passivo Circulante}}$	ILI =	$\frac{1.356.956,48}{449.921,21}$	ILI :	3,016
-------	---	-------	-----------------------------------	-------	-------

REINOR
EVANGELISTA
DO
NASCIMENTO:15-
097137353

Assinado de forma digital por REINOR EVANGELISTA DO NASCIMENTO:1509713-7353
Dados: 2024.05.03 10:41:29 -03'00'

DAVID
GOMES DE
ABREU:78224
721353

Assinado de forma digital por DAVID GOMES DE ABREU:78224721353
Dados: 2024.05.03 10:42:18 -03'00'

ANÁLISE DE DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

Av Presidente Medici, 2092 - Formosa - Cep : 65636-045

TIMON / MA

CNPJ: 01.163.981/0001-50

I.E.: 12754747-9

Local de Registro: Junta Coml. do Estado do Ma

Data do Registro: 05/05/2022

Nº do Registro: 21201239164

Período Movimento: JANEIRO/2023 a DEZEMBRO/2023

FOLHA: 9

ÍNDICE DE SOLVÊNCIA GERAL

ÍNDICE DE SOLVÊNCIA GERAL

		Ativo			4.262.255,76		
ISG	=	$\frac{\text{Ativo}}{\text{Passivo Circulante} + \text{Passivo não Circulante}}$	ISG	=	$\frac{4.262.255,76}{949.921,21}$	ISG :	4,487

ÍNDICE DE ENDIVIDAMENTO

ÍNDICE DE ENDIVIDAMENTO GERAL

		Passivo Circulante + Passivo não Circulante			949.921,21		
IEG	=	$\frac{\text{Passivo Circulante} + \text{Passivo não Circulante}}{\text{Ativo}}$	IEG	=	$\frac{949.921,21}{4.262.255,76}$	IEG :	0,223

ÍNDICE DE CAPITAL DE TERCEIROS

		Passivo Circulante + Passivo não Circulante			949.921,21		
ICT	=	$\frac{\text{Passivo Circulante} + \text{Passivo não Circulante}}{\text{Patrimônio Líquido}}$	ICT	=	$\frac{949.921,21}{3.312.334,55}$	ICT :	0,287

ÍNDICE DE GRAU DE IMOBILIZAÇÃO

ÍNDICE DE GRAU DE IMOBILIZAÇÃO

		Ativo Imobilizado			246.629,10		
IGI	=	$\frac{\text{Ativo Imobilizado}}{\text{Patrimônio Líquido}}$	IGI	=	$\frac{246.629,10}{3.312.334,55}$	IGI :	0,074

Sob as penas da Lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas.
 As informações foram extraídas das folhas nº 0 a 0 do Livro Diário nº 0, registrado na Junta Comercial do Estado do Maranhão,
 sob nº, em // .
 A sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.
 A sociedade não possui Auditoria Independente.

TIMON/MA, 31 de DEZEMBRO de 2023

REINOR EVANGELISTA DO ASSINADO DE FORMA DIGITAL POR
 NASCIMENTO:150971373 REINOR EVANGELISTA DO
 53 NASCIMENTO:15097137353
 Dados: 2024.05.03 10:41:46 -03'00'

DAVID GOMES DE ASSINADO DE FORMA DIGITAL POR
 ABREU:78224721353 DAVID GOMES DE
 ABREU:78224721353
 Dados: 2024.05.03 10:42:03 -03'00'

Reinor E. do Nascimento
 TÉCNICO EM CONTABILIDADE
 C.P.F. :150.971.373-53 RG : 254.588 - SSP - PI
 C.R.C. :003471/0-0

DAVID GOMES DE ABREU
 SÓCIO-ADMINISTRADOR
 C.P.F. :782.247.213-53
 R.G. :



TERMO DE AUTENTICAÇÃO - LIVRO DIGITAL

Declaro exatos os Termos de Abertura e de Encerramento do Livro Digital com características abaixo, conferido e autenticado por ISABELA PALUSKI, sob a autenticidade nº 12404515765 em 02/04/2024, protocolo 240322568. Para validação de Autenticação dos Termos, deverá ser acessado o Portal de Serviços / verificação de documentos do Empreendedor (<http://www.empresafacil.ma.gov.br>) e informar o código de verificação.

Identificação de Empresa	
Nome Empresarial:	AMAZONIA HOSPITALAR LTDA
Número de Registro:	21201239164
CNPJ:	01163981000150
Município:	Timon

Identificação de Livro Digital	
Tipo de Livro:	DIÁRIO
Número de Ordem:	2
Período de Escrituração:	01/01/2023 - 31/12/2023

Assinante(s)	Nome	CRC/OAB
15097137353	REINOR EVANGELISTA DO NASCIMENTO	PI3471/0-O
78224721353	DAVID GOMES DE ABREU	

CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO EM 02/04/2024 10:41 SOB Nº 20240322568.
PROTOCOLO: 240322568 DE 11/03/2024. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
12404515765. NIRE: 21201239164.
AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

JUCEMA

ISABELA PALUSKI
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO
SÃO LUÍS, 02/04/2024
empresafacil.ma.gov.br

BALANÇO PATRIMONIAL

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

Av Presidente Medici, 2092 - Formosa - Cep : 65636-045

TIMON / MA

CNPJ : 01.163.981/0001-50

Local de Registro : Junta Coml. do Estado do Ma

Período de Movimento : JANEIRO/2023 a DEZEMBRO/2023

Inscrição Estadual : 12754747-9

Data Registro : 05/05/2022

Número Registro: 21201239164

Folha: 1

ATIVO

CIRCULANTE	3.185.445,18	D
DISPONIVEL	1.356.956,48	D
CAIXA	773,30	D
CAIXA MATRIZ	773,30	D
BANCOS CONTA MOVIMENTO	1.356.183,18	D
BANCO SICOOB AG.: 4353 C/C: JN3551	1.356.183,18	D
CREDITOS	395.324,47	D
CONTAS A RECEBER	394.845,91	D
DUPLICATAS A RECEBER	394.845,91	D
TRIBUTOS A RECUPERAR	478,56	D
SALARIO FAMILIA A REEMBOLSAR	478,56	D
ESTOQUES	1.433.164,23	D
ESTOQUES DE PRODUTOS	1.433.164,23	D
COMPRAS DE PRODUTOS A VISTA	1.433.164,23	D
REALIZAVEL A LONGO PRAZO	830.181,48	D
LONGO PRAZO	830.181,48	D

PASSIVO

CIRCULANTE	449.921,21	C
FORNECEDORES GERAIS	401.224,03	C
FORNECEDORES	401.224,03	C
FORNECEDORES GERAIS	401.224,03	C
OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS	6.662,37	C
OBRIGAÇÕES COM PESSOAL	4.536,08	C
SALARIOS A PAGAR	3.361,28	C
PRO LABORE A PAGAR	1.174,80	C
ENCARGOS SOCIAS A RECOLHER	2.126,29	C
INSS A RECOLHER	1.150,00	C
FGTS A RECOLHER	976,29	C
OBRIGAÇÕES TRIBUTARIAS	12.034,81	C
IMPOSTOS A RECOLHER	12.034,81	C
SIMPLES A RECOLHER	12.034,81	C
OUTRAS OBRIGAÇÕES	30.000,00	C
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS	30.000,00	C
FINANCIAMENTOS	30.000,00	C

BALANÇO PATRIMONIAL

6568

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

Av Presidente Medici, 2092 - Formosa - Cep : 65636-045

TIMON / MA

CNPJ : 01.163.981/0001-50

Local de Registro : Junta Coml. do Estado do Ma

Período de Movimento : JANEIRO/2023 a DEZEMBRO/2023

Inscrição Estadual : 12754747-9

Data Registro : 05/05/2022

Número Registro: 21201239164

Folha: 2

ATIVO

CONTAS A RECEBER	830.181,48	D
DUPLICATAS A RECEBER	830.181,48	D
PERMANENTE	246.629,10	D
IMOBILIZADO	246.629,10	D
IMOBILIZADO EM USO	324.646,10	D
VEICULOS	100.000,00	D
EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	90.000,00	D
FERRAMENTAS	13.920,00	D
MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	12.724,10	D
INSTALAÇÕES	51.522,00	D
MOVEIS E UTENSILIOS	56.480,00	D
DEPRECIACÕES ACUMULADAS	78.017,00	C
(-) DEPREC. ACUMULADAS DE VEICULOS	38.301,37	C
(-) DEPREC. ACUM. EQUIP. INFORMATICA/	17.235,62	C
(-) DEPREC. ACUM. FERRAMENTAS	1.286,92	C
(-) DEPREC. ACUM. MAQ. E EQUIPAMENT	2.036,29	C
(-) DEPREC. ACUM. INSTALAÇÕES	9.872,56	C
(-) DEPREC. ACUM. MOV. E UTENSILIOS	9.284,24	C

TOTAL DO ATIVO =====> 4.262.255,76 D**PASSIVO**

EXIGIVEL A LONGO PRAZO	500.000,00	C
LONGO PRAZO	500.000,00	C
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS	500.000,00	C
EMPRÉSTIMOS	500.000,00	C
PATRIMONIO LIQUIDO	3.312.334,55	C
CAPITAL SOCIAL	2.000.000,00	C
CAPITAL SOCIAL INTEGRALIZADO	2.000.000,00	C
CAPITAL SOCIAL	2.000.000,00	C
LUCRO OU PREJUIZO NO EXERCICIO	883.575,44	C
LUCRO NO EXERCICIO	883.575,44	C
LUCRO NO PERIODO	883.575,44	C
RESERVAS DE LUCROS	428.759,11	C
RESERVAS DE LUCROS	428.759,11	C
RESERVA PARA CONTINGENCIA	428.759,11	C

TOTAL DO PASSIVO =====> 4.262.255,76 C

Trascrito das Folhas, 41 à 42 do Livro Diário nº 02 no período de 01.01.2023 à 31.12.2023, conforme autenticação na JUCEMA.

Reconhecemos a exatidão do presente BALANÇO PATRIMONIAL, totalizando tanto no Ativo como na soma do Passivo com o Patrimônio Líquido, a importância de :

R\$ 4.262.255,76 (Quatro Milhões e Duzentos e Sessenta e Dois Mil e Duzentos e Cinquenta e Cinco Reais e Setenta e Seis Centavos)

TIMON/MA, 31 de DEZEMBRO de 2023

Reinor E. do Nascimento
TÉCNICO EM CONTABILIDADE
C.P.F. :150.971.373-53 RG : 254.588 - SSP - PI
C.R.C. :PI-003471/0-0

DAVID GOMES DE ABREU
SÓCIO-ADMINISTRADOR
C.P.F. :782.247.213-53

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO EM 31/12/2023**6569**

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

Av Presidente Medici, 2092 - Formosa Cep : 65636-045

Timon / MA

CNPJ / CEI : 01.163.981/0001-50

Inscrição Estadual: 12754747-9

Local de Registro: Junta Coml. do Estado do Ma

Data do Registro: 05/05/2022

Nº do Registro: 21201239164

Período Movimento: JANEIRO/2023 a DEZEMBRO/2023

FOLHA: 3

Receita Bruta de vendas e/ou serviços

RECEITAS DE VENDAS		
VENDAS DE PRODUTOS A VISTA	1.199.207,17	
VENDAS DE PRODUTOS A PRAZO	1.225.027,39	2.424.234,56
(-) Deducoes das receitas brutas		
IMPOSTOS INCIDENTES SOBRE VENDAS		
SIMPLES S/FATURAMENTO	145.453,98	145.453,98
(=) Receita Líquida de Vendas e/ou Serviços		2.278.780,58
(-) Custos de bens e/ou serviços vendido		
CUSTOS DE VENDAS E SERVIÇOS		
CUSTO DAS MERCADORIAS VENDIDAS (CMV)	1.027.894,46	1.027.894,46
(=) Lucro Bruto		1.250.886,12
(-) Despesas Operacionais		
DESPEAS COM PESOAL / MÃO-DE-OBRA		
ORDENADOS E SALÁRIOS	70.022,72	

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO EM 31/12/2023

6570

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

Av Presidente Medici, 2092 - Formosa Cep : 65636-045

Timon / MA

CNPJ / CEI : 01.163.981/0001-50

Inscrição Estadual: 12754747-9

Local de Registro: Junta Coml. do Estado do Ma

Data do Registro: 05/05/2022

Nº do Registro: 21201239164

Período Movimento: JANEIRO/2023 a DEZEMBRO/2023

FOLHA: 4

13º SALARIO	5.835,23	
FGTS	6.068,57	81.926,52
DESPESAS ADMINISTRATIVAS		
ALUGUEIS	60.000,00	
ÁGUA	3.015,62	
ENERGIA ELETRICA	41.188,29	
CELULAR	455,00	
TELEFONE/INTERNET	12.307,95	
ASSESSORIA CONTÁBIL	45.000,00	
HONORÁRIOS ADVOCATICIOS	15.000,00	
CAFÉ, LANCHES E REFEIÇÕES	110,00	
PRO-LABORE	17.180,00	
DESPESAS COM DEPRECIÇÃO	41.689,10	
DESPESAS COM VIAGENS	28.400,60	264.326,56
DESPESAS TRIBUTARIAS		
IPTU	780,16	780,16
DESPESAS GERAIS		
MATERIAIS DE LIMPEZA	2.812,04	
MATERIAL DE USO E CONSUMO	758,92	

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO EM 31/12/20236571

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

Av Presidente Medici, 2092 - Formosa Cep : 65636-045

Timon / MA

CNPJ / CEI : 01.163.981/0001-50

Inscrição Estadual: 12754747-9

Local de Registro: Junta Coml. do Estado do Ma

Data do Registro: 05/05/2022

Nº do Registro: 21201239164

Período Movimento: JANEIRO/2023 a DEZEMBRO/2023

FOLHA: 5

MATERIAL DE EXPEDIENTE	7.246,72	
CARRETOS	1.740,00	
CARTORIO	1.215,44	
PEÇAS E ACESSORIOS	350,00	
COMBUSTÍVES E LUBRIFICANTES	2.900,00	
CONSERV. E MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	2.505,00	
ESTACIONAMENTO	54,00	
CERTIDÕES	600,00	20.182,12
DESPESAS FINANCEIRAS		
TARIFA BANCÁRIA	16,21	
CESTA PJ	10,16	
TAR SLD24H	20,04	
MANUT. CTA	18,78	
TAXA IOF	20,12	
TAXA TARIFA PESSOAL	10,01	95,32
(=) Lucro Operacional antes do Resultado Financeiro		883.575,44
(=) LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		883.575,44

Transcrita das Folhas, 43 a 44 do Livro Diário nº 02 no período de 01.01.2023 à 31.12.2023, conforme autentica NA JUCEMA.

TIMON / MA, 31 de Dezembro de 2023

Reinor E. do Nascimento
TÉCNICO EM CONTABILIDADE
C.P.F. :150.971.373-53 RG : 254.588 - SSP - PI
C.R.C. :PI-003471/0-o

DAVID GOMES DE ABREU
SÓCIO-ADMINISTRADOR
C.P.F. :782.247.213-53

NOTAS EXPLICATIVAS

6572

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

Av Presidente Medici, 2092 - Formosa - Cep : 65636-045

TIMON / MA

CNPJ: 01.163.981/0001-50

Local de Registro: JUNTA COML. DO ESTADO DO MA

Nº do Registro: 21201239164

Inscrição Estadual: 12754747-9

Data de Registro: 05/05/2022

FOLHA: 6

Nota 1 - Contexto Operacional

A AMAZONIA HOSPITALAR LTDA. é uma Sociedade limitada com sede e fórum na cidade de Timon MA, tendo como objeto social - A Comercialização de Remédios e medicamentos, com início de atividades em 05/05/2022.

Nota 2 - Base de Preparação e Apresentação das Demonstrações Financeiras

As demonstrações contábeis foram elaboradas em consonância com os Princípios Fundamentais de Contabilidade e demais práticas emanadas da legislação brasileira.

Nota 3 - Práticas Contábeis**3.1 - Disponibilidades**

É composta por dinheiro em caixa, conta única, demais depósitos bancários e aplicações de liquidez imediata. Os valores são mensurados e avaliados pelo valor de custo e, quando aplicável, são acrescidos dos rendimentos auferidos até a data das demonstrações contábeis.

3.2 - Estoques

Compreende os materiais em almoxarifado para realização das atividades da entidade e para a prestação de serviços. Na entrada, esses materiais são avaliados pelo valor de aquisição ou desenvolvimento. O método para mensuração é a avaliação das saídas dos estoques é o custo médio ponderado.

3.3 - Imobilizado

Demonstrado pelo custo de aquisição, deduzido da depreciação acumulada calculada pelo método linear.

3.4 - Direitos e Obrigações

Estão demonstrados pelos valores históricos, acrescidos das correspondentes variações monetárias e encargos financeiros, observado o regime de Competência.

Nota 4 - Patrimônio Líquido**4.1 - Divisão do Capital Social**

O Capital Social é de 2.000.000,00 o qual está totalmente integralizado apresentando a seguinte composição:

Nome/Nome empresarial:

DAVID GOMES DE ABREU

Qualificação:

Socio-Administrador

4.2 - Opções de compra de ações outorgadas e exercidas no exercício

A empresa não participa de compra de ações.

4.3 - Ajustes de exercícios anteriores

Não há ajuste de exercícios anteriores.

4.4 - Resultado do Exercício

As receitas e despesas são apuradas em conformidade ao regime de competência.

São mensuradas pelo valor em notas fiscais, conclusão de lucro de acordo com a Demonstração de Resultado -DRE

Nota 5 - Investimentos em Outras Sociedades

A empresa não participa do Capital de outras sociedades

Nota 6 - Eventos Subsequentes

O administrador declara a inexistência de fatos ocorridos subsequentemente a data de encerramento do exercício que venha a ter relevante sobre a situação patrimonial ou financeira da empresa ou que possam provocar efeitos sobre seus resultados futuros.

NOTAS EXPLICATIVAS

6573

**AMAZONIA HOSPITALAR LTDA**

Av Presidente Medici, 2092 - Formosa - Cep : 65636-045

TIMON / MA

CNPJ: 01.163.981/0001-50

Local de Registro: JUNTA COML. DO ESTADO DO MA

Nº do Registro: 21201239164

Inscrição Estadual: 12754747-9

Data de Registro: 05/05/2022

FOLHA: 7

Reinor E. do Nascimento

TÉCNICO EM CONTABILIDADE

C.P.F. :150.971.373-53 RG : 254.588 - SSP - PI

C.R.C. :PI-003471/0-o

DAVID GOMES DE ABREU

SÓCIO-ADMINISTRADOR

C.P.F. :782.247.213-53

ANÁLISE DE DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

6374

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

Av Presidente Medici, 2092 - Formosa - Cep : 65636-045

TIMON / MA

CNPJ: 01.163.981/0001-50

I.E.: 12754747-9

Local de Registro: Junta Coml. do Estado do Ma

Data do Registro: 05/05/2022

Nº do Registro: 21201239164

Período Movimento: JANEIRO/2023 a DEZEMBRO/2023

FOLHA: 8

ÍNDICE DE LÍQUIDEZ

ÍNDICE DE LÍQUIDEZ GERAL

ILG =	$\frac{\text{Ativo Circulante + Realizável a Longo Prazo}}{\text{Passivo Circulante + Passivo não Circulante}}$	ILG =	$\frac{3.185.445,18}{949.921,21}$	Pontuação :	10
				ILG :	3,353

ÍNDICE DE LÍQUIDEZ CORRENTE

ILC =	$\frac{\text{Ativo Circulante}}{\text{Passivo Circulante}}$	ILC =	$\frac{3.185.445,18}{449.921,21}$	Pontuação :	10
				ILC :	7,08

ÍNDICE DE LÍQUIDEZ SECA

ILS =	$\frac{\text{Ativo Circulante - Estoque}}{\text{Passivo Circulante}}$	ILS =	$\frac{1.752.280,95}{449.921,21}$	ILS :	3,895
-------	---	-------	-----------------------------------	-------	-------

ÍNDICE DE LÍQUIDEZ IMEDIATA

ILI =	$\frac{\text{Disponível}}{\text{Passivo Circulante}}$	ILI =	$\frac{1.356.956,48}{449.921,21}$	ILI :	3,016
-------	---	-------	-----------------------------------	-------	-------

ANÁLISE DE DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

6375

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

Av Presidente Medici, 2092 - Formosa - Cep : 65636-045

TIMON / MA

CNPJ: 01.163.981/0001-50

I.E.: 12754747-9

Local de Registro: Junta Coml. do Estado do Ma

Data do Registro: 05/05/2022

Nº do Registro: 21201239164

Período Movimento: JANEIRO/2023 a DEZEMBRO/2023

FOLHA: 9

ÍNDICE DE SOLVÊNCIA GERAL

ÍNDICE DE SOLVÊNCIA GERAL

$$\text{ISG} = \frac{\text{Ativo}}{\text{Passivo Circulante} + \text{Passivo não Circulante}} = \frac{4.262.255,76}{949.921,21} \quad \text{ISG : } 4,487$$

ÍNDICE DE ENDIVIDAMENTO

ÍNDICE DE ENDIVIDAMENTO GERAL

$$\text{IEG} = \frac{\text{Passivo Circulante} + \text{Passivo não Circulante}}{\text{Ativo}} = \frac{949.921,21}{4.262.255,76} \quad \text{IEG : } 0,223$$

ÍNDICE DE CAPITAL DE TERCEIROS

$$\text{ICT} = \frac{\text{Passivo Circulante} + \text{Passivo não Circulante}}{\text{Patrimônio Líquido}} = \frac{949.921,21}{3.312.334,55} \quad \text{ICT : } 0,287$$

ÍNDICE DE GRAU DE IMOBILIZAÇÃO

ÍNDICE DE GRAU DE IMOBILIZAÇÃO

$$\text{IGI} = \frac{\text{Ativo Imobilizado}}{\text{Patrimônio Líquido}} = \frac{246.629,10}{3.312.334,55} \quad \text{IGI : } 0,074$$

Sob as penas da Lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas. As informações foram extraídas das folhas nº 0 a 0 do Livro Diário nº 0, registrado na Junta Comercial do Estado do Maranhão, sob nº, em / / .

A sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.

A sociedade não possui Auditoria Independente.

TIMON/MA, 31 de DEZEMBRO de 2023

Reinor E. do Nascimento
TÉCNICO EM CONTABILIDADE
C.P.F. :150.971.373-53 RG : 254.588 - SSP - PI
C.R.C. :003471/0-0

DAVID GOMES DE ABREU
SÓCIO-ADMINISTRADOR
C.P.F. :782.247.213-53
R.G. :



6576

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa AMAZONIA HOSPITALAR LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
15097137353	REINOR EVANGELISTA DO NASCIMENTO
78224721353	DAVID GOMES DE ABREU

CERTIFICO O REGISTRO EM 02/04/2024 07:10 SOB N° 20240322231.
PROTOCOLO: 240322231 DE 01/04/2024.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12404495691. CNPJ DA SEDE: 01163981000150.
NIRE: 21201239164. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 02/04/2024.
AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

JUCEMA

CARLOS ANDRÉ DE MORAES PEREIRA
SECRETÁRIO-GERAL
www.empresafacil.ma.gov.br

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

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para os devidos fins de comprovação de aptidão para desempenho de atividade pertinente e compatível em características, quantidades e prazos com objeto desta licitação da Administração Pública, em cumprimento ao disposto no art.30.II, da Lei 8.666, de 21 de junho de 1993, que a empresa: **AMAZÔNIA HOSPITALAR LTDA, CNPJ nº 01.163.981/0001-50**; nos seguintes objetos:

- Fornecimentos de aquisição de insumos e/ injetáveis hospitalares, conforme contrato nº 001.120/2023.

Satisfatoriamente tendo cumprido fielmente com a entrega do produto ofertados, dentro dos padrões de qualidade e prazos acordados. **ATESTAMOS** ainda a inexistência de qualquer fato que desabone a conduta da referida empresa e sua responsabilidade em relação aos compromissos assumidos.

Zé Doca (MA), 16 de maio de 2024.



Emmanuel Paullino Sousa Morais
Ordenador de Despesa – Portaria 059/2023
Secretária Municipal de Saúde
Fone:(98) 98121-7676


6583
NF-e

Nº 000.000.013
Série 001

Recebemos de AMAZONIA HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: F.M.S DE ZE DOCA DO MARANHAO - 00000004 - R DUQUE DE CAXIAS, 000 - CENTRO - ZE DOCA - MA.
Emissão: 19/01/2024 Valor Total: R\$ 36.871,00

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA



AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092
FORMOSA - TIMON - MA
Fone: (86)98854-3631 CEP: 65636-045

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.000.013
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
2124 0101 1639 8100 0150 5500 1000 0000 1310 0001 0113

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 421240002134794 19/01/2024 10:57:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 127547479

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ: 01.163.981/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: F.M.S DE ZE DOCA DO MARANHAO - 00000004

CNPJ / CPF: 10.807.724/0001-03

DATA DA EMISSÃO: 19/01/2024

ENDEREÇO: R DUQUE DE CAXIAS, 000

BAIRRO / DISTRITO: CENTRO

CEP: 65365-000

DATA DA SAÍDA: 19/01/2024

MUNICÍPIO: ZE DOCA

UF: MA

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA: 10:57:45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.061,30	2.212,26	0,00	0,00	36.871,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				36.871,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE: 49

ESPECIE: VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
00083	ACIDO ASCORBICO(VITAMINA C) 100MG/ML Val Aprox Tributos: 915,95 (13,45%) LOTE: 23091283 QTD: 3.000,00 FAB: 30/09/2022 VAL: 30/09/2025	30045090	000	5102	AMP	3.000,00	2,27	0,00	6.810,00	2.043,00	-408,60	0,00	20,00	0,00
00084	ADRENALINA EPINEFRINA 1 G/1000 ML Val Aprox Tributos: 499,00 (13,45%) LOTE: 23080120 QTD: 1.000,00 FAB: 01/08/2023 VAL: 01/08/2025	30049095	000	5102	AMP	1.000,00	3,71	0,00	3.710,00	1.113,00	222,60	0,00	20,00	0,00
00085	AMICACINA 500MG/2ML Val Aprox Tributos: 538,00 (13,45%) LOTE: 181136 QTD: 500,00 FAB: 04/08/2022 VAL: 04/08/2025	30049099	000	5102	AMP	500,00	8,00	0,00	4.000,00	1.200,00	240,00	0,00	20,00	0,00
00086	ARAMIN 10MG/ML Val Aprox Tributos: 67,25 (13,45%) LOTE: 322101 QTD: 50,00 FAB: 15/11/2023 VAL: 15/11/2026	30049063	000	5102	AMP	50,00	10,00	0,00	500,00	150,00	30,00	0,00	20,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTRATO N-001.120/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO N-120/2023 PREGAO ELETRONICO N-023/2023

DADOS BANCÁRIOS (BANCO DO BRASIL)
AMAZONIA HOSPITALAR -AGENCIA:2726 CONTA:74484-0
Val. Aprox. Tributos: 4.959,17 (13,45%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092 FORMOSA - TIMON - MA Fone: (86)98854-3631 CEP: 65636-045	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	 CHAVE DE ACESSO 2124 0201 1639 8100 0150 5500 1000 0000 5310 0001 0511 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ.OU REC.TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421240005186358 15/02/2024 15:31:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127547479	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 01.163.981/0001-50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
00088	BROMOPRIDA 10MG/2ML Val Aprox Tributos: 342,17 (13,45%) LOTE: 23J0455 QTD: 1.200,00 FAB: 30/10/2022 VAL: 30/10/2025	30049045	000	5102	AMP	1.200,00	2,12	0,00	2.544,00	2.544,00	508,80	0,00	20,00	0,00
00089	BUPIVACAINA GLICOSE 5 MG/ML/80MG/ML INJ. 4ML Val Aprox Tributos: 298,25 (13,45%) LOTE: AR-024/23 QTD: 250,00 FAB: 30/05/2023 VAL: 30/04/2025	30049061	000	5102	AMP	250,00	8,87	0,00	2.217,50	2.217,50	443,50	0,00	20,00	0,00
00090	BUSCOPAM COMPOSTO 4MG/ML+500MG/ML Val Aprox Tributos: 99,26 (13,45%) LOTE: 232569 QTD: 150,00 FAB: 31/05/2022 VAL: 31/05/2025	30049069	000	5102	AMP	150,00	4,92	0,00	738,00	738,00	147,60	0,00	20,00	0,00
00091	BUSCOPAM SIMPLES 20MG/ML Val Aprox Tributos: 282,45 (13,45%) LOTE: 23060915 QTD: 1.500,00 FAB: 30/06/2022 VAL: 30/06/2025	29397911	000	5102	AMP	1.500,00	1,40	0,00	2.100,00	2.100,00	420,00	0,00	20,00	0,00
00092	CEFAZOLINA 1 G Val Aprox Tributos: 248,83 (13,45%) LOTE: 23050905 QTD: 500,00 FAB: 30/05/2022 VAL: 30/05/2025	29419032	000	5102	AMP	500,00	3,70	0,00	1.850,00	1.850,00	370,00	0,00	20,00	0,00
00093	CETOPROFENO IM 50MG/ML Val Aprox Tributos: 168,13 (13,45%) LOTE: 2339184 QTD: 500,00 FAB: 30/08/2022 VAL: 30/08/2025	29183010	000	5102	AMP	500,00	2,50	0,00	1.250,00	1.250,00	250,00	0,00	20,00	0,00
00094	CETOPROFENO IV 100MG Val Aprox Tributos: 322,80 (13,45%) LOTE: 2339184 QTD: 500,00 FAB: 30/08/2022 VAL: 30/08/2025	29183010	000	5102	AMP	500,00	4,80	0,00	2.400,00	2.400,00	480,00	0,00	20,00	0,00
00095	CIMETIDINA 150MG/ML Val Aprox Tributos: 144,59 (13,45%) LOTE: 23091081 QTD: 500,00 FAB: 30/09/2022 VAL: 30/09/2025	29332930	000	5102	CXS	500,00	2,15	0,00	1.075,00	1.075,00	215,00	0,00	20,00	0,00
00096	CLINDAMICINA 150MG/ML Val Aprox Tributos: 94,15 (13,45%) LOTE: 23050369 QTD: 100,00 FAB: 31/05/2022 VAL: 31/05/2025	29419022	000	5102	AMP	100,00	7,00	0,00	700,00	700,00	140,00	0,00	20,00	0,00

6587

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA



AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092
FORMOSA - TIMON - MA
Fone: (86)98854-3631 CEP: 65636-045

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.053
Série 001
Folha 3/3



CHAVE DE ACESSO

2124 0201 1639 8100 0150 5500 1000 0000 5310 0001 0511

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421240005186358 15/02/2024 15:31:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

127547479



INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.163.981/0001-50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
00098	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML Val Aprox Tributos: 147,95 (13,45%) LOTE: 3200510 QTD: 50,00 FAB: 15/11/2023 VAL: 15/06/2026	30049039	000	5102	AMP	50,00	22,00	0,00	1.100,00	1.100,00	220,00	0,00	20,00	0,00
00099	DEXANETASONA 4MG/ML Val Aprox Tributos: 292,02 (13,45%) LOTE: DX23H074 QTD: 741,00 FAB: 01/09/2023 VAL: 01/08/2025	29372210	000	5102	AMP	741,00	2,93	0,00	2.171,13	2.171,13	434,23	0,00	20,00	0,00
00100	DICLOFENACO 25MG/ML Val Aprox Tributos: 284,06 (13,45%) LOTE: DC23B015 QTD: 1.200,00 FAB: 01/02/2022 VAL: 01/02/2025	30049037	000	5102	AMP	1.200,00	1,76	0,00	2.112,00	2.112,00	422,40	0,00	20,00	0,00

<p>AMAZONIA HOSPITALAR LTDA</p>  <p>AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092 FORMOSA - TIMON - MA Fone: (88)98854-3631 CEP: 65636-045</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p style="font-size: 24px; border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 2124 0201 1639 8100 0150 5500 1000 0000 5410 0001 0527</p> <p>Consultar de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora</p>
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421240005189776 15/02/2024 15:46:14</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 127547479</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO</p>	<p>CNPJ 01.163.981/0001-50</p>

<p>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</p>	
---	--

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
0013-1	<p>FLORAX INFANTIL Val Aprox Tributos: 485,55 (13,45%) LOTE: 22100060 QTD: 500,00 FAB: 30/10/2022 VAL: 31/10/2025</p>	30049099	000	5102	UND	500,00	7,22	0,00	3.610,00	3.610,00	722,00	0,00	20,00	0,00

6590

NFe

Nº 000.000.131
Série 001

Recebemos de AMAZONIA HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: F.M.S DE ZE DOCA DO MARANHAO - 00000004 - R DUQUE DE CAXIAS, 000 - CENTRO - ZE DOCA - MA.
Emissão: 08/03/2024 Valor Total: R\$ 29.956,87

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 2124 0301 1639 8100 0150 5500 1000 0001 3110 0001 1293 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora
AMAZONIA HOSPITALAR LTDA  AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092 FORMOSA - TIMON - MA Fone: (86)98854-3631 CEP: 65636-045			

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421240007839332 08/03/2024 09:42:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127547479	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 01.163.981/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL F.M.S DE ZE DOCA DO MARANHAO - 00000004		10.807.724/0001-03	08/03/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R DUQUE DE CAXIAS, 000	CENTRO	65365-000	08/03/2024
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ZE DOCA	MA		HORA DA SAÍDA 09:42:05

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
29.956,87	6.590,51	0,00	0,00	29.956,87			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.956,87		



TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
39	VOLUMES					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
00083	ACIDO ASCORBICO(VITAMINA C) 100MG/ML Val Aprox Tributos: 244,25 (13,45%) LOTE: 23091283 QTD: 800,00 FAB: 30/09/2022 VAL: 30/09/2025	30045090	000	5102	AMP	800,00	2,27	0,00	1.816,00	1.816,00	399,52	0,00	22,00 0,00
00084	ADRENALINA EPINEFRINA 1 G/1000 ML Val Aprox Tributos: 249,50 (13,45%) LOTE: 23080120 QTD: 500,00 FAB: 01/08/2023 VAL: 01/08/2025	30049095	000	5102	AMP	500,00	3,71	0,00	1.855,00	1.855,00	408,10	0,00	22,00 0,00
00085	AMICACINA 500MG/2ML Val Aprox Tributos: 161,40 (13,45%) LOTE: 181136 QTD: 150,00 FAB: 04/08/2022 VAL: 04/08/2025	30049099	000	5102	AMP	150,00	8,00	0,00	1.200,00	1.200,00	264,00	0,00	22,00 0,00
00087	BENZIL PENICILINA 5.000.000UI Val Aprox Tributos: 73,50 (13,45%) LOTE: 000042 QTD: 50,00 FAB: 01/01/2023 VAL: 30/08/2025	30031019	000	5102	AMP	50,00	10,93	0,00	546,50	546,50	120,23	0,00	22,00 0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONTRATO N.001.120/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO N-120/2023 PREGAO ELETRONICO N-023/2023 AMAZONIA HOSPITALAR(BANCO DO BRASIL) AGENCIA:2726 CONTA:74484-0 Val. Aprox. Tributos: 4.029,20 (13,45%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

6591

 <p>AMAZONIA HOSPITALAR LTDA</p> <p>AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092 FORMOSA - TIMON - MA Fone: (86)98854-3631 CEP: 65636-045</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>1</p> <p>Nº 000.000.131 Série 001 Folha 2/3</p>		
	<p>CHAVE DE ACESSO 2124 0301 1639 8100 0150 5500 1000 0001 3110 0001 1293</p> <p>Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora</p>	<p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421240007839332 08/03/2024 09:42:47</p>	
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ.OU REC.TERCEIROS</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 127547479</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO</p>	<p>CNPJ 01.163.981/0001-50</p>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
00088	BROMOPRIDA 10MG/2ML Val Aprox Tributos: 228,11 (13,45%) LOTE: 23J0455 QTD: 800,00 FAB: 30/10/2022 VAL: 30/10/2025	30049045	000	5102	AMP	800,00	2,12	0,00	1.696,00	1.696,00	373,12	0,00	22,00	0,00
00089	BUPIVACAINA GLICOSE 5 MG/ML/80MG/ML INJ. 4ML Val Aprox Tributos: 298,25 (13,45%) LOTE: AR-024/23 QTD: 250,00 FAB: 30/05/2023 VAL: 30/04/2025	30049061	000	5102	AMP	250,00	8,87	0,00	2.217,50	2.217,50	487,85	0,00	22,00	0,00
00090	BUSCOPAM COMPOSTO 4MG/ML+500MG/ML Val Aprox Tributos: 562,48 (13,45%) LOTE: 232569 QTD: 850,00 FAB: 31/05/2022 VAL: 31/05/2025	30049069	000	5102	AMP	850,00	4,92	0,00	4.182,00	4.182,00	920,04	0,00	22,00	0,00
00091	BUSCOPAM SIMPLES 20MG/ML Val Aprox Tributos: 282,45 (13,45%) LOTE: 23060915 QTD: 1.500,00 FAB: 30/06/2022 VAL: 30/06/2025	29397911	000	5102	AMP	1.500,00	1,40	0,00	2.100,00	2.100,00	462,00	0,00	22,00	0,00
00092	CEFAZOLINA 1 G Val Aprox Tributos: 248,83 (13,45%) LOTE: 23050905 QTD: 500,00 FAB: 30/05/2022 VAL: 30/05/2025	29419032	000	5102	AMP	500,00	3,70	0,00	1.850,00	1.850,00	407,00	0,00	22,00	0,00
00093	CETOPROFENO 1M 50MG/ML Val Aprox Tributos: 336,25 (13,45%) LOTE: 2339184 QTD: 1.000,00 FAB: 30/08/2022 VAL: 30/08/2025	29183010	000	5102	AMP	1.000,00	2,50	0,00	2.500,00	2.500,00	550,00	0,00	22,00	0,00
00094	CETOPROFENO IV 100MG Val Aprox Tributos: 225,96 (13,45%) LOTE: 2339184 QTD: 350,00 FAB: 30/08/2022 VAL: 30/08/2025	29183010	000	5102	AMP	350,00	4,80	0,00	1.680,00	1.680,00	369,60	0,00	22,00	0,00
00095	CIMETIDINA 150MG/ML Val Aprox Tributos: 144,59 (13,45%) LOTE: 23091081 QTD: 500,00 FAB: 30/09/2022 VAL: 30/09/2025	29332930	000	5102	AMP	500,00	2,15	0,00	1.075,00	1.075,00	236,50	0,00	22,00	0,00



AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092
FORMOSA - TIMON - MA
Fone: (86)98854-3631 CEP: 65636-045

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.131
Série 001
Folha 3/3



CHAVE DE ACESSO
2124 0301 1639 8100 0150 5500 1000 0001 3110 0001 1293

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADO. OU REC. TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
421240007839332 08/03/2024 09:42:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL
127547479

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
01.163.981/0001-50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
00096	CLINDAMICINA 150MG/ML Compl.: Val Aprox Tributos: 329,53 (13,45%) LOTE: 23050369 QTD: 350,00 FAB: 31/05/2022 VAL: 31/05/2025	29419022	000	5102	AMP	350,00	7,00	0,00	2.450,00	2.450,00	539,00	0,00	22,00	0,00
00098	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML Val Aprox Tributos: 147,95 (13,45%) LOTE: 3200510 QTD: 50,00 FAB: 15/11/2023 VAL: 15/06/2026	30049039	000	5102	AMP	50,00	22,00	0,00	1.100,00	1.100,00	242,00	0,00	22,00	0,00
00099	DEXAMETASONA 4MG/ML Val Aprox Tributos: 496,15 (13,45%) LOTE: DX23H074 QTD: 1.259,00 FAB: 01/09/2023 VAL: 01/08/2025	29372210	000	5102	AMP	1.259,00	2,93	0,00	3.688,87	3.688,87	811,55	0,00	22,00	0,00

6593

NF-e

Nº 000.000.132

Série 001

Recebemos de AMAZONIA HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: F.M.S DE ZE DOCA DO MARANHÃO - 00000004 - R DUQUE DE CAXIAS, 000 - CENTRO - ZE DOCA - MA. Emissão: 08/03/2024 Valor Total: R\$ 46.311,00

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA
AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092
FORMOSA - TIMON - MA
Fone: (86)98854-3631 CEP: 65636-045

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.132
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
2124 0301 1639 8100 0150 5500 1000 0001 3210 0001 1304
Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
421240007889997 08/03/2024 15:01:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ.OU REC.TERCEIROS
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127547479
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
CNPJ 01.163.981/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL F.M.S DE ZE DOCA DO MARANHÃO - 00000004
CNPJ / CPF 10.807.724/0001-03
DATA DA EMISSÃO 08/03/2024
ENDEREÇO R DUQUE DE CAXIAS, 000
BAIRRO / DISTRITO CENTRO
CEP 65365-000
DATA DA SAÍDA 08/03/2024
MUNICÍPIO ZE DOCA
UF MA
TELEFONE / FAX
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA 15:01:08

CÁLCULO DO IMPOSTO
Tabela com 6 colunas: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR TOTAL DA NOTA. Totais: 46.311,00.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 48
ESPÉCIE VOLUMES
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
Tabela com 14 colunas: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UNID., QUANTIDADE, VALOR UNITÁRIO, VALOR DESCONTO, VALOR TOTAL, BASE DE CÁLC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALÍQUOTA % ICMS, IPI. Inclui itens como DICLOFENACO 25MG/ML, ENOXAPARINA 40MG, ERGOTRATE 0,2MG/ML, FITOMENADIONA/VITAMINA K 10MG/ML.

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTRATO N.001.120/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO N-120/2023
PREGAO ELETRONICO N-023/2023
AMAZONIA HOSPITALAR(BANCO DO BRASIL)
AGENCIA:2726
CONTA:74484-0
Val. Aprox. Tributos: 6.281,72 (13,56%) Fonte: IBPT
RESERVADO AO FISCO

6594

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092
FORMOSA - TIMON - MA
Fone: (86)98854-3631 CEP: 65836-045

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.132
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
2124 0301 1639 8100 0150 5500 1000 0001 3210 0001 1304

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA MERC. ADQ.OU REC.TERCEIROS**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **421240007889997 08/03/2024 15:01:50**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **127547479**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:

CNPJ: **01.163.981/0001-50**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
00104	FUROSEMIDA 20MG Val Aprox Tributos: 292,13 (13,45%) LOTE: 000028 QTD: 1.200,00 FAB: 06/01/2023 VAL: 01/04/2025	30049076	000	5102	AMP	1.200,00	1,81	0,00	2.172,00	2.172,00	477,84	0,00	22,00 0,00
00105	GENTAMICINA 40 MG Val Aprox Tributos: 516,48 (13,45%) LOTE: 205000923 QTD: 1.200,00 FAB: 01/09/2022 VAL: 01/09/2025	29419043	000	5102	AMP	1.200,00	3,20	0,00	3.840,00	3.840,00	844,80	0,00	22,00 0,00
00106	GLICOSE 50% 10ML Val Aprox Tributos: 305,06 (16,27%) LOTE: 23G10625D QTD: 2.500,00 FAB: 30/07/2022 VAL: 30/07/2025	17029000	000	5102	AMP	2.500,00	0,75	0,00	1.875,00	1.875,00	412,50	0,00	22,00 0,00
00107	HEPARINA 25.000.000UI Val Aprox Tributos: 593,15 (13,45%) LOTE: 23013 QTD: 300,00 FAB: 05/03/2022 VAL: 05/03/2026	30019010	000	5102	AMP	300,00	14,70	0,00	4.410,00	4.410,00	970,20	0,00	22,00 0,00
00108	IMUNOGLOBULINA 300UG Val Aprox Tributos: 403,50 (13,45%) LOTE: 2300100 QTD: 10,00 FAB: 18/08/2023 VAL: 18/08/2025	30021221	000	5102	AMP	10,00	300,00	0,00	3.000,00	3.000,00	660,00	0,00	22,00 0,00
00109	LIDOCA?NA 2%, 20MG/ML Val Aprox Tributos: 827,18 (13,45%) LOTE: 231521015 QTD: 500,00 FAB: 17/08/2023 VAL: 17/08/2025	29242914	000	5102	AMP	500,00	12,30	0,00	6.150,00	6.150,00	1.353,00	0,00	22,00 0,00
00110	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2ML Val Aprox Tributos: 145,26 (13,45%) LOTE: 1027/23M QTD: 1.500,00 FAB: 01/06/2023 VAL: 01/05/2025	30049041	000	5102	AMP	1.500,00	0,72	0,00	1.080,00	1.080,00	237,60	0,00	22,00 0,00
00111	NOREPINEFRINA 2 MG/ML 4 ML Val Aprox Tributos: 316,08 (13,45%) LOTE: 23091455 QTD: 500,00 FAB: 30/09/2023 VAL: 30/09/2025	29349919	000	5102	AMP	500,00	4,70	0,00	2.350,00	2.350,00	517,00	0,00	22,00 0,00
00112	NORIPURUM 100MG/ML Val Aprox Tributos: 491,06 (13,45%) LOTE: 2399810 QTD: 150,00 FAB: 15/06/2023 VAL: 15/06/2025	28211030	000	5102	AMP	150,00	24,34	0,00	3.651,00	3.651,00	803,22	0,00	22,00 0,00

6595

NF-e

Nº 000.000.180

Série 001

Recebemos de AMAZONIA HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: F.M.S DE ZE DOCA DO MARANHÃO - 00000004 - R DUQUE DE CAXIAS, 000 - CENTRO - ZE DOCA - MA.
Emissão: 05/04/2024 Valor Total: R\$ 43.527,00

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA



AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092
FORMOSA - TIMON - MA
Fone: (86)98854-3631 CEP: 65636-045

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.180
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

2124 0401 1639 8100 0150 5500 1000 0001 8010 0001 1771

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ.OU REC.TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421240011252617 05/04/2024 16:49:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

127547479

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.163.981/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

F.M.S DE ZE DOCA DO MARANHÃO - 00000004

CNPJ / CPF

10.807.724/0001-03

DATA DA EMISSÃO

05/04/2024

ENDEREÇO

R DUQUE DE CAXIAS, 000

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

65365-000

DATA DA SAÍDA

05/04/2024

MUNICÍPIO

ZE DOCA

UF

MA

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:48:18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.869,82	2.611,36	0,00	0,00	43.527,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				43.527,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
46	VOLUMES					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
00407	LUVA CIRURGICAS TAM 7.0 Val Aprox Tributos: 1.152,90 (18,90%) LOTE: 33A100 QTD: 2.500,00 FAB: 18/11/2023 VAL: 18/11/2028	39262000	000	5102	PAR	2.500,00	2,44	0,00	6.100,00	1.663,47	365,96	0,00	22,00	0,00
00173	MASCARA N95 Val Aprox Tributos: 504,38 (13,45%) LOTE: M668749 QTD: 2.500,00 FAB: 25/05/2022 VAL: 25/05/2028	90200010	000	5102	UND	2.500,00	1,50	0,00	3.750,00	1.022,63	224,98	0,00	22,00	0,00
00270	PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAMA 215X30M Val Aprox Tributos: 731,50 (14,63%) LOTE: 15478874 QTD: 50,00 FAB: 14/02/2022 VAL: 14/02/2026	90181100	000	5102	BOB	50,00	100,00	0,00	5.000,00	1.363,50	299,97	0,00	22,00	0,00
00175	PAPEL P/ELETROCARDIOGRAMA PEQUENO 80MM X 20M Val Aprox Tributos: 477,23 (14,63%) LOTE: 5382 QTD: 40,00 FAB: 30/11/2023 VAL: 30/11/2025	90181100	000	5102	RLS	40,00	81,55	0,00	3.262,00	889,55	195,70	0,00	22,00	0,00



CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

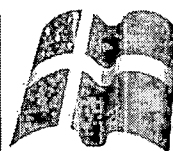
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONTRATO N-001.120/20232 PROCESSO ADMINISTRATIVO N-120/2023 PREGAO ELETRONICO N-023/2023 AMAZONIA HOSPITALAR(BANCO DO BRASIL) AGENCIA:2726-X CONTA:74484-0 Val. Aprox. Tributos: 6.331,53 (14,55%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

6596

 <p>AMAZONIA HOSPITALAR LTDA</p> <p>AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092 FORMOSA - TIMON - MA Fone: (86)98854-3631 CEP: 65636-045</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000.000.180 Série 001 Folha 2/2</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO 2124 0401 1639 8100 0150 5500 1000 0001 8010 0001 1771</p> <p>Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora</p>	<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421240011252617 05/04/2024 16:49:20</p>
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS</p>		<p>CNPJ 01.163.981/0001-50</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 127547479</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO</p>	

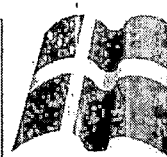
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
00176	PAPEL P/ELETCARDIOGRAMA PEQUENO 80MM X 30M Val Aprox Tributos: 585,20 (14,63%) LOTE: 5381 QTD: 40,00 FAB: 30/10/2023 VAL: 30/10/2025	90181100	000	5102	RLS	40,00	100,00	0,00	4.000,00	1.090,80	239,98	0,00	22,00	0,00
00178	SERINGA 3ML Val Aprox Tributos: 1.237,40 (13,45%) LOTE: SSALAA283B QTD: 40.000,00 FAB: 28/02/2021 VAL: 28/02/2027	90183190	000	5102	UND	40.000,00	0,23	0,00	9.200,00	2.508,84	551,94	0,00	22,00	0,00
00179	SERINGA 5ML Val Aprox Tributos: 941,50 (13,45%) LOTE: 3393B4 QTD: 25.000,00 FAB: 15/09/2022 VAL: 15/09/2028	90183190	000	5102	UND	25.000,00	0,28	0,00	7.000,00	1.908,90	419,96	0,00	22,00	0,00
00519	TIRAS TESTE DE GLICEMIA ONCALL PLUS Val Aprox Tributos: 701,42 (13,45%) LOTE: G-633210 QTD: 7.450,00 FAB: 17/08/2023 VAL: 17/08/2025	38221920	000	5102	UND	7.450,00	0,70	0,00	5.215,00	1.422,13	312,87	0,00	22,00	0,00

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atestamos para os devidos fins de direito, que a empresa **AMAZÔNIA HOSPITALAR LTDA**, inscrito(a) no CNPJ/MF sob o nº 01.163.981/0001-50 sediada na Avenida Presidente Médici nº 2092- Formosa- Timom/MA, foi contratada para AQUISIÇÃO DE INSUMOS E INJETÁVEIS HOSPITALARES DE INTERESSE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAPADINHA, em conformidade com o contrato nº 253/2023 oriundo do Pregão Eletrônico nº 023/2023-SRP e planilha descritiva abaixo, cumprindo todos os prazos de fornecimento, quantidades, conforme estabelecido no termo referência, não havendo fatos supervenientes que desabonem sua conduta técnica e comercial dentro dos padrões de qualidade e desempenho e que está cumprindo com sua obrigação, não havendo reclamação ou objeção quanto à execução deste objeto.

ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	UND	QUANT.
1	Ácido ascórbico (vitamina C) 100MG/ML	FARMACE	Ampola	30.000
3	Adrenalina Epinefrina 1 g/1000 ml	HIPOLABOR	Ampola	5.000
5	Amicacina 500MG/2ML	TEUTO	Ampola	1.500
9	Aramin 10MG/ML	CRISTÁLIA	Ampola	50
11	Benzil Penicilina 5.000.000UI	TEUTO	Ampola	500
14	Bromoprida 10MG/2ML	HIPOLABOR	Ampola	15.000
15	Bupivacaína glicose 5 mg/ ml/80 mg/ ml inj. 4 ml	CRISTÁLIA	Ampola	4.000
16	Buscopam composto 4MG/ML+500MG/ML	COSMED	Ampola	12.500
17	Buscopam simples 20MG/ML	COSMED	Ampola	12.500
18	Cefazolina 1 g	AUROBINDO	Ampola	6.000
19	Cetoprofeno IM 50MG/ML	CRISTÁLIA	Ampola	5.000
20	Cetoprofeno IV 100MG	CRISTÁLIA	Ampola	10.000
21	Cimetidina 150mg/ml	TEUTO	Ampola	12.500
22	Clindamicina 150mg/ml	HIPOLABOR	Ampola	7.500
24	Cloreto de Sódio 0,9% 10 ml	FARMACE	Ampola	2.500
25	Cloridrato de Dopamina 5mg/ml	HIPOLABOR	Ampola	200
28	Dexametasona 4MG/ML	HYPOFARMA -	Ampola	45.000
29	Diclofenaco 25MG/ML	FRESENIUS KABI	Ampola	30.000
33	Enoxparina 40mg	Aché	Ampola	500
34	Ergotrate 0,2MG/ML	UNIÃO QUÍMICA	Ampola	4.000
36	Fitomenadiona/Vitamina K 10MG/ML	CRISTÁLIA	Ampola	7.500
37	Furosemida 20MG	TEUTO	Ampola	7.500
38	Gentamicina 40 mg	FRESENIUS KABI	Ampola	6.000



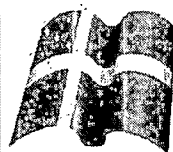
42	Glicose 50% 10ml	Samtec	Ampola	12.500
43	Heparina 25.000.000UI	CRISTÁLIA	Ampola	2.000
45	Imunoglobulina 300UG	CSL BEHRING	Ampola	100
46	Lidocaína 2% 20MG/ML	HYPOFARMA	Ampola	2.500
48	Metoclopramida 10 mg/2ml	TEUTO	Ampola	5.000
51	Norepinefrina 2 mg/ml 4 ml	HYPOFARMA	Ampola	1.500
52	Noripurum 100MG/ML	BLAU	Ampola	5.000
53	Ocitocina 5UI/ML	UNIÃO QUÍMICA	Ampola	6.000
54	Ondasetrona 2MG/ML	HYPOFARMA	Ampola	6.000
55	Oxacilina 500mg	BLAU	Ampola	4.000
56	Piracetam 200MG/ML	SANOFI MEDLEY	Ampola	2.250
57	Prometazina 50MG/2ML	CRISTÁLIA	Ampola	10.000
58	Prostigmine 0,5mg/ml 1ml	UNIÃO QUÍMICA	Ampola	250
60	Solução Glicofisiológica 500 ml	FRESENIUS KABI	Frasco	9.000
61	Solução Manitol 20% 250ml	FRESENIUS KABI	Frasco	250
63	Brometo de Rocurônio 10mg/ml	ABL	Ampola	200
64	Cetamina (Cloridrato de Dextrocetamina) Ketamina 50mg/ml	CRISTÁLIA	Ampola	200
67	Cloridrato de Tramadol 50MG/ML	EUROFARMA	Ampola	7.500
72	Flumazenil 0,5mg/ml	TEUTO	Ampola	250
73	Haloperidol 5MG/ML	CRISTÁLIA	Ampola	4.000
74	Midazolan 15 mg/3ml	HIPOLABOR	Ampola	1.500
75	Midazolan 1mg/ml 5ml	HIPOLABOR	Ampola	1.500
77	Sulfato de morfina 0,2 mg/ML	CRISTÁLIA	Ampola	4.000
78	Sulfato de morfina 10 mg/ml	CRISTÁLIA	Ampola	2.500
79	Acebrofilina 50mg/5ml	PRATI DONADUZZI	Unidade	750
83	Bromoprida 4MG/ML	UNITHER	Unidade	125
85	Dimeticona 75MG/ML	RECKITT BENCKISER	Unidade	5.000
86	Florax Adulto	INFAN	Unidade	2.500
87	Florax Infantil	INFAN	Unidade	2.500
89	Lactulose 600 mg/ ml 120 ml	DAIICHI SANKYO	Frasco	500
95	Carvão Ativado Vegetal	Isofar Industria	Comp.	75
96	Carverdilol 6,25 mg	EMS S/A	Comp.	400
97	Cetoprofeno 150mg'	SANOFI MEDLEY	Comp.	250
98	Clopidogrel 75 mg	GEOLAB	Comp.	2.500
100	Espironolactona 50mg	EMS S/A	Comp.	500
101	Hidralazina 25mg	MEDQUIMICA	Comp.	250
102	Isossorbida 5mg	EMS SIGMA	Comp.	500
103	Ivermectina 6 mg	VITAMEDIC	Comp.	4.000



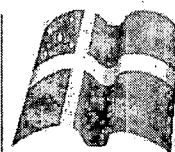
104	Levofloxacin 500mg	PRATI DONADUZZI	Comp.	1.000
105	Levofloxacin 750mg	PRATI DONADUZZI	Comp.	1.500
106	Nifedipino Retard 10mg	MEDQUIMICA	Comp.	100
109	Prednisolona 20mg	EMS S/A	Comp.	500
112	Vitamina C	MEDQUIMICA	Comp.	4.000
113	Zinco 150mg	RANOX	Comp.	250
114	Kolagenase 30g	CRISTÁLIA	Bisnaga	150
117	Absorvente pós parto	BIG FRAL	Unidade	4.000
129	Agulha de Raque Nº 23	PROCARE	Unidade	500
130	Agulha de Raque Nº 25	PROCARE	Unidade	1.250
131	Álcool em gel 500g	SUPER SOL	Unidade	5.000
132	Álcool em Gel 70% 4,5 kg	CICLO FARMA	Galão	100
133	Almontolia Transp. 250 ml	J. PROLAB	Unidade	1.000
135	Ambu Adulto	ROMED	Unidade	5
136	Ambu infantil	ROMED	Unidade	5
137	Aparelho de Pressão Adulto	PA MED	Unidade	1.500
138	Aparelho de Pressão Adulto Digital (G-tech)	G-TECH	Unidade	50
140	Atadura de Algodão 15 cm	MEDI HOUSE	Unidade	2.500
141	Atadura de Algodão 20 cm	MEDI HOUSE	Unidade	2.500
143	Atadura de Crepe 20 cm	CREMER	Unidade	25.000
144	Atadura gessada 15 cm	ORTOM	Unidade	1.500
146	Bateria p/ Glicosímetro	DURACELL	Unidade	50
147	Bolsa de Colostomia Descartável	ACTIVE LIFE	Unidade	300
149	Canula de Guedel Nº 01	DESCARPACK	Unidade	30
152	Canula de Guedel Nº 04	DESCARPACK	Unidade	30
153	Canula de Guedel Nº 05	DESCARPACK	Unidade	30
155	Cateter intravenoso 16	SOLIDOR	Unidade	4.000
156	Cateter intravenoso 18	SOLIDOR	Unidade	6.000
158	Cateter intravenoso 22	SOLIDOR	Unidade	40.000
159	Cateter intravenoso 24	SOLIDOR	Unidade	40.000
162	Cateter Tipo Óculos Infantil	SOLIDOR	Unidade	1.500
164	Catgut cromado Nº 0 C/ agulha 4.0	BRASUTURE	Unidade	1.000
167	Catgut Cromado Nº 05 Agulha 04	BRASUTURE	Unidade	1.000
168	Catgut cromado Nº 2-0 C/ agulha 3,5	BRASUTURE	Unidade	1.000
173	Colar Cervical M	RESGATE SP	Unidade	20
174	Colar Cervical P	RESGATE SP	Unidade	20
175	Coletor de urina sistema fechado 2000ml	SOLIDOR	Unidade	4.000
177	Coletor de Urina Inf. M	CRAL	Unidade	500
178	Coletor de Urina Inf. Unisex	CRAL	Unidade	500
179	Coletor perfuro cortante 13l	POLAR FIX	Unidade	2.000
180	Coletor perfuro cortante 20l	POLAR FIX	Unidade	2.500
182	Depilador Descartável	BIC	Unidade	1.250



184	Detergente Enzimático 5000ML	PROLINK	Galão	40
187	Dreno de Sucção Nº 28	GC MÉDICA	Unidade	30
188	Dreno de Sucção Nº 30	GC MÉDICA	Unidade	30
189	Dreno Radiopaco c/ Conector Nº 22	LAC MEDICAL	Unidade	15
190	Eletrodo	MAXICOR	Unidade	7.500
191	Equipo Bureta	DESCARPACK	Unidade	500
192	Equipo macro c/injetor lateral	MEDSONDA	Unidade	50.000
193	Equipo microgotas	MEDSONDA	Unidade	500
195	Equipo p/ Bomba de Infusão Marca BRAUN	B. BRAUN	Unidade	100
212	Fluoxômetro p/ Oxigênio	UNITEC	Unidade	40
213	Formol 10%	Proc9	Litro	100
214	Fralda Geriátrica EX	MASTER CARE	Unidade	40.000
217	Fralda Infantil G	TRELOSO BABY	Unidade	15.000
218	Fralda Infantil M	TRELOSO BABY	Unidade	4.000
219	Fralda Infantil P	TRELOSO BABY	Unidade	5.000
222	Gel p/ ultrassonografia c/5000 ml	BIOMED	Galão	200
223	Kit de obstetrícia cromado 0	SHALON FIOS	Unidade	400
229	Luva estéril 7.0	NEW HAND	Unidade	75.000
233	Máscara de Alta Concentração Adulta Oxigênio	DAHLHAUSEN	Unidade	500
234	Máscara N95	DESCARPACK	Unidade	25.000
235	Máscara PFS2	DESCARPACK	Unidade	1.000
242	Óculos de Proteção	DANNY	Unidade	150
243	Oxímetro de Dedo	NCS	Unidade	150
244	Oxímetro de Pulso	MD	Unidade	15
252	Papel p/ Eletrocardiografo 215mmx30m	GLOBAL TEC	Bobina	50
253	Papel p/ Eletrocardiograma Pequeno 80MMX20M	GLOBAL TEC	Rolo	90
254	Papel p/ Eletrocardiograma Pequeno 80MMX30M	GLOBAL TEC	Bobina	90
255	Pilha AA	DURACELL	Unidade	100
256	Pilha Palito AAA	DURACELL	Unidade	100
257	Povidine Tópico (Degermante)	VICPHARMA	Unidade	250
258	Prendedor umbilical	KOLPLAST	Unidade	2.000
259	Pulseira RN Feminina Rosa	WILTEX	Unidade	2.500
260	Pulseira RN Masculina Azul	WILTEX	Unidade	2.500
261	Rompedor de Membrana	VITALGOD	Unidade	1.000
262	Saco Cadavérico Tam. G	PROTECT BAG	Unidade	50
263	Saco de Lixo Hospitalar 100 litros	RAVA	Unidade	2.500
264	Saco de Lixo Hospitalar 50 litros	RAVA	Unidade	2.500
265	Scalp 19	SAFER	Unidade	250
272	Seringa 3 ml	INJEX	Unidade	150.000
273	Seringa 5 ml	INJEX	Unidade	150.000



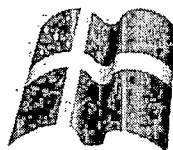
274	Seringa 50ml Perfurosa	B. BRAUN	Unidade	150
275	Sistema de Drenagem Tóraca 2000ml	LAC MEDICAL	Unidade	50
276	Sonda de Aspição Nº 08 P/RN	MEDSONDA	Unidade	1.000
278	Sonda de Aspição Traqueal Nº 10	MEDSONDA	Unidade	250
279	Sonda de Aspição Traqueal Nº 12	MEDSONDA	Unidade	250
283	Sonda de Aspição Traqueal Nº 6	MEDSONDA	Unidade	100
284	Sonda Foley 02 vias Nº 20	SOLIDOR	Unidade	250
285	Sonda Foley 2 vias Nº 18	SOLIDOR	Unidade	500
286	Sonda Foley 2 vias Nº 12	SOLIDOR	Unidade	500
287	Sonda Foley 2 vias Nº 14	SOLIDOR	Unidade	500
290	Sonda Foley 3 vias Nº 18	SOLIDOR	Unidade	50
291	Sonda Foley 3 vias Nº 20	SOLIDOR	Unidade	50
293	Sonda Gástrica Nº 06	MEDSONDA	Unidade	50
294	Sonda Gástrica Nº 08	MEDSONDA	Unidade	50
295	Sonda Gástrica Nº 10	MEDSONDA	Unidade	50
296	Sonda Gástrica Nº 12	MEDSONDA	Unidade	50
297	Sonda Gástrica Nº 14	MEDSONDA	Unidade	50
298	Sonda Gástrica Nº 18	MEDSONDA	Unidade	50
306	Sonda Nasogástrica Longa Nº 04	BIOSANI	Unidade	50
307	Sonda Nasogástrica Longa Nº 06	BIOSANI	Unidade	50
309	Sonda Nasogástrica Longa Nº 16	BIOSANI	Unidade	50
310	Sonda Nasogástrica Longa Nº 18	BIOSANI	Unidade	50
312	Sonda P/ nutri Enteral com fio guia Nº 12	SOLUMED	Unidade	50
313	Sonda Uretral Nº 04	BIOSANI	Unidade	50
314	Sonda Uretral Nº 10	BIOSANI	Unidade	300
315	Sonda Uretral Nº 12	BIOSANI	Unidade	4.000
316	Sonda Uretral Nº 14	BIOSANI	Unidade	300
319	Sonda Uretral Nº 6	BIOSANI	Unidade	300
320	Sonda Uretral Nº 8	BIOSANI	Unidade	50
321	Swab para coleta de amostras (Cotonetes)	CRAL	Unidade	1.500
324	Teste Rápido IgG/IgM Covid	1000MEDIC	Unidade	5.000
328	Tiras Teste de glicemia oncall plus	ON CALL PLUS	Unidade	100.000
329	Tubo de Silicone 204 6,00x12,00 15m	SEROPLAST	Unidade	75
330	Amoxicilina 500 mg	PRATI DONADUZZI	COMPRIMIDO	100.000
331	Tubo Endotraqueal 8.0 c/ Balão	WELL LEAD	Unidade	20
332	Azitromicina 500 mg	PRATI DONADUZZI	COMPRIMIDO	125.000
333	Tubo Endotraqueal c/ Balão nº 06	WELL LEAD	Unidade	20
334	Cefalexina 500 mg	UNIÃO QUÍMICA	COMPRIMIDO	125.000
335	Tubo Endotraqueal c/ Balão nº 2,5	WELL LEAD	Unidade	20
336	Cetoconazol 200 mg	TEUTO	COMPRIMIDO	37.500
337	Tubo Endotraqueal c/ Balão nº 20	WELL LEAD	Unidade	20



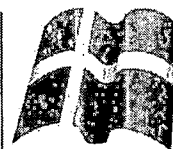
339	Tubo Endotraqueal c/ Balão nº 3,5	WELL LEAD	Unidade	20
340	Diclofenaco potássio 50 mg	CIMED	COMPRIMIDO	100.000
341	Tubo Endotraqueal c/ Balão nº 30	WELL LEAD	Unidade	20
343	Tubo Endotraqueal Nº 7,0 C/Balão	WELL LEAD	Unidade	20
345	Tubo Endotraqueal s/ manguito Nº12 3,0 mm	LABOR IMPORT	Unidade	20
346	Ibuprofeno 300 mg	TEUTO	COMPRIMIDO	100.000
347	Tubo Endotraqueal s/ manguito Nº14 3,5 mm	LABOR IMPORT	Unidade	20
349	Tubo Endotraqueal s/Balão Nº 10	LABOR IMPORT	Unidade	20
350	Loratadina 10 mg	BRAINFARMA	COMPRIMIDO	90.000
351	Umificador p/ Oxigênio Verde	ANDRAMED	Unidade	100
352	Mebendazol 100 mg	CRISTÁLIA	COMPRIMIDO	37.500
353	Visieira Proteção Facial	WINNER	Unidade	50
354	Albendazol 40 mg/10 ml	PRATI DONADUZZI	FRASCO	4.500
359	Nimesulida 100 mg	CIMED	COMPRIMIDO	75.000
362	Azitromicina 600 mg 200 mg/5ml	EUROFARMA	FRASCO	6.000
363	Omeprazol 40mg	PRATI DONADUZZI	COMPRIMIDO	100.000
364	Cefalexina 250 mg/60ml	ABL	FRASCO	7.500
366	Dexametasona 0,5 mg/100 ml	FARMACE	FRASCO	10.000
368	Dexclorfeniramina 2 mg /100 ml	PRATI DONADUZZI	FRASCO	12.500
369	Secnidazol 1 g	PRATI DONADUZZI	COMPRIMIDO	30.000
370	Dipirona 500 mg/10 ml	PRATI DONADUZZI	FRASCO	15.000
372	Hidróxido de alumínio 6%/100 ml	AIRELA	FRASCO	11.000
374	Ibuprofeno 50 mg/30 ml	TEUTO	FRASCO	7.500
376	Iodeto de Potássio	IFAL	FRASCO	250
379	Loratadina 1 mg /100 ml	PRATI DONADUZZI	FRASCO	7.500
381	Mebendazol20 mg/30 ml	NATULAB	FRASCO	4.000
382	Metronidazol 100 mg/g	PRATI DONADUZZI	BISNAGA	5.000
383	Metronidazol4% 40 mg/100 ml	EMS S/A	FRASCO	4.000
385	Paracetamol 200 mg/15 ml	SOBRAL	FRASCO	12.500
386	Nistatina 25.000 UI/g	PRATI DONADUZZI	BISNAGA	6.000
387	Polivitamínico - Complexo B Xarope	MEDQUIMICA	FRASCO	6.000
388	Nitrato de Miconazol 20 mg/g	PRATI DONADUZZI	BISNAGA	5.000
390	Nitrato de Miconazol Creme Dermatológico	PRATI DONADUZZI	BISNAGA	2.500
391	Sulfametoxazol+trim.200+40mg/ml	VITAMEDIC	FRASCO	3.000
393	Sulfato ferroso 125 mg/30 ml	BELFAR	FRASCO	10.000
394	Ácido acetilsalicílico 100 mg	EMS	COMPRIMIDO	250.000
395	Fixador citológico	KOLPLAST	UNIDADE	250
396	Anlodipino 10 mg	GEOLAB	COMPRIMIDO	150.000



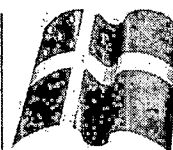
397	Kit Papanicolau G	KOLPLAST	UNIDADE	2.500
399	Kit Papanicolau M	KOLPLAST	UNIDADE	4.000
401	Kit Papanicolau P	KOLPLAST	UNIDADE	4.000
402	Atenolol 50 mg	PRATI DONADUZZI	COMPRIMIDO	150.000
405	Coletor de Urina Tipo Saco 2000ml Descartável	MEDSONDA	UNIDADE	4.000
408	Digoxina 0,25 mg	PHARLAB	COMPRIMIDO	37.500
409	Enalapril 10 mg	TEUTO	COMPRIMIDO	175.000
412	Nutri Enteral 1.2kcal	NUTRIMED	LITRO	150
415	Glibenclamida 5 mg	GEOLAB	COMPRIMIDO	300.000
416	Isosource 1.5kcal - Nestlé	NESTLE	LITRO	100
418	Mil Nutri soja 800g	DANONE	LATA	10
419	Metildopa 250 mg	EMS S/A	COMPRIMIDO	40.000
420	Nutren 1.0 400g	NESTLE	LATA	50
421	Leite Pediassure 400g	ABBOTT	LATA	100
422	Propranolol 40 mg	PRATI DONADUZZI	COMPRIMIDO	100.000
423	Frasco para Alimentação Enteral 500ml	MEDSONDA	FRASCO	2.000
424	Equipo p/ Alimentação Enteral	MEDSONDA	UNIDADE	2.500
425	Tizanidina 2mg	RANBAXY	CAIXA	8
427	Prolopa 200mg/50mg Levodopa + Cloridrato de Benserazida/ Tarja: Lilás	ROCHE	CAIXA	30
428	Supositório a Base de Sorbitol ou Glicerina	CASA GRANADO	UNIDADE	113
429	Sulfato de Glicosamina 1,5 g	LEGRAND PHARMA	CAIXA	25
430	Retemic (Oxibutina 10mg)	APSEN	COMPRIMIDO	225
431	Retemic (Oxibutina 5mg)	APSEN	COMPRIMIDO	450
433	Lamotrigina 100mg	TEUTO	COMPRIMIDO	450
435	Trok-G	EUROFARMA	BISNAGA	8
436	ADAPTADOR DE COLETA DE SANGUE A VACUO	FIRSTLAB	UNIDADE	15
437	ÁGUA DESTILADA (5 LITROS)	ASFER	GALÃO	400
438	BETA HCG	LABTEST	KIT	23
439	COLETOR DE URINA Descartável	J. PROLAB	UNIDADE	2.500
440	CORANTE HEMATOXILINA DE HARRIS 500ML	NEWPROV	KIT	15
441	CREATININA CINÉTICA AA LÍQUIDA	LABTEST	KIT	45
442	GLICEMIA ENZIMÁTICA AA LÍQUIDA	LABINBRAZ	KIT	25
443	LÂMINAS PARA MICROSCOPIO FOSCA	GLOBAL TRADE	CAIXA	30
444	LÂMINAS PARA MICROSCOPIO LISA	GLOBAL TRADE	CAIXA	15
446	OLEO DE IMERSÃO	RENYLAB QUÍMICA	KIT	15
447	PLACA DE KLINE C/12 ESCAVACOES	GLOBAL TRADE	UNIDADE	15



450	REAGENTE ÁCIDO URICO	LABTEST	KIT	37
451	REAGENTE ALT-TGP	BIOANALÍTICA	KIT	37
452	REAGENTE AST-TGO	DOLES	KIT	37
453	REAGENTE BILIRRUBINA	BIOTECNICA	KIT	37
454	REAGENTE COLESTEROL	LABTEST	KIT	37
455	REAGENTE COLESTEROL HDL	LABTEST	KIT	37
456	REAGENTE CREATININA	LABTEST	KIT	37
457	REAGENTE GLICOSE	LABTEST	KIT	37
458	REAGENTE PADRÃO BILIRRUINA	BIOTECNICA	KIT	37
459	REAGENTE PCR	LABTEST	KIT	200
460	REAGENTE SENSIPRONT	LABTEST	KIT	15
461	REAGENTE TRIGLICERIDEOS	LABTEST	KIT	37
462	REAGENTE TTPA	GOLD ANALISA	KIT	15
463	REAGENTE UREIA	LABTEST	KIT	30
464	REAGENTE VDRL	GOLD ANALISA	KIT	125
465	REAGNTE TP	LABTEST	KIT	15
466	SORO ANTI-A CLASSIFICAÇÃO SANGUINEA	EBRAM	UNIDADE	100
467	SORO ANTI-B CLASSIFICAÇÃO SANGUINEA	EBRAM	UNIDADE	100
468	SORO ANTI-D CLASSIFICAÇÃO SANGUINEA	EBRAM	UNIDADE	100
469	TESTE RÁPIDO DE HBsAG-HEPATITE B	QR CONSULTING	KIT	30
470	TESTE RÁPIDO DE HVC-HEPATITE C	GOLD ANALISA	KIT	30
471	TESTE RÁPIDO HIV	LABTEST	KIT	30
472	TESTE RÁPIDO LEISHMANIOSE	Eco Diagnostica	KIT	15
473	TESTE RÁPIDO SÍFILIS	LABTEST	KIT	30
474	TG COLOR GPO/PAP AA LÍQUIDA	LABINBRAZ	KIT	45
475	TIRAS DE URINA	LABTEST	CAIXA	22
477	TUBO VACUO 5ML TP.AMAR.GEL E ATIV.COA	LABOR IMPORT	BANDEJA	90
480	TUBOS DE ENSAIO 12x75mm CX/250 VIDRO	PRECISION	CAIXA	15
481	TUBOS DE ENSAIO 15x100mm CX/250 VIDRO	PRECISION	CAIXA	15
482	TUBO TP. FALCON 15ML N. EST. C/50	GLOBAL TRADE	UNIDADE	750
483	Amplictil 100mg (Clorpromazina)	CRISTÁLIA	COMPRIMIDO	9.000
487	Amytril 75mg	CRISTÁLIA	COMPRIMIDO	10.000
491	Carbamazepina 200mg	EMS S/A	COMPRIMIDO	17.500
493	Clonazepam 0,5mg	SANOFI MEDLEY	COMPRIMIDO	10.000
497	Cloridrato de Paroxetina 20mg	ZYDUS NIKKHO	COMPRIMIDO	11.000
502	Fenobarbital gotas	TEUTO	FRASCO	1.000



505	Levomepromazina 100mg (NEOZINE)	CRISTÁLIA	COMPRIMIDO	7.500
506	Levomepromazina gotas 4% (NEOZINE)	CRISTÁLIA	FRASCO	750
508	Oxcarbamazepina 600mg	UNIÃO QUÍMICA	COMPRIMIDO	5.000
511	Risperidona 3mg	BIOLAB SANUS	COMPRIMIDO	10.000
514	Abridor de Boca /2	PRISMA	PACOTE	100
515	Ácido Fosfórico 37%	ANGELUS	PACOTE	150
516	Adesivo Magic Bond	BIODINAMICA	UNIDADE	200
517	Agulha Gengival Curta 30G C/100	INJEX	CAIXA	200
518	Agulha Gengival Extra Curta 30G C/100	INJEX	CAIXA	25
519	Agulha Gengival Longa 27G C/100	INJEX	CAIXA	125
521	Anéstesico Local c/ Vaso S.S White 100 C/50	SS WHITE	CAIXA	1.750
522	Anéstesico S/ Vaso - Cloridrato de Mepivacaína 3%	CRISTÁLIA	CAIXA	150
524	Antisséptico Bucal	VIDAL LIFE	LITRO	200
532	Broca 1190F Diamantada	Fava	UNIDADE	250
535	Broca 2200 Diamantada	Fava	UNIDADE	300
536	Broca 2200F Diamantada	Fava	UNIDADE	250
537	Broca 3118 Diamantada	Fava	UNIDADE	250
540	Broca 3139 Diamantada	Fava	UNIDADE	250
542	Broca 3195F Diamantada	Fava	UNIDADE	250
543	Broca 4138 Ponta Diamantada	Fava	UNIDADE	250
544	Broca 4138F Diamantada	Fava	UNIDADE	250
545	Broca CA 2 Diamantada	Fava	UNIDADE	100
546	Broca Carbide FG34 de Tugstênio	ARTI-DENTE	UNIDADE	250
547	Broca Cirúrgica 702	LABORDENTAL	UNIDADE	200
548	Broca Cirúrgica FG701CIR	LABORDENTAL	UNIDADE	250
549	Broca Cirúrgica FGZEKRYA23	QUALITY	UNIDADE	250
550	Broca Cirúrgica FGZEKRYA28	QUALITY	UNIDADE	250
551	Broca Diamantada FG3131F	Fava	UNIDADE	150
552	Broca FG2133F Diamantada	Fava	UNIDADE	200
553	Broca FG3139F Diamantada	Fava	UNIDADE	150
554	Cabo p/ espelho odontológico	PREVEN	UNIDADE	400
555	Cotosol (Obturador Provisório)	VIGODENT	UNIDADE	100
556	Cunha Anatômica de Madeira C/100	PREVEN	PACOTE	135
558	Espelho Odontológico	GOLGRAN	UNIDADE	400
564	Forrador Dentário	DENTSPLY	UNIDADE	150
565	Germe-Rio (Germecin)	RIOQUIMICA S.A.	LITRO	150
568	Ionômero de Vidro Forrador	3M DO BRASIL	UNIDADE	100
570	Lâmina de Bisturi N° 15	FEATHER	CAIXA	30
571	Lixa de Aço	INJECTA	UNIDADE	250
572	Lubrificante p/ Caneta de Alta e Baixa Rotação	KAVO	UNIDADE	135
573	Matriz de Aço 5x0,05mm	INJECTA	UNIDADE	135



574	Matriz de Aço 7x0,05mm	INJECTA	UNIDADE	135
576	Óxido de Zinco	AAF DO BRASIL	UNIDADE	135
582	Resina EA3'	DENTSCARE	UNIDADE	135
583	Resina EA3,5	DENTSCARE	UNIDADE	135
584	Resina EA4	DENTSCARE	UNIDADE	135
585	Restaurador Provisório - Eugenol	AAF DO BRASIL	UNIDADE	135
586	Seringa Carpulé	GOLGRANV	UNIDADE	200
588	Sugador Descartável Cirúrgico	MAQUIRA	UNIDADE	4.000
590	Tiras de Poliéster C/50	Fava	PACOTE	135
595	CEFTRIXONA 1G	EUROFARMA	AMPOLA	13.000
598	HIDROCORTISONA 500MG	BLAU	AMPOLA	7.500
605	CARBAMAZEPINA XAROPE 20MG/ML	HIPOLABOR	FRASCO	2.500
607	MÁSCARA DESCARTÁVEL CAIXA C/ 50	MAXICOR	CAIXA	2.000
610	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO	CREMER	PACOTE	375
613	ALGODÃO HIDRÓFILO 500G	CREMER S/A	ROLO	3.000
617	Caneta de Alta Rotação	CALÚ	UNIDADE	12
618	Caneta de Baixa Rotação	NEOLAB	UNIDADE	12
619	Resina DA3,0	BIODINAMICA	UNIDADE	135
621	Rseina DA2	BIODINAMICA	UNIDADE	135

Chapadinho(MA), 04 de Janeiro de 2024.

Alberto Carlos Pereira Júnior
Secretário Municipal de SaúdeALBERTO CARLOS PEREIRA JUNIOR
Secretário Municipal de Saúde e Saneamento
Prefeitura Mun. de Chapadinho-MA

**CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 253/2023****TERMO DE CONTRATO DE COMPRA Nº 253/2023, QUE FAZEM ENTRE SI A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E A EMPRESA AMAZÔNIA HOSPITALAR LTDA.**

A PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPADINHA por intermédio da **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE** com sede na Travessa Saraiva nº 198- Centro, Chapadinho na cidade de Chapadinho- Maranhão inscrita no CNPJ sob o nº 05.523.734/0001-79, neste ato representada pelo Secretário Municipal de Saúde, o Sr. Alberto Carlos Pereira Júnior, portador do CPF nº 011.473.543-32, doravante denominada **CONTRATANTE**, a **AMAZÔNIA HOSPITALAR LTDA**, inscrito(a) no CNPJ/MF sob o nº 01.163.981/0001-50 sediado(a) na Avenida Presidente Médici Nº 2092- Formosa- Timom/MA, doravante designada **CONTRATADA**, neste ato representada pelo Sr. David Gomes de Abreu, portador CPF nº 782.247.213-53, tendo em vista o que consta no **Processo Administrativo nº 3530/2023** e em observância às disposições da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, da Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002 e na Lei nº 8.078, de 1990 - Código de Defesa do Consumidor, do Decreto nº 7.892, de 23 de janeiro de 2013, resolvem celebrar o presente Termo de Contrato, decorrente do **Pregão nº Eletrônico nº 023/2023**, por **Sistema de Registro de Preços nº 040/2023**, mediante as cláusulas e condições a seguir enunciadas.

1. CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO.

1.1. O objeto do presente Termo de Contrato é a **REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA AQUISIÇÃO DE INSUMOS E INJETÁVEIS HOSPITALARES DE INTERESSE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAPADINHA**, conforme especificações e quantitativos estabelecidos no Termo de Referência, anexo do Edital.

1.2. Este Termo de Contrato vincula-se ao Edital do Pregão, identificado no preâmbulo e à proposta vencedora, independentemente de transcrição.

1.3. Discriminação do objeto:

ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Ácido ascórbico (vitamina C) 100MG/ML	FARMACE	Ampola	30.000	R\$ 2,27	R\$ 68.100,00
3	Adrenalina Epinefrina 1 g/1000 ml	HIPOLABOR	Ampola	5.000	R\$ 3,71	R\$ 18.550,00
5	Amicacina 500MG/2ML	TEUTO	Ampola	1.500	R\$ 8,00	R\$ 12.000,00
9	Aramin 10MG/ML	CRISTÁLIA	Ampola	50	R\$ 10,00	R\$ 500,00
11	Benzil Penicilina 5.000.000UI	TEUTO	Ampola	500	R\$ 10,93	R\$ 5.465,00
14	Bromoprida 10MG/2ML	HIPOLABOR	Ampola	15.000	R\$ 2,12	R\$ 31.800,00
15	Bupivacaína glicose 5 mg/ ml/80 mg/ml inj. 4 ml	CRISTÁLIA	Ampola	4.000	R\$ 8,87	R\$ 35.480,00
16	Buscopam composto 4MG/ML+500MG/ML	COSMED	Ampola	12.500	R\$ 4,92	R\$ 61.500,00
17	Buscopam simples 20MG/ML	COSMED	Ampola	12.500	R\$ 1,40	R\$ 17.500,00
18	Cefazolina 1 g	AUROBINDO	Ampola	6.000	R\$ 3,70	R\$ 22.200,00
19	Cetoprofeno IM 50MG/ML	CRISTÁLIA	Ampola	5.000	R\$ 2,50	R\$ 12.500,00
20	Cetoprofeno IV 100MG	CRISTÁLIA	Ampola	10.000	R\$ 4,80	R\$ 48.000,00
21	Cimetidina 150mg/ml	TEUTO	Ampola	12.500	R\$ 2,15	R\$ 26.875,00
22	Clindamicina 150mg/ml	HIPOLABOR	Ampola	7.500	R\$ 7,00	R\$ 52.500,00
24	Cloreto de Sódio 0,9% 10 ml	FARMACE	Ampola	2.500	R\$ 0,65	R\$ 1.625,00
25	Cloridrato de Dopamina 5mg/ml	HIPOLABOR	Ampola	200	R\$ 22,00	R\$ 4.400,00



28	Dexametasona 4MG/ML	HYPOFARMA -	Ampola	45.000	R\$ 2,93	R\$ 131.850,00
29	Diclofenaco 25MG/ML	FRESENIUS KABI	Ampola	30.000	R\$ 1,76	R\$ 52.800,00
33	Enoxparina 40mg	Aché	Ampola	500	R\$ 32,17	R\$ 16.085,00
34	Ergotrate 0,2MG/ML	UNIÃO QUÍMICA	Ampola	4.000	R\$ 2,65	R\$ 10.600,00
36	Fitomenadiona/Vitamina K 10MG/ML	CRISTÁLIA	Ampola	7.500	R\$ 4,00	R\$ 30.000,00
37	Furosemida 20MG	TEUTO	Ampola	7.500	R\$ 1,81	R\$ 13.575,00
38	Gentamicina 40 mg	FRESENIUS KABI	Ampola	6.000	R\$ 3,20	R\$ 19.200,00
42	Glicose 50% 10ml	Samtec	Ampola	12.500	R\$ 0,75	R\$ 9.375,00
43	Heparina 25.000.000UI	CRISTÁLIA	Ampola	2.000	R\$ 14,70	R\$ 29.400,00
45	Imunoglobulina 300UG	CSL BEHRING	Ampola	100	R\$ 300,00	R\$ 30.000,00
46	Lidocaina 2%' 20MG/ML	HYPOFARMA	Ampola	2.500	R\$ 12,30	R\$ 30.750,00
48	Metoclopramida 10 mg/2ml	TEUTO	Ampola	5.000	R\$ 0,72	R\$ 3.600,00
51	Norepinefrina 2 mg/ml 4 ml	HYPOFARMA	Ampola	1.500	R\$ 4,70	R\$ 7.050,00
52	Noripurum 100MG/ML	BLAU	Ampola	5.000	R\$ 24,34	R\$ 121.700,00
53	Ocitocina 5UI/ML	UNIÃO QUÍMICA	Ampola	6.000	R\$ 1,44	R\$ 8.640,00
54	Ondasetrona 2MG/ML	HYPOFARMA	Ampola	6.000	R\$ 4,25	R\$ 25.500,00
55	Oxacilina 500mg	BLAU	Ampola	4.000	R\$ 3,30	R\$ 13.200,00
56	Piracetam 200MG/ML	SANOFI MEDLEY	Ampola	2.250	R\$ 13,21	R\$ 29.722,50
57	Prometazina 50MG/2ML	CRISTÁLIA	Ampola	10.000	R\$ 2,75	R\$ 27.500,00
58	Prostigmine 0,5mg/ml 1ml	UNIÃO QUÍMICA	Ampola	250	R\$ 1,90	R\$ 475,00
60	Solução Glicofisiológica 500 ml	FRESENIUS KABI	Frasco	9.000	R\$ 12,30	R\$ 110.700,00
61	Solução Manitol 20% 250ml	FRESENIUS KABI	Frasco	250	R\$ 10,60	R\$ 2.650,00
63	Brometo de Rocurônio 10mg/ml	ABL	Ampola	200	R\$ 33,53	R\$ 6.706,00
64	Cetamina (Cloridrato de Dextrocetamina) Ketamina 50mg/ml	CRISTÁLIA	Ampola	200	R\$ 220,00	R\$ 44.000,00
67	Cloridrato de Tramadol 50MG/ML	EUROFARMA	Ampola	7.500	R\$ 2,70	R\$ 20.250,00
72	Flumazenil 0,5mg/ml	TEUTO	Ampola	250	R\$ 13,33	R\$ 3.332,50
73	Haloperidol 5MG/ML	CRISTÁLIA	Ampola	4.000	R\$ 1,82	R\$ 7.280,00
74	Midazolam 15 mg/3ml	HIPOLABOR	Ampola	1.500	R\$ 2,81	R\$ 4.215,00
75	Midazolam 1mg/ml 5ml	HIPOLABOR	Ampola	1.500	R\$ 4,20	R\$ 6.300,00
77	Sulfato de morfina 0,2 mg/ML	CRISTÁLIA	Ampola	4.000	R\$ 7,75	R\$ 31.000,00
78	Sulfato de morfina 10 mg/ml	CRISTÁLIA	Ampola	2.500	R\$ 7,20	R\$ 18.000,00
79	Acebrofilina 50mg/5ml	PRATI DONADUZZI	Unidade	750	R\$ 10,30	R\$ 7.725,00
83	Bromoprida 4MG/ML	UNITHER	Unidade	125	R\$ 3,75	R\$ 468,75
85	Dimeticona 75MG/ML	RECKITT BENCKISER	Unidade	5.000	R\$ 1,64	R\$ 8.200,00
86	Florax Adulto	INFAN	Unidade	2.500	R\$ 7,50	R\$ 18.750,00
87	Florax Infantil	INFAN	Unidade	2.500	R\$ 7,22	R\$ 18.050,00
89	Lactulose 600 mg/ ml 120 ml	DAIICHI SANKYO	Frasco	500	R\$ 8,65	R\$ 4.325,00
95	Carvão Ativado Vegetal	Isofar Industria	Comp.	75	R\$ 32,00	R\$ 2.400,00
96	Carvedilol 6,25 mg	EMS S/A	Comp.	400	R\$ 0,14	R\$ 56,00



97	Cetoprofeno 150mg'	SANOFI MEDLEY	Comp.	250	R\$ 0,50	R\$ 125,00
98	Clopidogrel 75 mg	GEOLAB	Comp.	2.500	R\$ 0,85	R\$ 2.125,00
100	Espironolactona 50mg	EMS S/A	Comp.	500	R\$ 0,26	R\$ 130,00
101	Hidralazina 25mg	MEDQUIMICA	Comp.	250	R\$ 0,75	R\$ 187,50
102	Isossorbida 5mg	EMS SIGMA	Comp.	500	R\$ 0,37	R\$ 185,00
103	Ivermectina 6 mg	VITAMEDIC	Comp.	4.000	R\$ 2,00	R\$ 8.000,00
104	Levofloxacino 500mg	PRATI DONADUZZI	Comp.	1.000	R\$ 1,98	R\$ 1.980,00
105	Levofloxacino 750mg	PRATI DONADUZZI	Comp.	1.500	R\$ 4,85	R\$ 7.275,00
106	Nifedipino Retard 10mg	MEDQUIMICA	Comp.	100	R\$ 0,66	R\$ 66,00
109	Prednisolona 20mg	EMS S/A	Comp.	500	R\$ 1,00	R\$ 500,00
112	Vitamina C	MEDQUIMICA	Comp.	4.000	R\$ 0,18	R\$ 720,00
113	Zinco 150mg	RANDOX	Comp.	250	R\$ 0,65	R\$ 162,50
114	Kolagenase 30g	CRISTÁLIA	Bisnaga	150	R\$ 20,00	R\$ 3.000,00
117	Absorvente pós parto	BIG FRAL	Unidade	4.000	R\$ 0,70	R\$ 2.800,00
129	Agulha de Raque Nº 23	PROCARE	Unidade	500	R\$ 10,00	R\$ 5.000,00
130	Agulha de Raque Nº 25	PROCARE	Unidade	1.250	R\$ 10,00	R\$ 12.500,00
131	Álcool em gel 500g	SUPER SOL	Unidade	5.000	R\$ 7,23	R\$ 36.150,00
132	Alcool em Gel 70% 4,5 kg	CICLO FARMA	Galão	100	R\$ 30,00	R\$ 3.000,00
133	Almontolia Transp. 250 ml	J. PROLAB	Unidade	1.000	R\$ 4,80	R\$ 4.800,00
135	Ambu Adulto	ROMED	Unidade	5	R\$ 117,00	R\$ 585,00
136	Ambu infantil	ROMED	Unidade	5	R\$ 117,00	R\$ 585,00
137	Aparelho de Pressão Adulto	PA MED	Unidade	1.500	R\$ 68,50	R\$ 102.750,00
138	Aparelho de Pressão Adulto Digital (G-tech)	G-TECH	Unidade	50	R\$ 61,40	R\$ 3.070,00
140	Atadura de Algodão 15 cm	MEDI HOUSE	Unidade	2.500	R\$ 0,81	R\$ 2.025,00
141	Atadura de Algodão 20 cm	MEDI HOUSE	Unidade	2.500	R\$ 1,30	R\$ 3.250,00
143	Atadura de Crepe 20 cm	CREMER	Unidade	25.000	R\$ 0,75	R\$ 18.750,00
144	Atadura gessada 15 cm	ORTOM	Unidade	1.500	R\$ 4,15	R\$ 6.225,00
146	Bateria p/ Glicosímetro	DURACELL	Unidade	50	R\$ 7,03	R\$ 351,50
147	Bolsa de Colostomia Descartável	ACTIVE LIFE	Unidade	300	R\$ 1,99	R\$ 597,00
149	Canula de Guedel Nº 01	DESCARPACK	Unidade	30	R\$ 3,60	R\$ 108,00
152	Canula de Guedel Nº 04	DESCARPACK	Unidade	30	R\$ 3,60	R\$ 108,00
153	Canula de Guedel Nº 05	DESCARPACK	Unidade	30	R\$ 3,60	R\$ 108,00
155	Cateter intravenoso 16	SOLIDOR	Unidade	4.000	R\$ 1,20	R\$ 4.800,00
156	Cateter intravenoso 18	SOLIDOR	Unidade	6.000	R\$ 1,59	R\$ 9.540,00
158	Cateter intravenoso 22	SOLIDOR	Unidade	40.000	R\$ 0,80	R\$ 32.000,00
159	Cateter intravenoso 24	SOLIDOR	Unidade	40.000	R\$ 0,81	R\$ 32.400,00
162	Cateter Tipo Óculos Infantil	SOLIDOR	Unidade	1.500	R\$ 2,13	R\$ 3.195,00
164	Catgut cromado Nº 0 C/ agulha 4.0	BRASUTURE	Unidade	1.000	R\$ 5,45	R\$ 5.450,00
167	Catgut Cromado Nº 05 Agulha 04	BRASUTURE	Unidade	1.000	R\$ 5,40	R\$ 5.400,00
168	Catgut cromado Nº 2-0 C/ agulha 3,5	BRASUTURE	Unidade	1.000	R\$ 5,36	R\$ 5.360,00
173	Colar Cervical M	RESGATE SP	Unidade	20	R\$ 24,50	R\$ 490,00
174	Colar Cervical P	RESGATE SP	Unidade	20	R\$ 24,50	R\$ 490,00
175	Coletor de urina sistema fechado 2000ml	SOLIDOR	Unidade	4.000	R\$ 5,50	R\$ 22.000,00



177	Coletor de Urina Inf. M	CRAL	Unidade	500	R\$ 0,68	R\$ 340,00
178	Coletor de Urina Inf. Unissex	CRAL	Unidade	500	R\$ 0,65	R\$ 325,00
179	Coletor perfuro cortante 13l	POLAR FIX	Unidade	2.000	R\$ 4,10	R\$ 8.200,00
180	Coletor perfuro cortante 20l	POLAR FIX	Unidade	2.500	R\$ 7,15	R\$ 17.875,00
182	Depilador Descartável	BIC	Unidade	1.250	R\$ 1,50	R\$ 1.875,00
184	Detergente Enzimático 5000ML	PROLINK	Galão	40	R\$ 125,00	R\$ 5.000,00
187	Dreno de Sucção Nº 28	GC MÉDICA	Unidade	30	R\$ 3,50	R\$ 105,00
188	Dreno de Sucção Nº 30	GC MÉDICA	Unidade	30	R\$ 3,27	R\$ 98,10
189	Dreno Radiopaco c/ Conector Nº 22	LAC MEDICAL	Unidade	15	R\$ 9,00	R\$ 135,00
190	Eletrodo	MAXICOR	Unidade	7.500	R\$ 0,37	R\$ 2.775,00
191	Equipo Bureta	DESCARPACK	Unidade	500	R\$ 2,20	R\$ 1.100,00
192	Equipo macro c/injetor lateral	MEDSONDA	Unidade	50.000	R\$ 1,20	R\$ 60.000,00
193	Equipo microgotas	MEDSONDA	Unidade	500	R\$ 2,00	R\$ 1.000,00
195	Equipo p/ Bomba de Infusão Marca BRAUN	B. BRAUN	Unidade	100	R\$ 36,05	R\$ 3.605,00
212	Fluoxômetro p/ Oxigênio	UNITEC	Unidade	40	R\$ 75,00	R\$ 3.000,00
213	Formol 10%	Proc9	Litro	100	R\$ 10,79	R\$ 1.079,00
214	Fralda Geriátrica EX	MASTER CARE	Unidade	40.000	R\$ 3,25	R\$ 130.000,00
217	Fralda Infantil G	TRELOSO BABY	Unidade	15.000	R\$ 1,95	R\$ 29.250,00
218	Fralda Infantil M	TRELOSO BABY	Unidade	4.000	R\$ 1,95	R\$ 7.800,00
219	Fralda Infantil P	TRELOSO BABY	Unidade	5.000	R\$ 2,30	R\$ 11.500,00
222	Gel p/ ultrassonografia c/5000 ml	BIOMED	Galão	200	R\$ 28,30	R\$ 5.660,00
223	Kit de obstetrícia cromado 0	SHALON FIOS	Unidade	400	R\$ 38,00	R\$ 15.200,00
229	Luva estéril 7.0	NEW HAND	Unidade	75.000	R\$ 2,44	R\$ 183.000,00
233	Máscara de Alta Concentração Adulta Oxigênio	DAHLHAUSEN	Unidade	500	R\$ 37,22	R\$ 18.610,00
234	Máscara N95	DESCARPACK	Unidade	25.000	R\$ 1,50	R\$ 37.500,00
235	Máscara PFS2	DESCARPACK	Unidade	1.000	R\$ 2,34	R\$ 2.340,00
242	Óculos de Proteção	DANNY	Unidade	150	R\$ 4,00	R\$ 600,00
243	Oxímetro de Dedo	NCS	Unidade	150	R\$ 200,00	R\$ 30.000,00
244	Oxímetro de Pulso	MD	Unidade	15	R\$ 2.000,00	R\$ 30.000,00
252	Papel p/ Eletrocardiografo 215mmx30m	GLOBAL TEC	Bobina	50	R\$ 100,00	R\$ 5.000,00
253	Papel p/ Eletrocardiograma Pequeno 80MMX20M	GLOBAL TEC	Rolo	90	R\$ 81,55	R\$ 7.339,50
254	Papel p/ Eletrocardiograma Pequeno 80MMX30M	GLOBAL TEC	Bobina	90	R\$ 100,00	R\$ 9.000,00
255	Pilha AA	DURACELL	Unidade	100	R\$ 3,00	R\$ 300,00
256	Pilha Palito AAA	DURACELL	Unidade	100	R\$ 4,00	R\$ 400,00
257	Povidine Tópico (Degermante)	VICPHARMA	Unidade	250	R\$ 33,10	R\$ 8.275,00
258	Prendedor umbilical	KOLPLAST	Unidade	2.000	R\$ 0,32	R\$ 640,00
259	Pulseira RN Feminina Rosa	WILTEX	Unidade	2.500	R\$ 0,32	R\$ 800,00
260	Pulseira RN Masculina Azul	WILTEX	Unidade	2.500	R\$ 0,60	R\$ 1.500,00
261	Rompedor de Membrana	VITALGOD	Unidade	1.000	R\$ 2,00	R\$ 2.000,00
262	Saco Cadavérico Tam. G	PROTECT BAG	Unidade	50	R\$ 12,60	R\$ 630,00
263	Saco de Lixo Hospitalar 100 litros	RAVA	Unidade	2.500	R\$ 1,15	R\$ 2.875,00



264	Saco de Lixo Hospitalar 50 litros	RAVA	Unidade	2.500	R\$ 0,53	R\$ 1.325,00
265	Scalp 19	SAFER	Unidade	250	R\$ 0,22	R\$ 55,00
272	Seringa 3 ml	INJEX	Unidade	150.000	R\$ 0,23	R\$ 34.500,00
273	Seringa 5 ml	INJEX	Unidade	150.000	R\$ 0,28	R\$ 42.000,00
274	Seringa 50ml Perfurosa	B. BRAUN	Unidade	150	R\$ 55,00	R\$ 8.250,00
275	Sistema de Drenagem Tóraca 2000ml	LAC MEDICAL	Unidade	50	R\$ 70,00	R\$ 3.500,00
276	Sonda de Aspiração N° 08 P/RN	MEDSONDA	Unidade	1.000	R\$ 0,85	R\$ 850,00
278	Sonda de Aspiração Traqueal N° 10	MEDSONDA	Unidade	250	R\$ 0,60	R\$ 150,00
279	Sonda de Aspiração Traqueal N° 12	MEDSONDA	Unidade	250	R\$ 0,81	R\$ 202,50
283	Sonda de Aspiração Traqueal N° 6	MEDSONDA	Unidade	100	R\$ 0,60	R\$ 60,00
284	Sonda Foley 02 vias N° 20	SOLIDOR	Unidade	250	R\$ 3,40	R\$ 850,00
285	Sonda Foley 2 vias N°18	SOLIDOR	Unidade	500	R\$ 3,50	R\$ 1.750,00
286	Sonda Foley 2 vias N° 12	SOLIDOR	Unidade	500	R\$ 3,65	R\$ 1.825,00
287	Sonda Foley 2 vias N° 14	SOLIDOR	Unidade	500	R\$ 3,65	R\$ 1.825,00
290	Sonda Foley 3 vias N° 18	SOLIDOR	Unidade	50	R\$ 3,40	R\$ 170,00
291	Sonda Foley 3 vias N° 20	SOLIDOR	Unidade	50	R\$ 3,40	R\$ 170,00
293	Sonda Gástrica N° 06	MEDSONDA	Unidade	50	R\$ 0,75	R\$ 37,50
294	Sonda Gástrica N° 08	MEDSONDA	Unidade	50	R\$ 0,51	R\$ 25,50
295	Sonda Gástrica N° 10	MEDSONDA	Unidade	50	R\$ 0,95	R\$ 47,50
296	Sonda Gástrica N° 12	MEDSONDA	Unidade	50	R\$ 1,07	R\$ 53,50
297	Sonda Gástrica N° 14	MEDSONDA	Unidade	50	R\$ 0,92	R\$ 46,00
298	Sonda Gástrica N° 18	MEDSONDA	Unidade	50	R\$ 1,50	R\$ 75,00
306	Sonda Nasogástrica Longa N° 04	BIOSANI	Unidade	50	R\$ 0,85	R\$ 42,50
307	Sonda Nasogástrica Longa N° 06	BIOSANI	Unidade	50	R\$ 0,90	R\$ 45,00
309	Sonda Nasogástrica Longa N° 16	BIOSANI	Unidade	50	R\$ 1,09	R\$ 54,50
310	Sonda Nasogástrica Longa N° 18	BIOSANI	Unidade	50	R\$ 1,75	R\$ 87,50
312	Sonda P/ nutri Enteral com fio guia N° 12	SOLUMED	Unidade	50	R\$ 25,00	R\$ 1.250,00
313	Sonda Uretral N° 04	BIOSANI	Unidade	50	R\$ 0,79	R\$ 39,50
314	Sonda Uretral N° 10	BIOSANI	Unidade	300	R\$ 0,55	R\$ 165,00
315	Sonda Uretral N° 12	BIOSANI	Unidade	4.000	R\$ 1,00	R\$ 4.000,00
316	Sonda Uretral N° 14	BIOSANI	Unidade	300	R\$ 0,78	R\$ 234,00
319	Sonda Uretral N° 6	BIOSANI	Unidade	300	R\$ 0,45	R\$ 135,00
320	Sonda Uretral N° 8	BIOSANI	Unidade	50	R\$ 0,56	R\$ 28,00
321	Swab para coleta de amostras (Cotonetes)	CRAL	Unidade	1.500	R\$ 0,80	R\$ 1.200,00
324	Teste Rápido IgG/IgM Covid	1000MEDIC	Unidade	5.000	R\$ 9,33	R\$ 46.650,00
328	Tiras Teste de glicemia oncall plus	ON CALL PLUS	Unidade	100.000	R\$ 0,70	R\$ 70.000,00
329	Tubo de Silicone 204 6,00x12,00 15m	SEROPLAST	Unidade	75	R\$ 20,00	R\$ 1.500,00
330	Amoxicilina 500 mg	PRATI DONADUZZI	COMPRIMIDO	100.000	R\$ 0,40	R\$ 40.000,00
331	Tubo Endotraqueal 8.0 c/ Balão	WELL LEAD	Unidade	20	R\$ 4,79	R\$ 95,80
332	Azitromicina 500 mg	PRATI DONADUZZI	COMPRIMIDO	125.000	R\$ 0,84	R\$ 105.000,00
333	Tubo Endotraqueal c/ Balão nº 06	WELL LEAD	Unidade	20	R\$ 4,41	R\$ 88,20



334	Cefalexina 500 mg	UNIÃO QUÍMICA	COMPRIMIDO	125.000	R\$ 0,88	R\$ 110.000,00
335	Tubo Endotraqueal c/ Balão nº 2,5	WELL LEAD	Unidade	20	R\$ 5,50	R\$ 110,00
336	Cetoconazol 200 mg	TEUTO	COMPRIMIDO	37.500	R\$ 0,30	R\$ 11.250,00
337	Tubo Endotraqueal c/ Balão nº 20	WELL LEAD	Unidade	20	R\$ 4,45	R\$ 89,00
339	Tubo Endotraqueal c/ Balão nº 3,5	WELL LEAD	Unidade	20	R\$ 4,80	R\$ 96,00
340	Diclofenaco potássio 50 mg	CIMED	COMPRIMIDO	100.000	R\$ 0,17	R\$ 17.000,00
341	Tubo Endotraqueal c/ Balão nº 30	WELL LEAD	Unidade	20	R\$ 6,25	R\$ 125,00
343	Tubo Endotraqueal Nº 7,0 C/Balão	WELL LEAD	Unidade	20	R\$ 4,79	R\$ 95,80
345	Tubo Endotraqueal s/ manguito Nº12 3,0 mm	LABOR IMPORT	Unidade	20	R\$ 7,78	R\$ 155,60
346	Ibuprofeno 300 mg	TEUTO	COMPRIMIDO	100.000	R\$ 0,15	R\$ 15.000,00
347	Tubo Endotraqueal s/ manguito Nº14 3,5 mm	LABOR IMPORT	Unidade	20	R\$ 3,80	R\$ 76,00
349	Tubo Endotraqueal s/Balão Nº 10	LABOR IMPORT	Unidade	20	R\$ 3,90	R\$ 78,00
350	Loratadina 10 mg	BRAINFARMA	COMPRIMIDO	90.000	R\$ 0,32	R\$ 28.800,00
351	Umificadorador p/ Oxigênio Verde	ANDRAMED	Unidade	100	R\$ 13,64	R\$ 1.364,00
352	Mebendazol 100 mg	CRISTÁLIA	COMPRIMIDO	37.500	R\$ 0,38	R\$ 14.250,00
353	Visieira Proteção Facial	WINNER	Unidade	50	R\$ 11,70	R\$ 585,00
354	Albendazol 40 mg/10 ml	PRATI DONADUZZI	FRASCO	4.500	R\$ 1,43	R\$ 6.435,00
359	Nimesulida 100 mg	CIMED	COMPRIMIDO	75.000	R\$ 0,25	R\$ 18.750,00
362	Azitromicina 600 mg 200 mg/5ml	EUROFARMA	FRASCO	6.000	R\$ 11,70	R\$ 70.200,00
363	Omeprazol 40mg	PRATI DONADUZZI	COMPRIMIDO	100.000	R\$ 0,32	R\$ 32.000,00
364	Cefalexina 250 mg/60ml	ABL	FRASCO	7.500	R\$ 16,75	R\$ 125.625,00
366	Dexametasona 0,5 mg/100 ml	FARMACE	FRASCO	10.000	R\$ 3,01	R\$ 30.100,00
368	Dexclorfeniramina 2 mg /100 ml	PRATI DONADUZZI	FRASCO	12.500	R\$ 3,42	R\$ 42.750,00
369	Secnidazol 1 g	PRATI DONADUZZI	COMPRIMIDO	30.000	R\$ 1,23	R\$ 36.900,00
370	Dipirona 500 mg/10 ml	PRATI DONADUZZI	FRASCO	15.000	R\$ 1,95	R\$ 29.250,00
372	Hidróxido de alumínio 6%100 ml	AIRELA	FRASCO	11.000	R\$ 3,20	R\$ 35.200,00
374	Ibuprofeno 50 mg/30 ml	TEUTO	FRASCO	7.500	R\$ 3,90	R\$ 29.250,00
376	Iodeto de Potássio	IFAL	FRASCO	250	R\$ 9,59	R\$ 2.397,50
379	Loratadina 1 mg /100 ml	PRATI DONADUZZI	FRASCO	7.500	R\$ 6,48	R\$ 48.600,00
381	Mebendazol20 mg/30 ml	NATULAB	FRASCO	4.000	R\$ 1,64	R\$ 6.560,00
382	Metronidazol 100 mg/g	PRATI DONADUZZI	BISNAGA	5.000	R\$ 12,30	R\$ 61.500,00
383	Metronidazol4% 40 mg/100 ml	EMS S/A	FRASCO	4.000	R\$ 7,02	R\$ 28.080,00
385	Paracetamol 200 mg/15 ml	SOBRAL	FRASCO	12.500	R\$ 2,35	R\$ 29.375,00
386	Nistatina 25.000 UI/g	PRATI DONADUZZI	BISNAGA	6.000	R\$ 4,90	R\$ 29.400,00
387	Polivitaminico - Complexo B Xarope	MEDQUIMICA	FRASCO	6.000	R\$ 1,80	R\$ 10.800,00
388	Nitrato de Miconazol 20 mg/g	PRATI DONADUZZI	BISNAGA	5.000	R\$ 9,55	R\$ 47.750,00
390	Nitrato de Miconazol Creme Dermatológico	PRATI DONADUZZI	BISNAGA	2.500	R\$ 4,30	R\$ 10.750,00
391	Sulfametoxazol+trim.200+40mg/ml	VITAMEDIC	FRASCO	3.000	R\$ 9,26	R\$ 27.780,00
393	Sulfato ferroso 125 mg/30 ml	BELFAR	FRASCO	10.000	R\$ 1,10	R\$ 11.000,00
394	Ácido acetilsalicílico 100 mg	EMS	COMPRIMIDO	250.000	R\$ 0,12	R\$ 30.000,00



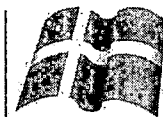
395	Fixador citológico	KOLPLAST	UNIDADE	250	R\$ 9,95	R\$ 2.487,50
396	Anlodipino 10 mg	GEOLAB	COMPRIMIDO	150.000	R\$ 0,15	R\$ 22.500,00
397	Kit Papanicolau G	KOLPLAST	UNIDADE	2.500	R\$ 2,50	R\$ 6.250,00
399	Kit Papanicolau M	KOLPLAST	UNIDADE	4.000	R\$ 2,34	R\$ 9.360,00
401	Kit Papanicolau P	KOLPLAST	UNIDADE	4.000	R\$ 2,32	R\$ 9.280,00
402	Atenolol 50 mg	PRATI DONADUZZI	COMPRIMIDO	150.000	R\$ 0,10	R\$ 15.000,00
405	Coletor de Urina Tipo Saco 2000ml Descartável	MEDSONDA	UNIDADE	4.000	R\$ 0,95	R\$ 3.800,00
408	Digoxina 0,25 mg	PHARLAB	COMPRIMIDO	37.500	R\$ 0,20	R\$ 7.500,00
409	Enalapril 10 mg	TEUTO	COMPRIMIDO	175.000	R\$ 0,08	R\$ 14.000,00
412	Nutri Enteral 1.2kcal	NUTRIMED	LITRO	150	R\$ 85,00	R\$ 12.750,00
415	Glibenclâmida 5 mg	GEOLAB	COMPRIMIDO	300.000	R\$ 0,09	R\$ 27.000,00
416	Isosource 1.5kcal - Nestlé	NESTLE	LITRO	100	R\$ 100,00	R\$ 10.000,00
418	Mil Nutri soja 800g	DANONE	LATA	10	R\$ 90,00	R\$ 900,00
419	Metildopa 250 mg	EMS S/A	COMPRIMIDO	40.000	R\$ 1,00	R\$ 40.000,00
420	Nutren 1.0 400g	NESTLE	LATA	50	R\$ 91,00	R\$ 4.550,00
421	Leite Pediasure 400g	ABBOTT	LATA	100	R\$ 91,00	R\$ 9.100,00
422	Propranolol 40 mg	PRATI DONADUZZI	COMPRIMIDO	100.000	R\$ 0,07	R\$ 7.000,00
423	Frasco para Alimentação Enteral 500ml	MEDSONDA	FRASCO	2.000	R\$ 4,01	R\$ 8.020,00
424	Equipo p/ Alimentação Enteral	MEDSONDA	UNIDADE	2.500	R\$ 2,00	R\$ 5.000,00
425	Tizanidina 2mg	RANBAXY	CAIXA	8	R\$ 2,09	R\$ 16,72
427	Prolopa 200mg/50mg Levodopa + Cloridrato de Benserazida/ Tarja: Lilás	ROCHE	CAIXA	30	R\$ 6,00	R\$ 180,00
428	Supositório a Base de Sorbitol ou Glicerina	CASA GRANADO	UNIDADE	113	R\$ 1,94	R\$ 219,22
429	Sulfato de Glicosamina 1,5 g	LEGRAND PHARMA	CAIXA	25	R\$ 7,33	R\$ 183,25
430	Retemic (Oxibutina 10mg)	APSEN	COMPRIMIDO	225	R\$ 5,00	R\$ 1.125,00
431	Retemic (Oxibutina 5mg)	APSEN	COMPRIMIDO	450	R\$ 1,56	R\$ 702,00
433	Lamotrigina 100mg	TEUTO	COMPRIMIDO	450	R\$ 2,46	R\$ 1.107,00
435	Trok-G	EUROFARMA	BISNAGA	8	R\$ 26,31	R\$ 210,48
436	ADAPTADOR DE COLETA DE SANGUE A VACUO	FIRSTLAB	UNIDADE	15	R\$ 0,48	R\$ 7,20
437	ÁGUA DESTILADA (5 LITROS)	ASFER	GALÃO	400	R\$ 52,00	R\$ 20.800,00
438	BETA HCG	LABTEST	KIT	23	R\$ 40,00	R\$ 920,00
439	COLETOR DE URINA Descartável	J. PROLAB	UNIDADE	2.500	R\$ 1,00	R\$ 2.500,00
440	CORANTE HEMATOXILINA DE HARRIS 500ML	NEWPROV	KIT	15	R\$ 107,17	R\$ 1.607,55
441	CREATININA CINÉTICA AA LÍQUIDA	LABTEST	KIT	45	R\$ 62,30	R\$ 2.803,50
442	GLICEMIA ENZIMÁTICA AA LÍQUIDA	LABINBRAZ	KIT	25	R\$ 66,25	R\$ 1.656,25
443	LÂMINAS PARA MICROSCOPIO FOSCA	GLOBAL TRADE	CAIXA	30	R\$ 9,85	R\$ 295,50
444	LÂMINAS PARA MICROSCOPIO LISA	GLOBAL TRADE	CAIXA	15	R\$ 14,12	R\$ 211,80
446	OLEO DE IMERSÃO	RENYLAB QUÍMICA	KIT	15	R\$ 31,18	R\$ 467,70
447	PLACA DE KLINE C/12 ESCAVACOES	GLOBAL TRADE	UNIDADE	15	R\$ 96,50	R\$ 1.447,50



450	REAGENTE ÁCIDO URICO	LABTEST	KIT	37	R\$ 68,00	R\$ 2.516,00
451	REAGENTE ALT-TGP	BIOANALÍTICA	KIT	37	R\$ 196,98	R\$ 7.288,26
452	REAGENTE AST-TGO	DOLES	KIT	37	R\$ 196,98	R\$ 7.288,26
453	REAGENTE BILIRRUBINA	BIOTECNICA	KIT	37	R\$ 118,00	R\$ 4.366,00
454	REAGENTE COLESTEROL	LABTEST	KIT	37	R\$ 58,00	R\$ 2.146,00
455	REAGENTE COLESTEROL HDL	LABTEST	KIT	37	R\$ 110,00	R\$ 4.070,00
456	REAGENTE CREATININA	LABTEST	KIT	37	R\$ 81,00	R\$ 2.997,00
457	REAGENTE GLICOSE	LABTEST	KIT	37	R\$ 85,00	R\$ 3.145,00
458	REAGENTE PADRÃO BILIRRUINA	BIOTECNICA	KIT	37	R\$ 124,30	R\$ 4.599,10
459	REAGENTE PCR	LABTEST	KIT	200	R\$ 125,00	R\$ 25.000,00
460	REAGENTE SENSIPRONT	LABTEST	KIT	15	R\$ 155,90	R\$ 2.338,50
461	REAGENTE TRIGLICERÍDEOS	LABTEST	KIT	37	R\$ 302,00	R\$ 11.174,00
462	REAGENTE TTPA	GOLD ANALISA	KIT	15	R\$ 34,10	R\$ 511,50
463	REAGENTE UREIA	LABTEST	KIT	30	R\$ 180,00	R\$ 5.400,00
464	REAGENTE VDRL	GOLD ANALISA	KIT	125	R\$ 38,00	R\$ 4.750,00
465	REAGNTE TP	LABTEST	KIT	15	R\$ 63,35	R\$ 950,25
466	SORO ANTI-A CLASSIFICAÇÃO SANGUINEA	EBRAM	UNIDADE	100	R\$ 35,00	R\$ 3.500,00
467	SORO ANTI-B CLASSIFICAÇÃO SANGUINEA	EBRAM	UNIDADE	100	R\$ 24,36	R\$ 2.436,00
468	SORO ANTI-D CLASSIFICAÇÃO SANGUINEA	EBRAM	UNIDADE	100	R\$ 60,00	R\$ 6.000,00
469	TESTE RÁPIDO DE HBsAG-HEPATITE B	QR CONSULTING	KIT	30	R\$ 299,99	R\$ 8.999,70
470	TESTE RÁPIDO DE HVC-HEPATITE C	GOLD ANALISA	KIT	30	R\$ 100,00	R\$ 3.000,00
471	TESTE RÁPIDO HIV	LABTEST	KIT	30	R\$ 205,30	R\$ 6.159,00
472	TESTE RÁPIDO LEISHMANIOSE	Eco Diagnostica	KIT	15	R\$ 602,55	R\$ 9.038,25
473	TESTE RÁPIDO SÍFILIS	LABTEST	KIT	30	R\$ 200,00	R\$ 6.000,00
474	TG COLOR GPO/PAP AA LÍQUIDA	LABINBRAZ	KIT	45	R\$ 305,00	R\$ 13.725,00
475	TIRAS DE URINA	LABTEST	CAIXA	22	R\$ 250,00	R\$ 5.500,00
477	TUBO VACUO 5ML TP.AMAR.GEL E ATIV.COA	LABOR IMPORT	BANDEJA	90	R\$ 183,00	R\$ 16.470,00
480	TUBOS DE ENSAIO 12x75mm CX/250 VIDRO	PRECISION	CAIXA	15	R\$ 83,30	R\$ 1.249,50
481	TUBOS DE ENSAIO 15x100mm CX/250 VIDRO	PRECISION	CAIXA	15	R\$ 221,00	R\$ 3.315,00
482	TUBO TP. FALCON 15ML N. EST. C/50	GLOBAL TRADE	UNIDADE	750	R\$ 3,50	R\$ 2.625,00
483	Amplictil 100mg (Clorpromazina)	CRISTÁLIA	COMPRIMIDO	9.000	R\$ 0,82	R\$ 7.380,00
487	Amytril 75mg	CRISTÁLIA	COMPRIMIDO	10.000	R\$ 0,85	R\$ 8.500,00
491	Carbamazepina 200mg	EMS S/A	COMPRIMIDO	17.500	R\$ 0,65	R\$ 11.375,00
493	Clonazepam 0,5mg	SANOFI MEDLEY	COMPRIMIDO	10.000	R\$ 0,11	R\$ 1.100,00
497	Cloridrato de Paroxetina 20mg	ZYDUS NIKKHO	COMPRIMIDO	11.000	R\$ 0,44	R\$ 4.840,00
502	Fenobarbital gotas	TEUTO	FRASCO	1.000	R\$ 10,00	R\$ 10.000,00
505	Levomepromazina (NEOZINE) 100mg	CRISTÁLIA	COMPRIMIDO	7.500	R\$ 0,80	R\$ 6.000,00



506	Levomepromazina gotas 4% (NEOZINE)	CRISTÁLIA	FRASCO	750	R\$ 18,00	R\$ 13.500,00
508	Oxcarbamazepina 600mg	UNIÃO QUÍMICA	COMPRIMIDO	5.000	R\$ 2,44	R\$ 12.200,00
511	Risperidona 3mg	BIOLAB SANUS	COMPRIMIDO	10.000	R\$ 0,42	R\$ 4.200,00
514	Abridor de Boca /2	PRISMA	PACOTE	100	R\$ 37,00	R\$ 3.700,00
515	Ácido Fosfórico 37%	ANGELUS	PACOTE	150	R\$ 11,03	R\$ 1.654,50
516	Adesivo Magic Bond	BIODINAMICA	UNIDADE	200	R\$ 40,00	R\$ 8.000,00
517	Agulha Gengival Curta 30G C/100	INJEX	CAIXA	200	R\$ 65,30	R\$ 13.060,00
518	Agulha Gengival Extra Curta 30G C/100	INJEX	CAIXA	25	R\$ 47,75	R\$ 1.193,75
519	Agulha Gengival Longa 27G C/100	INJEX	CAIXA	125	R\$ 47,75	R\$ 5.968,75
521	Anéstésico Local c/ Vaso S.S White 100 C/50	SS WHITE	CAIXA	1.750	R\$ 110,00	R\$ 192.500,00
522	Anéstésico S/ Vaso - Cloridrato de Mepivacaína 3%	CRISTÁLIA	CAIXA	150	R\$ 190,55	R\$ 28.582,50
524	Antisséptico Bucal	VIDAL LIFE	LITRO	200	R\$ 59,30	R\$ 11.860,00
532	Broca 1190F Diamantada	Fava	UNIDADE	250	R\$ 9,99	R\$ 2.497,50
535	Broca 2200 Diamantada	Fava	UNIDADE	300	R\$ 9,99	R\$ 2.997,00
536	Broca 2200F Diamantada	Fava	UNIDADE	250	R\$ 6,85	R\$ 1.712,50
537	Broca 3118 Diamantada	Fava	UNIDADE	250	R\$ 6,85	R\$ 1.712,50
540	Broca 3139 Diamantada	Fava	UNIDADE	250	R\$ 9,99	R\$ 2.497,50
542	Broca 3195F Diamantada	Fava	UNIDADE	250	R\$ 6,85	R\$ 1.712,50
543	Broca 4138 Ponta Diamantada	Fava	UNIDADE	250	R\$ 6,85	R\$ 1.712,50
544	Broca 4138F Diamantada	Fava	UNIDADE	250	R\$ 8,15	R\$ 2.037,50
545	Broca CA 2 Diamantada	Fava	UNIDADE	100	R\$ 6,85	R\$ 685,00
546	Broca Carbide FG34 de Tugstênio	ARTI-DENTE	UNIDADE	250	R\$ 56,90	R\$ 14.225,00
547	Broca Cirúrgica 702	LABORDENTAL	UNIDADE	200	R\$ 21,00	R\$ 4.200,00
548	Broca Cirúrgica FG701CIR	LABORDENTAL	UNIDADE	250	R\$ 21,00	R\$ 5.250,00
549	Broca Cirúrgica FGZEKRYA23	QUALITY	UNIDADE	250	R\$ 21,00	R\$ 5.250,00
550	Broca Cirúrgica FGZEKRYA28	QUALITY	UNIDADE	250	R\$ 17,60	R\$ 4.400,00
551	Broca Diamantada FG3131F	Fava	UNIDADE	150	R\$ 12,00	R\$ 1.800,00
552	Broca FG2133F Diamantada	Fava	UNIDADE	200	R\$ 6,80	R\$ 1.360,00
553	Broca FG3139F Diamantada	Fava	UNIDADE	150	R\$ 6,80	R\$ 1.020,00
554	Cabo p/ espelho odontológico	PREVEN	UNIDADE	400	R\$ 6,15	R\$ 2.460,00
555	Cotosol (Obturador Provisório)	VIGODENT	UNIDADE	100	R\$ 42,00	R\$ 4.200,00
556	Cunha Anatômica de Madeira C/100	PREVEN	PACOTE	135	R\$ 20,00	R\$ 2.700,00
558	Espelho Odontológico	GOLGRAN	UNIDADE	400	R\$ 20,00	R\$ 8.000,00
564	Forrador Dentário	DENTSPLY	UNIDADE	150	R\$ 50,00	R\$ 7.500,00
565	Germe-Rio (Germecin)	RIOQUIMICA S.A.	LITRO	150	R\$ 37,21	R\$ 5.581,50
568	Ionômero de Vidro Forrador	3M DO BRASIL	UNIDADE	100	R\$ 72,00	R\$ 7.200,00
570	Lâmina de Bisturi Nº 15	FEATHER	CAIXA	30	R\$ 27,30	R\$ 819,00
571	Lixa de Aço	INJECTA	UNIDADE	250	R\$ 1,17	R\$ 292,50
572	Lubrificante p/ Caneta de Alta e Baixa Rotação	KAVO	UNIDADE	135	R\$ 50,00	R\$ 6.750,00
573	Matriz de Aço 5x0,05mm	INJECTA	UNIDADE	135	R\$ 1,63	R\$ 220,05
574	Matriz de Aço 7x0,05mm	INJECTA	UNIDADE	135	R\$ 2,00	R\$ 270,00
576	Óxido de Zinco	AAF DO BRASIL	UNIDADE	135	R\$ 2,15	R\$ 290,25



582	Resina EA3'	DENTSCARE	UNIDADE	135	R\$ 45,00	R\$ 6.075,00
583	Resina EA3,5	DENTSCARE	UNIDADE	135	R\$ 45,00	R\$ 6.075,00
584	Resina EA4	DENTSCARE	UNIDADE	135	R\$ 40,92	R\$ 5.524,20
585	Restaurador Provisório - Eugenol	AAF DO BRASIL	UNIDADE	135	R\$ 25,00	R\$ 3.375,00
586	Seringa Carpulê	GOLGRANV	UNIDADE	200	R\$ 55,00	R\$ 11.000,00
588	Sugador Descartável Cirúrgico	MAQUIRA	UNIDADE	4.000	R\$ 3,95	R\$ 15.800,00
590	Tiras de Poliéster C/50	Fava	PACOTE	135	R\$ 2,08	R\$ 280,80
595	CEFTRIAXONA 1G	EUROFARMA	AMPOLA	13.000	R\$ 7,04	R\$ 91.520,00
598	HIDROCORTISONA 500MG	BLAU	AMPOLA	7.500	R\$ 9,25	R\$ 69.375,00
605	CARBAMAZEPINA XAROPE 20MG/ML	HIPOLABOR	FRASCO	2.500	R\$ 10,73	R\$ 26.825,00
607	MÁSCARA DESCARTÁVEL CAIXA C/ 50	MAXICOR	CAIXA	2.000	R\$ 8,80	R\$ 17.600,00
610	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO	CREMER	PACOTE	375	R\$ 43,50	R\$ 16.312,50
613	ALGODÃO HIDRÓFILO 500G	CREMER S/A	ROLO	3.000	R\$ 14,66	R\$ 43.980,00
617	Caneta de Alta Rotação	CALÚ	UNIDADE	12	R\$ 910,00	R\$ 10.920,00
618	Caneta de Baixa Rotação	NEOLAB	UNIDADE	12	R\$ 2.000,00	R\$ 24.000,00
619	Resina DA3,0	BIODINAMICA	UNIDADE	135	R\$ 41,00	R\$ 5.535,00
621	Rseina DA2	BIODINAMICA	UNIDADE	135	R\$ 41,00	R\$ 5.535,00
VALOR TOTAL						R\$ 4.941.625,54

2. CLÁUSULA SEGUNDA – VIGÊNCIA.

2.1. O prazo de vigência deste Termo de Contrato é aquele fixado no Termo de Referência, com início na data de 17/10/2023 e encerramento em 17/10/2024, prorrogável na forma do art. 57, §1º, da Lei nº 8.666, de 1993.

3. CLÁUSULA TERCEIRA – PREÇO.

3.1. O valor do presente Termo de Contrato é de **R\$ 4.941.625,54 (Quatro milhões, novecentos e quarenta e um mil, seiscentos e vinte e cinco reais e cinquenta e quatro centavos)**.

3.2. No valor acima estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução contratual, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, frete, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto da contratação.

4. CLÁUSULA QUARTA – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA.

4.1. As despesas decorrentes desta contratação estão programadas em dotação orçamentária própria, prevista no orçamento da União, para o exercício de 2023, na classificação abaixo:

02.14	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO
02.14.01	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO
10.122.0010.2056.0000	MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE
02.14	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO
02.14.02	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.122.0010.2065.0000	MANUTENÇÃO DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE
02.14	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Travessa Saraiva nº 198- Centro- Chapadinho-MA.
CNPJ nº 05.523.734/0001-79

DAVID GOMES DE
Assinado de forma digital por DAVID GOMES DE ABREU:78224721353
Dados: 2023.10.17 17:26:56 -03'00'



02.14.02	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0010.2155.0000	MANUTENÇÃO E FUNC. DA ATENÇÃO PRIMARIA
02.14	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO
02.14.02	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.302.0010.2156.0000	MANUTENÇÃO E FUNC. DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA
02.14	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO
02.14.02	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.303.0010.2157.0000	MANUT. E FUNC. DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
3.3.90.30.00	Material De Consumo.....

5. CLÁUSULA QUINTA – PAGAMENTO.

5.1. O prazo para pagamento e demais condições a ele referentes encontram-se no Termo de Referência.

6. CLÁUSULA SEXTA – REAJUSTE.

6.1. As regras acerca do reajuste do valor contratual serão de acordo com o estabelecido na Lei nº 8.666/93.

7. CLÁUSULA SÉTIMA – GARANTIA DE EXECUÇÃO.

7.1. Não haverá exigência de garantia de execução para a presente contratação.

8. CLÁUSULA OITAVA - ENTREGA E RECEBIMENTO DO OBJETO.

8.1. As condições de entrega e recebimento do objeto são aquelas previstas no Termo de Referência, anexo ao Edital.

9. CLÁUSULA NONA – FISCALIZAÇÃO.

9.1. A fiscalização da execução do objeto será efetuada por Comissão/Representante designado pela CONTRATANTE, na forma estabelecida no Termo de Referência, anexo do Edital.

10. CLÁUSULA DÉCIMA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE E DA CONTRATADA.

10.1. As obrigações da CONTRATANTE e da CONTRATADA são aquelas previstas no Termo de Referência, anexo do Edital.

11. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – SANÇÕES ADMINISTRATIVAS.

11.1. As sanções referentes à execução do contrato são aquelas previstas no Termo de Referência, anexo do Edital.

12. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – RESCISÃO.

12.1. O PRESENTE TERMO DE CONTRATO PODERÁ SER RESCINDIDO:

12.1.1. Por ato unilateral e escrito da Administração, nas situações previstas nos incisos I a XII e XVII do art. 78 da Lei nº 8.666, de 1993, e com as consequências indicadas no art. 80 da mesma Lei, sem prejuízo da aplicação das sanções previstas no Termo de Referência, anexo ao Edital;

12.1.2. Amigavelmente, nos termos do art. 79, inciso II, da Lei nº 8.666, de 1993.



12.2. Os casos de rescisão contratual serão formalmente motivados, assegurando-se à CONTRATADA o direito à prévia e ampla defesa.

12.3. A CONTRATADA reconhece os direitos da CONTRATANTE em caso de rescisão administrativa prevista no art. 77 da Lei nº 8.666, de 1993.

12.4. O TERMO DE RESCISÃO SERÁ PRECEDIDO DE RELATÓRIO INDICATIVO DOS SEGUINTE ASPECTOS, CONFORME O CASO:

12.4.1. Balanço dos eventos contratuais já cumpridos ou parcialmente cumpridos;

12.4.2. Relação dos pagamentos já efetuados e ainda devidos;

12.4.3. Indenizações e multas.

13. CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – VEDAÇÕES.

13.1. É VEDADO À CONTRATADA:

13.1.1. Caucionar ou utilizar este Termo de Contrato para qualquer operação financeira;

13.1.2. Interromper a execução contratual sob alegação de inadimplemento por parte da CONTRATANTE, salvo nos casos previstos em lei.

14. CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – ALTERAÇÕES.

14.1. Eventuais alterações contratuais reger-se-ão pela disciplina do art. 65 da Lei nº 8.666, de 1993.

14.2. A CONTRATADA é obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

14.3. As supressões resultantes de acordo celebrado entre as partes contratantes poderão exceder o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

15. CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DOS CASOS OMISSOS.

15.1. Os casos omissos serão decididos pela CONTRATANTE, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.666, de 1993, na Lei nº 10.520, de 2002 e demais normas federais de licitações e contratos administrativos e, subsidiariamente, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.078, de 1990 - Código de Defesa do Consumidor - e normas e princípios gerais dos contratos.

16. CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – PUBLICAÇÃO.

16.1. Incumbirá à CONTRATANTE providenciar a publicação deste instrumento, por extrato, no Diário Oficial do município, no prazo previsto na Lei nº 8.666, de 1993.

17. CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – FORO.

17.1. É eleito o Foro da Comarca de CHAPADINHA/MA para dirimir os litígios que decorrerem da execução deste Termo de Contrato que não possam ser compostos pela conciliação, conforme art. 55, §2º da Lei nº 8.666/93.

Para firmeza e validade do pactuado, o presente Termo de Contrato foi lavrado em duas (duas) vias de igual teor, que, depois de lido e achado em ordem, vai assinado pelos contraentes.



Chapadinda-MA, 17 de Outubro de 2023.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ Nº 05.523.734/0001-79

Alberto Carlos Pereira Júnior

Secretário Municipal de Saúde

CPF nº 011.473.543-32

DAVID GOMES DE

ABREU:78224721353

Assinado de forma digital por DAVID

GOMES DE ABREU:78224721353

Dados: 2023.10.17 17:26:23 -03'00'

AMAZÔNIA HOSPITALAR LTDA

CNPJ nº 01.163.981/0001-50

DAVID GOMES DE ABREU

CPF Nº 782.247.213-53

Representante Legal

TESTEMUNHAS:

1. _____
CPF nº

2. _____
CPF nº

6620

NF-e


Nº 000.000.002

Série 001

Recebemos de AMAZONIA HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: F.M.S DE CHAPADINHA - 00000002 - R.JUSCELINO KUBSTCHEK, 000 - CENTRO - CHAPADINHA - MA.
Emissão: 06/12/2023 Valor Total: R\$ 39.261,50

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA



AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092
FORMOSA - TIMON - MA
Fone: (88)98854-3631 CEP: 65636-045

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.000.002
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
2123 1201 1639 8100 0150 5500 1000 0000 0210 0001 0017

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **127547479** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **421230038856863 06/12/2023 18:36:34**

CNPJ: **01.163.981/0001-50**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **F.M.S DE CHAPADINHA - 00000002** CNPJ / CPF: **11.844.664/0001-53** DATA DA EMISSÃO: **06/12/2023**

ENDEREÇO: **R.JUSCELINO KUBSTCHEK, 000** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **65500-000** DATA DA SAÍDA: **06/12/2023**

MUNICÍPIO: **CHAPADINHA** UF: **MA** TELEFONE / FAX: INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: **18:36:32**

CÁLCULO DO IMPOSTO

EASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	39.261,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				39.261,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: **0 - REMETENTE** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: **23** ESPÉCIE: **VOLUMES** MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
00012	ALBENDAZOL 40MG/10ML Val Aprox Tributos: 480,84 (13,45%)	30049063	0102	5102	FRS	2.500,00	1,43	0,00	3.575,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00013	AZITROMICINA 600MG 200MG/5ML Val Aprox Tributos: 786,83 (13,45%)	30042029	0102	5102	FRS	500,00	11,70	0,00	5.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00014	CEFALEXINA 250MG/60ML Val Aprox Tributos: 563,22 (13,45%)	30042052	0102	5102	FRS	250,00	16,75	0,00	4.187,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00015	DEXAMETASONA 0,5 MG/100ML Val Aprox Tributos: 809,69 (13,45%)	30043210	0102	5102	FRS	2.000,00	3,01	0,00	6.020,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00016	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/100ML Val Aprox Tributos: 551,99 (13,45%)	30049069	0102	5102	FRS	1.200,00	3,42	0,00	4.104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00017	DIPIRONA 500MG/10ML Val Aprox Tributos: 655,69 (13,45%)	30049069	0102	5102	FRS	2.500,00	1,95	0,00	4.875,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00018	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% 100ML Val Aprox Tributos: 645,60 (13,45%)	30049099	0102	5102	FRS	1.500,00	3,20	0,00	4.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00019	IBUPROFENO 50MG/30ML Val Aprox Tributos: 786,83 (13,45%)	30049029	0102	5102	FRS	1.500,00	3,90	0,00	5.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES Nacional
CONTRATO ADMINISTRATIVO N-104/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO N-0195/2022
PREGAÇÃO ELETRÔNICO N-008/2022
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
DADOS BANCÁRIOS (BANCO DO BRASIL)
AGÊNCIA: 2726 CONTA-
Teste de Mensagem para não contribuinte
Val. Aprox. Tributos: 5.280,89 (13,45%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

6521

NF-e


Nº 000.000.003

Série 001

Recebemos de AMAZONIA HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: F.M.S DE CHAPADINHA - 00000002 - R.JUSCELINO KUBSTCHEK, 000 - CENTRO - CHAPADINHA - MA.
Emissão: 06/12/2023 Valor Total: R\$ 20.895,50

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA



AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092
FORMOSA - TIMON - MA
Fone: (86)98854-3631 CEP: 65636-045

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.003
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
2123 1201 1639 8100 0150 5500 1000 0000 0310 0001 0022

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **421230038856991 06/12/2023 18:37:12**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **127547479**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ: **01.163.981/0001-50**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL F.M.S DE CHAPADINHA - 00000002		CNPJ / CPF 11.844.664/0001-53	DATA DA EMISSÃO 06/12/2023
ENDEREÇO R.JUSCELINO KUBSTCHEK, 000		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 65500-000
MUNICÍPIO CHAPADINHA		UF MA	TELEFONE / FAX
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 18:37:11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	20.895,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 20.895,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 40	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
00020	IODETO DE POTASSIO Val Aprox Tributos: 193,48 (13,45%)	30049099	0102	5102	FRS	150,00	9,59	0,00	1.438,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00021	LORATADINA 1MG/100ML Val Aprox Tributos: 435,78 (13,45%)	30039079	0102	5102	FRS	500,00	6,48	0,00	3.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00022	METRONIDAZOL 4% 40MG/100ML Val Aprox Tributos: 566,51 (13,45%)	30049066	0102	5102	FRS	600,00	7,02	0,00	4.212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00023	PARACETAMOL 200MG/15ML Val Aprox Tributos: 474,11 (13,45%)	30039055	0102	5102	FRS	1.500,00	2,35	0,00	3.525,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00024	SULFAMETOXAZOL+TRIM.200+40MG/ML Val Aprox Tributos: 622,74 (13,45%)	30039099	0102	5102	FRS	500,00	9,26	0,00	4.630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00025	SULFATO DERROSO 125MG/30ML Val Aprox Tributos: 517,83 (13,45%)	30049019	0102	5102	FRS	3.500,00	1,10	0,00	3.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES Nacional</p> <p>CONTRATO ADMINISTRATIVO N-104/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO N-0195/2022</p> <p>PREGÃO ELETRÔNICO N-008/2022</p> <p>EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</p> <p>DADOS BANCÁRIOS (BANCO DO BRASIL)</p> <p>AGÊNCIA: 2726 CONTA-</p> <p>Teste de Mensagem para nao contribuinte</p> <p>Val. Aprox. Tributos: 2.810,45 (13,45%) Fonte: IBPT</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

6622

Recebemos de AMAZONIA HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: F.M.S DE CHAPADINHA - 00000002 - R.JUSCELINO KUBSTCHEK, 000 - CENTRO - CHAPADINHA - MA.
Emissão: 06/12/2023 Valor Total: R\$ 34.961,38

NF-e
Nº 000.000.001
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.001
Série 001
Folha 1/1

AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092
FORMOSA - TIMON - MA
Fone: (86)98854-3631 CEP: 65636-045

CHAVE DE ACESSO
2123 1201 1639 8100 0150 5500 1000 0000 0110 0001 0001

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
421230038856553 06/12/2023 18:34:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 127547479 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 01.163.981/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL F.M.S DE CHAPADINHA - 00000002 CNPJ / CPF 11.844.664/0001-53 DATA DA EMISSÃO 06/12/2023

ENDEREÇO R.JUSCELINO KUBSTCHEK, 000 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 65500-000 DATA DA SAÍDA 06/12/2023

MUNICÍPIO CHAPADINHA UF MA TELEFONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 18:34:58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	34.961,38
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	34.961,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 32 ESPÉCIE VOLUMES MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
00001	AMOXICILINA 500MG Val Aprox Tributos: 442,24 (13,45%)	30041012	0102	5102	CPR	8.220,00	0,40	0,00	3.288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002	AZITROMICINA 500MG Val Aprox Tributos: 477,91 (13,45%)	30042029	0102	5102	CPR	4.230,00	0,84	0,00	3.553,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003	CEFALEXINA 500MG Val Aprox Tributos: 591,80 (13,45%)	30042052	0102	5102	CPR	5.000,00	0,88	0,00	4.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004	CETOCONAZOL 200MG Val Aprox Tributos: 302,63 (13,45%)	30049077	0102	5102	CPR	7.500,00	0,30	0,00	2.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005	DICLOFENACO POTASSIO 50MG Val Aprox Tributos: 293,82 (13,45%)	30049037	0102	5102	CPR	12.850,00	0,17	0,00	2.184,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006	IBUPROFENO 300MG Val Aprox Tributos: 363,15 (13,45%)	30049029	0102	5102	CPR	18.000,00	0,15	0,00	2.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00007	LORATADINA 10MG Val Aprox Tributos: 430,40 (13,45%)	30049099	0102	5102	CPR	10.000,00	0,32	0,00	3.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00008	MEBENDAZOL 100MG Val Aprox Tributos: 378,21 (13,45%)	30049063	0102	5102	CPR	7.400,00	0,38	0,00	2.812,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00009	NIMESULIDA 100 MG Val Aprox Tributos: 521,19 (13,45%)	30049079	0102	5102	CPR	15.500,00	0,25	0,00	3.875,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00010	OMEPRAZOL 40MG Val Aprox Tributos: 487,38 (13,45%)	30049069	0102	5102	CPR	11.324,00	0,32	0,00	3.623,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00011	SECNIDAZOL 1G Val Aprox Tributos: 413,59 (13,45%)	30039049	0102	5102	CPR	2.500,00	1,23	0,00	3.075,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES Nacional
CONTRATO ADMINISTRATIVO N-104/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO N-0195/2022
PREGAO ELETRONICO N-008/2022
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
DADOS BANCARIOS (BANCO DO BRASIL)
AGENCIA,2726 CONTA-
Teste de Mensagem para nao contribuinte
Val. Aprox. Tributos: 4.702,32 (13,45%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

6623
[Handwritten Signature]

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado

Resultado da Consulta de Funcionamento de Empresas

Ordem	CNPJ	Empresa	Tipo	Número	Tipo de Produto/ Área	Situação	
<input type="checkbox"/>	1	01.163.981/0001-50	AMAZONIA HOSPITALAR LTDA	Autorização	4.05448-4	Cosmético	Ativa
<input type="checkbox"/>	2	01.163.981/0001-50	AMAZONIA HOSPITALAR LTDA	Autorização	1.28855-9	Medicamento	Ativa
<input type="checkbox"/>	3	01.163.981/0001-50	AMAZONIA HOSPITALAR LTDA	Autorização	1.29105-4	Medicamento	Ativa
<input type="checkbox"/>	4	01.163.981/0001-50	AMAZONIA HOSPITALAR LTDA	Autorização	8.26560-3 (PM01LX206YY8)	Produtos para Saúde (Correlatos)	Ativa
<input type="checkbox"/>	5	01.163.981/0001-50	AMAZONIA HOSPITALAR LTDA	Autorização	3.12036-1	Saneantes	Ativa

Exportar para Excel

Voltar

6624
M

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social AMAZONIA HOSPITALAR LTDA	CNPJ 01.163.981/0001-50
Nome Fantasia AMAZONIA HOSPITALAR	
Endereço na Internet	SAC
Endereço Completo AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092 - FORMOSA CEP: 65.636-045	Cidade/UF TIMON/MA
Responsável Técnico EDIVANIA PEREIRA CARVALHO	Responsável Legal DAVID GOMES DE ABREU

Dados do Cadastro

Nº da Autorização 4.05448-4	Data da Autorização 24/03/2023	Situação <input type="button" value="Ativa"/>
Nº do Processo <u>25351.114496/2023-43</u>	Autorização 2 - Cosmético	

Atividades / Classes

Armazenar

- Produtos de Higiene
- Cosméticos
- Perfumes

Distribuir

- Produtos de Higiene
- Cosméticos
- Perfumes

Expedir

- Cosméticos
- Produtos de Higiene
- Perfumes

Transportar

- Cosméticos
- Produtos de Higiene
- Perfumes



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social AMAZONIA HOSPITALAR LTDA	CNPJ 01.163.981/0001-50
Nome Fantasia AMAZONIA HOSPITALAR	
Endereço na Internet	SAC
Endereço Completo AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092 - FORMOSA CEP: 65.636-045	Cidade/UF TIMON/MA
Responsável Técnico EDIVANIA PEREIRA CARVALHO	Responsável Legal DAVID GOMES DE ABREU

Dados do Cadastro

Nº da Autorização 1.28855-9	Data da Autorização 24/03/2023	Situação <input type="button" value="Ativa"/>
Nº do Processo <u>25351.114625/2023-01</u>	Autorização 1 - Medicamento	

Atividades / Classes

- Armazenar
 - Medicamento
- Distribuir
 - Medicamento
- Expedir
 - Medicamento
- Transportar
 - Medicamento

6626
[Handwritten signature]

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social AMAZONIA HOSPITALAR LTDA	CNPJ 01.163.981/0001-50
Nome Fantasia AMAZONIA HOSPITALAR	
Endereço na Internet	SAC
Endereço Completo AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092 - FORMOSA CEP: 65.636-045	Cidade/UF TIMON/MA
Responsável Técnico EDIVANIA PEREIRA CARVALHO	Responsável Legal DAVID GOMES DE ABREU

Dados do Cadastro

Nº da Autorização 1.29105-4	Data da Autorização 11/05/2023	Situação <input type="button" value="Ativa"/>
Nº do Processo <u>25351.223206/2023-51</u>	Autorização 1 - Medicamento Especial	

Atividades / Classes

- Armazenar
 - Medicamento
- Distribuir
 - Medicamento
- Expedir
 - Medicamento
- Transportar
 - Medicamento

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social AMAZONIA HOSPITALAR LTDA	CNPJ 01.163.981/0001-50
Nome Fantasia AMAZONIA HOSPITALAR	
Endereço na Internet	SAC
Endereço Completo AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092 - FORMOSA CEP: 65.636-045	Cidade/UF TIMON/MA
Responsável Técnico EDIVANIA PEREIRA CARVALHO	Responsável Legal DAVID GOMES DE ABREU

Dados do Cadastro

Nº da Autorização 8.26560-3 (PM01LX206YY8)	Data da Autorização 24/03/2023	Situação Ativa
Nº do Processo <u>25351.114725/2023-20</u>	Autorização 8 - Produtos para Saúde (Correlatos)	

Atividades / Classes

Armazenar

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

Distribuir

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

Expedir

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

Transportar

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

Voltar

RESOLUÇÃO-RE Nº 954, DE 23 DE MARÇO DE 2023

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

- BENTAL ALPHA PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA / 21.301.250/0001-31
25351.141105/2023-01 / 8265543
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0184775230
FARMÁRIA DROGARIA LTDA / 48.826.834/0001-87
25351.113653/2023-01 / 7969045
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0184274231
AMAZONIA HOSPITALAR LTDA / 01.163.981/0001-50
25351.114625/2023-01 / 1288559
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0185335233
RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/3172-79
25351.113879/2023-02 / 7969184
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0184515238
RLF RIO DAS ANTAS LTDA / 49.017.739/0001-03
25351.111462/2023-05 / 7968542
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0180356232
MX4 COMERCIO E SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA / 34.909.547/0001-26
25351.093383/2023-05 / 8265557
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0150541236
ASF COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 49.426.213/0001-79
25351.113910/2023-05 / 7969198
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0184553237
DROGARIA VIANA E BALEIRO LTDA / 49.452.843/0001-18
25351.110885/2023-08 / 7968417
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0179687239
GV RH LOGISTICA E PRESTACAO DE SERVICOS LTDA / 34.063.375/0001-12
25351.093489/2023-09 / 4054471
728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0150653239
LIVE HEALTHY - DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA / 46.126.674/0001-85
25351.110595/2023-09 / 8265694
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0179367234
Farmaria Wagner LTDA / 49.199.038/0001-24
25351.111095/2023-10 / 7968482
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0179930231
AMAZONIA HOSPITALAR LTDA / 01.163.981/0001-50
25351.114195/2023-10 / 3120361
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0184871239
TRANSPORTADORA PORTUBRASIL LTDA / 14.958.747/0001-61
25351.110756/2023-10 / 3120403
737 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0179548239
UNIFAMA - UNIÃO DAS FACULDADES DE MATO GROSSO LTDA / 29.095.183/0001-58
25351.113806/2023-11 / 7969167
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0184438233
EGA ASSESSORIA EM COMERCIO EXTERIOR LTDA / 01.701.615/0001-08
25351.114408/2023-11 / 4054467
728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0185106234
FARMÁCIA E DROGARIA NISSEI S.A / 79.430.682/0448-47
25351.111500/2023-11 / 7968556
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0180399233
SANTOS & MALTEZO LTDA / 22.977.550/0002-89
25351.113651/2023-12 / 7969014
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0184272238
DROGARIA DROGACENTER EXPRESS LTDA / 18.824.134/0034-50
25351.111275/2023-13 / 7968511
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0180129236
DROGARIA KAYNAN LTDA. ME / 10.905.398/0001-69
25351.110851/2023-13 / 7968391
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0179651234
FARMÁCIAS SAUDEPREV LTDA / 48.875.534/0001-98
25351.111525/2023-15 / 7968560
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0180428233
maxxi farmaceutico ltda / 31.015.021/0001-04
25351.113145/2023-15 / 7968633
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0183273231
ALFA7 DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS LTDA / 48.584.513/0001-13
25351.103136/2023-16 / 3120421
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0167322231
PROXIMA DIAGNOSTICA COMERCIAL DE PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA / 07.526.207/0001-43
25351.093968/2023-17 / 8265648
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0151166234
JOSENILDO CARLOS DA SILVA / 31.137.594/0001-00
25351.110803/2023-17 / 7968374

- 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0179598236
RLF PINHEIRO PRETO LTDA / 49.050.405/0001-23
25351.110786/2023-18 / 7968357
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0179580230
N P CASTRO DA SILVA / 32.843.556/0001-36
25351.113674/2023-19 / 7969122
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0184298237
M. J. R. PACHECO LTDA / 39.433.367/0001-34
25351.110304/2023-20 / 7968755
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0178991236
AMAZONIA HOSPITALAR LTDA / 01.163.981/0001-50
25351.114725/2023-20 / 8265603
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0185443231
DROGARIA E COMERCIO DE COSMETICOS AVENIDA LTDA / 48.952.710/0001-48
25351.110311/2023-21 / 7968790
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0178998231
HOLLANDESA INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE LTDA / 38.056.664/0001-45
25351.093250/2023-21 / 3120388
712 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - INDÚSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 0150391234
DROGARIA LUCIANO E GOMES LTDA / 49.014.326/0001-67
25351.110368/2023-21 / 7968850
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0179058231
DROGA LESTE LTDA / 71.813.612/0022-76
25351.111347/2023-22 / 7968525
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0180209230
GD LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA / 12.500.952/0001-53
25351.103892/2023-22 / 3120434
737 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0168064235
EGA ASSESSORIA EM COMERCIO EXTERIOR LTDA / 01.701.615/0001-08
25351.114108/2023-24 / 3120330
737 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0184772231
L C DE OLIVEIRA MENESES LTDA / 22.802.762/0001-44
25351.109023/2023-24 / 7968651
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0176178236
TOP CARE MEDICAL PRODUTOS MEDICOS LTDA / 48.874.004/0001-25
25351.094568/2023-29 / 8265651
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0152153233
WAVE PRODUTOS MEDICOS LTDA / 05.146.498/0002-08
25351.103303/2023-29 / 8265696
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0167500236
YRIS MULTICOMERCIOS LTDA / 41.450.389/0001-54
25351.110431/2023-29 / 7968877
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0179137239
ALLANA FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 44.787.791/0001-17
25351.111592/2023-30 / 7968591
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0180500236
DROGARIA DROGACENTER EXPRESS LTDA / 18.824.134/0036-12
25351.110574/2023-31 / 7968906
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0179341235
Spal Indústria Brasileira de Bebidas S.A. / 61.186.888/0001-93
25351.102555/2023-31 / 3120417
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0166680231
ALFA HOSPITALAR LTDA / 17.724.193/0001-26
25351.113920/2023-32 / 3120374
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0184564239
MARIA JULIA PAIM LTDA / 49.585.360/0001-91
25351.111553/2023-32 / 7968587
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0180459236
SAYONARA LESTE LTDA / 48.124.537/0001-90
25351.113649/2023-35 / 7968985
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0184270235
DROGARIA E PERFUMARIA CONDE II LTDA / 48.372.253/0001-12
25351.110808/2023-40 / 7968388
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0179603230
Multivisi Comercio e Importação LTDA. / 10.409.455/0001-19
25351.103589/2023-42 / 8265665
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0167803239
AMAZONIA HOSPITALAR LTDA / 01.163.981/0001-50
25351.114496/2023-43 / 4054484
723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0185200231
S M DE OLIVEIRA BARBOSA / 48.612.094/0001-86
25351.111047/2023-43 / 7968451
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0179864238
FARMÁCIA DONA NINI LTDA / 48.671.280/0001-96
25351.110325/2023-45 / 7968832
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0179012231
GV RH LOGISTICA E PRESTACAO DE SERVICOS LTDA / 34.063.375/0001-12
25351.093514/2023-46 / 3120343
734 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ARMAZENADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0150681232
KAREN JADY MONTEIRO POMBAL ROMANO / 48.723.665/0001-50
25351.113862/2023-47 / 7969171
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0184496233



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social AMAZONIA HOSPITALAR LTDA	CNPJ 01.163.981/0001-50
Nome Fantasia AMAZONIA HOSPITALAR	
Endereço na Internet	SAC
Endereço Completo AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092 - FORMOSA CEP: 65.636-045	Cidade/UF TIMON/MA
Responsável Técnico EDIVANIA PEREIRA CARVALHO	Responsável Legal DAVID GOMES DE ABREU

Dados do Cadastro

Nº da Autorização 3.12036-1	Data da Autorização 24/03/2023	Situação <input type="button" value="Ativa"/>
Nº do Processo <u>25351.114195/2023-10</u>	Autorização 3 - Saneantes	

Atividades / Classes

- Armazenar
 - Saneante Domis.
- Distribuir
 - Saneante Domis.
- Expedir
 - Saneante Domis.
- Transportar
 - Saneante Domis.



LICENÇA DE OPERAÇÃO 79/2023

VALIDADE
16/11/2025

PROCESSO SEMMA/TIMON Nº 863/2023

A SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE - SEMMA com base na legislação que regulamenta o processo de licenciamento ambiental autoriza:

NOME OU RAZÃO SOCIAL:

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA - AMAZONIA HOSPITALAR

ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL:

COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

CPF OU CNPJ: 01.163.981/0001-50

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: ***

ENDEREÇO:

AVENIDA PRESIDENTE MEDICE, Nº 2092, BAIRRO FORMOSA

MUNICÍPIO/UF: TIMON/MA

CEP: 65.636-045

A OPERAR A ATIVIDADE DE:

COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

A LOCALIZAR-SE EM:

AVENIDA PRESIDENTE MEDICE, Nº 2092, BAIRRO FORMOSA, TIMON-MA

Obs.: Vide verso desta licença as EXIGÊNCIAS / RECOMENDAÇÕES

TIMON/MA, 16/11/2023


JOSE CARLOS FERNANDES DE ASSUNÇÃO

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE - PORTARIA: 0107/2021-GP

OBS.: - AS CONDIÇÕES SERÃO ESTABELECIDAS NOS ANEXOS;

- ESTA LICENÇA RESTRINGE-SE SOMENTE A OPERAÇÃO DA ATIVIDADE;

- O PRESENTE DOCUMENTO NÃO DESOBRIGA LICENCIAMENTO DE OUTRAS PROVIDÊNCIAS JUNTO A ÓRGÃOS MUNICIPAIS, ESTADUAIS E/OU FEDERAIS PARA A LEGALIDADE PLENA DO ESTABELCIMENTO.





[Handwritten signature]

LICENÇA DE OPERAÇÃO 79/2023
 Exigências e Condicionantes

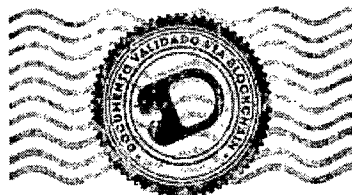
VALIDADE
 16/11/2025

- 01 - O responsável pelo gerenciamento, AMAZONIA HOSPITALAR LTDA, CNPJ: 01.163.981/0001-50, e autorizada à operação da atividade, em área de seu domínio, de acordo com a documentação apresentada, Timon (MA);
- 02 - São de inteira responsabilidade do empreendedor, todas as ações necessárias para que o empreendedor opere de forma eficiente, técnica, segura e ambientalmente correto;
- 03 - Se motivada e julgar a Secretaria Municipal de Meio Ambiente - SEMMA, poderá intervir a qualquer momento para exigir medidas adicionais de controle de poluição ambiental;
- 03.1 - O empreendedor deverá tomar por todos os funcionários EPIs - Equipamentos de Proteção Individual;
- 04 - Os resíduos sólidos gerados pelo empreendimento deverão ser transportados de forma segura até o destino final adequado não podendo ser jogado em terrenos baldios (público ou privado), ou nas proximidades de rios, nascentes lagoas, campos, mangues, orla marítima, áreas de parques e de preservação e outros ambientes igualmente frágeis; 04.1 - Os óleos usados deverão ser armazenados de forma segura, em lugar acessível à coleta, em recipientes adequados e resistentes à vazamento;
- 05 - Deverá implementar todas as medidas mitigadoras e corretivas de impactos ambientais contidos no estudo ambiental apresentado, e outros estudos necessários no andamento da atividade;
- 06 - Os efluentes de qualquer fonte poluidora somente poderão ser lançados direta ou indiretamente nos corpos d'água desde que obedeçam as condições estabelecidas na resolução do CONAMA N.º 357, de 17 de março de 2005, artigo 24 Capítulo IV;
- 07 - O empreendedor deverá respeitar a resolução do CONAMA n.º 303, de 20/03/2002, que dispõe sobre parâmetros, definições e limites da área de preservação permanente (APP); a total desobediência acarretará ao infrator responsabilidade cívica e criminal e cassação da licença ambiental, conforme determina a legislação em vigor;
- 08 - O empreendedor deverá estar ciente que é crime causar poluição de qualquer natureza em níveis tais que resultem ou possam causar danos à saúde humana ou que provoquem a mortalidade de animais ou ainda a destruição significativa da flora, Lei 9.605, de 12/02/98;
- 09 - A empresa deverá atender ao art. 225, parágrafo 2º, que dispõe sobre a recuperação do meio ambiente.
- 10 - Órgão ambiental competente, mediante decisão motivada, poderá modificar os condicionantes e as medidas de controle e adequação suspender ou cancelar uma licença expedida quando ocorrer:
- I - Violação ou inadequação de quaisquer condicionantes ou normas legais (Resolução do Conselho Nacional do Meio Ambiente - CONAMA nº237 de 19 de dezembro de 1997, Art. 19, Inciso I);
- II - Omissão de falsa descrição de informação relevante que subsidiaram a expedição da licença (Resolução do Conselho Nacional do Meio Ambiente - CONAMA nº237 de 19 de dezembro de 1997, Art. 19, Inciso II);
- III - Superveniência riscos ambientais e de saúde (Resolução do Conselho Nacional do Meio Ambiente - CONAMA nº237 de 19 de dezembro de 1997, Art. 19, Inciso III);
- 11 - O requerente deverá solicitar a Renovação da Licença, com até 120 (cento e vinte) dias do prazo da validade da referida Licença;
- 12 - "As condutas e atividades consideradas lesivas ao meio ambiente sujeitarão os infratores, pessoas físicas ou jurídicas, as sanções penais e administrativas, independentemente da obrigação de reparar os danos causados" Art. 225, § 3º da Constituição de 1988 - República Federativa do Brasil";
- 13 - Qualquer modificação no projeto deverá ser comunicado, com antecedência, a SEMMA, para análise e pronunciamento formal;
- 14 - A empresa deverá tomar conhecimento e aplicar a lei 9.605, de 12 de fevereiro de 1998, que se refere aos danos a saúde humana e a biota causados pela poluição configurado como CRIME;
- 15 - Qualquer dano ambiental ou irregularidade causada pela operação incorreta da atividade será de responsabilidade total do gerenciador, que deverá tomar todas as providências cabíveis para sanar o dano e comunicar a tempo hábil a SEMMA;
- 16 - O empreendimento, através de seu representante, deverá apresentar a esta SEMMA o RDA - Relatório de Desempenho Ambiental e o RCC - Relatório de Cumprimento de Condicionantes, nos processos de renovação para neste órgão ambiental;
- 17 - Fica o empreendedor ciente de que o não cumprimento destas exigências, assim como todo e qualquer dano causado ao meio ambiente, por negligência, omissão ou imperícia é de sua inteira responsabilidade, podendo a Licença ser cassada a qualquer momento, por este ÓRGÃO ou por via JUDICIAL e o infrator responsabilizando civil e criminalmente conforme a legislação ambiental vigente;
- 18 - Na Resolução CONAMA em seu Art. 18, diz que o órgão ambiental competente estabelecerá os prazos de validade de cada tipo de licença, especificando-os no respectivo documento, levando em consideração os seguintes aspectos: § 2º O órgão ambiental competente poderá estabelecer prazos de validade específicos para a Licença de Operação (L.O) de empreendimentos ou atividades que, por sua natureza e peculiaridades, estejam sujeitos a encerramento ou modificação em prazos inferiores;
- 19 - A geração de resíduos deverá ser orientada pelo Plano de Gerenciamento de Resíduos do empreendimento, com destinação adequada, sendo que resíduo de saúde deve ser corretamente coletado e destinado;
- 20 - Quaisquer pendências ainda a resolver ficam estabelecidas o prazo máximo de 60 dias, para resolução, e o não cumprimento acarretará a nulidade da autorização, licença;
- 21 - Esta licença e seus anexos deverão ficar expostos em local de fácil acesso, para eventuais consultas

[Handwritten signature]
 Responsável



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **fe2b0c184866ac60ae2fdd408952d0644f8a8821ee5f3da59bcce8dc0933abea** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **177547** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CERT. MEIO AMBIENTE 2023**", cujo assunto é descrito como "**CERT. MEIO AMBIENTE 2023**", faz prova de que em **14/12/2023 15:58:25**, o responsável **Amazônia Hospitalar Ltda (01.163.981/0001-50)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Amazônia Hospitalar Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **14/12/2023 16:10:50** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

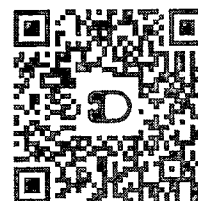
Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x42c0ebc19feea630fbb22462b88984b468d204f4281b28130afefe1608f6286a**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.





Carteira de Trabalho Digital

Dados Pessoais

Data de emissão: 31/01/2023 6633

Nome Civil: **EDIVANIA PEREIRA CARVALHO**

CPF: **615.665.263-96**

Data de Nascimento: **20/05/1997**

Contratos de Trabalho

- 25/11/2022 - Aberto

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

CNPJ RAIZ: 1163981

Endereço: **AVENIDA PRESIDENTE MEDICI**

Ocupação inicial: **223405 - FARMACEUTICO**

Tipo de contrato: **Prazo determinado, definido em dias**

Tipo de admissão: **Admissão**

Salário contratual: **R\$ 2.768,56**

Remuneração inicial: **R\$ 2.699,15**

Última remuneração informada: **R\$ 2.768,56 (10/2023)**

Relação de trabalho: **Empregado**

Fonte da informação: **ESOCIAL**

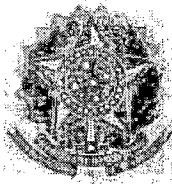
Anotações:

02/01/2023 - Salário alterado para R\$ 2.768,56

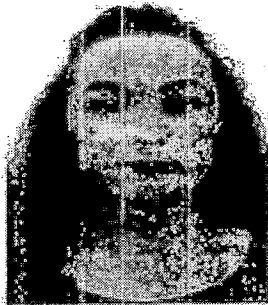
02/01/2023 - Tipo de contrato alterado para Prazo determinado, definido em dias

25/11/2022 - Admissão

Observações: -



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CÉDULA DE IDENTIDADE



Nome DR^a

EDIVANIA PEREIRA CARVALHO

Filiação

MARIA MARTA PEREIRA
CARVALHO

Data de nascimento

20/05/1997

Nacionalidade

BRASILEIRA

Naturalidade

SANTA LUZIA

Categoria

FARMACÊUTICO

Data de expedição

05/12/2022

Registro CRF

8649/CRF-MA

CPF

615.665.263-96

Edivania Pereira Carvalho

Assinatura



6635

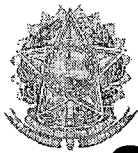
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CÉDULA DE IDENTIDADE



Elizangela Araujo Pestana Motta

ELIZANGELA ARAUJO PESTANA MOTTA
Presidente

Esta carteira tem fé pública como documento de identidade, nos termos do
Art. 18 do Decreto-Lei n.º 9.295/1946, c/c o Art. 1º da Lei n.º 6.206/1975



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO - CRF-MA

6636
[Handwritten Signature]

CERTIDÃO DE REGULARIDADE

2024



Consulta pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crfma.org.br

CADASTRO NO CRF SOB O Nº 4773		CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO F2F599C27E94A5C8CE5DF182CE3C9951	
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL AMAZONIA HOSPITALAR LTDA - EPP			
NOME FANTASIA AMAZONIA HOSPITALAR			
TIPO DE ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGA		NATUREZA DE ATIVIDADE DISTRIBUIDORA	
ENDEREÇO AVENIDA PRESIDENTE MEDICI 2092			CNPJ 01.163.981/0001-50
LOCALIDADE FORMOSA		CIDADE - UF TIMON-MA	

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO						
Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00
*****	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	*****

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS							
TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO			SITUAÇÃO	
F	8649	EDIVANIA PEREIRA CARVALHO	DIRETOR TÉCNICO			CONTRATADO	
	Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
	*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00
	*****	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	*****

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO - CRF-MA

São Luis, 8 de Março de 2024

[Handwritten Signature]
DR. LUIZ FERNANDO RAMOS FERREIRA
Diretor Presidente do CRF/MA
CRF-MA 1341

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.

- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.

- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.

REPÚBLICA FEDERAL DO BRASIL
ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA MILITAR
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOBRE
EDIVANIA PEREIRA CARVALHO

FILIAÇÃO
EDUARDO DE JESUS CARVALHO E MARQUINIA PEREIRA CARVALHO

DATA NASCIMENTO: 08/08/1997
NATURALIDADE: SANTA LUZIA - MA
OBSERVAÇÃO:

Assinatura: *Edivania Perreira Carvalho*

ASSINATURA DIGITAL

CARTEIRA DE IDENTIDADE

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA MILITAR
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

CPF: 61865526398
REGISTRO CIVIL: 049659842013-2
NASC: N 16/28/97 S; 171 LIV A-34 ALZAMIRA DO MARANHÃO MA
OP: UNC
ELETOR: / ZONA / SEC : GTPS / SERIE / UF

DNI: P-142
DATA DE EMISSÃO: 04/09/2023
VIA-02

IDENTIDADE NACIONAL
M5 / P15 / P15M5

CART. MILITAR: /
CIVIL: /
CNS: /

MAR33773261
FIBRO SÉRIO VIEIRA S GUIN
POLÍCIA DIREITO

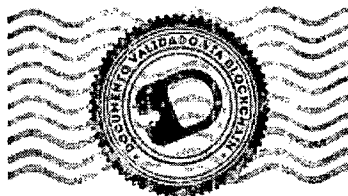


v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 03/05/2024 09:57:14 que o documento de hash (SHA-256)
a1ea5c8736af25d08cf0add56c2c1c8f8d5f8909d0740b5a0b501d5250c56188 foi validado em 03/05/2024 08:53:32 através da transação blockchain
0x08af2a4e699939b7de1933b0d0a2580642781bf18aa1d3ebdb63d313a6a5a783 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 209120)



6638
[Handwritten signature]

Dautin Blockchain
Rua Dagoberto Nogueira, 100
Ed. Torre Azul - 11º Andar
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com



Prova de Autenticidade válida até 01/08/2024

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A Dautin Blockchain CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **a1ea5c8736af25d08cf0add56c2c1c8f8d5f8909d0740b5a0b501d5250c56188** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **209120** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**RG EDIVANIA**", cujo assunto é descrito como "**RG EDIVANIA**", faz prova de que em **03/05/2024 08:53:26**, o responsável **Amazônia Hospitalar Ltda (01.163.981/0001-50)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Amazônia Hospitalar Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **03/05/2024 09:57:08** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

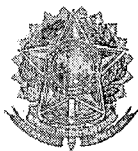
Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x08af2a4e699939b7de1933b0d0a2580642781bf18aa1d3ebdb63d313a6a5a783**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.



Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.





Declaração

DECLARO, para todos os fins que se fizerem necessários que o(a) Farmacêutico(a)

EDIVANIA PEREIRA CARVALHO

Nacionalidade Brasileira, CPF - 615.665.263-96 e RG 0496598420132 SESP-MA, acha-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO CRF-MA, no Quadro de Farmacêuticos, sob o número de Inscrição Definitiva 8649, tendo efetuado sua inscrição em 05/12/2022.

DECLARAMOS, também, que o(a) referido(a) profissional está quites com a tesouraria do CRF-MA e não existe Processo Ético até o presente momento, e em conformidade com o art. 30 da lei nº 3.820/60, estando apto(a) a exercer a profissão farmacêutica em todo Território Nacional.

Por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, a fim de que surta seus efeitos.

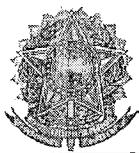
Esta Certidão tem validade de 30 (trinta) dias a contar da sua emissão.

São Luis, 3 de Junho de 2024.

Farm. DR. LUÍZ FERNANDO RAMOS FERREIRA
Presidente CRF-MA

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
<https://crfma-emcasa.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf> e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: F7C1-1621-01CA-720D





Declaração

DECLARAMOS, para efeito de qualificação de prestação de serviços farmacêuticos, segue o perfil de assistência farmacêutica do Profissional:

Nome:	EDIVANIA PEREIRA CARVALHO
Tipo / Inscrição:	FARMACÊUTICO / 8649
CPF:	61566526396
RG:	0496598420132

Sendo Responsável Técnico no(s) seguinte(s) estabelecimentos abaixo com respectivo percentual de presença (Perfil de Assistência Farmacêutica) no período de 03/06/2022 à 03/06/2024:

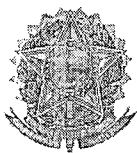
Inscrição	Razão Social	Tipo Contrato	Total de Fiscalizações	Percentual de Presença	Perfil
4773	AMAZONIA HOSPITALAR LTDA - EPP	DIRETOR TÉCNICO	1	0 %	4

São Luis, 3 de Junho de 2024.

Farm. DR. LUÍZ FERNANDO RAMOS FERREIRA
Presidente CRF-MA

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
<https://crfma-emcasa.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf> e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: 914B-BB85-5E17-06B9





Declaração

DECLARO, para todos os fins que se fizerem necessários que o(a) Farmacêutico(a)

EDIVANIA PEREIRA CARVALHO

Brasileira, CPF - 615.665.263-96 RG N. 0496598420132 SESP-MA, acha-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO CRF-MA, no Quadro de Farmacêuticos, sob o número de Inscrição Definitiva 8649, e não existe Processo Ético até o presente momento, em conformidade com o art. 30 da lei nº 3.820/60, tendo sido Responsável Técnico pelas empresas:

CNPJ	Estabelecimento	Endereço	Entrada	Saída
01.163.981/0001-50	AMAZONIA HOSPITALAR LTDA - EPP	AVENIDA PRESIDENTE MEDICI FORMOSA TIMON-MA	25/11/2022	Até a presente data.

Por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, a fim de que surta seus efeitos.

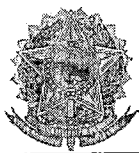
São Luis, 3 de Junho de 2024.

Lúiz Fernando Ramos Ferreira

Farm. DR. LUIZ FERNANDO RAMOS FERREIRA
Presidente CRF-MA

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
<https://crfma-emcasa.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf> e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: 615F-FE9C-13BB-ED13





Declaração

Declaramos para fins de comprovação junto à Vigilância Sanitária Municipal, que o(a) Farmacêutico(a) EDIVANIA PEREIRA CARVALHO, inscrito(a) neste Conselho Regional de Farmácia do Estado do Maranhão sob nº 8649 é o(a) responsável pelo planejamento, elaboração, treinamento e acompanhamento das atividades relacionadas ao Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços em Saúde, no estabelecimento AMAZONIA HOSPITALAR LTDA - EPP, cadastrada no CRF sob o nº 4773 de Nome Fantasia AMAZONIA HOSPITALAR - CNPJ 01.163.981/0001-50 devidamente registrada neste Conselho.

VALIDADE: 31/12/2024


ESTA DECLARAÇÃO NÃO SUBSTITUI A CERTIDÃO DE REGULARIDADE TÉCNICA

São Luis, 3 de Junho de 2024.

Farm. DR. LUÍZ FERNANDO RAMOS FERREIRA
Presidente CRF-MA

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
<https://crfma-emcasa.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf> e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: 1B8A-AB38-363B-4DCA



	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
	SECRETARIA ADJUNTA DA POLÍTICA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE
	SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

LICENÇA PARA TRANSPORTE – LT

Número do Processo	Número da Licença para Transporte	Data de Validade
8807/23	DRFPRS: 1024 – PRD/23	01 (um) ano a partir da data de expedição

1. DADOS DO REQUERENTE:

Razão Social: AMAZONIA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 01.163.981/0001-50
Telefone: (99) 3317-9018
Técnico Responsável: EDIVANIA PEREIRA CARVALHO
CRF/MA: 8649
Endereço: Avenida Presidente Médici, nº 2092
Bairro: Formosa
Cidade/UF: Timon/MA

- 2. SITUAÇÃO DO VEÍCULO DA REQUERENTE:** A SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, através do Departamento de Registro, Fiscalização e Controle de Produtos Relacionados à Saúde, considerando a preocupação com o controle sanitário, tipificado no artigo 60 da Lei Complementar Estadual Nº 039, de 15 de dezembro de 1998 e o Processo Nº 8376/2014, realizou inspeção no veículo da Requerente. A equipe verificou e constatou que, no momento, o mesmo reúne condições satisfatórias que atendem a legislação sanitária.

3. DADOS DO VEÍCULO:

Marca do Veículo: // M. BENZ 416CDISPRINTERF
Tipo de Veículo: Carga /Caminhão
Placas: PTU5C66
Cor do Veículo: Branca
Nº do RENAVAN: 01234050860

4. CONDIÇÕES DA LICENÇA:

- 4.1. A presente Licença é exclusiva para o veículo tipificado no item 3 deste documento, conforme requerimento da empresa acima designada Requerente;
 4.2. A empresa Requerente deverá cumprir o disposto no Regulamento Técnico para Transporte de Produtos de Interesse para a Saúde;
 4.3. Em caso de acidente com o veículo, o condutor ou a empresa Requerente deverão comunicar a ocorrência de imediato às autoridades competentes;

Scanned with CamScanner



4.4. Esta Licença de Transporte – LT é composta de frente e verso, e concede permissão a Requerente, somente o transporte dos produtos identificados no verso desta LT;

4.5. Durante o transporte dos produtos de interesse para a saúde, não poderá ser transportado quaisquer outros produto / mercadoria no mesmo veículo.

5. PRODUTO A SER TRANSPORTADO:

5.1. Medicamentos, Produtos para Saúde e Saneantes.

6. RECOMENDAÇÕES:

6.1. O KIT de segurança é obrigatório no Transporte de Produtos Perigosos, ficando o mesmo sob a responsabilidade de a Requerente fornecê-lo e ao condutor do veículo o dever de guarda, conservação e uso;


6.2. Esta LT é válida em todas as rodovias Federais, Estaduais e Municipais, resguardadas as disposições em contrário emitidas por: DNER, DER, DETRAN, e Secretarias Estaduais/Municipais de Trânsito;

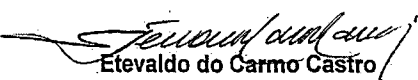
6.3. Qualquer dano causado ao Meio Ambiente é de inteira responsabilidade da Requerente em questão, que ficará sujeita as penalidades previstas na Legislação Ambiental vigente;

6.4. Durante a vigência desta Licença, bem como por ocasião da sua renovação, a empresa supracitada deverá encaminhar a **Superintendência de Vigilância Sanitária** informações relativas a alterações ocorridas na sua frota de veículos;

6.5. A **Superintendência de Vigilância Sanitária** reserva-se no direito de fazer novas exigências caso necessário, e revogar a presente Licença no caso de descumprimento destas normas ou qualquer dispositivo que fira a Legislação Sanitária vigente.

São Luís – Maranhão, 01 de Agosto de 2023.


Edmilson Silva Diniz Filho
Superintendente de Vigilância Sanitária


Etevaldo do Carmo Castro
Chefe do Depto. Reg. Fisc. Prod. Rel. Saúde

Scanned with CamScanner



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
 Edifício Pedro Francisco Vargas
 Centro, Itajaí - Santa Catarina
 (47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
 www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **5d8adeae7f3249914ed9e661fa0e2aacf540b57d6145a4d3025c4bba208e6002** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **153083** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**LICENÇA DE TRANSPORTE SUVISA**", cujo assunto é descrito como "**LICENÇA DE TRANSPORTE SUVISA**", faz prova de que em **04/08/2023 10:08:40**, o responsável **Amazônia Hospitalar Ltda (01.163.981/0001-50)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Amazônia Hospitalar Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **04/08/2023 10:10:26** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

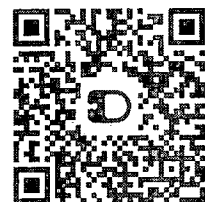
Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x78fa7e3a2c338006d6c628daafe003fa874d7afaec79b16088aa8571a41fe4b6**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

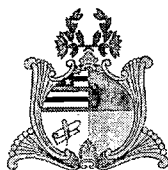
¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil
 Subchefia para Assuntos Jurídicos
 MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
 DE 24 DE AGOSTO DE 2001.





ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SECRETARIA ADJUNTA DA POLÍTICA DE
ATENÇÃO PRIMÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

EMPRESA
FÁCIL

AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA

Nº 30

INFORMAÇÕES DO CONTRIBUINTE

A **SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**, no uso de suas atribuições legais, concede ao estabelecimento em questão, o Alvará de Autorização Sanitária, conforme preceitua o Art. 69 da Lei Complementar Estadual nº 039 de 15 de dezembro de 1998.

1. Nome Fantasia:

2. Razão Social: AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

3. CNPJ: 01.163.981/0001-50

4. Município: Timon

5. Endereço: AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092, FORMOSA, 65636045

6. Representante Legal: DAVID GOMES DE ABREU

7. Responsável Técnico: EDIVANIA PEREIRA CARVALHO, **CPF:** 615.665.263-96, **Órgão de Registro:** Conselho Regional de Farmácia, **Nº de Registro:** 8649

LISTA DE ATIVIDADES LICENCIADAS

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 24NK1DXSL7

Descrição da Atividade Econômica:

4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, **4645-1/01** - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, **4664-8/00** - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças, **4930-2/02** - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional, **4649-4/08** - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar

OBSERVAÇÕES

ESTABELECIMENTO AUTORIZADO A COMERCIALIZAR PRODUTOS DA PORTARIA M.S Nº 344/1998

Data de expedição deste alvará (válido por ano): quarta, 10 de abril de 2024

Edmilson Silva Diniz Filho

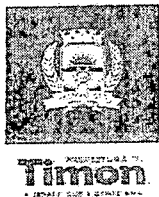
Superintendente de Vigilância Sanitária

Chefe do Departamento

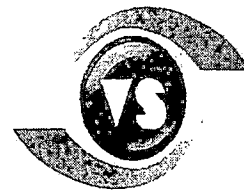
ESCANEE O QR
CODE



ATENÇÃO: O PRESENTE LICENCIAMENTO SANITÁRIO DEVERÁ SER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL À FISCALIZAÇÃO



PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMON
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
Rua Benedito Leite, 807 - Centro
Fone: (86) 98121-6156 / (99) 98513-1298



6647

PARECER TÉCNICO Nº 300/2023

O Departamento de Vigilância Sanitária da Secretaria Municipal de Saúde de Timon-MA **CERTIFICA** que a atividade econômica Código CNAE Principal: 4644-3/01 e Secundárias: 4645-1/01; 4645-1/02; 4645-1/03; 4649-4/08; 4664-8/00; 4930-2/01; 4930-2/02, descritas na lista de atividades abaixo, referente ao Processo VISA nº 329/2023 de 03/08/2023, Nome Empresarial: **AMAZONIA HOSPITALAR LTDA**, CNPJ/CPF: 01.163981/0001-50 - Logradouro: Av. Presidente Médici, 2092; **são de competência Estadual**, Superintendência de Vigilância Sanitária-SUVISA, para fins de licenciamento sanitário. RESOLUÇÃO Nº 88/2020 - CIB/MA DE 11/12/2020.


As atividades CNAE Secundárias: 4639-7/01; 4773-300; **estão dispensadas de Alvará de Autorização Sanitária para funcionamento**. De acordo com a Lei Federal nº 13.874 de 20/09/2019 / Resolução CGSIM nº 57 de 21/05/2020.

A atividade CNAE Secundária: 4754-7/01; **não consta na lista de Classificação Nacional de Atividades Econômicas - CNAE**, sujeitas à vigilância sanitária para fins de licenciamento, de acordo com a INSTRUÇÃO NORMATIVA DC/ANVISA Nº 66 DE 01/09/2020; RESOLUÇÃO Nº 88/2020 - CIB/MA DE 11/12/2020.

E não exerce as atividades CNAE Secundárias: 4771-7/01; 4789-0/05, passíveis de licenciamento sanitário. Termo de Fiscalização AIK-02 de 10/08/2023.

<p>CODIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano</p>
<p>CODIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDARIAS 46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis 47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários 49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal. 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional</p>

Timon-MA, 17 de Agosto de 2023.

Validade: 03/08/2024

 Autoridade Sanitária

Angela
 Cns
 Portaria 015/2023 - PMS

Autoridade Sanitária



6648
[Handwritten signature]

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **8684862e826b447c9a68639e6b7269243908508fb0054428a112ea4d7ae0b000** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **177542** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**VIGILANCIA SANITÁRIA MUNICIPAL 2023**", cujo assunto é descrito como "**VIGILANCIA SANITÁRIA MUNICIPAL 2023**", faz prova de que em **14/12/2023 15:54:47**, o responsável **Amazônia Hospitalar Ltda (01.163.981/0001-50)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Amazônia Hospitalar Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **14/12/2023 16:10:07** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0xd3cb7694e2a7d6c8fdae326bddaf57028e3b64d4d29b9bed12b7e545a3125bbd**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.



Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

