



**À PRESIDÊNCIA DA COMISSÃO ESPECIAL DE LICITAÇÃO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE  
GOIÂNIA/GO**

**Secretaria Municipal de Saúde**

**Referência:** Pregão Eletrônico nº 90029/2024

**CEPALAB LABORATÓRIOS S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 02.248.312/0001-44, com sede na Rua Governador Valadares, nº 104, Bairro Chácara Reunidas São Vicente, em São José da Lapa/MG, CEP 33.350-000, com seus atos constitutivos devidamente registrados na Junta Comercial do Estado de Minas Gerais – JUCEMG sob o NIRE nº 3120530968-8, neste ato representada por ALESSANDRA XIMENES DE MELLO REZENDE, brasileira, viúva, empresária, portadora da carteira de identidade nº MG-8.369.215 – PC/MG, CPF nº 872.589.866-34, endereço eletrônico atendimento.cliente@cepalab.com.br, vem, respeitosamente a presença de V. Sa., apresentar **CONTRARRAZÕES** referente ao recurso interposto pela empresa **HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S/A**, cujas razões, conforme será demonstrado, não procedem.

**I - DA SÍNTESE FÁTICA**

O presente processo licitatório, na modalidade Pregão Eletrônico, busca o *“Registro de preços para Aquisição de Medicamentos e Tira Reativa para Determinação Glicose que não lograram êxito nos últimos Processos Licitatórios, para o abastecimento das Unidades da Secretaria Municipal de Saúde”*.

Nesse sentido, a empresa Contrarrazoante consagrou-se vencedora da licitação, mas, inconformada, a empresa HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S/A apresentou recurso impugnando tecnicamente o produto.

Cumprе ressaltar que a Recorrente busca, de forma desesperada, desclassificar o produto das maiores fabricantes/importadoras do Brasil, extraindo informações da bula totalmente fora de contexto, conforme será demonstrado.



## II – DA IMPROCEDÊNCIA DOS PEDIDOS

Inicialmente a Recorrente equivocadamente apresenta argumentos sobre fatos pretéritos ocorridos no Pregão nº 5/2023. Naquela ocasião, a empresa participou do referido certame e foi declarada vencedora em três lotes distintos: dois lotes destinados ao fornecimento de seringas, e um lote destinado ao fornecimento de tiras de glicemia.

Nos dois primeiros lotes, referente às seringas, atendemos plenamente às exigências contratuais e efetuamos as entregas conforme o solicitado pelo órgão. Já no terceiro lote, que abrangia tiras de glicemia, o edital exigia o envio de amostras do produto para a realização de avaliação técnica, um critério necessário para confirmar a adequação do produto antes da homologação final.

Contudo, nossa desclassificação ocorreu neste lote específico das tiras, a um problema de logística no transporte para envio das amostras, somado ao fato de que o prazo previsto em Edital para envio das referidas amostras era exíguo, elas foram recebidas tardiamente pelo órgão. Como consequência, a entidade desclassificou nossa proposta sem proceder à avaliação técnica sobre a qualidade e a conformidade de nossas tiras de glicemia.

Por conseguinte, novamente sem razão, a Recorrente apontou que o produto ofertado não atende as exigências editalícias. Conforme descrito no edital, o produto licitado é uma tira reativa para a determinação quantitativa de glicemia, com especificações detalhadas sobre uso, metodologia, tipo de amostra, volume, embalagem e certificações. Foram elencados os requisitos editalícios e como o produto da CEPALAB se compara a eles:

### 1. Tipo de amostra

**Edital:** Deve ser possível usar a tira com amostras de sangue capilar fresco, venoso, arterial e neonatal.

**Produto CEPALAB:** Atende plenamente a este requisito, permitindo medições em todos esses tipos de amostra.

### 2. Faixa de Medição

**Edital:** A tira precisa ter uma faixa de medição entre 10 a 600 mg/dL.

**Produto CEPALAB:** Também atende a esta exigência, oferecendo uma faixa de medição de 10 a 600 mg/dL.

### 3. Metodologia de Leitura



**Edital:** A metodologia deve ser por fotometria ou amperometria.

**Produto CEPALAB:** Atende ao edital, pois utiliza a metodologia de amperometria.

#### 4. Química Enzimática

**Edital:** Requer química enzimática com a enzima glicose desidrogenase.

**Produto CEPALAB:** Também utiliza glicose desidrogenase, especificamente a variante mediada por FAD (flavina adenina dinucleotídeo), que é uma enzima altamente precisa para esta aplicação.

#### 5. Volume de Amostra

**Edital:** Necessita de 4 microlitros, com uma variação aceitável de aproximadamente 2 microlitros.

**Produto CEPALAB:** O produto requer apenas 0,5 microlitros de amostra, volume bem inferior ao especificado.

#### 6. Tempo de leitura

**Edital:** O tempo máximo para leitura deve ser de até 40 segundos.

**Produto CEPALAB:** Atende ao tempo máximo especificado.

#### 7. Embalagem

**Edital:** Solicita embalagem segura e de fácil manuseio, com identificação do produto, data de fabricação, número do lote e validade. As tiras devem vir em frascos de 50 unidades.

**Produto CEPALAB:** Atende a todos esses critérios, oferecendo uma embalagem com a identificação clara e detalhada conforme exigido.

#### 8. Certificações

**Edital:** Requer registro na ANVISA/MS e conformidade com a norma ISO 15197:2013.

**Produto CEPALAB:** Está em conformidade com a ISO 15197:2013 e possui registro na ANVISA, atendendo a esses requisitos regulatórios.

Conforme detalhado alhures, o produto ofertado atende a todas as especificações descritas no edital, incluindo compatibilidade com os tipos de amostras, faixa de medição, metodologia, química enzimática, tempo de leitura, embalagem e certificações. A diferença no volume pode, em alguns casos, representar vantagem, pois o volume de amostra é menos invasivo para o paciente.

Por fim, a Recorrente alega que nosso produto foi rejeitado por diversos órgãos. Contudo, esclarecemos que continuamos fornecendo tiras reagentes da marca Tiajin Empecs Medical Device



Co. Ltd., com o nome comercial Medising, para diferentes entidades da Administração Pública em diversas localidades, com plena aceitação e conformidade.

Para reforçar essa afirmação, anexamos atestados de capacidade técnica que comprovam o fornecimento contínuo e o cumprimento dos requisitos técnicos exigidos em contratos semelhantes. Esses documentos demonstram que o produto atende aos padrões de qualidade e especificações técnicas necessários, sendo aprovado por órgãos públicos em diversas regiões.

### **III – DOS PEDIDOS E REQUERIMENTOS**

Diante do exposto, conforme razões fundamentadas, requer que seja julgado IMPROCEDENTE o recurso interposto, mantendo a classificação da Contrarrazoante como vencedora para o item.

Nestes termos, pede e espera deferimento.

Belo Horizonte, 01 de novembro de 2024.

Alessandra Ximenes  
de Mello  
Rezende:87258986634

Assinado de forma digital por  
Alessandra Ximenes de Mello  
Rezende:87258986634  
Dados: 2024.11.01 16:18:17 -03'00'

**CEPALAB LABORATÓRIOS S.A.**



Estado de São Paulo

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MIRASSOL  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

FARMÁCIA MUNICIPAL

Rua S. Pedro, nº 1731 – Centro

[www.mirassol.sp.gov.br](http://www.mirassol.sp.gov.br)

[farmaciacentral@mirassol.sp.gov.br](mailto:farmaciacentral@mirassol.sp.gov.br)

(17) 3243-1022

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 108/2024 – PROCESSO N. 113/2024 – D.A. – D.C.L.**

ANÁLISE DAS AMOSTRAS

PREGÃO ELETRONICO Nº.026/2021

ITEM Nº 001, 002 E 003

NOME DO PRODUTO: **LANCETAS, FITAS E MONITORES**

1ª ANÁLISE

2ª ANÁLISE

**Lote 01: Fitas reagente**

**Empresa: Cepalab Laboratórios S.A**

3ª ANÁLISE

O produto ofertado foi submetido às análises e avaliação de acordo com os parâmetros citados abaixo:

- Fita para verificação quantitativa de glicemia capilar;
- Faixa de medição 10-600mg/dl;
- Embalagens com 50 tiras, consta procedência e registro na ANVISA, lote, data de fabricação e prazo ou data de validade.

**Lote 01: Monitor**

**Empresa: Cepalab Laboratórios S.A**

- Monitor compatível com a tira licitada;
- Monitor com memória para 500 resultados;
- Resultado em 6 segundos.

**Lote 02: Lancetas**

**Empresa: Accumed Produtos Medico Hospitalares Ltda.**

- Embalagem consta procedência, registro na ANVISA, lote, data de fabricação e data de validade e atende a NR 32 de 29/09/2005;
- Embalagem com abertura asséptica e com os dizeres: produto de uso único, estéril e atóxica;
- Agulha com calibre e espessura 28G, agulha Trifacetada com comprimento 17.8mm com dispositivo de segurança.
- Produto estéril, de uso único,

**Lote 03: Lancetas**

**Empresa: Selenium Medical Ltda.**

- Embalagem consta procedência, registro na ANVISA, lote, data de fabricação e data de validade e atende a NR 32 de 29/09/2005;
- Embalagem com abertura asséptica e com os dizeres: descartável e estéril;
- Agulha com calibre e espessura 28G; Aço inoxidável 304, mola aço carbono de grau médio, corpo ABS e Polietileno;
- Produto estéril, descartável, agulha Trifacetada com dispositivo de segurança, agulha com comprimento de 1,5mm



Estado de São Paulo

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MIRASSOL  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

FARMÁCIA MUNICIPAL

Rua S. Pedro, nº 1731 – Centro

[www.mirassol.sp.gov.br](http://www.mirassol.sp.gov.br)

[farmaciacentral@mirassol.sp.gov.br](mailto:farmaciacentral@mirassol.sp.gov.br)

(17) 3243-1022

2- Conclusão:

( X ) APROVADO

Justificativa: AMOSTRA EM CONFORMIDADE COM O SOLICITADO NO EDITAL.

Data: 01/10/2024.

VANESSA CRISTIANE DA SILVA

Farmacêutica

VANESSA RENATA ALVES KUBOTA

Farmacêutica

ALBINO TREVISAN NETO

Chefe da Div. Téc. de Média e Alta Complexidade



## Documento SES 00142656/2024

### Dados do Cadastro

---

**Entrada:** 18/06/2024 às 11:15

**Setor origem:** SES/GEJUD - Gerência de Bens Judiciais

**Setor de competência:** SES/GEJUD - Gerência de Bens Judiciais

**Interessado:** CEPALAB LABORATORIOS LTDA.

**Classe:** Comunicação Eletrônica sobre Emissão de Documento

**Assunto:** Emissão de Documento

**Detalhamento:** Atestado de capacidade técnica



## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para os devidos fins e efeitos legais, que a empresa CEPALAB LABORATORIOS LTDA , inscrita no CNPJ sob nº 02.248.312/0001-44, forneceu à Secretaria de Estado da Saúde/Gerência de Bens Judiciais, os materiais abaixo relacionados. Nada consta em desabono à sua idoneidade comercial e capacitação técnica em relação aos negócios efetivados até a presente data, referentes ao produto especificado a seguir:

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO	PRODUTO	NOTA FISCAL	ATA / EDITAL
6812/2023	TIRA PARA DETERMINAÇÃO GLICOSE NO SANGUE, ADULTO/PEDIÁTRICO   Qtde: 66600	73878	- ATA:163/2023 EDITAL:2347/2022
6547/2023	TIRA PARA DETERMINAÇÃO GLICOSE NO SANGUE, ADULTO/PEDIÁTRICO   Qtde: 67000	73869	- ATA:163/2023 EDITAL:2347/2022
10938/2023	TIRA PARA DETERMINAÇÃO GLICOSE NO SANGUE, ADULTO/PEDIÁTRICO   Qtde: 44000	75957	- ATA:163/2023 EDITAL:2347/2022
21934/2023	TIRA PARA DETERMINAÇÃO GLICOSE NO SANGUE, ADULTO/PEDIÁTRICO   Qtde: 36400	77459	- ATA:163/2023 EDITAL:2347/2022
26333/2023	TIRA PARA DETERMINAÇÃO GLICOSE NO SANGUE, ADULTO/PEDIÁTRICO   Qtde: 35000	79016	- ATA:163/2023 EDITAL:2347/2022
25838/2023	TIRA PARA DETERMINAÇÃO GLICOSE NO SANGUE, ADULTO/PEDIÁTRICO   Qtde: 70000	80417	- ATA:163/2023 EDITAL:2347/2022
3827/2024	TIRA PARA DETERMINAÇÃO GLICOSE NO SANGUE, ADULTO/PEDIÁTRICO   Qtde: 65000	82038	- ATA:163/2023 EDITAL:2347/2022

Florianópolis, 18 de junho de 2024

*Assinatura digital*  
**Márcio Schweitzer**  
GEJUD/DLOG/SES/SC  
Mat.:66316140





# Assinaturas do documento



Código para verificação: **A1661WQM**

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



**MÁRCIO SCHWEITZER** (CPF: 008.XXX.609-XX) em 18/06/2024 às 11:16:39

Emitido por: "SGP-e", emitido em 25/04/2019 - 15:55:54 e válido até 25/04/2119 - 15:55:54.

(Assinatura do sistema)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo/conferencia-documento/U0VTXzcwNTIfMDAxNDI2NTZfMTQ0NTU4XzlwMjRfQTE2NjFXUU0=> ou o site

<https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo> e informe o processo **SES 00142656/2024** e o código **A1661WQM** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.

RECEBEMOS DE CEPALAB LABORATORIOS S.A OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b>	
VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 11.176,00		Nº <b>000.075.957</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(FUNDO ESTADUAL DE SAUDE)	PEDIDO:	SÉRIE: <b>1</b>
		015580	

 <p><b>CEPALAB LABORATORIOS S.A</b></p> <p>RUA GOVERNADOR VALADARES, 104 Bairro: CHAC REUNIDAS S VIC SAO JOSE DA LAPA - MG - 33350-000 Fone: (31)3486-1771 Fax: (31) atendimento.cliente@cepalab.com.br</p> <p>Alv. Sanit.: 000067 Aut. Func.: 8025802 Lic. Func.: 000131</p>	<p><b>DANFE</b></p> <p>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA 1-SAÍDA</p> <p>Nº <b>000.075.957</b> SÉRIE:1 FOLHA:1 / 1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p><b>3123 0702 2483 1200 0144 5500 1000 0759 5714 6864 5480</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.</p>	
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p>VENDE DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO</p> <p><b>131235486665180 - 18/07/2023 16:35:54</b></p>
	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>062738164.00-81</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</p>	<p>CNPJ / CPF</p> <p>02.248.312/0001-44</p>

DESTINATÁRIO/REMETENTE															
NOME / RAZÃO SOCIAL										CÓDIGO		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
FUNDO ESTADUAL DE SAUDE										006605		80.673.411/0001-87		18/07/2023 16:34	
ENDEREÇO								BAIRRO/DISTRITO			CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA		
R ESTEVES JUNIOR, 160, ANDAR 10								CENTRO			88.015-130		18/07/2023 16:34:00		
MUNICÍPIO						FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL				HORA SAÍDA		
FLORIANOPOLIS						(48) 32212294		SC					16:33		
<b>FATURA</b>	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	075957-1														
VENCIMENTO:	22/08/2023														
VALOR:	11.176,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
11.176,00		1.341,12		0,00		0,00		11.176,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								11.176,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME/RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA			CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF	
ROTTAMASTER EXPRESS E LOGISTICA LTDA				0 - Remetente (CIF)							MG	13.369.083/0001-32	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
RUA ROCHA LAGOA, 393				BELO HORIZONTE				MG		001908596.00-96			
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LIQUÍDO			
4		CX						45,00		0,00			

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	IPI
000897	TIRA DE TESTE DE GLICOSE MEDISIGN GH83 C/50 UN - TIANJIN EMPECS MEDICAL DEVICE LT: HXA12H1D1 Val: 11/01/2025 Qtd: 30 LT: HXA13H2B1 Val: 12/01/2025 Qtd: 850		038221920	600	6108	CX	880,00	12,700000	11.176,00		11.176,00	1.341,12		12,00	,00

**CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Vendedor: Licitação - Cond.Pagto.: 35 DIAS - Forma Cobrança: TRANSFERENCIA BB;  
REDUÇÃO A ZERO DA ALÍQUOTA DA CONTRIBUIÇÃO PARA O PIS/PASEP E COFINS PREVISTA NO INCISO III DO ARTIGO 1º DO DECRETO Nº 6.426, DE 2008  
Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 558,80. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF origem R\$ 0,00;  
Dados Bancários do Recebedor.  
Banco : Banco do Brasil S.A Agência: 1614-4 Conta Corrente: 9783-7

DADOS ADICIONAIS									
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES									
ALV. SANIT.: 000067									
AUT. FUNC.: 8025802									
LIC. FUNC.: 000131									
Número(s) do(s) Pedido(s): 015580									
AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 10938/2023									
Ata de Registro de Preço nº: 163/2023 Edital nº: 2347									
LOCAL DE ENTREGA: G EJUD - ALMOX MED JUDICIAL									
Endereço: R:JUDITE MELO DOS SANTOS, N 251 GALP 6a9 - DISTRITO INDUSTRIAL - São José/SC									
CEP: 88.104-765 Fone: (48) 3664-7752									
RESERVADO AO FISCO									

RECEBEMOS DE CEPALAB LABORATORIOS S.A OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b>
VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 9.245,60		<b>Nº 000.077.459</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(FUNDO ESTADUAL DE SAUDE)	SÉRIE: <b>1</b>
		PEDIDO: 017057

<b>CEPALAB LABORATORIOS S.A</b>		<b>DANFE</b>	
 <b>RUA GOVERNADOR VALADARES, 104</b> <b>Bairro: CHAC REUNIDAS S VIC</b> <b>SAO JOSE DA LAPA - MG - 33350-000</b> <b>Fone: (31)3486-1771 Fax: (31)</b> <b>atendimento.cliente@cepalab.com.br</b>		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Alv. Sanit.: 000067 Aut. Func.: 8025802 Lic. Func.: 000131		0-ENTRADA 1-SAÍDA	CHAVE DE ACESSO <b>3123 0902 2483 1200 0144 5500 1000 0774 5919 5668 5980</b>
		<b>1</b>	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDE DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO <b>131235582159680 - 20/09/2023 13:04:07</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 062738164.00-81	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF 02.248.312/0001-44	

DESTINATÁRIO/REMETENTE															
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO ESTADUAL DE SAUDE</b>										CÓDIGO 006605		CNPJ/CPF 80.673.411/0001-87		DATA DA EMISSÃO 20/09/2023 13:02	
ENDEREÇO <b>R ESTEVES JUNIOR, 160, ANDAR 10</b>						BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>				CEP 88.015-130		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 20/09/2023 13:02:27			
MUNICÍPIO <b>FLORIANOPOLIS</b>				FONE/FAX <b>(48) 32212294</b>				UF <b>SC</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL				HORA SAÍDA 13:02	
<b>FATURA</b>	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO: VENCIMENTO: VALOR:	077459-1 25/10/2023 9.134,65														

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO 9.245,60		VALOR DO ICMS 1.109,47		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.245,60			
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 9.245,60	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>MOVVI LOGISTICA LTDA</b>				FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF <b>MG</b>		CNPJ/CPF 23.864.838/0001-29	
ENDEREÇO <b>R DOIS, 230</b>				MUNICÍPIO <b>CONTAGEM</b>				UF <b>MG</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL 186608736.01-93			
QUANTIDADE 4		ESPÉCIE <b>CX</b>		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO 37,00		PESO LÍQUIDO 0,00			



DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ.	
000897	TIRA DE TESTE DE GLICOSE MEDISIGN GH83 C/50 UN - TIANJIN EMPECS MEDICAL DEVICE LT: HXB13H1D1 Val: 12/02/2025 Qtd: 728		038221920	600	6108	CX	728,00	12,700000	9.245,60		9.245,60	1.109,47		12,00	,00

**CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Vendedor: Licitacao - Cond.Pagto.: 35 DIAS - Forma Cobrança: TRANSFERENCIA BB;  
**REDUÇÃO A ZERO DA ALÍQUOTA DA CONTRIBUIÇÃO PARA O PIS/PASEP E COFINS PREVISTA NO INCISO III DO ARTIGO 1º DO DECRETO Nº 6.426, DE 2008**  
 Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 462,28. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF origem R\$ 0,00;  
 Dados Bancários do Recebedor.  
 Banco : Banco do Brasil S.A Agência: 1614-4 Conta Corrente: 9783-7

DADOS ADICIONAIS									
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES									
ALV. SANIT.: 000067 AUT. FUNC.: 8025802 LIC. FUNC.: 000131 Número(s) do(s) Pedido(s): 017057 AF Nº: 21934/2023 LOCAL DE ENTREGA: G EJUD - ALMOX MED JUDICIAL Endereço: R:JUDITE MELO DOS SANTOS, N 251 GALP 6a9 - DISTRITO INDUSTRIAL - São José/SC CEP: 88.104-765 Fone: (48) 3664-7752 Email: licitacao@jud@saude.sc.gov.br [Retenções Federais: IR: R\$110,95 CSLL: R\$0,00 COFINS: R\$0,00 PIS/PASEP: R\$0,00 ]									
RESERVADO AO FISCO									

RECEBEMOS DE CEPALAB LABORATORIOS S.A OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b>
VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 8.890,00		<b>Nº 000.079.016</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(FUNDO ESTADUAL DE SAUDE)	SÉRIE: <b>1</b>
		PEDIDO: 018629

 <b>CEPALAB LABORATORIOS S.A</b>  <b>RUA GOVERNADOR VALADARES, 104</b> <b>Bairro: CHAC REUNIDAS S VIC</b> <b>SAO JOSE DA LAPA - MG - 33350-000</b> <b>Fone: (31)3486-1771 Fax: (31)</b> <b>atendimento.cliente@cepalab.com.br</b>  Alv. Sanit.: 000067 Aut. Func.: 8025802 Lic. Func.: 000131	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0-ENTRADA 1-SAÍDA	<b>1</b>
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO <b>13123567697173 - 16/11/2023 14:49:01</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 062738164.00-81	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF 02.248.312/0001-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CÓDIGO		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO ESTADUAL DE SAUDE		006605		80.673.411/0001-87	16/11/2023 14:48
ENDEREÇO R ESTEVES JUNIOR, 160, ANDAR 10		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 88.015-130	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 16/11/2023 14:48:35
MUNICÍPIO FLORIANOPOLIS		FONE/FAX (48) 32212294	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA 14:48

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	079016-1/1														
VENCIMENTO:	21/12/2023														
VALOR:	8.783,32														

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		8.890,00		1.066,80	0,00		8.890,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00		0,00	0,00	0,00	8.890,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOME/RAZÃO SOCIAL SUPER URGENTE TRANSPORTE AEREO E		0 - Remetente (CIF)				MG	13.642.117/0001-10
ENDEREÇO R NORALDINO LIMA, 580		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE				MG	001772644.00-07
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LIQUÍDO	
4	CX			36,00			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ.	
														ICMS	IPI
000792	Tiras de Glicose Sanguínea Medisign GH83 c/ 50un - TIANJIN EMPECS MEDICAL DEVICE LT: HXC07Y2D1 Val: 06/03/2025 Qtd: 425 LT: HXC10Y1C1 Val: 09/03/2025 Qtd: 275		038221920	700	6108	CX	700,00	12,700000	8.890,00		8.890,00	1.066,80	0,00	12,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 LOCAL DE ENTREGA: GEJUD - ALMOX MED JUDICIAL  
 Endereço: R:JUDITE MELO DOS SANTOS, N 251 GALP 6a9 - DISTRITO INDUSTRIAL - São José/SC  
 CEP: 88.104-765 Fone: (48) 3664-7752  
 [Retenções Federais: IR: R\$106,68 CSLL: R\$0,00 ]

Vendedor: Licitação - Cond.Pagto.: 35 DIAS - Forma Cobrança: TRANSFERENCIA BB;  
 REDUÇÃO A ZERO DA ALÍQUOTA DA CONTRIBUIÇÃO PARA O PIS/PASEP E COFINS PREVISTA NO INCISO III DO ARTIGO 1º DO DECRETO Nº 6.426, DE 2008  
 Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 533,40. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF origem R\$ 0,00;  
 Dados Bancários do Recebedor.  
 Banco : Banco do Brasil S.A Agência: 1614-4 Conta Corrente: 9783-7

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ALV. SANIT.: 000067 AUT. FUNC.: 8025802 LIC. FUNC.: 000131 Número do Pedido: 18629 S/Número(s): AF Nº: 26333/2023 Ata de Registro de Preço nº: 163/2023 Edital nº: 2347/2022(PE)	

RECEBEMOS DE CEPALAB LABORATORIOS S.A OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b>	
VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 17.780,00		Nº <b>000.080.417</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(FUNDO ESTADUAL DE SAUDE)	PEDIDO:	SÉRIE: <b>1</b>
		020151	

<b>CEPALAB LABORATORIOS S.A</b>  <b>RUA GOVERNADOR VALADARES, 104</b> <b>Bairro: CHAC REUNIDAS S VIC</b> <b>SAO JOSE DA LAPA - MG - 33350-000</b> <b>Fone: (31)3486-1771 Fax: (31)</b> <b>atendimento.cliente@cepalab.com.br</b>  Alv. Sanit.: 000067 Aut. Func.: 8025802 Lic. Func.: 000131	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b>  Nº <b>000.080.417</b> SÉRIE:1 FOLHA:1 / 1	  CHAVE DE ACESSO <b>3124 0102 2483 1200 0144 5500 1000 0804 1717 4862 2526</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora.
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDE DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO <b>131245762617922 - 09/01/2024 15:41:05</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 062738164.00-81	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF 02.248.312/0001-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE															
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO ESTADUAL DE SAUDE</b>	CÓDIGO 006605	CNPJ/CPF 80.673.411/0001-87	DATA DA EMISSÃO 09/01/2024 15:31												
ENDEREÇO <b>R ESTEVES JUNIOR, 160, ANDAR 10</b>	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88.015-130	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 09/01/2024 15:31:18												
MUNICÍPIO <b>FLORIANOPOLIS</b>	FONE/FAX (48) 32212294	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA 15:31											
<b>FATURA</b>	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO: VENCIMENTO: VALOR:	080417-1 13/02/2024 17.566,64														

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO 17.780,00	VALOR DO ICMS 2.133,60	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 17.780,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 17.780,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>SUPER URGENTE TRANSPORTE AEREO E</b>	FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ/CPF 13.642.117/0001-10
ENDEREÇO <b>R NORALDINO LIMA, 580</b>	MUNICÍPIO <b>BELO HORIZONTE</b>	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 001772644.00-07		
QUANTIDADE 7	ESPÉCIE Caixa	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 73,55	PESO LIQUÍDO 0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	IPI
000792	Tiras de Glicose Sanguínea Medisign GH83 c/ 50un - TIANJIN EMPECS MEDICAL DEVICE LT: HXC23H2C1 Val: 22/03/2025 Qtd: 125 LT: HXC23H2D1 Val: 22/03/2025 Qtd: 425 LT: HXC24H2C1 Val: 23/03/2025 Qtd: 850		038221920	700	6108	CX	1.400,00	12,700000	17.780,00		17.780,00	2.133,60		12,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Endereço: R:JUDITE MELO DOS SANTOS, N 251 GALP 6a9 - DISTRITO INDUSTRIAL - São José/SC  
CEP: 88.104-765 Fone: (48) 3664-7752 Email: licitacaojud@saude.sc.gov.br  
[Retenções Federais: IR: R\$213,36 CSLL: R\$0,00 ]  
Vendedor: Licitacao - Cond.Pagto.: 35 DIAS - Forma Cobrança: TRANSFERENCIA BB;  
REDUÇÃO A ZERO DA ALÍQUOTA DA CONTRIBUIÇÃO PARA O PIS/PASEP E COFINS PREVISTA NO INCISO III DO ARTIGO 1º DO DECRETO Nº 6.426, DE 2008  
Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 1.066,80. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF origem R\$ 0,00;

Dados Bancários do Recebedor.  
Banco : Banco do Brasil S.A Agência: 1614-4 Conta Corrente: 9783-7

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ALV. SANIT.: 000067 AUT. FUNC.: 8025802 LIC. FUNC.: 000131 Número(s) do(s) Pedido(s): 020151 Autorização de Fornecimento nº: 25838/2023 Ata de Registro de Preço nº: 163/2023 Edital nº: 2347/2022(PE)  LOCAL DE ENTREGA: GEJUD - ALMOX MED JUDICIAL	

RECEBEMOS DE CEPALAB LABORATORIOS S.A OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b>	
VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 16.510,00		Nº <b>000.082.038</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(FUNDO ESTADUAL DE SAUDE)	PEDIDO:	SÉRIE: <b>1</b>
		021898	

<b>CEPALAB LABORATORIOS S.A</b>  RUA GOVERNADOR VALADARES, 104 Bairro: CHAC REUNIDAS S VIC SAO JOSE DA LAPA - MG - 33350-000 Fone: (31)3486-1771 Fax: (31) atendimento.cliente@cepalab.com.br  Alv. Sanit.: 000067 Aut. Func.: 8025802 Lic. Func.: 000131	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b>  Nº <b>000.082.038</b> SÉRIE:1 FOLHA:1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>3124 0302 2483 1200 0144 5500 1000 0820 3813 3074 3027</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 062738164.00-81	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF 02.248.312/0001-44
---------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE				
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO ESTADUAL DE SAUDE	CÓDIGO 006605	CNPJ/CPF 80.673.411/0001-87	DATA DA EMISSÃO 01/03/2024 15:00	
ENDEREÇO R ESTEVES JUNIOR, 160, ANDAR 10	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88.015-130	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 01/03/2024 15:00:20	
MUNICÍPIO FLORIANOPOLIS	FONE/FAX (48) 32212294	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA 15:00

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO: VENCIMENTO: VALOR:	082038-1/1 05/04/2024 16.311,88														

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO 16.510,00	VALOR DO ICMS 1.981,20	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 16.510,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 16.510,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME/RAZÃO SOCIAL SUPER URGENTE TRANSPORTE AEREO E	FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ/CPF 13.642.117/0001-10
ENDEREÇO R NORALDINO LIMA, 580	MUNICÍPIO BELO HORIZONTE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 001772644.00-07		
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE CX	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 37,70	PESO LIQUÍDO


DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ.	
000792	Tiras de Glicose Sanguínea Medisign GH83 c/ 50um - TIANJIN EMPECS MEDICAL DEVICE LT: HXC14H1C1 Val: 13/03/2025 Qtd: 25 LT: HXC14H1D1 Val: 13/03/2025 Qtd: 1275		038221920	700	6108	CX	1.300,00	12,700000	16.510,00		16.510,00	1.981,20	0,00	12,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
LOCAL DE ENTREGA: GEJUD - ALMOX MED JUDICIAL  
Endereço: R:JUDITE MELO DOS SANTOS, N 251 GALP 6a9 - DISTRITO INDUSTRIAL - São José/SC  
CEP: 88.104-765 Fone: (48) 3664-7752  
[Retenções Federais: IR: R\$198,12 CSLL: R\$0,00 ]

Vendedor: Licitação - Cond.Pagto.: 35 DIAS - Forma Cobrança: TRANSFERENCIA BB;  
REDUÇÃO A ZERO DA ALÍQUOTA DA CONTRIBUIÇÃO PARA O PIS/PASEP E COFINS PREVISTA NO INCISO III DO ARTIGO 1º DO DECRETO Nº 6.426, DE 2008  
Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 990,60. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF origem R\$ 0,00;  
Dados Bancários do Recebedor.  
Banco : Banco do Brasil S.A Agência: 1614-4 Conta Corrente: 9783-7

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ALV. SANIT.: 000067 AUT. FUNC.: 8025802 LIC. FUNC.: 000131 Número do Pedido: 21898 S/Número(s): AF Nº: 3827/2024 Ata de Registro de Preço nº: 163/2023 Edital nº: 2347/2022(PE)	

RECEBEMOS DE CEPALAB LABORATORIOS S.A OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b>	
VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 17.018,00		Nº <b>000.073.869</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(FUNDO ESTADUAL DE SAUDE)	PEDIDO:	SÉRIE: <b>1</b>
		013390	

<b>CEPALAB LABORATORIOS S.A</b>  RUA GOVERNADOR VALADARES, 104 Bairro: CHAC REUNIDAS S VIC SAO JOSE DA LAPA - MG - 33350-000 Fone: (31)3486-1771 Fax: (31) atendimento.cliente@cepalab.com.br  Alv. Sanit.: 000067 Aut. Func.: 8025802 Lic. Func.: 000131	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b>  Nº <b>000.073.869</b> SÉRIE:1 FOLHA:1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>3123 0402 2483 1200 0144 5500 1000 0738 6916 1506 6379</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 062738164.00-81	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF 02.248.312/0001-44
---------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CÓDIGO		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO ESTADUAL DE SAUDE		006605		80.673.411/0001-87		13/04/2023 15:32	
ENDEREÇO R ESTEVES JUNIOR, 160, ANDAR 10		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 88.015-130		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 13/04/2023 15:32:48	
MUNICÍPIO FLORIANOPOLIS		FONE/FAX (48) 32212294		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA 15:32	

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO: VENCIMENTO: VALOR:	073869-1 18/05/2023 17.018,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		17.018,00		2.042,16		0,00		0,00		17.018,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		17.018,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
		ROTTAMASTER EXPRESS E LOGISTICA LTDA		0 - Remetente (CIF)						MG		13.369.083/0001-32	
ENDEREÇO		RUA ROCHA LAGOA, 393		MUNICÍPIO		BELO HORIZONTE		UF		MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 001908596.00-96	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LIQUÍDO			
6		CX						70,20		0,00			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ.	
														ICMS	IPI
000792	Tiras de Glicose Sanguínea Medisign GH83 c/ 50um - TIANJIN EMPECS MEDICAL DEVICE LT: HWJ15Y1B1 Val: 14/10/2024 Qtd: 61 LT: HWJ15Y1C1 Val: 04/11/2024 Qtd: 4 LT: HWJ29H1D1 Val: 28/10/2024 Qtd: 425 LT: HWK05H1C1 Val: 30/10/2024 Qtd: 425 LT: HWK05H2C1 Val: 04/11/2024 Qtd: 425		038221920	700	6108	CX	1.340,00	12,700000	17.018,00		17.018,00	2.042,16		12,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
CEP: 88.104-765 Fone: (48) 3664-7752  
Vendedor: Douglas Cavello - Cond.Pagto.: 35 DIAS - Forma Cobrança: TRANSFERENCIA BB;  
Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 1.021,08. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF origem R\$ 0,00;  
Dados Bancários do Recebedor.  
Banco : Banco do Brasil S.A Agência: 1614-4 Conta Corrente: 9783-7

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ALV. SANIT.: 000067 AUT. FUNC.: 8025802 LIC. FUNC.: 000131 Número(s) do(s) Pedido(s): 013390 AF NUMERO:6547/2023 ATA DE REGISTRO DE PREÇO:163/2023 EDITAL NUMERO:2347/2022 PE LOCAL DE ENTREGA: GEJUD - ALMOX MED JUDICIAL Endereço: R.:JUDITE MELO DOS SANTOS, N 251 GALP 6a9 - DISTRITO INDUSTRIAL - São José/SC	



RECEBEMOS DE CEPALAB LABORATORIOS S.A OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b>	
VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 16.916,40		Nº <b>000.073.878</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(FUNDO ESTADUAL DE SAUDE)	PEDIDO:	SÉRIE: <b>1</b>
		013407	

<b>CEPALAB LABORATORIOS S.A</b>		<b>DANFE</b>												
<b>RUA GOVERNADOR VALADARES, 104</b>		DOCUMENTO												
<b>Bairro: CHAC REUNIDAS S VIC</b>		AUXILIAR DA NOTA												
<b>SAO JOSE DA LAPA - MG - 33350-000</b>		FISCAL ELETRÔNICA												
<b>Fone: (31)3486-1771 Fax: (31)</b>		0-ENTRADA		CHAVE DE ACESSO										
<b>atendimento.cliente@cepalab.com.br</b>		1-SAÍDA		<b>3123 0402 2483 1200 0144 5500 1000 0738 7814 5949 8784</b>										
Alv. Sanit.: 000067		Nº <b>000.073.878</b>		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e										
Aut. Func.: 8025802 Lic. Func.: 000131		SÉRIE:1		www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz										
		FOLHA:1 / 1		Autorizadora.										
NATUREZA DA OPERAÇÃO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO										
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.				<b>131235323258139 - 14/04/2023 08:22:45</b>										
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF										
062738164.00-81				02.248.312/0001-44										
DESTINATÁRIO/REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL														
FUNDO ESTADUAL DE SAUDE			CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO									
			006605	80.673.411/0001-87	14/04/2023 08:21									
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO		CEP									
R ESTEVES JUNIOR, 160, ANDAR 10			CENTRO		88.015-130									
MUNICÍPIO			FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL									
FLORIANOPOLIS			(48) 32212294	SC										
					HORA SAÍDA									
					08:21									
<b>FATURA</b>														
FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	073878-1													
VENCIMENTO:	19/05/2023													
VALOR:	16.916,40													

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
16.916,40	2.029,97	0,00	0,00	16.916,40			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.916,40		
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ROTTAMASTER EXPRESS E LOGISTICA LTDA		0 - Remetente (CIF)				MG	13.369.083/0001-32
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA ROCHA LAGOA, 393		BELO HORIZONTE		MG	001908596.00-96		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LIQUÍDO	
6	CX			70,20		0,00	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ.	
000792	Tiras de Glicose Sanguínea Medisign GH83 c/ 50un - TIANJIN EMPECS MEDICAL DEVICE LT: HWJ15Y2B1 Val: 14/10/2024 Qtd: 482 LT: HWK05H1C1 Val: 30/10/2024 Qtd: 100 LT: HWK05H1D1 Val: 04/11/2024 Qtd: 418 LT: HWK05H2C1 Val: 04/11/2024 Qtd: 332		038221920	700	6108	CX	1.332,00	12,700000	16.916,40		16.916,40	2.029,97		12,00	,00

#### CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: Douglas Cavello - Cond.Pagto.: 35 DIAS - Forma Cobrança: TRANSFERENCIA BB;  
Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 1.014,98. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF origem R\$ 0,00;  
Dados Bancários do Recebedor.  
Banco : Banco do Brasil S.A Agência: 1614-4 Conta Corrente: 9783-7

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
ALV. SANIT.: 000067	
AUT. FUNC.: 8025802	
LIC. FUNC.: 000131	
Número(s) do(s) Pedido(s): 013407	
AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 6812/2023	
Ata de Registro de Preço nº: 163/2023 Edital nº: 2347/2022(PE)	
LOCAL DE ENTREGA: G EJUD - ALMOX MED JUDICIAL	
Endereço: R.:JUDITE MELO DOS SANTOS, N 251 GALP 6a9 - DISTRITO INDUSTRIAL - São José/SC	
CEP: 88.104-765 Fone: (48) 3664-7752	





**PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**  
**DIVISÃO DE COMPRAS E LICITAÇÕES DA SAÚDE**

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

A Prefeitura Municipal de São José dos Campos, de acordo com o requerido pela empresa: **CEPALAB LABORATORIOS LTDA**, estabelecida na cidade de São José da Lapa – MG, sito à Rua Governador Valadares, 104 – Chácara Reunidas, inscrita no CNPJ 02.248.312/0001-44, conforme Processo Interno nº 75436/2024, atesta, para fins de apresentação em Órgãos Públicos e em Concorrências Públicas, que a requerente forneceu para esta municipalidade os itens abaixo descritos, conforme Autorização de Fornecimento (AF) dentro das especificações. Atesta ainda que a entrega foi efetuada com eficácia, comprovando sua capacidade técnica, não havendo até a presente data qualquer fato que desabone sua conduta como fornecedora.

Nº AF	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.
1065/2024	TIRA REAGENTE PARA DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE GLICEMIA EM AMOSTRA DE SANGUE CAPILAR, CONTENDO GLICOSE DESIDROGENASE OU GLICOSE OXIDASE DE AÇÃO ENZIMÁTICA ATRAVÉS DE REAÇÃO ELETROQUÍMICA EMBALAGEM CONTENDO ATÉ 50 UNIDADES PARA USO EM MONITOR COMPATÍVEL, COM FAIXA DE MEDIÇÃO INFERIOR DE LEITURA MENOR OU IGUAL A 20MG/DL E FAIXA SUPERIOR MAIOR OU IGUAL A 600MG/DL, ACURÁCIA MÍNIMA DE 95% COM VARIACÃO MENOR OU IGUAL A 15%, COMPARADA COM TESTE LABORATORIAL, EM AMOSTRAS IGUAL OU INFERIOR A 1 MICROLITROS, TEMPO DE LEITURA MÁXIMO ATÉ 5 SEG, MEMÓRIA MÍNIMA 300 RESULTADOS, VISOR CONTENDO DATA E HORA, TECNOLOGIA FOTOMÉTRICA OU AMPEROMÉTRICA, CODIFICAÇÃO AUTOMÁTICA, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, CONFORME RDC 36/2015 INCLUINDO PARÂMETROS DA NORMA TÉCNICA ISO 15197:2013, EM ATENDIMENTO À INSTRUÇÃO NORMATIVA ANVISA N 24/2018 E CBPF EMITIDO PELA ANVISA, CONFORME RDC 15/2014 (OU A QUE SUBSTITUI-LA) PARA PRODUTOS ENQUADRADOS NA CLASSE DE RISCO III OBRIGATORIO MANUAL E SOFTWARE DO MONITOR EM PORTUGUES (BR), COM CABO USB MÍNIMO 2.0, SUFICIENTE PARA ATENDER 45 COMPUTADORES, FORNECIMENTO DE BATERIAS AOS APARELHOS QUANDO NECESSARIO E TREINAMENTO PARA USO DO APARELHO E DO SOFTWARE	PC	960.000
3002/2024	TIRA REAGENTE PARA DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE GLICEMIA EM AMOSTRA DE SANGUE CAPILAR, CONTENDO GLICOSE DESIDROGENASE OU GLICOSE OXIDASE DE AÇÃO ENZIMÁTICA ATRAVÉS DE REAÇÃO ELETROQUÍMICA EMBALAGEM CONTENDO ATÉ 50 UNIDADES PARA USO EM MONITOR COMPATÍVEL, COM FAIXA DE MEDIÇÃO INFERIOR DE LEITURA MENOR OU IGUAL A 20MG/DL E FAIXA SUPERIOR MAIOR OU IGUAL A 600MG/DL, ACURÁCIA MÍNIMA DE 95% COM VARIACÃO MENOR OU IGUAL A 15%, COMPARADA COM TESTE LABORATORIAL, EM AMOSTRAS IGUAL OU INFERIOR A 1 MICROLITROS, TEMPO DE LEITURA MÁXIMO ATÉ 5 SEG, MEMÓRIA MÍNIMA 300 RESULTADOS, VISOR CONTENDO DATA E HORA, TECNOLOGIA FOTOMÉTRICA OU AMPEROMÉTRICA, CODIFICAÇÃO AUTOMÁTICA, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, CONFORME RDC 36/2015 INCLUINDO PARÂMETROS DA NORMA TÉCNICA ISO 15197:2013, EM ATENDIMENTO À INSTRUÇÃO NORMATIVA ANVISA N 24/2018 E CBPF EMITIDO PELA ANVISA, CONFORME RDC 15/2014 (OU A QUE SUBSTITUI-LA) PARA PRODUTOS ENQUADRADOS NA CLASSE DE RISCO III OBRIGATORIO MANUAL E SOFTWARE DO MONITOR EM PORTUGUES (BR), COM CABO USB MÍNIMO 2.0, SUFICIENTE PARA ATENDER 45 COMPUTADORES, FORNECIMENTO DE BATERIAS AOS APARELHOS QUANDO NECESSARIO E TREINAMENTO PARA USO DO APARELHO E DO SOFTWARE	PC	559.000

São José dos Campos, 19 de junho de 2024.

**RICARDO SIMÃO**

Divisão de Compras e Licitações da Saúde



## **ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atestamos pra os devidos fins e efeitos legais, que a empresa CEPALAB LABORATÓRIOS SA, estabelecida no endereço RUA GOVERNADOR VALADARES, N°: 104, CEP 33.350-000, inscrita no CNPJ sob nº 02.248.312/0001-44, forneceu à Secretaria de Estado da Saúde/Gerência de Bens regulares, os materiais abaixo relacionados, nada constando em desabono à sua idoneidade comercial e capacitação técnica em relação aos negócios efetivados até a presente data:

Autorizações de Fornecimento	Produto	Nota Fiscal	Pregão
13046/2023	- TIRA DE TESTE DE GLICOSE - MONITOR DE GLICOSE SANGUINEA MEDISIGN GH83 C/10	75199 75809	2347/2022

Florianópolis, 23 de agosto de 2023.

---

**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**  
**Gerência de Bens Regulares**



# Assinaturas do documento



Código para verificação: **06HLH8T9**

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



**ALEXANDRE DE SOUZA** (CPF: 797.XXX.019-XX) em 25/08/2023 às 10:22:19

Emitido por: "SGP-e", emitido em 13/07/2018 - 13:14:16 e válido até 13/07/2118 - 13:14:16.

(Assinatura do sistema)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo/conferencia-documento/U0VTXzcwNTIfMDAxODEwOTJfMTgyOTQ1XzlwMjNfMDZITEg4VDk=> ou o site

<https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo> e informe o processo **SES 00181092/2023** e o código **06HLH8T9** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.

RECEBEMOS DE CEPALAB LABORATORIOS S.A OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> Nº <b>000.075.199</b> SÉRIE: <b>1</b>	
VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 76.200,00			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(FUNDO ESTADUAL DE SAUDE)	PEDIDO:	014530

 <p><b>CEPALAB LABORATORIOS S.A</b></p> <p>RUA GOVERNADOR VALADARES, 104 Bairro: CHAC REUNIDAS S VIC SAO JOSE DA LAPA - MG - 33350-000 Fone: (31)3486-1771 Fax: (31) atendimento.cliente@cepalab.com.br</p> <p>Alv. Sanit.: 000067 Aut. Func.: 8025802 Lic. Func.: 000131</p>	<p><b>DANFE</b></p> <p>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA 1-SAÍDA</p> <p style="font-size: 2em; border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">1</p> <p>Nº <b>000.075.199</b> SÉRIE:1 FOLHA:1 / 2</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO <b>3123 0602 2483 1200 0144 5500 1000 0751 9916 6231 1446</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.</p>
	<p>PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO <b>131235435843502 - 13/06/2023 15:48:14</b></p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.		PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO <b>131235435843502 - 13/06/2023 15:48:14</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 062738164.00-81	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF 02.248.312/0001-44	

DESTINATÁRIO/REMETENTE				
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO ESTADUAL DE SAUDE		CÓDIGO 006605	CNPJ/CPF 80.673.411/0001-87	DATA DA EMISSÃO 13/06/2023 15:47
ENDEREÇO R ESTEVES JUNIOR, 160, ANDAR 10		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88.015-130	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 13/06/2023 15:47:20
MUNICÍPIO FLORIANOPOLIS	FONE/FAX (48) 32212294	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA 15:47

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO: VENCIMENTO: VALOR:	075199-1/1 18/07/2023 76.200,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO 76.200,00	VALOR DO ICMS 9.144,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 76.200,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 76.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME/RAZÃO SOCIAL ROTTAMASTER EXPRESS E LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ/CPF 13.369.083/0001-32
ENDEREÇO RUA ROCHA LAGOA, 393		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 001908596.00-96		
QUANTIDADE 17	ESPÉCIE CX	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 196,00		PESO LIQUÍDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ.	
														ICMS	IPI
000897	TIRA DE TESTE DE GLICOSE MEDISIGN GH83 C/50 UN - TIANJIN EMPECS MEDICAL DEVICE LT: HXA11H1D1 Val: 10/01/2025 Qtd: 1700 LT: HXA11H2D1 Val: 10/01/2025 Qtd: 190 LT: HXA12H1D1 Val: 11/01/2025 Qtd: 403 LT: HXA12H2D1 Val: 12/01/2025 Qtd: 257 LT: HXA31Y1D1 Val: 30/01/2025 Qtd: 50 LT: HXA31Y2D1 Val: 30/01/2025 Qtd: 50 LT: HXB01H1D1 Val: 31/01/2025 Qtd: 417 LT: HXB01H2D1 Val: 31/01/2025 Qtd: 406 LT: HXB02Y1D1 Val: 01/02/2025 Qtd: 402 LT: HXB04Y2D1 Val: 03/02/2025 Qtd: 282 LT: HXB06Y1D1 Val: 05/02/2025 Qtd: 428 LT: HXB06Y2D1 Val: 05/02/2025 Qtd: 140 LT: HXB07H1D1 Val: 06/02/2025 Qtd: 239 LT: HXB07H2D1 Val: 06/02/2025 Qtd: 186 LT: HXB08Y2D1 Val: 07/02/2025 Qtd: 29 LT: HXB09H1D1 Val: 08/02/2025 Qtd: 814 LT: HXB09H2D1 Val: 08/02/2025 Qtd: 7		038221920	600	6108	CX	6.000,00	12,700000	76.200,00		76.200,00	9.144,00	0,00	12,00	,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ALV. SANIT.: 000067 AUT. FUNC.: 8025802 LIC. FUNC.: 000131 Número do Pedido: 14530 S/Número(s): AF N°: 13046/2023 Ata de Registro de Preço nº: 163/2023 Edital nº: 2347/2022(PE) LOCAL DE ENTREGA: D AMAD - ALMOX. CENTRAL MATERIAIS Endereço: R:JUDITE MELO DOS SANTOS, N 251 GALP 6a9 - DISTRITO INDUSTRIAL - São José/SC	RESERVADO AO FISCO

**CEPALAB LABORATORIOS S.A**

**RUA GOVERNADOR VALADARES, 104**  
**Bairro: CHAC REUNIDAS S VIC**  
**SAO JOSE DA LAPA - MG - 33350-000**  
**Fone: (31)3486-1771 Fax: (31)**  
**atendimento.cliente@cepalab.com.br**

Alv. Sanit.: 000067  
Aut. Func.: 8025802 Lic. Func.: 000131

**DANFE**

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA  
1-SAÍDA

**1**

CHAVE DE ACESSO

**3123 0602 2483 1200 0144 5500 1000 0751 9916 6231 1446**

Nº **000.075.199**  
SÉRIE:1  
FOLHA:2 / 2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

**131235435843502 - 13/06/2023 15:48:14**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

062738164.00-81

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

02.248.312/0001-44

## CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CEP: 88.104-765 Fone: (48) 3665-5510 Fax: (48) 3665-5515 Email: gerabagesad@saude.sc.gov.br

Vendedor: Douglas Cavello - Cond.Pagto.: 35 DIAS - Forma Cobrança: TRANSFERENCIA BB;

REDUÇÃO A ZERO DA ALÍQUOTA DA CONTRIBUIÇÃO PARA O PIS/PASEP E COFINS PREVISTA NO INCISO III DO ARTIGO 1º DO DECRETO Nº 6.426, DE 2008

Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 3.810,00. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

ICMS UF origem R\$ 0,00;

Dados Bancários do Recebedor.

Banco : Banco do Brasil S.A Agência: 1614-4 Conta Corrente: 9783-7

RECEBEMOS DE CEPALAB LABORATORIOS S.A OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b>	
VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 4.266,95		Nº <b>000.075.809</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(FUNDO ESTADUAL DE SAUDE)	PEDIDO:	SÉRIE: <b>1</b>
		014531	

 <p><b>CEPALAB LABORATORIOS S.A</b></p> <p><b>RUA GOVERNADOR VALADARES, 104</b>  <b>Bairro: CHAC REUNIDAS S VIC</b>  <b>SAO JOSE DA LAPA - MG - 33350-000</b>  <b>Fone: (31)3486-1771 Fax: (31)</b>  <b>atendimento.cliente@cepalab.com.br</b></p> <p>Alv. Sanit.: 000067  Aut. Func.: 8025802 Lic. Func.: 000131</p>	<p><b>DANFE</b></p> <p>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA <b>1</b></p> <p>1-SAÍDA</p> <p>Nº <b>000.075.809</b></p> <p>SÉRIE:1</p> <p>FOLHA:1 / 1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p><b>3123 0702 2483 1200 0144 5500 1000 0758 0962 8155 1676</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p>REMESSA DE BEM POR CONTA DE CONTRATO</p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
062738164.00-81		02.248.312/0001-44
DESTINATÁRIO/REMETENTE		

NOME / RAZÃO SOCIAL		CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO ESTADUAL DE SAUDE		006605	80.673.411/0001-87	12/07/2023 08:24
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA	
R ESTEVES JUNIOR, 160, ANDAR 10	CENTRO	88.015-130	12/07/2023 08:24:25	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
FLORIANOPOLIS	(48) 32212294	SC		08:24

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.266,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.266,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ROTTAMASTER EXPRESS E LOGISTICA LTDA		0 - Remetente (CIF)			MG	13.369.083/0001-32
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA ROCHA LAGOA, 393		BELO HORIZONTE		MG	001908596.00-96	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO	
10	CX			110,00	0,00	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000868	Kit Monitor Glicose Sanguínea Medisign GH83 - C/T - TIANJIN EMPECS MEDICAL DEVICE LT: LBXD19A Val: 19/04/2070 Qtd: 300	0	90278999	241	6908	CJ	300,00	8,533900	2.560,17		0,00	0,00		0,00	,00
000791	Monitor Glicose Sanguínea Medisign GH83 - TIANJIN EMPECS MEDICAL DEVICE LT: LBXD15A Val: 15/04/2070 Qtd: 200	0	90278999	241	6908	UN	200,00	8,533900	1.706,78		0,00	0,00		0,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data, hora e motivo da contingência: 12/07/2023 08:36:22 - SEFAZ FORA DO AR

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>ALV. SANIT.: 000067</p> <p>AUT. FUNC.: 8025802</p> <p>LIC. FUNC.: 000131</p> <p>Número(s) do(s) Pedido(s): 014531</p> <p>Vendedor: Douglas Cavello;</p> <p>REDUÇÃO A ZERO DA ALÍQUOTA DA CONTRIBUIÇÃO PARA O PIS/PASEP E COFINS PREVISTA NO INCISO III DO ARTIGO 1º DO DECRETO Nº 6.426, DE 2008</p> <p>DANFE em Contingência - impresso em decorrência de problemas técnicos.</p>	RESERVADO AO FISCO