



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA CRUZ, RS, inscrita no CNPJ sob o número 98.661.366/0001-06, situada na Nestor Frederico Henn nº 1537, bairro centro no município de Vera Cruz, atesta para os devidos fins que a empresa **MCW PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA.**, inscrita no CNPJ sob o nº 94.389.400/0001-84, situada na rodovia RSC 287 Km 109+500, S/N, Bairro Industrial no município de Vera Cruz, RS, **FORNECEU** Medicamentos e Materiais Hospitalares em plenas condições de uso, dentro do prazo de entrega, em cem por cento das quantidades solicitadas. (Conforme tabela abaixo).

Data	Produtos	Nota Fiscal
10/03/2021	CINARIZINA 25MG CX/30CPR GENERICO	362576
10/03/2021	CLORID. NORTRIPTILINA 50MG CX/30CAP GENERICO	362576
10/03/2021	FENOBARBITAL 100MG CX C/ 200 CPR GENERICO	362576
10/03/2021	AGUA OXIGENADA 10VOL. 1000ML (PEROXIDO HIDROG.)	362556
17/02/2021	TIRA P/ GLICOSE C/50 TESTES	358778
18/01/2021	SINVASTATINA 40MG CX/30CPR GENERICO	354424
18/01/2021	SULFA + TRIMETOPRIMA 400MG+80MG CX/200CPR GENERICO	354424
14/12/2020	CINARIZINA 75MG CX/500CPR GENERICO	349871
08/12/2020	CLORID. NORTRIPTILINA 25MG CX/500CAP GENERICO	348965

Atestamos, ainda, que as entregas foram satisfatórias, não existindo em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas

Vera Cruz, RS, 12 de março de 2021.

Sérgio de Medeiros
Farmacêutico
CRF-RS 99369

Farmácia Municipal de Vera Cruz - RS

Sérgio Medeiros

Farmacêutico - CRF: 99369



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Declaramos a quem possa interessar, para os devidos fins que a empresa **MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA**, regularmente estabelecida a Rod. BR RSC 287, KM 109+500, s/nº., bairro Industrial, Vera Cruz/RS, inscrita no **CNPJ 94.389.400/0001-84** FORNECEU medicamentos e materiais hospitalares em plenas condições de uso, dentro do prazo de entrega, em cem por cento das quantidades solicitadas.

Atestamos ainda que as entregas foram satisfatórias, não havendo em nossos registros fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Jamile Helena Marques
Farmacêutica
CRF RS 563769

Jamile Helena Marques
Jamile Helena Marques
Farmacêutica – CRF/RS 563769

Vera Cruz-RS, 11 de julho de 2022.

AUGUSTO
HENRIQUE
WEIS:03691
506003

Assinado de
forma digital por
AUGUSTO
HENRIQUE
WEIS:036915060
03



ESPELHO DA DANFE

mcw

Produtos médicos e Hospitalares

Rod. RSC 287 KM 109+500 - Industrial – 96.880-000
Vera Cruz / RS Fone/Fax: (51) 3740-1450
CNPJ: 94.389.400/0001-84 Insc. Est.: 1560029886
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1

2-Entrada

No. 354424

Série 1

Chave de Acesso
4321.0194.3894.0000.0184.5500.1000.3544.2410.0781.3745

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

Natureza Operação:
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso
143210010829321

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social
MUNICIPIO DE VERA CRUZ

CNPJ / CPF
98.661.366/0001-06

Data Emissão
18/01/2021

Endereço
AV. NESTOR FREDERICO HENN

Bairro Distrito
CENTRO

CEP
96.880-000

Data Entrada/Saída

Município
VERA CRUZ

Fone/Fax
5137181222

UF
RS

Inscrição Estadual
isento

Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

354424-A								
17/02/2021								
6.072,88								

DADOS DO PEDIDO

Número
589961

Empenho:
NE 000985/2021

Vendedor:
45

DADOS BANCÁRIOS

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	310,00	Valor do ICMS	54,25	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	6.072,88
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
						Valor aprox de Tributos	871,05	Valor Total da Nota	6.072,88

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social
1-TRANSPORTES SANTA CRUZ LTDA

Frete por Conta
0-Remetente (CIF)

Código ANTT

Placa do Veículo

UF:
RS

CNPJ / CPF
11.364.642/0001-96

Endereço
RUA EDGAR FILTER

Município
SANTA CRUZ DO SUL

Inscrição Estadual
1080165000

Quantidade / Volumes
13

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto (Kg)
40,000

Peso Líquido (Kg)
40,000

Cubagem Total
0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço
RUA JACOB SCHNEIDER

Referência
FARMACIA DO MUNICIPIO

Bairro Distrito
CENTRO

CEP
96.880-000

Município
VERA CRUZ

UF:
RS

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10008	SINVASTATINA 40MG CX/30CPR GENERICO RANBAXY Lote: AB49283 30/04/2022 Fabr.: 01/04/2020 Cod.Fabr.: 10008 Reg. MS: 1235200480082 Cod.EAN13: 7897076906977 Dece: 2 Lis2 Trib. Aprox RS: 712,56 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	30049059	240	5102	CX	1.666	3,18000	5.297,88	0,00	0,00	0,00	0	0,00
9150	SULFA + TRIMETOPRIMA 400MG+80MG CX/200CPR GENERICO PRATI DONADUZZI Lote: 20180K 22/09/2022 Fabr.: 22/09/2020 Cod.Fabr.: 9150 Reg. MS: 1256802090021 Cod.EAN13: 7899547504729 Dece: 1 Lis2 Trib. Aprox RS: 104,24 Federal e 54,25 Estadual Fonte: IBPT Resolução do Senado Federal nº 13/12, Número da FCI: 563149A8-9371-4A61-8A6C-9708CD032CB3	30049072	320	5102	CX	25	31,00000	775,00	310,00	54,25	0,00	0	17,50

NE 000985/2021 - PE 134/2020. ENDEREÇO DE ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL - AV. NESTOR FREDERICO HENN Nº 1537, CENTRO - VERA CRUZ/RS. HORARIO DE ENTREGA: 07:30 AS 11:00 - 12:30 AS 16:00, SEG A SEX. DADOS BANCARIOS: BANRISUL - AGENCIA: 0340 - CONTA CORRENTE: 19.032.437.0-3

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Horário de entrega: 08:00 as 11:00:13:00 as 15:00;
Decretos: 2: Decreto Órgão Público (Est. + Interest.) - Livro I, art.9 º, inciso CXV, apêndice XXIII do RICMS RS
1: Cesta Básica - Redução da base de cálculo para 40% conforme Livro I, art. 23, inciso VIII do RICMS RS

Reservado ao Fisco

ESPELHO DA DANFE



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída
2-Entrada
No. 348965
Série 1



Chave de Acesso
4320.1294.3894.0000.0184.5500.1000.3489.6510.0739.4407

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

Natureza Operação:
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso
143200228089278

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social MUNICIPIO DE VERA CRUZ	CNPJ / CPF 98.661.366/0001-06	Data Emissão 08/12/2020
Endereço AV. NESTOR FREDERICO HENN	Bairro Distrito CENTRO	CEP 96.880-000
Município VERA CRUZ	Fone/Fax 5137181222	UF RS
	Inscrição Estadual isento	Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

348965-A 07/01/2021 852,00								
----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO

Número 576217	Empenho: NE 012067	Vendedor: 45	DADOS BANCÁRIOS
-------------------------	------------------------------	------------------------	-----------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 852,00	Valor do ICMS 153,36	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 852,00
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor aprox de Tributos 153,10
				Valor Total da Nota 852,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social 1-TRANSPORTES SANTA CRUZ LTDA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: RS	CNPJ / CPF 11.364.642/0001-96
Endereço RUA EDGAR FILTER	Município SANTA CRUZ DO SUL	Inscrição Estadual 1080165000			
Quantidade / Volumes 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 5,000	Peso Líquido (Kg) 5,000
					Cubagem Total 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço RUA JACOB SCHNEIDER	Referência FARMACIA DO MUNICIPIO	Bairro Distrito CENTRO	CEP 96.880-000
Município VERA CRUZ	UF: RS		

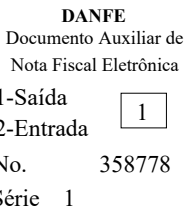
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
9584	CLORID. NORTRIPTILINA 25MG CX/500CAP (C1)06524 GENERICO RANBAXY Lote: AB56625 31/05/2023 Fabr.: 01/05/2020 Cod.Fabr.: 9584 Reg. MS: 1235201910102 Cod.EAN13: 7897076921574 Decr: 84 Lis2 Trib. Aprox RS: 153,10 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	30049039	200	5102	CX	8	106,50000	852,00	852,00	153,36	0,00	0	18,00

NE 012067/2020 - PE 134/2020. ENDEREÇO DE ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL - AV. NESTOR FREDERICO HENN Nº 1537, CENTRO - VERA CRUZ/RS. HORARIO DE ENTREGA: 07:30 AS 11:00 - 12:30 AS 16:00, SEG A SEX. DADOS BANCARIOS: BANRISUL - AGENCIA: 0340 - CONTA CORRENTE: 19.032.437-0-3

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Decretos: 111: Produtos farmaceuticos, cfe Apêndice II, Seção III, Item VI do RICMS RS	Reservado ao Fisco
--	--------------------



Chave de Acesso
4321.0294.3894.0000.0184.5500.1000.3587.7810.0839.0561

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

Natureza Operação:
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso
143210032045707

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social MUNICIPIO DE VERA CRUZ				CNPJ / CPF 98.661.366/0001-06		Data Emissão 17/02/2021
Endereço AV. NESTOR FREDERICO HENN			Bairro Distrito CENTRO		CEP 96.880-000	Data Entrada/Saída
Município VERA CRUZ		Fone/Fax 5137181222	UF RS	Inscrição Estadual isento		Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

[illegible]

DADOS DO PEDIDO

DADOS DO PEDIDO		DADOS DO VENDEDOR	
Número 599703	Empenho: NE 1965/2021	Vendedor: 45	

DADOS BANCÁRIOS

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
9.200,00		1.610,00		0,00		0,00		9.200,00	
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor aprox de Tributos	570,40
								Valor Total da Nota	9.200,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social		Frete por Conta		Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
1-TRANSPORTES SANTA CRUZ LTDA		0-Remetente (CIF)					11.364.642/0001-96
Endereço		Município			UF:	Inscrição Estadual	
RUA EDGAR FILTER 300		SANTA CRUZ DO SUL			RS	1080165000	
Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total	
2				16.000	16.000	0.000	

ENDERECO DE ENTREGA

Endereço		Referência	Bairro Distrito	CEP
RUA JACOB SCHNEIDER		FARMACIA DO MUNICIPI	CENTRO	96.880-000
Município		UF:		
VERA CRUZ		RS		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]

NE 0001965/2021 - PE 142/2020. ENDEREÇO DE ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL - AV. NESTOR FREDERICO HENN Nº 1537, CENTRO - VERA CRUZ/RS. HORARIO DE ENTREGA: 07:30 AS 11:00 - 12:30 AS 16:00. SEG A SEX. DADOS BANCARIOS: BANRISUL - AGENCIA: 0340 - CONTA CORRENTE: 19.032.437.0-3

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares	Reservado ao Fisco
----------------------------	--------------------



DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada
No. 362556
Série 1



Chave de Acesso
4321.0394.3894.0000.0184.5500.1000.3625.5610.0844.6917

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

Natureza Operação:
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso
143210047235473

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social MUNICIPIO DE VERA CRUZ				CNPJ / CPF 98.661.366/0001-06		Data Emissão 10/03/2021
Endereço AV. NESTOR FREDERICO HENN			Bairro Distrito CENTRO		CEP 96.880-000	Data Entrada/Saída
Município VERA CRUZ	Fone/Fax 5137181222	UF RS	Inscrição Estadual isento			Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

362556-A 09/04/2021 187.20								
----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO

DADOS DO FÉREDO		DADOS DO VENDEDOR	
Número 604094	Empenho: NE 2677	Vendedor: 45	

DADOS BANCÁRIOS

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
187,20		32,76		0,00		0,00		187,20	
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor aprox de Tributos	38,28
								Valor Total da Nota	187,20

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social		Frete por Conta		Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
1-TRANSPORTES SANTA CRUZ LTDA		0-Remetente (CIF)					11.364.642/0001-96
Endereço		Município			UF:	Inscrição Estadual	
RUA EDGAR FILTER 300		SANTA CRUZ DO SUL			RS	1080165000	
Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total	
4			48.000	48.000	48.000	0.000	

ENDERECO DE ENTREGA

Endereço RUA JACOB SCHNEIDER		Referência FARMACIA DO MUNICIPI	Bairro Distrito CENTRO	CEP 96.880-000
Município VERA CRUZ	UF: RS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]

NE 2677/2020 - PE 34/2020. ENDEREÇO DE ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL - AV. NESTOR FREDERICO HENN Nº 1537, CENTRO - VERA CRUZ/RS. HORARIO DE ENTREGA: 07:30 AS 11:00 - 12:30 AS 16:00. SEG A SEX. DADOS BANCARIOS: BANRISUL - AGENCIA: 0340 - CONTA CORRENTE: 19.032.437.0-3

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Decretos: 111: Produtos farmacêuticos, cfe Apêndice II, Seção III, Item VI do RICMS RS

Reservado ao Fisco

ESPELHO DA DANFE

mcw
Produtos médicos e Hospitalares
 Rod. RSC 287 KM 109+500 - Industrial – 96.880-000
 Vera Cruz / RS Fone/Fax:(51)3740-1450
 CNPJ: 94.389.400/0001-84 Insc. Est.: 1560029886
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída
 2-Entrada
 No. 362576
 Série 1



Chave de Acesso
 4321.0394.3894.0000.0184.5500.1000.3625.7610.0844.7118

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

Natureza Operação:
 Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso
 143210047305355

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social MUNICIPIO DE VERA CRUZ	CNPJ / CPF 98.661.366/0001-06	Data Emissão 10/03/2021
Endereço AV. NESTOR FREDERICO HENN	Bairro Distrito CENTRO	CEP 96.880-000
Município VERA CRUZ	Fone/Fax 5137181222	UF RS
	Inscrição Estadual isento	Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

362576-A 09/04/2021 5.294,00								
------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO

Número 604036	Empenho: NE 2675/2021	Vendedor: 45	
-------------------------	---------------------------------	------------------------	--

DADOS BANCÁRIOS

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 4.957,40	Valor do ICMS 867,55	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 5.294,00
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
			Valor aprox de Tributos 1.298,62	Valor Total da Nota 5.294,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social 1-TRANSPORTES SANTA CRUZ LTDA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: RS	CNPJ / CPF 11.364.642/0001-96
Endereço RUA EDGAR FILTER	Município SANTA CRUZ DO SUL			Inscrição Estadual 1080165000	
Quantidade / Volumes 5	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 10,000	Peso Líquido (Kg) 10,000
					Cubagem Total 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço RUA JACOB SCHNEIDER	65	Referência FARMACIA DO MUNICIPI	Bairro Distrito CENTRO	CEP 96.880-000
Município VERA CRUZ	UF: RS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
9219	CINARIZINA 25MG CX/30CPR GENERICO RANBAXY Lote: AB84502 31/08/2022 Fabr.: 01/08/2020 Cod.Fabr.: 9219 Reg. MS: 1235201430021 Cod.EAN13: 7897076910905 Dece: 1 red Trib. Aprox RS: 98,34 Federal e 39,27 Estadual Fonte:IBPT	30049069	220	5102	CX	100	5,61000	561,00	224,40	39,27	0,00	0	17,50
8981	CLORID. NORTRIPTILINA 50MG CX/30CAP (C1)06524 GENERICO RANBAXY Lote: AB91608 31/08/2023 Fabr.: 01/09/2020 Cod.Fabr.: 8981 Reg. MS: 1235201910048 Cod.EAN13: 7897076912299 Dece: 84 red Trib. Aprox RS: 108,97 Federal e 43,51 Estadual Fonte:IBPT	30049039	200	5102	CX	56	11,10000	621,60	621,60	108,78	0,00	0	17,50
8981	CLORID. NORTRIPTILINA 50MG CX/30CAP (C1)06524 GENERICO RANBAXY Lote: AB94438 30/09/2023 Fabr.: 01/10/2020 Cod.Fabr.: 8981 Reg. MS: 1235201910048 Cod.EAN13: 7897076912299 Dece: 84 red Trib. Aprox RS: 533,16 Federal e 212,90 Estadual Fonte:IBPT	30049039	200	5102	CX	274	11,10000	3.041,40	3.041,40	532,25	0,00	0	17,50
76325	FENOBARBITAL 100MG CX C/ 200 CPR (B1)03960 GENERICO UNIAO QUIMICA Lote: 2100440 30/11/2022 Fabr.: 18/11/2020 Cod.Fabr.: 76325 Reg. MS: 1049702850037 Cod.EAN13: 7896006237143 Dece: 84 Lis2 Trib. Aprox RS: 187,57 Federal e 74,90 Estadual Fonte:IBPT	30049069	800	5102	CX	50	21,40000	1.070,00	1.070,00	187,25	0,00	0	17,50

NE 0002675/2021 - PE 134/2020. ENDEREÇO DE ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL - AV. NESTOR FREDERICO HENN Nº 1537, CENTRO - VERA CRUZ/RS. HORARIO DE ENTREGA: 07:30 AS 11:00 - 12:30 AS 16:00, SEG A SEX. DADOS BANCARIOS: BANRISUL - AGENCIA: 0340 - CONTA CORRENTE: 19.032.437.0-3

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Decretos: 1: Cesta Básica - Redução da base de cálculo para 40% conforme Livro I, art. 23, inciso VIII do RICMS RS
 111: Produtos farmaceuticos, cfe Apêndice II, Seção III, Item VI do RICMS RS

Reservado ao Fisco



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Declaramos a quem possa interessar, para os devidos fins que a empresa **MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA**, regularmente estabelecida a Rod. BR RSC 287, KM 109+500, s/nº bairro Industrial, Vera Cruz/RS, inscrita no **CNPJ 94.389.400/0001-84** FORNECEU medicamentos e materiais hospitalares em plenas condições de uso, dentro do prazo de entrega, em cem por cento das quantidades solicitadas.

Atestamos ainda que as entregas foram satisfatórias, não havendo em nossos registros fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Vera Cruz-RS, 08 de julho de 2022.

César Weiss

CPF: 004.510.120-54

Coordenador de Compras e Estoque

ATESTADO

O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA REGIÃO NORDESTE- CIRENOR, pessoa jurídica de direito público, com sede na Rua 14 de Julho, 458, Sananduva - RS, inscrito no CNPJ sob o nº 15.344.304/0001-43, neste ato representado por Debora Rahmeier, RG 7084324552, CPF 903.376.549-72, Diretora de Programas e Projetos no Consórcio, conforme item 11.3.4.IV do Edital de PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 002/2022 bem como a Resolução 003/2021, vem por meio deste, atestar que a empresa **MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA**, CNPJ 94.389.400/0001-84, encontra-se em dia com as entregas de medicamentos ao CIRENOR.

Esse documento é valido somente para o edital em questão.

Sananduva/RS, 14 de abril de 2022.



Consórcio Intermunicipal da Região Nordeste do RS
DEBORA RAHMEIER
CPF 903.376.549-72

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Declaramos a quem possa interessar, para os devidos fins que a empresa **MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA**, regularmente estabelecida a Rod. BR RSC 287, KM 109+500, s/nº., bairro Industrial, Vera Cruz/RS, inscrita no **CNPJ 94.389.400/0001-84** é nosso fornecedor de produtos médicos hospitalares, itens relacionados abaixo, bem como atestamos que **AS ENTREGAS FORAM REALIZADAS DENTRO DO PRAZO DE ENTREGA ESTABELECIDO**, não havendo nada que desabone.

DESCRIÇÃO DO ITEM FORNECIDO	NF Faturada	Qt Faturada
AGUA P/INJECAO 05ML PLT SAMTEC CX/200AMP	398375	1CX.
FRASCO P/ DIETA 300ML P/SONDA ALIM. ENTERAL BIOBASE	398375	540 UNI..
LUVA DESC. GINECOLOGICA PCT/100UN LUPLATEX	398375	10 PCT.
DRENO PENROSE EST. N. 1 MADEITEX S/ GAZE	396544	10 UNI.
ALCOOL 70% ETILICO 1000ML SUPERFICIE FIXA ITAJA (ALCOOL ETILICO)	396544	24 CX.

Atestamos ainda que as entregas foram satisfatórias, não havendo em nossos registros fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

CONSÓRCIO - CISCAI
Elion Garcia da Silveira
Assessor Executivo

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO RIO CAÍ - CIS/CAÍ

07.662.324/0001-34

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO
VALE DO RIO CAÍ (CISCAI)

Rua Ramiro Barcelos, 1249 - Sobreloja
Centro - Montenegro - RS
CEP 92.510-110

Montenegro-RS, 15 de outubro de 2021.

ESPELHO DA DANFE



Rod. RSC 287 KM 109+500 - Industrial - 96.880-000
Vera Cruz / RS (51) 3740-1450
CNPJ: 94.389400/0001-84 Insc. Est.: 1560029886

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 396544
Série 1



Chave de Acesso
4321.0994.3894.0000.0184.5500.1000.3965.4410.0934.4620

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

Natureza Operação:
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso
143210191213223

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO RIO CAI - CIS/CAI				CNPJ / CPF 07.662.324/0001-34		Data Emissão 17/09/2021	
Endereço Rua Ramiro Barcelos		1249		Bairro Distrito Centro		CEP 95.780-000	
Município MONTENEGRO		Fone/Fax 51 3632-1497		UF RS		Inscrição Estadual 0780087119	
						Data Entrada/Saída	
						Hora de Entrada/Saída	

FATURA / DUPLICATA

396544-A 16/11/2021 512,28								
----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO

Número 678988	Empenho: OC 2342 NE 318/2021	Vendedor: 45	DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario
------------------	---------------------------------	-----------------	------------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 512,28		Valor do ICMS 89,66		Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00		Valor do ICMS Substituição 0,00		Valor Total dos Produtos 512,28
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor aprox de Tributos 163,36	Valor Total da Nota 512,28		

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social FRITZ EXPRESS LTDA			Frete por Conta 0-Remetente (CIF)		Código ANTT	Placa do Veículo		UF:	CNPJ / CPF 97.360.549/0001-29	
Endereço R JOSE BONIFACIO			617	Município LAJEADO		UF: RS		Inscrição Estadual 072/0165539		
Quantidade / Volumes 6		Espécie	Marca	Numeração		Peso Bruto (Kg) 40,000		Peso Líquido (Kg) 40,000		Cubagem Total 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Rua Ramiro Barcelos		1249		Bairro Distrito		Centro		CEP		95.780-000	
Município				UF:				RS					
MONTENEGRO													

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
9453	ALCOOL 70% ETILICO 1000ML SUPERFICIE FIXA ITAJA C: 1170 D: 3 E: ETANOL (ALCOOL ETILICO) Lote: 21.170-70 18/06/2024 Fabr.: 18/06/2021 Cod.Fabr.: 9453 Reg. MS: 324550005001-4 Cod.EAN13: 7898051680806 Trib. Aprox RS: 17,11 Federal e 22,26 Estadual Fonte:IBPT	38089429	000	5102	FRS	24	5,30000	127,20	127,20	22,26	0,00	0	17,50
1248	DRENO PENROSE EST. N. 1 MADEITEIX S/ GAZE Lote: 170221DR 31/01/2024 Fabr.: 01/01/2021 Cod.Fabr.: 1248 Reg. MS: 80950310006 Cod.EAN13: 7898903991142 Trib. Aprox RS: 1,79 Federal e 2,33 Estadual Fonte:JBPT	90183921	000	5102	UN	10	1,33000	13,30	13,30	2,33	0,00	0	17,50
8819	FIXADOR CITOLOGICO SPRAY 100ML CRAL Lote: 142335 31/08/2023 Fabr.: 01/08/2021 Cod.Fabr.: 8819 Cod.EAN13: 7899935303002 Trib. Aprox RS: 10,49 Federal e 13,65 Estadual Fonte:IBPT	38220090	000	5102	FR	15	5,20000	78,00	78,00	13,65	0,00	0	17,50
1643	FRASCO P/ DIETA 300ML P/SONDA ALIM. ENTERAL BIOBASE Lote: 4505-104 31/08/2026 Fabr.: 01/08/2021 Cod.Fabr.: 1643 Reg. MS: 80212340004 Cod.EAN13: 7898558280028 Trib. Aprox RS: 27,24 Federal e 35,44 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nº 13/12, Número da FCI:8F52A9AF-0727-4BFB-9507-9D6C65ACE7C6	39269030	500	5102	FR	270	0,75000	202,50	202,50	35,44	0,00	0	17,50
3428	LUVA DESC. GINECOLOGICA PCT/100UN LUPLAST Lote: 1012 31/07/2024 Fabr.: 01/07/2021 Cod.Fabr.: 3428 Reg. MS: 81514749005 Cod.EAN13: 7898921382021 Trib. Aprox RS: 8,36 Federal e 9,13 Estadual Fonte:JBPT	39262000	000	5102	PC	4	13,04000	52,16	52,16	9,13	0,00	0	17,50
420	LUVA DESC. GINECOLOGICA PCT/100UN LUPLATEX Lote: 724 31/08/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 420 Reg. MS: 80659959001 Cod.EAN13: 7898941475017 Trib. Aprox RS: 8,73 Federal e 6,85 Estadual Fonte:JBPT	39262000	200	5102	PC	3	13,04000	39,12	39,12	6,85	0,00	0	17,50

OC 2342 NE 318/2021 PE 04/2020

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Reservado ao Fisco

ESPELHO DA DANFE



Rod. RSC 287 KM 109+500 - Industrial - 96.880-000
Vera Cruz / RS (51) 3740-1450
CNPJ: 94.389400/0001-84 Insc. Est.: 1560029886

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 398375
Série 1



Chave de Acesso
4321.0994.3894.0000.0184.5500.1000.3983.7510.0936.4692

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

Natureza Operação:
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso
143210199710094

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO RIO CAI - CIS/CAI				CNPJ / CPF 07.662.324/0001-34		Data Emissão 29/09/2021	
Endereço Rua Ramiro Barcelos		1249		Bairro Distrito Centro		CEP 95.780-000	
Município MONTENEGRO		Fone/Fax 51 3632-1497		UF RS		Inscrição Estadual 0780087119	
						Data Entrada/Saída	
						Hora de Entrada/Saída	

FATURA / DUPLICATA

398375-A 28/11/2021 642,48							
----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO

Número 681653	Empenho: OC 2412 NE 318/2021	Vendedor: 45	DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario
------------------	---------------------------------	-----------------	------------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 642,48		Valor do ICMS 112,44		Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00		Valor do ICMS Substituição 0,00		Valor Total dos Produtos 642,48	
Valor do Frete 0,00		Valor do Seguro 0,00		Valor do Desconto 0,00		Outras Despesas Acessórias 0,00		Valor do IPI 0,00	
						Valor aprox de Tributos 210,41		Valor Total da Nota 642,48	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social FRITZ EXPRESS LTDA			Frete por Conta 0-Remetente (CIF)		Código ANTT		Placa do Veículo		UF: RS		CNPJ / CPF 97.360.549/0001-29	
Endereço R JOSE BONIFACIO			617		Município LAJEADO				UF: RS		Inscrição Estadual 072/0165539	
Quantidade / Volumes 9		Espécie	Marca		Numeração		Peso Bruto (Kg) 30,000		Peso Líquido (Kg) 30,000		Cubagem Total 0,000	

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Rua Ramiro Barcelos		1249		Bairro Distrito		Centro		CEP		95.780-000	
Município				UF:				RS					
MONTENEGRO													

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
8917	AGUA P/INJECAO 05ML PLT SAMTEC CX/200AMP Lote: HWW 30/11/2022 Fabr.: 17/12/2020 Cod.Fabr.: 8917 Reg. MS: 1559200020428 Cod.EAN13: 17988415821071 Decr: 84 Lis2 Trib. Aprox R\$: 6,59 Federal e 8,58 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	CX	1	49,00000	49,00	49,00	8,58	0,00	0	17,50
1643	FRASCO P/ DIETA 300ML P/SONDA ALIM. ENTERAL BIOBASE Lote: 4535-35 30/09/2026 Fabr.: 01/09/2021 Cod.Fabr.: 1643 Reg. MS: 80212340004 Cod.EAN13: 7898558280028 Trib. Aprox R\$: 54,47 Federal e 70,88 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr.13/12, Número da FCI:8F52A9AF-0727-4BFB-9507-9D6C65ACE7C6	39269030	500	5102	FR	540	0,75000	405,00	405,00	70,88	0,00	0	17,50
9966	HIPOCLORITO DE SODIO 1% 1000ML RIOQUIMICA CLORO RIO C: 1791 D: 8 E: HIPOCLORITO SOLUCAO - GRUPO DE EMBALAGEM III F: Lote: 2101604 28/04/2022 Fabr.: 29/04/2021 Cod.Fabr.: 9966 Reg. MS: 3132903740010 Cod.EAN13: 7897780201443 Decr: 85 Li55 Trib. Aprox R\$: 7,81 Federal e 10,16 Estadual Fonte:IBPT	38089419	000	5102	FRS	12	4,84000	58,08	58,08	10,16	0,00	0	17,50
420	LUVA DESC. GINECOLOGICA PCT/100UN LUPLATEX Lote: 724 31/08/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 420 Reg. MS: 80659959001 Cod.EAN13: 7898941475017 Trib. Aprox R\$: 29,11 Federal e 22,82 Estadual Fonte:IBPT	39262000	200	5102	PC	10	13,04000	130,40	130,40	22,82	0,00	0	17,50

OC 2412, NE 318/2021 - PE 00004/2020

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Decretos: 111: Produtos farmacêuticos, cfe Apêndice II, Seção III, Item VI do RICMS RS
112: Materiais de limpeza, cfe Apêndice II, Seção III, Item XXIX do RICMS RS

Reservado ao Fisco

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins, que a empresa **MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA**, sediada na Rodovia BR 471 KM 122, – Bairro: Várzea – Município: Santa Cruz do Sul/RS – CEP 96.814-000, inscrita no CNPJ 94.389.400/0001-84 e Inscrição Estadual 108/0079286, forneceu/distribuiu satisfatoriamente os seus produtos, no que diz respeito à venda, prazo de entrega e assistência técnica, nada tendo que a desabone.

PRODUTO	DATA PEDIDO	QUANTIDADE SOLICITADA	NOTA FISCAL	DATA ENTREGA
Fenitoína 100 mg	10/02/2017	10.100 comprimidos	191152	16/02/2017
Benzilpenicilina, Benzatina 600.000 UI	10/03/2017	300 frascos ampolas	193933	15/03/2017
Fenitoína 100 mg	10/03/2017	7.000 comprimidos	193933	15/03/2017

Lajeado/RS, 27 de março de 2017.

Atenciosamente,



ELISABETE ANGELA FERRONATO

FARMACÊUTICA – CRF/RS – I – 14511

DIRETORA TÉCNICA

(51)3710-2706/3748-4845





Produtos médicos e Hospitalares
Rodovia BR 471 KM 122 - Varzea - 98.814-400
Santa Cruz do Sul-RS Fone/Fax: (51) 3740-1450
CNPJ: 94.389.400/0001-84 Insc. Est.: 1080079286
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída

1

2-Entrada

No. 191152

Série 1



Chave de Acesso

4317.0294.3894.0000.0184.5500.1000.1911.5210.0187.3959

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

Natureza Operação:
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso
143170025560332

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social CONSORCIO INTERM DE SAUDE DO VALE DO RIO TAQUARI - CONSISA -				CNPJ / CPF 07.242.772/0001-89		Data Emissão 15/02/2017
Endereço AV SETE DE SETEMBRO			Bairro Distrito 45 FLORESTAL		CEP 95.900-000	Data Entrada/Saída
Município LAJEADO		Fone/Fax 51.3714-1395	UF RS	Inscrição Estadual 0720149088		Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

191152-A 16/04/2017 1.807,90									
------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO

Número 245643	Empenho: OC1148/2017	Vendedor: 45	Boleto Bancario
------------------	-------------------------	-----------------	-----------------

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
1.807,90		325,42		0,00		0,00		1.807,90	
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor aprox de Tributos	0,00
								Valor Total da Nota	
								1.807,90	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social 1-EXPRESSO LEOMAR LTDA			Frete por Conta 0-Remetente (CIF)		Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF 02.633.583/0001-13
Endereço ROD. RST 453			Município LAJEADO		UF: RS		Inscrição Estadual 0720086701	
Quantidade / Volumes 3	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 4.000	Peso Líquido (Kg) 0.000		Cubagem Total	

ENDERECO DE ENTREGA

Endereço		Bairro Distrito	CEP
AV SETE DE SETEMBRO 45		FLORESTAL	95.900-000
Município	UF:		
LAJEADO	RS		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]

OC1148/2017 - PROCESSO 29/2016 - PE 04/2016

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Reservado ao Fisco

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DO SUL, RS, inscrita no CNPJ sob o número 95.440.517/0001-08, situada na Rua Borges de Medeiros, nº650, bairro Centro, no município de Santa Cruz do Sul, atesta para os devidos fins que a empresa **MCW PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA.**, inscrita no CNPJ sob o nº94.389.400/0001-84, situada na rodovia BR 471 Km 122, Bairro Várzea no município de Santa Cruz do Sul, **FORNECEU** Materiais Hospitalares em plenas condições de uso, dentro do prazo de entrega, em cem por cento das quantidade solicitadas.

Atestamos, ainda, que as entregas foram satisfatórias, não existindo em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas

Santa Cruz do Sul, RS, 27 de agosto de 2019.

Marilaine Daiana Trevisan
Farmacêutica
CRF 9353
Farmácia Mun. Sta. Cruz do Sul

Marilaine Daiana Trevisan
Farmacêutica – CRF 9353
Coordenadora da Assistência Farmacêutica – SESA
Prefeitura Municipal de Santa Cruz do Sul



Estado do Rio Grande do Sul
Prefeitura Municipal de Venâncio Aires
Sistema Único de Saúde - SUS
Secretaria Municipal de Saúde

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Declaramos a quem possa interessar, para os devidos fins que a empresa **MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA**, regularmente estabelecida a Rod. BR RSC 287, KM 109+500, s/nº., bairro Industrial, Vera Cruz/RS, inscrita no **CNPJ 94.389.400/0001-84** é nosso fornecedor de produtos médicos hospitalares, itens relacionados abaixo, bem como atestamos que **AS ENTREGAS FORAM REALIZADAS DENTRO DO PRAZO DE ENTREGA ESTABELECIDO**, não havendo nada que desabone.

DESCRIÇÃO DO ITEM FORNECIDO	Nº Fornecedor	Quantidade
AMIODARONA 200MG CX/500 CPR GENERICO RANBAXY	390315	24 CX.
SINVASTATINA 20MG CX/500CP SANVAL SINVASTON	385595	900 CX.
CINARIZINA 75MG CX/500CPR GENERICO RANBAXY	385420	40 CX.

Atestamos ainda que as entregas foram satisfatórias, não havendo em nossos registros fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Venâncio Aires-RS, 18 de novembro de 2021.

Natasha de Almeida Artus

ASSINATURA E CARIMBO

Natasha de Almeida Artus
Coord. da Assist. Farmacêutica
Secretaria da Saúde - V. Aires/RS
Portaria nº 29426



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE VENÂNCIO AIRES, RS**, inscrita no CNPJ sob o número 87.334.918/0001-55, situada na Rua Osvaldo Aranha, nº634, bairro centro, no município de Venâncio Aires, atesta para os devidos fins que a empresa **MCW PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA.**, inscrita no CNPJ sob o nº94.389.400/0001-84, situada na rodovia RSC 287 Km 109+500, S/N, Bairro Industrial no município de Vera Cruz, RS, **FORNECEU** Medicamentos e Materiais Hospitalares em plenas condições de uso, dentro do prazo de entrega, em cem por cento das quantidade solicitadas.

Atestamos, ainda, que as entregas foram satisfatórias, não existindo em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Venâncio Aires, RS, 23 de novembro de 2020.

Andiara A. de Vargas

Chefe de Departamento de Saúde

Matrícula 83510

Assinatura responsável

Cargo: Chefe de departamento de Saúde



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **06/01/2021 10:33:23 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Autenticação Digital*.

Esta Declaração é válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

¹**Código de Autenticação Digital:** 68150401215410722520-1

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b5ccd7c9ba316fa984582b8c08eec3d8dbde3a94aea69e5611e163ad15f0cad029c32d80e56e5a095053951a25959003a
da0dba87d95286d836e37ca60ab1e734



Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.





Rod. RSC 287 KM 109+500 - Industrial - 96.880-000
Vera Cruz / RS (51) 3740-1450
CNPJ: 94.389400/0001-84 Insc. Est.: 1560029886

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada
No. 385420
Série 1



Chave de Acesso
4321.0794.3894.0000.0184.5500.1000.3854.2010.0907.8994

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

Natureza Operação:
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso
143210143329358

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social MUNICIPIO DE VENANCIO AIRES				CNPJ / CPF 87.334.918/0001-55		Data Emissão 16/07/2021
Endereço RUA OSVALDO ARANHA 635			Bairro Distrito CENTRO		CEP 95.800-000	Data Entrada/Saída
Município VENANCIO AIRES		Fone/Fax 5139831000	UF RS	Inscrição Estadual ISENT0		Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

385420-A 28/07/2021 3.780,00									
------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO

DADOS DO PEDIDO		DADOS DO VENDEDOR	
Número 643219	Empenho: NE 7719/2021	Vendedor: 45	

DADOS BANCÁRIOS

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
1.512,00		264,60		0,00		0,00		3.780,00	
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor aprox de Tributos	1.409,56
								Valor Total da Nota	3.780,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social		Frete por Conta		Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
1-TRANSPORTES SANTA CRUZ LTDA		0-Remetente (CIF)					11.364.642/0001-96
Endereço		Município			UF:	Inscrição Estadual	
RUA EDGAR FILTER 300		SANTA CRUZ DO SUL			RS	1080165000	
Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total	
2				20.000	20.000	0.000	

ENDERECO DE ENTREGA

Endereço RUA OSVALDO ARANHA 635		Bairro Distrito CENTRO	CEP 95.800-000
Município VENANCIO AIRES	UF: RS		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]

NE Nº 2021/7719 - PE 07/2020 - CISVALE - LOCAL DE ENTREGA: Entrega na Farmácia Municipal. Rua Visconde do Rio Branco, 505. Bairro Centro - anexo ao Posto de Saúde Central. Venâncio Aires/RS, Telefone : (51) 2183-0796. DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 4044-4 CONTA: 105296-9.

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Decretos: 1: Cesta Básica - Redução da base de cálculo para 40% conforme Livro I, art. 23, inciso VIII do RICMS RS

Reservado ao Fisco



Rod. RSC 287 KM 109+500 - Industrial - 96.880-000
Vera Cruz / RS (51) 3740-1450
CNPJ: 94.389400/0001-84 Insc. Est.: 1560029886

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada
No. 385595
Série 1



Chave de Acesso
4321.0794.3894.0000.0184.5500.1000.3855.9510.0908.0766

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

Natureza Operação:
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso
143210144521180

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social MUNICIPIO DE VENANCIO AIRES				CNPJ / CPF 87.334.918/0001-55		Data Emissão 19/07/2021
Endereço RUA OSVALDO ARANHA 635			Bairro Distrito CENTRO		CEP 95.800-000	Data Entrada/Saída
Município VENANCIO AIRES		Fone/Fax 5139831000	UF RS	Inscrição Estadual ISENT0		Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

385595-A 18/08/2021 27.000,00									
-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO

DADOS DO PEDIDO		DADOS DO VENDEDOR	
Número 656613	Empenho: NE N° 2021/9358	Vendedor: 64	

DADOS BANCÁRIOS

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
0,00		0,00		0,00		0,00		27.000,00	
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor aprox de Tributos	8.356,50
Valor Total da Nota								27.000,00	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social 1-EXPRESSO LEOMAR LTDA			Frete por Conta 0-Remetente (CIF)		Código ANTT	Placa do Veículo		UF:	CNPJ / CPF 02.633.583/0001-13		
Endereço ROD. RST 453			Município LAJEADO		UF:		Inscrição Estadual 0720086701				
Quantidade / Volumes 30			Espécie		Marca		Numeração		Peso Bruto (Kg) 90.000	Peso Líquido (Kg) 90.000	Cubagem Total 0.000

ENDERECO DE ENTREGA

Endereço		Bairro Distrito	CEP
RUA VISCONDE DO RIO BRANCO 505		CENTRO	95.800-000
Município	UF:		
VENANCIO AIRES	RS		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]

NE Nº 2021/9358 - Nº A/C 2021/4608 DISPENSA DE LICITAÇÃO DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL Ag 4044-4 Cnta 105296-9

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Decretos: 2: Decreto Órgão Público (Est. + Interest.) - Livro I, art.9º, inciso CXV, apêndice XXIII do RICMS RS

Reservado ao Fisco

ESPELHO DA DANFE



Rod. RSC 287 KM 109+500 - Industrial - 96.880-000
Vera Cruz / RS (51) 3740-1450
CNPJ: 94.389400/0001-84 Insc. Est.: 1560029886

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída
2-Entrada
No. 390315
Série 1



Chave de Acesso
4321.0894.3894.0000.0184.5500.1000.3903.1510.0920.3062

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

Natureza Operação:
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso
143210163717512

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social MUNICIPIO DE VENANCIO AIRES	CNPJ / CPF 87.334.918/0001-55	Data Emissão 12/08/2021
Endereço RUA OSVALDO ARANHA	Bairro Distrito CENTRO	CEP 95.800-000
Município VENANCIO AIRES	Fone/Fax 5139831000	UF RS
	Inscrição Estadual ISENTO	Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

390315-A 24/08/2021 5.040,00								
------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO

Número 643228	Empenho: NE 7718/2021	Vendedor: 45	DADOS BANCÁRIOS
-------------------------	---------------------------------	------------------------	-----------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 5.040,00	Valor do ICMS 882,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 5.040,00
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor aprox de Tributos 2.023,56
				Valor Total da Nota 5.040,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social 1-TRANSPORTES SANTA CRUZ LTDA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: RS	CNPJ / CPF 11.364.642/0001-96
Endereço RUA EDGAR FILTER	Município SANTA CRUZ DO SUL	Inscrição Estadual 1080165000			
Quantidade / Volumes 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 6,000	Peso Líquido (Kg) 6,000
					Cubagem Total 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço RUA OSVALDO ARANHA	Bairro Distrito CENTRO	CEP 95.800-000
Município VENANCIO AIRES	UF: RS	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10100	AMIODARONA 200MG CX/500 CPR GENERICO RANBAXY Lote: DFC0214A 31/12/2022 Fabr.: 01/01/2021 Cod.Fabr.: 10100 Reg. MS: 1235201890055 Cod.EAN13: 7897076911599 Decr: 84 Lis2 Trib. Aprox R\$: 1.141,56 Federal e 882,00 Estadual Fonte:IBPT	30049054	200	5102	CX	24	210,00000	5.040,00	5.040,00	882,00	0,00	0	17,50

NE Nº 2021/7718 - PE 07/2020 - CISVALE - LOCAL DE ENTREGA: Entrega na Farmácia Municipal. Rua Visconde do Rio Branco, 505. Bairro Centro - anexo ao Posto de Saúde Central. Venâncio Aires/RS, Telefone : (51) 2183-0796. DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 4044-4 CONTA: 105296-9.

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Decretos: 111: Produtos farmacêuticos, cfe Apêndice II, Seção III, Item VI do RICMS RS	Reservado ao Fisco
--	--------------------



Produtos médicos e Hospitalares
Rodovia BR 471 KM 122 - Varzea - 96.814-400
Santa Cruz do Sul-RS Fone/Fax:(51)3740-1450
CNPJ: 94.389.400/0001-84 Insc. Est.: 1080079286
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída

1

2-Entrada

No. 315841

Série 1



Chave de Acesso

4320.0494.3894.0000.0184.5500.1000.3158.4110.0474.3578

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
143200058641810

Natureza Operação:
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social MUNICIPIO DE VENANCIO AIRES				CNPJ / CPF 87.334.918/0001-55		Data Emissão 01/04/2020
Endereço RUA OSVALDO ARANHA 635			Bairro Distrito CENTRO		CEP 95.800-000	Data Entrada/Saída
Município VENANCIO AIRES		Fone/Fax 5139831000	UF RS	Inscrição Estadual ISENTO		Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

315841-A 06/05/2020 2.808.00									
------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO

Número 491511	Empenho: NE 3739/2020	Vendedor: 45	
------------------	--------------------------	-----------------	--

DADOS BANCÁRIOS

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
1.091,98		196,56		0,00		0,00		2.808,00	
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor aprox de Tributos	0,00
								Valor Total da Nota	
								2.808,00	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social			Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
1-TRANSPORTES SANTA CRUZ LTDA			0-Remetente (CIF)				11.364.642/0001-96
Endereço			Município			UF:	Inscrição Estadual
RUA EDGAR FILTER 300			SANTA CRUZ DO SUL			RS	1080165000
Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)		Cubagem Total
5			25.000	25.000	25.000		0.000

ENDERECO DE ENTREGA

Endereço		Bairro Distrito	CEP
RUA OSVALDO ARANHA 635		CENTRO	95.800-000
Município	UF:		
VENANCIO AIRES	RS		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]

NE 3739/2020 - PE 53/2019 - LOCAL DE ENTREGA: RUA VISCONDE DO RIO BRANCO, Nº 505 - CENTRO -VENANCIO AIRES/RS. CEP: 95800-000. DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA 4044-4 CONTA: 105296-9

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
REC 12/03 - ENT (20D) 01/04
Decretos: 1: Cesta Básica - Redução da base de cálculo para 38,888% conforme Livro I, art. 23, inciso VIII do RICMS RS

Reservado ao Fisco

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO NOROESTE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL – CISA**, pessoa jurídica de direito público, inscrito no CNPJ nº **02.231.696/0001-92**, com sede na **Rua Barão do Rio Branco, nº 121, Centro, Ijuí/RS**, atesta, para os devidos fins, nos termos do **art. 67, inciso II, da Lei nº 14.133/2021**, que a empresa **MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES**, inscrita no CNPJ nº **94.389.400/0001-84**, estabelecida na **Rodovia RSC 287, Km 109 + 500, Bairro Industrial, CEP 96880-000, município de Vera Cruz/RS**, executou/forneceu regularmente medicamentos abaixo a este Consórcio.

Código	Produto	Unidade	Quantidade
135	Enalapril, Maleato 10mg -	Comprimido	2.543.500
296	Meloxicam 15mg -	Comprimido	231.000
334	Risperidona 2mg -	Comprimido	735.600
564	Lamotrigina 100mg -	Comprimido	36.120
1703	Gestodeno+Etinilestradiol 0,075mg+0,03mg c/21cp -	Caixa	16
1858	Paroxetina, Cloridrato 25mg -	Comprimido	1.970
2340	Formoterol+Fluticasona 12/250mcg c/60 sem inalador -	Caixa	11

Atestamos, ainda, que a empresa **cumpriu integralmente** as obrigações assumidas, **em conformidade com as especificações contratuais**, não havendo registros de fatos que desabonem sua **idoneidade, capacidade técnica** ou **qualificação econômico-operacional**, tendo atendido satisfatoriamente aos **prazos, quantidades e padrões de qualidade** exigidos.

O presente atestado é emitido para fins de **comprovação de capacidade técnica**, conforme previsto na **Lei nº 14.133/2021**, podendo ser apresentado em procedimentos de contratação pública.

Ijuí/RS, 18 de dezembro de 2025.

CONSORCIO
INTERMUNICIPAL DO
NOROESTE DO ESTADO
DO RIO GRANDE
DO :02231696000192

Assinado de forma digital por
CONSORCIO INTERMUNICIPAL
DO NOROESTE DO ESTADO DO
RIO GRANDE
DO :02231696000192
Dados: 2025.12.18 09:56:43
-03'00'

Henrique Gabbi
Assessor Técnico