



ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA RECEITA

DECRETO Nº 42.205 DE 29 DE DEZEMBRO DE 2021

PUBLICADO NO DOE DE 30.12.2021

Altera o Regulamento do ICMS - RICMS, aprovado pelo Decreto nº 18.930, de 19 de junho de 1997, e dá outras providências.

O GOVERNADOR DO ESTADO DA PARAÍBA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 86, inciso IV, da Constituição do Estado, e tendo em vista o Ajuste SINIEF 44/21 e o Convênio ICMS 218/21,

DECRETA:

Art. 1º Fica revogado o § 5º do art. 171-P do Regulamento do ICMS - RICMS, aprovado pelo Decreto nº 18.930, de 19 de junho de 1997 (Ajuste SINIEF 44/21).

Art. 2º O Anexo 105 - Lista de Fármacos e Medicamentos, de que trata o inciso XXVIII do art. 6º do Regulamento do ICMS - RICMS, aprovado pelo Decreto nº 18.930, de 19 de junho de 1997, passa a vigorar:

I - com nova redação dada aos itens 233 a 235 (Convênio ICMS 218/21):

“

Item	Fármacos	NCM	Medicamentos	NCM
		Fármacos		Medica
233	Insulina Degludeca	2937.19.90	100 U/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML (PENFILL) ATIVA	3004.3
			100 U/ML SOL INJ CT 5 CAR VD TRANS X 3 ML (PENFILL) ATIVA	

100 U/ML SOL INJ CT 10 CAR VD
TRANS X 3 ML (PENFILL) ATIVA

100 U/ML SOL INJ CT 1 CAR VD
TRANS X 3 ML X 1 SIST APLIC PLAS
(FLEXTOUCH) ATIVA

100 U/ML SOL INJ CT 2 CAR VD
TRANS X 3 ML X 2 SIST APLIC PLAS
(FLEXTOUCH) ATIVA

100 U/ML SOL INJ CT 3 CAR VD
TRANS X 3 ML X 3 SIST APLIC PLAS
(FLEXTOUCH) ATIVA

100 U/ML SOL INJ CT 5 CAR VD
TRANS X 3 ML X 5 SIST APLIC PLAS
(FLEXTOUCH) ATIVA

200 U/ML SOL INJ CT 1 CAR VD
TRANS X 3 ML X 1 SIST APLIC PLAS
(FLEXTOUCH) ATIVA

200 U/ML SOL INJ CT 2 CAR VD
TRANS X 3 ML X 2 SIST APLIC PLAS
(FLEXTOUCH) ATIVA

200 U/ML SOL INJ CT 3 CAR VD
TRANS X 3 ML X 3 SIST APLIC PLAS
(FLEXTOUCH) ATIVA

200 U/ML SOL INJ CT 5 CAR VD
TRANS X 3 ML X 5 SIST APLIC PLAS
(FLEXTOUCH) ATIVA

234	Insulina Glargina	2937.12.00	100 UI/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML	3004.3
			100 UI/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML + 1 CAN APLIC	
			100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC	

X 3 ML + 1 SIST APLIC 60 UI PLAS

100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC
X 3 ML

100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC
X 3 ML + 1 SIST APLIC 80 UI PLAS

100 UI/ML SOL INJ CT 1 FA VD TRANS
X 10 ML

100 UI/ML SOL INJ CT 10 CAR VD
TRANS X 3 ML

100 UI/ML SOL INJ CT 10 CARP VD INC
X 3 ML

100 UI/ML SOL INJ CT 10 CARP VD INC
X 3 ML + 10 SIST APLIC 60 UI PLAS

100 UI/ML SOL INJ CT 10 CARP VD INC
X 3 ML + 10 SIST APLIC 80 UI PLAS

100 UI/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X
3 ML

100 UI/ML SOL INJ CT 2 CAR VD
TRANS X 3 ML

100 UI/ML SOL INJ CT 2 CARP VD INC
X 3 ML + 2 SIST APLIC 60 UI PLAS

100 UI/ML SOL INJ CT 2 CARP VD INC
X 3 ML

100 UI/ML SOL INJ CT 2 CARP VD INC
X 3 ML + 2 SIST APLIC 80 UI PLAS

100 UI/ML SOL INJ CT 3 CAR VD
TRANS X 3 ML

100 UI/ML SOL INJ CT 3 CAR VD
TRANS X 3ML + 3 CAN APLIC

100 UI/ML SOL INJ CT 3 FA VD INC X 3
ML

100 UI/ML SOL INJ CT 4 CAR VD
TRANS X 3 ML

100 UI/ML SOL INJ CT 5 CAR VD
TRANS 3 ML + 5 CAN APLIC

100 UI/ML SOL INJ CT 5 CAR VD
TRANS X 3 ML

100 UI/ML SOL INJ CT 5 CAR VD
TRANS X 3 ML + 5 CAN APLIC

100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC
X 3 ML + 5 SIST APLIC 60 UI PLAS

100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC
X 3 ML

100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC
X 3 ML + 5 SIST APLIC 80 UI PLAS

100 UI/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X
10 ML

100 UI/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 3
ML

100 UI/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS
X 10 ML

100 UI/ML SOL INJ CT CAR VD TRANS
X 3 ML + 1 CAN APLIC

100 UI/ML SOL INJ CT CAR VD TRANS
X 3 ML

100 UI/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10
ML

100 UI/ML SOL INJ CT FA VD INC X 3
ML

100 UI/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X
10 ML

300 U/ML SOL INJ CT 1 CAR VD
TRANS X 1,5 ML + 1 CAN APLIC

300 U/ML SOL INJ CT 2 CAR VD
TRANS X 1,5 ML + 2 CAN APLIC

300 U/ML SOL INJ CT 3 CAR VD
TRANS X 1,5 ML + 3 CAN APLIC

300 U/ML SOL INJ CT 4 CAR VD
TRANS X 1,5 ML + 4 CAN APLIC

300 U/ML SOL INJ CT 5 CAR VD
TRANS X 1,5 ML + 5 CAN APLIC

235	Insulina Detemir	2937.19.90	100 U/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML (PENFILL) ATIVA	3004.3
			100 U/ML SOL INJ CT 5 CAR VD TRANS X 3 ML (PENFILL) ATIVA	
			100 U/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML X 1 SIST APLIC PLAS (FLEXPEN) ATIVA	
			100 U/ML SOL INJ CT 5 CAR VD TRANS X 3 ML X 5 SIST APLIC PLAS (FLEXPEN) ATIVA	

”

II - acrescido dos itens 244 a 267, com as respectivas redações (Convênio ICMS 218/21):

“

Item	Fármacos	NCM	Medicamentos	NCM
		Fármacos		Medicam
244	Abacavir	2922.50.99	300 mg - comprimido revestido	3003.90.
			200 mg/ml Solução oral - frasco	3004.90.
245	Atazanavir	2933.39.99	200 mg - cápsula gelatinosa dura	3003.90.
			300 mg - cápsula gelatinosa dura	3004.90.
246	Darunavir	2935.90.29	75 mg - comprimido	3003.90.
			150 mg - comprimido	3004.90.
			600 mg - comprimido	
			800 mg - comprimido	
247	Dolutegravir	2924.29.99	50 mg - comprimido revestido	3003.90.
				3004.90.
248	Efavirenz	2933.39.99	200 mg - Cápsula gelatinosa dura	3003.90.
			600 mg - Comprimido revestido	3004.90.
			30 mg/ml Solução oral - Frasco	
249	Enfuvirtida	2933.29.99	108 mg (90 mg/ml após reconstituição) -	3003.90.
			Pó para solução injetável	3004.90.
250	Entricitabina + Tenofovir	2934.99.29 (Entricitabina)	Entricitabina 200 mg + tenofovir 300 mg - comprimido revestido	3003.90.

		2933.59.49 (Tenofovir)		3004.90.
251	Estavudina	2934.99.27	1 mg/ml solução oral - Frasco	3003.90. 3004.90.
252	Etravirina	2933.59.29	100 mg - comprimido 200 mg - comprimido	3003.90. 3004.90.
253	Fosamprenavir	2935.90.29	50 mg/ml - Suspensão oral - Frasco	3003.90. 3004.90.
254	Lamivudina	2934.99.93	150 mg - Comprimido revestido 10 mg/ml Solução oral - Frasco de 240 ml	3003.90. 3004.90.
255	Lamivudina + Zidovudina	2934.99.93 (Lamivudina) 2934.99.22 (Zidovudina)	Lamivudina 150mg + zidovudina 300mg - Comprimido revestido	3003.90. 3004.90.
256	Lopinavir + ritonavir	2933.59.49 (Lopinavir) 2934.99.99 (Ritonavir)	Lopinavir 100mg + ritonavir 25mg - Comprimido revestido Lopinavir 80mg/mL + ritonavir 20mg/mL - Solução Oral - Frasco Lopinavir 200 mg + ritonavir 50mg - Comprimido revestido	3003.90. 3004.90.
257	Maraviroque	2924.29.99	150 mg - Comprimido revestido	3003.90. 3004.90.
258	Nevirapina	2934.99.99	200 mg - Comprimido simples 10 mg/ml Suspensão oral - Frasco	3003.90. 3004.90.
259	Raltegravir	2924.29.99	100 mg - Comprimido mastigável	3003.90.

			400 mg - Comprimido revestido	3004.90.
260	Ritonavir	2934.99.99	100 mg - Comprimido revestido	3003.90.
			80 mg/ml Solução oral - Frasco	3004.90.
261	Tenofovir	2933.59.49	300 mg - Comprimido revestido	3003.90.
				3004.90.
262	Tenofovir + lamivudina	2933.59.49 (Tenofovir)	Tenofovir 300 mg + lamivudina 300 mg - Comprimido revestido	3003.90.
		2934.99.93 (Lamivudina)		3004.90.
263	Tenofovir + lamivudina + efavirenz	2933.59.49 (Tenofovir)	Tenofovir 300 mg + lamivudina 300 mg + efavirenz 600mg - Comprimido	3003.90.
		2934.99.93 (Lamivudina)		3004.90.
		2933.39.99 (Efavirenz)		
264	Tipranavir	2935.90.99	100 mg/ml Solução oral - frasco	3003.90.
			250 mg - Cápsula gelatinosa mole	3004.90.
265	Zidovudina (AZT)	2934.99.22	100 mg - Cápsula gelatinosa dura	3003.90.
			10 mg/ml Solução injetável - Frasco-ampola	3004.90.
			10 mg/ml Xarope - Frasco	
266	Antimoniato de Meglumina	2922.19.99	300 mg/ml - Solução injetável	3004.90.
267	Afibercepte	3002.13.00	40 mg/ml - Solução inc ivit ct 1 fa vd trans x 0,2278 ml + AGU	3002.15.

Art. 3º Este Decreto vigorará a partir da data de sua publicação, produzindo efeitos em relação ao:

I - art. 2º, a partir de 1º de janeiro de 2023;

II - art. 1º, a partir desta publicação.

PALÁCIO DO GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA, em João Pessoa, 29 de dezembro de 2021;
133º da proclamação da República.

JOÃO AZEVÊDO LINS FILHO
GOVERNADOR