



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                         |                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO<br><b>42.081.183/0001-67</b><br>MATRIZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b> | DATA DE ABERTURA<br><b>25/05/2021</b> |
| NOME EMPRESARIAL<br><b>HEALTH EXPERIENCE PRODUTOS MEDICOS ODONTOLOGICOS E FARMACEUTICOS LTDA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                         |                                       |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)<br><b>HEALTH XP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PORTE<br><b>ME</b>                                      |                                       |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL<br><b>46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                         |                                       |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS<br><b>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b><br><b>46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia</b><br><b>46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos</b><br><b>46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria</b><br><b>46.93-1-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários</b><br><b>47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos</b><br><b>52.50-8-04 - Organização logística do transporte de carga</b><br><b>73.19-0-02 - Promoção de vendas</b><br><b>73.19-0-03 - Marketing direto</b><br><b>77.39-0-03 - Aluguel de palcos, coberturas e outras estruturas de uso temporário, exceto andaimes</b><br><b>82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo</b><br><b>82.30-0-01 - Serviços de organização de feiras, congressos, exposições e festas</b><br><b>82.99-7-99 - Outras atividades de serviços prestados principalmente às empresas não especificadas anteriormente</b><br><b>85.41-4-00 - Educação profissional de nível técnico</b><br><b>85.99-6-04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial</b><br><b>85.99-6-99 - Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente</b> |                                                         |                                       |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA<br><b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                                       |
| LOGRADOURO<br><b>AV CONSELHEIRO NEBIAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | NÚMERO<br><b>444</b>                                    | COMPLEMENTO<br><b>CONJ 910</b>        |
| CEP<br><b>11.045-000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | BAIRRO/DISTRITO<br><b>ENCRUZILHADA</b>                  | MUNICÍPIO<br><b>SANTOS</b>            |
| UF<br><b>SP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ENDEREÇO ELETRÔNICO<br><b>CONTATO@HEALTHXP.COM.BR</b>   | TELEFONE<br><b>(13) 3877-4062</b>     |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)<br>*****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                         |                                       |
| SITUAÇÃO CADASTRAL<br><b>ATIVA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL<br><b>25/05/2021</b>         |                                       |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                         |                                       |
| SITUAÇÃO ESPECIAL<br>*****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL<br>*****                      |                                       |

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

Emitido no dia **19/02/2024** às **09:35:22** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

FICHA CADASTRAL - 16/01/2024

INSCRIÇÃO: Nº 297519-1

| DADOS DO ESTABELECIMENTO - A PARTIR 10/04/23                                                                                    |                                   |                                   |                                             |                                            |                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------|
| <b>Tipo de inscrição:</b><br>Na Forma da Lei                                                                                    | <b>Data Abertura:</b><br>05/07/21 | <b>Processo:</b><br>34871/2021-71 | <b>Tipo de Ocorrência:</b><br>Em Andamento  | <b>Data Ocorrência:</b><br>05/07/21        | <b>Processo:</b><br>21921/2023-76      |
| <b>Razão Social:</b><br>HEALTH EXPERIENCE PRODUTOS MEDICOS ODONTOLOGICOS E FARMACEUTICOS LTDA                                   |                                   |                                   |                                             | <b>RG/Insc Estadual:</b>                   | <b>CPF/CNPJ:</b><br>42.081.183/0001-67 |
| <b>Email:</b>                                                                                                                   |                                   |                                   |                                             |                                            |                                        |
| <b>Nome Fantasia:</b>                                                                                                           |                                   |                                   |                                             |                                            |                                        |
| <b>Local:</b><br>AVENIDA CONSELHEIRO NÉBIAS, 444/910                                                                            |                                   |                                   |                                             |                                            |                                        |
| <b>CEP:</b><br>11045-000                                                                                                        |                                   |                                   | <b>Bairro:</b><br>Encruzilhada              |                                            |                                        |
| <b>Taxa de Licença:</b><br>Simples Nacional                                                                                     |                                   | <b>I.S.S:</b><br>Mensal           |                                             | <b>Ocupação de área:</b><br>Sem Incidência |                                        |
| <b>Sucessão:</b><br>Nada consta                                                                                                 |                                   |                                   |                                             |                                            |                                        |
| <b>Simples Nacional:</b><br>Data de efeito: - Evento: Data de Efeito: 25/05/2021 Evento: Ingresso no Simples Nacional por opção |                                   |                                   |                                             |                                            |                                        |
| ENDEREÇO DE CORRESPONDÊNCIA                                                                                                     |                                   |                                   |                                             |                                            |                                        |
| <b>Local:</b><br>AVENIDA CONSELHEIRO NÉBIAS, 444/910 - Encruzilhada - SANTOS/SP                                                 |                                   |                                   |                                             |                                            |                                        |
| OBSERVAÇÕES                                                                                                                     |                                   |                                   |                                             |                                            |                                        |
|                                                                                                                                 |                                   |                                   |                                             |                                            |                                        |
| <b>Unidade Auxiliar - Tipo de Unidade</b>                                                                                       |                                   |                                   | <b>Unidade Produtiva - Forma de Atuação</b> |                                            |                                        |
|                                                                                                                                 |                                   |                                   | Estabelecimento Fixo                        |                                            |                                        |

| Atividades                                                                                                                                       | Data de Início | Data de Término |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------|
| G4644301 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano                                                                            | 10/04/2023     |                 |
| G4645101 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios                              | 05/07/2021     | 09/04/2023      |
| G4645101 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios                              | 10/04/2023     |                 |
| G4645102 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia                                                                                | 05/07/2021     |                 |
| G4645103 - Comércio atacadista de produtos odontológicos                                                                                         | 05/07/2021     |                 |
| G469310002 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários-exportadores e importadores | 05/07/2021     |                 |
| G4771701 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas                                                             | 05/07/2021     | 09/04/2023      |
| G4771701 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas                                                             | 10/04/2023     |                 |
| G477250002 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal-demais empresas                                       | 05/07/2021     |                 |
| G4773300 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos                                                                                   | 05/07/2021     |                 |
| M7319002 - Promoção de vendas                                                                                                                    | 05/07/2021     |                 |
| M7319003 - Marketing direto                                                                                                                      | 05/07/2021     |                 |
| N7739003 - Aluguel de palcos, coberturas e outras estruturas de uso temporário, exceto andaimes                                                  | 05/07/2021     |                 |
| N8230001 - Serviços de organização de feiras, congressos, exposições e festas                                                                    | 05/07/2021     |                 |
| N829979910 - Outras atividades de serviços prestados principalmente às empresas não especificadas anteriormente-demais serviços                  | 05/07/2021     |                 |
| P8541400 - Educação profissional de nível técnico                                                                                                | 05/07/2021     |                 |
| P8599604 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial                                                                               | 05/07/2021     |                 |
| P8599699 - Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente                                                                           | 05/07/2021     |                 |

| Contribuinte                    | Tipo  | RG              | CPF/CNPJ       | Data de Início | Data de Término |
|---------------------------------|-------|-----------------|----------------|----------------|-----------------|
| CESAR SILVA CARRARA             | Sócio | 16.943.235/SP   | 134.419.938-02 | 05/07/2021     | 21/11/2022      |
| ROSENY JUDITE MUTÃO DE CARVALHO | Sócio | 32.807.154-7/SP | 259.322.828-86 | 05/07/2021     |                 |

**DÉBITOS REFERENTES À EXERCÍCIOS ANTERIORES**

| Dívida | Aviso | Ano Base | Tributo | Situação |
|--------|-------|----------|---------|----------|
|        |       |          |         |          |

**DÉBITOS REFERENTES AO EXERCÍCIO CORRENTE**

| Aviso        | Ano Base | Tributo     | Parcelas                                                                |
|--------------|----------|-------------|-------------------------------------------------------------------------|
| 426.916/2023 | 2023     | Tx. Licença | P P P C C C C C C C C C C                                               |
| 453.605/2023 | 2023     | Tx. Licença | P P P P P P P P                                                         |
| 425.562/2024 | 2024     | Tx. Licença | 24/01 24/02 24/03 24/04 24/05 24/06 24/07 24/08 24/09 24/10 24/11 24/12 |

Código de controle da consulta: 2060b00e-953b-4209-9de8-37055acece89

| <b>Estabelecimento</b>                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>IE:</b> 633.996.040.110<br><b>CNPJ:</b> 42.081.183/0001-67<br><b>Nome Empresarial:</b> HEALTH EXPERIENCE PRODUTOS MEDICOS ODONTOLOGICOS E FARMACEUTICOS LTDA<br><b>Nome Fantasia:</b> HEALTH XP<br><b>Natureza Jurídica:</b> Sociedade Empresária Limitada |                                                                                        |
| <b>Endereço</b>                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                        |
| <b>Logradouro:</b> RUA SILVA JARDIM<br><b>Nº:</b> 166<br><b>CEP:</b> 11.015-020<br><b>Município:</b> SANTOS                                                                                                                                                   | <b>Complemento:</b> SALA 1615 ANDAR 16<br><b>Bairro:</b> VILA MATHIAS<br><b>UF:</b> SP |
| <b>Informações Complementares</b>                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                        |
| <b>Situação Cadastral:</b> Ativo<br><b>Ocorrência Fiscal:</b> Ativa<br><b>Regime de Apuração:</b> SIMPLES NACIONAL<br><b>Atividade Econômica:</b> Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios    | <b>Data da Situação Cadastral:</b> 25/05/2021<br><b>Posto Fiscal:</b> PF-10 - SANTOS   |
| <b>Informações NF-e</b>                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                        |
| <b>Data de Credenciamento como emissor de NF-e:</b> 26/05/2021<br><b>Indicador de Obrigatoriedade de NF-e:</b> Obrigatoriedade Total<br><b>Data de Início da Obrigatoriedade de NF-e:</b> 01/04/2010                                                          |                                                                                        |

[Voltar](#)

Observação: Os dados acima estão baseados em informações fornecidas pelos próprios contribuintes cadastrados. Não valem como certidão de sua efetiva existência de fato e de direito, não são oponíveis à Fazenda e nem excluem a responsabilidade tributária derivada de operações com eles ajustadas.



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

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

**Nome: HEALTH EXPERIENCE PRODUTOS MEDICOS ODONTOLOGICOS E FARMACEUTICOS  
LTDA**  
**CNPJ: 42.081.183/0001-67**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

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

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

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

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

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

Emitida às 10:38:08 do dia 24/10/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 21/04/2024.

Código de controle da certidão: **AE77.581F.3E5B.83F7**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



# PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

## Procuradoria da Dívida Ativa

### Certidão Negativa de Débitos Tributários da Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 42.081.183

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

**não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).**

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.



Certidão nº 53341740

Folha 1 de 1

Data e hora da emissão 25/01/2024 10:57:02

(hora de Brasília)

Validade 30 (TRINTA) dias, contados da emissão.

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio

<http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br>

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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 42.081.183/0001-67  
**Razão Social:** HEALTH EXPERIENCE PROD MED ODONTO E FARMACEUTICOS LTDA  
**Endereço:** AV CONSELHEIRO NEBIAS 444 CJ 910 / ENCRUZILHADA / SANTOS / SP / 11045-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 20/02/2024 a 20/03/2024

**Certificação Número:** 2024022006505975786003

Informação obtida em 20/02/2024 17:06:02

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: HEALTH EXPERIENCE PRODUTOS MEDICOS ODONTOLOGICOS E FARMACEUTICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 42.081.183/0001-67  
Certidão nº: 5339923/2024  
Expedição: 23/01/2024, às 10:24:36  
Validade: 21/07/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HEALTH EXPERIENCE PRODUTOS MEDICOS ODONTOLOGICOS E FARMACEUTICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **42.081.183/0001-67**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.





## ANEXO II - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00007/2024

Declaração – Não emprego de menor

**REFERENTE: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00007/2024**

PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSUNÇÃO - PB.

Health Experience Produtos Médicos Odontológicos e Farmacêuticos

42.081.183/0001-67

### **1.0 - DECLARAÇÃO de não empregar menor.**

O proponente acima qualificado declara, sob as penas da Lei, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, insalubre ou perigoso e nem menor de dezesseis anos, em qualquer trabalho, podendo existir menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz na forma da legislação vigente; em acatamento às disposições do Art. 7º, Inciso XXXIII, da Constituição Federal, acrescido pela Lei Federal nº 9.854, de 27 de outubro de 1999.

Santos, 20 de fevereiro de 2024

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** ROSENY JUDITE MUTAO DE CARVALHO  
Data: 21/02/2024 14:41:44-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

ROSENY J. MUTÃO DE CARVALHO  
SÓCIO ADMINISTRADOR  
CPF 259322828-86

Health Experience Produtos Médicos Odontológicos e Farmacêuticos Ltda.  
Av. Conselheiro Nébias, 444 – Sala 910 – 09º Andar - Boqueirão – Santos – SP – CEP: 11015-001

E-mail: [contato@healthxp.com.br](mailto:contato@healthxp.com.br) – Fone: (13) 38774062



## ANEXO II - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00007/2024

Declaração – que a proposta compreende a integralidade dos custos

**REFERENTE: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00007/2024**


PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSUNÇÃO - PB.

Health Experience Produtos Médicos Odontológicos e Farmacêuticos

42.081.183/0001-67

1.0 - DECLARAÇÃO que a proposta econômica compreende a integralidade dos custos. O proponente acima qualificado declara, sob as penas da Lei, que sua proposta econômica compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.

Santos, 21 de fevereiro de 2024

Documento assinado digitalmente  
 ROSENY JUDITE MUTAO DE CARVALHO  
Data: 21/02/2024 14:41:44-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

ROSENY J. MUTÃO DE CARVALHO  
SÓCIO ADMINISTRADOR  
CPF 259322828-86

Health Experience Produtos Médicos Odontológicos e Farmacêuticos Ltda.  
Av. Conselheiro Nébias, 444 – Sala 910 – 09 º Andar - Boqueirão – Santos – SP – CEP: 11015-001

E-mail: [contato@healthxp.com.br](mailto:contato@healthxp.com.br) – Fone: (13) 38774062



21/02/2024

0073164113

**PODER JUDICIÁRIO**  
**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO**  
**CERTIDÃO ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÕES CÍVEIS**

**CERTIDÃO Nº: 8656528**

**FOLHA: 1/1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça.

A Diretoria de Serviço Técnico de Informações Cíveis do(a) Comarca de São Paulo - Capital, no uso de suas atribuições legais,

**CERTIFICA E DÁ FÉ** que, pesquisando os registros de distribuições de **PEDIDOS DE FALÊNCIA, CONCORDATAS, RECUPERAÇÕES JUDICIAIS E EXTRAJUDICIAIS**, anteriores a 19/02/2024, verificou **NADA CONSTAR** como réu/requerido/interessado em nome de: \*\*\*\*\*

**HEALTH EXPERIENCE PRODUTOS MEDICOS ODONTOLOGICOS E FARMACEUTICOS**, CNPJ: 42.081.183/0001-67, conforme indicação constante do pedido de certidão. \*\*\*\*\*

Esta certidão não aponta ordinariamente os processos em que a pessoa cujo nome foi pesquisado figura como autor (a). São apontados os feitos com situação em tramitação já cadastrados no sistema informatizado referentes a todas as Comarcas/Foros Regionais e Distritais do Estado de São Paulo.

A data de informatização de cada Comarca/Foro pode ser verificada no Comunicado SPI nº 22/2019.

Esta certidão considera os feitos distribuídos na 1ª Instância, mesmo que estejam em Grau de Recurso.

Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ. A conferência dos dados pessoais fornecidos pelo pesquisado é de responsabilidade exclusiva do destinatário da certidão.

A certidão em nome de pessoa jurídica considera os processos referentes à matriz e às filiais e poderá apontar feitos de homônimos não qualificados com tipos empresariais diferentes do nome indicado na certidão (EIRELI, S/C, S/S, EPP, ME, MEI, LTDA).

Esta certidão só tem validade mediante assinatura digital.

Esta certidão é sem custas.

São Paulo, 21 de fevereiro de 2024.

PEDIDO Nº:

0073164113





## TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

### Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

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

**Consulta realizada em:** 30/03/2023 00:14:12

#### Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **HEALTH EXPERIENCE PRODUTOS MEDICOS ODONTOLOGICOS E FARMACEUTICOS LTDA**  
CNPJ: **42.081.183/0001-67**

#### Resultados da Consulta Eletrônica:

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

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

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

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

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

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

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

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

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



## ANEXO II - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00007/2024

Declaração – cumprimento de requisitos normativos

### **REFERENTE: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00007/2024**

PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSUNÇÃO - PB.

Health Experience Produtos Médicos Odontológicos e Farmacêuticos

42.081.183/0001-67

1.0 - DECLARAÇÃO de ciência dos termos do Edital. O proponente acima qualificado, declara sob as penas da Lei, que está ciente e concorda com as condições contidas no Edital e seus anexos.

2.0 - DECLARAÇÃO de inexistir fato impeditivo. O proponente acima qualificado declara, sob as penas da Lei, que inexistente até a presente data fato impeditivo no que diz respeito à habilitação/participação na presente licitação, estando ciente da obrigatoriedade de informar ocorrências posteriores.

3.0 - DECLARAÇÃO de não possuir no quadro societário servidor da ativa do órgão. O proponente acima qualificado declara, sob as penas da Lei, que não possui em seu quadro societário e de funcionários, qualquer servidor efetivo ou comissionado ou empregado da Prefeitura Municipal de Assunção, como também em nenhum outro órgão ou entidade a ela vinculada, exercendo funções técnicas, gerenciais, comerciais, administrativas ou societárias.

4.0 - DECLARAÇÃO de não utilizar trabalho degradante ou forçado. O proponente acima qualificado, declara sob as penas da Lei, que não possui em sua cadeia produtiva, nos termos do Art. 1º, Incisos III e IV, e do Art. 5º, Inciso III, da Constituição Federal, empregados executando trabalho degradante ou forçado.

5.0 - DECLARAÇÃO de cumprimento da reserva de cargo para deficiente e de

Health Experience Produtos Médicos Odontológicos e Farmacêuticos Ltda.  
Av. Conselheiro Nébias, 444 – Sala 910 – 09º Andar - Boqueirão – Santos – SP – CEP: 11015-001

E-mail: [contato@healthxp.com.br](mailto:contato@healthxp.com.br) – Fone: (13) 38774062

acessibilidade. O proponente acima qualificado, declara sob as penas da Lei, que está ciente do cumprimento da reserva de cargo prevista na norma vigente, consoante Art. 93, da Lei Federal nº 8.213, de 24 de julho de 1991, para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionário da empresa, atende às regras de acessibilidade previstas.

6.0 - DECLARAÇÃO de observância do limite de contratação com a Administração Pública. O proponente acima qualificado declara, sob as penas da Lei, que, na condição de microempresa ou empresa de pequeno porte, no presente ano-calendário, ainda não celebrou contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como EPP, nos termos do Art. 4º, §§ 2º e 3º, da Lei 14.133/21.

Santos, 21 de fevereiro de 2024

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** ROSENY JUDITE MUTAO DE CARVALHO  
Data: 21/02/2024 14:41:44-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

ROSENY J. MUTÃO DE CARVALHO  
SÓCIO ADMINISTRADOR  
CPF 259322828-86

RECEBEMOS DE HEALTH XP PROD MED. ODONTOLÓGICOS E FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/07/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.685,62 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO SANTA SAÚDE - R ANTONIO BENTO, 162 - TERREO ANDAR 2 VILA MATHIAS SANTOS-SP

NF-e  
Nº. 000.000.436  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



HEALTH XP PROD MED. ODONTOLÓGICOS E FARMACEUTICOS LTDA  
AVENIDA CONSELHEIRO NEBIAS, 444 - CJ 910  
ENCRUZILHADA - 11045-000  
SANTOS - SP Fone/Fax: 11983764455

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.436  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0742 0811 8300 0167 5500 1000 0004 3611 0859 9666

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

135231167946589 - 20/07/2023 17:27:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633996040110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

42.081.183/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO SANTA SAUDE

CNPJ / CPF

13.001.218/0001-02

DATA DA EMISSÃO

20/07/2023

ENDEREÇO

R ANTONIO BENTO, 162 - TERREO ANDAR 2

BAIRRO / DISTRITO

VILA MATHIAS

CEP

11075-260

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

20/07/2023

MUNICÍPIO

SANTOS

UF

SP

FONE / FAX  
1332232918

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:27:29

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 15/08/2023  
Valor R\$ 1.685,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS    | V. TOTAL PRODUTOS |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-----------------|-------------------|
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                    | 0,00                 | 0,00               | 0,00            | 1.685,62          |
| VALOR DO FRETE        | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                | OUTRAS DESPESAS      | VALOR TOTAL IPI    | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA  |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                    | 0,00                 | 0,00               | 0,00            | 1.685,62          |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE  
0-Por conta do Rem

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

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                            | NCM/SH   | O/CSOSN | CFOP | UN | QUANT  | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------|------|----|--------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 6b-07-009      | ELEVADOR SELDIN N 1L MS 81563630016                                                       | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 1,0000 | 37,2000    | 37,20       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-07-008      | ELEVADOR SELDIN N 2 MS 81563630016                                                        | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 1,0000 | 37,2000    | 37,20       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6B-07-082A     | KIT ELEVADOR SELDIN INFANTIL 3 PCS MS 81563630016                                         | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 1,0000 | 115,0000   | 115,00      | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-07-010      | ELEVADOR SELDIN N 1R MS 81563630016                                                       | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 1,0000 | 37,2000    | 37,20       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-03-006      | FORCEPS 23 MS 81563630018                                                                 | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 1,0000 | 99,0000    | 99,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-03-015      | FORCEPS 99C MS 81563630018                                                                | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 1,0000 | 99,0000    | 99,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-03-016      | FORCEPS 101 MS 81563630018                                                                | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 1,0000 | 99,0000    | 99,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-03-002      | FORCEPS 16 MS 81563630018                                                                 | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 1,0000 | 99,0000    | 99,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-03-003      | FORCEPS 17 MS 81563630018                                                                 | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 1,0000 | 99,0000    | 99,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-03-011      | FORCEPS 65 MS 81563630018                                                                 | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 1,0000 | 99,0000    | 99,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-03-022      | FORCEPS 203 MS 81563630018                                                                | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 1,0000 | 99,0000    | 99,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6B-08-022      | ESPATULA N 24 MS 81563630013                                                              | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 1,0000 | 12,0000    | 12,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-14-007      | ESPATULA GESSO BUFALO (Desconto: % PU original R\$ 0,0000)                                | 90189099 | 2103    | 5102 | UN | 2,0000 | 15,2000    | 30,40       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6B-00-0101     | CABO COM ESPELHO #5 - METALICO                                                            | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 5,0000 | 13,2000    | 66,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-08-101A     | SONDA EXPLORADORA N 47 -EK MS 81563630017                                                 | 90183929 | 2103    | 5102 | UN | 5,0000 | 14,0000    | 70,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-13-006      | PINCA CLINICA P/ALGODAO 15.5CM MS 81563630004 (Desconto: 50,2513%. PU original R\$ 19,90) | 90189099 | 2103    | 5102 | UN | 5,0000 | 9,9000     | 49,50       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-19-006      | PINCA KELLY RETA MS 81563630004                                                           | 90189099 | 2103    | 5102 | UN | 1,0000 | 32,0000    | 32,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-19-016      | PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM MS 81563630001                                               | 90189099 | 2103    | 5102 | UN | 1,0000 | 49,5000    | 49,50       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-12-036      | CARPULE COM REFLUXO CORPO METALICA MS 81563630051                                         | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 5,0000 | 74,0000    | 370,00      | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-12-028      | CARPULE COM REFLUXO CORPO AZUL MS 81563630051 (Desconto: 21%. PU original R\$ 26,00)      | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 3,0000 | 20,5400    | 61,62       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-Iris_Reta   | TESOURA IRIS RETA                                                                         | 90189099 | 0103    | 5102 | UN | 1,0000 | 25,0000    | 25,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido 104

RESERVADO AO FISCO

**FICHA CADASTRAL SIMPLIFICADA**

NESTA FICHA CADASTRAL SIMPLIFICADA, AS INFORMAÇÕES DOS QUADROS "EMPRESA", "CAPITAL", "ENDEREÇO", "OBJETO SOCIAL" E "TITULAR/SÓCIOS/DIRETORIA" REFEREM-SE À SITUAÇÃO ATUAL DA EMPRESA, NA DATA DE EMISSÃO DESTE DOCUMENTO.

A SEGUIR, SÃO INFORMADOS OS EXTRATOS DOS CINCO ÚLTIMOS ARQUIVAMENTOS REALIZADOS, SE HOUVER.

A AUTENTICIDADE DESTA FICHA CADASTRAL SIMPLIFICADA PODERÁ SER CONSULTADA NO SITE WWW.JUCESPONLINE.SP.GOV.BR, MEDIANTE O CÓDIGO DE AUTENTICIDADE INFORMADO AO FINAL DESTE DOCUMENTO.

PARA OBTER O HISTÓRICO COMPLETO DA EMPRESA, CONSULTE A FICHA CADASTRAL COMPLETA.

| EMPRESA                                                                      |                      |                     |
|------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|
| <b>HEALTH EXPERIENCE PRODUTOS MEDICOS ODONTOLOGICOS E FARMACEUTICOS LTDA</b> |                      |                     |
| TIPO: LIMITADA UNIPessoal (M.E.)                                             |                      |                     |
| NIRE MATRIZ                                                                  | DATA DA CONSTITUIÇÃO | EMIÇÃO              |
| 35237240024                                                                  | 25/05/2021           | 25/01/2024 11:41:41 |
| INÍCIO DE ATIVIDADE                                                          | CNPJ                 | INSCRIÇÃO ESTADUAL  |
| 06/05/2021                                                                   | 42.081.183/0001-67   |                     |

| CAPITAL                             |
|-------------------------------------|
| R\$ 50.000,00 (CINQUENTA MIL REAIS) |

| ENDEREÇO                               |                       |        |
|----------------------------------------|-----------------------|--------|
| LOGRADOURO: AVENIDA CONSELHEIRO NEBIAS | NÚMERO: 444           |        |
| BAIRRO: ENCRUZILHADA                   | COMPLEMENTO: CONJ 910 |        |
| MUNICÍPIO: SANTOS                      | CEP: 11045-000        | UF: SP |

| OBJETO SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO<br>COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS<br>COMÉRCIO ATACADISTA DE PRÓTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA<br>COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS<br>COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA |

| TITULAR / SÓCIOS / DIRETORIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ROSENY JUDITE MUTAO DE CARVALHO, RAÇA/COR: NÃO DECLARADA, NACIONALIDADE BRASILEIRA, CPF: 259.322.828-86, RG/RNE: 328071547 - SP, RESIDENTE À AVENIDA ANA COSTA, 1116, APTO. 92, GONZAGA, SANTOS - SP, CEP 11060-001, NA SITUAÇÃO DE SÓCIO E ADMINISTRADOR, ASSINANDO PELA EMPRESA. COM VALOR DE PARTICIPAÇÃO NA SOCIEDADE DE \$ 50.000,00. |

| 5 ÚLTIMOS ARQUIVAMENTOS                                           |
|-------------------------------------------------------------------|
| NUM.DOC: 655.117/21-0 SESSÃO: 30/12/2021                          |
| CAPITAL DA SEDE ALTERADO PARA \$ 50.000,00 (CINQUENTA MIL REAIS). |



REDISTRIBUICAO DO CAPITAL DE CESAR SILVA CARRARA, NACIONALIDADE BRASILEIRA, RAÇA/COR: NÃO DECLARADA, CPF: 134.419.938-02, RG/RNE: 16943235 - SP, RESIDENTE À RUA PROFESSOR DORIVAL DIAS MINHOTO, 333, AP 244, BL04, LAUZANE PAULISTA, SAO PAULO - SP, CEP 02435-090, NA SITUAÇÃO DE SÓCIO E ADMINISTRADOR, ASSINANDO PELA EMPRESA, COM VALOR DE PARTICIPAÇÃO NA SOCIEDADE DE \$ 25.000,00.

REDISTRIBUICAO DO CAPITAL DE ROSENY JUDITE MUTAO DE CARVALHO, NACIONALIDADE BRASILEIRA, RAÇA/COR: NÃO DECLARADA, CPF: 259.322.828-86, RG/RNE: 328071547 - SP, RESIDENTE À AVENIDA PRESIDENTE WILSON, 1116, CENTRO, SAO VICENTE - SP, CEP 11320-000, NA SITUAÇÃO DE SÓCIO E ADMINISTRADOR, COM VALOR DE PARTICIPAÇÃO NA SOCIEDADE DE \$ 25.000,00.

ALTERAÇÃO DE OUTRAS CLAÚSULAS CONTRATUAIS/ESTATUTÁRIAS: ALTERA-SE O CAPUT DA CLAUSULA 5A DO CONTRATO SOCIAL QUE TRATA DA ADMINISTRACAO DA SOCIEDADE, PERMANECENDO INALTERADOS SEUS PARAGRAFOS, ONDE AMBOS OS SOCIOS PASSAM A ADMINISTRAR A SOCIEDADE ISOLADAMENTE.

CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DA MATRIZ.

**NUM.DOC: 661.412/22-2 SESSÃO: 21/11/2022**

ALTERAÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA / OBJETO SOCIAL DA SEDE PARA COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS, COMÉRCIO ATACADISTA DE PRÓTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA, COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS, COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS, COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL., DATADA DE: 28/10/2022.

ENDEREÇO DA SEDE ALTERADO PARA AVENIDA CONSELHEIRO NEBIAS, 444, CJ.901, ENCRUZILHADA, SANTOS - SP, CEP 11045-000. , DATADA DE: 28/10/2022.

RETIRA-SE DA SOCIEDADE CESAR SILVA CARRARA, NACIONALIDADE BRASILEIRA, RAÇA/COR: NÃO DECLARADA, CPF: 134.419.938-02, RG/RNE: 16.943.235, RESIDENTE À RUA PROFESSOR DORIVAL DIAS MINHOTO, 333, AP 244, BL04, LAUZANE PAULISTA, SAO PAULO - SP, CEP 02435-090, NA SITUAÇÃO DE SÓCIO E ADMINISTRADOR, ASSINANDO PELA EMPRESA, COM VALOR DE PARTICIPAÇÃO NA SOCIEDADE DE \$ 25.000,00.

REDISTRIBUICAO DO CAPITAL DE ROSENY JUDITE MUTAO DE CARVALHO, NACIONALIDADE BRASILEIRA, RAÇA/COR: NÃO DECLARADA, CPF: 259.322.828-86, RG/RNE: 32.807.154-7, RESIDENTE À AVENIDA PRESIDENTE WILSON, 1116, APTO. 92, CENTRO, SAO VICENTE - SP, CEP 11320-000, NA SITUAÇÃO DE SÓCIO E ADMINISTRADOR, ASSINANDO PELA EMPRESA, COM VALOR DE PARTICIPAÇÃO NA SOCIEDADE DE \$ 50.000,00.

CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DA MATRIZ.

**NUM.DOC: 1.005.764/23-2 SESSÃO: 18/01/2023**

ENDEREÇO DA SEDE ALTERADO PARA AVENIDA CONSELHEIRO NEBIAS, 444, CONJ 910, ENCRUZILHADA, SANTOS - SP, CEP 11045-000.

REMANESCENTE ROSENY JUDITE MUTAO DE CARVALHO, NACIONALIDADE BRASILEIRA, RAÇA/COR: NÃO DECLARADA, CPF: 259.322.828-86, RG/RNE: 32.807.154-7, RESIDENTE À AVENIDA PRESIDENTE WILSON, 1116, APTO. 92, CENTRO, SAO VICENTE - SP, CEP 11320-000, NA SITUAÇÃO DE SÓCIO E ADMINISTRADOR, ASSINANDO PELA EMPRESA, COM VALOR DE PARTICIPAÇÃO NA SOCIEDADE DE \$ 50.000,00.

ENDEREÇO DA SEDE ALTERADO PARA AVENIDA CONSELHEIRO NEBIAS, 444, CONJ 910, ENCRUZILHADA, SANTOS - SP, CEP 11045-000. , DATADA DE: 18/01/2023.

CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DA MATRIZ.

**NUM.DOC: 1.014.833/24-3 SESSÃO: 19/01/2024**

ALTERAÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA / OBJETO SOCIAL DA SEDE PARA COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO, COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS, COMÉRCIO ATACADISTA DE PRÓTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA, COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS, COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA.

ALTERACAO DE SOCIOS/TITULAR/DIRETORIA: , DATADA DE: 19/01/2024.

ALTERAÇÃO DOS DADOS CADASTRAIS DE ROSENY JUDITE MUTAO DE CARVALHO, NACIONALIDADE BRASILEIRA, RAÇA/COR: NÃO DECLARADA, CPF: 259.322.828-86, RG/RNE: 328071547 - SP, RESIDENTE À AVENIDA ANA COSTA, 1116, APTO. 92, GONZAGA, SANTOS - SP, CEP 11060-001, NA SITUAÇÃO DE SÓCIO E ADMINISTRADOR, ASSINANDO PELA EMPRESA, COM VALOR DE PARTICIPAÇÃO NA SOCIEDADE DE \$ 50.000,00.

ALTERAÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA / OBJETO SOCIAL DA SEDE PARA COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO, COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS, COMÉRCIO ATACADISTA DE PRÓTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA, COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS, COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA.,

DATADA DE: 19/01/2024.

CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DA MATRIZ.

FIM DAS INFORMAÇÕES PARA NIRE: 35237240024  
DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO DA BASE DE DADOS: 25/01/2024



Ficha Cadastral Simplificada. Documento certificado por JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SÃO PAULO. A Junta Comercial do Estado de São Paulo, garante a autenticidade deste documento quando visualizado diretamente no portal [www.jucesponline.sp.gov.br](http://www.jucesponline.sp.gov.br) sob o número de autenticidade 229283590, quinta-feira, 25 de janeiro de 2024 às 11:41:41.

RECEBEMOS DE HEALTH XP PROD MED. ODONTOLOGICOS E FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/07/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.685,62 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO SANTA SAUDE - R ANTONIO BENTO, 162 - TERREO ANDAR 2 VILA MATHIAS SANTOS-SP

NF-e  
Nº. 000.000.436  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



HEALTH XP PROD MED. ODONTOLOGICOS E FARMACEUTICOS LTDA  
AVENIDA CONSELHEIRO NEBIAS, 444 - CJ 910  
ENCRUZILHADA - 11045-000  
SANTOS - SP Fone/Fax: 11983764455

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.436  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0742 0811 8300 0167 5500 1000 0004 3611 0859 9666

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

135231167946589 - 20/07/2023 17:27:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633996040110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

42.081.183/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO SANTA SAUDE

CNPJ / CPF

13.001.218/0001-02

DATA DA EMISSÃO

20/07/2023

ENDEREÇO

R ANTONIO BENTO, 162 - TERREO ANDAR 2

BAIRRO / DISTRITO

VILA MATHIAS

CEP

11075-260

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

20/07/2023

MUNICÍPIO

SANTOS

UF

SP

FONE / FAX  
1332232918

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:27:29

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 15/08/2023  
Valor R\$ 1.685,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS    | V. TOTAL PRODUTOS |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-----------------|-------------------|
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                    | 0,00                 | 0,00               | 0,00            | 1.685,62          |
| VALOR DO FRETE        | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                | OUTRAS DESPESAS      | VALOR TOTAL IPI    | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA  |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                    | 0,00                 | 0,00               | 0,00            | 1.685,62          |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE              | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF         | CNPJ / CPF   |
|---------------------|--------------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
|                     | 0-Por conta do Rem |             |                    |            |              |
| 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/CSOSN | CFOP | UN | QUANT  | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------|------|----|--------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 6b-07-009      | ELEVADOR SELDIN N 1L MS 81563630016                                                       | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 1,0000 | 37,2000    | 37,20       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-07-008      | ELEVADOR SELDIN N 2 MS 81563630016                                                        | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 1,0000 | 37,2000    | 37,20       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6B-07-082A     | KIT ELEVADOR SELDIN INFANTIL 3 PCS MS 81563630016                                         | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 1,0000 | 115,0000   | 115,00      | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-07-010      | ELEVADOR SELDIN N 1R MS 81563630016                                                       | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 1,0000 | 37,2000    | 37,20       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-03-006      | FORCEPS 23 MS 81563630018                                                                 | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 1,0000 | 99,0000    | 99,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-03-015      | FORCEPS 99C MS 81563630018                                                                | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 1,0000 | 99,0000    | 99,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-03-016      | FORCEPS 101 MS 81563630018                                                                | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 1,0000 | 99,0000    | 99,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-03-002      | FORCEPS 16 MS 81563630018                                                                 | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 1,0000 | 99,0000    | 99,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-03-003      | FORCEPS 17 MS 81563630018                                                                 | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 1,0000 | 99,0000    | 99,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-03-011      | FORCEPS 65 MS 81563630018                                                                 | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 1,0000 | 99,0000    | 99,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-03-022      | FORCEPS 203 MS 81563630018                                                                | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 1,0000 | 99,0000    | 99,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6B-08-022      | ESPATULA N 24 MS 81563630013                                                              | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 1,0000 | 12,0000    | 12,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-14-007      | ESPATULA GESSO BUFALO (Desconto: % . PU original R\$ 0,0000)                              | 90189099 | 2103    | 5102 | UN | 2,0000 | 15,2000    | 30,40       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6B-00-0101     | CABO COM ESPELHO #5 - METALICO                                                            | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 5,0000 | 13,2000    | 66,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-08-101A     | SONDA EXPLORADORA N 47 -EK MS 81563630017                                                 | 90183929 | 2103    | 5102 | UN | 5,0000 | 14,0000    | 70,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-13-006      | PINCA CLINICA P/ALGODAO 15.5CM MS 81563630004 (Desconto: 50,2513%. PU original R\$ 19,90) | 90189099 | 2103    | 5102 | UN | 5,0000 | 9,9000     | 49,50       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-19-006      | PINCA KELLY RETA MS 81563630004                                                           | 90189099 | 2103    | 5102 | UN | 1,0000 | 32,0000    | 32,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-19-016      | PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM MS 81563630001                                               | 90189099 | 2103    | 5102 | UN | 1,0000 | 49,5000    | 49,50       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-12-036      | CARPULE COM REFLUXO CORPO METALICA MS 81563630051                                         | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 5,0000 | 74,0000    | 370,00      | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-12-028      | CARPULE COM REFLUXO CORPO AZUL MS 81563630051 (Desconto: 21%. PU original R\$ 26,00)      | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 3,0000 | 20,5400    | 61,62       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-Iris_Reta   | TESOURA IRIS RETA                                                                         | 90189099 | 0103    | 5102 | UN | 1,0000 | 25,0000    | 25,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido 104

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



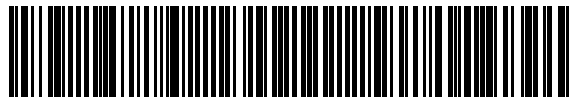
HEALTH XP PROD MED. ODONTOLÓGICOS E FARMACEUTICOS LTDA  
AVENIDA CONSELHEIRO NEBIAS, 444 - CJ 910  
ENCRUZILHADA - 11045-000  
SANTOS - SP Fone/Fax: 11983764455

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.637  
Série 003  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0242 0811 8300 0167 5500 3000 0016 3711 5917 5161

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

135240344521226 - 16/02/2024 16:27:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633996040110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

42.081.183/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO SANTA SAUDE

CNPJ / CPF

13.001.218/0001-02

DATA DA EMISSÃO

16/02/2024

ENDEREÇO

R ANTONIO BENTO, 162 - TERREO ANDAR 2

BAIRRO / DISTRITO

VILA MATHIAS

CEP

11075-260

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/02/2024

MUNICÍPIO

SANTOS

UF

SP

FONE / FAX

1332232918

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:27:38

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 15/03/2024  
Valor R\$ 3.614,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS    | V. TOTAL PRODUTOS |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-----------------|-------------------|
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                    | 0,00                 | 0,00               | 0,00            | 3.614,89          |
| VALOR DO FRETE        | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                | OUTRAS DESPESAS      | VALOR TOTAL IPI    | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA  |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                    | 0,00                 | 0,00               | 0,00            | 3.614,89          |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE 0-Por conta do Rem

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

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                      | NCM/SH   | O/CSOSN | CFOP | UN | QUANT   | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------|------|----|---------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 6b-10-003      | CABO DE BISTURI 4 MS 81563630011 (Desconto: 20,0275%. PU original R\$ 11,6415)                      | 90189099 | 2103    | 5102 | UN | 10,0000 | 9,3100     | 93,10       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-04M-595     | Pinca Kelly 18cm Curva. MS 81563630004 (Desconto: 20,0679%. PU original R\$ 50,0550)                | 90189099 | 2103    | 5102 | UN | 10,0000 | 40,0100    | 400,10      | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-04m-549     | PINCA CHERON 25CM. MS 81563630004 (Desconto: 16,2222%. PU original R\$ 81,0000)                     | 90189099 | 2103    | 5102 | UN | 10,0000 | 67,8600    | 678,60      | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| PM095.300.085  | Pinca Hartmann 8,5cm tipo jacare MS 81563630070 (Desconto: 20,0303%. PU original R\$ 177,9300)      | 90189099 | 2103    | 5102 | UN | 1,0000  | 142,2900   | 142,29      | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-19-002      | PINCA MOSQUITO RETA 12CM MS 81563630004 (Desconto: 20,5075%. PU original R\$ 33,5000)               | 90189099 | 2103    | 5102 | UN | 10,0000 | 26,6300    | 266,30      | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-19-019      | PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM C/ VIDEA MS 81563630003 (Desconto: 34,5779%. PU original R\$ 198,7095) | 90189099 | 2103    | 5102 | UN | 10,0000 | 130,0000   | 1.300,00    | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-Iris_Reta   | TESOURA IRIS RETA (Desconto: 36,44%. PU original R\$ 25,0000)                                       | 90189099 | 0103    | 5102 | UN | 10,0000 | 15,8900    | 158,90      | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-03M-301     | Tesoura Metzenbaum 15cm reta MS 81563630009 (Desconto: 20,0369%. PU original R\$ 44,4705)           | 90189099 | 2103    | 5102 | UN | 10,0000 | 35,5600    | 355,60      | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-13-011      | PINCA ADSON S/DENTE 12CM MS 81563630004 (Desconto: 13,928%. PU original R\$ 25,5600)                | 90189099 | 2103    | 5102 | UN | 10,0000 | 22,0000    | 220,00      | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HEALTH XP PROD MED. ODONTOLOGICOS E FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/07/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.685,62 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO SANTA SAUDE - R ANTONIO BENTO, 162 - TERREO ANDAR 2 VILA MATHIAS SANTOS-SP

NF-e  
Nº. 000.000.436  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



HEALTH XP PROD MED. ODONTOLOGICOS E FARMACEUTICOS LTDA  
AVENIDA CONSELHEIRO NEBIAS, 444 - CJ 910  
ENCRUZILHADA - 11045-000  
SANTOS - SP Fone/Fax: 11983764455

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.436  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0742 0811 8300 0167 5500 1000 0004 3611 0859 9666

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

135231167946589 - 20/07/2023 17:27:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633996040110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

42.081.183/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO SANTA SAUDE

CNPJ / CPF

13.001.218/0001-02

DATA DA EMISSÃO

20/07/2023

ENDEREÇO

R ANTONIO BENTO, 162 - TERREO ANDAR 2

BAIRRO / DISTRITO

VILA MATHIAS

CEP

11075-260

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

20/07/2023

MUNICÍPIO

SANTOS

UF

SP

FONE / FAX

1332232918

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:27:29

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 15/08/2023  
Valor R\$ 1.685,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS    | V. TOTAL PRODUTOS |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-----------------|-------------------|
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                    | 0,00                 | 0,00               | 0,00            | 1.685,62          |
| VALOR DO FRETE        | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                | OUTRAS DESPESAS      | VALOR TOTAL IPI    | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA  |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                    | 0,00                 | 0,00               | 0,00            | 1.685,62          |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE              | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF         | CNPJ / CPF   |
|---------------------|--------------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
|                     | 0-Por conta do Rem |             |                    |            |              |
| 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/CSOSN | CFOP | UN | QUANT  | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------|------|----|--------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 6b-07-009      | ELEVADOR SELDIN N 1L MS 81563630016                                                       | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 1,0000 | 37,2000    | 37,20       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-07-008      | ELEVADOR SELDIN N 2 MS 81563630016                                                        | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 1,0000 | 37,2000    | 37,20       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6B-07-082A     | KIT ELEVADOR SELDIN INFANTIL 3 PCS MS 81563630016                                         | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 1,0000 | 115,0000   | 115,00      | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-07-010      | ELEVADOR SELDIN N 1R MS 81563630016                                                       | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 1,0000 | 37,2000    | 37,20       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-03-006      | FORCEPS 23 MS 81563630018                                                                 | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 1,0000 | 99,0000    | 99,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-03-015      | FORCEPS 99C MS 81563630018                                                                | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 1,0000 | 99,0000    | 99,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-03-016      | FORCEPS 101 MS 81563630018                                                                | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 1,0000 | 99,0000    | 99,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-03-002      | FORCEPS 16 MS 81563630018                                                                 | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 1,0000 | 99,0000    | 99,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-03-003      | FORCEPS 17 MS 81563630018                                                                 | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 1,0000 | 99,0000    | 99,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-03-011      | FORCEPS 65 MS 81563630018                                                                 | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 1,0000 | 99,0000    | 99,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-03-022      | FORCEPS 203 MS 81563630018                                                                | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 1,0000 | 99,0000    | 99,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6B-08-022      | ESPATULA N 24 MS 81563630013                                                              | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 1,0000 | 12,0000    | 12,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-14-007      | ESPATULA GESSO BUFALO (Desconto: % PU original R\$ 0,0000)                                | 90189099 | 2103    | 5102 | UN | 2,0000 | 15,2000    | 30,40       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6B-00-0101     | CABO COM ESPELHO #5 - METALICO                                                            | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 5,0000 | 13,2000    | 66,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-08-101A     | SONDA EXPLORADORA N 47 -EK MS 81563630017                                                 | 90183929 | 2103    | 5102 | UN | 5,0000 | 14,0000    | 70,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-13-006      | PINCA CLINICA P/ALGODAO 15.5CM MS 81563630004 (Desconto: 50,2513%. PU original R\$ 19,90) | 90189099 | 2103    | 5102 | UN | 5,0000 | 9,9000     | 49,50       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-19-006      | PINCA KELLY RETA MS 81563630004                                                           | 90189099 | 2103    | 5102 | UN | 1,0000 | 32,0000    | 32,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-19-016      | PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM MS 81563630001                                               | 90189099 | 2103    | 5102 | UN | 1,0000 | 49,5000    | 49,50       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-12-036      | CARPULE COM REFLUXO CORPO METALICA MS 81563630051                                         | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 5,0000 | 74,0000    | 370,00      | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-12-028      | CARPULE COM REFLUXO CORPO AZUL MS 81563630051 (Desconto: 21%. PU original R\$ 26,00)      | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 3,0000 | 20,5400    | 61,62       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-Iris_Reta   | TESOURA IRIS RETA                                                                         | 90189099 | 0103    | 5102 | UN | 1,0000 | 25,0000    | 25,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido 104

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HEALTH XP PROD MED. ODONTOLÓGICOS E FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/08/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.287,01 DESTINATÁRIO: COMANDO DA MARINHA - R DE JACEGUAL, S/N PONTA DAREIA NITEROI-RJ

NF-e

Nº. 000.000.052  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



HEALTH XP PROD MED. ODONTOLÓGICOS E FARMACEUTICOS LTDA  
RUA SILVA JARDIM, 166 - 1615  
VILA MATHIAS - 11015-020  
SANTOS - SP Fone/Fax: 11983764455

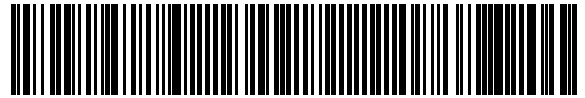
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.052  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0842 0811 8300 0167 5500 1000 0000 5210 7235 8900

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

135221071631883 - 10/08/2022 15:56:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633996040110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

42.081.183/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

COMANDO DA MARINHA

CNPJ / CPF

00.394.502/0453-26

DATA DA EMISSÃO

10/08/2022

ENDEREÇO

R DE JACEGUAL, S/N

BAIRRO / DISTRITO

PONTA DAREIA

CEP

24048-900

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/08/2022

MUNICÍPIO

NITEROI

UF

FONE / FAX

2121893351

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:56:56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR DO PIS

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

1.287,01

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

VALOR DA COFINS

0,00

V. TOTAL DA NOTA

1.287,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE  
0-Por conta do Rem

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

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                | NCM/SH   | O/COSN | CFOP | UN      | QUANT   | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|----------------|-----------------------------------------------|----------|--------|------|---------|---------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 0103003007     | ACIDO GEL 37% EMBALAGEM C/3 AZUL              | 28092019 | 0103   | 6102 | UN      | 4,0000  | 6,8000     | 27,20       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 0101040008     | CIMENTO RESI DUAL FORCE CORPO DUPLO A3        | 30064011 | 0103   | 6102 | UN      | 2,0000  | 164,0000   | 328,00      | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 0101039001     | INDICADOR BIOLÓGICO 24 HORAS C/10 UN          | 38210000 | 5103   | 6102 | UN      | 14,0000 | 27,6000    | 386,40      | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 0101029001     | PARAMONOCLOROFENOL - MAQUIRA                  | 29081913 | 0103   | 6102 | ME      | 2,0000  | 9,4000     | 18,80       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| FP26930        | PASTA DIAMOND UNIVERSAL - MAQUIRA             | 30064012 | 0103   | 6102 | UNIDADE | 2,0000  | 34,0000    | 68,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 0101013001     | PASTA PROFILÁTICA C/ FLUOR 90 GR - MENTA      | 30064012 | 5103   | 6102 | UN      | 2,0000  | 8,7000     | 17,40       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 0101030001     | SILANO 5 ML AGENTE DE LIGACAO                 | 30064012 | 5103   | 6102 | UN      | 1,0000  | 29,3600    | 29,36       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 0104008007     | MATRIZ UNIVERSAL REFIL C/ 50 UND SORTIDO      | 90184999 | 0103   | 6102 | UN      | 1,0000  | 194,8500   | 194,85      | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-13-006      | PINCA CLINICA P/ALGODAO 15.5CM MS 81563630004 | 90189099 | 2103   | 6102 | UN      | 5,0000  | 14,5000    | 72,50       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-08-001      | SONDA EXPLORADORA #5 MS 81563630017           | 90184999 | 2103   | 6102 | UN      | 5,0000  | 11,5000    | 57,50       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-09-UN       | ESPELHO N 5 MS 81563630005                    | 90184999 | 2103   | 6102 | UN      | 10,0000 | 4,3000     | 43,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 0104004002-UN  | PAPEL CARBONO C/12 FOLHAS SUPER CARBON        | 30064012 | 5103   | 6102 | UN      | 10,0000 | 4,4000     | 44,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: UASG: 751200 - NOTA DE EMPENHO: 845/2022 - LOCAL DE ENTREGA: NAVIO DE APOIO OCEANOGRÁFICO ARY RONGEL - DISPENSA DE LICITACAO

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



HEALTH XP PROD MED. ODONTOLÓGICOS E FARMACEUTICOS LTDA  
RUA SILVA JARDIM, 166 - 1615  
VILA MATHIAS - 11015-020  
SANTOS - SP Fone/Fax: 55119837644

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.001  
Série 001  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0842 0811 8300 0167 5500 1000 0000 0110 5724 6195

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

135210976096237 - 24/08/2021 11:37:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Remessa de mercadoria em consignação mercantil ou industrial

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
633996040110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
CNPJ / CPF

42.081.183/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
BRUNO ALBUQUERQUE DANTAS

CNPJ / CPF  
106.765.414-37

DATA DA EMISSÃO  
24/08/2021

ENDEREÇO  
Rua Lindolfo Gonçalves Chaves, 44 - Apto. 202

BAIRRO / DISTRITO  
Jardim Sao Paulo

CEP  
58051-200

DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
24/08/2021

MUNICÍPIO  
JOAO PESSOA

UF FONE / FAX  
PB 83996164664

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
11:37:23

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS    | V. TOTAL PRODUTOS |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-----------------|-------------------|
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                    | 0,00                 | 0,00               | 0,00            | 5.685,52          |
| VALOR DO FRETE        | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                | OUTRAS DESPESAS      | VALOR TOTAL IPI    | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA  |
| 173,45                | 0,00            | 0,00                    | 0,00                 | 0,00               | 0,00            | 5.858,97          |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE               | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF         | CNPJ / CPF   |
|---------------------|---------------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
|                     | 1-Por conta do Dest |             |                    |            |              |
| ENDEREÇO            | MUNICÍPIO           | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |              |
|                     |                     |             |                    |            |              |
| QUANTIDADE          | ESPÉCIE             | MARCA       | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 1                   | CAIXA               |             |                    | 14,000     | 14,000       |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                                                     | NCM/SH   | O/CSOSN | CFOP | UN | QUANT   | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------|------|----|---------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 57-6           | APLICADOR DYCAL ANGULADO GOLGRAN L: 242-M Q: 17 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00      | 90184999 | 0103    | 6917 | UN | 17,0000 | 9,4500     | 160,65      | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 60-8           | BRUNIDOR SIMPLES 29 GOLGRAN L: 222-M Q: 17 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00           | 90184999 | 0103    | 6917 | UN | 17,0000 | 9,4500     | 160,65      | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 64-1           | CALCADOR DE WARD 1 GOLGRAN L: 209-M Q: 17 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00            | 90184999 | 0103    | 6917 | UN | 17,0000 | 9,4500     | 160,65      | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 64-2           | CALCADOR DE WARD 2 GOLGRAN L: 233-M Q: 17 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00            | 90184999 | 0103    | 6917 | UN | 17,0000 | 9,4500     | 160,65      | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 64-3           | CALCADOR DE WARD 3 GOLGRAN L: 240-M Q: 17 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00            | 90184999 | 0103    | 6917 | UN | 17,0000 | 9,4500     | 160,65      | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 67-76          | CORTANTE DE BLACK 28 DUPLO MILLENNIUM L: 234-P Q: 17 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 90184999 | 0103    | 6917 | UN | 17,0000 | 40,7900    | 693,43      | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 73-16          | ESCAVADOR DUPLO 17 GOLGRAN L: 240-M Q: 17 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00            | 90184999 | 0103    | 6917 | UN | 17,0000 | 11,0000    | 187,00      | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 96-7           | ESPATULA 70 DUPLA GOLGRAN L: 240-M Q: 17 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00             | 90184999 | 0103    | 6917 | UN | 17,0000 | 12,9200    | 219,64      | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte:

RESERVADO AO FISCO



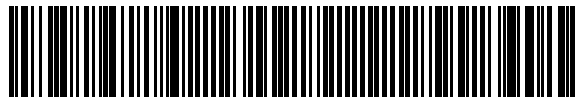
HEALTH XP PROD MED. ODONTOLOGICOS E FARMACEUTICOS LTDA

RUA SILVA JARDIM, 166 - 1615  
VILA MATHIAS - 11015-020  
SANTOS - SP Fone/Fax: 55119837644

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.001  
Série 001  
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3521 0842 0811 8300 0167 5500 1000 0000 0110 5724 6195

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Remessa de mercadoria em consignação mercantil ou industrial

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210976096237 - 24/08/2021 11:37:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633996040110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

42.081.183/0001-67

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                                                                      | NCM/SH   | O/CSOSN | CFOP | UN    | QUANT   | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------|------|-------|---------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 96-1           | ESPATULA 6335 1 P/ SILICATO ADULTO GOLGRAN<br>L: 241-M Q: 17 pFCPUFDest=0,00%<br>pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00%<br>vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00<br>vICMSUFRemet=0,00 | 90184999 | 0103    | 6917 | UN    | 17,0000 | 12,9200    | 219,64      | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 96-37          | ESPATULA DUPLA 3078 MILLENNIUM<br>L: 005-A Q: 17 pFCPUFDest=0,00%<br>pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00%<br>vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00<br>vICMSUFRemet=0,00             | 90184999 | 0103    | 6917 | UN    | 17,0000 | 51,0400    | 867,68      | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 162-3          | PINÇA CLINICA P/ ALGODAO C (317) GOLGRAN<br>L: 241-M Q: 17 pFCPUFDest=0,00%<br>pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00%<br>vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00<br>vICMSUFRemet=0,00   | 90184999 | 0103    | 6917 | UN    | 17,0000 | 13,1700    | 223,89      | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 142-3          | SONDA EXPLORADORA 5 GOLGRAN<br>L: 245-P Q: 17 pFCPUFDest=0,00%<br>pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00%<br>vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00<br>vICMSUFRemet=0,00                | 90183929 | 0103    | 6917 | UN    | 17,0000 | 9,4500     | 160,65      | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 209-3          | PLACA DE VIDRO 15MM LISO GOLGRAN<br>L: 003-A Q: 16 pFCPUFDest=0,00%<br>pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00%<br>vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00<br>vICMSUFRemet=0,00           | 90184999 | 0103    | 6917 | UN    | 16,0000 | 28,9000    | 462,40      | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 149-2          | POTE DAPPEN VIDRO INCOLOR GOLGRAN<br>L: 001-A Q: 17 pFCPUFDest=0,00%<br>pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00%<br>vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00<br>vICMSUFRemet=0,00          | 90184999 | 0103    | 6917 | UN    | 17,0000 | 6,3200     | 107,44      | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 34-1           | CINZEL WEDELSTAEDT 3-4 MILLENNIUM<br>L: 003-A Q: 17 pFCPUFDest=0,00%<br>pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00%<br>vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00<br>vICMSUFRemet=0,00          | 90184999 | 0103    | 6917 | UN    | 17,0000 | 57,1900    | 972,23      | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 67-77          | CORTANTE DE BLACK 29 DUPLO MILLENNIUM<br>L: 245-P Q: 12 pFCPUFDest=0,00%<br>pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00%<br>vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00<br>vICMSUFRemet=0,00      | 90184999 | 0103    | 6917 | UN    | 13,0000 | 40,7900    | 530,27      | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 307950         | KG BRUSH C/ 100 REGULAR AMARELO<br>pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00%<br>pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00<br>vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00                              | 90184991 | 0103    | 6917 | CAIXA | 17,0000 | 14,0000    | 238,00      | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |



RECEBEMOS DE HEALTH XP PROD MED. ODONTOLÓGICOS E FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/09/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.216,16 DESTINATÁRIO: EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES - EBSERH - AV EUGENIO DO NASCIMENTO, 000 - AEROPORTO AEROPORTO JUIZ DE FORA-MG

**NF-e**  
**Nº. 000.000.418**  
**Série 003**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



HEALTH XP PROD MED. ODONTOLÓGICOS E FARMACEUTICOS LTDA  
AVENIDA CONSELHEIRO NEBIAS, 444 - CJ 910  
ENCRUZILHADA - 11045-000  
SANTOS - SP Fone/Fax: 11983764455

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

**Nº. 000.000.418**  
**Série 003**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**3523 0942 0811 8300 0167 5500 3000 0004 1811 2288 8213**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**135231581455429 - 21/09/2023 11:33:17**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**633996040110**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

**42.081.183/0001-67**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**EMPRESA BRASILEIRA DE SERVICOS HOSPITALARES - EBSERH**

CNPJ / CPF

**15.126.437/0025-10**

DATA DA EMISSÃO

**21/09/2023**

ENDEREÇO

**AV EUGENIO DO NASCIMENTO, 000 - AEROPORTO**

BAIRRO / DISTRITO

**AEROPORTO**

CEP

**36038-330**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

**21/09/2023**

MUNICÍPIO

**JUIZ DE FORA**

UF

**MG**

FONE / FAX

**32998123003**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**11:33:17**

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS    | V. TOTAL PRODUTOS |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-----------------|-------------------|
|                       | <b>0,00</b>     |                         | <b>0,00</b>          | <b>0,00</b>        | <b>0,00</b>     | <b>1.180,00</b>   |
| VALOR DO FRETE        | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                | OUTRAS DESPESAS      | VALOR TOTAL IPI    | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA  |
| <b>36,16</b>          | <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>             | <b>0,00</b>          | <b>0,00</b>        | <b>0,00</b>     | <b>1.216,16</b>   |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE                     | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF         | CNPJ / CPF   |
|---------------------|---------------------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
|                     | <b>0-Por conta do Rem</b> |             |                    |            |              |
| 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/CSOSN | CFOP | UN | QUANT   | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|----------------|---------------------------------|----------|---------|------|----|---------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 0102025003     | HEMOSPON CUBO COM 10 UN MAQUIRA | 30061090 | 0103    | 6102 | UN | 20,0000 | 59,0000    | 1.180,00    | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 15126437002510-AV EUGENIO DO NASCIMENTO, 000 - AEROPORTO - AEROPORTO JUIZ DE FORA - MG

Inf. Contribuinte: SITE HEALTH - 520

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HEALTH XP PROD MED. ODONTOLOGICOS E FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/07/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.685,62 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO SANTA SAUDE - R ANTONIO BENTO, 162 - TERREO ANDAR 2 VILA MATHIAS SANTOS-SP

NF-e  
Nº. 000.000.436  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



HEALTH XP PROD MED. ODONTOLOGICOS E FARMACEUTICOS LTDA  
AVENIDA CONSELHEIRO NEBIAS, 444 - CJ 910  
ENCRUZILHADA - 11045-000  
SANTOS - SP Fone/Fax: 11983764455

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.436  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0742 0811 8300 0167 5500 1000 0004 3611 0859 9666

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

135231167946589 - 20/07/2023 17:27:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633996040110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

42.081.183/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO SANTA SAUDE

CNPJ / CPF

13.001.218/0001-02

DATA DA EMISSÃO

20/07/2023

ENDEREÇO

R ANTONIO BENTO, 162 - TERREO ANDAR 2

BAIRRO / DISTRITO

VILA MATHIAS

CEP

11075-260

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

20/07/2023

MUNICÍPIO

SANTOS

UF

SP

FONE / FAX  
1332232918

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:27:29

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 15/08/2023  
Valor R\$ 1.685,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS    | V. TOTAL PRODUTOS |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-----------------|-------------------|
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                    | 0,00                 | 0,00               | 0,00            | 1.685,62          |
| VALOR DO FRETE        | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                | OUTRAS DESPESAS      | VALOR TOTAL IPI    | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA  |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                    | 0,00                 | 0,00               | 0,00            | 1.685,62          |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE              | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF         | CNPJ / CPF   |
|---------------------|--------------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
|                     | 0-Por conta do Rem |             |                    |            |              |
| 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/CSOSN | CFOP | UN | QUANT  | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------|------|----|--------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 6b-07-009      | ELEVADOR SELDIN N 1L MS 81563630016                                                       | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 1,0000 | 37,2000    | 37,20       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-07-008      | ELEVADOR SELDIN N 2 MS 81563630016                                                        | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 1,0000 | 37,2000    | 37,20       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6B-07-082A     | KIT ELEVADOR SELDIN INFANTIL 3 PCS MS 81563630016                                         | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 1,0000 | 115,0000   | 115,00      | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-07-010      | ELEVADOR SELDIN N 1R MS 81563630016                                                       | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 1,0000 | 37,2000    | 37,20       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-03-006      | FORCEPS 23 MS 81563630018                                                                 | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 1,0000 | 99,0000    | 99,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-03-015      | FORCEPS 99C MS 81563630018                                                                | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 1,0000 | 99,0000    | 99,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-03-016      | FORCEPS 101 MS 81563630018                                                                | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 1,0000 | 99,0000    | 99,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-03-002      | FORCEPS 16 MS 81563630018                                                                 | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 1,0000 | 99,0000    | 99,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-03-003      | FORCEPS 17 MS 81563630018                                                                 | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 1,0000 | 99,0000    | 99,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-03-011      | FORCEPS 65 MS 81563630018                                                                 | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 1,0000 | 99,0000    | 99,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-03-022      | FORCEPS 203 MS 81563630018                                                                | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 1,0000 | 99,0000    | 99,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6B-08-022      | ESPATULA N 24 MS 81563630013                                                              | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 1,0000 | 12,0000    | 12,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-14-007      | ESPATULA GESSO BUFALO (Desconto: % PU original R\$ 0,0000)                                | 90189099 | 2103    | 5102 | UN | 2,0000 | 15,2000    | 30,40       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6B-00-0101     | CABO COM ESPELHO #5 - METALICO                                                            | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 5,0000 | 13,2000    | 66,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-08-101A     | SONDA EXPLORADORA N 47 -EK MS 81563630017                                                 | 90183929 | 2103    | 5102 | UN | 5,0000 | 14,0000    | 70,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-13-006      | PINCA CLINICA P/ALGODAO 15.5CM MS 81563630004 (Desconto: 50,2513%. PU original R\$ 19,90) | 90189099 | 2103    | 5102 | UN | 5,0000 | 9,9000     | 49,50       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-19-006      | PINCA KELLY RETA MS 81563630004                                                           | 90189099 | 2103    | 5102 | UN | 1,0000 | 32,0000    | 32,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-19-016      | PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM MS 81563630001                                               | 90189099 | 2103    | 5102 | UN | 1,0000 | 49,5000    | 49,50       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-12-036      | CARPULE COM REFLUXO CORPO METALICA MS 81563630051                                         | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 5,0000 | 74,0000    | 370,00      | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-12-028      | CARPULE COM REFLUXO CORPO AZUL MS 81563630051 (Desconto: 21%. PU original R\$ 26,00)      | 90184999 | 2103    | 5102 | UN | 3,0000 | 20,5400    | 61,62       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 6b-Iris_Reta   | TESOURA IRIS RETA                                                                         | 90189099 | 0103    | 5102 | UN | 1,0000 | 25,0000    | 25,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido 104

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HEALTH XP PROD MED. ODONTOLÓGICOS E FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/08/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.670,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE PROM. E ASSIST. A SAUDE SERV. SERGIPE - R CAMPOS, 177 SAO JOSE ARACAJU-SE

**NF-e**  
**Nº. 000.000.288**  
**Série 003**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



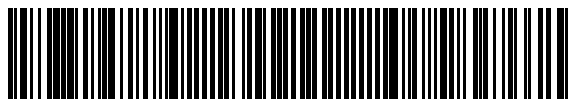
HEALTH XP PROD MED. ODONTOLÓGICOS E FARMACEUTICOS LTDA  
AVENIDA CONSELHEIRO NEBIAS, 444 - CJ 910  
ENCRUZILHADA - 11045-000  
SANTOS - SP Fone/Fax: 11983764455

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

**Nº. 000.000.288**  
**Série 003**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**3523 0842 0811 8300 0167 5500 3000 0002 8811 1666 3671**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**135231405064361 - 25/08/2023 16:23:00**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**633996040110**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

**42.081.183/0001-67**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**INSTITUTO DE PROM. E ASSIST. A SAUDE SERV. SERGIPE**

CNPJ / CPF

**08.042.554/0001-63**

DATA DA EMISSÃO

**25/08/2023**

ENDEREÇO

**R CAMPOS, 177**

BAIRRO / DISTRITO

**SAO JOSE**

CEP

**49015-220**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

**25/08/2023**

MUNICÍPIO

**ARACAJU**

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**16:23:00**

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**  
Venc. **24/09/2023**  
Valor **R\$ 1.670,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS    | V. TOTAL PRODUTOS |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-----------------|-------------------|
| <b>0,00</b>           | <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>             | <b>0,00</b>          | <b>0,00</b>        | <b>0,00</b>     | <b>1.670,00</b>   |
| VALOR DO FRETE        | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                | OUTRAS DESPESAS      | VALOR TOTAL IPI    | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA  |
| <b>0,00</b>           | <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>             | <b>0,00</b>          | <b>0,00</b>        | <b>0,00</b>     | <b>1.670,00</b>   |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA**

FRETE

**0-Por conta do Rem**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

**48.740.351/0023-70**

ENDEREÇO

**AV MARCOS FREIRE, 1860 - E 2358 - SITIO DO CAMPO**

MUNICÍPIO

**Praia Grande**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**558241496117**

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**1**

**caixa**

**1**

**1**

**7,500**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                         | NCM/SH   | O/CSOSN | CFOP | UN    | QUANT    | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------|------|-------|----------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 40084          | (Item 1) - AGULHA GENIVAL DESCARTAVEL - CALIBRE G-27, LONGA, ACO INOX (100UN). L: 1019A5 Val.: OUT/27) | 90183219 | 4103    | 6102 | CAIXA | 30,0000  | 40,0000    | 1.200,00    | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 0104007001     | (item 2) MATRIZ DE ACO PARA RESTAURACOES EM ROLO 5MMX50 (MAQUIRA) L:173723 Val.: 06/2028               | 72202090 | 0103    | 6102 | UN    | 200,0000 | 1,5000     | 300,00      | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 0104007002     | (item 3) MATRIZ DE ACO PARA RESTAURACOES EM ROLO 7MMX50 (MAQUIRA) L: 993623 Val.: 03/28                | 72202090 | 0103    | 6102 | UN    | 100,0000 | 1,7000     | 170,00      | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 08042554000163-Rua Duque de Caxias, s/n - Sao Jose ARACAJU - SE

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte: NE: 2023NE003526 - Entrega na Unidade de Almoarifado e Patrimonio - SEDE DO IPES - entrada pela Duque de Caxias, sem numero, ao lado do escritorio de advocacia - Fabio Ribeiro. Entregar nos dias uteis, das 8h as 13h, por gentileza. DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO: Nome do banco: Banco do Brasil S.A. Agencia:3146-1 Conta Corrente: 42416-1 HEALTH EXPERIENCE PRODUTOS MEDICOS ODONTOLÓGICOS E FARMACEUTICOS LTDA. CNPJ: 42.081.183/0001-67

RECEBEMOS DE HEALTH XP PROD MED. ODONTOLÓGICOS E FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/10/2023 VALOR TOTAL: R\$ 810,00 DESTINATÁRIO: DIRECT ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA - AVENIDA SENADOR VERGUEIRO, 1210 - INTERFONE 01 CENTRO SAO BERNARDO DO CAMPO-SP

**NF-e**  
Nº. 000.000.565  
Série 003

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



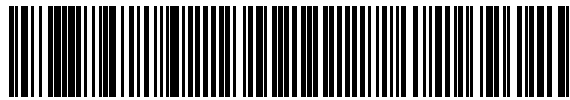
HEALTH XP PROD MED. ODONTOLÓGICOS E FARMACEUTICOS LTDA  
AVENIDA CONSELHEIRO NEBIAS, 444 - CJ 910  
ENCRUZILHADA - 11045-000  
SANTOS - SP Fone/Fax: 11983764455

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.565  
Série 003  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1042 0811 8300 0167 5500 3000 0005 6511 2976 1664

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

135231773590678 - 19/10/2023 09:05:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633996040110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

42.081.183/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

DIRECT ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA

CNPJ / CPF

30.641.257/0001-93

DATA DA EMISSÃO

19/10/2023

ENDEREÇO

AVENIDA SENADOR VERGUEIRO, 1210 - INTERFONE 01

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

09750-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/10/2023

MUNICÍPIO

SAO BERNARDO DO CAMPO

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

799068620119

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:05:31

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 06/11/2023  
Valor R\$ 810,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS    | V. TOTAL PRODUTOS |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-----------------|-------------------|
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                    | 0,00                 | 0,00               | 0,00            | 780,00            |
| VALOR DO FRETE        | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                | OUTRAS DESPESAS      | VALOR TOTAL IPI    | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA  |
| 30,00                 | 0,00            | 0,00                    | 0,00                 | 0,00               | 0,00            | 810,00            |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

0-Por conta do Rem

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

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO  | NCM/SH   | O/CSOSN | CFOP | UN | QUANT   | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|----------------|---------------------------------|----------|---------|------|----|---------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 0102025003     | HEMOSPON CUBO COM 10 UN MAQUIRA | 30061090 | 0103    | 5102 | UN | 20,0000 | 39,0000    | 780,00      | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HEALTH XP PROD MED. ODONTOLÓGICOS E FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/08/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.670,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE PROM. E ASSIST. A SAUDE SERV. SERGIPE - R CAMPOS, 177 SAO JOSE ARACAJU-SE

**NF-e**  
**Nº. 000.000.288**  
**Série 003**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



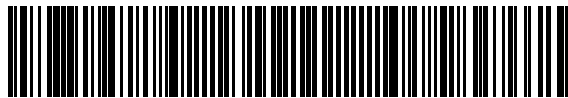
HEALTH XP PROD MED. ODONTOLÓGICOS E FARMACEUTICOS LTDA  
AVENIDA CONSELHEIRO NEBIAS, 444 - CJ 910  
ENCRUZILHADA - 11045-000  
SANTOS - SP Fone/Fax: 11983764455

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

**Nº. 000.000.288**  
**Série 003**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0842 0811 8300 0167 5500 3000 0002 8811 1666 3671

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**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231405064361 - 25/08/2023 16:23:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633996040110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

42.081.183/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**INSTITUTO DE PROM. E ASSIST. A SAUDE SERV. SERGIPE**

CNPJ / CPF

08.042.554/0001-63

DATA DA EMISSÃO

25/08/2023

ENDEREÇO

**R CAMPOS, 177**

BAIRRO / DISTRITO

**SAO JOSE**

CEP

49015-220

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/08/2023

MUNICÍPIO

**ARACAJU**

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:23:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 24/09/2023  
Valor R\$ 1.670,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS    | V. TOTAL PRODUTOS |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-----------------|-------------------|
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                    | 0,00                 | 0,00               | 0,00            | 1.670,00          |
| VALOR DO FRETE        | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                | OUTRAS DESPESAS      | VALOR TOTAL IPI    | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA  |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                    | 0,00                 | 0,00               | 0,00            | 1.670,00          |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA**

FRETE

**0-Por conta do Rem**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

48.740.351/0023-70

ENDEREÇO

**AV MARCOS FREIRE, 1860 - E 2358 - SITIO DO CAMPO**

MUNICÍPIO

**Praia Grande**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

558241496117

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

caixa

1

1

7,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                         | NCM/SH   | O/CSOSN | CFOP | UN    | QUANT    | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------|------|-------|----------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 40084          | (Item 1) - AGULHA GENIVAL DESCARTAVEL - CALIBRE G-27, LONGA, ACO INOX (100UN). L: 1019A5 Val.: OUT/27) | 90183219 | 4103    | 6102 | CAIXA | 30,0000  | 40,0000    | 1.200,00    | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 0104007001     | (item 2) MATRIZ DE ACO PARA RESTAURACOES EM ROLO 5MMX50 (MAQUIRA) L:173723 Val.: 06/2028               | 72202090 | 0103    | 6102 | UN    | 200,0000 | 1,5000     | 300,00      | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 0104007002     | (item 3) MATRIZ DE ACO PARA RESTAURACOES EM ROLO 7MMX50 (MAQUIRA) L: 993623 Val.: 03/28                | 72202090 | 0103    | 6102 | UN    | 100,0000 | 1,7000     | 170,00      | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 08042554000163-Rua Duque de Caxias, s/n - Sao Jose ARACAJU - SE

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte: NE: 2023NE003526 - Entrega na Unidade de Almoarifado e Patrimonio - SEDE DO IPES - entrada pela Duque de Caxias, sem numero, ao lado do escritorio de advocacia - Fabio Ribeiro. Entregar nos dias uteis, das 8h as 13h, por gentileza. DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO: Nome do banco: Banco do Brasil S.A. Agencia:3146-1 Conta Corrente: 42416-1 HEALTH EXPERIENCE PRODUTOS MEDICOS ODONTOLÓGICOS E FARMACEUTICOS LTDA. CNPJ: 42.081.183/0001-67