

do Município de Uirari/CE.

Pela presente declaramos inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente os da lei federal nº 14.133/2021, bem como às cláusulas e condições do processo licitatório na modalidade Pregão Eletrônico nº 2024.01.17.1.

Declaramos que não ocorreu fato que nos impeça de participar do mencionado Processo de Licitação.

Declaramos, ainda, que em nossa proposta os valores apresentados englobam todas as despesas com tributos, impostos, contribuições fiscais, para fiscais ou taxas, inclusive, porventura, com serviços de terceiros, que incidam direta ou indiretamente no valor dos produtos/materiais cotados que venham a onerar o objeto dessa contratação.

Assumimos o compromisso de bem e fielmente executar os serviços especificados no anexo I, caso sejamos vencedor(es) do presente processo de Licitação.

Objeto: Aquisição de medicamentos, material hospitalar, odontológico e laboratorial destinados ao atendimento das necessidades das Unidades de Atendimento de Saúde do Município de Uirari/CE, conforme especificações apresentadas no quadro abaixo:

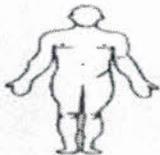
Proposta Consolidada

Lote 08 - Instrumentais Odontológicos

Item	Especificação	Unid.	Qtde.	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário p/ extenso	Valor Total p/ extenso
1	ALAVANCA APYCAL	Und	4	COOPERFLEX	R\$ 39,00	R\$ 156,00	trinta e nove reais	cento e cinquenta e seis reais
2	ALVEOLOTOMO CURVO	Und	4	COOPERFLEX	R\$ 109,20	R\$ 436,80	cento e nove reais e vinte centavos	quatrocentos e trinta e seis reais e oitenta centavos
3	APLICADOR DE DYCAL	Und	10	COOPERFLEX	R\$ 13,30	R\$ 133,00	treze reais e trinta centavos	cento e trinta e três reais
4	BANDEJA DE AÇO INOX TAMANHO 22X09X1,5	Und	8	FAMI	R\$ 31,83	R\$ 254,64	trinta e um reais e oitenta e três centavos	duzentos e cinquenta e quatro reais e sessenta e quatro centavos
5	BANDEJA DE AÇO INOX TAMANHO 22X12X1,5	Und	8	FAMI	R\$ 35,15	R\$ 281,04	trinta e cinco reais e treze centavos	duzentos e oitenta e um reais e quatro centavos
6	BROQUEIRO PARA 15 PONTAS CA E FG	Und	4	PREVEN	R\$ 23,40	R\$ 93,60	vinte e três reais e quarenta centavos	noventa e três reais e sessenta centavos
7	BRUNIDOR DE AMALGAMA Nº 29	Und	8	COOPERFLEX	R\$ 14,05	R\$ 112,40	quatorze reais e cinco centavos	cento e doze reais e quarenta centavos
8	CABO PARA BISTURI Nº05	Und	10	COOPERFLEX	R\$ 13,30	R\$ 133,00	treze reais e trinta centavos	cento e trinta e três reais
9	CAIXA METALICA PARA INSTRUMENTAIS 15X10X7	Und	10	FAMI	R\$ 131,63	R\$ 1.316,30	cento e trinta e um reais e sessenta e três centavos	mil trezentos e dezesseis reais e trinta centavos
10	CALCADOR DE AMALGAMA CABEÇA MEDIA	Und	10	COOPERFLEX	R\$ 14,05	R\$ 140,50	quatorze reais e cinco centavos	cento e quarenta reais e cinquenta centavos
11	CALCADOR DE HOLEMBACK Nº1	Und	8	COOPERFLEX	R\$ 14,05	R\$ 112,40	quatorze reais e cinco centavos	cento e doze reais e quarenta centavos
12	CALCADOR DE WARD Nº 1	Und	10	COOPERFLEX	R\$ 14,05	R\$ 140,50	quatorze reais e cinco centavos	cento e quarenta reais e cinquenta centavos
13	CANETA DE ALTA ROTAÇÃO	Und	4	DENTI-FLEX	R\$ 702,00	R\$ 2.808,00	setecentos e dois reais	dois mil, oitocentos e oito reais
14	CINZEL BINZELADO	Und	10	COOPERFLEX	R\$ 23,40	R\$ 234,00	vinte e três reais e quarenta centavos	duzentos e trinta e quatro reais
15	CINZEL CURVO 4MM	Und	10	COOPERFLEX	R\$ 70,20	R\$ 702,00	setenta reais e vinte centavos	setecentos e dois reais
16	CINZEL OCHEMBEIR Nº 01	Und	10	COOPERFLEX	R\$ 85,80	R\$ 858,00	oitenta e cinco reais e oitenta centavos	oitocentos e cinquenta e oito reais
17	COLGADURA ÚNICA PARA PELICULA	Und	10	PREVEN	R\$ 5,50	R\$ 55,00	cinco reais e cinquenta centavos	cinquenta e cinco reais
18	CONTRA ÂNGULO	Und	4	DENTI-FLEX	R\$ 709,80	R\$ 2.839,20	setecentos e nove reais e oitenta centavos	dois mil, oitocentos e trinta e nove reais e vinte centavos

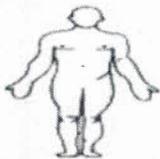
JOSE INACIO DE OLIVEIRA
FILHO:51963183304

Assinado de forma digital por
JOSE INACIO DE OLIVEIRA
FILHO:51963183304
Dados: 2025.02.04 16:12:59
-0300



19	CUBA METALICA	Und	10	FAMI	RS	18,75	RS	187,50	dezoito reais e setenta e cinco centavos	cento e oitenta e sete reais e cinquenta centavos
20	CURETA DE CIRURGICA LUCAS	Und	10	COOPERFLEX	RS	18,75	RS	187,50	dezoito reais e setenta e cinco centavos	cento e oitenta e sete reais e cinquenta centavos
21	CURETA DE DENTINA	Und	10	COOPERFLEX	RS	14,05	RS	140,50	quatorze reais e cinco centavos	cento e quarenta reais e cinquenta centavos
22	CURETA DE MCALL 4-8	Und	10	COOPERFLEX	RS	14,05	RS	140,50	quatorze reais e cinco centavos	cento e quarenta reais e cinquenta centavos
23	CURETA DE MCALL 5-6	Und	10	COOPERFLEX	RS	14,05	RS	140,50	quatorze reais e cinco centavos	cento e quarenta reais e cinquenta centavos
24	CURETA DE MOLT	Und	4	COOPERFLEX	RS	21,85	RS	87,40	vinte e um reais e oitenta e cinco centavos	oitenta e sete reais e quarenta centavos
25	CURETA PERIODONTAL DE MCALL 13-14	Und	10	COOPERFLEX	RS	14,05	RS	140,50	quatorze reais e cinco centavos	cento e quarenta reais e cinquenta centavos
26	CURETA PERIODONTAL DE MCALL 17-18	Und	10	COOPERFLEX	RS	14,05	RS	140,50	quatorze reais e cinco centavos	cento e quarenta reais e cinquenta centavos
27	CURETA PERIODONTAL DE MCALL 19-20	Und	10	COOPERFLEX	RS	14,05	RS	140,50	quatorze reais e cinco centavos	cento e quarenta reais e cinquenta centavos
28	CURETA PERIODONTAL DE MCALL 7-9	Und	10	COOPERFLEX	RS	14,05	RS	140,50	quatorze reais e cinco centavos	cento e quarenta reais e cinquenta centavos
29	ESCOVADOR Nº 17	Und	10	COOPERFLEX	RS	14,05	RS	140,50	quatorze reais e cinco centavos	cento e quarenta reais e cinquenta centavos
30	ESCALPIDOR DE HOLLEMBACK Nº 35	Und	10	COOPERFLEX	RS	14,05	RS	140,50	quatorze reais e cinco centavos	cento e quarenta reais e cinquenta centavos
31	ESCALPIDOR DE LECRON	Und	10	COOPERFLEX	RS	14,05	RS	140,50	quatorze reais e cinco centavos	cento e quarenta reais e cinquenta centavos
32	ESPATULA Nº 07	Und	10	COOPERFLEX	RS	14,05	RS	140,50	quatorze reais e cinco centavos	cento e quarenta reais e cinquenta centavos
33	ESPATULA Nº 24	Und	10	COOPERFLEX	RS	14,05	RS	140,50	quatorze reais e cinco centavos	cento e quarenta reais e cinquenta centavos
34	ESPATULA Nº 36	Und	10	COOPERFLEX	RS	14,05	RS	140,50	quatorze reais e cinco centavos	cento e quarenta reais e cinquenta centavos
35	ESPATULA PARA INSERÇÃO	Und	10	COOPERFLEX	RS	14,05	RS	140,50	quatorze reais e cinco centavos	cento e quarenta reais e cinquenta centavos
36	FORCEPS INFANTIL CURVO	Und	10	COOPERFLEX	RS	109,20	RS	1.092,00	cento e nove reais e vinte centavos	mil e noventa e dois reais
37	FORCEPS INFANTIL RETO	Und	10	COOPERFLEX	RS	109,20	RS	1.092,00	cento e nove reais e vinte centavos	mil e noventa e dois reais
38	FORCEPS Nº 1	Und	10	COOPERFLEX	RS	109,20	RS	1.092,00	cento e nove reais e vinte centavos	mil e noventa e dois reais
39	FORCEPS Nº 16	Und	10	COOPERFLEX	RS	109,20	RS	1.092,00	cento e nove reais e vinte centavos	mil e noventa e dois reais
40	FORCEPS Nº 17	Und	10	COOPERFLEX	RS	109,20	RS	1.092,00	cento e nove reais e vinte centavos	mil e noventa e dois reais
41	FORCEPS Nº 18 L	Und	10	COOPERFLEX	RS	109,20	RS	1.092,00	cento e nove reais e vinte centavos	mil e noventa e dois reais
42	FORCEPS Nº 18 R	Und	10	COOPERFLEX	RS	109,20	RS	1.092,00	cento e nove reais e vinte centavos	mil e noventa e dois reais
43	FORCEPS Nº 6	Und	10	COOPERFLEX	RS	109,20	RS	1.092,00	cento e nove reais e vinte centavos	mil e noventa e dois reais
44	FORCEPS Nº 65	Und	10	COOPERFLEX	RS	109,20	RS	1.092,00	cento e nove reais e vinte centavos	mil e noventa e dois reais

JOSE INACIO Assinado de forma digital por JOSE DE OLIVEIRA FILHO:51963183304 183304 16:13:20 -03'00"



45	FORCEPS Nº 69	Und	10	COOPERFLEX	R\$ 109,20	R\$ 1.092,00	cento e nove reais e vinte centavos	mil e noventa e dois reais
46	JOGO DE CURETA GRACY 04 PEÇAS 11-12-13-14	Und	10	COOPERFLEX	R\$ 59,30	R\$ 593,00	cinquenta e nove reais e trinta centavos	quinhentos e noventa e três reais
47	JOGO DE ESCULPIDOR FRAN COM 3 PEÇAS	Und	10	COOPERFLEX	R\$ 39,00	R\$ 390,00	trinta e nove reais	trezentos e noventa reais
48	KIT ALAVANCA SELDIN C/SUND	Und	4	COOPERFLEX	R\$ 121,70	R\$ 486,80	cento e vinte e um reais e setenta centavos	quatrocentos e oitenta e seis reais e oitenta centavos
49	MARTELO DE MEAD	Und	10	MD	R\$ 93,60	R\$ 936,00	noventa e três reais e sessenta centavos	novecentos e trinta e seis reais
50	MICROMOTOR 500	Und	4	DENTIFLEX	R\$ 686,40	R\$ 2.745,60	seiscentos e oitenta e seis reais e quarenta centavos	dois mil, setecentos e quarenta e cinco reais e sessenta centavos
51	PINÇA CLÍNICA ODONTOLÓGICA	Und	10	COOPERFLEX	R\$ 12,50	R\$ 125,00	doze reais e cinquenta centavos	cento e vinte e cinco reais
52	PINÇA HIEMOSTÁTICA CURVA	Und	10	COOPERFLEX	R\$ 45,25	R\$ 452,50	quarenta e cinco reais e vinte e cinco centavos	quatrocentos e cinquenta e dois reais e cinquenta centavos
53	PINÇA MOSQUITO CURVA	Und	10	COOPERFLEX	R\$ 45,25	R\$ 452,50	quarenta e cinco reais e vinte e cinco centavos	quatrocentos e cinquenta e dois reais e cinquenta centavos
54	PINÇA PARA DISSECAÇÃO 14CM	Und	10	COOPERFLEX	R\$ 18,75	R\$ 187,50	dezoito reais e setenta e cinco centavos	cento e oitenta e sete reais e cinquenta centavos
55	PLACA ODONTOLÓGICA EM VIDRO 10MM	Und	10	PREVEN	R\$ 15,60	R\$ 156,00	quinze reais e sessenta centavos	cento e cinquenta e seis reais
56	PORTA AGULHA MATHIER 14CM	Und	4	COOPERFLEX	R\$ 54,60	R\$ 218,40	cinquenta e quatro reais e sessenta centavos	duzentos e dezoito reais e quarenta centavos
57	PORTA AGULHA MAYO 14 CM	Und	10	COOPERFLEX	R\$ 54,60	R\$ 546,00	cinquenta e quatro reais e sessenta centavos	quinhentos e quarenta e seis reais
58	PORTA AMALGAMA PLÁSTICO	Und	10	MAQUIRA	R\$ 9,40	R\$ 94,00	nove reais e quarenta centavos	noventa e quatro reais
59	PORTA DYCAL	Und	10	COOPERFLEX	R\$ 15,60	R\$ 156,00	quinze reais e sessenta centavos	cento e cinquenta e seis reais
60	PORTA MATRIZ	Und	10	COOPERFLEX	R\$ 31,20	R\$ 312,00	trinta e um reais e vinte centavos	trezentos e doze reais
61	POTE DAPPEN PLÁSTICO	Und	10	PREVEN	R\$ 7,05	R\$ 70,50	sete reais e cinco centavos	setenta reais e cinquenta centavos
62	RECORTADOR DE MARGEM GENGIVAL	Und	10	COOPERFLEX	R\$ 23,40	R\$ 234,00	vinte e três reais e quarenta centavos	duzentos e trinta e quatro reais
63	SACA BROCA	Und	4	DENTIFLEX	R\$ 31,20	R\$ 124,80	trinta e um reais e vinte centavos	cento e vinte e quatro reais e oitenta centavos
64	SERINGA CARPULE	Und	10	COOPERFLEX	R\$ 59,30	R\$ 593,00	cinquenta e nove reais e trinta centavos	quinhentos e noventa e três reais
65	SINDESMOTOMO	Und	10	COOPERFLEX	R\$ 14,05	R\$ 140,50	quatorze reais e cinco centavos	cento e quarenta reais e cinquenta centavos
66	SONDA CLÍNICA EXPLORADORA Nº05	Und	10	COOPERFLEX	R\$ 14,05	R\$ 140,50	quatorze reais e cinco centavos	cento e quarenta reais e cinquenta centavos
67	TAMBOR INOX PARA GAZE 10X10	Und	10	FAMI	R\$ 101,40	R\$ 1.014,00	cento e um reais e quarenta centavos	mil e quatorze reais
VALOR TOTAL						R\$ 34.324,38		
trinta e quatro mil, trezentos e vinte e quatro reais e trinta e oito centavos								

Valor Total da Proposta:
 trinta e quatro mil, trezentos e vinte e quatro reais e trinta e oito centavos

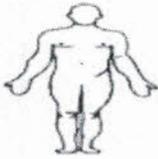
R\$ 34.324,38

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias.

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

Empresa: Cralab Saúde Atacado LTDA

JOSE INACIO DE OLIVEIRA
 FILHO: 51963183304
 Assinado de forma digital por JOSE INACIO DE OLIVEIRA
 Filho: 51963183304
 Dados: 2025.02.04 16:13:44 -03'00'



CRALAB



CNPJ: 09.632.818/0001-00

Endereço: Rua Domingos Calazans nº 274 Triângulo

Cidade: Juazeiro do Norte/CE

Telefone: (88) 3085-3105 Email: licitacao01@cralab.com.br

INDICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PARA ASSINATURA DO CONTRATO

Representante Legal: Jose Inacio de Oliveira Filho

CNPJ: 519.631.833-04

Telefone: (88) 3085-3105 Email: licitacao01@cralab.com.br

JOSE INACIO DE

OLIVEIRA

FILHO:51963183304

Assinado de forma digital por
JOSE INACIO DE OLIVEIRA
FILHO:51963183304
Dados: 2025.02.04 16:14:19
-03'00'

DADOS BANCÁRIOS

Banco: Brasil

Agência: 0094-9

Conta para depósito: 36563-7

Titular: Cralab Saúde Atacado LTDA

Declaramos que, nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos itens/prestação de serviço.

Declaramos que, nos preços propostos já estarão incluídas as despesas referentes a frete, tributos e demais ônus atinentes à entrega do objeto.

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

JUAZEIRO DO NORTE-CE, 04 DE FEVEREIRO DE 2025

APÓLICE DIGITAL

junto
SEGUROS



A sua apólice pode ser consultada através da leitura do QR Code. Entretanto, a **simples leitura não dispensa a consulta das Condições Contratuais do produto na página da internet da Superintendência de Seguros Privados (<https://www.gov.br/susep/pt-br>)** ou da Junto Seguros (juntoseguros.com).

FRONTISPÍCIO DE APÓLICE SEGURO GARANTIA

DADOS DA SEGURADORA: JUNTO SEGUROS S.A

CNPJ: 84.948.157/0001-33, registro SUSEP 05436, com sede na Rua Visconde de Nácar, 1440 - Centro - CEP 80410-201 - Curitiba - PR

Data de Emissão: **04/02/2025 16:18:04**

Nº Apólice Seguro Garantia: **01-0775-0530467**

Proposta: **5055898**

Controle Interno (Código Controle): **288587143**

Nº de Registro SUSEP: **054362025000107750530467**

DADOS DO SEGURADO: MUNICIPIO DE UMARI

CPF/CNPJ: 07.520.372/0001-98 RUA 3 DE AGOSTO 200, CENTRO - CEP: 63.310-000 - UMARI - CE

DADOS DO TOMADOR: CRALAB SAUDE ATACADO LTDA

CPF/CNPJ: 09.632.818/0001-00 R DOMINGOS CALAZANS 274, PREF CARLOS ALBERTO - CEP: 63.041-130 - JUAZEIRO DO NORTE - CE

DADOS DA CORRETORA:

000002.0.207637-3 **JAMPA ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA**

Documento eletrônico digitalmente assinado por:

ICP
Brasil
Assinado digitalmente por:
Roque Jr. de H. Melo

ICP
Brasil
Assinado digitalmente por:
Eduardo de O. Nobrega

Documento eletrônico assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001 de 24/08/2001, que instituiu a Infra - estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil por: Signatários(as): Eduardo de Oliveira Nobrega Nº de Série do Certificado: 47312402203ECBD2 Roque de Holanda Melo Nº de Série do Certificado: 009F1E58A664DE5F543AD0

Autenticidade, integridade e validade jurídica em forma eletrônica garantida através de Chaves Públicas Brasileira-ICP-Brasil. As condições contratuais / regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade / entidade junto à Susep, poderão ser consultadas no site <https://www.gov.br/susep/pt-br> de acordo com o número de processo constante da apólice / proposta. A certidão de regularidade da sociedade seguradora perante a SUSEP pode ser consultada no site <https://www.gov.br/susep/pt-br>. Este produto está protocolado através do N.º de Processo SUSEP 15414.636371/2022-53 e nº 15414.636374/2022-97. Atendimento SUSEP: 0800.021.8484. Central de Atendimento: 0800.704.0301, deficiente auditivo 0800.742.6060, Ouvidoria: 0800.643.0301, <http://www.consumidor.gov.br>.



N° Apólice Seguro Garantia: **01-0775-0530467**
 Proposta: **5055898**
 Controle Interno (Código Controle): **288587143**
 N° de Registro SUSEP: **054362025000107750530467**



FRONTISPÍCIO DE APÓLICE SEGURO GARANTIA

Garantia Contratada

Modalidade	Limite Máximo de Garantia (LMG)	Ramo
Licitante	R\$ 343,24	0775 - GARANTIA SEGURADO - SETOR PÚBLICO

Descrição da Garantia: Coberturas, valores e prazos previstos na Apólice:

Modalidade e Cobertura Adicional	Limite Máximo de Indenização (LMI)	Vigência	
		Início	Término
Licitante	R\$ 343,24	04/02/2025	10/05/2025
Multas e Penalidades	R\$ 343,24	04/02/2025	10/05/2025

Demonstrativo de Prêmio:

Prêmio Líquido Licitante	R\$ 160,00
Adicional de Fracionamento	R\$ 0,00
I.O.F	R\$ 0,00
Prêmio Total	R\$ 160,00

Condições de Pagamento:	Parcela	Vencimento	Nº Carnê	Valor(R\$)
	1	03/03/2025	23995410	R\$ 160,00

Em atendimento à Lei 12.741/12 informamos que incidem as alíquotas de 0,65% de PIS/Pasep e de 4% de COFINS sobre os prêmios de seguros, declarados do estabelecido em legislação específica. O(s) valor(es) acima descrito(s), é(são) devido(s) no cenário desta contratação de cobertura(s). Pode(m) sofrer alteração(ões) quando contratada(s) isoladamente ou em outra composição.



N° Apólice Seguro Garantia: **01-0775-0530467**
Proposta: **5055898**
Controle Interno (Código Controle): **288587143**
N° de Registro SUSEP: **054362025000107750530467**



FRONTISPÍCIO DE APÓLICE SEGURO GARANTIA

Objeto da Garantia

Esta Apólice de riscos declarados garante Indenização, até o valor do Limite Máximo de Garantia, pelos Prejuízos decorrentes da recusa do Tomador adjudicatário em assinar o contrato administrativo licitado, conforme termos e condições descritos no **Edital nº 2024.01.17.1 LOTE 8**.

Ademais, esta Apólice de riscos declarados garante Indenização, até Limite Máximo de Garantia, pelos Prejuízos decorrentes do inadimplemento de multas e penalidades administrativas impostas pelo Segurado ao Tomador, e não adimplidas no prazo definido no Contrato Principal ou notificação realizada ao Tomador.

O presente documento é emitido em consonância com a Circular SUSEP 662, de 11 de abril de 2022.

ESTA APÓLICE NÃO PODERÁ SER UTILIZADA COMO COMPLEMENTO OU ENDOSSO DE APÓLICE ANTERIORMENTE FORNECIDA POR ESTA SEGURADORA REFERENTE AO MESMO EDITAL E/OU CONTRATO OBJETO DESTA APÓLICE.



Nº Apólice Seguro Garantia: 01-0775-0530467
Proposta: 5055898
Controle Interno (Código Controle): 288587143
Nº de Registro SUSEP: 054362025000107750530467

junto
SEGUROS



CONDIÇÕES CONTRATUAIS

LICITANTE

PROCESSO SUSEP n.º 15414.636371/2022-53.

1. OBJETIVO DO SEGURO – RISCOS COBERTOS

1.1. Este contrato de seguro garante Indenização, até o valor do Limite Máximo de Garantia, pelos Prejuízos decorrentes da recusa do Tomador adjudicatário em assinar o contrato administrativo licitado, ou demais inadimplementos elencados nos termos e condições descritos no Edital os quais levem à execução da garantia de oferta.

2. RISCOS EXCLUÍDOS

2.1. Não estão incluídos na cobertura quaisquer prejuízos ocasionados direta ou indiretamente e ocorridos em consequência de:

- a) obrigações trabalhistas e previdenciárias;
- b) riscos cobertos por outros ramos ou modalidades de seguro, tais como, mas não se limitando a seguro de responsabilidade civil, lucros cessantes e eventos e riscos de natureza ambiental;
- c) eventos de caso fortuito ou força maior, nos termos do Código Civil;
- d) inadimplência de obrigações garantidas, decorrentes de atos ou fatos de responsabilidade do Segurado, que tenham contribuído de forma determinante para ocorrência do Sinistro;
- e) inadimplência de obrigações do Edital que não sejam de responsabilidade do Tomador;
- f) penalidades decorrentes do atraso do Tomador na apresentação desta Apólice e seus Endossos, ou da inadequação da Apólice para garantia do Edital;
- g) atos de terrorismo conforme definido por legislação ou regulamentação aplicável;
- h) atos de hostilidade, guerra, rebelião, insurreição, revolução, confisco, destruição ou requisição decorrentes de qualquer ato de autoridade de fato ou de direito, civil ou militar e, em geral, todo ou qualquer ato ou consequência dessas ocorrências, bem como atos praticados por qualquer pessoa agindo ou em ligação com qualquer organização cujas atividades visem a derrubar pela força o governo ou instigar a sua queda, pela perturbação da ordem política e social do país por meio de atos de terrorismo, guerra, revolução, subversão e guerrilhas;
- i) quaisquer perdas, destruição ou danos, de quaisquer bens materiais, prejuízos e despesas emergentes ou consequentes de qualquer forma de radiação, contaminação, resíduo ou fissão, inclusive, mas não se limitando, às nucleares e ionizantes;
- j) obrigações que não estejam expressamente garantidas e previstas no Objeto da presente Apólice;
- k) quaisquer Prejuízos, perdas e/ou demais penalidades decorrentes da violação de normas anticorrupção perpetradas com participação dolosa do Segurado e/ou seus representantes;
- l) quaisquer prejuízos decorrentes da alteração da obrigação garantida por esta Apólice que tenha sido acordada entre Segurado e Tomador, sem anuência prévia da Seguradora por meio da emissão de Endosso;
- m) quaisquer das hipóteses previstas no art. 99 e/ou art. 102 da Lei 14.133/2021.

3. PRÊMIO

3.1. O Tomador é responsável pelo pagamento do Prêmio correspondente a Apólice, assim como de todos seus Endossos.

APÓLICE DIGITAL



N° Apólice Seguro Garantia: **01-0775-0530467**
Proposta: **5055898**
Controle Interno (Código Controle): **288587143**
N° de Registro SUSEP: **054362025000107750530467**



3.2. Esta Apólice continuará em vigor mesmo quando o Tomador não pagar o Prêmio nas datas convencionadas.

3.3. A presente modalidade de Seguro garantia não contempla a hipótese de devolução de Prêmio em caso de cancelamento.

4. ALTERAÇÕES, RENOVAÇÕES E ATUALIZAÇÕES

4.1. A Apólice acompanhará as modificações já previstas no Edital subscrito, mediante emissão de Endosso ou nova Apólice.

4.2. Para alterações posteriores efetuadas no Edital, em virtude das quais se faça necessária a modificação da Apólice, esta poderá acompanhar tais modificações, desde que solicitado e haja o respectivo aceite pela Seguradora, por meio da emissão de Endosso ou nova Apólice.

4.3. **As alterações, renovações e atualizações não se presumem e serão precedidas de pedido do Segurado, acompanhado dos documentos que as demonstrem, inclusive para a atualização monetária do LMG pelo índice constante do Edital.**

4.4. **Ao aceitar a presente Apólice, Segurado e Tomador reconhecem o seu dever em comunicar à Seguradora, em prazo razoável, nunca superior a 10 (dez) dias úteis após o fato, de alterações ocorridas ao Edital ou da obrigação constante do Objeto da Garantia que influenciem o risco subscrito pela Seguradora, sendo, ou não, tais alterações formalizadas contratualmente.**

4.5. **A não observância pelo Segurado das obrigações constantes no item 4.4. importam em Perda de Direitos, conforme item 7, abaixo, desde que (i) disso resulte agravamento do risco coberto; e (ii) isso tenha relação com o Sinistro ou esteja comprovado, pela Seguradora, que o Segurado silenciou de má-fé.**

5. RECLAMAÇÃO E CARACTERIZAÇÃO DE SINISTRO

5.1. **Reclamação de Sinistro:** não sanado o inadimplemento e não assinado o contrato administrativo licitado, a Reclamação de Sinistro poderá ser realizada pelo Segurado, mediante envio de comunicação à Seguradora, ao “canal de sinistro” constante do sítio eletrônico da Seguradora, informando-a acerca da conclusão do processo administrativo para apuração de Prejuízos.

5.2. **Caracterização do Sinistro:** o Sinistro restará caracterizado quando da exigibilidade dos Prejuízos causados ao Segurado, por culpa ou dolo do Tomador, desde que acompanhado dos documentos listados abaixo.

5.3. **Para a Reclamação de Sinistro será necessária a apresentação dos seguintes documentos:**

- a) cópia do Edital de licitação e seus anexos;
- b) cópia integral do processo licitatório correspondente ao Edital;
- c) cópia da notificação do Tomador para assinatura do contrato administrativo licitado;
- d) cópia do processo administrativo que documentou a inadimplência do Tomador e culminou na aplicação de multas e/ou apuração de Prejuízos ao Segurado;
- e) planilha, relatório e/ou correspondências informando os Prejuízos sofridos;
- f) planilha, relatório e/ou correspondências informando da existência de valores retidos;
- g) cópia de atas, notificações, contranotificações, documentos, correspondências, inclusive e-mails, trocados entre Segurado e Tomador, relacionados à inadimplência do Tomador;
- h) cópia do novo contrato firmado pelo Segurado com o Licitante Substituto, quando aplicável.

5.4. **Regulação do Sinistro:** a Seguradora deverá apresentar Relatório Final de Regulação do Sinistro em até 30 (trinta) dias corridos, contados do recebimento da Reclamação de Sinistro devidamente acompanhada dos documentos acima listados.

Nº Apólice Seguro Garantia: 01-0775-0530467
Proposta: 5055898
Controle Interno (Código Controle): 288587143
Nº de Registro SUSEP: 054362025000107750530467



5.4.1. A Seguradora poderá solicitar, ao Segurado, outros documentos e/ou informações complementares para a análise de cobertura da Reclamação de Sinistro apresentada, hipótese na qual o prazo previsto no item 5.4. será suspenso, voltando a correr sua contagem a partir do dia útil subsequente àquele em que forem completamente atendidas as exigências da Seguradora.

5.4.2. Em caso de decisão judicial, ou arbitral, que impeça ou de alguma forma influencie na possibilidade de execução da garantia pelo Segurado, ou suspenda os efeitos da Reclamação de Sinistro comunicada à Seguradora, o prazo de 30 (trinta) dias constante do item 5.4. interrompido, reiniciando a partir do primeiro dia útil subsequente à revogação dos efeitos da decisão, mesmo que tenham sido interpostos recursos, se estes não possuírem efeito suspensivo.

6. INDENIZAÇÃO E SUB-ROGAÇÃO

6.1. Caracterizado o Sinistro, a Seguradora indenizará o Segurado, ou o Beneficiário mediante pagamento em dinheiro dos Prejuízos ocasionados em razão da inadimplência do Tomador.

6.1.1. O cálculo da Indenização corresponderá ao valor das multas aplicadas ao Tomador, conforme disposto no Edital.

6.1.2. Em complemento ao cálculo descrito no item 6.1.1 acima, na ocorrência de Sinistro, os eventuais saldos de créditos do Tomador apurados junto ao Segurado, serão utilizados para amortização do valor da indenização, sem prejuízo de seu pagamento no prazo devido.

6.2. Caso o pagamento da Indenização aconteça antes da apuração dos saldos de créditos do Tomador, o Segurado devolverá à Seguradora os valores por ela pagos em excesso.

6.3. O pagamento da Indenização deverá ocorrer dentro do prazo máximo de 30 (trinta) dias, devendo o Segurado colaborar com a assinatura do termo de quitação ou do termo de retomada, conforme o caso.

6.3.1. O não pagamento da Indenização no prazo previsto sujeitará a Seguradora ao pagamento de juros de mora e correção monetária, a partir daquela data, nos termos do Edital e sua legislação específica.

6.4. Paga a Indenização, a Seguradora se sub-rogará nos direitos e poderes do Segurado contra o Tomador e/ou terceiros cujos atos ou fatos tenham dado causa ao Sinistro.

6.4.1. É ineficaz qualquer ato do Segurado que diminua ou extinga, em prejuízo da Seguradora, os direitos de sub-rogação.

7. PERDA DE DIREITOS

7.1. O Segurado perderá o direito à Indenização na ocorrência de uma ou mais das seguintes hipóteses:

I. Atos ilícitos dolosos ou por culpa grave equiparável ao dolo comprovadamente praticados pelo Segurado, ou ainda pelo seu representante legal;

II. Se o Segurado agravar intencionalmente o risco coberto pela Apólice;

III. Descumprimento de obrigações do Tomador decorrentes de atos ou fatos de responsabilidade do Segurado que tenham contribuído de forma determinante para a ocorrência do Sinistro;

IV. Se o Segurado não cumprir integralmente quaisquer obrigações previstas nas presentes Condições Contratuais desta Apólice;

V. Se o Segurado ou seu representante fizer declarações inexatas ou omitir de má-fé circunstâncias de seu conhecimento que configurem agravamento de risco de inadimplência do Tomador ou que possam influenciar na aceitação da proposta;

VI. Se for realizada alteração no Contrato Principal sem anuência prévia da Seguradora, desde que: (i) disso resulte agravamento do risco coberto; e (ii) tal situação tenha relação com o Sinistro ou reste comprovado que o Segurado silenciou de má-fé;



Nº Apólice Seguro Garantia: 01-0775-0530467
Proposta: 5055898
Controle Interno (Código Controle): 288587143
Nº de Registro SUSEP: 054362025000107750530467



VII. Ausência ou intempestividade da comunicação da Expectativa de Sinistro na forma do item 5.1 destas Condições Contratuais, caso configure agravamento do risco e impeça a Seguradora de adotar as medidas de mitigação de risco;

VIII. Se o Segurado deixar de tomar as providências para evitar ou minorar as consequências do Sinistro.

7.2 O Segurado está ciente das hipóteses de perda de direito quanto a descumprimentos de suas obrigações, ônus, encargos, desembolsos e despesas de sua responsabilidade, assumidos e acordados no âmbito do Contrato Principal e/ou desta Apólice.

7.3. Ao aceitar a presente Apólice / Endosso o Segurado declara à Seguradora que até a data de emissão da presente Apólice / Endossos não há nenhuma circunstância, evento ou inadimplemento do Tomador referente a(s) obrigação(ões) constante do Objeto da Garantia, que tenha gerado ou venha a gerar uma Expectativa de Sinistro, um aviso de Sinistro ou que caracterize a ocorrência de um Sinistro.

8. EXTINÇÃO DA COBERTURA

8.1. A responsabilidade da Seguradora extinguir-se-á, de pleno direito, quando ocorrer uma das seguintes situações abaixo:

- a) o contrato administrativo decorrente do Edital garantido pela Apólice for definitivamente assinado entre Segurado e Tomador;
- b) quando a Seguradora e o Segurado assim o acordarem;
- c) quando o pagamento da Indenização ao Segurado atingir o LMG da Apólice;
- d) quando o Objeto da Garantia for extinto; ou
- e) término da vigência prevista na Apólice ou Endosso.

8.2. A responsabilidade da Seguradora está limitada aos Prejuízos decorrentes dos eventos de inadimplemento ocorridos durante a Vigência da Apólice, observado o prazo prescricional de 1 (um) ano aplicável ao contrato de seguro para sua caracterização e comunicação à Seguradora.

9. CONCORRÊNCIA DE APÓLICES E GARANTIAS

9.1. É vedada a utilização de mais de um Seguro garantia na mesma modalidade para cobrir o mesmo objeto, salvo no caso de apólices complementares.

9.2. No caso de existirem duas ou mais garantias distintas cobrindo as mesmas obrigações do Objeto da Garantia, a Indenização deverá ser dividida proporcionalmente entre as garantias apresentadas ao Edital, de modo a não resultar em auferição de lucro ao Segurado.

10. CONTROVÉRSIAS

10.1. Eventuais controvérsias entre Seguradora e Segurado serão processadas no foro do domicílio do Segurado.

11. ACEITAÇÃO

11.1. A contratação da Apólice somente poderá ser feita mediante proposta assinada pelo proponente, seu representante ou por corretor de seguros habilitado e nomeado, por todos os meios remotos legais admitidos. A proposta escrita deverá conter os elementos essenciais ao exame e aceitação do risco.

11.2. A Seguradora terá o prazo de 15 (quinze) dias para se manifestar sobre a aceitação ou não da proposta, contados da data de seu recebimento.

11.2.1. A solicitação de documentos complementares poderá ocorrer mais de uma vez, durante o prazo previsto no item 11.2. Nesta hipótese, o prazo de 15 (quinze) dias previsto no item 11.2 ficará suspenso, voltando a correr a partir da data em que se der a entrega da documentação.

Nº Apólice Seguro Garantia: **01-0775-0530467**
Proposta: **5055898**
Controle Interno (Código Controle): **288587143**
Nº de Registro SUSEP: **054362025000107750530467**



11.3. No caso de não aceitação da proposta, a Seguradora comunicará o fato ao proponente por e-mail, via plataforma eletrônica ou qualquer outro meio escrito válido. A ausência de manifestação, por escrito, da Seguradora, no prazo acima aludido, não caracterizará a aceitação tácita do seguro.

11.4. Caso a aceitação da proposta dependa de contratação ou alteração de resseguro facultativo, o prazo aludido no item 11.2. será suspenso até que o ressegurador se manifeste formalmente, comunicando a Seguradora, por escrito, ao proponente, tal eventualidade, ressaltando a consequente inexistência de cobertura enquanto perdurar a suspensão.

11.5. A emissão da Apólice ou do endosso será feita em até 15 (quinze) dias, a partir da data de aceitação da proposta.

11.6. A aceitação da proposta de seguro está sujeita à análise do risco.

12. DISPOSIÇÕES GERAIS

12.1. No tocante à alocação dos riscos previstos nesta garantia, havendo contrariedade e/ou divergência entre as disposições previstas na presente Apólice/Endosso e no contrato e/ou aditivos garantidos, prevalecerão sempre as disposições da presente Apólice/Endosso.

12.2. Cabe ao Tomador e ao Segurado a conferência das condições e termos desta Apólice e/ou Endosso, estando de pleno acordo que a Seguradora a preste e cumpra, tal como disposto em suas Condições Contratuais.

12.2.1. Para ausência de dúvidas, a presente Apólice não contém cláusula de retomada e não oferece cobertura para as hipóteses previstas no art. 102 da Lei 14.133/2021.

12.3. Tomador e Segurado reconhecem que a validade do presente negócio jurídico e a eficácia do contrato de seguro é vinculada à aceitação do Segurado da presente Apólice ou Endosso em sua integralidade.

12.4. Esta Apólice é inalienável e irrevogável.

12.5. Considera-se como âmbito geográfico de cobertura todo o território nacional.

12.6. A presente Apólice não conta com franquias, participações obrigatórias do Segurado, carência de qualquer tipo, assim como não permite a reintegração do seu Limite Máximo de Garantia.

12.7. Este seguro é contratado a primeiro risco absoluto.

12.8. O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da SUSEP.

12.9. O Segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da sociedade seguradora no sítio eletrônico <https://www.gov.br/susep>.

13. DEFINIÇÕES

13.1. Em acréscimo aos termos definidos constantes das Condições Contratuais, aplicam-se também a esta Apólice, as seguintes definições:

I. Apólice: documento, emitido e assinado pela Seguradora, que representa formalmente o contrato de Seguro garantia.

II. Beneficiário: pessoa jurídica, a qual possui interesse legítimo no Objeto da Garantia e que pode incorrer, direta ou indiretamente, em Prejuízos decorrentes do inadimplemento contratual do Tomador.

III. Condições Particulares: conjunto de cláusulas que complementam ou alteram as Condições Contratuais.

IV. Edital: ato indicado no Objeto da Garantia, por intermédio do qual o Segurado faz público seu propósito de licitar um objeto determinado, estabelece os requisitos exigidos dos proponentes e das propostas, regula os termos segundo os quais os avaliará e fixa as cláusulas do eventual contrato a ser firmado, contemplando o instrumento de sua publicação, seus anexos, manuais, resumos, projetos e demais informações disponibilizadas pelo Segurado para elaboração de propostas pelos licitantes.



N° Apólice Seguro Garantia: **01-0775-0530467**
Proposta: **5055898**
Controle Interno (Código Controle): **288587143**
N° de Registro SUSEP: **054362025000107750530467**



V. Endosso: documento emitido pela Seguradora por meio do qual são formalizadas alterações da Apólice.

VI. Indenização: contraprestação da Seguradora perante o Segurado relativa aos Prejuízos causados pelo Tomador em razão do inadimplemento das obrigações cobertas pelo seguro, a qual poderá se dar por meio de pagamento em dinheiro dos Prejuízos apurados no âmbito dos Prejuízos cobertos pelo seguro.

VII. Limite Máximo de Garantia (LMG): valor máximo de Indenização garantido pela Seguradora considerando uma ou mais coberturas previstas na Apólice.

VIII. Prejuízos: multas e penalidades aplicadas pelo Segurado ao Tomador, em decorrência da não assinatura do contrato administrativo, conforme definido no Edital, as quais não tenham sido adimplidas no prazo definido no Edital ou notificação ao Tomador.

IX. Prêmio: importância devida pelo Tomador à Seguradora, como contraprestação da cobertura de seguro contratada.

X. Prêmio Mínimo: a parcela do Prêmio não reembolsável e devido à Seguradora a título de remuneração mínima a partir do momento da emissão do seguro, em razão do consumo de capacidade e seu custo de oportunidade, bem como pela própria garantia securitária prestada desde o momento da emissão da Apólice.

XI. Relatório Final de Regulação de Sinistro: documento no qual a Seguradora comunica existência de cobertura ou, conforme o caso, as razões técnico-legais para eventual negativa de cobertura ou extinção de cobertura/responsabilidade da Seguradora.

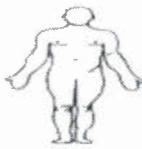
XII. Segurado: ente da Administração Pública que publica o Edital, nos termos da legislação.

XIII. Seguradora: é a Junto Seguros S/A.

XIV. Seguro garantia: seguro que garante o fiel cumprimento das obrigações assumidas pelo Tomador perante o Segurado, conforme Condições Contratuais da Apólice.

XV. Tomador: pessoa jurídica participante de processo licitatório correspondente ao Edital.

XVI. Vigência: as Apólices e Endossos terão seu início e término de Vigência às 23:59hs das datas para tal fim neles indicadas.



Ào Município de Umuari/CE;

Pela presente declaramos inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente os da lei federal nº 14.133/2021, bem como as cláusulas e condições do processo licitatório na modalidade **Pregão Eletrônico nº 2024.01.17.1**.

Declaramos que não ocorreu fato que nos impeça de participar do mencionado Processo de Licitação.

Declaramos, ainda, que em nossa proposta os valores apresentados englobam todas as despesas com tributos, impostos, contribuições fiscais, parafiscais ou taxas, inclusive, porventura, com serviços de terceiros, que incidam direta ou indiretamente no valor dos produtos/materias cotados que venham a onerar o objeto dessa contratação.

Assumimos o compromisso de bem e fielmente executar os serviços especificados no anexo I, caso sejamos vencedor(es) do presente processo de Licitação.

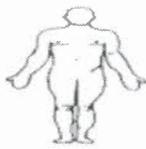
Objeto: Aquisição de medicamentos, material hospitalar, odontológico e laboratorial destinados ao atendimento das necessidades das Unidades de Atendimento de Saúde do Município de Umuari/CE, conforme especificações apresentadas no quadro abaixo:

PLANILHA DE CUSTOS

Item	Especificações Técnicas	Unid.	Qtde Total	Marca	RS COMPRA	RS CUSTO(encargos, imposto e custo variavel)	MARGEM DE LUCRO	Valor Unitário RS	Valor Total RS
0001	ALAVANCA APYCAL	Und	4	COOPERFLEX	R\$ 25,00	RS 5,25	RS 8,75	R\$ 39,00	RS 156,00
0002	ALVEOLOTOMO CURVO	Und	4	COOPERFLEX	R\$ 70,00	RS 12,90	RS 26,30	R\$ 109,20	RS 436,80
0003	APLICADOR DE DYCAL	Und	10	COOPERFLEX	R\$ 8,50	RS 2,15	RS 2,65	R\$ 13,30	RS 133,00
0004	BANDEJA DE AÇO INOX TAMANHO 22X09X1,5	Und	8	FAMI	RS 23,00	RS 2,12	RS 6,71	R\$ 31,83	RS 254,64
0005	BANDEJA DE AÇO INOX TAMANHO 22X12X1,5	Und	8	FAMI	RS 30,00	RS 2,33	RS 2,80	R\$ 35,13	RS 281,04
0006	BROQUIERO PARA 15 PONTAS CA E FG	Und	4	PREVEN	RS 15,00	RS 2,01	RS 6,39	R\$ 23,40	RS 93,60
0007	BRUNIDOR DE AMALGAMA Nº 29	Und	8	COOPERFLEX	RS 9,00	RS 1,75	RS 3,30	R\$ 14,05	RS 112,40
0008	CABO PARA BISTURI Nº03	Und	10	COOPERFLEX	R\$ 8,50	RS 1,28	RS 3,52	R\$ 13,30	RS 133,00
0009	CAIXA METALICA PARA INSTRUMENTAIS 15X10X7	Und	10	FAMI	RS 100,00	RS 12,48	RS 19,15	R\$ 131,63	RS 1.316,30
0010	CALCADOR DE AMALGAMA CABEÇA MEDIA	Und	10	COOPERFLEX	RS 9,00	RS 1,75	RS 3,30	R\$ 14,05	RS 140,50
0011	CALCADOR DE HOLEMBACK Nº1	Und	8	COOPERFLEX	RS 9,00	RS 1,75	RS 3,30	R\$ 14,05	RS 112,40
0012	CALCADOR DE WARD Nº 1	Und	10	COOPERFLEX	RS 9,00	RS 1,75	RS 3,30	R\$ 14,05	RS 140,50
0013	CANETA DE ALTA ROTACAO	Und	4	DENTIFLEX	RS 390,89	RS 115,00	RS 196,11	R\$ 702,00	RS 2.808,00
0014	CINZEL BINZELADO	Und	10	COOPERFLEX	RS 15,00	RS 2,01	RS 6,39	R\$ 23,40	RS 234,00
0015	CINZEL CURVO 4MM	Und	10	COOPERFLEX	RS 19,50	RS 2,35	RS 41,35	R\$ 70,20	RS 702,00
0016	CINZEL OCEHMEBEIR Nº 01	Und	10	COOPERFLEX	RS 55,00	RS 13,25	RS 17,55	R\$ 85,80	RS 858,00
0017	COLGADURA ÚNICA PARA PELICULA	Und	10	PREVEN	RS 3,50	RS 0,65	RS 1,35	R\$ 5,50	RS 55,00
0018	CONTRA ÂNGULO	Und	4	DENTIFLEX	RS 455,00	RS 89,80	RS 165,00	R\$ 709,80	RS 2.839,20
0019	CUBA METALICA	Und	10	FAMI	RS 12,00	RS 2,25	RS 4,50	R\$ 18,75	RS 187,50
0020	CURETA DE CIRURGICA LUCAS	Und	10	COOPERFLEX	RS 8,90	RS 3,85	RS 6,00	R\$ 18,75	RS 187,50
0021	CURETA DE DENTINA	Und	10	COOPERFLEX	RS 6,90	RS 2,20	RS 4,95	R\$ 14,05	RS 140,50
0022	CURETA DE MCALL 4-8	Und	10	COOPERFLEX	RS 6,90	RS 2,20	RS 4,95	R\$ 14,05	RS 140,50
0023	CURETA DE MCALL 5-6	Und	10	COOPERFLEX	RS 6,90	RS 2,20	RS 4,95	R\$ 14,05	RS 140,50
0024	CURETA DE MOLT	Und	4	COOPERFLEX	RS 15,50	RS 2,22	RS 4,13	R\$ 21,85	RS 87,40
0025	CURETA PERIODENTAL DE MCALL 13-14	Und	10	COOPERFLEX	RS 6,90	RS 2,20	RS 4,95	R\$ 14,05	RS 140,50
0026	CURETA PERIODENTAL DE MCALL 17-18	Und	10	COOPERFLEX	RS 6,90	RS 2,20	RS 4,95	R\$ 14,05	RS 140,50
0027	CURETA PERIODENTAL DE MCALL 19-20	Und	10	COOPERFLEX	RS 6,90	RS 2,20	RS 4,95	R\$ 14,05	RS 140,50
0028	CURETA PERIODENTAL DE MCALL 7-9	Und	10	COOPERFLEX	RS 6,90	RS 2,20	RS 4,95	R\$ 14,05	RS 140,50
0029	ESCAVADOR Nº 17	Und	10	COOPERFLEX	RS 9,00	RS 1,75	RS 3,30	R\$ 14,05	RS 140,50
0030	ESCALPIDOR DE HOLEMBACK Nº 35	Und	10	COOPERFLEX	RS 9,00	RS 1,75	RS 3,30	R\$ 14,05	RS 140,50
0031	ESCALPIDOR DE LECRON	Und	10	COOPERFLEX	RS 9,00	RS 1,75	RS 3,30	R\$ 14,05	RS 140,50
0032	ESPATULA Nº 07	Und	10	COOPERFLEX	RS 5,50	RS 2,11	RS 6,44	R\$ 14,05	RS 140,50
0033	ESPATULA Nº 24	Und	10	COOPERFLEX	RS 5,50	RS 2,11	RS 6,44	R\$ 14,05	RS 140,50
0034	ESPATULA Nº 36	Und	10	COOPERFLEX	RS 3,50	RS 3,65	RS 6,90	R\$ 14,05	RS 140,50
0035	ESPATULA PARA INSERÇÃO	Und	10	COOPERFLEX	RS 5,30	RS 2,09	RS 6,66	R\$ 14,05	RS 140,50

JOSE INACIO DE OLIVEIRA
 FILHO:51963
 183304

Assinado de forma digital por JOSE INACIO DE OLIVEIRA
 FILHO:51963183304
 Dados: 2025.02.05 10:54:55 -03'00'



0036	FORCEPS INFANTIL CURVO	Und	10	COOPERFLEX	R\$ 70,00	R\$ 12,90	R\$ 26,30	R\$ 109,20	R\$ 1.092,00
0037	FORCEPS INFANTIL RETO	Und	10	COOPERFLEX	R\$ 70,00	R\$ 12,90	R\$ 26,30	R\$ 109,20	R\$ 1.092,00
0038	FORCEPS N° 1	Und	10	COOPERFLEX	R\$ 70,00	R\$ 12,90	R\$ 26,30	R\$ 109,20	R\$ 1.092,00
0039	FORCEPS N° 16	Und	10	COOPERFLEX	R\$ 70,00	R\$ 12,90	R\$ 26,30	R\$ 109,20	R\$ 1.092,00
0040	FORCEPS N° 17	Und	10	COOPERFLEX	R\$ 70,00	R\$ 12,90	R\$ 26,30	R\$ 109,20	R\$ 1.092,00
0041	FORCEPS N° 18 L	Und	10	COOPERFLEX	R\$ 70,00	R\$ 12,90	R\$ 26,30	R\$ 109,20	R\$ 1.092,00
0042	FORCEPS N° 18 R	Und	10	COOPERFLEX	R\$ 70,00	R\$ 12,90	R\$ 26,30	R\$ 109,20	R\$ 1.092,00
0043	FORCEPS N° 6	Und	10	COOPERFLEX	R\$ 70,00	R\$ 12,90	R\$ 26,30	R\$ 109,20	R\$ 1.092,00
0044	FORCEPS N° 65	Und	10	COOPERFLEX	R\$ 70,00	R\$ 12,90	R\$ 26,30	R\$ 109,20	R\$ 1.092,00
0045	FORCEPS N° 69	Und	10	COOPERFLEX	R\$ 70,00	R\$ 12,90	R\$ 26,30	R\$ 109,20	R\$ 1.092,00
0046	JOGO DE CURETA GRACY 04 PEÇAS 11-12-13-14	Und	10	COOPERFLEX	R\$ 27,60	R\$ 12,28	R\$ 19,42	R\$ 59,30	R\$ 593,00
0047	JOGO DE ESCULPIDOR FRAN COM 3 PEÇAS	Und	10	COOPERFLEX	R\$ 25,00	R\$ 5,25	R\$ 8,75	R\$ 39,00	R\$ 390,00
0048	KIT ALAVANCA SELDIN C/3UND	Und	4	COOPERFLEX	R\$ 51,50	R\$ 22,15	R\$ 48,05	R\$ 121,70	R\$ 486,80
0049	MARTELO DE MEAD	Und	10	MD	R\$ 60,00	R\$ 9,80	R\$ 23,80	R\$ 93,60	R\$ 936,00
0050	MICROMOTOR 500	Und	4	DENTIFLEX	R\$ 440,00	R\$ 92,00	R\$ 154,40	R\$ 686,40	R\$ 2.745,60
0051	PINÇA CLINICA ODONTOLOGICA	Und	10	COOPERFLEX	R\$ 6,90	R\$ 2,20	R\$ 3,40	R\$ 12,50	R\$ 125,00
0052	PINÇA HEMOSTATICA CURVA	Und	10	COOPERFLEX	R\$ 29,00	R\$ 4,85	R\$ 11,40	R\$ 45,25	R\$ 452,50
0053	PINÇA MOSQUITO CURVA	Und	10	COOPERFLEX	R\$ 29,00	R\$ 4,85	R\$ 11,40	R\$ 45,25	R\$ 452,50
0054	PINÇA PARA DISSECAÇÃO 14CM	Und	10	COOPERFLEX	R\$ 12,00	R\$ 2,25	R\$ 4,50	R\$ 18,75	R\$ 187,50
0055	PLACA ODONTOLOGICA EM VIDRO 10MM	Und	10	PREVEN	R\$ 10,00	R\$ 1,90	R\$ 3,70	R\$ 15,60	R\$ 156,00
0056	PORTA AGULHA MATHER 14CM	Und	4	COOPERFLEX	R\$ 51,00	R\$ 3,20	R\$ 0,40	R\$ 54,60	R\$ 218,40
0057	PORTA AGULHA MAYO 14 CM	Und	10	COOPERFLEX	R\$ 29,00	R\$ 7,20	R\$ 18,40	R\$ 54,60	R\$ 546,00
0058	PORTA AMALGAMA PLASTICO	Und	10	MAQUIRA	R\$ 6,00	R\$ 1,12	R\$ 2,28	R\$ 9,40	R\$ 94,00
0059	PORTA DYCAL	Und	10	COOPERFLEX	R\$ 10,00	R\$ 1,90	R\$ 3,70	R\$ 15,60	R\$ 156,00
0060	PORTA MATRIZ	Und	10	COOPERFLEX	R\$ 20,00	R\$ 3,11	R\$ 8,09	R\$ 31,20	R\$ 312,00
0061	POTE D APEN PLASTICO	Und	10	PREVEN	R\$ 4,50	R\$ 0,82	R\$ 1,73	R\$ 7,05	R\$ 70,50
0062	RECORTADOR DE MARGEM GENGIVAL	Und	10	COOPERFLEX	R\$ 15,00	R\$ 1,89	R\$ 6,51	R\$ 23,40	R\$ 234,00
0063	SACA BROCA	Und	4	DENTIFLEX	R\$ 20,00	R\$ 3,11	R\$ 8,09	R\$ 31,20	R\$ 124,80
0064	SERINGA CARPULE	Und	10	COOPERFLEX	R\$ 38,00	R\$ 6,84	R\$ 14,46	R\$ 59,30	R\$ 593,00
0065	SINDESMOTOMO	Und	10	COOPERFLEX	R\$ 3,50	R\$ 0,69	R\$ 0,86	R\$ 14,05	R\$ 140,50
0066	SONDA CLINICA EXPLORADORA N°05	Und	10	COOPERFLEX	R\$ 9,00	R\$ 1,75	R\$ 3,30	R\$ 14,05	R\$ 140,50
0067	TAMBOR INOX PARA GAZE 10X10	Und	10	FAMI	R\$ 65,00	R\$ 12,15	R\$ 24,25	R\$ 101,40	R\$ 1.014,00
Valor Total									R\$ 34.324,38
trinta e quatro mil, trezentos e vinte e quatro reais e trinta e oito centavos									

Validade da proposta: 60(sessenta) dias.

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

Empresa: Cralab Saúde Atacado LTDA
 CNPJ: 09.632.818/0001-00
 Endereço: Rua Domingos Calazans nº 274 Triângulo
 Cidade: Juazeiro do Norte/CE
 Telefone: (88) 3085-3105 Email: licitacao01@cralab.com.br

INDICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PARA ASSINATURA DO CONTRATO

Representante Legal: Jose Inacio de Oliveira Filho
 CPF: 519.631.833-04
 Telefone: (88) 3085-3105 Email: licitacao01@cralab.com.br

DADOS BANCÁRIOS

Banco: Brasil
 Agência: 0094-9
 Conta para depósito: 36563-7
 Titular: Cralab Saúde Atacado LTDA

JOSE INACIO
 DE OLIVEIRA
 FILHO:519631
 83304

Assinado de forma
 digital por JOSE
 INACIO DE OLIVEIRA
 FILHO:51963183304
 Dados: 2025.02.05
 10:55:11 -03'00'

Declaramos que, nos valores propostos estarão incluídos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos itens/prestação de serviço.

Declaramos que, nos preços propostos já estarão incluídas as despesas referentes a frete, tributos e demais ônus atinentes à entrega do objeto.

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

JUAZEIRO DO NORTE-CE, 05 DE FEVEREIRO DE 2025

RECEBEMOS DE TATIANE SANTOS JARDIM COMÉRCIO DE ARTIGOS PARA ARTESANATO OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 6.426,70 DESTINATÁRIO: CRALAB SAUDE ATACADO LTDA - RUA DOMINGOS CALAZANS, 274 TRIANGULO Juazeiro do Norte-CE



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TATIANE SANTOS JARDIM COMÉRCIO DE ARTIGOS PARA ARTESANATO
PSG PARTICULAR DOIS, 12
Vila Clarice - 05176-040
Sao Paulo - SP Fonc/Fax: 1139034931

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.438
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0219 6722 7000 0177 5500 1000 0004 3810 0010 0065

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240375246405 - 21/02/2024 09:19:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

143218773118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

19.672.270/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CRALAB SAUDE ATACADO LTDA

CNPJ / CPF

09.632.818/0001-00

DATA DA EMISSÃO

21/02/2024

ENDEREÇO

RUA DOMINGOS CALAZANS, 274

BAIRRO / DISTRITO

TRIANGULO

CEP

63041-130

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

21/02/2024

MUNICÍPIO

Juazeiro do Norte

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

063641356

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:00:00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.426,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	257,07	0,00	6.426,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

FRETE POR CONTA

(1) Dest/Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

48.740.351/0001-65

ENDEREÇO

RODOVIA PRESIDENTE DUTRA, KM 222,500 S/N CEP 07180-903 CUMBI

MUNICÍPIO

Guarulhos

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP 796621736119

QUANTIDADE

ESPECIE

CAIXA

MARCA

LIFLEX

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
103	SILICATO	90183999	0101	6102	UN	50,0000	5,3000	265,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
104	ESPELHO 24	90183999	0101	6102	UN	40,0000	6,8000	272,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
117	CABO B3	90183999	0101	6102	UN	20,0000	8,8000	176,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
101	CABO B4	90183999	0101	6102	UN	20,0000	9,2000	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
121	KIT ALAVANCA SELDIN	90183999	0101	6102	UN	20,0000	51,5000	1.030,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
102	GRACEY 5-6	90183999	0101	6102	UN	50,0000	6,9000	345,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
112	GRACEY 7-8	90183999	0101	6102	UN	50,0000	6,9000	345,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
109	GRACEY 11-12	90183999	0101	6102	UN	50,0000	6,9000	345,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
116	GRACEY 13-14	90183999	0101	6102	UN	50,0000	6,9000	345,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
105	ESCAVADOR 17	90183999	0101	6102	UN	15,0000	6,9000	103,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
106	ESCAVADOR 19	90183999	0101	6102	UN	15,0000	6,9000	103,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
107	LIMA 11	90183999	0101	6102	UN	15,0000	6,9000	103,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
108	PERIOTOMO CURVO	90183999	0101	6102	UN	15,0000	25,0000	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
110	PINÇA 14MM	90183999	0101	6102	UN	15,0000	30,0000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
111	PINÇA CLINICA	90183999	0101	6102	UN	30,0000	7,5000	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
113	CINZEL M. OICHIME 1	90183999	0101	6102	UN	40,0000	6,9000	276,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
114	CINZEL M. OICHIME 2	90183999	0101	6102	UN	5,0000	19,5000	97,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
115	LIMA SCHULGER	90183999	0101	6102	UN	5,0000	19,5000	97,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
130	DECOLADOR FREE	90183999	0101	6102	UN	5,0000	36,0000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
118	MOLT 9	90183999	0101	6102	UN	10,0000	15,5000	155,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
119	EXT MACCALL 13-14	90183999	0101	6102	UN	5,0000	15,5000	77,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
120	EXT MACCCALL 17-18	90183999	0101	6102	UN	30,0000	6,9000	207,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
122	EXT MACCALL 11-12	90183999	0101	6102	UN	30,0000	6,9000	207,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
129	EXT MACCALL 15-16	90183999	0101	6102	UN	20,0000	6,9000	138,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
123	EXT MACCALL 0-00	90183999	0101	6102	UN	30,0000	6,9000	207,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
124	EXPLORADOR S	90183999	0101	6102	UN	15,0000	6,9000	103,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
131	KIT PAIVA C/4	90183999	0101	6102	UN	30,0000	6,9000	207,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
						8,0000	18,9000	151,20	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 257,07

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE TATIANE SANTOS JARDIM COMÉRCIO DE ARTIGOS PARA ARTESANATO OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/10/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.388,00 DESTINATÁRIO: CRALAB SAUDE ATACADO LTDA - RUA DOMINGOS CALAZANS, 274 TRIANGULO Juazeiro do Norte-CE



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TATIANE SANTOS JARDIM COMÉRCIO DE ARTIGOS PARA ARTESANATO
PSG PARTICULAR DOIS, 12
Vila Claricc - 05176-040
Sao Paulo - SP Fone/Fax: 1139034931

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.000.494
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 1019 6722 7000 0177 5500 1000 0004 9415 0000 6208

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242340623864 - 17/10/2024 08:40:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

143218773118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

19.672.270/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CRALAB SAUDE ATACADO LTDA

CNPJ / CPF

09.632.818/0001-00

DATA DA EMISSÃO

17/10/2024

ENDEREÇO

RUA DOMINGOS CALAZANS, 274

BAIRRO / DISTRITO

TRIANGULO

CEP

63041-130

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/10/2024

MUNICÍPIO

Juazeiro do Norte

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:35:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.388,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,28	0,00	1.388,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	(1) Dest/Rem				48.740.351/0001-65
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RODOVIA PRESIDENTE DUTRA, KM 222,500 S/N CEP 07180-903 CUMBI	Guarulhos	SP	796621736119		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	LIFLEX			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
103	ESCAVADOR 17	90183999	0101	6102	UN	80,0000	4,6000	368,00	0,00	0,00		0,00	
104	ESPATULA SILICATO I	90183999	0101	6102	UN	100,0000	4,7000	470,00	0,00	0,00		0,00	
117	ESPATULA 24	90183999	0101	6102	UN	100,0000	5,5000	550,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 41,28

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ESTRELA COMERCIO SERVIÇOS E LOCAOES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/09/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.332,00 DESTINATÁRIO: CRALAB SAÚDE ATACADO LTDA. - RUA DOMINGOS CALAZANS, 274 TRIANGULO Juazeiro do Norte-CE

NF-e
Nº 000.000.171
Série 001
001733

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ESTRELA COMERCIO SERVIÇOS E LOCAOES LTDA

RUA XXIII, 00321 - sala 2
SENADOR CARLOS JEREISSATI - 61814-276
Pacatuba - CE Fonc/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.171
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2324 0952 1931 2800 0112 5500 1000 0001 7113 8050 1902

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

223240043447650 - 10/09/2024 11:20:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

071521372

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

52.193.128/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CRALAB SAÚDE ATACADO LTDA.

CNPJ / CPF

09.632.818/0001-00

DATA DA EMISSÃO

10/09/2024

ENDEREÇO

RUA DOMINGOS CALAZANS, 274

BAIRRO / DISTRITO

TRIANGULO

CEP

63041-130

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/09/2024

MUNICÍPIO

Juazeiro do Norte

UF

CE

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

063641356

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:48:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.332,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.332,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
13622	AGULHA GENG LONGA 27G C/100	90183219	0400	5102	UND	5,0000	15,0000	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
2.191	ALVEOLEX 10G	30049099	0400	5102	UND	1,0000	10,0000	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1.707	AGUA DEIONIZADA 5000ML	30049099	0400	5102	UND	5,0000	5,0000	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
13.190	ADESIVO MASTER BOND REFIL 4ML	90184919	0400	5102	UND	10,0000	7,0000	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
645	PONTA DIAMANTADA FG 1190FF	90184919	0400	5102	UND	5,0000	1,0000	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1.787	BROCA DIAMANTADA 3168F	90184919	0400	5102	UND	5,0000	1,0000	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
650	PONTA DIAMANTADA FG 3195FF	90184919	0400	5102	UND	5,0000	1,0000	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
3.737	CUNHA ANATOMICA C/ 100 SORTIDA	90184919	0400	5102	UND	10,0000	3,0000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
5.036	ESPONJA HEMOST C/ 10 HEMOSPON	30064012	0400	5102	UND	4,0000	15,0000	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
6.924	FILME PVC 30 X 30	30064012	0400	5102	UND	5,0000	5,0000	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
56	FIO SEDA 3.0 C/AG C/ 24	30064012	0400	5102	UND	9,0000	15,0000	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1.505	MRI MATERIAL RESTAURADOR	48043990	0400	5102	UND	5,0000	10,0000	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
8.493	LIMA KERR ESPECIAL N° 20 25MM	48043990	0400	5102	UND	4,0000	7,5000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
2.419	MOLDEIRA DUP. P/ FLUOR C/ 100 P	48043990	0400	5102	UND	15,0000	20,0000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
132	MASCARA DESC TRIPLA BCA C/50	48043990	0400	5102	UND	20,0000	4,0000	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
5	PAPEL GRAU CIRUR 20CM X 100M	48043990	0400	5102	UND	5,0000	45,0000	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
503	FILME RAD. AD. E-SPEED C/150	48043990	0400	5102	UND	2,0000	75,0000	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
201	RESINA LLIS DA2 4G	83063000	0400	5102	UND	10,0000	6,0000	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
202	RESINA LLIS DA3 4G	83063000	0400	5102	UND	15,0000	6,0000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7.451	BANDEJA 22 X 12 X 1,5 INOX	83063000	0400	5102	UND	5,0000	10,0000	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7.888	ESCULPIDOR HOLLEMBACK N 3S	83063000	0400	5102	UND	12,0000	3,5000	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
8.109	ALAVANCA SELDIN JG C/ 3	83063000	0400	5102	UND	3,0000	15,0000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
754	FORCEPS N. 150 PRIME	83063000	0400	5102	UND	5,0000	35,0000	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
12.394	ALVEOLOTOMO LUER RETO-PRIME	90189029	0400	5102	UND	4,0000	25,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7.890	ESPATULA N°36	90183929	0400	5102	UND	10,0000	3,5000	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
4.723	CAIXA METALICA 20X10X06CM	90189029	0400	5102	UND	3,0000	55,0000	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7.454	CAIXA METALICA 18 X 08 X 03CM	90189029	0400	5102	UND	3,0000	40,0000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
8.314	TAMBOR 8X 8	30059090	0400	5102	UND	5,0000	25,0000	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
11.943	POTE DAPPEN PLAST AZUL CLARO	30051040	0400	5102	UND	5,0000	2,0000	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
8.642	SINDESMOTOMO	30051090	0400	5102	UND	10,0000	3,5000	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE TATIANE SANTOS JARDIM COMÉRCIO DE ARTIGOS PARA ARTESANATO OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/06/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.730,00 DESTINATÁRIO: CRALAB SAUDE ATACADO LTDA - RUA DOMINGOS CALAZANS, 274 TRIANGULO Juazeiro do Norte-CE



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
TATIANE SANTOS JARDIM COMÉRCIO DE ARTIGOS PARA ARTESANATO
PSG PARTICULAR DOIS, 12
Vila Clarice - 05176-040
Sao Paulo - SP Fonc/Fax: 1139034931

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.000.468
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0619 6722 7000 0177 5500 1000 0004 6810 2048 0665
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-c
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241375723656 - 28/06/2024 09:00:18
CNPJ 19.672.270/0001-77

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL 143218773118
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: CRALAB SAUDE ATACADO LTDA
ENDEREÇO: RUA DOMINGOS CALAZANS, 274
MUNICÍPIO: Juazeiro do Norte
BAIRRO / DISTRITO: TRIANGULO
CEP: 63041-130
UF: CE
CNPJ / CPF: 09.632.818/0001-00
DATA DA EMISSÃO: 28/06/2024
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 28/06/2024
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 08:57:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 063641356

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.730,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109,20	0,00	2.730,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA
FRETE POR CONTA: (1) Dest/Rem
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF: SP
CNPJ / CPF: 48.740.351/0001-65
ENDEREÇO: RODOVIA PRESIDENTE DUTRA, KM 222,500 S/N CEP 07180-903 CUMBI
MUNICÍPIO: Guarulhos
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 796621736119
QUANTIDADE: CAIXA
ESPÉCIE: LIFLEX
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
103	AFAST MINESSOTA	90183999	0101	6102	UN	35,0000	6,5000	227,50	0,00	0,00		0,00	
104	ESCAV PULP 2	90183999	0101	6102	UN	35,0000	4,6000	161,00	0,00	0,00		0,00	
117	ESCAV PULP 3	90183999	0101	6102	UN	35,0000	4,6000	161,00	0,00	0,00		0,00	
101	ESCAV PULP 4	90183999	0101	6102	UN	35,0000	4,6000	161,00	0,00	0,00		0,00	
121	DESTACA MOLT 9	90183999	0101	6102	UN	10,0000	16,5000	165,00	0,00	0,00		0,00	
102	ESPATULA 36	90183999	0101	6102	UN	15,0000	5,5000	82,50	0,00	0,00		0,00	
112	ESPATULA 31	90183999	0101	6102	UN	30,0000	5,5000	165,00	0,00	0,00		0,00	
109	ESPATULA 7	90183999	0101	6102	UN	30,0000	5,5000	165,00	0,00	0,00		0,00	
116	ESP. RESINA SUPRAFIL 1	90183999	0101	6102	UN	10,0000	23,5000	235,00	0,00	0,00		0,00	
105	ESPATULA SILICATO 1	90183999	0101	6102	UN	20,0000	5,0000	100,00	0,00	0,00		0,00	
106	JOGO AL. APICAL	90183999	0101	6102	UN	9,0000	48,0000	432,00	0,00	0,00		0,00	
107	PINÇA CLINICA	90183999	0101	6102	UN	150,0000	4,5000	675,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 109,20
RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DOMINGOS NETO COMERCIAL OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.933,10 DESTINATÁRIO: CRALAB SAUDE ATACADO LTDA. - RUA DOMINGOS CALAZANS, 274 TRIANGULO Juazeiro do Norte-CE

NF-e
Nº 000.000.475
Série 001
000735

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
DOMINGOS NETO COMERCIAL
RUA TULIPAS NEGRAS, 1704 - LOJA 01
PARQUE SANTA ROSA - 60763-005
Fortalca - CE Fonc/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.000.475
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
2324 0542 8775 0700 0178 5500 1000 0004 7512 7020 6300
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDAS**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **070084602**
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ: **42.877.507/0001-78**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **223240007223237 - 31/05/2024 08:16:17**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **CRALAB SAUDE ATACADO LTDA.**
ENDEREÇO: **RUA DOMINGOS CALAZANS, 274**
MUNICÍPIO: **Juazeiro do Norte**
CNPJ / CPF: **09.632.818/0001-00**
DATA DA EMISSÃO: **31/05/2024**
BAIRRO / DISTRITO: **TRIANGULO**
CEP: **63041-130**
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **31/05/2024**
UF: **CE**
FONE / FAX:
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **063641356**
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **07:52:00**

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.933,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.933,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **(0) Emitente**
FRETE POR CONTA:
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ / CPF:
ENDEREÇO:
MUNICÍPIO:
UF:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE:
ESPÉCIE:
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO:
PESO LÍQUIDO:

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8.218	BROCA DIAM 1016HL	90184912	0400	5102	UND	10,0000	0,6000	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
8.291	OBTURADOR PROVISORIO	30051040	0400	5102	UND	7,0000	3,0500	21,35	0,00	0,00	0,00	0,00	
3.737	CUNHA ANATOMICA C/ 100 SORTIDA	90184999	0400	5102	UND	10,0000	4,0200	40,20	0,00	0,00	0,00	0,00	
8.651	FITA ADESIVA P/ AUTOCLAVE 19 X 30	48114110	0400	5102	UND	15,0000	1,9900	29,85	0,00	0,00	0,00	0,00	
1.746	BANDA MATRIZ 0,05 X 5 X 500MM	72201210	0400	5102	UND	10,0000	0,6000	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1.505	MRI MATERIAL RESTAURADOR	30064011	0400	5102	UND	5,0000	4,9500	24,75	0,00	0,00	0,00	0,00	
331	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX PP	40151900	0400	5102	UND	50,0000	10,7000	535,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
335	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX G	40151900	0400	5102	UND	20,0000	10,7000	214,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
8.493	LIMA KERR ESPECIAL Nº 20 25MM	90184920	0400	5102	UND	2,0000	6,3000	12,60	0,00	0,00	0,00	0,00	
2.419	MOLDEIRA DUP. P/ FLUOR C/ 100 P	39211100	0400	5102	UND	20,0000	19,6000	392,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
5.786	PAPEL GRAU CIRUR. 20CM X 100M	48043990	0400	5102	UND	5,0000	36,6200	183,10	0,00	0,00	0,00	0,00	
6	PAPEL GRAU CIRUR. 30CM X 100M	48115129	0400	5102	UND	5,0000	45,7800	228,90	0,00	0,00	0,00	0,00	
3.952	PEDRA POMES EXTRA FINA 100 GR	25131000	0400	5102	UND	8,0000	3,9500	31,60	0,00	0,00	0,00	0,00	
503	FILME RAD. AD. E-SPEED C/ 150	37011021	0400	5102	UND	5,0000	59,6000	298,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
9.112	FILME RAD. INF. E-SPEED C/ 100	37011021	0400	5102	UND	2,0000	60,3500	120,70	0,00	0,00	0,00	0,00	
4.299	PORTA MATRIZ TOFFLEMIRE ADULTO	90189029	0400	5102	UND	5,0000	7,9500	39,75	0,00	0,00	0,00	0,00	
10.830	MASTER FILL 4G COR A2 REPOSICA	30064012	0400	5102	UND	20,0000	3,3000	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
202	RESINA LLIS DA3 4G	30064012	0400	5102	UND	10,0000	3,3000	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
2.903	SONDA EXPLORADORA 5 OITAVADO	90183929	0400	5102	UND	5,0000	4,5000	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
5.792	PAPEL CARBONO C/ 12 FLS	48099000	0400	5102	UND	10,0000	1,8000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1.749	ESPELHO BUCAL ODONTO Nº. 5	83063000	0400	5102	UND	100,0000	3,2000	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
780	FORCEPS N. 18R PRIME	90189099	0400	5102	UND	5,0000	36,2000	181,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
6.735	ALVEOLO TOMO LUER RETO	90189099	0400	5102	UND	2,0000	38,9000	77,80	0,00	0,00	0,00	0,00	
8.405	ESPATULA DE INSERÇÃO Nº 1	90184999	0400	5102	UND	5,0000	6,2000	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00
RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE COMERCIAL F DOMINGOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 05/06/2024 VALOR TOTAL: R\$ 29.014,40 DESTINATÁRIO: CRALAB SAÚDE ATACADO LTDA. - RUA DOMINGOS CALAZANS, 274
TRIANGULO Juazeiro do Norte-CE



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
COMERCIAL F DOMINGOS
ANTONIETA ARAUJO FERREIRA, 180
JEREISSATI - 61900-415
Maracanaú - CE Fon/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.001.403
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
2324 0636 8394 3200 0138 5500 1000 0014 0310 0209 1000
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
223240008608191 - 05/06/2024 12:19:14
CNPJ
36.839.432/0001-38

NATUREZA DA OPERAÇÃO **VENDAS**
INSCRIÇÃO ESTADUAL **062695100** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **CRALAB SAÚDE ATACADO LTDA.** CNPJ / CPF **09.632.818/0001-00** DATA DA EMISSÃO **05/06/2024**
ENDEREÇO **RUA DOMINGOS CALAZANS, 274** BAIRRO / DISTRITO **TRIANGULO** CEP **63041-130** DATA DA SAÍDA/ENTRADA **05/06/2024**
MUNICÍPIO **Juazeiro do Norte** UF FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL **063641356** HORA DA SAÍDA/ENTRADA **08:35:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.014,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.014,40

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11.603	AGULHA GENG CURTA 30G	90183219	0400	5102	UND	150,0000	18,0000	2.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
13.772	AGULHA GENG EXTRA CURTA 30G	90183219	0400	5102	UND	60,0000	18,0000	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
476	LIMALHA 1 PORÇÃO C/ 50 CAPS AMALGAMA	38221920	0400	5102	UND	35,0000	45,0000	1.575,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
477	LIMALHA 2 PORÇÃO C/ 50 - AMALGAMA CAPS	38221920	0400	5102	UND	60,0000	50,0000	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
5.597	ANEST. MEPIVACAINA 3% S/V C/ 50	30049061	0400	5102	UND	130,0000	45,0000	5.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
306	ANEST. TOPICO BENZOT TUTTI FRUTI	30049061	0400	5102	UND	100,0000	5,0000	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
5.720	APLICA. DUPLO P/ HIDROXIDO CALCIO	30061090	0400	5102	UND	60,0000	3,9900	239,40	0,00	0,00	0,00	0,00	
10.702	BROCA CIRURG A/R CARBIDE N2	90184919	0400	5102	UND	100,0000	4,3000	430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
12.681	BROCA CARBIDE CIRURGICA N 5	90184919	0400	5102	UND	100,0000	4,3000	430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
6.546	BROCA CIR. ZECRYA AR/ 11 X 23MM	90184919	0400	5102	UND	100,0000	9,3000	930,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
6.265	BROCA CIR. ZECRYA AR/ 11 X 28MM	90184919	0400	5102	UND	100,0000	9,3000	930,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
13.926	ENDOSEALER 8G PO+9G BIS	39269040	0400	5102	UND	60,0000	9,0000	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
3.447	CIMENTO ENDODONTICO ENDOFILL	30051090	0400	5102	UND	60,0000	15,5000	930,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1.980	CONE DE PAPEL ABSORV N 25	30051090	0400	5102	UND	40,0000	10,0000	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1.994	CONE DE PAPEL ABSORV N 30	30051090	0400	5102	UND	60,0000	10,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1.995	CONE DE PAPEL ABSORV N 35	30051090	0400	5102	UND	60,0000	10,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1.996	CONE DE PAPEL ABSORV N 45	30051090	0400	5102	UND	60,0000	10,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1.997	CONE DE PAPEL ABSORV N 55	30051090	0400	5102	UND	60,0000	10,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1.998	CONE DE PAPEL ABSORV N 60	30051090	0400	5102	UND	60,0000	10,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
2.002	CONE DE PAPEL ABSORV N 70	30051090	0400	5102	UND	60,0000	10,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
2.004	CONE DE PAPEL ABSORV N 80	30051090	0400	5102	UND	60,0000	10,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
5.940	CONE DE GUTAPERCHA PRINCIPAL N 15	30051090	0400	5102	UND	40,0000	12,0000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
5.941	CONE DE GUTAPERCHA PRINCIPAL N 20	30051090	0400	5102	UND	40,0000	12,0000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
5.942	CONE DE GUTAPERCHA PRINCIPAL N 25	30051090	0400	5102	UND	40,0000	12,0000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
5.943	CONE DE GUTAPERCHA PRINCIPAL N 30	30051090	0400	5102	UND	40,0000	12,0000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
5.945	CONE DE GUTAPERCHA PRINCIPAL N 35	30051090	0400	5102	UND	40,0000	12,0000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7.476	CONE DE GUTAPERCHA PRINCIPAL N 40	30051090	0400	5102	UND	40,0000	12,0000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7.476	CONE DE GUTAPERCHA PRINCIPAL N 45	30051090	0400	5102	UND	40,0000	12,0000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
11.331	CONE DE GUTAPERCHA PRINCIPAL N 55	30051090	0400	5102	UND	40,0000	12,0000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
8.492	CONE DE GUTAPERCHA PRINCIPAL N 60	30051090	0400	5102	UND	40,0000	12,0000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
8.491	CONE DE GUTAPERCHA PRINCIPAL N 70	30051090	0400	5102	UND	40,0000	12,0000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
11.332	CONE DE GUTAPERCHA PRINCIPAL N 80	30051090	0400	5102	UND	40,0000	12,0000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00
RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE JUA SAUDE COMERCIAL HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.602,00 DESTINATÁRIO: CRALAB SAUDE ATACADO EIRELI - ME - RUA DOMINGOS CALAZANS, 274 TRIANGULO JUAZEIRO DO NORTE-CE

NF-e
Nº 000.004.123
Série 001
000737

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JUA SAUDE COMERCIAL HOSPITALARES LTDA
R PADRE CICERO, 604 - *****
CENTRO - 63010-020
JUAZEIRO DO NORTE - CE Fonc/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.004.123
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2324 0832 5207 6300 0150 5500 1000 0041 2310 5292 2635

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-c

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

223240038578270 - 27/08/2024 14:38:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadorias recebida ou adquirida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

068805888

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

32.520.763/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CRALAB SAUDE ATACADO EIRELI - ME

CNPJ / CPF

09.632.818/0001-00

DATA DA EMISSÃO

27/08/2024

ENDEREÇO

RUA DOMINGOS CALAZANS, 274

BAIRRO / DISTRITO

TRIANGULO

CEP

63041-130

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

JUAZEIRO DO NORTE

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.602,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.602,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
6677	PORTA AGULHA MAYO HEGAR - 14CM	90211010	0102	5102	UN	20,0000	29,9000	598,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4508	FORCEPS ODONTOLÓGICO 18R ADULTO	90184999	0102	5102	UN	12,0000	69,0000	828,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3860	PORTA AGULHA MATHIEU 14CM GOLGRAN	90184999	0102	5102	UN	15,0000	51,0000	765,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3869	BRUNIDOR SIMPLES 29	90184999	0102	5102	UN	5,0000	10,2000	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3816	FORCEPS ODONTOLÓGICO 6 INFANTIL	90184999	0102	5102	UN	6,0000	60,0000	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf: Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS. CONFORME TERMOS DO ART.23 DA LC N 123, DE 14 DE DEZEMBRO DE 2006

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE W Ahmed Comercio importacao e Exportacao de artigos de c OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.678,52 DESTINATÁRIO: CRALAB SAUDE ATACADO LTDA - DOMINGOS CALAZANS, 00274 TRIANGULO Juazeiro do Norte-CE

NF-e

Nº. 000.006.615
Série 001

000738

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

W Ahmed Comercio importacao e Exportacao de artigos de c
Rua Caranguço, 329
Tucuruvi - 02307-000
Sao Paulo - SP Fone/Fax: 1128945595

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.615
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0817 4055 8900 0100 5500 1000 0066 1513 1328 2835

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-c

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241791149489 - 16/08/2024 13:55:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL

142019856116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

17.405.589/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CRALAB SAUDE ATACADO LTDA

CNPJ / CPF

09.632.818/0001-00

DATA DA EMISSÃO

16/08/2024

ENDEREÇO

DOMINGOS CALAZANS, 00274

BAIRRO / DISTRITO

TRIANGULO

CEP

63041-130

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/08/2024

MUNICÍPIO

Juazeiro do Norte

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CE

8830853105

063641356

13:55:47

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	16/09/2024	Venc.	16/10/2024
Valor	RS 839,26	Valor	RS 839,26

CULCO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.602,08	64,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,41	1.470,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
132,08	0,00	0,00	0,00	76,44	0,00	553,41	48,07	1.678,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
Envio Expresso	(1) Dest/Rem				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					2,620

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
MT 1686..	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 15CM - MS 81204830007 LOTE:221101	90189099	100	6102	UN	30,0000	29,0000	870,00	948,17	37,93	45,24	4,00	5,20
MT 1636..	BOTICAO ADULTO N18R - MS 81204830007 LOTE:230215	90189099	100	6102	UN	10,0000	60,0000	600,00	653,91	26,16	31,20	4,00	5,20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Total aproximado de tributos: R\$ 553,41 (32,97%) Federais R\$ 364,25 (21,70%) Estaduais R\$ 208,44 (12,42%). Fonte IBPT. Email do Destinatário: Financeiro@cralab.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 553,41	

RECEBEMOS DE ANA JULIA MARTINS FALEIROS DE ANDRADE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/09/2023 VALOR TOTAL: R\$ 5.200,20 DESTINATÁRIO: CRALAB SAUDE ATACADO LTDA - Rua Domingos Calazans, 274 Triangulo Juazeiro do Norte-CE

NF-e
Nº. 000.014.403
Série 001
Nº 000709

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ANA JULIA MARTINS FALEIROS DE ANDRADE LTDA
Rua do Comercio, 1650 - Sala 21
Centro - 14400-660
Franca - SP Fone/Fax: 1637041444

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.014.403
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0940 6492 9300 0157 5500 1000 0144 0310 0000 1946
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS
INSCRIÇÃO ESTADUAL
310862267110
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ
40.649.293/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
CRALAB SAUDE ATACADO LTDA
CNPJ / CPF
09.632.818/0001-00
DATA DA EMISSÃO
08/09/2023
ENDEREÇO
Rua Domingos Calazans, 274
BAIRRO / DISTRITO
Triangulo
CEP
63041-130
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
08/09/2023
MUNICÍPIO
Juazeiro do Norte
UF FONE / FAX
CE 8830853105
INSCRIÇÃO ESTADUAL
063641356
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
12:42:10

FATURA / DUPLICATA
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.200,20
OR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.200,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA
FRETE POR CONTA
(1) Dest/Rem
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
48.740.351/0118-76
ENDEREÇO
Rua Bruno Cesar Prado Nogueira, 520
MUNICÍPIO
Franca
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
SP 310271560113
QUANTIDADE
1
ESPÉCIE
CAIXA
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
14,400
PESO LÍQUIDO
14,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000026	Alveolotomo Luer Curvo - Prime Referencia: 1.0259	90184999	0101	6102	UN	2,0000	63,9000	127,80	0,00	0,00		0,00	
000322	Porta Agulha Mayo Hegar 14 cm - Prime Referencia: 1.0729	90184999	0101	6102	UN	55,0000	21,9000	1.204,50	0,00	0,00		0,00	
000113	Pinca Kelly Curva 14 cm - Prime Referencia: 1.0637	90184999	0101	6102	UN	11,0000	20,9000	229,90	0,00	0,00		0,00	
000085	Forceps 69 - Prime Referencia: 1.0595	90184999	0101	6102	UN	30,0000	54,9000	1.647,00	0,00	0,00		0,00	
000246	Cureta de Lucas 86	90184999	0101	6102	UN	29,0000	8,9000	258,10	0,00	0,00		0,00	
000293	Escavador de Dentina 11 1/2	90184999	0101	6102	UN	29,0000	6,9000	200,10	0,00	0,00		0,00	
000110	Cabo p/ Odontoscopia - Marca: Cooperflex - Validade Indeterminada Referencia: 1.0414	90184999	0101	6102	UN	30,0000	3,5000	105,00	0,00	0,00		0,00	
000511	Forceps Infantil 01 - Prime	90184999	0101	6102	UN	5,0000	54,9000	274,50	0,00	0,00		0,00	
000514	Forceps Infantil 18R - Prime	90184999	0101	6102	UN	6,0000	54,9000	329,40	0,00	0,00		0,00	
000512	Forceps Infantil 17 - Prime	90184999	0101	6102	UN	8,0000	54,9000	439,20	0,00	0,00		0,00	
000152	Tesoura Iris Reta - Prime Referencia: 1.0287	90184999	0101	6102	UN	20,0000	11,0000	220,00	0,00	0,00		0,00	
000082	Forceps 18L - Prime Referencia: 1.0578	90184999	0101	6102	UN	3,0000	54,9000	164,70	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 202,28
CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,89%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR No 123, DE 2006.
Email do Destinatário: cralab.licitacao@outlook.com
Vendedor: 40086126881
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DF Odontologica Industria e Comercio Ltda-EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/01/2025 VALOR TOTAL: R\$ 13.387,74 DESTINATÁRIO: Cralab Saude Atacado Eireli - ME - Rua Domingos Calazans, 274 Triangulo JUAZEIRO DO NORTE-CE

NF-e
Nº. 000.020.604
Série 001
000740

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
DF Odontologica Industria e Comercio Ltda-EPP
RUA ANNA PINTO LUDOVICE, 319
PQ. INDL. TANQUINHO - 14075-628
RIBEIRAO PRETO - SP Fonc/Fax: 1621330000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.020.604
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3525 0105 5049 6100 0157 5500 1000 0206 0417 3213 8786
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250207550678 - 23/01/2025 13:44:57
CNPJ
05.504.961/0001-57

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Producao do Estabelecimento
INSCRIÇÃO ESTADUAL
582647008113
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
Cralab Saude Atacado Eireli - ME
CNPJ / CPF
09.632.818/0001-00
DATA DA EMISSÃO
23/01/2025
ENDEREÇO
Rua Domingos Calazans, 274
BAIRRO / DISTRITO
Triangulo
CEP
63041-130
MUNICÍPIO
JUAZEIRO DO NORTE
UF FONE / FAX
CE 8830853105
INSCRIÇÃO ESTADUAL
063641356
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
13:44:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003	Num. 004	Num. 005
Venc. 24/03/2025	Venc. 24/04/2025	Venc. 26/05/2025	Venc. 24/06/2025	Venc. 24/07/2025
Valor R\$ 2.677,54	Valor R\$ 2.677,55	Valor R\$ 2.677,55	Valor R\$ 2.677,55	Valor R\$ 2.677,55

CULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	369,51	13.387,74
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.744,43	13.387,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
Braspress Transportes Urgentes Ltda
FRETE POR CONTA
(1) Dest/Rem
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
48.740.351/0054-77
ENDEREÇO
R PROFESSOR ANTONIO PALOCCI, 66
MUNICÍPIO
RIBEIRAO PRETO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
SP 582695554112
QUANTIDADE
1
ESPÉCIE
Caixa 6D
MARCA
NUMERAÇÃO
1
PESO BRUTO
11,900
PESO LÍQUIDO
11,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
101005004	Sigma Air 3S PB (3 sprays - com push button) I - Numero de serie: - Cod. de Barras: 7898510779966	90184100	0101	6101	PC	2,0000	390,8900	781,78	0,00	0,00		0,00	
101301183	Kit Intra Prime SG-Led-PB B/Q/CRI/CAPB I - Numero de serie: - Cod. de Barras: 7898510770314	90184100	0101	6101	PC	6,0000	1.450,7000	8.704,20	0,00	0,00		0,00	
101301184	Kit Intra Prime 3P SG-PB B/T/CRI/CAPB I - Numero de serie: - Cod. de Barras: 7898510770345	90184100	0101	6101	PC	4,0000	975,4400	3.901,76	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: 1 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional
II - Não gera direito a credito fiscal de ISS e IPI
I - Permite aproveitamento do credito de ICMS no valor de R\$ 498,02, correspondente a aliquota de 3,72% nos termos do art. 23 da LC 123 Email do Destinatário: cralab.compras@outlook.com/financeirocralab@outlook.com
EMAILTRANSPORTADOR: rao.coletas01@braspress.com.br/ti.nfe@braspress.com
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO