

|                         |                                   |                        |                                                       |          |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |          |          |   |
|-------------------------|-----------------------------------|------------------------|-------------------------------------------------------|----------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------|----------|---|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> | 22/05/2025                        | <b>ORGÃO:</b>          | FUNDO M. DE SAUDE/SUS RESENDE/RJ                      |          |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |          |          |   |
| <b>CODIGO</b>           | ID 9349                           | <b>VENDEDOR:</b>       | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO                           |          |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |          |          |   |
| <b>PROCESSO</b>         | N.º 6.777/2025                    | <b>MODALIDADE:</b>     | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 113/2025                         |          |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |          |          |   |
| <b>ABERTURA</b>         | 28/05/2025                        | <b>OBJETO:</b>         | MEDICAMENTOS                                          |          |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |          |          |   |
| <b>HORA</b>             | 14:00                             | <b>VALIDA.PROP.</b>    | 90 DIAS                                               |          |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |          |          |   |
| <b>JULGAMENTO</b>       | LOTE / ITEM                       | <b>ENTREGA</b>         | 10 DIAS ÚTEIS                                         |          |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |          |          |   |
| <b>CASAS DEC.:</b>      | 2 CASAS                           | <b>PAGAMENTO</b>       | 30 DIAS                                               |          |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |          |          |   |
| <b>LEI 14.133/2021</b>  | SIM                               | <b>PRAZO DA DOC.</b>   | READEQUADA + HAB + REG, VIA SISTEMA, PRAZO 24H;       |          |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |          |          |   |
| <b>VIGENCIA</b>         | 12 MESES                          | <b>SISTEMA</b>         | <a href="https://bnc.org.br/">https://bnc.org.br/</a> |          |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |          |          |   |
| <b>LEITURA POR:</b>     | JOICE EDUARDA                     | <b>MODO DE DISPUTA</b> | ABERTO                                                |          |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |          |          |   |
| <b>Págs</b>             | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>        | <b>H</b>               | <b>P</b>                                              | <b>F</b> | <b>Págs</b>      | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Obs.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>H</b>   | <b>P</b> | <b>F</b> |   |
| 4.2.2.                  | CONTRATO SOCIAL                   | X                      |                                                       |          |                  | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |          |          |   |
| 4.2.2.                  | 41ª ALTERAÇÃO CONS.               | X                      |                                                       |          |                  | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |          |          |   |
| 4.2.2.                  | CNH - DOS SÓCIOS                  | X                      |                                                       |          | ANEXO V - PÁG 68 | INSERIR DECLARAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |          |          |   |
| 4.3.1.                  | CNPJ. Cod: 6                      | X                      |                                                       |          | TR b.2.          | AMOSTRAS E CATALOGOS (PRAZO 72H)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | VENCEDOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | X          |          |          |   |
| 4.3.4.                  | FGTS                              | X                      |                                                       |          |                  | BOAS PRATICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |          |          |   |
| 4.3.4.                  | INSS                              | X                      |                                                       |          |                  | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |          |          |   |
| 4.3.3.                  | CERT. FEDERAL                     | X                      |                                                       |          | TR b.            | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ANEXO I - TR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |          |          |   |
| 4.3.3.                  | CERT. ESTADUAL                    | X                      |                                                       |          |                  | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |          |          |   |
|                         | DIVIDA ATIVA ESTADUAL             |                        |                                                       |          |                  | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |          |          |   |
| 4.3.3.                  | CERT. MUNICIPAL                   | X                      |                                                       |          | 4.4.2.           | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | X          |          |          |   |
|                         | CERTIDÃO IPTU                     |                        |                                                       |          |                  | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |          |          |   |
| 4.3.2.                  | CIM                               | X                      |                                                       |          |                  | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |          |          |   |
| 4.3.2.                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                | X                      |                                                       |          |                  | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |          |          |   |
| 4.3.5.                  | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS        | X                      |                                                       |          |                  | PROTOCOLO ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |          |          |   |
|                         | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ       |                        |                                                       |          |                  | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |          |          |   |
| 4.5.2. 2023/2024        | BALANÇO                           | X                      |                                                       |          | TR b.            | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 13 DÍGITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |          |          |   |
| X                       | CERT. CONTADOR CRC                | X                      |                                                       |          |                  | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |          |          |   |
| 4.5.1.                  | CERTIDÃO DE FALÊNCIA              | X                      |                                                       |          |                  | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |          |          |   |
|                         | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM          |                        |                                                       |          |                  | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |          |          |   |
|                         | CARTÓRIOS PROTESTO                |                        |                                                       |          | TR j.            | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | MÍNIMO 85%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |          |          |   |
|                         | CERTIDÃO DO FORO                  |                        |                                                       |          |                  | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            | X        |          |   |
|                         | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO          |                        |                                                       |          | TR b.            | A denominação "GENÉRICA" terá preferência sobre os demais em condições de igualdade de preço. Exceto para aquisições de medicamentos que venha a ser solicitada em sua Denominação ÉTICA (Referência) não devendo haver a oferta de "GENÉRICOS" e "SIMILARES".                                                                                                                                                                                                                                                                              | PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |          |          |   |
|                         | LIC. FUNC. - MATERIAL             |                        |                                                       |          |                  | BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |          |          |   |
|                         | AFE COMUM - ANVISA                |                        |                                                       |          | PREAMBULO        | VALOR ESTIMADO: R\$ 2.017.576,30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |          |          |   |
|                         | AFE COMUM - DOU                   |                        |                                                       |          | 7.9.             | EXEQUIBILIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PODERA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |          |          |   |
|                         | AFE ESPECIAL - ANVISA             |                        |                                                       |          | TR               | CODIGO BPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |          |          |   |
|                         | AFE ESPECIAL - DOU                |                        |                                                       |          |                  | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |          |          |   |
|                         | AFE CORRELATO - ANVISA            |                        |                                                       |          | ENVELOPE PROP.   | FUNDO M. DE SAUDE/SUS RESENDE/RJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            | X        |          |   |
|                         | AFE CORRELATOS - DOU              |                        |                                                       |          |                  | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |          |          |   |
|                         | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                |                        |                                                       |          |                  | 5.2. Os licitantes deverão registrar suas propostas no sistema eletrônico. 5.3. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |          |          |   |
| 4.5.3.1. 10%            | SIMPLIFICADA - JUCEPE             | X                      |                                                       |          |                  | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |          |          |   |
| 4.5.3.1. 10%            | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA         | X                      |                                                       |          |                  | 6.6. O lance deverá ser ofertado pelo valor total do lote, serão consideradas SOMENTE as 02 (duas) casas decimais, desprezando-se as demais. 6.9. O intervalo mínimo deverá ser de R\$ 1,00 (um real), podendo ser alterado durante a disputa a critério do pregoeiro. 6.10. O licitante poderá, uma única vez, excluir seu último lance ofertado, no intervalo de quinze segundos após o registro no sistema, na hipótese de lance inconsistente ou inexecuível. 7.8. é indicio de inexecuibilidade das propostas valores inferiores a 50% |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |          |          |   |
|                         | CONSELHO DE FARMÁCIA              |                        |                                                       |          |                  | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |          |          |   |
|                         | CERTIDÃO FARMÁCIA                 |                        |                                                       |          |                  | 6.23.4. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de até 24 (vinte e quatro) horas, envie a proposta adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares. 8.10.1. Os documentos complementares correlatos aos exigidos para habilitação, serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 02 (duas) horas                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |          |          |   |
|                         | DOC. FARMACÊUTICO                 |                        |                                                       |          |                  | Págs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | DECLARAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            | H        | P        | F |
|                         | CRC NA PREFEITURA                 |                        |                                                       |          |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |          |          |   |
|                         | CADFOR                            |                        |                                                       |          |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |          |          |   |
|                         | CERTIDÃO DO ICMS                  |                        |                                                       |          |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |          |          |   |
| 7.1. a) CONSULTA        | SICAF                             |                        |                                                       |          |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |          |          |   |
| 4.4.1.                  | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.          | X                      |                                                       |          |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |          |          |   |
| 4.4.1.                  | ATEST DE CAP TEC PRIVAD           | X                      |                                                       |          |                  | 4.6. / 8.5. / 8.6. / 8.7.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | DECLARAÇÃO CONSOLIDADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ANEXO IV/V | X        |          |   |
|                         | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO         |                        |                                                       |          | X                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | X          | X        |          |   |
| 7.1. b) CONSULTA        | CERTIDÃO DO CEIS                  |                        |                                                       |          |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |          |          |   |
| 7.1. c) CONSULTA        | CERTIDÃO DO CNJ                   |                        |                                                       |          |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |          |          |   |
|                         | CERTIDÃO DO TCU                   |                        |                                                       |          |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |          |          |   |
|                         | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS          |                        |                                                       |          |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |          |          |   |
|                         | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL         |                        |                                                       |          |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |          |          |   |
|                         | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL         |                        |                                                       |          |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |          |          |   |
|                         | CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO          |                        |                                                       |          |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |          |          |   |
|                         | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO       |                        |                                                       |          |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |          |          |   |
|                         |                                   |                        |                                                       |          |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |          |          |   |
|                         | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS         |                        |                                                       |          |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 6.2.1. Será desclassificada a proposta que identifique o licitante. 7.7. Será desclassificada a proposta vencedora que: 7.7.1. contiver vícios insanáveis; 7.7.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 7.7.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 7.7.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 7.7.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável. |            |          |          |   |
| 4.6.3.                  | DECLARAÇÃO DO CONTADOR (ANEXO VI) | X                      |                                                       |          |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |          |          |   |
|                         | IDONEIDADE FINANCEIRA             |                        |                                                       |          |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            |          |          |   |
| X                       | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS           |                        |                                                       |          |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |          |          |   |
|                         | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE          | X                      |                                                       |          |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | E-MAIL: esclare.impug.resende@gmail.com; Tel.: (24) 3354-4625                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |          |          |   |
| ENVELOPE HAB.           | FUNDO M. DE SAUDE/SUS RESENDE/RJ  | X                      |                                                       |          |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | RECEB. NOME: _____ EM: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |          |          |   |