



Registro não encontrado
712

Recebido

À
PREFEITURA MUNICIPAL DEPUTADO HORIZONTE/CE - SETOR DE LICITAÇÕES
Att. Sr.(a) Pregoeiro(a)

Processo: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2024.04.12.1SRP/2024
Espécie: REGISTRO DE PREÇOS

Prezado(a) Pregoeiro(a),

Pelo presente instrumento, vimos apresentar nossa Proposta Escrita, relativa ao objeto do Pregão Eletrônico nº PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2024.04.12.1SRP/2024, bem como as informações, especificações e as condições abaixo discriminadas:

1. Identificação da Licitante:

- Razão Social: ANB COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
- Inscrição CNPJ: 48.146.516/0001-75
- Inscrição Estadual: 070922861
- Endereço Completo: RUA QUINQUINHO FEITOSA Nº47, VEREDA TROPICAL, EUSÉBIO - CE CEP 61.761-840
- Nº Telefone, e-mail: anbcomercio13@gmail.com
- Banco do Brasil, Nº Agência: 8606-1, Nº Conta Corrente: 685-8

2. Identificação do Representante Legal:

- Nome Completo: Anna Beatriz Marinho Benevenuto
- Inscrição CPF: 071.996.673-61 RG: FZ350716
- Nº Celular, e-mail: (21) 99534-2836
- Estado civil: solteira
- Profissão: empresária
- Cargo na empresa: Proprietária
- Endereço Residencial: RUA GERALDO BARROS OLIVEIRA, N. 97 GUAJERU FORTALEZA /CE
- Dados bancários: Banco do Brasil, Nº Agência: 8606-1, Nº Conta Corrente: 685-8

3. Objeto: REGISTRO DE PREÇOS VISANDO A FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, NA QUAL SERÃO DISTRIBUÍDOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E NA CENTRAL DE ABASTECIMENTOS FARMACEUTICO DO MUNICÍPIO DE HORIZONTE, DE INTERESSE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE HORIZONTE/CE.

4. Formação de Preço:

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	Nº REGISTRO ANVISA	UND	MARCA	QUANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL	VR. UNIT. EXT.
1	40	PARACETAMOL 200MG/1.680ML SOLUÇÃO ORAL	108550034	FRASCO 10 ML	FARMACE	1.680	R\$ 1,28	R\$ 2.150,40	dois mil, cento e cinquenta reais e quarenta centavos
VALOR TOTAL DO LOTE								R\$ 2.150,40	
VALOR TOTAL DA PROPOSTA								R\$ 2.150,40	
VALOR TOTAL GLOBAL DA PROPOSTA									dois mil, cento e cinquenta reais e quarenta cent

Prazo de Entrega: de acordo com o edital

Prazo de validade da Proposta: 120 (cento e vinte) dias

Declaração de que nos preços ofertados estão incluídas todas as despesas incidentes sobre o fornecimento referentes a tributos, encargos sociais, trabalhistas previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre a contratação, inclusive a margem de lucro.

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa Proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).

Eusébio, 09 de maio de 2024.

ANNA BEATRIZ MARINHO BENEVENUTO
SOCIO-PROPRIETÁRIO



VR. TOTAL EXT.
dois mil, cento e cinquenta reais e quarenta centavos
AVOS

Nenhum registro encontrado



Item 40

Selezione ▼

108550034

Selezione ▼

Selezione ▼

Selezione ▼

Data inicial 

Data final 

Medicamento de referência

714095

Nenhum registro encontrado

Restrição de prescrição

Selecione

Tarja

Selecione

Monodroga?☐ Sim ☐ Não**Situação do Registro**☐ Cancelado/Caduco ☐ Válido**Apresentação Fracionável?**☐ Sim ☐ Não

Consultar

Limpar



Atenção no do registro
porém constam como
CANCELADA DE ESPERA

715

8

Unlass/Anb

À
PREFEITURA MUNICIPAL DEPUTADO HORIZONTE/CE - SETOR DE LICITAÇÕES
Att. Sr.(a) Pregoeiro(a)

Processo: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2024.04.12.15RP/2024
Espécie: REGISTRO DE PREÇOS

Prezado(a) Pregoeiro(a),

Pelo presente instrumento, vimos apresentar nossa Proposta Escrita, relativa ao objeto do Pregão Eletrônico nº PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2024.04.12.15RP/2024, bem como as informações, especificações e as condições abaixo discriminadas:

1. Identificação da Licitante:

- Razão Social: ANB COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
- Inscrição CNPJ: 48.146.516/0001-75
- Inscrição Estadual: 070922861
- Endereço Completo: RUA QUINQUINHO FEITOSA Nº47, VEREDA TROPICAL, EUSÉBIO - CE CEP 61.751-840
- Nº Telefone, e-mail: anbcomercio13@gmail.com
- Banco do Brasil, Nº Agência: 8606-1, Nº Conta Corrente: 685-B

2. Identificação do Representante Legal:

- Nome Completo: Anna Beatriz Marinho Benevenuto
- Inscrição CPF: 071.996.673-61 RG: FZ350716
- Nº Celular, e-mail: (21) 99534-2836
- Estado civil: solteira
- Profissão: empresária
- Cargo na empresa: Proprietária
- Endereço Residencial: RUA GERALDO BARROS OLIVEIRA, N. 97 GUAJERU FORTALEZA /CE
- Dados bancários: Banco do Brasil, Nº Agência: 8606-1, Nº Conta Corrente: 685-B

3. Objeto: REGISTRO DE PREÇOS VISANDO A FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, NA QUAL SERÃO DISTRIBUÍDOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E NA CENTRAL DE ABASTECIMENTOS FARMACEUTICO DO MUNICÍPIO DE HORIZONTE, DE INTERESSE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE HORIZONTE/CE.

4. Formação de Preço:

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	R. ANVISA	UND	MARCA	QUANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL	VR. UNIT. EXT.	VR. TOTAL EXT.
1	40	PARACETAMOL 200MG/1.680ML SOLUÇÃO ORAL	110850034	FRASCO	FARMACE	1.680	R\$ 1,28	R\$ 2.150,40	dois mil, cento e cinquenta reais e quarenta centavos	dois mil, cento e cinquenta reais e quarenta centavos
VALOR TOTAL DO LOTE								R\$ 2.150,40		
VALOR TOTAL DA PROPOSTA								R\$ 2.150,40		
VALOR TOTAL GLOBAL DA PROPOSTA										

Prazo de Entrega: de acordo com o edital

Prazo de validade da Proposta: 120 (cento e vinte) dias

Declaração de que nos preços ofertados estão incluídas todas as despesas incidentes sobre o fornecimento referentes a tributos, encargos sociais, trabalhistas previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre a contratação, inclusive a margem de lucro.

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa Proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).

Eusébio, 13 de maio de 2024.

ANNA BEATRIZ MARINHO BENEVENUTO
SOCIO-PROPRIETÁRIO

ANB COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
R. QUINQUINHO FEITOSA, 47 - VEREDA TROPICAL
CEP 61761-840 EUSÉBIO - CE
FONE: (85) 2135-8567
anbcomercio13@gmail.com

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Hem 40



Detalhe do Produto: Paracetamol

Nome da Empresa	FARMACE ✓	CNPJ	06.628.333/0001-46	Autorização	1.01.085-1
Detentora do Registro	INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA				
Processo	25351.485060/2005-54	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	12/06/2006
Nome Comercial	Paracetamol ✓	Registro	110850034 ✓	Vencimento do registro	06/2026 ✓
Princípio Ativo				Medicamento de referência	Tylenol
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200MG/ ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500340010	SOLUÇÃO ORAL	12/06/2006	24 meses
2	200MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAS OPC X 15 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1108500340029	SOLUÇÃO ORAL	12/06/2006	24 meses
3	200MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAS OPC X 15 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1108500340037	SOLUÇÃO ORAL	12/06/2006	24 meses
4	200MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 15 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1108500340045	SOLUÇÃO ORAL	12/06/2006	24 meses
5	200MG/ ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500340053	SOLUÇÃO ORAL	12/06/2006	24 meses

6	200MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1108500340061	SOLUÇÃO ORAL	12/06/2006	24 meses
7	200MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1108500340071	SOLUÇÃO ORAL	12/06/2006	24 meses
8	200MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1108500340088	SOLUÇÃO ORAL	12/06/2006	24 meses



À
PREFEITURA MUNICIPAL DEPUTADO HORIZONTE/CE - SETOR DE LICITAÇÕES
Att. Sr.(a) Pregoeiro(a)

Processo: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2024.04.12.1SRP/2024
Espécie: REGISTRO DE PREÇOS

Prezado(a) Pregoeiro(a),

Pelo presente instrumento, vimos apresentar nossa Proposta Escrita, relativa ao objeto do Pregão Eletrônico nº PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2024.04.12.1SRP/2024, bem como as informações, especificações e as condições abaixo discriminadas:

1. Identificação da Licitante:

- Razão Social: ANB COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
- Inscrição CNPJ: 48.146.516/0001-75
- Inscrição Estadual: 070922861
- Endereço Completo: RUA QUINQUINHO FEITOSA Nº47, VEREDA TROPICAL, EUSÉBIO - CE CEP 61.761-840
- Nº Telefone, e-mail: anbcomercio13@gmail.com
- Banco do Brasil, Nº Agência: 8606-1, Nº Conta Corrente: 685-8

2. Identificação do Representante Legal:

- Nome Completo: Anna Beatriz Marinho Benevenuto
- Inscrição CPF: 071.996.673-61 RG: FZ350716
- Nº Celular, e-mail: (21) 99534-2836
- Estado civil: solteira
- Profissão: empresária
- Cargo na empresa: Proprietária
- Endereço Residencial: RUA GERALDO BARROS OLIVEIRA, N. 97 GUAJERU FORTALEZA /CE
- Dados bancários: Banco do Brasil, Nº Agência: 8606-1, Nº Conta Corrente: 685-8

3. Objeto: REGISTRO DE PREÇOS VISANDO A FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, NA QUAL SERÃO DISTRIBUÍDOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E NA CENTRAL DE ABASTECIMENTOS FARMACEUTICO DO MUNICÍPIO DE HORIZONTE, DE INTERESSE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE HORIZONTE/CE.

4. Formação de Preço:

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	UND	MARCA	QUANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL	VR. UNIT. EXT.	VR. TOTAL EXT.
1	1	ACIDO VALPROICO 500MG COMPRIMIDO RG ANVISA: 109740046	UND	BIOLAB	95.200	R\$ 0,52	R\$ 49.504,00	cinquenta e dois centavos de real	quarenta e nove mil, quinhentos e quatro reais
1	2	ACIDO VALPROICO 50MG/ML SOLUÇÃO ORAL RG ANVISA: 113430142	FRASCO	HIPOLABOR	1.680	R\$ 5,05	R\$ 8.484,00	cinco reais e cinco centavos	oito mil, quatrocentos e oitenta e quatro reais
1	3	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO RG ANVISA: 103700510	UND	TEUTO	196.000	R\$ 0,05	R\$ 9.800,00	cinco centavos de real	nove mil e oitocentos reais
1	8	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE 50MG/ML + 12,5MG/ML PÓ EM SUSPENSÃO ORAL RG ANVISA: 102350528	FRASCO	EMS	1.680	R\$ 16,00	R\$ 26.880,00	dezesseis reais	vinte e seis mil, oitocentos e oitenta reais
1	9	AZITROMICINA 40MG/ML PO PARA SUSPENSÃO ORAL RG ANVISA: 125680185	FRASCO	PRATI	1.120	R\$ 3,50	R\$ 3.920,00	três reais e cinquenta centavos	três mil, novecentos e vinte reais
1	10	AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO REVESTIDO RG ANVISA: 141070610	UND	PHARLAB	16.800	R\$ 0,59	R\$ 9.912,00	cinquenta e nove centavos de real	nove mil, novecentos e doze reais
1	11	CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO RG ANVISA: 103700472	UND	TEUTO	123.200	R\$ 0,21	R\$ 25.872,00	vinte e um centavos de real	vinte e cinco mil, oitocentos e setenta e dois reais
1	15	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 500MG COMPRIMIDO RG ANVISA: 125680150	UND	PRATI	13.440	R\$ 0,17	R\$ 2.284,80	dezessete centavos de real	dois mil, duzentos e oitenta e quatro reais e oitenta centavos
1	16	CLARITROMICINA 500MG COMPRIMIDO OU CAPSULA RG ANVISA: 141070628	UND	PHARLAB	1.600	R\$ 1,80	R\$ 2.880,00	um real e oitenta centavos	dois mil, oitocentos e oitenta reais
1	17	DEXAMETASONA 0,1% CREME DERMATOLÓGICO RG ANVISA: 125680126	BISNAGA	PRATI	1.600	R\$ 1,55	R\$ 2.480,00	um real e cinquenta e cinco centavos	dois mil, quatrocentos e oitenta reais
1	18	DIPYRONA 500MG COMPRIMIDO RG ANVISA: 125680041	UND	PRATI	84.000	R\$ 0,14	R\$ 11.760,00	quatorze centavos de real	onze mil, setecentos e sessenta reais
1	21	FENOBARBITAL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL RG ANVISA: 104971330	FRASCO	UNIÃO QUÍMICA	840	R\$ 4,19	R\$ 3.519,60	quatro reais e dezenove centavos	três mil, quinhentos e dezenove reais e sessenta centavos
1	25	HALOPERIDOL DECANOATO SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML RG ANVISA: 103700390	AMPOLA	TEUTO	2.243	R\$ 2,79	R\$ 6.257,97	dois reais e setenta e nove centavos	seis mil, duzentos e cinquenta e sete reais e noventa e sete centavos
VALOR TOTAL DA PROPOSTA							R\$ 163.554,37		
VALOR POR EXTENSO							cento e sessenta e três mil, quinhentos e cinquenta e quatro reais e trinta e sete centavos		



717URS
Prazo de Entrega: de acordo com o edital

Prazo de validade da Proposta: 90 (noventa) dias

Declaração de que nos preços ofertados estão incluídas todas as despesas incidentes sobre o fornecimento referentes a tributos, encargos sociais, trabalhistas previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre a contratação, inclusive a margem de lucro.

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa Proposta

Eusébio, 24 de maio de 2024.

ANNA BEATRIZ MARINHO BENEVINUTO
SÓCIO-PROPRIETÁRIO

48.146.516/0001-75
ANB COMERCIO DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA
Rua Quinquinho Feitosa, nº 47
Vereda Tropical - CEP: 61761-840
EUSÉBIO - CEARÁ

Detalhe do Produto: EPILENIL

Nome da Empresa	BIOLAB SANUS	CNPJ	49.475.833/0001-06	Autorização	1.00.974-4
Detentora do Registro	FARMACÊUTICA LTDA				
Processo	25991.010367/79	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	29/12/2000
Nome Comercial	EPILENIL	Registro	109740046	Vencimento do registro	02/2025
Princípio Ativo	VALPROATO DE sódio, ÁCIDO VALPRÓICO			Medicamento de referência	DEPAKENE
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG/5 ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1097400460015	XAROPE	29/12/2000	24 meses
2	250 MG CAP MOLE OR CT FR VD AMB X 25 ATIVA	1097400460023	Cápsula Mole	29/12/2000	24 meses
3	250 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 100 CANCELADA OU CADUCA	1097400460031	CAPSULA GELATINOSA MOLE	29/12/2000	24 meses
4	300 MG COM REV CT FR VD AMB X 25 CANCELADA OU CADUCA	1097400460041	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
5	300 MG COM REV CT FR VD AMB X 50 CANCELADA OU CADUCA	1097400460058	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
6	300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 25 CANCELADA OU CADUCA	1097400460066	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses

7	300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50 CANCELADA OU CADUCA	1097400460074	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
8	300 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1097400460082	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
9	300 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1097400460090	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
10	500 MG COM REV CT FR VD AMB X 25 ATIVA	1097400460104	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
11	500 MG COM REV CT FR VD AMB X 50 ATIVA	1097400460112	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
12	576 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 25 CANCELADA OU CADUCA	1097400460120	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
13	576 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50 CANCELADA OU CADUCA	1097400460139	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
14	576 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1097400460147	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
15	576 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1097400460155	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Item 2



Detalhe do Produto: valproato de sódio

Nome da Empresa	HIPOLABOR	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Detentora do Registro	FARMACEUTICA LTDA				

Processo	25351.262629/2006-96	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	26/12/2006
----------	----------------------	-----------------------	----------	------------------	------------

Nome Comercial	valproato de sódio	Registro	113430142	Vencimento do registro	12/2026
----------------	--------------------	----------	-----------	------------------------	---------

Princípio Ativo	VALPROATO DE sódio	Medicamento de referência	DEPAKENE
-----------------	--------------------	---------------------------	----------

Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES	ATC	
--------------------	--------------------	-----	--

Parecer Público	-	Bulário Eletrônico	Acesse aqui
-----------------	---	--------------------	-------------

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP ATIVA	1134301420013	XAROPE	26/12/2006	24 meses
2	50 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP ATIVA	1134301420021	XAROPE	26/12/2006	24 meses
3	50 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + COP ATIVA	1134301420031	XAROPE	26/12/2006	24 meses
4	50 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS PET AMB X 100 ML + 50 COP ATIVA	1134301420048	XAROPE	26/12/2006	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Item 3

Detalhe do Produto: cloridrato de amitriptilina

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Processo	25351.087352/2007-97	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	28/01/2008
Nome Comercial	cloridrato de amitriptilina	Registro	103700510	Vencimento do registro	01/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA			Medicamento de referência	TRYPTANOL
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1037005100016	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2008	24 meses
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1037005100024	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2008	24 meses
3	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1037005100032	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2008	24 meses
4	25 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1037005100040	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2008	24 meses
5	25 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1037005100059	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



Detalhe do Produto: AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A ✓	CNPJ	57.507.378/0003-65	Autorização	1.00.235-1
Processo	25351.024230/0188	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	07/03/2002
Nome Comercial	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO ✓	Registro	102350528	Vencimento do registro	03/2027 ✓
Princípio Ativo	AMOXICILINA, CLAVULANATO DE POTÁSSIO			Medicamento de referência	CLAVULIN
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG/ML + 6,25 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 75 ML + COL DOS CANCELADA OU CADUCA	1023505280013	PO PARA SUSPENSAO ORAL	07/03/2002	24 meses
2	50 MG/ML + 12,5 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 75 ML + COL DOS CANCELADA OU CADUCA	1023505280021	PO PARA SUSPENSAO ORAL	07/03/2002	24 meses
3	25 MG/ML + 6,25 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 75 ML + COL CANCELADA OU CADUCA	1023505280031	PO PARA SUSPENSAO ORAL	07/03/2002	24 meses
4 ✓	50 MG/ML + 12,5 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 75 ML + COL ATIVA	1023505280048	PO PARA SUSPENSAO ORAL	07/03/2002	24 meses

5	25 MG/ML + 6,25 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 75 ML + CP MED CANCELADA OU CADUCA	1023505280056	PO PARA SUSPENSAO ORAL	07/03/2002	24 meses
6	50 MG/ML + 12,5 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 75 ML + CP MED CANCELADA OU CADUCA	1023505280064	PO PARA SUSPENSAO ORAL	07/03/2002	24 meses
7	25 MG/ML + 6,25 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 75 ML + COP CANCELADA OU CADUCA	1023505280072	PO PARA SUSPENSAO ORAL	07/03/2002	24 meses
8	50 MG/ML + 12,5 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 75 ML + COP ATIVA	1023505280080	PO PARA SUSPENSAO ORAL	07/03/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



Detalhe do Produto: AZITROMICINA

Nome da Empresa	PRATI DONADUZZI	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Detentora do Registro	& CIA LTDA ✓				

Processo	25351.235466/2007-50	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	26/05/2008
----------	----------------------	-----------------------	----------	------------------	------------

Nome Comercial	AZITROMICINA ✓	Registro	125680185	Vencimento do registro	05/2028 ✓
----------------	----------------	----------	-----------	------------------------	-----------

Princípio Ativo	AZITROMICINA	Medicamento de referência	ZITROMAX
-----------------	--------------	---------------------------	----------

Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
--------------------	---------------------------------

Parecer Público	-	Bulário Eletrônico	Acesse aqui
-----------------	---	--------------------	-------------

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 22,5 ML + DIL FR PLAS OPC X 12 ML + SER DOSAD CANCELADA OU CADUCA	1256801850014	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
2	40 MG/ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 22,5 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 12 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256801850022	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
3	40 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + DIL FR PLAS OPC X 8 ML + SER DOSAD CANCELADA OU CADUCA	1256801850030	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
4	40 MG/ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 15 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 8 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256801850049	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses

5 ✓ 72VR5	40 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 22,5 ML + DIL FR PLAS OPC X 13,8 ML + SER DOS ATIVA	1256801850057	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
6 ✓	40 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 22,5 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 13,8 ML + 50 SER DOS ATIVA	1256801850065	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
7 ✓	40 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + DIL FR PLAS OPC X 9,2 ML + SER DOS ATIVA	1256801850073	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
8 ✓	40 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 15 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 9,2 ML + 50 SER DOS ATIVA	1256801850081	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

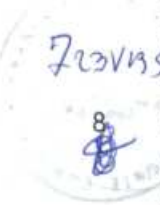


Detalhe do Produto: AZITROMICINA

Nome da Empresa	PHARLAB	CNPJ	02.501.297/0001-02	Autorização	1.04.107-5
Detentora do Registro	INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.				
Processo	25351.680607/2017-67	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	22/01/2018
Nome Comercial	AZITROMICINA	Registro	141070610	Vencimento do registro	01/2028
Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-HIDRATADA			Medicamento de referência	ZITROMAX
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 2 ATIVA	1410706100016	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/01/2018	24 meses
2	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 3 ATIVA	1410706100024	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/01/2018	24 meses
3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 ATIVA	1410706100032	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/01/2018	24 meses
4	600 MG PO SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD 5 ML ATIVA	1410706100040	Pó para Suspensão	22/01/2018	24 meses
5	900 MG PO SUS OR CT FR PLAS TRANS X 22,5 ML + SER DOSAD 5 ML ATIVA	1410706100059	Pó para Suspensão	22/01/2018	24 meses
6	600 MG PO SUS OR CX 25 FR PLAS TRANS X 15 ML + 25 SER DOSAD 5 ML ATIVA	1410706100067	Pó para Suspensão	22/01/2018	24 meses

7	900 MG PO SUS OR CX 25 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 25 SER DOSAD 5 ML  ATIVA	1410706100075	Pó para Suspensão	22/01/2018	24 meses
8	600 MG PO SUS OR CX 50 FR PLAS TRANS X 15 ML + 50 SER DOSAD 5 ML ATIVA	1410706100083	Pó para Suspensão	22/01/2018	24 meses
9	900 MG PO SUS OR CX 50 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 50 SER DOSAD 5 ML ATIVA	1410706100091	Pó para Suspensão	22/01/2018	24 meses
10	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 ATIVA	1410706100105	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/01/2018	24 meses
11	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120 ATIVA	1410706100113	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/01/2018	24 meses
12	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5 ATIVA	1410706100121	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/01/2018	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



Detalhe do Produto: CARBAMAZEPINA

Nome da Empresa	LABORATÓRIO	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Detentora do Registro	TEUTO				
	BRASILEIRO S/A				
Processo	25351.076855/2005-75	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	19/08/2005
Nome Comercial	CARBAMAZEPINA	Registro	103700472	Vencimento do registro	08/2025
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA			Medicamento de referência	TEGRETOL
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	1037004720010	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
2	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	1037004720029	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
3	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	1037004720037	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
4	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100	1037004720045	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
5	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	1037004720053	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
6	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	1037004720061	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
7	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100	1037004720071	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
8	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50	1037004720088	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses

9	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50 ATIVA	1037004720096	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
10	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1037004720101	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
11	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1037004720118	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
12	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1037004720126	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
13	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1037004720134	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
14	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1037004720142	Comprimido	19/08/2005	24 meses
15	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1037004720150	Comprimido	19/08/2005	24 meses
16	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50 ATIVA	1037004720169	Comprimido	19/08/2005	24 meses
17	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1037004720177	Comprimido	19/08/2005	24 meses
18	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 ATIVA	1037004720185	Comprimido	19/08/2005	24 meses
19	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 ATIVA	1037004720193	Comprimido	19/08/2005	24 meses
20	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 ATIVA	1037004720207	Comprimido	19/08/2005	24 meses
21	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1037004720215	Comprimido	19/08/2005	24 meses
22	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1037004720223	Comprimido	19/08/2005	24 meses
23	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50 ATIVA	1037004720231	Comprimido	19/08/2005	24 meses
24	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 ATIVA	1037004720241	Comprimido	19/08/2005	24 meses
25	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 ATIVA	1037004720258	Comprimido	19/08/2005	24 meses
26	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 ATIVA	1037004720266	Comprimido	19/08/2005	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Item 15
726

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.155195/2006-79	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	18/06/2007
Nome Comercial	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	Registro	125680150	Vencimento do registro	06/2027
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO			Medicamento de referência	Cipro®
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6 ATIVA	1256801500013	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
2	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1256801500021	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
3	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801500031	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
4	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256801500048	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
5	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 750 ATIVA	1256801500056	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
✓6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6 ATIVA	1256801500064	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
✓7	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1256801500072	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
✓8	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801500080	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
✓9	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256801500099	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses

10	✓ 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 750 ATIVA	1256801500102	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
11	✓ 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 70 (EMB FRAC) ATIVA	1256801500110	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
12	✓ 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB FRAC) ATIVA	1256801500129	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
13	✓ 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84 (EMB FRAC) ATIVA	1256801500137	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
14	✓ 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801500145	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



Detalhe do Produto: claritromicina

Nome da Empresa Detentora do Registro	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	CNPJ	02.501.297/0001-02	Autorização	1.04.107-5
Processo	25351.495528/2016-01	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	27/01/2020
Nome Comercial	claritromicina	Registro	141070628	Vencimento do registro	01/2030
Princípio Ativo	CLARITROMICINA	Medicamento de referência	Claritromicina (M.S. 1.8326.0025; Sanofi Medley Farmacêutica Ltda)		
Classe Terapêutica	MACROLÍDEOS	ATC			
Parecer Público	-	Bulário Eletrônico	Acesse aqui		

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7 ATIVA	1410706280014	Comprimido Revestido	27/01/2020	36 meses
2	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10 ATIVA	1410706280022	Comprimido Revestido	27/01/2020	36 meses
3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14 ATIVA	1410706280030	Comprimido Revestido	27/01/2020	36 meses
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 490 ATIVA	1410706280049	Comprimido Revestido	27/01/2020	36 meses



Item 17



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ACETATO DE DEXAMETASONA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA ✓	CNPJ	73.856.593/0001- 66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.045969/2005- 73	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	11/07/2005
Nome Comercial	ACETATO DE DEXAMETASONA ✓	Registro	125680126 ✓	Vencimento do registro	07/2025 ✓
Princípio Ativo	ACETATO DE DEXAMETASONA			Medicamento de referência	DEXASON
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1 ✓	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G ATIVA	1256801260012	CREME DERMATOLOGICO	11/07/2005	24 meses
2	1 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) ATIVA	1256801260020	CREME DERMATOLOGICO	11/07/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



Detalhe do Produto: DIPIRONA SODICA

Nome da Empresa	PRATI	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Detentora do Registro	DONADUZZI & CIA LTDA				
Processo	25351.037743/0195	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	28/01/2002
Nome Comercial	DIPIRONA SODICA	Registro	125680041	Vencimento do registro	01/2027
Princípio Ativo	DIPIRONA			Medicamento de referência	NOVALGINA
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB MULT) ATIVA	1256800410010	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
2	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB MULT) ATIVA	1256800410029	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
3	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT) ATIVA	1256800410037	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
4	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB FRAC) ATIVA	1256800410045	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
5	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 (EMB HOSP) ATIVA	1256800410053	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
6	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1256800410061	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

7	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1256800410071	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
8	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 360 (EMB FRAC) ATIVA	1256800410088	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
9	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256800410096	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
10	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256800410101	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
11	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1256800410118	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
12	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB MULT) ATIVA	1256800410126	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
13	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB MULT) ATIVA	1256800410134	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
14	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1256800410142	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
15	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1256800410150	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
16	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4 ATIVA	1256800410169	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
17	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 800 (EMB HOSP) ATIVA	1256800410177	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
18	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1256800410185	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
19	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1256800410193	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
20	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 360 (EMB FRAC) ATIVA	1256800410207	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

21	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256800410215	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 731 meses
22	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256800410223	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
23	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1256800410231	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
24	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB MULT) ATIVA	1256800410241	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
25	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 80 (EMB MULT) ATIVA	1256800410258	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
26	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 ATIVA	1256800410266	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
27	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10 ATIVA	1256800410274	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
28	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 4 ATIVA	1256800410282	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
29	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256800410290	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
30	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1256800410304	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
31	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256800410312	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



Detalhe do Produto: FENOBARBITAL

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	CNPJ	60.665.981/0001- 18	Autorização	1.00.497-7
Processo	25351.006042/2006- 07	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	24/03/2006
Nome Comercial	FENOBARBITAL	Registro	104971330	Vencimento do registro	03/2026
Princípio Ativo	FENOBARBITAL			Medicamento de referência	GARDENAL
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML ATIVA	1049713300017	SOLUÇÃO ORAL	24/03/2006	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Item 25



Detalhe do Produto: HALOPERIDOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO ✓ BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001- 76	Autorização	1.00.370-7
Processo	25351.163778/2002- 40	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	18/10/2002
Nome Comercial	HALOPERIDOL ✓	Registro	103700390	Vencimento do registro	10/2027 ✓
Princípio Ativo	HALOPERIDOL			Medicamento de referência	HALDOL
Classe Terapêutica	NEUROLEPTICOS			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
✓ 1	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1037003900015	SOLUÇÃO INJETAVEL	18/10/2002	12 meses
✓ 2	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1037003900023	SOLUÇÃO INJETAVEL	18/10/2002	12 meses
✓ 3	5 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1037003900031	SOLUÇÃO INJETAVEL	18/10/2002	12 meses
✓ 4	5 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1037003900041	SOLUÇÃO INJETAVEL	18/10/2002	12 meses

PROPOSTA DE PREÇOS

0(A) PREGOEIRO(A) DA PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTE.

Processo: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2024.04.12.1

Data e Hora de Abertura: 09/05/2024 às 08:30 horas

Razão Social: LYF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.

CNPJ: 53.000.455/0001-73

Endereço Comercial: Rod Br 101 Norte, Km 56, galpão 02 sala 01, Bairro Jardim Paulista

Município: Paulista U.F.: PE Inscrição Estadual nº 1141241-08 Inscrição Municipal nº 517.533-0

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 3433-9 CONTA: 7397-0

CONTATOS:

FONE: (81) 4042-8144

E-MAIL: distribuidoralyf@lyfdistribuidora.com.br

E-MAIL DA LICITAÇÃO: licitacao@lyfdistribuidora.com.br

E-MAIL PARA CONTRATOS: contrato@lyfdistribuidora.com.br

E-MAIL PARA PEDIDOS: pedido@lyfdistribuidora.com.br

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DE CONTRATO

NOME: FELIPE LONGA DA FONTE

RG: 8.321.656-SDS/PE

CPF: 122.495.934-50

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

QUALIFICAÇÃO: SÓCIO ADMINISTRADOR

NACIONALIDADE: BRASILEIRO

OBJETO:

REGISTRO DE PREÇOS VISANDO A FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, NA QUAL SERÃO DISTRIBUÍDOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E NA CENTRAL DE ABASTECIMENTOS FARMACEUTICO DO MUNICÍPIO DE HORIZONTE, DE INTERESSE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE HORIZONTE/CE

Cliente.: 15466-PREFEITURA M. DE HORIZONTE Folha: 7549/0001

Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO

Ref.: PROCESSO:2024.04.12.1

PREGAO ELETRONICO No. 2024.04.12.1 REF#

Abertura: 09/05/2024 Hora: 08:30

Folha: 7549/0001

PREGAO ELETRONICO No. 2024.04.12.1 REF#

Abertura: 09/05/2024 Hora: 08:30

Item	Quantidade	Apr.	Discriminação	Marca/Fabricante	Vir. Unit.	Total
1	1.176,00	UN	272454 CARBAMAZEPINA 2% 100ML Registro no M.S.: 1134302030049	HIPOLABOR-M(MG)	7,51	8.867,04
20	61.600,00	UND	267660 FENOBARBITAL 100 MG - FENOCRIS Registro no M.S.: 1029800160121	CRISTALIA-S(SP)	0,17	10.472,00
23	100.800,00	UND	267671 GLIBENCLAMIDA 5MG Registro no M.S.: 1542300130038	GEOLAB-GO(GO)	0,03	3.024,00
37	1.120,00	BIS	268286 MICONAZOL 20MG/G CR.DERM 28G GEN Registro no M.S.: 1134301780044	HIPOLABOR-M(MG)	2,80	3.136,00

Total Geral: 25.499,04

(VINTE E CINCO MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E QUATRO CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas

que regem este processo licitatório e as despesas inclu-

licitacao@lyfdistribuidora.com.br

contrato@lyfdistribuidora.com.br

pedido@lyfdistribuidora.com.br

BR 101 Norte, Km 56, Galpão 02 sala 001,

CEP: 53409-260, Jardim Paulista,

Paulista - Pernambuco

Lyf Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares LTDA.

CNPJ: 53.000.455/0001-73

Material de procedencia nacional.
ALÍQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE : 20,5%
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

Portaria n. 344 de 12/05/1998 e suas atualizações.

Capítulo IX

Da Embalagem

ART. 78 - Os medicamentos a base de substância constantes das listas deste regulamento técnico e de suas atualizações, devendo ser comercializados em embalagens invioláveis e de fácil identificação.

OBSERVAÇÕES:

O proponente declara que tem o pleno conhecimento, aceitação e cumprirá todas as obrigações contidas no anexo I - Termo de Referência do edital.

Independente de declaração expressa, fica subentendida que no valor proposto estão incluídas todas as despesas necessárias ao

fornecimento, inclusive as relacionadas com:

- encargos sociais, trabalhistas, previdenciários e outros;
- tributos, taxas e tarifas, emolumentos, licenças, alvarós, multas e/ou qualquer infrações;
- seguros em geral, da infortunística e de responsabilidade civil para quaisquer danos e prejuízos causados à Contratante e/ou a terceiros, gerados direta ou indiretamente pelo fornecimento.

Validade da Proposta...: 90 DIAS

Prazo de Entrega.....: 15 DIAS

Condições de Pagamento : 30 DIAS

Felipe Longa da Fonte

LYF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 53.000.455/0001-73

Felipe Longa da Fonte

RG Nº 8.321.656 - SDS/PE

CPF Nº 122.495.934-50

Diretor

DADOS BANCARIOS: BB

AGENCIA: 3433-9

CONTA: 7397-0



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Carbamazepina

Nome da Empresa	HIPOLABOR	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Detentora do Registro	FARMACEUTICA LTDA				
Processo	25351.654373/2021-89	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	03/11/2021
Nome Comercial	Carbamazepina	Registro	113430203	Vencimento do registro	11/2025
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA			Medicamento de referência	tegretol
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP ATIVA	1134302030014	SUSPENSAO ORAL	03/11/2021	24 meses
2	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + COP ATIVA	1134302030022	SUSPENSAO ORAL	03/11/2021	24 meses
3	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP ATIVA	1134302030030	SUSPENSAO ORAL	03/11/2021	24 meses
4	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + COP ATIVA	1134302030049	SUSPENSAO ORAL	03/11/2021	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



Detalhe do Produto: FENOCRIS

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	CNPJ	44.734.671/0001- 51	Autorização	1.00.298-1
Processo	25992.015475/73	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	13/01/1997
Nome Comercial	FENOCRIS	Registro	102980016	Vencimento do registro	10/2028 ✓
Princípio Ativo	FENOBARBITAL, FENOBARBITAL SÓDICO			Medicamento de referência	GARDENAL
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800160014	Comprimido	14/06/1999	36 meses
9	100 MG COM CX ENV KRAFT POLIET X 200 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800160099	COMPRIMIDO SIMPLES	14/06/1999	36 meses
13	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1029800160138	COMPRIMIDO SIMPLES	14/06/1999	24 meses
14	100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1029800160121	***** Comprimido Revestido	14/06/1999	24 meses
15	40MG/ML SOL OR CX 10 FR GOT VD AMB X 20 ML ATIVA	1029800160030	SOLUÇÃO ORAL	13/01/1997	24 meses
16	40MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML ATIVA	1029800160111	SOLUÇÃO ORAL	13/01/1997	24 meses

17	100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1029800160102	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/01/1997	24 meses
18	100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 36 AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1029800160189	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/01/1997	24 meses
19	100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1029800160197	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/01/1997	24 meses
20	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1029800160200	COMPRIMIDO SIMPLES	13/01/1997	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Item 23
801

Detalhe do Produto: GLICAMIN

Nome da Empresa	GEOLAB ✓	CNPJ	03.485.572/0001-04	Autorização	1.05.423-2
Detentora do Registro	INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A				
Processo	25351.011287/2003-03	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	12/01/2004
Nome Comercial	GLICAMIN	Registro	154230043 ✓	Vencimento do registro	01/2029 ✓
Princípio Ativo	GLIBENCLAMIDA ✓			Medicamento de referência	DAONIL
Classe Terapêutica	HIPOGLICEMIANTE ORAL			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1542300430011	COMPRIMIDO SIMPLES	12/01/2004	24 meses
2	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1542300430021	COMPRIMIDO SIMPLES	12/01/2004	24 meses
3	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 ATIVA	<u>1542300430038</u>	COMPRIMIDO SIMPLES	12/01/2004	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Item 37



Detalhe do Produto: NITRATO DE MICONAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001- 10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.175732/2009- 19	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	26/07/2010
Nome Comercial	NITRATO DE MICONAZOL	Registro	113430178	Vencimento do registro	07/2025
Princípio Ativo	NITRATO DE MICONAZOL			Medicamento de referência	VODOL
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICOS PARA USO TOPICO			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G ATIVA	1134301780011	CREME DERMATOLOGICO	26/07/2010	24 meses
2	20 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 28 G ATIVA	1134301780028	CREME DERMATOLOGICO	26/07/2010	24 meses
3	20 MG/G CREM DERM CT BG AL PLAS OPC X 28 G ATIVA	1134301780036	CREME DERMATOLOGICO	26/07/2010	24 meses
4	20 MG/G CREM DERM CX 50 BG PLAS AL OPC X 28 G ATIVA	1134301780044	CREME DERMATOLOGICO	26/07/2010	24 meses



HOSPITALMED LTDA

CNPJ: 29.868.059/0001-88 - I.E.: 0761928-65

RUA SENADOR PAULO GUERRA 215 1 ANDAR - SALA 103 - CENTRO

AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE

CEP:

Telefone: (87) 9.9640-6437

E-mail: hospitalmed@outlook.com

AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE, 09 de Maio de 2024

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTE-CE
PRESIDENTE CASTELO BRANCO - CENTRO
CEP: 52880-060
HORIZONTE - CE

Referência : Pregão Eletrônico Nº 2024.04.12.1

Processo Nº 2024.04.12.1

Data de Abertura dia 09/05/2024 às 08:30

Registro de preços visando a futura e eventual aquisição de medicamentos, na qual serão distribuídos nas unidades básicas de saúde e na central de abastecimentos farmacêutico do município de Horizonte, de interesse da Secretaria Municipal de Saúde de Horizonte/CE.

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta: 90 dias, consecutivos da sessão de abertura desta licitação. (Conforme Edital)

Prazo de Entrega : 15 dias. (Conforme Edital)

Pagamento : 30 dias. (Conforme Edital)

Garantia mínima de 12 (doze) meses.

Produtos com validade mínima de 18 (dezoito) meses.

Banco(s) para depósito:

BANCO DO BRASIL - Agência 0570-3 - Conta Corrente 26.240-4

Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
44	13902	20.000	UN	PROPRANOLOL 40MG CPR - OSORIO DE MORAES - UN Registro M.S.: 1050400510040 Origem: Nacional Marca: OSORIO DE MORAES Fabricante: OSORIO DE MORAES Cód. Barras: 7898089301087	0,04	800,00
Preço Unitário: E QUATRO CENTAVOS						
Total Item: OITOCENTOS REAIS						

Valor Total da Proposta R\$: 800,00 - OITOCENTOS REAIS

Declara para os devidos fins que, no preço proposto estão inclusos todos os encargos (obrigações sociais, impostos, despesas de frete, materiais, mão-de-obra, taxas, etc) e despesas necessárias à entrega do objeto da licitação, bem como declara ainda que, atende, tem conhecimento, e cumpre com todas as especificações exigidas neste edital. Declara ser MEI/ME/EPP e atendo aos requisitos previstos no Art. 3º da Lei Complementar nº 123/2006. Declara também, que não emprega menores de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, nem menores de dezois anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos quatorze anos.

Agradecemos a oportunidade e nos colocamos à disposição dos Senhores para dirimir quaisquer dúvidas que se fizerem necessárias para um melhor entendimento de nossa proposta.

DECLARAMOS, PARA OS DEVIDOS FINS, QUE A EMPRESA NÃO REALIZA COMERCIALIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.



HOSPITALMED EIRELI
29.868.059/0001-88
Rua Senador Paulo Guerra, Nº 215 - Centro
CEP: 44.800-000 - Ilheus, BA

Maria do Carmo de Lima e Silva Hospitalmed Eireli

Cargo: Diretora

RG : 1373258 SDS/PE

CPF: 195.027.884-00

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Item 44



Detalhe do Produto: cloridrato de propranolol

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIOS OSÓRIO DE MORAES LTDA	CNPJ	19.791.813/0001-75	Autorização	1.00.504-0
Processo	25351.308809/2009-99	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	25/06/2012
Nome Comercial	cloridrato de propranolol	Registro	105040051	Vencimento do registro	06/2027
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL			Medicamento de referência	PROPRANOLOL
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 40 ATIVA	1050400510016	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	36 meses
2	40 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 6000 ATIVA	1050400510024	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	36 meses
3	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1050400510032	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	36 meses
4	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1050400510040	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	36 meses



HOSPITALMED LTDA

CNPJ: 29.868.059/0001-88 - I.E.: 0761928-65

RUA ERNESTO MARIANO DE LIMA 231 1 ANDAR - SALA 03 - MANOELA VALADARES

AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE

CEP:

Telefone: (87) 9.9640-6437

E-mail: hospitalmed@outlook.com

AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE, 24 de Maio de 2024

PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTE-CE

PRESIDENTE CASTELO BRANCO - CENTRO

CEP: 52880-060

HORIZONTE - CE

Referência : Pregão Eletrônico Nº 2024.04.12.1

Processo Nº 2024.04.12.1

Data de Abertura dia 09/05/2024 às 08:30

Registro de preços visando a futura e eventual aquisição de medicamentos, na qual serão distribuídos nas unidades básicas de saúde e na central de abastecimentos farmacêutico do município de Horizonte, de interesse da Secretaria Municipal de Saúde de Horizonte/CE.

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta: 90 dias, consecutivos da sessão de abertura desta licitação. (Conforme Edital)

Prazo de Entrega : 15 dias. (Conforme Edital)

Pagamento : 30 dias. (Conforme Edital)

Garantia mínima de 12 (doze) meses.

Produtos com validade mínima de 18 (dezoito) meses.

Banco(s) para depósito:

BANCO DO BRASIL - Agência 0570-3 - Conta Corrente 26.240-4

BISNAGA
286

2%

Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
37	8393	1.120	UN	MICONAZOL CREME DERM. 20MG/G 28G - HIPOLABOR - UN Registro M.S.: 1134301780011 Origem: Nacional Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Cód. Barras: 7898470681347	2,91	3.259,20
Preço Unitário: DOIS REAIS E NOVENTA E UM CENTAVOS						
Total Item: TRÊS MIL, DUZENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E VINTE CENTAVOS						
44	13902	20.000	UN	PROPRANOLOL 40MG CPR - OSORIO DE MORAES - UN Registro M.S.: 1050400510040 Origem: Nacional Marca: OSORIO DE MORAES Fabricante: OSORIO DE MORAES Cód. Barras: 7898089301087	0,04	800,00
Preço Unitário: E QUATRO CENTAVOS						
Total Item: OITOCENTOS REAIS						

Valor Total da Proposta R\$: 4.059,20 - QUATRO MIL E CINQUENTA E NOVE REAIS E VINTE CENTAVOS

Declara para os devidos fins que, no preço proposto estão inclusos todos os encargos (obrigações sociais, impostos, despesas de frete, materiais, mão-de-obra, taxas, etc) e despesas necessárias à entrega do objeto da licitação, bem como declara ainda que, atende, tem conhecimento, e cumpre com todas as especificações exigidas neste edital. Declara ser MEI/ME/EPP e atendo aos requisitos previstos no Art. 3º da Lei Complementar nº 123/2006. Declara também, que não emprega menores de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, nem menores de dezesseis anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos quatorze anos.

Agradecemos a oportunidade e nos colocamos à disposição dos Senhores para dirimir quaisquer dúvidas que se fizerem necessárias para um melhor entendimento de nossa proposta.

DECLARAMOS, PARA OS DEVIDOS FINS, QUE A EMPRESA NÃO REALIZA COMERCIALIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

HOSPITALMED EIRELI
29.868.059/0001-88
Rua Senador Pádua Guerra, Nº 213 - Centro
C/P 54.800-000 Aracaju - Sergipe



Maria do Carmo de Lima e Silva Hospitalmed Eireli

Cargo: Diretora

RG : 1.373.258 SDS/PE

CPF: 195.027.884-00



Detalhe do Produto: NITRATO DE MICONAZOL

Nome da Empresa	HIPOLABOR ✓	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Detentora do Registro	FARMACEUTICA LTDA				
Processo	25351.175732/2009-19	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	26/07/2010
Nome Comercial	NITRATO DE MICONAZOL ✓	Registro	113430178 ✓	Vencimento do registro	07/2025 ✓
Princípio Ativo	NITRATO DE MICONAZOL			Medicamento de referência	VODOL
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICOS PARA USO TOPICO			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1 ✓	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G ATIVA	<u>1134301780011</u>	CREME DERMATOLOGICO	26/07/2010	24 meses
2	20 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 28 G ATIVA	1134301780028	CREME DERMATOLOGICO	26/07/2010	24 meses
3	20 MG/G CREM DERM CT BG AL PLAS OPC X 28 G ATIVA	1134301780036	CREME DERMATOLOGICO	26/07/2010	24 meses
4	20 MG/G CREM DERM CX 50 BG PLAS AL OPC X 28 G ATIVA	1134301780044	CREME DERMATOLOGICO	26/07/2010	24 meses

COMPOSIÇÃO DE CUSTOS

ITEM	PRODUTO	PREÇO DE COMPRA	FRETE 1,5%	DESPESAS 2%	CUSTO FRETE + DESPESAS	IMPOSTOS FEDERAIS + ICMS 19,5%	MARGEM DE LUCRO	LUCRO	PREÇO DE VENDA
37	- MICONAZOL CREME DERM. 20MG/G 28G - HIPOLABOR - UN	2,20	R\$ 0,0220	R\$ 0,0440	R\$ 2,2660	R\$ 2,5832	11,23%	R\$ 0,3268	2,91

Declaramos para os devidos fins que, no nosso preço proposto estão incluídos todos os encargos (obrigações sociais, impostos, despesas de frete, materiais, mão-de-obra, taxas, etc.) e despesas necessárias a entrega do objeto da licitação.

Maria do Carmo de Lima e Silva
Diretora
RG: 1373258 SDS/PE
CPF: 195 027 884-00

HOSPITALMED EIRELI
29.868.059/0001-88
Rua Amador Pinedo, S/nº, Centro
11.160-000, São José do Rio Preto, SP

RECÉBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 66797

SÉRIE 1

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000
Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 66797

SÉRIE 1

FL 1 of 8



CHAVE DE ACESSO

2624 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0667 9711 3724 8816

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0274541-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03817043000152

Protocolo de Autenticação (Data e Hora):

126240036609462

26/04/2024 11:26:56

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITALMED LTDA

CNPJ/CPF

29.868.059/0001-88

DATA DA EMISSÃO

26/04/2024

LOGRADOURO

RUA SENADOR PAULO GUERRA

NÚMERO

215

COMPLEMENTO

BAIRRO/CIDADE

CENTRO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

26/04/2024

CEP

56800000

MUNICÍPIO

AFOGADOS DA INGAZEIRA

Telefone/Fax

8796406437

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0761928-65

HORA DE SAÍDA

11:25

FATURA

DADOS BANCARIOS / PIX - 03817043000152

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO IPI	422.642,79	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	15.429,40	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	347.689,29
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	363.118,69

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PREÇO POR QUANTIDADE	QUANTIDADE	VALOR TOTAL	UF	CNPJ/CPF
HOSPITALMED LTDA	9 - Sem Frete	1363	58.829,00	PE	29.868.059/0001-88
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SENADOR PAULO GUERRA	CENTRO	PE	0761928-65		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	SERIEÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1363			1363	58.829,00	58.829,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6377	GENTAMICINA 1M/20MG/ML AMP 1ML CX C/50 N.L.T. 789L5113 DATA FAB: 25/11/2022 DATA VAL: 30/11/2024 Cod. Registro Médico: 1004102100045 Marca: FRESNIUS KABI	30049029	010	5403	UN	200	1.2500	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2872	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML AMP 1M/1V CX C/100 N.L.T. 23111230 DATA FAB: 01/11/2023 DATA VAL: 30/11/2025 Cod. Registro Médico: 1058700250029 Marca: HYPOFARMA	30049062	010	5403	UN	1500	0,9500	1.425,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2937	CIPROFLOXACINO 500MG CPR CX C/300 N.L.T. 231218 DATA FAB: 01/08/2023 DATA VAL: 01/08/2025 Cod. Registro Médico: 1206801500098 Marca: PRATI	30042099	010	5403	UN	2100	0,2028	425,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4803	ESPARADRAPO IMP. BRANCO 10CMX4,5M UND N.L.T. NSH03701 DATA FAB: 21/02/2024 DATA VAL: 20/02/2026 Cod. Registro Médico: 0060003309005 Marca: MISSNER	30051090	010	5403	UN	2692	6,1062	16.437,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3035	IBUPROFENO 600MG CPR CX C/20 N.L.T. 58369522 DATA FAB: 12/12/2023 DATA VAL: 30/12/2025 Cod. Registro Médico: 1037000760107 Marca: TEUTO	30049029	010	5403	UN	3500	0,1542	539,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3035	CLOMIPRAMINA 25MG C1* CPR (C1) CX C/20 N.L.T. 3X4575 DATA FAB: 07/01/2024 DATA VAL: 07/01/2026 Cod. Registro Médico: 1359806140098 Marca: EMS Princípio Ativo CLOMIPRAMINA	30049069	010	5403	UN	18300	0,7500	13.725,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
783	AMOXICILINA 250MG/5ML 60ML FRS N.L.T. 24623W DATA FAB: 22/02/2024 DATA VAL: 22/02/2026 Cod. Registro Médico: 1206801500016 Marca: PRATI	30041012	010	5403	UN	450	4,3700	1.966,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
783	AMOXICILINA 250MG/5ML 60ML FRS N.L.T. 24C44G DATA FAB: 12/03/2024 DATA VAL: 30/03/2026 Cod. Registro Médico: 1206801500016 Marca: PRATI	30041012	010	5403	UN	3750	4,3700	16.387,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8300	METFORMINA 850MG CPR GENERICO CX C/1000 N.L.T. 2314859 DATA FAB: 17/10/2023 DATA VAL: 30/10/2025 Cod. Registro Médico: 1542302700105 Marca: GEOLAB	30049049	010	5403	UN	15000	0,1200	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8300	METFORMINA 850MG CPR GENERICO CX C/1000 N.L.T. 2314859 DATA FAB: 17/10/2023 DATA VAL: 30/10/2025 Cod. Registro Médico: 1542302700105 Marca: GEOLAB	30049049	010	5403	UN	35000	0,1200	4.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2068	BUPIVACAÍNA+GLICOSE 5+80MG/ML IT AMP 4ML N.L.T. 23061002 DATA FAB: 19/06/2023 DATA VAL: 30/06/2025 Cod. Registro Médico: 105870050014 Marca: HYPOFARMA	30049099	010	5403	CX	22	2,7000	2.970,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2068	BUPIVACAÍNA+GLICOSE 5+80MG/ML IT CX C/50	30049099	010	5403	CX	2	2,7000	270,00	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 DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PRODUTOS ISENTOS DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99	

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 66797
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000
Telephone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 66797
SÉRIE 1 FL 2 of 8



CHAVE DE ACESSO

2624 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0667 9711 3724 8816

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0274541-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CPF

03817043000152

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

126240036609462

26/04/2024 11:26:56

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	AMP 4ML N.LT. 22121556 DATA FAB. 23/12/2022 DATA VAL. 31/12/2024 Cód. Registro Médico: 1038700550014 Marca: HYPOFARMA												
741	AMITRIPTILINA 25MG C1* CPR (C1) CX C/20 N.LT. 24441705 DATA FAB. 10/10/2023 DATA VAL. 10/10/2025 Cód. Registro Médico: 1037005100040 Marca: TEUTO Principio Ativo: AMITRIPTILINA	30049039	010	5403	CX	1000	0.0400	800.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
7404	LEVODOPA+CARBIDOPA 250+25MG CPR CX C/30 N.LT. 89920486 DATA FAB. 11/09/2023 DATA VAL. 11/09/2025 Cód. Registro Médico: 1037002370039 Marca: TEUTO	30049035	010	5403	UN	180	0.3170	57.06	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4026	DIAZEPAM 05MG B1* CPR (B1) CX C/1000 N.LT. 30303225 DATA FAB. 01/05/2023 DATA VAL. 01/05/2025 Cód. Registro Médico: 1018600190100 Marca: SANTISA Principio Ativo: DIAZEPAM	30049064	010	5403	UN	1000	0.0350	35.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
6366	GENTAMICINA 40MG/ML 1ML AMP CX C/50 N.LT. 789K4436 DATA FAB. 14/10/2022 DATA VAL. 14/10/2024 Cód. Registro Médico: 1004102100061 Marca: FRESSENIUS KABI	30032061	010	5403	CX	2	1.7000	170.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
8673	NISTATINA 25000UI/G CR VAG 80G +APLIC CX C/50 N.LT. 24838X DATA FAB. 19/02/2024 DATA VAL. 19/02/2026 Cód. Registro Médico: 1256800450101 Marca: PRATI	30042099	010	5403	UN	2000	6.0000	12.000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
8706	NITROFURANTOINA 100MG CPS CX C/28 N.LT. 66221193 DATA FAB. 07/08/2023 DATA VAL. 07/08/2025 Cód. Registro Médico: 1037005780512 Marca: TEUTO	30042079	010	5403	UN	476	0.2004	95.39	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
12435	FLUOXETINA 20MG C1* CPR (C1) CX C/70 N.LT. 25722515 DATA FAB. 30/09/2023 DATA VAL. 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 1037004970063 Marca: TEUTO Principio Ativo: FLUOXETINA	30049039	010	5403	UN	7000	0.0670	469.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11867	TRAMADOL 50MG/ML 2ML A2* AMP (A2) CX C/60 N.LT. 3069534 DATA FAB. 01/05/2023 DATA VAL. 30/05/2025 Cód. Registro Médico: 1037005020063 Marca: TEUTO Principio Ativo: CLORIDRATO DE TRAMADOL	30038049	010	5403	UN	600	1.2112	726.70	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
8891	ONDANSETRONA 2MG/ML I.V./I.M 4ML AMP CX C/50 N.LT. 23080981 DATA FAB. 07/01/2024 DATA VAL. 07/01/2026 Cód. Registro Médico: 1038700580001 Marca: HYPOFARMA	30039079	010	5403	UN	800	1.3000	1.040.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1562	BENZIL 1.200.000UI I.M. S/D FA CX C/50 N.LT. 2505759 DATA FAB. 20/06/2023 DATA VAL. 20/06/2025 Cód. Registro Médico: 1037001050025 Marca: TEUTO	30041013	010	5403	UN	100	4.8000	480.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
7509	LIDOCAINA 2% C/V 20MG/ML ESTERIL FA 20ML CX C/10 N.LT. 23080006 DATA FAB. 01/06/2023 DATA VAL. 28/02/2025 Cód. Registro Médico: 1029803570027 Marca: CRISTALIA	30049043	010	5403	UN	100	4.0000	400.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4086	DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML AMP I.M CX C/100 N.LT. DC23H094 DATA FAB. 18/10/2023 DATA VAL. 18/10/2025 Cód. Registro Médico: 1108500160039 Marca: FARMACE	30039047	010	5403	CX	19	0.7000	1.330.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4086	DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML AMP I.M CX C/100 N.LT. DC23H082 DATA FAB. 15/09/2023 DATA VAL. 30/08/2025 Cód. Registro Médico: 1108500160039 Marca: FARMACE	30039047	010	5403	CX	3	0.7000	210.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
12268	VITAMINA K 10MG/ML 1ML AMP I.M/S C CX C/50 N.LT. AU-006/23 DATA FAB. 05/04/2023 DATA VAL. 31/03/2025 Cód. Registro Médico: 1134301280020 Marca: HIPOLABOR	30042019	010	5403	UN	200	1.4000	280.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3455	COMPLEXO B 2ML AMP I.M/I.V CX C/100 N.LT. 25111238 DATA FAB. 16/11/2023 DATA VAL. 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1038700290012 Marca: HYPOFARMA	30039019	010	5403	CX	46	0.8500	3.910.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4035	DIAZEPAM 10MG 2ML B1* AMP (B1) CX C/72 N.LT. 9075077 DATA FAB. 01/08/2023 DATA VAL. 30/08/2025 Cód. Registro Médico: 1037005110054 Marca: TEUTO Principio Ativo: DIAZEPAM	30049064	010	5403	UN	216	0.9711	209.75	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
705	AMICACINA 250MG/ML 2ML I.M/I.V AMP CX C/50 N.LT. 9070151 DATA FAB. 27/05/2023 DATA VAL. 30/05/2025 Cód. Registro Médico: 1037002970060 Marca: TEUTO	30049099	010	5403	CX	1	3.2300	161.50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
8369	METRONIDAZOL 250MG CAPS CX C/600 N.LT. 23K286 DATA FAB. 10/11/2023 DATA VAL. 10/11/2025 Cód. Registro Médico: 1256801820034 Marca: PRATI	30049066	010	5403	UN	1200	0.1500	180.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
734	AMIODARONA 50MG/ML 3ML AMP I.V CX C/100 N.LT. AD-020/23 DATA FAB. 09/05/2023 DATA VAL. 30/04/2025 Cód. Registro Médico: 1134301220022 Marca: HIPOLABOR	30049054	010	5403	CX	22	2.1000	4.620.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
8874	OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE I.V AMP CX C/50 N.LT. 2406275 DATA FAB. 08/11/2023 DATA VAL. 08/11/2025 Cód. Registro Médico: 1049711980206 Marca: UNIAO QUIMICA	30049059	010	5403	UN	50	5.6000	280.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
8631	HIDRALAZINA 20MG/ML IM/IV INF IV AMP 1ML CX C/50 N.LT. 0050011736 DATA FAB. 07/03/2024 DATA VAL. 07/03/2025 Cód. Registro Médico: 1029800990037 Marca: CRISTALIA	30042059	010	5403	UN	150	4.8500	727.50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4015	ESCETAMINA 50MG/ML AMP 2ML C1* (C1) CX C/25 N.LT. 23080234 DATA FAB. 01/08/2023 DATA VAL. 01/08/2025 Cód. Registro Médico: 1029802130074 Marca: CRISTALIA	30043999	010	5403	UN	25	14.0000	350.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
336	AGUA PARA INECAO 10ML AMP CX C/200 N.LT. UNB DATA FAB. 17/10/2023 DATA VAL. 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 1559200020035 Marca: SAMTEC	30039099	010	5403	CX	31	0.2200	1.364.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
336	AGUA PARA INECAO 10ML AMP CX C/200 N.LT. UNB DATA FAB. 17/10/2023 DATA VAL. 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 1559200020035 Marca: SAMTEC	30039099	010	5403	CX	105	0.2200	4.620.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3209	CLORPROMAZINA 25MG/ML 5ML C1* (C1) CX C/10 N.LT. 21100050 DATA FAB. 01/10/2022 DATA VAL. 30/10/2025 Cód. Registro Médico: 1029802260016 Marca: CRISTALIA Principio Ativo: CLORPROMAZINA	30049079	010	5403	UN	150	1.9400	291.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
6908	ISOSORBIDA 10MG CPR CX C/30 N.LT. JWS460 DATA FAB. 15/10/2023 DATA VAL. 15/10/2025 Cód. Registro Médico: 1356900150025 Marca: EMS	30049099	010	5403	UN	990	0.2000	198.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
781	AMOXICILINA 250MG/5ML 150ML FRS FRS N.LT. 23L18F DATA FAB. 12/12/2023 DATA VAL. 30/12/2025 Cód. Registro Médico: 1256801560032 Marca: PRATI	30041012	010	5403	UN	150	6.8300	1.024.50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2541	CARVEDILOL 3.125MG CPR (G) CX C/30 N.LT. 3X2700 DATA FAB. 28/10/2023 DATA VAL. 28/10/2025 Cód. Registro Médico: 1023510730048 Marca: EMS	30049099	010	5403	UN	480	0.0667	32.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
865	ANLÓDIPINO 5MG CPR CX C/500 N.LT. 3406904 DATA FAB. 17/01/2024 DATA VAL. 30/01/2025 Cód. Registro Médico: 1023510730048 Marca: EMS	30049099	010	5403	CX	30	0.0280	420.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

CONTINUA NA PROXIMA PAGINA

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 66797

SÉRIE 1

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 66797

SÉRIE 1

FL 3 of 8



CHAVE DE ACESSO

2624 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0667 9711 3724 8816

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0274541-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03817043000152

Protocolo de Autenticação (Data e Hora)

126240036609462

26/04/2024 11:26:56

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	BCN/08	EST	CFOP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10609	Registro Médico: 1542302970047 Marca: DECLAB SERINGA DESC 10ML C/AG L.S 25X7,0 CX C/100 N.LT. 25A4A0080 DATA FAB: 01/05/2023 DATA VAL: 30/04/2028 Cod. Registro Médico: 2010330800046 Marca: DESCARPAC	90183119	210	5403	UN	1200	0.2218	266,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9243	PARACETAMOL 200MG 15ML GTA FRS FRS N.LT. PC23L476 DATA FAB: 09/11/2023 DATA VAL: 30/10/2025 Cod. Registro Médico: 1108500340045 Marca: FARMACE	30049045	010	5403	UN	550	1.0500	577,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
199	ACIDO TRANEXAMICO 250MG CPR CX C/12 N.LT. 325962 DATA FAB: 19/02/2024 DATA VAL: 19/02/2026 Cod. Registro Médico: 1023505900016 Marca: EMS	30049039	010	5403	CX	207	0.6600	1.639,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1010	ETILEFRINA 10MG/ML 1ML AMP E V.I.M CX C/5 /S.C N.LT. 2328603 DATA FAB: 22/06/2023 DATA VAL: 22/06/2025 Cod. Registro Médico: 1049712200019 Marca: UNIAO QUIMICA	30049067	010	5403	UN	50	1.3333	66,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12420	LEVOMEPROMAZINA 100MG C1* CPR (C1) CX C/200 N.LT. 23080362 DATA FAB: 01/06/2023 DATA VAL: 01/06/2025 Cod. Registro Médico: 1029800280151 Marca: CRISTALIA Principio Ativo: LEVOMEPROMAZINA	30049079	010	5403	UN	1400	0.5500	770,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12420	LEVOMEPROMAZINA 100MG C1* CPR (C1) CX C/200 N.LT. 23060361 DATA FAB: 01/05/2023 DATA VAL: 01/05/2025 Cod. Registro Médico: 1029800280151 Marca: CRISTALIA Principio Ativo: LEVOMEPROMAZINA	30049079	010	5403	UN	3000	0.5500	1.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2468	CARBONATO DE LITIO 300MG C1* (C1) CX C/500 N.LT. 1722023M DATA FAB: 23/10/2023 DATA VAL: 30/09/2025 Cod. Registro Médico: 1134201670044 Marca: HIPOLABOR Principio Ativo: CARBONATO DE LITIO	30049099	010	5403	CX	33	0.1800	2.970,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11484	TENOXICAM 40MG AMP E V.I.M CX C/50 N.LT. 2351492 DATA FAB: 07/11/2023 DATA VAL: 07/11/2025 Cod. Registro Médico: 1049711360188 Marca: UNIAO QUIMICA	30049073	010	5403	UN	100	9.2000	920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12241	VITAMINA C 200MG/ML 20ML CX C/50 N.LT. 0031819 DATA FAB: 30/07/2023 DATA VAL: 30/07/2025 Cod. Registro Médico: 1284100190014 Marca: NATULAB	30039099	010	5403	UN	200	1.0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11180	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML AMP CX C/24 N.LT. 24045578 DATA FAB: 08/04/2024 DATA VAL: 08/04/2028 Cod. Registro Médico: 1108500310193 Marca: FARMACE	30049099	010	5403	UN	1248	4.5000	5.616,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11180	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML AMP CX C/24 N.LT. 24045588 DATA FAB: 08/04/2024 DATA VAL: 30/03/2028 Cod. Registro Médico: 1108500310193 Marca: FARMACE	30049099	010	5403	UN	288	4.5000	1.296,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1248	ATROPINA 0.25MG/ML 1 ML V/S C AMP CX C/100 N.LT. AT23H055 DATA FAB: 14/10/2023 DATA VAL: 30/08/2025 Cod. Registro Médico: 1108500310026 Marca: FARMACE	30039099	010	5403	UN	300	0.8000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8339	METOCLOPRAMIDA 10MG UNIDADE N.LT. 020224M DATA FAB: 28/02/2024 DATA VAL: 28/02/2028 Cod. Registro Médico: 1134205530067 Marca: HIPOLABOR	30049041	010	5403	UN	500	0.0500	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8436	MIDAZOLAM 15MG/3ML B1* AMP (B1) CX C/100 N.LT. AP-024-03 DATA FAB: 31/03/2023 DATA VAL: 28/02/2025 Cod. Registro Médico: 1134201438061 Marca: HIPOLABOR Principio Ativo: MIDAZOLAM	30049069	010	5403	UN	100	1.8000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11507	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL BRANCO UNIDADE N.LT. 312301 DATA FAB: 30/01/2023 DATA VAL: 30/01/2029 Cod. Registro Médico: 0080275310040 Marca: G TECH	90251990	210	5403	UN	5	5.9265	29,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOFIL IM/IV CX C/50 FA N.LT. 25961709 DATA FAB: 16/10/2023 DATA VAL: 30/10/2025 Cod. Registro Médico: 1027004630062 Marca: TEUTO	30043210	010	5403	UN	900	4.1700	3.753,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4167	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML FRS CX C/100 N.LT. D524A048 DATA FAB: 27/01/2024 DATA VAL: 27/12/2025 Cod. Registro Médico: 1108500300027 Marca: FARMACE	30049069	010	5403	CX	0,1	0.9000	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8344	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML I.V.I.M AMP CX C/100 N.LT. MT23B014 DATA FAB: 26/07/2023 DATA VAL: 28/02/2025 Cod. Registro Médico: 1108500310026 Marca: FARMACE	30049041	010	5403	UN	500	0.5000	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12369	SERINGA DESC 20ML C/AG 25X7,0 L.S CX C/250 N.LT. 691G4 DATA FAB: 16/02/2024 DATA VAL: 28/02/2029 Cod. Registro Médico: 0080026180014 Marca: SR	90183119	010	5403	UN	1000	0.3000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12255	VITAMINA C 500MG/5ML 5ML AMP CX C/100 N.LT. 23111418 DATA FAB: 18/11/2023 DATA VAL: 26/10/2025 Cod. Registro Médico: 1038700550019 Marca: HYPOFARMA	30039099	010	5403	UN	600	0.7300	438,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2085	BUT. ESC. + DIP. SOD. 5ML AMP CX C/50 N.LT. 23060915 DATA FAB: 04/07/2023 DATA VAL: 26/10/2025 Cod. Registro Médico: 1038700330028 Marca: HYPOFARMA	30039099	010	5403	CX	20	1.4500	1.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
489	ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML FRS CX C/60 N.LT. 2400703 DATA FAB: 20/01/2024 DATA VAL: 30/01/2028 Cod. Registro Médico: 1542300440052 Marca: GEOLAB	30039073	010	5403	UN	500	1.1000	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11201	SORO GLICOSADO 5% 500ML CX C/30 N.LT. 747A0161 DATA FAB: 16/01/2024 DATA VAL: 16/01/2028 Cod. Registro Médico: 1004101070381 Marca: FRESERIUS KABI	30039099	010	5403	CX	1	4.6000	138,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11201	SORO GLICOSADO 5% 500ML CX C/30 N.LT. 747A0275 DATA FAB: 13/01/2024 DATA VAL: 13/01/2028 Cod. Registro Médico: 1004101070381 Marca: FRESERIUS KABI	30039099	010	5403	CX	6.666667	4.6000	920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
454	AGULHA RAQUI ANES. QUINCKE 27GX3 1/2 CX C/25 N.LT. 202309427 DATA FAB: 09/06/2023 DATA VAL: 30/06/2025 Cod. Registro Médico: 0010369460118 Marca: PRODCARE	90183219	210	5403	CX	4	2.5278	252,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1186	ATADURA GESSADA 20CMX40 CX C/20 N.LT. 70243 DATA FAB: 20/06/2023 DATA VAL: 29/05/2027 Cod. Registro Médico: 0058003400048 Marca: POLAR FIX	90211020	040	5403	UN	40	4.0258	161,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7499	LIDOCAINA 2% 20MG/G GEL 30G CX C/100 N.LT. 236930 DATA FAB: 30/10/2023 DATA VAL: 30/10/2025 Cod. Registro Médico: 1410700600074 Marca: PHARLAB	30049043	010	5403	CX	0,2	3.5900	71,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2526	CARVEDILOL 12.5MG (G) CX C/30 N.LT. 3X7741 DATA FAB: 13/12/2023 DATA VAL: 30/12/2025 Cod. Registro Médico: 1023510730198 Marca: EMS	30049099	010	5403	UN	6000	0.0700	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10187	RISPERIDONA 1MG C1* FRS 30ML (C1) CX C/100 N.LT. 24B899 DATA FAB: 02/02/2024 DATA VAL: 02/02/2026 Cod. Registro Médico: 1256802320051 Marca: PRATI Principio Ativo: RISPERIDONA	30049069	010	5403	CX	4,9	5.8500	2.866,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4046	DIAZEPAM 5MG/ML 2ML B1* AMP (B1) CX C/100 N.LT. AO-014-22 DATA FAB: 07/11/2023 DATA VAL: 30/10/2025 Cod. Registro Médico: 1134301520018 Marca: HIPOLABOR Principio Ativo: DIAZEPAM	30049064	010	5403	CX	8	0.7800	624,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUA NA PROXIMA PAGINA

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº. 66797

SÉRIE 1

78243

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 66797
SÉRIE 1
FL 4 of 8


CHAVE DE ACESSO
2624 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0667 9711 3724 8816
Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0274541-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
03817043000152

CPF
126240036609462

Profissão de Autorização (Data e Hora)
26/04/2024 11:26:56

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/EN	CST	CFOP	UNI	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
2429	Abv: DIAZEPAM CARBAMAZEPINA 20MG/ML C1* 100ML (C1) N.LT. 2350222 DATA FAB: 27/11/2023 DATA VAL: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1049712440013 Marca: UNIAO QUIMICA Principio Abv: CARBAMAZEPINA	FRS	30049069	010	5403	UN	300	6.0000	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4034	DIAZEPAM 10MG 2ML B1* AMP (B1) N.LT. 12902923 DATA FAB: 01/12/2023 DATA VAL: 01/12/2025 Cód. Registro Médico: 1018600370011 Marca: SANTISA Principio Abv: DIAZEPAM	CX C/100	30049064	010	5403	UN	100	0,7527	75,27	0,00	0,00	0,00	0,00
7063	KOLAGENASE+CLORAFEN 0,6 U/G+0,01G/G 30G N.LT. 0050019031 DATA FAB: 23/01/2024 DATA VAL: 23/01/2026 Cód. Registro Médico: 1029805050047 Marca: CRISTALIA	CX C/10	30049019	010	5403	CX	10	12,5000	1.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00
600	ALGODAO HIPOFILO 500G ROL N.LT. 0100223E DATA FAB: 03/03/2023 DATA VAL: 01/04/2029 Cód. Registro Médico: 0080304900001 Marca: NEVCLA	UND	30059090	010	5403	UN	40	10,2000	408,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3994	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML N.LT. 0333374 DATA FAB: 27/03/2024 DATA VAL: 28/02/2026 Cód. Registro Médico: 1134301110065 Marca: HIPOLABOR	FRS	30049069	010	5403	UN	800	1,7000	1.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4535	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML SC/IV SP C1 S SEG N.LT. A1FE210P DATA FAB: 01/12/2023 DATA VAL: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1029803170032 Marca: CRISTALIA	CX C/2	30049099	210	5403	CX	20	17,6400	705,60	0,00	0,00	0,00	0,00
4537	ENOXAPARINA 80MG/0,8ML SC/IV SP C1 S SEG N.LT. A1FE210E DATA FAB: 01/12/2023 DATA VAL: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1029805080256 Marca: CRISTALIA	CX C/2	30049099	010	5403	CX	35	21,0000	1.470,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4159	DIPIRONA SODICA 1G I /ML V AMP 2ML N.LT. 20750023 DATA FAB: 01/12/2023 DATA VAL: 30/12/2025 Cód. Registro Médico: 1018600120021 Marca: SANTISA	CX C/100	30049069	010	5403	UN	400	1,0000	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4574	EPINEFRINA 0,1% 1ML I /ML M/C N.LT. 23503893 DATA FAB: 25/05/2023 DATA VAL: 30/05/2025 Cód. Registro Médico: 10387005820011 Marca: HYPOFARMA	CX C/100	30049099	010	5403	CX	10	1,0000	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4526	ENOXAPARINA 20MG/0,2ML SC/IV SP C1 S SEG N.LT. A1FE210A2 DATA FAB: 30/11/2023 DATA VAL: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1029805080485 Marca: CRISTALIA	CX C/10	30049099	010	5403	CX	4	12,0000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2683	CEFALEXINA 500MG CPR N.LT. 47060008 DATA FAB: 12/01/2024 DATA VAL: 11/01/2026 Cód. Registro Médico: 1037907700071 Marca: TELITO	CX C/10	30042052	010	5403	UN	240	0,5862	140,70	0,00	0,00	0,00	0,00
2023	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML I /ML V AMP N.LT. 78301543 DATA FAB: 27/04/2023 DATA VAL: 27/04/2025 Cód. Registro Médico: 1004101820036 Marca: FRESSENIUS KABI	CX C/50	30049045	010	5403	UN	200	1,5000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4040	DIAZEPAM 10MG B1* CPR (B1) N.LT. 30400524 DATA FAB: 01/01/2024 DATA VAL: 26/01/2026 Cód. Registro Médico: 1018600100119 Marca: SANTISA Principio Abv: DIAZEPAM	CX C/1000	30049064	010	5403	CX	1	0,0400	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00
398	AGULHA HIPODERMICA DESC 25X8 0 N.LT. SAGAA165B DATA FAB: 01/07/2023 DATA VAL: 30/07/2027 Cód. Registro Médico: 0010330669063 Marca: DESCARPACK	UNIDADE	90183910	210	5403	UN	16000	0,0500	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4530	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SC/IV SP C1 S SEG N.LT. A1A4210C DATA FAB: 30/08/2023 DATA VAL: 30/08/2025 Cód. Registro Médico: 1029805080302 Marca: CRISTALIA	CX C/10	30049099	010	5403	UN	450	12,9000	5.805,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5145	FENOBARBITAL 4% 40MG/ML B1* 20 ML (B1) N.LT. 2349182 DATA FAB: 06/11/2023 DATA VAL: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1049713300017 Marca: UNIAO QUIMICA Principio Abv: FENOBARBITAL	FRS	30049069	010	5403	UN	298	3,5000	1.043,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5145	FENOBARBITAL 4% 40MG/ML B1* 20 ML (B1) N.LT. 2400576 DATA FAB: 09/01/2024 DATA VAL: 30/01/2026 Cód. Registro Médico: 1049713300017 Marca: UNIAO QUIMICA Principio Abv: FENOBARBITAL	FRS	30049069	010	5403	UN	252	3,5000	882,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11162	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML AMP N.LT. 2480330H DATA FAB: 06/02/2024 DATA VAL: 06/02/2026 Cód. Registro Médico: 1158500010215 Marca: FARMACE	CX C/50	30049099	010	5403	UN	180	3,0000	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11198	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML AMP N.LT. 35L5450 DATA FAB: 30/10/2023 DATA VAL: 30/10/2025 Cód. Registro Médico: 1004100110272 Marca: FRESSENIUS KABI	CX C/30	30049099	010	5403	UN	150	4,7500	712,50	0,00	0,00	0,00	0,00
11198	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML AMP N.LT. 747AD128 DATA FAB: 30/01/2024 DATA VAL: 30/12/2025 Cód. Registro Médico: 1004100110272 Marca: FRESSENIUS KABI	CX C/30	30049099	010	5403	UN	500	4,7500	2.375,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8376	METRONIDAZOL 500MG/5G GEL VAG N.LT. 42700101 DATA FAB: 11/01/2024 DATA VAL: 10/01/2026 Cód. Registro Médico: 1037007140058 Marca: TELITO	CX C/50	30049066	010	5403	UN	250	5,3944	1.348,60	0,00	0,00	0,00	0,00
9274	PAROXETINA 20MG C1* CPR (C1) N.LT. M400896 DATA FAB: 26/01/2024 DATA VAL: 30/12/2026 Cód. Registro Médico: 1585100050011 Marca: ZYDUS Principio Abv: PAROXETINA	CX C/30	30049069	010	5403	UN	3000	0,1501	450,24	0,00	0,00	0,00	0,00
7505	LIDOCAINA 2% 20MG/ML S/V 20ML AMP N.LT. 24020546 DATA FAB: 13/02/2024 DATA VAL: 28/02/2026 Cód. Registro Médico: 1038700410018 Marca: HYPOFARMA	CX C/25	30048043	010	5403	UN	1000	3,8000	3.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00
75	ACETAZOLAMIDA 250MG CPR N.LT. 2333179 DATA FAB: 08/06/2023 DATA VAL: 30/06/2025 Cód. Registro Médico: 1049702890012 Marca: UNIAO QUIMICA	CX C/25	30049079	010	5403	CX	8	0,4926	98,52	0,00	0,00	0,00	0,00
2010	BROMOPRIDA 10MG (G) CPR N.LT. 23F47X DATA FAB: 13/06/2023 DATA VAL: 13/06/2025 Cód. Registro Médico: 1256801000033 Marca: PRATI	CX C/800	30049045	010	5403	UN	7200	0,2148	1.546,27	0,00	0,00	0,00	0,00
6370	GENTAMICINA 40MG/ML I /V M 2ML AMP N.LT. 20500723 DATA FAB: 01/07/2023 DATA VAL: 30/07/2025 Cód. Registro Médico: 1018600240051 Marca: SANTISA	CX C/100	30042061	010	5403	UN	200	1,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1362	AZITROMICINA 40MG/ML PO 15ML FRS N.LT. 335260 DATA FAB: 22/08/2023 DATA VAL: 30/08/2025 Cód. Registro Médico: 1410700065195 Marca: PHARLAB	CX C/50	30032029	010	5403	UN	1700	5,5000	9.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8770	OCITOCINA 5 UI/ML 1ML AMP I/M E V N.LT. 23061811 DATA FAB: 08/05/2023 DATA VAL: 30/05/2025 Cód. Registro Médico: 1163700720030 Marca: BLAU	CX C/50	30043922	010	5403	UN	600	3,6000	2.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 66797
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 66797
SÉRIE 1 FL 5 of 8



CHAVE DE ACESSO

2624 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0667 9711 3724 8816

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0274541-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03817043000152

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

126240036609462

26/04/2024 11:26:56

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	QTD	CFOP	UNID.	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6794	IMIPRAMINA 25MG C1* CPR (C1) CX C/200 N.LT. 23110558 DATA FAB. 01/11/2023 DATA VAL. 01/11/2025 Cod. Registro Médico: 102880210126 Marca: CRISTALIA Principio Ativo: CLORIDRATO DE IMIPRAMINA	30049069	010	5403	CX	30	0.4425	2.655,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6794	IMIPRAMINA 25MG C1* CPR (C1) CX C/200 N.LT. 23110556 DATA FAB. 01/11/2023 DATA VAL. 01/11/2025 Cod. Registro Médico: 102880210136 Marca: CRISTALIA Principio Ativo: CLORIDRATO DE IMIPRAMINA	30049069	010	5403	CX	120	0.4425	10.620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
758	AMOXI+CLAV DE POT 50+12.5MG/ML 75ML FRS N.LT. 3V1263 DATA FAB. 21/11/2023 DATA VAL. 30/11/2025 Cod. Registro Médico: 1023505280048 Marca: EMS	30041012	010	5403	UN	50	20,0000	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11185	SERINGA DESC 10ML C/AG 25X7,0 LS CX C/250 N.LT. 404C4 DATA FAB. 30/01/2024 DATA VAL. 30/01/2026 Cod. Registro Médico: 0580026180014 Marca: SR	90183119	010	5403	UN	5000	0.2200	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11185	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML S F IV CX C/30 N.LT. 0000189640 DATA FAB. 05/04/2024 DATA VAL. 05/04/2026 Cod. Registro Médico: 0000103110011 Marca: HALEXISTAR	30049099	010	5403	UN	240	4,5000	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3169	CLOREXIDINA 2% SOL TENS CX C/12 N.LT. 2400835 DATA FAB. 07/03/2024 DATA VAL. 30/03/2026 Cod. Registro Médico: 1520700 Marca: RIO QUIMICA	30049047	010	5403	UN	100	12,9000	1.290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10200	RISPERIDONA 3MG C1* CPR (C1) CX C/300 N.LT. 231111 DATA FAB. 18/10/2023 DATA VAL. 30/10/2025 Cod. Registro Médico: 1256802860312 Marca: PRATI Principio Ativo: RISPERIDONA	30049069	010	5403	UN	300	0.1400	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5121	FENITOINA 50MG/ML 5ML C1* AMP (C1) CX C/100 N.LT. AY.005/24M DATA FAB. 26/02/2024 DATA VAL. 30/01/2026 Cod. Registro Médico: 1154301710521 Marca: HIPOLABOR Principio Ativo: FENITOINA	30049065	010	5403	CX	1	1,5000	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12293	DEXAMETASONA 4MG/ML 2.5ML AMP I.M/ UNIDADE N.LT. 23070633 DATA FAB. 08/08/2023 DATA VAL. 08/08/2025 Cod. Registro Médico: 1036700470029 Marca: HYPOFARMA	30043290	010	5403	UN	3500	1,1900	4.165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9248	PARACETAMOL 500MG CPR CX C/500 N.LT. 021923M DATA FAB. 14/02/2023 DATA VAL. 30/01/2025 Cod. Registro Médico: 1134301010035 Marca: HIPOLABOR	30049045	010	5403	UN	5000	0,0800	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6665	HIDROCORTISONA 100MG PO LIOFIL IM/IV CX C/50 N.LT. 2595698 DATA FAB. 13/09/2023 DATA VAL. 30/07/2025 Cod. Registro Médico: 1037004630046 Marca: TEUTO	30043290	010	5403	UN	700	2,9170	2.041,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6665	HIDROCORTISONA 100MG PO LIOFIL IM/IV CX C/50 N.LT. 2595714 DATA FAB. 01/11/2023 DATA VAL. 30/11/2025 Cod. Registro Médico: 1037004630046 Marca: TEUTO	30043290	010	5403	UN	300	2,9170	875,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11313	SULFATO FERROSO 125MG/ML 30ML FRS N.LT. 2400300 DATA FAB. 20/03/2024 DATA VAL. 30/03/2026 Cod. Registro Médico: 1520700 Marca: AIRELA	30039099	010	5403	UN	100	0,9000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	CARBONA. DE CALCIO 500MG + VIT D. 400MG CX C/60 N.LT. 5050527 DATA FAB. 26/02/2024 DATA VAL. 28/02/2026 Cod. Registro Médico: 1520700 Marca: NUTIVIT	21069030	010	5403	UN	6120	0,0633	387,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2721	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G AMP IV UNIDADE N.LT. 005684 DATA FAB. 26/09/2023 DATA VAL. 31/09/2026 Cod. Registro Médico: 1006300030058 Marca: BIOQUIMICO	30042059	010	5403	UN	100	3,8000	380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2721	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G AMP IV UNIDADE N.LT. 010033 DATA FAB. 14/11/2023 DATA VAL. 30/10/2026 Cod. Registro Médico: 1006300030058 Marca: BIOQUIMICO	30042059	010	5403	UN	100	3,8000	380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12149	VASELINA LIQUIDA 1L LT N.LT. M3603R DATA FAB. 19/10/2023 DATA VAL. 30/10/2025 Cod. Registro Médico: 1520700 Marca: VIC PHARMA	30039099	010	5403	LT	60	22,0000	1.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
763	AMOXI+CLAV DE POT 500+125MG CPR CX C/18 N.LT. 3V7973 DATA FAB. 30/12/2023 DATA VAL. 30/12/2025 Cod. Registro Médico: 1023505280023 Marca: EMS	30041012	010	5403	CX	56	1,4444	1.456,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6807	IMUNOG HUM ANTI RHD RHOPHYLAC UND N.LT. P10044253 DATA FAB. 16/01/2024 DATA VAL. 14/12/2024 Cod. Registro Médico: 1015101210012 Marca: CSL BEHRING	30021590	010	5403	UN	5	217,0000	1.085,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11193	SORO GLICOFISIOLÓGICO 250ML AMP CX C/48 N.LT. 745M5641 DATA FAB. 10/12/2023 DATA VAL. 30/11/2025 Cod. Registro Médico: 1004100110264 Marca: FRESenius KABI	30049099	010	5403	UN	96	4,1000	393,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8393	MICONAZOL CREME DERM. 20MG/G 28G CX C/50 N.LT. 09824 DATA FAB. 25/03/2024 DATA VAL. 28/03/2026 Cod. Registro Médico: 1134301780011 Marca: HIPOLABOR	30049066	010	5403	CX	1,2	2,2000	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10468	SCALP 23G CX C/100 N.LT. 2E3AA005C DATA FAB. 31/10/2023 DATA VAL. 01/10/2025 Cod. Registro Médico: 0010330860262 Marca: DESCAPPACK	90183929	240	5403	CX	4	0,1532	61,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5130	FENOBARBITAL 100MG B1* CPR (B1) CX C/200 N.LT. 2403816 DATA FAB. 31/01/2024 DATA VAL. 31/01/2026 Cod. Registro Médico: 1049702850037 Marca: UNIAO QUIMICA Principio Ativo: FENOBARBITAL	30049069	010	5403	UN	7000	0,1100	770,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5130	FENOBARBITAL 100MG B1* CPR (B1) CX C/200 N.LT. 2356826 DATA FAB. 18/01/2024 DATA VAL. 31/01/2026 Cod. Registro Médico: 1049702850037 Marca: UNIAO QUIMICA Principio Ativo: FENOBARBITAL	30049069	010	5403	UN	6600	0,1100	726,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2118	BUT. ESC + DIP. SOD. 6,67+333,4 FRS CX C/200 N.LT. 1880/23 DATA FAB. 26/11/2023 DATA VAL. 30/10/2025 Cod. Registro Médico: 1134301540019 Marca: HIPOLABOR	30039099	010	5403	CX	2,7	4,5000	2.430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8318	METILDOPA G 250MG CPR CX C/30 N.LT. 3V95720 DATA FAB. 08/11/2023 DATA VAL. 08/11/2025 Cod. Registro Médico: 1023505640028 Marca: EMS	30039045	010	5403	CX	198	0,3667	2.178,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
203	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML I.V AMP CX C/100 N.LT. BD-057/23 DATA FAB. 01/09/2023 DATA VAL. 31/08/2025 Cod. Registro Médico: 1134301880021 Marca: HIPOLABOR	30049099	010	5403	CX	2	3,7000	740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
203	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML I.V AMP CX C/100	30049099	010	5403	CX	8	3,7000	2.960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUA NA PROXIMA PAGINA

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e *
Nº. 66797
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 66797

SÉRIE 1

FL 6 of 8



CHAVE DE ACESSO

2624 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0667 9711 3724 8816

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

Protocolo de Autenticação (Data e Hora)

126240036609462

26/04/2024 11:26:56

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0274541-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03817043000152

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	N.LT. 80 08823 DATA FAB. 11/09/2023 DATA VAL. 31/08/2025 Cod. Registro Médico: 1134301850021 Marca: HIPOLABOR												
261	ADENOSINA 3MG/ML 2ML I V AMP CX C/50	30043929	010	5403	CX	4	9.6000	1.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. BC-00324 DATA FAB. 14/03/2024 DATA VAL. 28/03/2025 Cod. Registro Médico: 1134301820021 Marca: HIPOLABOR												
12325	SERINGA DESC 01ML C/AG 13X4,5 L.S CX C/500	90183119	010	5403	CX	0,8	0,1200	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 159C4 DATA FAB. 16/01/2024 DATA VAL. 16/01/2029 Cod Registro Médico: 0080026180015 Marca: SR												
247	ACIDOS GRAXOS OLEO AMACIANTE 200ML FRS	33019010	010	5403	UN	1500	4.4294	6.644,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. DMT90346 DATA FAB. 26/03/2024 DATA VAL. 23/03/2026 Cod. Registro Médico: 0081190230001 Marca: HADASGAH												
6641	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR CX C/500	30049099	010	5403	UN	50000	0.0220	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. Q12728 DATA FAB. 29/07/2023 DATA VAL. 31/07/2025 Cod Registro Médico: 1091009030042 Marca: MEDQUIMICA												
5177	FENTANILA 50MCG/ML 2ML A1* AMP (A1) CX C/50	30049069	010	5403	UN	1800	1.5000	2.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. AS 04223M DATA FAB. 18/09/2023 DATA VAL. 30/08/2025 Cod. Registro Médico: 1134301510020 Marca: HIPOLABOR Principio Ativo: FENTANILA												
6925	ISOSSORBIDA SUBLINGUAL 5MG CPR CX C/30	30045090	010	5403	UN	480	0.2000	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 3X4551 DATA FAB. 22/01/2024 DATA VAL. 30/01/2026 Cod Registro Médico: 1358900150041 Marca: EMS												
6269	GABAPENTINA 300MG C1* CPR (C1) CX C/300	30049099	010	5403	UN	300	0.3487	104,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 24B30P DATA FAB. 14/02/2024 DATA VAL. 14/02/2026 Cod Registro Médico: 1256802380054 Marca: PRATI Principio Ativo: GABAPENTINA												
568	ALENDRONATO DE SODIO 70MG CPR 30049099	010	5403	3840	0,2125	816,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 3K4551 DATA FAB. 17/02/2023 DATA VAL. 17/02/2025 Cod Registro Médico: 1023511280021 Marca: EMS												
568	ALENDRONATO DE SODIO 70MG CPR 30049099	010	5403	6144	0,2125	1.305,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 3W1493 DATA FAB. 20/11/2023 DATA VAL. 20/11/2025 Cod Registro Médico: 1023511280021 Marca: EMS												
568	ALENDRONATO DE SODIO 70MG CPR 30049099	010	5403	1280	0,2125	272,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 3M0714 DATA FAB. 12/04/2023 DATA VAL. 12/04/2025 Cod Registro Médico: 1023511280021 Marca: EMS												
6939	IVERMECTINA 6MG CPR CX C/4	30049059	010	5403	UN	14384	0.3080	4.430,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 3W5692 DATA FAB. 30/11/2023 DATA VAL. 30/11/2025 Cod Registro Médico: 1023505770045 Marca: EMS												
5182	FENTANILA 50MCG/ML 5ML A1* AMP (A1) CX C/350	30049069	010	5403	UN	50	2.8000	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. AS-00123M DATA FAB. 24/02/2023 DATA VAL. 30/01/2025 Cod. Registro Médico: 1134301510012 Marca: HIPOLABOR Principio Ativo: FENTANILA												
11176	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML S.F AMP CX C/50	30049099	010	5403	UN	180	3.8000	684,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 0000189285 DATA FAB. 24/03/2024 DATA VAL. 24/03/2026 Cod. Registro Médico: 1021100110342 Marca: HALEXISTAR												
3997	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML CX C/50	30039099	010	5403	UN	200	1.6000	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 0023924 DATA FAB. 11/01/2024 DATA VAL. 11/01/2026 Cod Registro Médico: 1384100200023 Marca: NATULAB												
3997	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML CX C/50	30039099	010	5403	UN	150	1.6000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 0024237 DATA FAB. 31/01/2024 DATA VAL. 31/01/2026 Cod Registro Médico: 1384100200023 Marca: NATULAB												
2543	CARVEDILOL 6,25MG CPR CX C/30	30049099	010	5403	UN	3690	0,0717	264,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 3X1360 DATA FAB. 25/10/2023 DATA VAL. 30/10/2025 Cod Registro Médico: 1023510730110 Marca: EMS												
10592	SERINGA DESC 05ML L.S. C/AG 25X7,0 CX C/350	90183119	010	5403	UN	2100	0.1500	315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 359C4 DATA FAB. 26/01/2024 DATA VAL. 30/01/2029 Cod Registro Médico: 0080026180050 Marca: SR												
3016	CLINDAMICINA 300MG CPS CX C/16	30042049	010	5403	UN	2000	0.7500	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 2402059 DATA FAB. 18/01/2024 DATA VAL. 18/01/2026 Cod Registro Médico: 1049713320018 Marca: UNIAO QUIMICA												
12405	MESA P/ EXAME CLINICO LUXO MDF UN	94029090	010	5403	UN	4	2.200.0000	8.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. NF892902 DATA FAB. 01/04/2024 DATA VAL. 01/04/2029 Cod. Registro Médico: ISENT0 Marca: TUBOMED												
5423	FIO ALGODAO 0,5/AG 15X45CM CX C/24	30061090	040	5403	UN	48	1.8596	89,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 1901123070 DATA FAB. 01/11/2023 DATA VAL. 30/11/2026 Cod. Registro Médico: 0010243410016 Marca: SHALON												
10185	RISPERIDONA 1MG C1* CPR (C1) CX C/300	30049069	010	5403	UN	300	0.0850	25,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 23H352 DATA FAB. 24/07/2023 DATA VAL. 24/07/2025 Cod Registro Médico: 1256802600071 Marca: PRATI Principio Ativo: RISPERIDONA												
342	AGUA PARA INEJCAO 500ML AMP CX C/30	30039099	010	5403	CX	23	4.4000	3.036,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 74TA0009 DATA FAB. 01/01/2024 DATA VAL. 01/01/2026 Cod. Registro Médico: 1004101090308 Marca: FRESENIUS KABI												
11775	TOPIRAMATO 50MG C1* CPR (C1) CX C/60	30049099	010	5403	UN	120	0.1367	16,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 3X5751 DATA FAB. 06/12/2023 DATA VAL. 30/12/2025 Cod Registro Médico: 1023507530246 Marca: EMS Principio Ativo: TOPIRAMATO												
11226	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML SIST. ABERTO CX C/24	33079000	010	5403	UN	600	3.2300	1.938,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 000009954 DATA FAB. 31/01/2024 DATA VAL. 30/01/2026 Cod. Registro Médico: ISENT0 Marca: FARMAX												
10756	SINVASTATINA 40MG CPR CX C/500	30049059	010	5403	UN	3500	0.1600	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 236895 DATA FAB. 13/10/2023 DATA VAL. 30/10/2025 Cod Registro Médico: 1410701980114 Marca: PHARLAB												
4694	ESCOVA C/ CLOREXIDINA 2% DEGER CX C/48	30051010	010	5403	UN	60	1.6000	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. M36604 DATA FAB. 19/01/2024 DATA VAL. 30/01/2027 Cod Registro Médico: ISENT0 Marca: VIC PHARMA												
3146	CLOREXIDINA 0,12% SOL. BUCAL 250ML CX C/12	33069000	010	5403	UN	10	7.3500	73,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 2304141 DATA FAB. 05/10/2023 DATA VAL. 02/10/2025 Cod Registro Médico: ISENT0 Marca: RIO QUIMICA												
7626	LORATADINA 10MG CPR CX C/360	30049069	010	5403	UN	360	0.0700	25,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 2310446 DATA FAB. 18/04/2023 DATA VAL. 18/04/2025 Cod Registro Médico: 1438102400091 Marca: CIMED												
2766	CETOCONAZOL CREME 20MG/G 30G B/S	30049077	010	5403	UN	100	2.5000	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 512/23 DATA FAB. 13/07/2023 DATA VAL. 30/06/2025 Cod Registro Médico: 1134301310004 Marca: HIPOLABOR												
10008	QUETIAPINA 50MG C1* (C1) CX C/30	30049079	010	5403	UN	9990	1.8835	18.816,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUA NA PRÓXIMA PAGINA

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 66797
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 66797

SÉRIE 1

FL 7 of 8



CHAVE DE ACESSO

2624 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0667 9711 3724 8816

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0274541-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

03817043000152

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

126240036609462

26/04/2024 11:26:56

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/BR	CEI	CFOP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	N.LT. 588512 DATA FAB: 01/01/2024 DATA VAL: 30/01/2025 Cod. Registro Médico: 104311580012 Marca: EUROFARMA Principio Ativo: QUETIAPINA												
4055	DICLOFENACO DE SODIO 50MG CPR CX C/500	30049037	010	5403	UN	1500	0.0500	75.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	N.LT. 2313621 DATA FAB: 26/09/2023 DATA VAL: 30/09/2025 Cod. Registro Médico: 1542300230051 Marca: GEOLAB												
9795	PREGABALINA 75MG C1* (C1) CX C/30	30049039	010	5403	UN	9000	0.2129	1.915,68	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	N.LT. 72150251 DATA FAB: 01/12/2023 DATA VAL: 30/12/2025 Cod. Registro Médico: 1037005890051 Marca: TEUTO Principio Ativo: PREGABALINA												
3323	METILFENIDATO 10MG A3* CPR (A3) CX C/60	30049099	010	5403	UN	360	0.5647	203,31	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	N.LT. 3Y2092 DATA FAB: 01/02/2024 DATA VAL: 28/02/2026 Cod. Registro Médico: 1023512040048 Marca: EMS Principio Ativo: METILFENIDATO												
9999	QUETIAPINA 25MG C1* CPR (C1) CX C/30	30049069	010	5403	UN	7680	0.1301	999,11	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	N.LT. 2128322 DATA FAB: 30/01/2024 DATA VAL: 30/01/2025 Cod. Registro Médico: 1037005980414 Marca: TEUTO Principio Ativo: QUETIAPINA												
4162	DIPIRONA SODICA 500MG CPR CX C/240	30049099	010	5403	UN	15000	0.1158	1.737,49	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	N.LT. 305050 DATA FAB: 01/06/2023 DATA VAL: 01/06/2025 Cod. Registro Médico: 1023505230083 Marca: EMS												
8892	ONDANSETRONA 2MG/ML I/V I 4ML AMP CX C/100	30049069	010	5403	UN	200	1.4000	280,00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	N.LT. AQ-07023 DATA FAB: 13/07/2023 DATA VAL: 30/06/2025 Cod. Registro Médico: 1134301990014 Marca: HIPOLABOR												
11675	TIORIDAZINA 25MG C1* CPR (C1) CX C/20	30049079	010	5403	UN	2000	0.9395	1.879,10	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	N.LT. 00946294 DATA FAB: 01/11/2023 DATA VAL: 30/11/2025 Cod. Registro Médico: 1106105240025 Marca: VILEANT												
7795	LUVA NITRILICA S/PO PROCEDIMENTO G CX C/100	40151900	210	5403	UN	14	9.0000	126,00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	N.LT. 2NPA4001L DATA FAB: 01/07/2022 DATA VAL: 30/06/2027 Cod. Registro Médico: 0016330601929 Marca: DESCARPACK												
9143	PAPEL GRAU CIRUR. 100MMX100MM UND	48195000	210	5403	UN	30	33.2799	998,40	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	N.LT. 012401ET DATA FAB: 01/01/2024 DATA VAL: 30/01/2026 Cod. Registro Médico: ISENT0 Marca: CIEK												
9157	PAPEL GRAU CIRUR. 200MMX100MM UND	48195000	210	5403	UN	35	66.5599	2.329,60	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	N.LT. 012401ET DATA FAB: 01/01/2024 DATA VAL: 30/01/2026 Cod. Registro Médico: ISENT0 Marca: CIEK												
9163	PAPEL GRAU CIRUR. 250MMX100MM UND	48195000	010	5403	UN	8	83.1999	665,60	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	N.LT. 082301ET DATA FAB: 01/08/2023 DATA VAL: 30/01/2028 Cod. Registro Médico: ISENT0 Marca: CIEK												
1063	ATADURA CREPE 10X18 13 FIOS N/EST PCT C/12	30059090	010	5403	UN	600	0.3422	205,35	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	N.LT. 1223L10CM18C13F DATA FAB: 01/12/2023 DATA VAL: 01/12/2026 Cod. Registro Médico: 0080963890003 Marca: TEXCAPE												
3120	CLORETO DE SODIO 0.9% FR3 30ML CX C/100	30049099	010	5403	UN	100	0.8500	85,00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	N.LT. 23J0032 DATA FAB: 03/11/2023 DATA VAL: 30/10/2025 Cod. Registro Médico: ISENT0 Marca: AIRELA												
1335	AVENTAL MANGA LONGA 40G	62101000	010	5403	UN	150	1.8000	270,00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	N.LT. A58623 DATA FAB: 22/06/2023 DATA VAL: 26/05/2028 Cod. Registro Médico: ISENT0 Marca: ANAPOLIS												
11777	TOPIRAMATO 50MG C1* CPR (C1) CX C/60	30049099	010	5403	UN	1980	0.1600	316,87	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	N.LT. M213419 DATA FAB: 03/11/2023 DATA VAL: 30/10/2025 Cod. Registro Médico: 1565100310011 Marca: ZYDUS Principio Ativo: TOPIRAMATO												
259	PARACETAMOL 750MG CPR CX C/200	30049045	010	5403	UN	600	0.1700	102,00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	N.LT. 3D4869 DATA FAB: 20/10/2022 DATA VAL: 30/10/2024 Cod. Registro Médico: 1023512010015 Marca: EMS												
2679	CEFALEXINA 500MG CPR CX C/10	30049099	010	5403	UN	90	0.5900	53,10	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	N.LT. 329801 DATA FAB: 20/11/2022 DATA VAL: 03/08/2024 Cod. Registro Médico: 1023511560170 Marca: EMS												
9269	PAROXETINA 20MG C1* (C1) CX C/30	30049079	010	5403	UN	3330	0.1562	520,06	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	N.LT. 41650347 DATA FAB: 03/02/2024 DATA VAL: 28/02/2026 Cod. Registro Médico: 1037007040029 Marca: TEUTO Principio Ativo: PAROXETINA												
3061	CLONAZEPAM 2MG B1* CPR (B1) CX C/480	30049069	010	5403	UN	79680	0.0400	3.187,20	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	N.LT. 2318319 DATA FAB: 13/01/2024 DATA VAL: 13/01/2026 Cod. Registro Médico: 1542303300240 Marca: GEOLAB Principio Ativo: CLONAZEPAM												
3047	CLONAZEPAM 0.5MG B1* CPR (B1) CX C/480	30049069	010	5403	UN	960	0.0550	52,80	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	N.LT. 2312308 DATA FAB: 29/08/2022 DATA VAL: 30/08/2025 Cod. Registro Médico: 1542303300194 Marca: GEOLAB Principio Ativo: CLONAZEPAM												
2438	CARBAMAZEPINA 400MG C1* CPR (C1) CX C/30	30049069	010	5403	UN	6210	0.3903	2.424,02	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	N.LT. 1925159 DATA FAB: 20/02/2024 DATA VAL: 30/11/2025 Cod. Registro Médico: 1037004720061 Marca: TEUTO Principio Ativo: CARBAMAZEPINA												
9359	PERMETRINA LOCAO 1% 60ML FR3 CX C/50	30049021	010	5403	UN	2150	1.7900	3.848,50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	N.LT. 240154 DATA FAB: 01/03/2024 DATA VAL: 30/03/2026 Cod. Registro Médico: 1478100110038 Marca: NATIVITA												
2533	CARVEDILOL 25MG CPR CX C/30	30049099	010	5403	UN	5820	0.1100	640,20	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	N.LT. 3X0691 DATA FAB: 23/11/2023 DATA VAL: 30/11/2025 Cod. Registro Médico: 1023510730250 Marca: EMS												
2726	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G PO I/M I/V FA CX C/50	30042059	010	5403	UN	1900	3.5609	6.765,78	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	N.LT. 111160C DATA FAB: 08/11/2023 DATA VAL: 30/09/2025 Cod. Registro Médico: 1556200090057 Marca: ABIL												
4355	DULOXETINA 60MG C1* (C1) CX C/30	30049079	010	5403	UN	600	1.9333	1.160,00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	N.LT. 3N7248 DATA FAB: 30/05/2023 DATA VAL: 30/05/2025 Cod. Registro Médico: 1023510880082 Marca: EMS Principio Ativo: DULOXETINA												
2097	BUT. ESC. 10MG/ML 20ML CX C/200	30039099	010	5403	UN	250	5.0000	1.250,00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	N.LT. 027424 DATA FAB: 27/03/2024 DATA VAL: 28/02/2026 Cod. Registro Médico: 1124301910024 Marca: HIPOLABOR												
12403	CETOCONAZOL SHAMPOO 20MG/ML 100ML CX C/60	30049077	010	5403	UN	180	4.0900	736,20	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	N.LT. 231666 DATA FAB: 01/11/2023 DATA VAL: 30/11/2025 Cod. Registro Médico: 1478100220010 Marca: NATIVITA												
7234	LANCETA DE SEGURANÇA AG. 28G CX C/100	90183999	210	5403	UN	800	0.0921	73,69	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	N.LT. LAM001D-23 DATA FAB: 01/12/2023 DATA VAL: 30/12/2025 Cod. Registro Médico: 0016330600088 Marca: DESCARPACK												
4529	ENOXAPARINA 40MG/0.4ML IV/SC SP S CX C/10	30049099	210	5403	UN	3110	12.5000	38.875,00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

CONTINUA NA PRÓXIMA PAGINA

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 66797
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 66797

SÉRIE 1

FL 8 of 8



CHAVE DE ACESSO

2624 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0667 9711 3724 8816

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0274541-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03817043000152

Protocolo de Autorização: Data e Hora

126240036609462

26/04/2024 11:26:56

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	QTD	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC - ICMS	V. ICMS	V. IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
	SEG N.LT. AB11051A DATA FAB: 11/09/2023 DATA VAL: 31/09/2025 Cód. Registro Médico: 1983000210070 Marca: MYLAN											
7861	LUVA NITRILICA P ROSA CX C/100 N.LT. 011191 DATA FAB: 25/07/2022 DATA VAL: 01/02/2027 Cód. Registro Médico: 0080105840005 Marca: SUPERMAX	40151900	210	5403	CX	107	16.7200	1.789,04	0,00	0,00	0,00	0,00
7858	LUVA NITRILICA G PRETO N.LT. 011078 DATA FAB: 11/07/2022 DATA VAL: 26/02/2027 Cód. Registro Médico: 0080105840006 Marca: SUPERMAX	40151200	210	5403		40	16,7200	668,80	0,00	0,00	0,00	0,00
5137	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML B1* AMP CX C/25 (B1) N.LT. 23110436 DATA FAB: 01/11/2023 DATA VAL: 01/11/2025 Cód. Registro Médico: 1029800160197 Marca: CRISTALIA Principio Ativo: FENOBARBITAL	30049069	010	5403	UN	125	2.0000	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00
315	AGUA DESTILADA 5L GAL N.LT. 062374 DATA FAB: 05/04/2024 DATA VAL: 05/04/2025 Cód. Registro Médico: 1587001 Marca: ASFER	28539019	010	5403	GL	200	9.0305	1.806,09	0,00	0,00	0,00	0,00
10483	SCALP 25G LUER LOCK CX C/100 N.LT. 062023 DATA FAB: 30/05/2023 DATA VAL: 30/06/2028 Cód. Registro Médico: 0080485510023 Marca: MEDIX	90183929	210	5403	UN	1600	0,1605	256,78	0,00	0,00	0,00	0,00
8784	OLANZAPINA 10MG C1* CPR (C1) CX C/30 N.LT. 240770 DATA FAB: 08/03/2024 DATA VAL: 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 1256802730322 Marca: PRATI Principio Ativo: OLANZAPINA	30049079	010	5403	UN	180	0,3817	68,70	0,00	0,00	0,00	0,00
5936	FLUMAZENIL 0.1MG/ML 5ML C1* AMP (C1) N.LT. 73520009 DATA FAB: 27/09/2023 DATA VAL: 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 1027006350032 Marca: TELTO Principio Ativo: FLUMAZENIL	30049069	010	5403		500	5.1520	2.576,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4554	ENOXAPARINA SOD 80MG/0.8 ML SC/IV S CX C/2 SEG N.LT. AD10841A DATA FAB: 16/08/2023 DATA VAL: 30/07/2029 Cód. Registro Médico: 1883000210061 Marca: MYLAN	30049099	010	5403	UN	70	24.0000	1.680,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7503	LIDOCAINA 2% 20MG/ML SV 05ML AMP CX C/100 N.LT. 23081317 DATA FAB: 02/09/2023 DATA VAL: 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 1038700410026 Marca: HYPOFARMA	30049043	010	5403	UN	100	1.0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8645	NIMESULIDA 100MG CPR CX C/350 N.LT. 22346N DATA FAB: 20/10/2022 DATA VAL: 30/10/2024 Cód. Registro Médico: 1256802650094 Marca: PRATI	30049062	010	5403	UN	15050	0,1100	1.655,50	0,00	0,00	0,00	0,00
1146	ATADURA CREPE 30X1,8 13 FIOS UND N.LT. 1225130CM15C13F DATA FAB: 01/12/2023 DATA VAL: 01/12/2028 Cód. Registro Médico: 0080963890003 Marca: TEXCAPE	30059090	010	5403	UN	100	0,8953	89,53	0,00	0,00	0,00	0,00
6681	HIDROXID ALUM 80MG/ML+MAG 40MG/ML 100ML FRS N.LT. 0580124 DATA FAB: 01/04/2024 DATA VAL: 30/04/2026 Cód. Registro Médico: 1587001 Marca: IMEC	30043290	010	5403	UN	100	2.3000	230,00	0,00	0,00	0,00	0,00
544	ALPRAZOLAM 0,25MG B1* CPR (B1) CX C/30 N.LT. 306358 DATA FAB: 08/06/2023 DATA VAL: 30/06/2025 Cód. Registro Médico: 1023506620024 Marca: EMS	30049064	010	5403	CX	266	0,0867	691,60	0,00	0,00	0,00	0,00
12370	EQUIPO MULTIVIAS - 2 VIAS PCT C/40 N.LT. 2EUUAA011A DATA FAB: 01/05/2022 DATA VAL: 01/05/2028 Cód. Registro Médico: 0010330660230 Marca: DESCARPACH	90189010	210	5403	UN	1000	0,4473	447,27	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

TS COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E REPRESENTAÇÃO LTDA.
CNPJ: 08.077.211/0001-34 - I.E.: 065698215
RUA MANUEL ARRUDA 90 COMPLEMENTO, Nº 100 - BARROSO
FORTALEZA - CE
CEP: 60842-090
Telefone: (85) 3048-7322
E-mail: licitacao.coordenacao@tsdistribuidora.com.br
www.tsdistribuidora.com.br



FORTALEZA - CE, 20 de Maio de 2024

A
PREFEITURA DE HORIZONTE
AVENIDA PRESIDENTE CASTELO BRANCO - DE 4642 A 5800 - LADO AV 5100 - CENTRO
CEP: 62880-060
HORIZONTE - CE

Referência : PREGÃO ELETRONICO Nº 2024.04.12.1Comprasnet90005/24
Processo Nº 2024.04.12.1
Data de Abertura dia 09/05/2024 às 08:30

Proposta : 1352

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta: 90 dias (Conforme Edital)
Prazo de Entrega : 15 dias (Conforme Edital)
Pagamento : 30 dias (Conforme Edital)

Banco(s) para depósito:

BANCO DO BRASIL - Agência 1369-2 - Conta Corrente 45951-8
BANCO BRADESCO - Agência 2367 Conta Corrente 099891-5

Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
06		17.640	UNIDADE	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE 500MG+125MG COMPRIMIDO REVESTIDO Registro M.S.: 1235202730051 Marca: RANBAXY Fabricante: SUN PHARMA	1,20	21.168,00
Preço Unitário: UM REAL E VINTE CENTAVOS						
Total Item: VINTE E UM MIL, CENTO E SESSENTA E OITO REAIS						

Valor Total da Proposta R\$: 21.168,00 - VINTE E UM MIL, CENTO E SESSENTA E OITO REAIS

DECLARAMOS:

Que estamos cientes e concordamos com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que a proposta apresentada compreende a integralidade dos



custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de sua entrega em definitivo e que cumpre plenamente os requisitos de habilitação definidos no instrumento convocatório;

Que não empregamos menores de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7º, XXXIII, da Constituição;

Que não possuímos, em nossa cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal;

Que cumprimos as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, bem como para os demais casos previstos em lei e em norma específica;

Que no valor da proposta estão inclusos todas as despesas de fornecimentos dos produtos, taxas, impostos, benefícios, transportes (carrego e descarrego);

Importante salientar:

Assim por determinação da ANVISA, LEI No 5.991, DE 17 DE DEZEMBRO DE 1973, que "Dispõe sobre o Controle Sanitário do Comércio de Drogas, Medicamentos, Insumos Farmacêuticos e Correlatos, e dá outras Providências." Define distribuidora como: Distribuidor - empresa que exerça direta ou indiretamente o comércio atacadista de drogas, medicamentos em suas embalagens originais, insumos farmacêuticos e de correlatos.

Conforme RDC nº 80 de 11 de maio de 2006, a permissão de fracionar medicamentos é privativa a farmácias e drogarias licenciadas e autorizadas para este fim, perante os órgãos de Vigilância Sanitária competentes. O ato de fracionar, implica na violação da embalagem do medicamento.

Conforme a RDC Nº 222, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2006, que "Dispõe sobre os procedimentos de petição e arrecadação eletrônica no âmbito da Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA e de suas Coordenações Estaduais e Municipais de Vigilância Sanitária e dá outras providências.

Art. 37. Nos itens 3.1.3, 3.2.3, 3.5.2, 3.6.8 e 7.1.2 do Anexo I desta Resolução, o processo de distribuição de medicamento, insumos farmacêuticos, cosméticos, produtos de higiene, perfume, saneantes domissanitários e de produtos para saúde contempla as atividades de armazenar e expedir.

§ 1º O Agente poderá, ainda, ampliar suas atividades para importar, comercializar, exportar e transportar.

Frente ao exposto, quando o empenho solicitar quantidades que exijam o fracionamento do medicamento, a empresa optará pelo envio de quantidade menos a solicitada, entregue ao órgão as embalagens integras, sem violação.

Agradecemos a oportunidade e nos colocamos à disposição dos Senhores para dirimir quaisquer dúvidas que se fizerem necessárias para um melhor entendimento de nossa proposta.

Assinado eletronicamente
FLAVIO ROBSON TIMBO SILVEIRA

DATA
20/05/2024

A autenticidade deste documento pode ser verificada em:
<http://tcepe.pb.gov.br/assinadordigital>



Atenciosamente

FLAVIO ROBSON TIMBO SILVEIRA

Cargo: DIRETOR COMERCIAL

CPF: 445.341.083-20



Detalhe do Produto: amoxicilina + clavulanato de potássio

Nome da Empresa Detentora do Registro	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA ✓	CNPJ	73.663.650/0001-90	Autorização	1.02.352-8
Processo	25351.537526/2013-21	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	17/08/2020
Nome Comercial	amoxicilina + clavulanato de potássio ✓	Registro	123520273 ✓	Vencimento do registro	08/2030 ✓
Princípio Ativo	AMOXICILINA TRIHIDRATADA, CLAVULANATO DE POTÁSSIO			Medicamento de referência	CLAVULIN (500mg + 125mg)/ CLAVULIN BD (875mg + 125mg)
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(500,0 + 125,0) MG COM REV CT ENVOL BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 6 ATIVA	1235202730019	Comprimido Revestido	17/08/2020	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	(500,0 + 125,0) MG COM REV CT ENVOL BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 12 ATIVA	1235202730027	Comprimido Revestido	17/08/2020	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	(500,0 + 125,0) MG COM REV CT ENVOL BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 18 ATIVA	1235202730035	Comprimido Revestido	17/08/2020	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	(500,0 + 125,0) MG COM REV CT ENVOL BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100 ATIVA	1235202730043	Comprimido Revestido	17/08/2020	36 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	(500,0 + 125,0) MG COM REV CT ENVOL BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 300 ATIVA	1235202730051	Comprimido Revestido	17/08/2020	36 meses
Princípio Ativo	AMOXICILINA TRIHIDRATADA CLAVULANATO DE POTÁSSIO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (BLISTER DE PLÁSTICO PVC (340gsm) E PVDC (60 GSM) TRANSPARENTE) - Secundária - Cartucho (de cartolina) - Envoltório - OUTRAS (ENVELOPE COMPOSTO POR 4 CAMADAS LAMINADAS - CAMADA EXTERNA TRANSPARENTE DE POLIÉSTER 12µ, CAMADA SEGUINTE DE FOLHA DE ALUMÍNIO 12µ, MAIS UMA CAMADA DE POLIÉSTER TRANSPARENTE 12µ E CAMADA INTERNA DE POLIETILENO DE BAIXA DENSIDADE NATURAL 75µ + sachê dessecante)				
Local de Fabricação	Fabricante: SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD (DEWAS) - B0134 Endereço: INDUSTRIAL AREA - 3, DEWAS - MADHYA PRADESH 455 001 - ÍNDIA Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 12 anos				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	(500,0 + 125,0) MG COM REV CT ENVOL BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 600 ATIVA	1235202730061	Comprimido Revestido	17/08/2020	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	(875,0 + 125,0) MG COM REV CT ENVOL BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 12 ATIVA	1235202730078	Comprimido Revestido	17/08/2020	36 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	(875,0 + 125,0) MG COM REV CT ENVOL BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14 ATIVA	1235202730086	Comprimido Revestido	17/08/2020	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	(875,0 + 125,0) MG COM REV CT ENVOL BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 ATIVA	1235202730094	Comprimido Revestido	17/08/2020	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	(500,0 + 125,0) MG COM REV CT ENVOL BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14 ATIVA	1235202730108	Comprimido Revestido	17/08/2020	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	(500,0 + 125,0) MG COM REV CT ENVOL BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 21 ATIVA	1235202730116	Comprimido Revestido	17/08/2020	36 meses