# Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

## Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 11.195.057/0001-00

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

| | |
|---|---|
| Certidão nº | 25100698713-20 |
| Data e hora da emissão | 16/10/2025 09:40:08 |
| Validade | 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição. |

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**



https://protocolo-docs.s3.sa-east-1.amazonaws.com/pmperuibe/protocolo/dc17f731-bfe7-41ab-a643-2b291f74024f.pdf Página 1990 de 7280

# PODER JUDICIÁRIO

**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO**

CERTIDÃO ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÕES CÍVEIS

***CERTIDÃO Nº: 4833984*** **FOLHA: 1/1**

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

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

**CERTIFICA E DÁ FÉ** que, pesquisando os registros de distribuições de **PEDIDOS DE FALÊNCIA, CONCORDATAS, RECUPERAÇÕES JUDICIAIS E EXTRAJUDICIAIS**, anteriores a 24/09/2025, verificou **NADA CONSTAR** como réu/requerido/interessado em nome de: **********

**AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, CNPJ: 11.195.057/0001-00, conforme indicação constante do pedido de certidão.**********

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

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

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

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

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

Não é necessária a complementação com a certidão do sistema eproc.

Esta certidão só tem validade mediante assinatura digital.

Esta certidão é sem custas.

São Paulo, 25 de setembro de 2025.

**PEDIDO N°:** 0090238556

ASSINATURA TJSP SAJ DIGITAL

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

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

**Nome: AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
**CNPJ: 11.195.057/0001-00**

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

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:33:12 do dia 30/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/03/2026.
Código de controle da certidão: **C70E.C696.7C99.48A4**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 11.195.057/0001-00

**Razão Social:** AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

**Endereço:** AV GILBERTO FILGUEIRAS 1686 LETRA A / COLINA DA BOA VISTA / AVARE / SP / 18706-240

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

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

**Validade:**08/10/2025 a 06/11/2025

**Certificação Número:** 2025100822311604462697

Informação obtida em 09/10/2025 11:28:38

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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

| Detalhe do Produto: HIPOFOL | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome da Empresa Detentora do Registro** | HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA | **CNPJ** | 19.570.720/0001-10 | **Autorização** | 1.01.343-0 |
| **Processo** | 25351.038554/2008-96 | **Categoria Regulatória** | Específico | **Data do registro** | 30/06/2008 |
| **Nome Comercial** | HIPOFOL | **Registro** | 113430159 | **Vencimento do registro** | 07/2028 |
| **Princípio Ativo** | ÁCIDO FÓLICO | | | **Medicamento de referência** | - |
| **Classe Terapêutica** | ANTIANEMICOS SIMPLES | | | **ATC** | |
| **Parecer Público** | - | | | **Bulário Eletrônico** | Acesse aqui |
| **Rotulagem** | | | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 5 MG COM CT BL AL/PLAS PVC AMB X 40 ATIVA | 1134301590016 | COMPRIMIDO SIMPLES | 30/06/2008 | 24 meses |
| 2 | 5 MG COM CT BL AL/PLAS PVC AMB X 500 ATIVA | 1134301590024 | COMPRIMIDO SIMPLES | 30/06/2008 | 24 meses |

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

| Detalhe do Produto: alopurinol | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome da Empresa Detentora do Registro** | PRATI DONADUZZI & CIA LTDA | **CNPJ** | 73.856.593/0001-66 | **Autorização** | 1.02.568-5 |
| **Processo** | 25351.369211/2007-90 | **Categoria Regulatória** | Genérico | **Data do registro** | 10/03/2008 |
| **Nome Comercial** | alopurinol | **Registro** | 125680191 | **Vencimento do registro** | 03/2028 |
| **Princípio Ativo** | ALOPURINOL | | | **Medicamento de referência** | ZYLORIC |
| **Classe Terapêutica** | ANTIGOTOSOS | | | **ATC** | |
| **Parecer Público** | - | | | **Bulário Eletrônico** | Acesse aqui |
| **Rotulagem** | | | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA | 1256801910017 | COMPRIMIDO SIMPLES | 10/03/2008 | 24 meses |
| 2 | 100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 300 ATIVA | 1256801910025 | COMPRIMIDO SIMPLES | 10/03/2008 | 24 meses |
| 3 | 100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 600 ATIVA | 1256801910033 | COMPRIMIDO SIMPLES | 10/03/2008 | 24 meses |
| 4 | 300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA | 1256801910041 | COMPRIMIDO SIMPLES | 10/03/2008 | 24 meses |
| 5 | 300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 ATIVA | 1256801910051 | COMPRIMIDO SIMPLES | 10/03/2008 | 24 meses |
| 6 | 300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 ATIVA | 1256801910068 | COMPRIMIDO SIMPLES | 10/03/2008 | 24 meses |
| 7 | 100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 80 (EMB FRAC) ATIVA | 1256801910076 | COMPRIMIDO SIMPLES | 10/03/2008 | 24 meses |
| 8 | 100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA | 1256801910084 | COMPRIMIDO SIMPLES | 10/03/2008 | 24 meses |
| 9 | 100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA | 1256801910092 | COMPRIMIDO SIMPLES | 10/03/2008 | 24 meses |
| 10 | 100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA | 1256801910106 | COMPRIMIDO SIMPLES | 10/03/2008 | 24 meses |
| 11 | 300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 80 (EMB FRAC) ATIVA | 1256801910114 | COMPRIMIDO SIMPLES | 10/03/2008 | 24 meses |
| 12 | 300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA | 1256801910122 | COMPRIMIDO SIMPLES | 10/03/2008 | 24 meses |
| 13 | 300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA | 1256801910130 | COMPRIMIDO SIMPLES | 10/03/2008 | 24 meses |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 14 | 300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA | 1256801910149 | COMPRIMIDO SIMPLES | 10/03/2008 | 24 meses |
| 15 | 100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ATIVA | 1256801910157 | COMPRIMIDO SIMPLES | 10/03/2008 | 24 meses |
| 16 | 100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 80 (EMB FRAC) ATIVA | 1256801910165 | COMPRIMIDO SIMPLES | 10/03/2008 | 24 meses |
| 17 | 100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA | 1256801910173 | COMPRIMIDO SIMPLES | 10/03/2008 | 24 meses |
| 18 | 100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA | 1256801910181 | COMPRIMIDO SIMPLES | 10/03/2008 | 24 meses |
| 19 | 100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 300 ATIVA | 1256801910191 | COMPRIMIDO SIMPLES | 10/03/2008 | 24 meses |
| 20 | 100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA | 1256801910203 | COMPRIMIDO SIMPLES | 10/03/2008 | 24 meses |
| 21 | 100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 600 ATIVA | 1256801910211 | COMPRIMIDO SIMPLES | 10/03/2008 | 24 meses |
| 22 | 300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ATIVA | 1256801910221 | COMPRIMIDO SIMPLES | 10/03/2008 | 24 meses |
| 23 | 300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 80 (EMB FRAC) ATIVA | 1256801910238 | COMPRIMIDO SIMPLES | 10/03/2008 | 24 meses |
| 24 | 300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA | 1256801910246 | COMPRIMIDO SIMPLES | 10/03/2008 | 24 meses |
| 25 | 300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200 ATIVA | 1256801910254 | COMPRIMIDO SIMPLES | 10/03/2008 | 24 meses |
| 26 | 300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA | 1256801910262 | COMPRIMIDO SIMPLES | 10/03/2008 | 24 meses |
| 27 | 300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA | 1256801910270 | COMPRIMIDO SIMPLES | 10/03/2008 | 24 meses |
| 28 | 300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 ATIVA | 1256801910289 | COMPRIMIDO SIMPLES | 10/03/2008 | 24 meses |

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BESILAPIN

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome da Empresa Detentora do Registro** | GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A | **CNPJ** | 03.485.572/0001-04 | **Autorização** | 1.05.423-2 |
| **Processo** | 25351.210913/2016-59 | **Categoria Regulatória** | Similar | **Data do registro** | 26/09/2016 |
| **Nome Comercial** | BESILAPIN | **Registro** | 154230243 | **Vencimento do registro** | 09/2026 |
| **Princípio Ativo** | BESILATO DE ANLODIPINO | | | **Medicamento de referência** | NORVASC |
| **Classe Terapêutica** | ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES | | | **ATC** | |
| **Parecer Público** | - | | | **Bulário Eletrônico** | Acesse aqui |
| **Rotulagem** | | | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA | 1542302430019 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/09/2016 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA | 1542302430027 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/09/2016 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA | 1542302430035 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/09/2016 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 5 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) ATIVA | 1542302430043 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/09/2016 | 24 meses |

| | |
|---|---|
| **Princípio Ativo** | BESILATO DE ANLODIPINO |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO<br>• Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA () |

| | |
|---|---|
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A<br>**CNPJ:** - 03.485.572/0001-04<br>**Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** |
| **Via de Administração** | ORAL |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA UMIDADE |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica |
| **Restrição de uso** | Adulto |
| **Destinação** | Institucional |
| **Tarja** | - |
| **Apresentação fracionada** | Não |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA | 1542302430051 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/09/2016 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA | 1542302430061 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/09/2016 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 7 | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA | 1542302430078 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/09/2016 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 10 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) ATIVA | 1542302430086 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/09/2016 | 24 meses |

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

| Detalhe do Produto: BECLOSOL | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome da Empresa Detentora do Registro** | GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA | **CNPJ** | 33.247.743/0001-10 | **Autorização** | 1.00.107-1 |
| **Processo** | 25351.050968/2003-89 | **Categoria Regulatória** | Novo | **Data do registro** | 16/10/2003 |
| **Nome Comercial** | BECLOSOL | **Registro** | 101070188 | **Vencimento do registro** | 06/2028 |
| **Princípio Ativo** | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA | | | **Medicamento de referência** | - |
| **Classe Terapêutica** | GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM. | | | **ATC** | |
| **Parecer Público** | - | | | **Bulário Eletrônico** | Acesse aqui |
| **Rotulagem** | | | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 50 MCG/DOSE SUS TOP CT FR PLAS X 200 DOSES ATIVA | 1010701880018 | SUSPENSAO TOPICA | 16/10/2003 | 24 meses |

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CARBAMAZEPINA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome da Empresa Detentora do Registro** | HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA | **CNPJ** | 19.570.720/0001-10 | **Autorização** | 1.01.343-0 |
| **Processo** | 25351.545964/2008-99 | **Categoria Regulatória** | Genérico | **Data do registro** | 20/12/2010 |
| **Nome Comercial** | CARBAMAZEPINA | **Registro** | 113430180 | **Vencimento do registro** | 12/2025 |
| **Princípio Ativo** | CARBAMAZEPINA | | | **Medicamento de referência** | - |
| **Classe Terapêutica** | ANTICONVULSIVANTES | | | **ATC** | |
| **Parecer Público** | - | | | **Bulário Eletrônico** | Acesse aqui |
| **Rotulagem** | | | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML CANCELADA OU CADUCA | 1134301800010 | SUSPENSAO ORAL | 20/12/2010 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML CANCELADA OU CADUCA | 1134301800029 | SUSPENSAO ORAL | 20/12/2010 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML CANCELADA OU CADUCA | 1134301800037 | SUSPENSAO ORAL | 20/12/2010 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML CANCELADA OU CADUCA | 1134301800045 | SUSPENSAO ORAL | 20/12/2010 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP ATIVA | 1134301800053 | SUSPENSAO ORAL | 20/12/2010 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP ATIVA | 1134301800061 | SUSPENSAO ORAL | 20/12/2010 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 7 | 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP ATIVA | 1134301800071 | SUSPENSAO ORAL | 20/12/2010 | 24 meses |

| | |
|---|---|
| **Princípio Ativo** | CARBAMAZEPINA |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - |
| **Embalagem** | • Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA<br>**CNPJ:** - 19.570.720/0001-10<br>**Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** |
| **Via de Administração** | ORAL |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ |
| **Restrição de prescrição** | Venda Sob Receita de Controle Especial |
| **Restrição de uso** | Adulto e Pediátrico |
| **Destinação** | Hospitalar |
| **Tarja** | Vermelha sob restrição |
| **Apresentação fracionada** | Não |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP ATIVA | 1134301800088 | SUSPENSAO ORAL | 20/12/2010 | 24 meses |

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

| Detalhe do Produto: CARBONATO DE LÍTIO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome da Empresa Detentora do Registro** | HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA | **CNPJ** | 19.570.720/0001-10 | **Autorização** | 1.01.343-0 |
| **Processo** | 25351.695995/2008-90 | **Categoria Regulatória** | Genérico | **Data do registro** | 01/06/2009 |
| **Nome Comercial** | CARBONATO DE LÍTIO | **Registro** | 113430167 | **Vencimento do registro** | 06/2029 |
| **Princípio Ativo** | CARBONATO DE LÍTIO | | | **Medicamento de referência** | CARBOLITIUM |
| **Classe Terapêutica** | ANTIDEPRESSIVOS | | | **ATC** | |
| **Parecer Público** | - | | | **Bulário Eletrônico** | Acesse aqui |
| **Rotulagem** | | | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 25 ATIVA | 1134301670011 | COMPRIMIDO SIMPLES | 01/06/2009 | 24 meses |
| 2 | 300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 50 ATIVA | 1134301670028 | COMPRIMIDO SIMPLES | 01/06/2009 | 24 meses |
| 3 | 300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60 ATIVA | 1134301670036 | COMPRIMIDO SIMPLES | 01/06/2009 | 24 meses |
| 4 | 300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 ATIVA | 1134301670044 | COMPRIMIDO SIMPLES | 01/06/2009 | 24 meses |

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome da Empresa Detentora do Registro** | PRATI DONADUZZI & CIA LTDA | **CNPJ** | 73.856.593/0001-66 | **Autorização** | 1.02.568-5 |
| **Processo** | 25351.155195/2006-79 | **Categoria Regulatória** | Genérico | **Data do registro** | 18/06/2007 |
| **Nome Comercial** | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | **Registro** | 125680150 | **Vencimento do registro** | 06/2027 |
| **Princípio Ativo** | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | | | **Medicamento de referência** | Cipro ® |
| **Classe Terapêutica** | ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES | | | **ATC** | |
| **Parecer Público** | - | | | **Bulário Eletrônico** | Acesse aqui |
| **Rotulagem** | | | | | |

Medidas de fiscalização vigentes ?

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6 ATIVA | 1256801500013 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 18/06/2007 | 24 meses |
| 2 | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA | 1256801500021 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 18/06/2007 | 24 meses |
| 3 | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA | 1256801500031 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 18/06/2007 | 24 meses |
| 4 | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA | 1256801500048 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 18/06/2007 | 24 meses |
| 5 | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 750 ATIVA | 1256801500056 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 18/06/2007 | 24 meses |
| 6 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6 ATIVA | 1256801500064 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 18/06/2007 | 24 meses |
| 7 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA | 1256801500072 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 18/06/2007 | 24 meses |
| 8 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA | 1256801500080 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 18/06/2007 | 24 meses |
| 9 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA | 1256801500099 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 18/06/2007 | 24 meses |
| 10 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 750 ATIVA | 1256801500102 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 18/06/2007 | 24 meses |
| 11 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 70 (EMB FRAC) ATIVA | 1256801500110 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 18/06/2007 | 24 meses |
| 12 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB FRAC) ATIVA | 1256801500129 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 18/06/2007 | 24 meses |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 13 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84 (EMB FRAC) ATIVA | 1256801500137 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 18/06/2007 | 24 meses |
| 14 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA | 1256801500145 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 18/06/2007 | 24 meses |

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

| Detalhe do Produto: clonazepam | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome do Produto** | clonazepam | **Complemento da Marca** | | **Número do Processo** | 25351.211961/2008-54 |
| **Número da Regularização** | 113430166 | **Data da Regularização** | 13/04/2009 | **Vencimento da Regularização** | 04/2029 |
| **Empresa Detentora da Regularização** | HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA | **CNPJ** | 19.570.720/0001-10 | **AFE** | 1.01.343-0 |
| **Princípio Ativo** | CLONAZEPAM | | | **Categoria Regulatória** | Genérico |
| **Medicamento de referência** | rivotril | | | | |
| **Classe Terapêutica** | ANTICONVULSIVANTES | | | **ATC** | |
| **Tipo de Priorização** | Ordinária | **Parecer Público** | - | | |
| **Bulário Eletrônico** | Acesse aqui | **Rotulagem** | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2.5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML Ativo | 1134301660014 | SOLUÇAO ORAL | 13/04/2009 | 24 meses |
| 2 | 2.5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) Ativo | 1134301660022 | SOLUÇAO ORAL | 13/04/2009 | 24 meses |

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

| Detalhe do Produto: CLORPROMAZ | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome da Empresa Detentora do Registro** | UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A | **CNPJ** | 60.665.981/0001-18 | **Autorização** | 1.00.497-7 |
| **Processo** | 25001.002873/87 | **Categoria Regulatória** | Similar | **Data do registro** | 26/03/2001 |
| **Nome Comercial** | CLORPROMAZ | **Registro** | 104970155 | **Vencimento do registro** | 09/2025 |
| **Princípio Ativo** | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA | | | **Medicamento de referência** | AMPLICTIL |
| **Classe Terapêutica** | NEUROLEPTICOS | | | **ATC** | |
| **Parecer Público** | - | | | **Bulário Eletrônico** | Acesse aqui |
| **Rotulagem** | • CLORPROMAZ_LAYOUT DE EMBALAGEM.PDF - 1 de 1 | | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 100 MG COM CT ENV AL X 20 CANCELADA OU CADUCA | 1049701550013 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/03/2001 | 24 meses |
| 2 | 5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 5 ML ATIVA | 1049701550021 | SOLUÇAO INJETAVEL | 26/03/2001 | 24 meses |
| 3 | 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML ( EMB HOSP) ATIVA | 1049701550031 | SOLUÇAO INJETAVEL | 26/03/2001 | 24 meses |
| 4 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100 ATIVA | 1049701550048 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 30/03/2001 | 24 meses |

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Kollagenase com Cloranfenicol

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome do Produto** | Kollagenase com Cloranfenicol | **Complemento da Marca** | GINO KOLLAGENASE, NÃO | **Número do Processo** | 25351.535439/2016-09 |
| **Número da Regularização** | 102980505 | **Data da Regularização** | 18/02/2019 | **Vencimento da Regularização** | 02/2029 |
| **Empresa Detentora da Regularização** | CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. | **CNPJ** | 44.734.671/0001-51 | **AFE** | 1.00.298-1 |
| **Princípio Ativo** | COLAGENASE, CLORANFENICOL | | | **Categoria Regulatória** | Biológico |
| **Medicamento de referência** | NÃO | | | | |
| **Classe Terapêutica** | CICATRIZANTES | | | **ATC** | |
| **Tipo de Priorização** | Ordinária | **Parecer Público** | - | **Processo(s) Clone** | Acesse aqui |
| **Bulário Eletrônico** | Acesse aqui | **Rotulagem** | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 01 BG AL X 5 G + ESP PLAS Ativo | 1029805050012 | POMADA DERMATOLOGICA | 18/02/2019 | 24 meses |
| 2 | 0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 01 BG AL X 10 G + ESP PLAS Ativo | 1029805050020 | POMADA DERMATOLOGICA | 18/02/2019 | 24 meses |
| 3 | 0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 01 BG AL X 15 G + ESP PLAS Ativo | 1029805050039 | POMADA DERMATOLOGICA | 18/02/2019 | 24 meses |
| 4 | 0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 01 BG AL X 30 G + ESP PLAS Ativo | 1029805050047 | POMADA DERMATOLOGICA | 18/02/2019 | 24 meses |
| 5 | 0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 01 BG AL X 50 G + ESP PLAS Ativo | 1029805050055 | POMADA DERMATOLOGICA | 18/02/2019 | 24 meses |
| 6 | 0,6 U/G + 0,01 G/G POM GINEC CT BG AL X 30 G + 6 APLIC Ativo | 1029805050063 | POMADA DERMATOLOGICA | 18/02/2019 | 24 meses |
| 7 | 0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 10 BG AL X 5 G + ESP PLAS (EMB HOSP) Ativo | 1029805050071 | POMADA DERMATOLOGICA | 18/02/2019 | 24 meses |
| 8 | 0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 10 BG AL X 10 G + ESP PLAS (EMB HOSP) Ativo | 1029805050081 | POMADA DERMATOLOGICA | 18/02/2019 | 24 meses |
| 9 | 0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 10 BG AL X 15 G + ESP PLAS (EMB HOSP) Ativo | 1029805050098 | POMADA DERMATOLOGICA | 18/02/2019 | 24 meses |
| 10 | 0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 10 BG AL X 30 G + ESP PLAS (EMB HOSP) Ativo | 1029805050101 | POMADA DERMATOLOGICA | 18/02/2019 | 24 meses |
| 11 | 0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 10 BG AL X 50 G + ESP PLAS (EMB HOSP) Ativo | 1029805050111 | POMADA DERMATOLOGICA | 18/02/2019 | 24 meses |

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

| Detalhe do Produto: VARICOSS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome da Empresa Detentora do Registro** | CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA | **CNPJ** | 17.562.075/0001-69 | **Autorização** | 1.01.560-1 |
| **Processo** | 25351.018529/2003-81 | **Categoria Regulatória** | Específico | **Data do registro** | 03/10/2005 |
| **Nome Comercial** | VARICOSS | **Registro** | 115600158 | **Vencimento do registro** | 10/2025 |
| **Princípio Ativo** | CUMARINA, TROXERRUTINA | | | **Medicamento de referência** | - |
| **Classe Terapêutica** | ANTIVARICOSOS DE ACAO SISTEMICA | | | **ATC** | |
| **Parecer Público** | - | | | **Bulário Eletrônico** | Acesse aqui |
| **Rotulagem** | | | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | (15 + 90) MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20 ATIVA | 1156001580016 | Comprimido Revestido de Liberação Prolongada | 03/10/2005 | 24 meses |
| 2 | (15 + 90) MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60 ATIVA | 1156001580024 | Comprimido Revestido de Liberação Prolongada | 03/10/2005 | 24 meses |
| 3 | (15 + 90) MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 480 ATIVA | 1156001580032 | Comprimido Revestido de Liberação Prolongada | 03/10/2005 | 24 meses |

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

| Detalhe do Produto: simeticona | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome da Empresa Detentora do Registro** | HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA | **CNPJ** | 19.570.720/0001-10 | **Autorização** | 1.01.343-0 |
| **Processo** | 25351.405984/2005-85 | **Categoria Regulatória** | Genérico | **Data do registro** | 17/07/2006 |
| **Nome Comercial** | simeticona | **Registro** | 113430133 | **Vencimento do registro** | 07/2026 |
| **Princípio Ativo** | SIMETICONA | | | **Medicamento de referência** | luftal |
| **Classe Terapêutica** | ADSORVENTES E ANTIFISETICOS INTESTINAIS SIMPLES | | | **ATC** | |
| **Parecer Público** | - | | | **Bulário Eletrônico** | Acesse aqui |
| **Rotulagem** | | | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML ATIVA | 1134301330014 | EMULSAO ORAL | 17/07/2006 | 24 meses |
| 2 | 75 MG/ML EMU OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML ATIVA | 1134301330022 | EMULSAO ORAL | 17/07/2006 | 24 meses |
| 3 | 75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML ATIVA | 1134301330030 | EMULSAO ORAL | 17/07/2006 | 24 meses |

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

| Detalhe do Produto: DIPIRONA SODICA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome da Empresa Detentora do Registro** | PRATI DONADUZZI & CIA LTDA | **CNPJ** | 73.856.593/0001-66 | **Autorização** | 1.02.568-5 |
| **Processo** | 25351.037743/0195 | **Categoria Regulatória** | Genérico | **Data do registro** | 28/01/2002 |
| **Nome Comercial** | DIPIRONA SODICA | **Registro** | 125680041 | **Vencimento do registro** | 01/2027 |
| **Princípio Ativo** | DIPIRONA | | | **Medicamento de referência** | NOVALGINA |
| **Classe Terapêutica** | ANALGESICOS NAO NARCOTICOS | | | **ATC** | |
| **Parecer Público** | - | | | **Bulário Eletrônico** | Acesse aqui |
| **Rotulagem** | | | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB MULT) ATIVA | 1256800410010 | COMPRIMIDO SIMPLES | 27/01/2002 | 24 meses |
| 2 | 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB MULT) ATIVA | 1256800410029 | COMPRIMIDO SIMPLES | 27/01/2002 | 24 meses |
| 3 | 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT) ATIVA | 1256800410037 | COMPRIMIDO SIMPLES | 27/01/2002 | 24 meses |
| 4 | 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB FRAC) ATIVA | 1256800410045 | COMPRIMIDO SIMPLES | 27/01/2002 | 24 meses |
| 5 | 1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 (EMB HOSP) ATIVA | 1256800410053 | COMPRIMIDO SIMPLES | 27/01/2002 | 24 meses |
| 6 | 1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA | 1256800410061 | COMPRIMIDO SIMPLES | 27/01/2002 | 24 meses |
| 7 | 1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP) ATIVA | 1256800410071 | COMPRIMIDO SIMPLES | 27/01/2002 | 24 meses |
| 8 | 1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 360 (EMB FRAC) ATIVA | 1256800410088 | COMPRIMIDO SIMPLES | 27/01/2002 | 24 meses |
| 9 | 1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA | 1256800410096 | COMPRIMIDO SIMPLES | 27/01/2002 | 24 meses |
| 10 | 1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA | 1256800410101 | COMPRIMIDO SIMPLES | 27/01/2002 | 24 meses |
| 11 | 1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) ATIVA | 1256800410118 | COMPRIMIDO SIMPLES | 27/01/2002 | 24 meses |
| 12 | 1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB MULT) ATIVA | 1256800410126 | COMPRIMIDO SIMPLES | 27/01/2002 | 24 meses |
| 13 | 1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB MULT) ATIVA | 1256800410134 | COMPRIMIDO SIMPLES | 27/01/2002 | 24 meses |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 14 | 1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA | 1256800410142 | COMPRIMIDO SIMPLES | 27/01/2002 | 24 meses |
| 15 | 1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA | 1256800410150 | COMPRIMIDO SIMPLES | 27/01/2002 | 24 meses |
| 16 | 1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4 ATIVA | 1256800410169 | COMPRIMIDO SIMPLES | 27/01/2002 | 24 meses |
| 17 | 1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 800 (EMB HOSP) ATIVA | 1256800410177 | COMPRIMIDO SIMPLES | 27/01/2002 | 24 meses |
| 18 | 1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) ATIVA | 1256800410185 | COMPRIMIDO SIMPLES | 27/01/2002 | 24 meses |
| 19 | 1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 300 (EMB HOSP) ATIVA | 1256800410193 | COMPRIMIDO SIMPLES | 27/01/2002 | 24 meses |
| 20 | 1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 360 (EMB FRAC) ATIVA | 1256800410207 | COMPRIMIDO SIMPLES | 27/01/2002 | 24 meses |
| 21 | 1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 240 (EMB FRAC) ATIVA | 1256800410215 | COMPRIMIDO SIMPLES | 27/01/2002 | 24 meses |
| 22 | 1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 120 (EMB FRAC) ATIVA | 1256800410223 | COMPRIMIDO SIMPLES | 27/01/2002 | 24 meses |
| 23 | 1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 90 (EMB FRAC) ATIVA | 1256800410231 | COMPRIMIDO SIMPLES | 27/01/2002 | 24 meses |
| 24 | 1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB MULT) ATIVA | 1256800410241 | COMPRIMIDO SIMPLES | 27/01/2002 | 24 meses |
| 25 | 1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 80 (EMB MULT) ATIVA | 1256800410258 | COMPRIMIDO SIMPLES | 27/01/2002 | 24 meses |
| 26 | 1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 ATIVA | 1256800410266 | COMPRIMIDO SIMPLES | 27/01/2002 | 24 meses |
| 27 | 1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10 ATIVA | 1256800410274 | COMPRIMIDO SIMPLES | 27/01/2002 | 24 meses |
| 28 | 1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 4 ATIVA | 1256800410282 | COMPRIMIDO SIMPLES | 27/01/2002 | 24 meses |
| 29 | 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA | 1256800410290 | COMPRIMIDO SIMPLES | 27/01/2002 | 24 meses |
| 30 | 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA | 1256800410304 | COMPRIMIDO SIMPLES | 27/01/2002 | 24 meses |
| 31 | 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA | 1256800410312 | COMPRIMIDO SIMPLES | 27/01/2002 | 24 meses |

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

| Detalhe do Produto: mesilato de doxazosina | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome da Empresa Detentora do Registro** | CIMED INDUSTRIA S.A | **CNPJ** | 02.814.497/0001-07 | **Autorização** | 1.04.381-0 |
| **Processo** | 25351.794962/2016-29 | **Categoria Regulatória** | Genérico | **Data do registro** | 15/10/2018 |
| **Nome Comercial** | mesilato de doxazosina | **Registro** | 143810217 | **Vencimento do registro** | 10/2028 |
| **Princípio Ativo** | MESILATO DE DOXAZOSINA | | | **Medicamento de referência** | mesilato de doxazosina M.S 1.0089.0277, fabricado pela Merck S/A |
| **Classe Terapêutica** | OUTROS PRODUTOS COM ACAO NO TRATO URINARIO | | | **ATC** | |
| **Parecer Público** | - | | | **Bulário Eletrônico** | Acesse aqui |
| **Rotulagem** | | | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20 ATIVA | 1438102170019 | COMPRIMIDO SIMPLES | 15/10/2018 | 24 meses |
| 2 | 2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 ATIVA | 1438102170027 | COMPRIMIDO SIMPLES | 15/10/2018 | 24 meses |
| 4 | 2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 100 ATIVA | 1438102170043 | COMPRIMIDO SIMPLES | 15/10/2018 | 24 meses |
| 5 | 2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500 ATIVA | 1438102170051 | COMPRIMIDO SIMPLES | 15/10/2018 | 24 meses |
| 6 | 4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20 ATIVA | 1438102170061 | COMPRIMIDO SIMPLES | 15/10/2018 | 24 meses |
| 8 | 4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 ATIVA | 1438102170086 | COMPRIMIDO SIMPLES | 15/10/2018 | 24 meses |
| 9 | 4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 100 ATIVA | 1438102170094 | COMPRIMIDO SIMPLES | 15/10/2018 | 24 meses |
| 10 | 4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500 ATIVA | 1438102170108 | COMPRIMIDO SIMPLES | 15/10/2018 | 24 meses |

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

| Detalhe do Produto: hiclato de doxiciclina | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome da Empresa Detentora do Registro** | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. | **CNPJ** | 02.501.297/0001-02 | **Autorização** | 1.04.107-5 |
| **Processo** | 25351.443440/2015-93 | **Categoria Regulatória** | Genérico | **Data do registro** | 20/10/2015 |
| **Nome Comercial** | hiclato de doxiciclina | **Registro** | 141070098 | **Vencimento do registro** | 10/2025 |
| **Princípio Ativo** | HICLATO DE DOXICICLINA | | | **Medicamento de referência** | VIBRAMICINA |
| **Classe Terapêutica** | ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES | | | **ATC** | |
| **Parecer Público** | - | | | **Bulário Eletrônico** | Acesse aqui |
| **Rotulagem** | | | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 3 ATIVA | 1410700980014 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 20/10/2015 | 24 meses |
| 2 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 ATIVA | 1410700980022 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 20/10/2015 | 24 meses |
| 3 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA | 1410700980030 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 20/10/2015 | 24 meses |
| 4 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50 ATIVA | 1410700980049 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 20/10/2015 | 24 meses |
| 5 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 ATIVA | 1410700980057 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 20/10/2015 | 24 meses |
| 6 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 600 ATIVA | 1410700980065 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 20/10/2015 | 24 meses |
| 7 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 ATIVA | 1410700980073 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 20/10/2015 | 24 meses |

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FENOCRIS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome do Produto** | FENOCRIS | **Complemento da Marca** | | **Número do Processo** | 25992.015475/73 |
| **Número da Regularização** | 102980016 | **Data da Regularização** | 13/01/1997 | **Vencimento da Regularização** | 10/2028 |
| **Empresa Detentora da Regularização** | CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. | **CNPJ** | 44.734.671/0001-51 | **AFE** | 1.00.298-1 |
| **Princípio Ativo** | FENOBARBITAL, FENOBARBITAL SÓDICO | | | **Categoria Regulatória** | Similar |
| **Medicamento de referência** | GARDENAL | | | | |
| **Classe Terapêutica** | ANTICONVULSIVANTES | | | **ATC** | |
| **Tipo de Priorização** | Ordinária | **Parecer Público** | - | **Processo(s) Clone** | Acesse aqui |
| **Bulário Eletrônico** | Acesse aqui | **Rotulagem** | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 100 MG COM FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) INATIVA | 1029800160014 | Comprimido | 14/06/1999 | 36 meses |
| 9 | 100 MG COM CX ENV KRAFT POLIET X 200 (EMB HOSP) INATIVA | 1029800160099 | COMPRIMIDO SIMPLES | 14/06/1999 | 36 meses |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 13 | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 Ativo | 1029800160138 | COMPRIMIDO SIMPLES | 14/06/1999 | 24 meses |
| 14 | 100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 Ativo | 1029800160121 | *******<br>Comprimido Revestido | 14/06/1999 | 24 meses |
| 15 | 40MG/ML SOL OR CX 10 FR GOT VD AMB X 20 ML Ativo | 1029800160030 | SOLUÇAO ORAL | 13/01/1997 | 24 meses |
| 16 | 40MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML Ativo | 1029800160111 | SOLUÇAO ORAL | 13/01/1997 | 24 meses |
| 17 | 100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML Ativo | 1029800160102 | SOLUÇAO INJETAVEL | 13/01/1997 | 24 meses |
| 18 | 100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 36 AMP VD TRANS X 2 ML Ativo | 1029800160189 | SOLUÇAO INJETAVEL | 13/01/1997 | 24 meses |
| 19 | 100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 2 ML Ativo | 1029800160197 | SOLUÇAO INJETAVEL | 13/01/1997 | 24 meses |
| 20 | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo | 1029800160200 | COMPRIMIDO SIMPLES | 13/01/1997 | 24 meses |

Detalhe do Produto: TOFRANIL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome do Produto** | TOFRANIL | **Complemento da Marca** | | **Número do Processo** | 25992.008545/74 |
| **Número da Regularização** | 102980023 | **Data da Regularização** | 13/09/1974 | **Vencimento da Regularização** | 09/2029 |
| **Empresa Detentora da Regularização** | CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. | **CNPJ** | 44.734.671/0001-51 | **AFE** | 1.00.298-1 |
| **Princípio Ativo** | CLORIDRATO DE IMIPRAMINA | | | **Categoria Regulatória** | Similar |
| **Medicamento de referência** | MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA IMIPRA DESDE 01/09/2023 | | | | |
| **Classe Terapêutica** | ANTIDEPRESSIVOS | | | **ATC** | |
| **Tipo de Priorização** | Ordinária | **Parecer Público** | - | | |
| **Bulário Eletrônico** | Acesse aqui | **Rotulagem** | • MATERIAIS_EMBALAGEM.PDF - 1 de 1 | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 12,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) INATIVA | 1029800230041 | SOLUÇAO INJETAVEL | 30/10/1974 | 24 meses |
| 2 | 10 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) INATIVA | 1029800230152 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 13/09/1974 | 36 meses |
| 3 | 10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 INATIVA | 1029800230144 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 13/09/1974 | 36 meses |
| 4 | 10 MG COM CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) INATIVA | 1029800230195 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 13/09/1974 | 36 meses |
| 5 | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 INATIVA | 1029800230187 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 13/09/1974 | 36 meses |
| 6 | 10 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) INATIVA | 1029800230179 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 13/09/1974 | 36 meses |
| 7 | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 INATIVA | 1029800230169 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 13/09/1974 | 36 meses |
| 8 | 10 MG COM REV CX 10 FR VD AMB X 20 (EMB HOSP) INATIVA | 1029800230012 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 13/09/1974 | 36 meses |
| 9 | 25 MG COM REV CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) INATIVA | 1029800230111 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 13/09/1974 | 36 meses |
| 10 | 25 MG COM REV CT FR VD AMB X 200 INATIVA | 1029800230063 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 13/09/1974 | 36 meses |
| 11 | 25 MG COM REV CT FR VD AMB X 20 INATIVA | 1029800230047 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 13/09/1974 | 36 meses |
| 12 | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20 Ativo | 1029800230128 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 13/09/1974 | 24 meses |
| 13 | 25 MG COM REV CX BL AL PLAS PVDC TRANS X 200 Ativo | 1029800230136 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 13/09/1974 | 24 meses |
| 14 | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60 Ativo | 1029800230144 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 13/09/1974 | 24 meses |
| 15 | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 90 Ativo | 1029800230152 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 13/09/1974 | 24 meses |

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

| Detalhe do Produto: brometo de ipratrópio | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome da Empresa Detentora do Registro** | HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA | **CNPJ** | 19.570.720/0001-10 | **Autorização** | 1.01.343-0 |
| **Processo** | 25351.173512/2008-09 | **Categoria Regulatória** | Genérico | **Data do registro** | 20/10/2008 |
| **Nome Comercial** | brometo de ipratrópio | **Registro** | 113430162 | **Vencimento do registro** | 10/2028 |
| **Princípio Ativo** | BROMETO DE IPRATRÓPIO MONOIDRATADO | | | **Medicamento de referência** | ATROVENT |
| **Classe Terapêutica** | BRONCODILATADORES | | | **ATC** | |
| **Parecer Público** | - | | | **Bulário Eletrônico** | Acesse aqui |
| **Rotulagem** | | | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 0,25 MG/ML SOL INAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML ATIVA | 1134301620012 | SOLUÇAO PARA INALAÇAO | 20/10/2008 | 24 meses |
| 2 | 0,25 MG/ML SOL INAL CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML ATIVA | 1134301620020 | SOLUÇAO PARA INALAÇAO | 20/10/2008 | 24 meses |

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: IVERMECTINA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome da Empresa Detentora do Registro** | VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA | **CNPJ** | 30.222.814/0001-31 | **Autorização** | 1.00.392-3 |
| **Processo** | 25351.217020/2010-23 | **Categoria Regulatória** | Genérico | **Data do registro** | 16/11/2010 |
| **Nome Comercial** | IVERMECTINA | **Registro** | 103920167 | **Vencimento do registro** | 11/2025 |
| **Princípio Ativo** | IVERMECTINA | | | **Medicamento de referência** | REVECTINA |
| **Classe Terapêutica** | ANTIPARASITARIOS | | | **ATC** | |
| **Parecer Público** | - | | | **Bulário Eletrônico** | Acesse aqui |
| **Rotulagem** | | | | | |

Medidas de fiscalização vigentes ?

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 2 ATIVA | 1039201670012 | COMPRIMIDO SIMPLES | 16/11/2010 | 24 meses |
| 2 | 6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4 ATIVA | 1039201670020 | COMPRIMIDO SIMPLES | 16/11/2010 | 24 meses |
| 3 | 6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA | 1039201670039 | COMPRIMIDO SIMPLES | 16/11/2010 | 24 meses |

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

| Detalhe do Produto: PILEM | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome da Empresa Detentora do Registro** | UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A | **CNPJ** | 60.665.981/0001-18 | **Autorização** | 1.00.497-7 |
| **Processo** | 25351.008952/0121 | **Categoria Regulatória** | Similar | **Data do registro** | 24/05/2002 |
| **Nome Comercial** | PILEM | **Registro** | 104971216 | **Vencimento do registro** | 05/2027 |
| **Princípio Ativo** | LEVONORGESTREL | | | **Medicamento de referência** | - |
| **Classe Terapêutica** | ANTICONCEPCIONAIS | | | **ATC** | |
| **Parecer Público** | - | | | **Bulário Eletrônico** | - |
| **Rotulagem** | | | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 0,75 MG CT BL AL PLAS TRANS X 2 ATIVA | 1049712160017 | COMPRIMIDO SIMPLES | 24/05/2002 | 24 meses |
| 2 | 0,75 MG CT 25 BL AL PLAS TRANS X 2 ATIVA | 1049712160025 | COMPRIMIDO SIMPLES | 24/05/2002 | 24 meses |
| 3 | 0,75 MG CT 50 BL AL PLAS TRANS X 2 ATIVA | 1049712160033 | COMPRIMIDO SIMPLES | 24/05/2002 | 24 meses |

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

| Detalhe do Produto: lidocaina | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome da Empresa Detentora do Registro** | HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA | **CNPJ** | 19.570.720/0001-10 | **Autorização** | 1.01.343-0 |
| **Processo** | 25351.407337/2007-70 | **Categoria Regulatória** | Genérico | **Data do registro** | 17/02/2010 |
| **Nome Comercial** | lidocaina | **Registro** | 113430175 | **Vencimento do registro** | 02/2025 |
| **Princípio Ativo** | LIDOCAÍNA | | | **Medicamento de referência** | XYLOCAÍNA SPRAY ® |
| **Classe Terapêutica** | ANESTESICOS LOCAIS | | | **ATC** | |
| **Parecer Público** | - | | | **Bulário Eletrônico** | Acesse aqui |
| **Rotulagem** | | | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 100 MG/ML SOL TOP CX 10 FR VD TRANS SPRAY X 50 ML ATIVA | 1134301750013 | SOLUÇAO TOPICA | 17/02/2010 | 24 meses |
| 2 | 100 MG/ML SOL TOP CT FR VD TRANS SPRAY X 50 ML ATIVA | 1134301750021 | SOLUÇAO TOPICA | 17/02/2010 | 24 meses |

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: losartana potássica

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome do Produto** | losartana potássica | **Complemento da Marca** | | **Número do Processo** | 25351.330226/2015-78 |
| **Número da Regularização** | 105830828 | **Data da Regularização** | 07/11/2016 | **Vencimento da Regularização** | 11/2026 |
| **Empresa Detentora da Regularização** | GERMED FARMACEUTICA LTDA | **CNPJ** | 45.992.062/0001-65 | **AFE** | 1.00.583-3 |
| **Princípio Ativo** | losartana potássica | | | **Categoria Regulatória** | Genérico |
| **Medicamento de referência** | COZAAR | | | | |
| **Classe Terapêutica** | ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES | | | **ATC** | |
| **Tipo de Priorização** | Ordinária | **Parecer Público** | - | **Processo Matriz** | LOSARTANA POTÁSSICA |
| **Bulário Eletrônico** | Acesse aqui | **Rotulagem** | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7 Ativo | 1058308280013 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 07/11/2016 | 24 meses |
| 2 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 Ativo | 1058308280021 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 07/11/2016 | 24 meses |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 Ativo | 1058308280031 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 07/11/2016 | 24 meses |
| 4 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15 Ativo | 1058308280048 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 07/11/2016 | 24 meses |
| 5 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 Ativo | 1058308280056 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 07/11/2016 | 24 meses |
| 6 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21 Ativo | 1058308280064 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 07/11/2016 | 24 meses |
| 7 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28 Ativo | 1058308280072 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 07/11/2016 | 24 meses |
| 8 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 Ativo | 1058308280080 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 07/11/2016 | 24 meses |
| 9 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 Ativo | 1058308280099 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 07/11/2016 | 24 meses |
| 10 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 Ativo | 1058308280102 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 07/11/2016 | 24 meses |
| 11 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 70 (EMB FRAC) Ativo | 1058308280110 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 07/11/2016 | 24 meses |
| 12 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB FRAC) Ativo | 1058308280129 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 07/11/2016 | 24 meses |
| 13 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7 Ativo | 1058308280137 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 07/11/2016 | 24 meses |
| 14 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 Ativo | 1058308280145 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 07/11/2016 | 24 meses |
| 15 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 Ativo | 1058308280153 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 07/11/2016 | 24 meses |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 16 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15 Ativo | 1058308280161 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 07/11/2016 | 24 meses |
| 17 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 Ativo | 1058308280171 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 07/11/2016 | 24 meses |
| 18 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21 Ativo | 1058308280188 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 07/11/2016 | 24 meses |
| 19 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28 Ativo | 1058308280196 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 07/11/2016 | 24 meses |
| 20 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 Ativo | 1058308280201 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 07/11/2016 | 24 meses |
| 21 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 Ativo | 1058308280218 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 07/11/2016 | 24 meses |
| 22 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 Ativo | 1058308280226 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 07/11/2016 | 24 meses |
| 23 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 70 (EMB FRAC) Ativo | 1058308280234 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 07/11/2016 | 24 meses |
| 24 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB FRAC) Ativo | 1058308280242 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 07/11/2016 | 24 meses |

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

| Detalhe do Produto: cloridrato de metoclopramida | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome da Empresa Detentora do Registro** | BELFAR LTDA | **CNPJ** | 18.324.343/0001-77 | **Autorização** | 1.00.571-1 |
| **Processo** | 25351.278037/2020-44 | **Categoria Regulatória** | Similar | **Data do registro** | 01/02/2021 |
| **Nome Comercial** | cloridrato de metoclopramida | **Registro** | 105710165 | **Vencimento do registro** | 02/2031 |
| **Princípio Ativo** | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado | | | **Medicamento de referência** | - |
| **Classe Terapêutica** | ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES | | | **ATC** | |
| **Parecer Público** | - | | | **Bulário Eletrônico** | Acesse aqui |
| **Rotulagem** | | | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 4,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML ATIVA | 1057101650018 | SOLUÇAO ORAL | 01/02/2021 | 24 meses |
| 2 | 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA | 1057101650026 | COMPRIMIDO SIMPLES | 01/02/2021 | 24 meses |
| 3 | 4,0 MG/ML SOL OR CT 25 FR PLAS OPC GOT X 10 ML ATIVA | 1057101650034 | SOLUÇAO ORAL | 01/02/2021 | 24 meses |
| 4 | 4,0 MG/ML SOL OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML ATIVA | 1057101650042 | SOLUÇAO ORAL | 01/02/2021 | 24 meses |
| 5 | 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA | 1057101650050 | COMPRIMIDO SIMPLES | 01/02/2021 | 24 meses |
| 6 | 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000 ATIVA | 1057101650069 | COMPRIMIDO SIMPLES | 01/02/2021 | 24 meses |
| 7 | 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 2000 ATIVA | 1057101650077 | COMPRIMIDO SIMPLES | 01/02/2021 | 24 meses |

Detalhe do Produto: succinato de metoprolol

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome do Produto** | succinato de metoprolol | **Complemento da Marca** | | **Número do Processo** | 25351.234679/2022-01 |
| **Número da Regularização** | 143810280 | **Data da Regularização** | 11/04/2022 | **Vencimento da Regularização** | 04/2032 |
| **Empresa Detentora da Regularização** | CIMED INDUSTRIA S.A | **CNPJ** | 02.814.497/0001-07 | **AFE** | 1.04.381-0 |
| **Princípio Ativo** | SUCCINATO DE METOPROLOL | | | **Categoria Regulatória** | Genérico |
| **Medicamento de referência** | SELOZOK | | | | |
| **Classe Terapêutica** | BETABLOQUEADORES SIMPLES | | | **ATC** | |
| **Tipo de Priorização** | Ordinária | **Parecer Público** | - | **Processo Matriz** | succinato de metoprolol |
| **Bulário Eletrônico** | Acesse aqui | **Rotulagem** | • SUCCINATO_DE_METOPROLOL_25MG.PDF - 1 de 3<br>• SUCCINATO_DE_METOPROLOL_50MG.PDF - 2 de 3<br>• SUCCINATO_DE_METOPROLOL_100MG.PDF - 3 de 3 | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 Ativo | 1438102800012 | Comprimido Revestido de Liberação Prolongada | 11/04/2022 | 24 meses |
| 2 | 25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 Ativo | 1438102800020 | Comprimido Revestido de Liberação Prolongada | 11/04/2022 | 24 meses |
| 3 | 25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 Ativo | 1438102800039 | Comprimido Revestido de Liberação Prolongada | 11/04/2022 | 24 meses |
| 4 | 25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 Ativo | 1438102800047 | Comprimido Revestido de Liberação Prolongada | 11/04/2022 | 24 meses |
| 5 | 25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 Ativo | 1438102800055 | Comprimido Revestido de Liberação Prolongada | 11/04/2022 | 24 meses |
| 6 | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo | 1438102800063 | Comprimido Revestido de Liberação Prolongada | 11/04/2022 | 36 meses |
| 7 | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 Ativo | 1438102800071 | Comprimido Revestido de Liberação Prolongada | 11/04/2022 | 36 meses |
| 8 | 50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 Ativo | 1438102800081 | Comprimido Revestido de Liberação Prolongada | 11/04/2022 | 24 meses |
| 9 | 50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 Ativo | 1438102800098 | Comprimido Revestido de Liberação Prolongada | 11/04/2022 | 24 meses |
| 10 | 50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 Ativo | 1438102800101 | Comprimido Revestido de Liberação Prolongada | 11/04/2022 | 24 meses |
| 11 | 50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 Ativo | 1438102800111 | Comprimido Revestido de Liberação Prolongada | 11/04/2022 | 24 meses |
| 12 | 50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 Ativo | 1438102800128 | Comprimido Revestido de Liberação Prolongada | 11/04/2022 | 24 meses |
| 13 | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo | 1438102800136 | Comprimido Revestido de Liberação Prolongada | 11/04/2022 | 36 meses |
| 14 | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 Ativo | 1438102800144 | Comprimido Revestido de Liberação Prolongada | 11/04/2022 | 36 meses |
| 15 | 100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 Ativo | 1438102800152 | Comprimido Revestido de Liberação Prolongada | 11/04/2022 | 24 meses |
| 16 | 100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 Ativo | 1438102800160 | Comprimido Revestido de Liberação Prolongada | 11/04/2022 | 24 meses |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 17 | 100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 Ativo | 1438102800179 | Comprimido Revestido de Liberação Prolongada | 11/04/2022 | 24 meses |
| 18 | 100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 Ativo | 1438102800187 | Comprimido Revestido de Liberação Prolongada | 11/04/2022 | 24 meses |
| 19 | 100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 Ativo | 1438102800195 | Comprimido Revestido de Liberação Prolongada | 11/04/2022 | 24 meses |
| 20 | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo | 1438102800209 | Comprimido Revestido de Liberação Prolongada | 11/04/2022 | 36 meses |
| 21 | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 Ativo | 1438102800217 | Comprimido Revestido de Liberação Prolongada | 11/04/2022 | 36 meses |
| 22 | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 Ativo | 1438102800225 | Comprimido Revestido de Liberação Prolongada | 11/04/2022 | 36 meses |
| 23 | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 Ativo | 1438102800233 | Comprimido Revestido de Liberação Prolongada | 11/04/2022 | 36 meses |
| 24 | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 Ativo | 1438102800241 | Comprimido Revestido de Liberação Prolongada | 11/04/2022 | 36 meses |

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

| Detalhe do Produto: nitrato de miconazol 20 mg/g creme vaginal | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome do Produto** | nitrato de miconazol 20 mg/g creme vaginal | **Descrição de Medicamento Notificado** | NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G (CREME VAGINAL) C | | |
| **Indicações** | Indicado para o tratamento de infecções na região vaginal produzidas por fungos. | **Sinônimos** | - | | |
| **Número do Processo** | - | **Categoria do Medicamento Notificado** | BAIXO RISCO | | |
| **Data da Regularização** | 18/01/2024 | **Vencimento do Produto Notificado** | 01/2034 | **Data do Cancelamento da Notificação** | |
| **Empresa Detentora da Regularização** | NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA | **CNPJ** | 65.271.900/0001-19 | **AFE** | 1.04.761-3 |
| **Bulário Eletrônico** | - | **Rotulagem** | • LAYOUT DE EMBALAGENS.pdf - 1 de 1 | | |

| Nº | Apresentação | Volume/QTD | Validade |
|---|---|---|---|
| 1 | nitrato de miconazol 20 mg/g creme vaginal cartucho + bisnaga alumínio 80 gramas | 80g | 24 meses |

Detalhe do Produto: sulfato de neomicina + bacitracina zíncica

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome da Empresa Detentora do Registro** | BELFAR LTDA | **CNPJ** | 18.324.343/0001-77 | **Autorização** | 1.00.571-1 |
| **Processo** | 25351.577913/2019-89 | **Categoria Regulatória** | Genérico | **Data do registro** | 23/11/2020 |
| **Nome Comercial** | sulfato de neomicina + bacitracina zíncica | **Registro** | 105710163 | **Vencimento do registro** | 11/2030 |
| **Princípio Ativo** | SULFATO DE NEOMICINA, BACITRACINA ZÍNCICA | | | **Medicamento de referência** | Nebacetin® |
| **Classe Terapêutica** | ANTIBIOTICOS SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS | | | **ATC** | |
| **Parecer Público** | - | | | **Bulário Eletrônico** | Acesse aqui |
| **Rotulagem** | | | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | (5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT BG AL X 15 G ATIVA | 1057101630017 | Pomada | 23/11/2020 | 24 meses |
| 2 | (5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT BG AL X 10 G ATIVA | 1057101630025 | Pomada | 23/11/2020 | 24 meses |
| 3 | (5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT 50 BG AL X 15 G ATIVA | 1057101630033 | Pomada | 23/11/2020 | 24 meses |
| 4 | (5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT 50 BG AL X 10 G ATIVA | 1057101630041 | Pomada | 23/11/2020 | 24 meses |

Detalhe do Produto: NIMELIT

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome da Empresa Detentora do Registro** | VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA | **CNPJ** | 30.222.814/0001-31 | **Autorização** | 1.00.392-3 |
| **Processo** | 25000.016463/9909 | **Categoria Regulatória** | Similar | **Data do registro** | 17/07/2000 |
| **Nome Comercial** | NIMELIT | **Registro** | 103920073 | **Vencimento do registro** | 07/2025 |
| **Princípio Ativo** | NIMESULIDA | | | **Medicamento de referência** | NISULID |
| **Classe Terapêutica** | ANTINFLAMATORIOS | | | **ATC** | |
| **Parecer Público** | - | | | **Bulário Eletrônico** | Acesse aqui |
| **Rotulagem** | | | | | |

Medidas de fiscalização vigentes ?

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12 CANCELADA OU CADUCA | 1039200730011 | COMPRIMIDO SIMPLES | 07/05/2001 | 24 meses |
| 2 | 10 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML CANCELADA OU CADUCA | 1039200730021 | SUSPENSAO ORAL | 07/05/2001 | 24 meses |
| 3 | 50MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML CANCELADA OU CADUCA | 1039200730038 | SUSPENSAO ORAL | 07/05/2001 | 24 meses |
| 4 | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 ATIVA | 1039200730046 | COMPRIMIDO SIMPLES | 05/06/2002 | 24 meses |
| 5 | 50 MG/ML SUS OR CT 50 FR GOT PLAS OPC X 15 ML ATIVA | 1039200730054 | SUSPENSAO ORAL | 05/06/2002 | 24 meses |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 10 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML **CANCELADA OU CADUCA** | 1039200730062 | SUSPENSAO ORAL | 05/06/2002 | 24 meses |
| 7 | 50 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML **ATIVA** | 1039200730070 | SUSPENSAO ORAL | 05/06/2002 | 24 meses |
| 8 | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 504 **ATIVA** | 1039200730089 | COMPRIMIDO SIMPLES | 05/06/2002 | 24 meses |
| 9 | 10 MG/ML SUS OR CT 50 FR VD AMB X 60 ML **CANCELADA OU CADUCA** | 1039200730097 | SUSPENSAO ORAL | 05/06/2002 | 24 meses |

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

| Detalhe do Produto: OMOPREL | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome da Empresa Detentora do Registro** | BELFAR LTDA | **CNPJ** | 18.324.343/0001-77 | **Autorização** | 1.00.571-1 |
| **Processo** | 25000.002265/9705 | **Categoria Regulatória** | Similar | **Data do registro** | 22/10/1997 |
| **Nome Comercial** | OMOPREL | **Registro** | 105710083 | **Vencimento do registro** | 10/2027 |
| **Princípio Ativo** | OMEPRAZOL | | | **Medicamento de referência** | - |
| **Classe Terapêutica** | ANTIULCEROSOS | | | **ATC** | |
| **Parecer Público** | - | | | **Bulário Eletrônico** | - |
| **Rotulagem** | | | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 10 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 14 CANCELADA OU CADUCA | 1057100830012 | CAPSULA GELATINOSA DURA | 18/04/2001 | 24 meses |
| 2 | 20 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 07 CANCELADA OU CADUCA | 1057100830020 | CAPSULA GELATINOSA DURA | 18/04/2001 | 24 meses |
| 3 | 20 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 14 CANCELADA OU CADUCA | 1057100830039 | CAPSULA GELATINOSA DURA | 18/04/2001 | 24 meses |
| 4 | 40 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 7 CANCELADA OU CADUCA | 1057100830047 | CAPSULA GELATINOSA DURA | 05/06/2002 | 24 meses |
| 5 | 40 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 14 CANCELADA OU CADUCA | 1057100830055 | CAPSULA GELATINOSA DURA | 05/06/2002 | 24 meses |
| 6 | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 07 CANCELADA OU CADUCA | 1057100830063 | CAPSULA GELATINOSA DURA | 22/10/1997 | 24 meses |
| 7 | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14 ATIVA | 1057100830071 | CAPSULA GELATINOSA DURA | 22/10/1997 | 24 meses |
| 8 | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28 ATIVA | 1057100830081 | CAPSULA GELATINOSA DURA | 22/10/1997 | 24 meses |
| 9 | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56 ATIVA | 1057100830098 | CAPSULA GELATINOSA DURA | 22/10/1997 | 24 meses |
| 10 | 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7 ATIVA | 1057100830101 | CAPSULA GELATINOSA DURA | 22/10/1997 | 24 meses |
| 11 | 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14 ATIVA | 1057100830111 | CAPSULA GELATINOSA DURA | 22/10/1997 | 24 meses |
| 12 | 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28 ATIVA | 1057100830128 | CAPSULA GELATINOSA DURA | 22/10/1997 | 24 meses |
| 13 | 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56 ATIVA | 1057100830136 | CAPSULA GELATINOSA DURA | 22/10/1997 | 24 meses |

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: fosfato sódico de prednisolona

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome da Empresa Detentora do Registro** | HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA | **CNPJ** | 19.570.720/0001-10 | **Autorização** | 1.01.343-0 |
| **Processo** | 25351.577996/2009-81 | **Categoria Regulatória** | Genérico | **Data do registro** | 17/09/2012 |
| **Nome Comercial** | fosfato sódico de prednisolona | **Registro** | 113430184 | **Vencimento do registro** | 09/2027 |
| **Princípio Ativo** | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | | | **Medicamento de referência** | Prelone |
| **Classe Terapêutica** | GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS | | | **ATC** | |
| **Parecer Público** | - | | | **Bulário Eletrônico** | Acesse aqui |
| **Rotulagem** | | | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 3,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 60 ML + COP ATIVA | 1134301840012 | SOLUÇAO ORAL | 17/09/2012 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 3,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + COP ATIVA | 1134301840020 | SOLUÇAO ORAL | 17/09/2012 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 3,0 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS PET AMB X 60 ML + 50 COP ATIVA | 1134301840039 | SOLUÇAO ORAL | 17/09/2012 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR<br>• Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()<br>• Acessório - COPO DOSADOR 50 Unidade(s) | | | | |

| | |
|---|---|
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA<br>**CNPJ:** - 30.222.814/0001-31<br>**Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo<br>• **Fabricante:** CIMED INDUSTRIA S.A<br>**CNPJ:** - 02.814.497/0002-98<br>**Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo<br>• **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda<br>**CNPJ:** - 19.570.720/0007-06<br>**Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária<br>• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA<br>**CNPJ:** - 19.570.720/0001-10<br>**Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo<br>• **Fabricante:** LABORATÓRIO GLOBO SA<br>**CNPJ:** - 17.115.437/0001-73<br>**Endereço:** SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo |
| **Via de Administração** | ORAL |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica |
| **Restrição de uso** | Adulto e Pediátrico |
| **Destinação** | Hospitalar |
| **Tarja** | Vermelha |
| **Apresentação fracionada** | Não |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 3,0 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS PET AMB X 120 ML + 50 COP ATIVA | 1134301840047 | SOLUÇAO ORAL | 17/09/2012 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 3,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + COP ATIVA | 1134301840055 | SOLUÇAO ORAL | 17/09/2012 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 3,0 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS PET AMB X 100 ML + 50 COP ATIVA | 1134301840063 | SOLUÇAO ORAL | 17/09/2012 | 24 meses |

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

| Detalhe do Produto: SANPRONOL | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome da Empresa Detentora do Registro** | HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA | **CNPJ** | 19.570.720/0001-10 | **Autorização** | 1.01.343-0 |
| **Processo** | 25351.125759/2022-69 | **Categoria Regulatória** | Similar | **Data do registro** | 06/06/2022 |
| **Nome Comercial** | SANPRONOL | **Registro** | 113430210 | **Vencimento do registro** | 06/2029 |
| **Princípio Ativo** | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL | | | **Medicamento de referência** | AMPRAX |
| **Classe Terapêutica** | BETABLOQUEADORES SIMPLES | | | **ATC** | |
| **Parecer Público** | - | | | **Bulário Eletrônico** | Acesse aqui |
| **Rotulagem** | | | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 40 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 40 ATIVA | 1134302100012 | COMPRIMIDO SIMPLES | 06/06/2022 | 24 meses |
| 2 | 40 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 500 ATIVA | 1134302100020 | COMPRIMIDO SIMPLES | 06/06/2022 | 24 meses |

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AD-VITAM

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome do Produto** | AD-VITAM | **Complemento da Marca** | | **Número do Processo** | 25351.010447/2014-53 |
| **Número da Regularização** | 138410065 | **Data da Regularização** | 13/04/2015 | **Vencimento da Regularização** | 04/2035 |
| **Empresa Detentora da Regularização** | NATULAB LABORATÓRIO S.A | **CNPJ** | 02.456.955/0001-83 | **AFE** | 1.03.841-3 |
| **Princípio Ativo** | ACETATO DE RETINOL, COLECALCIFEROL | | | **Categoria Regulatória** | Específico |
| **Medicamento de referência** | - | | | | |
| **Classe Terapêutica** | POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS | | | **ATC** | |
| **Tipo de Priorização** | Ordinária | **Parecer Público** | - | | |
| **Bulário Eletrônico** | Acesse aqui | **Rotulagem** | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | (50000 + 10000) UI/ML SOL OR CT 50 FR GOT PLAS AMB X 10 ML Ativo | 1384100650010 | SOLUÇAO ORAL | 13/04/2015 | 24 meses |
| 2 | (50000 + 10000) UI/ML SOL OR CT FR GOT PLAS AMB X 20 ML Ativo | 1384100650029 | SOLUÇAO ORAL | 13/04/2015 | 24 meses |
| 3 | (50000 + 10000) UI/ML SOL OR CT 50 FR GOT PLAS AMB X 10 ML Ativo | 1384100650037 | SOLUÇAO ORAL | 13/04/2015 | 24 meses |
| 4 | (50000 + 10000) UI/ML SOL OR CT 50 FR GOT PLAS AMB X 20 ML Ativo | 1384100650045 | SOLUÇAO ORAL | 13/04/2015 | 24 meses |
| 5 | (50000 + 10000) UI/ML SOL OR CT 100 FR GOT PLAS AMB X 10 ML Ativo | 1384100650053 | SOLUÇAO ORAL | 13/04/2015 | 24 meses |
| 6 | (50000 + 10000) UI/ML SOL OR CT 100 FR GOT PLAS AMB X 20 ML Ativo | 1384100650061 | SOLUÇAO ORAL | 13/04/2015 | 24 meses |
| 7 | (50000 + 10000) UI/ML SOL OR CT 200 FR GOT PLAS AMB X 10 ML Ativo | 1384100650071 | SOLUÇAO ORAL | 13/04/2015 | 24 meses |
| 8 | (50000 + 10000) UI/ML SOL OR CT 200 FR GOT PLAS AMB X 20 ML Ativo | 1384100650088 | SOLUÇAO ORAL | 13/04/2015 | 24 meses |

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE SERTRALINA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome da Empresa Detentora do Registro** | GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A | **CNPJ** | 03.485.572/0001-04 | **Autorização** | 1.05.423-2 |
| **Processo** | 25351.092451/2012-15 | **Categoria Regulatória** | Genérico | **Data do registro** | 29/02/2016 |
| **Nome Comercial** | CLORIDRATO DE SERTRALINA | **Registro** | 154230225 | **Vencimento do registro** | 02/2026 |
| **Princípio Ativo** | CLORIDRATO DE SERTRALINA | | | **Medicamento de referência** | ZOLOFT |
| **Classe Terapêutica** | ANTIDEPRESSIVOS | | | **ATC** | |
| **Parecer Público** | - | | | **Bulário Eletrônico** | Acesse aqui |
| **Rotulagem** | | | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7 ATIVA | 1542302250010 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 29/02/2016 | 24 meses |
| 2 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA | 1542302250029 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 29/02/2016 | 24 meses |
| 3 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA | 1542302250037 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 29/02/2016 | 24 meses |
| 4 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA | 1542302250045 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 29/02/2016 | 24 meses |
| 5 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA | 1542302250053 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 29/02/2016 | 24 meses |
| 6 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA | 1542302250061 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 29/02/2016 | 24 meses |
| 7 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA | 1542302250071 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 29/02/2016 | 24 meses |
| 8 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) ATIVA | 1542302250088 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 29/02/2016 | 24 meses |
| 9 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 210 (EMB HOSP) ATIVA | 1542302250096 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 29/02/2016 | 24 meses |
| 10 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 490 (EMB HOSP) ATIVA | 1542302250101 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 29/02/2016 | 24 meses |
| 11 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA | 1542302250118 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 29/02/2016 | 24 meses |
| 12 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7 ATIVA | 1542302250126 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 29/02/2016 | 24 meses |
| 22 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA | 1542302250223 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 29/02/2016 | 24 meses |



https://protocolo-docs.s3.sa-east-1.amazonaws.com/pmperuibe/protocolo/39b0be56-4783-4101-b4db-50d0e09fbfea.pdf Página 2040 de 7280

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 23 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA | 1542302250231 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 29/02/2016 | 24 meses |
| 24 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA | 1542302250241 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 29/02/2016 | 24 meses |
| 25 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA | 1542302250258 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 29/02/2016 | 24 meses |
| 26 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA | 1542302250266 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 29/02/2016 | 24 meses |
| 27 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA | 1542302250274 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 29/02/2016 | 24 meses |
| 28 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) ATIVA | 1542302250282 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 29/02/2016 | 24 meses |
| 29 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 210 (EMB HOSP) ATIVA | 1542302250290 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 29/02/2016 | 24 meses |
| 30 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 490 (EMB HOSP) ATIVA | 1542302250304 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 29/02/2016 | 24 meses |
| 31 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA | 1542302250312 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 29/02/2016 | 24 meses |

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SINVASTATINA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome da Empresa Detentora do Registro** | EMS S/A | **CNPJ** | 57.507.378/0003-65 | **Autorização** | 1.00.235-1 |
| **Processo** | 25351.028248/0012 | **Categoria Regulatória** | Genérico | **Data do registro** | 07/02/2001 |
| **Nome Comercial** | SINVASTATINA | **Registro** | 102350487 | **Vencimento do registro** | 02/2026 |
| **Princípio Ativo** | SINVASTATINA | | | **Medicamento de referência** | ZOCOR |
| **Classe Terapêutica** | ANTILIPEMICOS | | | **ATC** | |
| **Parecer Público** | - | | | **Bulário Eletrônico** | Acesse aqui |
| **Rotulagem** | | | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA | 1023504870011 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 20/02/2001 | 24 meses |
| 2 | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA | 1023504870021 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 20/02/2001 | 24 meses |
| 3 | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA | 1023504870038 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 20/02/2001 | 24 meses |
| 4 | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA | 1023504870046 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 26/04/2002 | 24 meses |
| 5 | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA | 1023504870054 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 26/04/2002 | 24 meses |
| 6 | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA | 1023504870062 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 26/04/2002 | 24 meses |
| 7 | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA | 1023504870518 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 07/02/2001 | 24 meses |
| 8 | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA | 1023504870526 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 07/02/2001 | 24 meses |
| 28 | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA | 1023504870283 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 07/02/2001 | 24 meses |
| 43 | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA | 1023504870437 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 07/02/2001 | 24 meses |
| 44 | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA | 1023504870445 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 07/02/2001 | 24 meses |
| 45 | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 40 ATIVA | 1023504870453 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 07/02/2001 | 24 meses |
| 46 | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA | 1023504870461 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 07/02/2001 | 24 meses |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 47 | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA | 1023504870471 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 07/02/2001 | 24 meses |
| 48 | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA | 1023504870488 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 07/02/2001 | 24 meses |
| 49 | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA | 1023504870496 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 07/02/2001 | 24 meses |
| 50 | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 40 ATIVA | 1023504870501 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 07/02/2001 | 24 meses |
| 51 | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA | 1023504870235 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 07/02/2001 | 24 meses |
| 52 | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA | 1023504870125 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 07/02/2001 | 24 meses |
| 53 | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA | 1023504870534 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 07/02/2001 | 24 meses |
| 54 | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA | 1023504870542 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 07/02/2001 | 24 meses |
| 55 | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 40 ATIVA | 1023504870550 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 07/02/2001 | 24 meses |
| 56 | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA | 1023504870569 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 07/02/2001 | 24 meses |
| 57 | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA | 1023504870577 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 07/02/2001 | 24 meses |
| 58 | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA | 1023504870585 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 07/02/2001 | 24 meses |
| 59 | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA | 1023504870593 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 07/02/2001 | 24 meses |
| 60 | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB FRAC) ATIVA | 1023504870607 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 07/02/2001 | 24 meses |
| 61 | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB FRAC) ATIVA | 1023504870615 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 07/02/2001 | 24 meses |
| 62 | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 ATIVA | 1023504870623 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 07/02/2001 | 24 meses |
| 63 | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 ATIVA | 1023504870631 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 07/02/2001 | 24 meses |
| 64 | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 ATIVA | 1023504870641 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 07/02/2001 | 24 meses |
| 65 | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 ATIVA | 1023504870658 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 07/02/2001 | 24 meses |

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

| Detalhe do Produto: NERVAMIN | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome da Empresa Detentora do Registro** | PRATI DONADUZZI & CIA LTDA | **CNPJ** | 73.856.593/0001-66 | **Autorização** | 1.02.568-5 |
| **Processo** | 25351.106544/2011-82 | **Categoria Regulatória** | Específico | **Data do registro** | 20/06/2011 |
| **Nome Comercial** | NERVAMIN | **Registro** | 125680223 | **Vencimento do registro** | 06/2026 |
| **Princípio Ativo** | CLORIDRATO DE TIAMINA | | | **Medicamento de referência** | - |
| **Classe Terapêutica** | MONOVITAMINAS EXCETO VITAMINA K | | | **ATC** | |
| **Parecer Público** | - | | | **Bulário Eletrônico** | Acesse aqui |
| **Rotulagem** | | | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA | 1256802230011 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 20/06/2011 | 24 meses |
| 2 | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 180 ATIVA | 1256802230028 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 20/06/2011 | 24 meses |
| 3 | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA | 1256802230036 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 20/06/2011 | 24 meses |
| 4 | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 480 ATIVA | 1256802230044 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 20/06/2011 | 24 meses |
| 5 | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA | 1256802230052 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 20/06/2011 | 24 meses |
| 6 | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR X 30 CANCELADA OU CADUCA | 1256802230060 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 20/06/2011 | 24 meses |
| 7 | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR X 180 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA | 1256802230079 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 20/06/2011 | 24 meses |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR X 300 (EMB HOSP) **CANCELADA OU CADUCA** | 1256802230087 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 20/06/2011 | 24 meses |
| 9 | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR X 480 (EMB HOSP) **CANCELADA OU CADUCA** | 1256802230095 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 20/06/2011 | 24 meses |
| 10 | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR X 600 (EMB HOSP) **CANCELADA OU CADUCA** | 1256802230109 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 20/06/2011 | 24 meses |

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de tramadol (PORT. 344/98 - LISTA A2)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome da Empresa Detentora do Registro** | HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA | **CNPJ** | 19.570.720/0001-10 | **Autorização** | 1.01.343-0 |
| **Processo** | 25351.546886/2008-40 | **Categoria Regulatória** | Genérico | **Data do registro** | 16/11/2009 |
| **Nome Comercial** | cloridrato de tramadol (PORT. 344/98 - LISTA A2) | **Registro** | 113430174 | **Vencimento do registro** | 11/2029 |
| **Princípio Ativo** | CLORIDRATO DE TRAMADOL | | | **Medicamento de referência** | TRAMAL |
| **Classe Terapêutica** | | | | **ATC** | |
| **Parecer Público** | - | | | **Bulário Eletrônico** | Acesse aqui |
| **Rotulagem** | | | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 10 ATIVA | 1134301740018 | CAPSULA GELATINOSA DURA | 16/11/2009 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 50 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS AMB X 100 ATIVA | 1134301740026 | CAPSULA GELATINOSA DURA | 16/11/2009 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 50 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS AMB X 500 ATIVA | 1134301740034 | CAPSULA GELATINOSA DURA | 16/11/2009 | 24 meses |

| | |
|---|---|
| **Princípio Ativo** | CLORIDRATO DE TRAMADOL |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR<br>• Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA () |

| | |
|---|---|
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** CIMED INDUSTRIA S.A<br>**CNPJ:** - 02.814.497/0002-98<br>**Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária<br>• **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda<br>**CNPJ:** - 19.570.720/0007-06<br>**Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária<br>• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA<br>**CNPJ:** - 19.570.720/0001-10<br>**Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo<br>• **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda<br>**CNPJ:** - 19.570.720/0007-06<br>**Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo até a embalagem primária |
| **Via de Administração** | ORAL |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE |
| **Restrição de prescrição** | Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A" |
| **Restrição de uso** | - |
| **Destinação** | Hospitalar |
| **Tarja** | - |
| **Apresentação fracionada** | Não |

**Sistema Estadual de Vigilância Sanitária**
**Prefeitura Municipal de ARAÇATUBA**

# LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **350280401-493-000069-1-2** DATA DE VALIDADE: **03/12/2025**

| | |
|---|---|
| Nº PROCESSO: | **2023/030739** |
| Nº PROTOCOLO: | **2024/036231-ATA** DATA DO PROTOCOLO: **01/10/2024** |
| SUBGRUPO: | **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COM PRODUTOS RELACIONADOS À SAÚDE** |
| AGRUPAMENTO: | **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PRODUTOS** |
| ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: | **4930-2/02 TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS - EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL** |
| OBJETO LICENCIADO: | **ESTABELECIMENTO** |
| DETALHE: | **PRODUTOS RELACIONADOS À SAÚDE.** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RAZÃO SOCIAL: | **JP TESTI TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS LTDA** | CNPJ ALBERGANTE: | |
| NOME FANTASIA: | **JP TESTI TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS** | | |
| CNPJ / CPF: | **37.894.471/0003-62** | | |
| LOGRADOURO: | **Rua JÚLIO STREICHER** | NÚMERO: | **317** |
| COMPLEMENTO: | **sala 2** | | |
| BAIRRO: | **Jardim do Prado** | | |
| MUNICÍPIO: | **ARAÇATUBA** | | |
| CEP: | **16025-400** | UF: | **SP** |
| PÁGINA DA WEB: | | | |

RESPONSÁVEL LEGAL: **JOAO PEDRO TAVARES TESTI**
CPF: **44465241860** CONSELHO REGIONAL: **N/A**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **MATEUS PEREIRA BREFORE**
CPF: **35694333829** CONSELHO REGIONAL: **CRF**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **53588** UF: **SP**

# LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **350280401-493-000069-1-2** DATA DE VALIDADE: **03/12/2025**

CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

**CLASSE DE PRODUTO:**

| | |
|---|---|
| COSMÉTICO | |
| | TRANSPORTAR |
| MEDICAMENTO | |
| | TRANSPORTAR |
| MEDICAMENTO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL | |
| | TRANSPORTAR |
| PERFUME | |
| | TRANSPORTAR |
| PRODUTO DE HIGIENE | |
| | TRANSPORTAR |
| PRODUTOS PARA SAÚDE | |
| | TRANSPORTAR |
| SANEANTE DOMISSANITÁRIO | |
| | TRANSPORTAR |

**O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE ARAÇATUBA CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRI-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTE DOCUMENTO.**
**ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.**

**ARAÇATUBA** LOCAL

**03/12/2024** DATA DE DEFERIMENTO

**Codigo de Validação: 1733324826321**

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/

**PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE AVARÉ**
CNPJ: 46634168000150
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - Telefone: (14) 3711-2533,(14) 3711-2532
RUARIO GRANDE DO SUL, 1810 - CENTRO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MOBILIÁRIOS

| Contribuinte | CPF/CNPJ | RG/Inscr.Estadual | Inscr. Municipal |
|---|---|---|---|
| AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 11195057000100 | 194.163.016.118 | 20901 |

| Endereço | CEP | Certidão |
|---|---|---|
| AV. GILBERTO FILGUEIRAS, nº 1686 LETRA A - COLINA DA BOA VISTA | 18706240 | 131727/2025 |

**Dados Complementares**

| Nome Fantasia | Data de Abertura | | |
|---|---|---|---|
| | 26/10/2009 | | |

Atividade Livre
COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

A PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE AVARÉ, certifica para os fins e efeitos legais que a empresa **AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, CNPJ 11195057000100, Inscrição Municipal nº 20901, na atividade de COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO, estabelecida à GILBERTO FILGUEIRAS, 1686, Bairro COLINA DA BOA VISTA, AVARE, nada deve aos cofres municipais em relação aos TRIBUTOS MOBILIÁRIOS.

Ressalvados os direitos da Fazenda Municipal quando posterior verificação de débitos a favor da mesma. A presente CERTIDÃO validade até o dia **10/11/2025**.

PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE AVARÉ, 12 de agosto de 2025

Documento valido até: 10/11/2025

Código para consulta da autenticidade: 6CDF3EFE9CA8EE86

Acesse https://api.fiorilli.avare.sp.gov.br/api/sia/portal/servicos, menu documentos > autenticidade de documentos e informe o código para consulta.



https://protocolo-docs.s3.sa-east-1.amazonaws.com/pmperuibe/protocolo/e2cb236c-a2ee-4c9c-a644-06bc5a77b2de.pdf Página 2050 de 7280

RECEBEMOS DE Avaremed Distribuidora de Medicamentos EIRELI OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICAD

EMISSÃO: 20/03/2023 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO<br>Total NF: 4.564,20 | NF-e<br>Nº: 24356 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |
|---|---|---|---|

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Avaremed Distribuidora de Medicamentos EIRELI**

**RUA MARCOS TAMASSIA, 153**

**Bairro: CONJ. ALTO DA BOA VISTA**

**18708-380 Avare - SP**

**Fone: (14)3733-2601**

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 24.356**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/1**

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**
**3523.0311.1950.5700.0100.5500.1000.0243.5610.0032.9585**

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

**DADOS DA NF-e**
**135230421046826 - 20/03/2023 11:17:49**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 194.163.016.118 | | 11.195.057/0001-00 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS | | | 44.660.272/0001-93 | 20/03/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| PC FRANCISCO ORLANDO STOCO, 35 | CENTRO | | 13490-000 | |
| **MUNICÍPIO** / **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA DA SAÍDA** |
| Cordeiropolis | SP | | | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| ALMOXARIFADO DA SAUDE | | 44.660.272/0001-93 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** |
| AV. PRESIDENTE VARGAS, 649 | VILA NOVA BRASILIA | | 13490-000 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | | **FONE / FAX** |
| Cordeirópolis | SP | | |

**FATURA/DUPLICATAS**
24356/1 - 19/04/23 - 4564,20

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 4.564,20 | 547,70 | 0,00 | 0,00 | 4.564,20 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.564,20 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO [0] | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 873<br>30049069 | ALOPURINOL 300MG CX C/ 60 COMP<br>Marca: SANDOZ<br>Lote: MT5272 - 31/12/2024 Qtde: 116.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 116,0000 | 19,2000 | 0,0000 | 2.227,20 | 2.227,20 | 267,26 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 2190<br>30049099 | VALSARTANA 80MG CX C/ 30 COMP<br>Marca: CIMED<br>Lote: 2126659 - 30/11/2023 Qtde: 50.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 50,0000 | 13,8000 | 0,0000 | 690,00 | 690,00 | 82,80 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 3002<br>30041012 | AMOXICILINA+CLAVUL 875MG+125MG CX C/ 20 COMP<br>Marca: EUROFARMA<br>Lote: 834761 - 30/01/2025 Qtde: 15.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 15,0000 | 109,8000 | 0,0000 | 1.647,00 | 1.647,00 | 197,64 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| NF REF. AF: 513/2023/ Endereco de Entrega Cidade: Cordeiropolis SP, Bairro: VILA NOVA BRASILIA, CEP: 13490000, AV. PRESIDENTE VARGAS, Nro.: 649Complemento: / | |

RECEBEMOS DE Avaremed Distribuidora de Medicamentos EIRELI OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICAD

EMISSÃO: 28/03/2023 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO<br>Total NF: 4.680,00 | NF-e<br>Nº: 24562 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |
|---|---|---|---|

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Avaremed Distribuidora de Medicamentos EIRELI**

**RUA MARCOS TAMASSIA, 153**

**Bairro: CONJ. ALTO DA BOA VISTA**

**18708-380 Avare - SP**

**Fone: (14)3733-2601**

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 24.562**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/1**

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**
**3523.0311.1950.5700.0100.5500.1000.0245.6210.0033.4633**

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

**DADOS DA NF-e**
**135230468334119 - 28/03/2023 15:08:07**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 194.163.016.118 | | 11.195.057/0001-00 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS | | | 44.660.272/0001-93 | 28/03/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| PC FRANCISCO ORLANDO STOCO, 35 | CENTRO | | 13490-000 | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| Cordeiropolis | | SP | | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| ALMOXARIFADO DA SAUDE | | 44.660.272/0001-93 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** |
| AV. PRESIDENTE VARGAS, 649 | VILA NOVA BRASILIA | | 13490-000 |
| **MUNICÍPIO** | | **UF** | **FONE / FAX** |
| Cordeirópolis | | SP | |

**FATURA/DUPLICATAS**
24562/1 - 27/04/23 - 4680,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 4.680,00 | 842,40 | 0,00 | 0,00 | 4.680,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.680,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO [0] | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2948<br>30039079 | CASTANHA DA INDIA COMPOSTA CX C/ 60 DRAGEAS<br>Marca: MAKROFARMA<br>Lote: 031275 - 31/07/2024 Qtde: 40.00<br>Lote: 031286 - 28/02/2025 Qtde: 160.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 200,0000 | 23,4000 | 0,0000 | 4.680,00 | 4.680,00 | 842,40 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| NF REF. AF: 513/2023/ Endereco de Entrega Cidade: Cordeiropolis SP, Bairro: VILA NOVA BRASILIA, CEP: 13490000, AV. PRESIDENTE VARGAS, Nro.: 649Complemento: / | |

RECEBEMOS DE Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 17/05/2023 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE GUAICARA

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | MUNICIPIO DE GUAICARA<br>Total NF: 5.718,70 | NF-e<br>Nº: 25784 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/2 |
|---|---|---|---|

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA**

**RUA MARCOS TAMASSIA, 153**
**Bairro: CONJ. ALTO DA BOA VISTA**
**18708-380 Avare - SP**

**Fone: (14)3733-2601**

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 25.784**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/2**

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**
**3523.0511.1950.5700.0100.5500.1000.0257.8410.0036.4141**

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

**DADOS DA NF-e**
**135230757603625 - 17/05/2023 15:31:19**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ | |
|---|---|---|---|
| 194.163.016.118 | | 11.195.057/0001-00 | |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE GUAICARA | | | 46.203.469/0001-29 | 17/05/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| RUA TIRADENTES, 171 | CENTRO | | 16430-051 | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA DA SAÍDA** |
| Guaicara | (014)3547-9217 | SP / ISENTO | | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| CENTRO DE SAUDE | | 46.203.469/0001-29 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** |
| RUA OSVALDO CRUZ (POSTO DE SAUDE), s/n | CENTRO | | 16430-051 |
| **MUNICÍPIO** | | **UF** | **FONE / FAX** |
| Guaicara | | SP | |

**FATURA/DUPLICATAS**
25784/1 - 16/06/23 - 5718,70

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 5.718,70 | 744,56 | 0,00 | 0,00 | 5.718,70 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.718,70 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO [0] | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 8 | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2289<br>30049069 | BESILAPIN 5MG CX C/ 500 COMP<br>Marca: GEOLAB<br>Lote: 2114850 - 30/10/2023 Qtde: 56.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 56,0000 | 15,0000 | 0,0000 | 840,00 | 840,00 | 151,20 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 2499<br>30049099 | DEXAMETASONA + TIAMINA + PIRIDOXINA + CIANOC CX C/ 3 AMP 1 ML + 3 AMP 2 ML<br>Marca: EUROFARMA<br>Lote: 800183 - 01/03/2024 Qtde: 70.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 70,0000 | 26,5800 | 0,0000 | 1.860,60 | 1.860,60 | 223,27 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 1488<br>30049099 | CINARIZINA 75MG CX 30 COMP<br>Marca: RANBAXY<br>Lote: DFD0735A - 31/01/2024 Qtde: 3.00<br>Lote: DFD0738A - 31/01/2024 Qtde: 97.00<br>Lote: DFD1313A - 31/03/2024 Qtde: 133.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 233,0000 | 11,7000 | 0,0000 | 2.726,10 | 2.726,10 | 327,13 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| NF REF. P.E: 0001/2023 - EDITAL: 3/2023 - PROCESSO: 4/2023 -/ Endereco de Entrega Cidade: GUAICARA SP, Bairro: CENTRO, CEP: 16430051, RUA OSVALDO CRUZ (POSTO DE SAUDE), Nro.: 0Complemento: / | |

| RECEBEMOS DE Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA<br>EMISSÃO: 17/05/2023 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE GUAICARA | | | |
|---|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | MUNICIPIO DE GUAICARA<br>Total NF: 5.718,70 | NF-e<br>Nº: 25784 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 2/2 |

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA**

**RUA MARCOS TAMASSIA, 153**

**Bairro: CONJ. ALTO DA BOA VISTA**

**18708-380 Avare - SP**

**Fone: (14)3733-2601**

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 25.784**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 2/2**

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**

**3523.0511.1950.5700.0100.5500.1000.0257.8410.0036.4141**

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

**DADOS DA NF-e**

**135230757603625 - 17/05/2023 15:31:19**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 194.163.016.118 | | 11.195.057/0001-00 |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 830<br>30039047 | DICLOFENACO DIETILAMONIO 10MG/G GEL CT BG X 60 G<br>Marca: CIMED<br>Lote: 2222515 - 21/10/2024 Qtde: 50.00<br>Numero da FCI: 3319CBFB-D46B-4499-A824-018643059615 | 000<br>5102 | UN | 50,0000 | 3,2000 | 0,0000 | 160,00 | 160,00 | 19,20 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 1754<br>30049099 | ALGY FLANDERIL 300MG CX C/ 500 COMP<br>Marca: VITAMEDIC<br>Lote: 075206 - 03/01/2025 Qtde: 1.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 1,0000 | 75,0000 | 0,0000 | 75,00 | 75,00 | 13,50 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 542<br>30049099 | TORVAL CR 300MG CX C/ 60 COMP<br>Marca: TORRENT<br>Lote: CJJ5J015 - 31/08/2025 Qtde: 1.00<br>Lista: C1<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 1,0000 | 57,0000 | 0,0000 | 57,00 | 57,00 | 10,26 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| NF REF. P.E: 0001/2023 - EDITAL: 3/2023 - PROCESSO: 4/2023 -/ Endereco de Entrega Cidade: GUAICARA SP, Bairro: CENTRO, CEP: 16430051, RUA OSVALDO CRUZ (POSTO DE SAUDE), Nro.: 0Complemento: / | |

RECEBEMOS DE Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 22/05/2023 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE GUAICARA

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | MUNICIPIO DE GUAICARA<br>Total NF: 210,00 | NF-e<br>Nº: 25906 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |
|---|---|---|---|

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA**

**RUA MARCOS TAMASSIA, 153**
**Bairro: CONJ. ALTO DA BOA VISTA**
**18708-380 Avare - SP**

**Fone: (14)3733-2601**

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 25.906**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/1**

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**
**3523.0511.1950.5700.0100.5500.1000.0259.0610.0036.6289**

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

**DADOS DA NF-e**
**135230782544515 - 22/05/2023 10:50:17**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ | |
|---|---|---|---|
| 194.163.016.118 | | 11.195.057/0001-00 | |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE GUAICARA | | | 46.203.469/0001-29 | 22/05/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| RUA TIRADENTES, 171 | CENTRO | | 16430-051 | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA DA SAÍDA** |
| Guaicara | (014)3547-9217 | SP / ISENTO | | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| CENTRO DE SAUDE | | 46.203.469/0001-29 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** |
| RUA OSVALDO CRUZ (POSTO DE SAUDE), s/n | CENTRO | | 16430-051 |
| **MUNICÍPIO** | | **UF** | **FONE / FAX** |
| Guaicara | | SP | |

**FATURA/DUPLICATAS**
25906/1 - 21/06/23 - 210,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 210,00 | 37,80 | 0,00 | 0,00 | 210,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 210,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO [0] | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ . IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2289<br>30049069 | BESILAPIN 5MG CX C/ 500 COMP<br>Marca: GEOLAB<br>Lote: 2114850 - 30/10/2023 Qtde: 14.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 14,0000 | 15,0000 | 0,0000 | 210,00 | 210,00 | 37,80 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| NF REF. P.E: 0001/2023 - EDITAL: 3/2023 - PROCESSO: 4/2023 -/ Endereco de Entrega Cidade: GUAICARA SP, Bairro: CENTRO, CEP: 16430051, RUA OSVALDO CRUZ (POSTO DE SAUDE), Nro.: 0Complemento: / | |

RECEBEMOS DE Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 24/05/2023 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE GUAICARA

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | MUNICIPIO DE GUAICARA<br>Total NF: 285,00 | NF-e<br>Nº: 25986 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |
|---|---|---|---|

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA**
**RUA MARCOS TAMASSIA, 153**
**Bairro: CONJ. ALTO DA BOA VISTA**
**18708-380 Avare - SP**
**Fone: (14)3733-2601**

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 25.986**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/1**

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**
**3523.0511.1950.5700.0100.5500.1000.0259.8610.0036.8207**

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

**DADOS DA NF-e**
**135230797759271 - 24/05/2023 10:54:24**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 194.163.016.118 | | 11.195.057/0001-00 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE GUAICARA | | | 46.203.469/0001-29 | 24/05/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| RUA TIRADENTES, 171 | CENTRO | | 16430-051 | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA DA SAÍDA** |
| Guaicara | (014)3547-9217 | SP / ISENTO | | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| CENTRO DE SAUDE | | 46.203.469/0001-29 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** |
| RUA OSVALDO CRUZ (POSTO DE SAUDE), s/n | CENTRO | | 16430-051 |
| **MUNICÍPIO** | | **UF** | **FONE / FAX** |
| Guaicara | | SP | |

**FATURA/DUPLICATAS**
25986/1 - 23/06/23 - 285,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 285,00 | 51,30 | 0,00 | 0,00 | 285,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 285,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO [0] | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ . IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 542<br>30049099 | TORVAL CR 300MG CX C/ 60 COMP<br>Marca: TORRENT<br>Lote: CJJ5J015 - 31/08/2025 Qtde: 5.00<br>Lista: C1<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 5,0000 | 57,0000 | 0,0000 | 285,00 | 285,00 | 51,30 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| NF REF. P.E: 0001/2023 - EDITAL: 3/2023 - PROCESSO: 4/2023 -/ Endereco de Entrega Cidade: GUAICARA SP, Bairro: CENTRO, CEP: 16430051, RUA OSVALDO CRUZ (POSTO DE SAUDE), Nro.: 0Complemento: / | |

RECEBEMOS DE Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 21/06/2023 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO<br>Total NF: 8.235,00 | NF-e<br>Nº: 26763 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |
|---|---|---|---|

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA**

**RUA MARCOS TAMASSIA, 153**
**Bairro: CONJ. ALTO DA BOA VISTA**
**18708-380 Avare - SP**

**Fone: (14)3733-2601**

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 26.763**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/1**

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**
**3523.0611.1950.5700.0100.5500.1000.0267.6310.0038.4248**

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

**DADOS DA NF-e**
**135230974470050 - 21/06/2023 13:33:51**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 194.163.016.118 | | 11.195.057/0001-00 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS | | | 44.660.272/0001-93 | 21/06/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| PC FRANCISCO ORLANDO STOCO, 35 | CENTRO | | 13490-000 | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA DA SAÍDA** |
| Cordeiropolis | | SP | | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| ALMOXARIFADO DA SAUDE | | 44.660.272/0001-93 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** |
| AV. PRESIDENTE VARGAS, 649 | VILA NOVA BRASILIA | | 13490-000 |
| **MUNICÍPIO** | | **UF** | **FONE / FAX** |
| Cordeirópolis | | SP | |

**FATURA/DUPLICATAS**
26763/1 - 21/07/23 - 8235,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 8.235,00 | 988,20 | 0,00 | 0,00 | 8.235,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8.235,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO [0] | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ . IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2421<br>30041012 | AMOXICILINA+CLAVUL 875MG+125MG CX C/ 20 COMP<br>Marca: RANBAXY<br>Lote: DFD5627A - 31/10/2025 Qtde: 75.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 75,0000 | 109,8000 | 0,0000 | 8.235,00 | 8.235,00 | 988,20 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| AUTOR FORN 1353/2023/ Endereco de Entrega Cidade: Cordeiropolis SP, Bairro: VILA NOVA BRASILIA, CEP: 13490000, AV. PRESIDENTE VARGAS, Nro.: 649Complemento: / | |

RECEBEMOS DE Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 26/06/2023 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO<br>Total NF: 960,00 | NF-e<br>Nº: 26858 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |
|---|---|---|---|

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA**

**RUA MARCOS TAMASSIA, 153**
**Bairro: CONJ. ALTO DA BOA VISTA**
**18708-380 Avare - SP**

**Fone: (14)3733-2601**

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 26.858**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/1**

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**
**3523.0611.1950.5700.0100.5500.1000.0268.5810.0038.6700**

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

**DADOS DA NF-e**
**135231001908915 - 26/06/2023 14:06:28**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 194.163.016.118 | | 11.195.057/0001-00 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS | | | 44.660.272/0001-93 | 26/06/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| PC FRANCISCO ORLANDO STOCO, 35 | CENTRO | | 13490-000 | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| Cordeiropolis | | SP | | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| ALMOXARIFADO DA SAUDE | | 44.660.272/0001-93 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** |
| AV. PRESIDENTE VARGAS, 649 | VILA NOVA BRASILIA | | 13490-000 |
| **MUNICÍPIO** | | **UF** | **FONE / FAX** |
| Cordeirópolis | | SP | |

**FATURA/DUPLICATAS**
26858/1 - 26/07/23 - 960,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 960,00 | 115,20 | 0,00 | 0,00 | 960,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 960,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO [0] | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3327<br>30049069 | ALOPURINOL 300MG CX C/ 30 COMP<br>Marca: PRATI, DONADUZZI<br>Lote: 23C164 - 10/02/2025 Qtde: 100.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 100,0000 | 9,6000 | 0,0000 | 960,00 | 960,00 | 115,20 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| NF REF. AF: 001396/2023 -/ Endereco de Entrega Cidade: Cordeiropolis SP, Bairro: VILA NOVA BRASILIA, CEP: 13490000, AV. PRESIDENTE VARGAS, Nro.: 649Complemento: / | |

RECEBEMOS DE Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 05/07/2023 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO<br>Total NF: 1.755,00 | NF-e<br>Nº: 27173 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |
|---|---|---|---|

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA**

**RUA MARCOS TAMASSIA, 153**
**Bairro: CONJ. ALTO DA BOA VISTA**
**18708-380 Avare - SP**

**Fone: (14)3733-2601**

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 27.173**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/1**

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**
**3523.0711.1950.5700.0100.5500.1000.0271.7310.0040.3732**

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

**DADOS DA NF-e**
**135231062115143 - 05/07/2023 13:56:46**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 194.163.016.118 | | 11.195.057/0001-00 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS | | | 44.660.272/0001-93 | 05/07/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| PC FRANCISCO ORLANDO STOCO, 35 | CENTRO | | 13490-000 | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| Cordeiropolis | | SP | | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| ALMOXARIFADO DA SAUDE | | 44.660.272/0001-93 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** |
| AV. PRESIDENTE VARGAS, 649 | VILA NOVA BRASILIA | | 13490-000 |
| **MUNICÍPIO** | | **UF** | **FONE / FAX** |
| Cordeirópolis | | SP | |

**FATURA/DUPLICATAS**
27173/1 - 04/08/23 - 1755,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 1.755,00 | 315,90 | 0,00 | 0,00 | 1.755,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.755,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO [0] | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ . IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3348<br>30039079 | CASTANHA DA INDIA COMPOSTA CX C/ 60 DRAGEAS<br>Marca: BELFAR<br>Lote: 043210 - 30/04/2025 Qtde: 75.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 75,0000 | 23,4000 | 0,0000 | 1.755,00 | 1.755,00 | 315,90 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| NF REF. AF: 001396/2023 -/ ENDereco de Entrega Cidade: Cordeiropolis SP, Bairro: VILA NOVA BRASILIA, CEP: 13490000, AV. PRESIDENTE VARGAS, Nro.: 649Complemento: / | |

| RECEBEMOS DE Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA<br>EMISSÃO: 06/07/2023 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS | | | |
|---|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO<br>Total NF: 972,00 | NF-e<br>Nº: 27217 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA**

**RUA MARCOS TAMASSIA, 153**

**Bairro: CONJ. ALTO DA BOA VISTA**

**18708-380 Avare - SP**

**Fone: (14)3733-2601**

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 27.217**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/1**

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**
**3523.0711.1950.5700.0100.5500.1000.0272.1710.0040.4468**

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

**DADOS DA NF-e**
**135231069895489 - 06/07/2023 13:34:08**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 194.163.016.118 | | 11.195.057/0001-00 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS | | | 44.660.272/0001-93 | 06/07/2023 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA DA SAÍDA |
| PC FRANCISCO ORLANDO STOCO, 35 | CENTRO | | 13490-000 | |
| MUNICÍPIO / FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA DA SAÍDA |
| Cordeiropolis | SP | | | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| ALMOXARIFADO DA SAUDE | | 44.660.272/0001-93 | |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | | CEP |
| AV. PRESIDENTE VARGAS, 649 | VILA NOVA BRASILIA | | 13490-000 |
| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | |
| Cordeirópolis | SP | | |

**FATURA/DUPLICATAS**
27217/1 - 05/08/23 - 972,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 972,00 | 116,64 | 0,00 | 0,00 | 972,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 972,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 206<br>30049099 | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA 250MG CX C/ 30 COMP<br>Marca: BIOLAB<br>Lote: 21004323 - 31/01/2025 Qtde: 18.00<br>Lote: 21102623 - 30/05/2025 Qtde: 9.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 27,0000 | 36,0000 | 0,0000 | 972,00 | 972,00 | 116,64 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| A.F 001556/2023-01/ ENDereco de Entrega Cidade: Cordeiropolis SP, Bairro: VILA NOVA BRASILIA, CEP: 13490000, AV. PRESIDENTE VARGAS, Nro.: 649Complemento: / | |

RECEBEMOS DE Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 12/07/2023 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE GUAICARA

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | MUNICIPIO DE GUAICARA<br>Total NF: 1.297,80 | NF-e<br>Nº: 27332 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |
|---|---|---|---|

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA**

**RUA MARCOS TAMASSIA, 153**
**Bairro: CONJ. ALTO DA BOA VISTA**
**18708-380 Avare - SP**

**Fone: (14)3733-2601**

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 27.332**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/1**

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**
**3523.0711.1950.5700.0100.5500.1000.0273.3210.0040.7167**

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

**DADOS DA NF-e**
**135231109624894 - 12/07/2023 08:53:50**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 194.163.016.118 | | 11.195.057/0001-00 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE GUAICARA | | | 46.203.469/0001-29 | 12/07/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| RUA TIRADENTES, 171 | CENTRO | | 16430-051 | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA DA SAÍDA** |
| Guaicara | (014)3547-9217 | SP / ISENTO | | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| CENTRO DE SAUDE | | 46.203.469/0001-29 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** |
| RUA OSVALDO CRUZ (POSTO DE SAUDE), s/n | CENTRO | | 16430-051 |
| **MUNICÍPIO** | | **UF** | **FONE / FAX** |
| Guaicara | | SP | |

**FATURA/DUPLICATAS**
27332/1 - 11/08/23 - 1297,80

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 1.297,80 | 155,74 | 0,00 | 0,00 | 1.297,80 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.297,80 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO [0] | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1964<br>30049099 | AMOXICILINA + CLAVULANATO 500MG+125MG CX C/ 21 COMP<br>Marca: SANDOZ<br>Lote: MU9806 - 31/01/2025 Qtde: 20.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 20,0000 | 64,8900 | 0,0000 | 1.297,80 | 1.297,80 | 155,74 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| NF REF. P.E: 0001/2023 - EDITAL: 3/2023 - PROCESSO: 4/2023 -/ ENDereco de Entrega Cidade: GUAICARA SP, Bairro: CENTRO, CEP: 16430051, RUA OSVALDO CRUZ (POSTO DE SAUDE), Nro.: 0Complemento: / | |

RECEBEMOS DE Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 13/07/2023 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO<br>Total NF: 828,00 | NF-e<br>Nº: 27430 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |
|---|---|---|---|

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA**

**RUA MARCOS TAMASSIA, 153**
**Bairro: CONJ. ALTO DA BOA VISTA**
**18708-380 Avare - SP**

**Fone: (14)3733-2601**

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 27.430**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/1**

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**
**3523.0711.1950.5700.0100.5500.1000.0274.3010.0040.9241**

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

**DADOS DA NF-e**
**135231120755813 - 13/07/2023 14:12:17**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ | |
|---|---|---|---|
| 194.163.016.118 | | 11.195.057/0001-00 | |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS | | | 44.660.272/0001-93 | 13/07/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| PC FRANCISCO ORLANDO STOCO, 35 | CENTRO | | 13490-000 | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| Cordeiropolis | | SP | | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| ALMOXARIFADO DA SAUDE | | 44.660.272/0001-93 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** |
| AV. PRESIDENTE VARGAS, 649 | VILA NOVA BRASILIA | | 13490-000 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | | **FONE / FAX** |
| Cordeirópolis | SP | | |

**FATURA/DUPLICATAS**
27430/1 - 12/08/23 - 828,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 828,00 | 99,36 | 0,00 | 0,00 | 828,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 828,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO [0] | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ . IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 206<br>30049099 | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA 250MG CX C/ 30 COMP<br>Marca: BIOLAB<br>Lote: 21004323 - 31/01/2025 Qtde: 6.00<br>Lote: 21102623 - 30/05/2025 Qtde: 17.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 23,0000 | 36,0000 | 0,0000 | 828,00 | 828,00 | 99,36 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| A.F 001556/2023-01/ ENDereco de Entrega Cidade: Cordeiropolis SP, Bairro: VILA NOVA BRASILIA, CEP: 13490000, AV. PRESIDENTE VARGAS, Nro.: 649Complemento: / | |

RECEBEMOS DE Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 21/07/2023 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE GUAICARA

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | MUNICIPIO DE GUAICARA<br>Total NF: 4.801,86 | NF-e<br>Nº: 27615 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |
|---|---|---|---|

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA**

**RUA MARCOS TAMASSIA, 153**
**Bairro: CONJ. ALTO DA BOA VISTA**
**18708-380 Avare - SP**

**Fone: (14)3733-2601**

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 27.615**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/1**

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**
**3523.0711.1950.5700.0100.5500.1000.0276.1510.0041.3685**

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

**DADOS DA NF-e**
**135231174544350 - 21/07/2023 15:54:53**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 194.163.016.118 | | 11.195.057/0001-00 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE GUAICARA | | | 46.203.469/0001-29 | 21/07/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| RUA TIRADENTES, 171 | CENTRO | | 16430-051 | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA DA SAÍDA** |
| Guaicara | (014)3547-9217 | SP ISENTO | | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| CENTRO DE SAUDE | | 46.203.469/0001-29 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** |
| RUA OSVALDO CRUZ (POSTO DE SAUDE), s/n | CENTRO | | 16430-051 |
| **MUNICÍPIO** | | **UF** | **FONE / FAX** |
| Guaicara | | SP | |

**FATURA/DUPLICATAS**
27615/1 - 20/08/23 - 4801,86

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 4.801,86 | 864,33 | 0,00 | 0,00 | 4.801,86 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.801,86 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO [0] | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2733<br>30049099 | CLAXAM 500MG+125MG CX C/ 21 COMP<br>Marca: SANDOZ<br>Lote: MT5373 - 30/12/2024 Qtde: 74.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 74,0000 | 64,8900 | 0,0000 | 4.801,86 | 4.801,86 | 864,33 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| NF REF. P.E: 0001/2023 - EDITAL: 3/2023 - PROCESSO: 4/2023 -/ ENDereco de Entrega Cidade: GUAICARA SP, Bairro: CENTRO, CEP: 16430051, RUA OSVALDO CRUZ (POSTO DE SAUDE), Nro.: 0Complemento: / | |

RECEBEMOS DE Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 31/07/2023 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO<br>Total NF: 1.857,52 | NF-e<br>Nº: 27884 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |
|---|---|---|---|

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA**
**RUA MARCOS TAMASSIA, 153**
**Bairro: CONJ. ALTO DA BOA VISTA**
**18708-380 Avare - SP**
**Fone: (14)3733-2601**

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 27.884**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/1**

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**
**3523.0711.1950.5700.0100.5500.1000.0278.8410.0041.9142**

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

**DADOS DA NF-e**
**135231231518451 - 31/07/2023 14:48:53**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 194.163.016.118 | | 11.195.057/0001-00 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS | | | 44.660.272/0001-93 | 31/07/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| PC FRANCISCO ORLANDO STOCO, 35 | CENTRO | | 13490-000 | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| Cordeiropolis | | SP | | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| ALMOXARIFADO DA SAUDE | | 44.660.272/0001-93 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** |
| AV. PRESIDENTE VARGAS, 649 | VILA NOVA BRASILIA | | 13490-000 |
| **MUNICÍPIO** | | **UF** | **FONE / FAX** |
| Cordeirópolis | | SP | |

**FATURA/DUPLICATAS**
27884/1 - 30/08/23 - 1857,52

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 1.857,52 | 334,35 | 0,00 | 0,00 | 1.857,52 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.857,52 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO [0] | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 862<br>30049099 | NITROFEN 100MG CX C/ 28 COMP<br>Marca: TEUTO<br>Lote: 6115296 - 31/05/2025 Qtde: 214.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 214,0000 | 8,6800 | 0,0000 | 1.857,52 | 1.857,52 | 334,35 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| NF REF. AF: 1424/2023/ ENDereco de Entrega Cidade: Cordeiropolis SP, Bairro: VILA NOVA BRASILIA, CEP: 13490000, AV. PRESIDENTE VARGAS, Nro.: 649Complemento: / | |

RECEBEMOS DE Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA

EMISSÃO: 18/08/2023 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO<br>Total NF: 784,50 | NF-e<br>Nº: 28358 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |
|---|---|---|---|

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA**

**RUA MARCOS TAMASSIA, 153**

**Bairro: CONJ. ALTO DA BOA VISTA**

**18708-380 Avare - SP**

**Fone: (14)3733-2601**

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 28.358**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/1**

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**
**3523.0811.1950.5700.0100.5500.1000.0283.5810.0043.0759**

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

**DADOS DA NF-e**
**135231356583566 - 18/08/2023 09:38:11**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ | |
|---|---|---|---|
| 194.163.016.118 | | 11.195.057/0001-00 | |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS | | | 44.660.272/0001-93 | 18/08/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| PC FRANCISCO ORLANDO STOCO, 35 | CENTRO | | 13490-000 | |
| **MUNICÍPIO** / **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA DA SAÍDA** |
| Cordeiropolis | SP | | | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| ALMOXARIFADO DA SAUDE | | 44.660.272/0001-93 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** |
| AV. PRESIDENTE VARGAS, 649 | VILA NOVA BRASILIA | | 13490-000 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | | **FONE / FAX** |
| Cordeirópolis | SP | | |

**FATURA/DUPLICATAS**
28358/1 - 17/09/23 - 784,50

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 784,50 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 784,50 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO [0] | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ . IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8<br>30049059 | FORXIGA 10MG CX C/ 30 COMP<br>Marca: ASTRAZENECA<br>Lote: 59101 - 31/12/2025 Qtde: 5.00<br>Numero da FCI: 6F820AFE-7640-4F01-9EE6-31F798D14777 | 040<br>5102 | CX | 5,0000 | 156,9000 | 0,0000 | 784,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| NF REF. AF: 001703/2023/ Endereco de Entrega Cidade: Cordeiropolis SP, Bairro: VILA NOVA BRASILIA, CEP: 13490000, AV. PRESIDENTE VARGAS, Nro.: 649Complemento: / / IR retido 1.2%, no valor de R$9.41 Conforme Art. 2-A da IN RFB 1234/2012. Valor liquido a receber R$ 775.09 | |

RECEBEMOS DE Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 23/08/2023 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO<br>Total NF: 2.353,50 | NF-e<br>Nº: 28425 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |
|---|---|---|---|

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA**

**RUA MARCOS TAMASSIA, 153**
**Bairro: CONJ. ALTO DA BOA VISTA**
**18708-380 Avare - SP**

**Fone: (14)3733-2601**

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 28.425**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/1**

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**
**3523.0811.1950.5700.0100.5500.1000.0284.2510.0043.2578**

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

**DADOS DA NF-e**
**135231387403070 - 23/08/2023 10:35:10**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ | |
|---|---|---|---|
| 194.163.016.118 | | 11.195.057/0001-00 | |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS | | | 44.660.272/0001-93 | 23/08/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| PC FRANCISCO ORLANDO STOCO, 35 | CENTRO | | 13490-000 | |
| **MUNICÍPIO** / **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA DA SAÍDA** |
| Cordeiropolis | SP | | | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| ALMOXARIFADO DA SAUDE | | 44.660.272/0001-93 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** |
| AV. PRESIDENTE VARGAS, 649 | VILA NOVA BRASILIA | | 13490-000 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | | **FONE / FAX** |
| Cordeirópolis | SP | | |

**FATURA/DUPLICATAS**
28425/1 - 22/09/23 - 2353,50

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.353,50 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.353,50 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO [0] | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ . IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8<br>30049059 | FORXIGA 10MG CX C/ 30 COMP<br>Marca: ASTRAZENECA<br>Lote: 59101 - 31/12/2025 Qtde: 15.00<br>Numero da FCI: | 040<br>5102 | CX | 15,0000 | 156,9000 | 0,0000 | 2.353,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| NF REF. AF: 001703/2023/ Endereco de Entrega Cidade: Cordeiropolis SP, Bairro: VILA NOVA BRASILIA, CEP: 13490000, AV. PRESIDENTE VARGAS, Nro.: 649Complemento: / / IR retido 1.2%, no valor de R$28.24 Conforme Art. 2-A da IN RFB 1234/2012. Valor liquido a receber R$ 2325.26 | |

Banco 001 (Banco do Brasil) - Agência 0203-8 - C/C 45617-9 / Banco 756 (SICOOB) - Agência 3197 - C/C 300.504-6 BANCO 104 (CAIXA) AG 0286 C/C 00004195-6

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 23/08/2023 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE GUAICARA

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | MUNICIPIO DE GUAICARA<br>Total NF: 11.547,60 | NF-e<br>Nº: 28463 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/2 |
|---|---|---|---|

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA**

**RUA MARCOS TAMASSIA, 153**
**Bairro: CONJ. ALTO DA BOA VISTA**
**18708-380 Avare - SP**

**Fone: (14)3733-2601**

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 28.463**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/2**

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**
**3523.0811.1950.5700.0100.5500.1000.0284.6310.0043.3133**

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

**DADOS DA NF-e**
**135231389810692 - 23/08/2023 15:24:14**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 194.163.016.118 | | 11.195.057/0001-00 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE GUAICARA | | | 46.203.469/0001-29 | 23/08/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| RUA TIRADENTES, 171 | CENTRO | | 16430-051 | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA DA SAÍDA** |
| Guaicara | (014)3547-9217 | SP / ISENTO | | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| CENTRO DE SAUDE | | 46.203.469/0001-29 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** |
| RUA OSVALDO CRUZ (POSTO DE SAUDE), s/n | CENTRO | | 16430-051 |
| **MUNICÍPIO** | | **UF** | **FONE / FAX** |
| Guaicara | | SP | |

**FATURA/DUPLICATAS**
28463/1 - 22/09/23 - 11547,60

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 11.547,60 | 1.373,65 | 0,00 | 0,00 | 11.547,60 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11.547,60 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 13 | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2781<br>30049099 | AMOXICILINA + CLAVULANATO 500MG+125MG CX C/ 30 COMP<br>Marca: SANDOZ<br>Lote: MW8719 - 28/02/2025 Qtde: 56.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 56,0000 | 92,7000 | 0,0000 | 5.191,20 | 5.191,20 | 363,38 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| 2289<br>30049069 | BESILAPIN 5MG CX C/ 500 COMP<br>Marca: GEOLAB<br>Lote: 2303859 - 30/03/2025 Qtde: 100.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 100,0000 | 15,0000 | 0,0000 | 1.500,00 | 1.500,00 | 270,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 2499<br>30049099 | DEXAMETASONA + TIAMINA + PIRIDOXINA + CIANOC CX C/ 3 AMP 1 ML + 3 AMP 2 ML<br>Marca: EUROFARMA<br>Lote: 832467 - 26/10/2024 Qtde: 10.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 10,0000 | 26,5800 | 0,0000 | 265,80 | 265,80 | 31,90 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| NF REF. P.E: 001/2023 - PROCESSO: 4/2023 - PEDIDO: AGOSTO/ Endereco de Entrega Cidade: GUAICARA SP, Bairro: CENTRO, CEP: 16430051, RUA OSVALDO CRUZ (POSTO DE SAUDE), Nro.: 0Complemento: / | |

| RECEBEMOS DE Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA<br>EMISSÃO: 23/08/2023 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE GUAICARA | | | |
|---|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | MUNICIPIO DE GUAICARA<br>Total NF: 11.547,60 | **NF-e**<br>**Nº: 28463 SÉRIE: 1**<br>**FOLHA: 2/2** |

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA**

**RUA MARCOS TAMASSIA, 153**

**Bairro: CONJ. ALTO DA BOA VISTA**

**18708-380 Avare - SP**

**Fone: (14)3733-2601**

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 28.463**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 2/2**

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**

**3523.0811.1950.5700.0100.5500.1000.0284.6310.0043.3133**

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

**DADOS DA NF-e**

**135231389810692 - 23/08/2023 15:24:14**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 194.163.016.118 | | 11.195.057/0001-00 |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1488<br>30049099 | CINARIZINA 75MG CX 30 COMP<br>Marca: RANBAXY<br>Lote: DFD2003A - 30/04/2024 Qtde: 168.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 168,0000 | 11,7000 | 0,0000 | 1.965,60 | 1.965,60 | 235,87 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 440<br>30049099 | CLO 25MG COM ABS RET CT BL X 20 COMP<br>Marca: EMS<br>Lote: 3F9964 - 30/10/2024 Qtde: 150.00<br>Lista: C1<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 150,0000 | 16,0000 | 0,0000 | 2.400,00 | 2.400,00 | 432,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 1754<br>30049099 | ALGY FLANDERIL 300MG CX C/ 500 COMP<br>Marca: VITAMEDIC<br>Lote: 077352 - 06/04/2025 Qtde: 3.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 3,0000 | 75,0000 | 0,0000 | 225,00 | 225,00 | 40,50 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| NF REF. P.E: 001/2023 - PROCESSO: 4/2023 - PEDIDO: AGOSTO/ Endereco de Entrega Cidade: GUAICARA SP, Bairro: CENTRO, CEP: 16430051, RUA OSVALDO CRUZ (POSTO DE SAUDE), Nro.: 0Complemento: / | |

Banco 001 (Banco do Brasil) - Agência 0203-8 - C/C 45617-9 / Banco 756 (SICOOB) - Agência 3197 - C/C 300.504-6 BANCO 104 (CAIXA) AG 0286 C/C 00004195-6

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 31/08/2023 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE GUAICARA

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | MUNICIPIO DE GUAICARA<br>Total NF: 1.146,60 | NF-e<br>Nº: 28666 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |
|---|---|---|---|

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA**

**RUA MARCOS TAMASSIA, 153**
**Bairro: CONJ. ALTO DA BOA VISTA**
**18708-380 Avare - SP**

**Fone: (14)3733-2601**

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 28.666**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/1**

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**
**3523.0811.1950.5700.0100.5500.1000.0286.6610.0043.7310**

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

**DADOS DA NF-e**
**135231441865506 - 31/08/2023 15:01:54**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ | |
|---|---|---|---|
| 194.163.016.118 | | 11.195.057/0001-00 | |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE GUAICARA | | | 46.203.469/0001-29 | 31/08/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** | |
| RUA TIRADENTES, 171 | CENTRO | 16430-051 | | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| Guaicara | (014)3547-9217 | SP | ISENTO | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| CENTRO DE SAUDE | | 46.203.469/0001-29 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** |
| RUA OSVALDO CRUZ (POSTO DE SAUDE), s/n | CENTRO | | 16430-051 |
| **MUNICÍPIO** | | **UF** | **FONE / FAX** |
| Guaicara | | SP | |

**FATURA/DUPLICATAS**
28666/1 - 30/09/23 - 1146,60

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 1.146,60 | 137,59 | 0,00 | 0,00 | 1.146,60 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.146,60 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO [0] | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ . IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1488<br>30049099 | CINARIZINA 75MG CX 30 COMP<br>Marca: RANBAXY<br>Lote: DFD2003A - 30/04/2024 Qtde: 98.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 98,0000 | 11,7000 | 0,0000 | 1.146,60 | 1.146,60 | 137,59 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| NF REF. P.E: 001/2023 - PROCESSO: 4/2023 - PEDIDO: AGOSTO/ Endereco de Entrega Cidade: GUAICARA SP, Bairro: CENTRO, CEP: 16430051, RUA OSVALDO CRUZ (POSTO DE SAUDE), Nro.: 0Complemento: / | |

| RECEBEMOS DE Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA<br>EMISSÃO: 19/09/2023 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS | | | |
|---|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO<br>Total NF: 17.524,08 | NF-e<br>Nº: 28922 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA**

**RUA MARCOS TAMASSIA, 153**

**Bairro: CONJ. ALTO DA BOA VISTA**

**18708-380 Avare - SP**

**Fone: (14)3733-2601**

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 28.922**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/1**

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**
**3523.0911.1950.5700.0100.5500.1000.0289.2210.0044.3048**

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

**DADOS DA NF-e**
**135231563998489 - 19/09/2023 10:09:05**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 194.163.016.118 | | 11.195.057/0001-00 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS | | | 44.660.272/0001-93 | 19/09/2023 |
| ENDEREÇO | | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA |
| PC FRANCISCO ORLANDO STOCO, 35 | | CENTRO | 13490-000 | |
| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA DA SAÍDA |
| Cordeiropolis | | SP | | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| ALMOXARIFADO DA SAUDE | | 44.660.272/0001-93 | |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | | CEP |
| AV. PRESIDENTE VARGAS, 649 | VILA NOVA BRASILIA | | 13490-000 |
| MUNICÍPIO | UF | | FONE / FAX |
| Cordeirópolis | SP | | |

**FATURA/DUPLICATAS**
28922/1 - 19/10/23 - 17524,08

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 17.524,08 | 1.226,69 | 0,00 | 0,00 | 17.524,08 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17.524,08 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | [0] | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ . IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2998<br>30041012 | AMOXICILINA+CLAVUL 875+125MG CX C/ 14 COMP<br>Marca: EUROFARMA<br>Lote: 861000 - 01/06/2025 Qtde: 228.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 228,0000 | 76,8600 | 0,0000 | 17.524,08 | 17.524,08 | 1.226,69 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| A.F 002027/2023-01/ Endereco de Entrega Cidade: Cordeiropolis SP, Bairro: VILA NOVA BRASILIA, CEP: 13490000, AV. PRESIDENTE VARGAS, Nro.: 649Complemento: / / IR retido 1.2%, no valor de R$210.29 Conforme Art. 2-A da IN RFB 1234/2012. Valor liquido a receber R$ 17313.79 | |

RECEBEMOS DE Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 19/09/2023 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO<br>Total NF: 633,60 | NF-e<br>Nº: 28926 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |
|---|---|---|---|

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA**
**RUA MARCOS TAMASSIA, 153**
**Bairro: CONJ. ALTO DA BOA VISTA**
**18708-380 Avare - SP**
**Fone: (14)3733-2601**

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 28.926**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/1**

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**
**3523.0911.1950.5700.0100.5500.1000.0289.2610.0044.3268**

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

**DADOS DA NF-e**
**135231564640627 - 19/09/2023 11:08:50**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ | |
|---|---|---|---|
| 194.163.016.118 | | 11.195.057/0001-00 | |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS | | | 44.660.272/0001-93 | 19/09/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| PC FRANCISCO ORLANDO STOCO, 35 | CENTRO | | 13490-000 | |
| **MUNICÍPIO** / **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA DA SAÍDA** |
| Cordeiropolis | SP | | | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| ALMOXARIFADO DA SAUDE | | 44.660.272/0001-93 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** |
| AV. PRESIDENTE VARGAS, 649 | VILA NOVA BRASILIA | | 13490-000 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | | **FONE / FAX** |
| Cordeirópolis | SP | | |

**FATURA/DUPLICATAS**
28926/1 - 19/10/23 - 633,60

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 633,60 | 76,03 | 0,00 | 0,00 | 633,60 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 633,60 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO [0] | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ . IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4199<br>30049099 | ALOPURINOL 100MG CX C/ 60 COMP<br>Marca: SANDOZ<br>Lote: MV3577 - 31/01/2025 Qtde: 33.00<br>Numero da FCI: 0744C5D8-9211-4106-B13F-A52DEC1C7B33 | 000<br>5102 | CX | 33,0000 | 19,2000 | 0,0000 | 633,60 | 633,60 | 76,03 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| NF REF. AF: 002081/2023/ Endereco de Entrega Cidade: Cordeiropolis SP, Bairro: VILA NOVA BRASILIA, CEP: 13490000, AV. PRESIDENTE VARGAS, Nro.: 649Complemento: / / IR retido 1.2%, no valor de R$7.60 Conforme Art. 2-A da IN RFB 1234/2012. Valor liquido a receber R$ 626.00 | |

RECEBEMOS DE Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 28/09/2023 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO<br>Total NF: 93,60 | NF-e<br>Nº: 29272 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |
|---|---|---|---|

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA**

**RUA MARCOS TAMASSIA, 153**
**Bairro: CONJ. ALTO DA BOA VISTA**
**18708-380 Avare - SP**

**Fone: (14)3733-2601**

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 29.272**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/1**

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**
**3523.0911.1950.5700.0100.5500.1000.0292.7210.0045.0344**

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

**DADOS DA NF-e**
**135231627022996 - 28/09/2023 10:22:37**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ | |
|---|---|---|---|
| 194.163.016.118 | | 11.195.057/0001-00 | |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS | | | 44.660.272/0001-93 | 28/09/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| PC FRANCISCO ORLANDO STOCO, 35 | CENTRO | | 13490-000 | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| Cordeiropolis | | SP | | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| ALMOXARIFADO DA SAUDE | | 44.660.272/0001-93 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** |
| AV. PRESIDENTE VARGAS, 649 | VILA NOVA BRASILIA | | 13490-000 |
| **MUNICÍPIO** | | **UF** | **FONE / FAX** |
| Cordeirópolis | | SP | |

**FATURA/DUPLICATAS**
29272/1 - 28/10/23 - 93,60

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 93,60 | 16,85 | 0,00 | 0,00 | 93,60 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 93,60 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO [0] | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ . IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3348<br>30039079 | CASTANHA DA INDIA COMPOSTA CX C/ 60 DRAGEAS<br>Marca: BELFAR<br>Lote: 073280 - 30/07/2025 Qtde: 4.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 4,0000 | 23,4000 | 0,0000 | 93,60 | 93,60 | 16,85 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| NF REF. AF: 001396/2023 -/ Endereco de Entrega Cidade: Cordeiropolis SP, Bairro: VILA NOVA BRASILIA, CEP: 13490000, AV. PRESIDENTE VARGAS, Nro.: 649Complemento: / / IR retido 1.2%, no valor de R$1.12 Conforme Art. 2-A da IN RFB 1234/2012. Valor liquido a receber R$ 92.48 | |

RECEBEMOS DE Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 18/10/2023 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO<br>Total NF: 2.035,80 | NF-e<br>Nº: 29675 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |
|---|---|---|---|

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA**
**RUA MARCOS TAMASSIA, 153**
**Bairro: CONJ. ALTO DA BOA VISTA**
**18708-380 Avare - SP**
**Fone: (14)3733-2601**

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 29.675**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/1**

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**
**3523.1011.1950.5700.0100.5500.1000.0296.7510.0045.9264**

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

**DADOS DA NF-e**
**135231768679891 - 18/10/2023 15:16:39**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ | |
|---|---|---|---|
| 194.163.016.118 | | 11.195.057/0001-00 | |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS | | | 44.660.272/0001-93 | 18/10/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| PC FRANCISCO ORLANDO STOCO, 35 | CENTRO | | 13490-000 | |
| **MUNICÍPIO** / **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA DA SAÍDA** |
| Cordeiropolis | SP | | | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| ALMOXARIFADO DA SAUDE | | 44.660.272/0001-93 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** |
| AV. PRESIDENTE VARGAS, 649 | VILA NOVA BRASILIA | | 13490-000 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | | **FONE / FAX** |
| Cordeirópolis | SP | | |

**FATURA/DUPLICATAS**
29675/1 - 17/11/23 - 2035,80

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 2.035,80 | 366,44 | 0,00 | 0,00 | 2.035,80 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.035,80 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO [0] | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ . IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3348<br>30039079 | CASTANHA DA INDIA COMPOSTA CX C/ 60 DRAGEAS<br>Marca: BELFAR<br>Lote: 053313 - 30/05/2025 Qtde: 19.00<br>Lote: 073280 - 30/07/2025 Qtde: 68.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 87,0000 | 23,4000 | 0,0000 | 2.035,80 | 2.035,80 | 366,44 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| NF REF. AF: 001396/2023 -/ Endereco de Entrega Cidade: Cordeiropolis SP, Bairro: VILA NOVA BRASILIA, CEP: 13490000, AV. PRESIDENTE VARGAS, Nro.: 649Complemento: / / IR retido 1.2%, no valor de R$24.43 Conforme Art. 2-A da IN RFB 1234/2012. Valor liquido a receber R$ 2011.37 | |

RECEBEMOS DE Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 18/10/2023 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO<br>Total NF: 304,20 | NF-e<br>Nº: 29676 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |
|---|---|---|---|

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA**

**RUA MARCOS TAMASSIA, 153**
**Bairro: CONJ. ALTO DA BOA VISTA**
**18708-380 Avare - SP**

**Fone: (14)3733-2601**

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 29.676**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/1**

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**
**3523.1011.1950.5700.0100.5500.1000.0296.7610.0045.9270**

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

**DADOS DA NF-e**
**135231768679910 - 18/10/2023 15:16:39**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ | |
|---|---|---|---|
| 194.163.016.118 | | 11.195.057/0001-00 | |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS | | | 44.660.272/0001-93 | 18/10/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| PC FRANCISCO ORLANDO STOCO, 35 | CENTRO | | 13490-000 | |
| **MUNICÍPIO** / **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA DA SAÍDA** |
| Cordeiropolis | SP | | | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| ALMOXARIFADO DA SAUDE | | 44.660.272/0001-93 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** |
| AV. PRESIDENTE VARGAS, 649 | VILA NOVA BRASILIA | | 13490-000 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | | **FONE / FAX** |
| Cordeirópolis | SP | | |

**FATURA/DUPLICATAS**
29676/1 - 17/11/23 - 304,20

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 304,20 | 54,76 | 0,00 | 0,00 | 304,20 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 304,20 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO [0] | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ . IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3348<br>30039079 | CASTANHA DA INDIA COMPOSTA CX C/ 60 DRAGEAS<br>Marca: BELFAR<br>Lote: 073280 - 30/07/2025 Qtde: 13.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 13,0000 | 23,4000 | 0,0000 | 304,20 | 304,20 | 54,76 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| NF REF. AF: 002081/2023/ Endereco de Entrega Cidade: Cordeiropolis SP, Bairro: VILA NOVA BRASILIA, CEP: 13490000, AV. PRESIDENTE VARGAS, Nro.: 649Complemento: / / IR retido 1.2%, no valor de R$3.65 Conforme Art. 2-A da IN RFB 1234/2012. Valor liquido a receber R$ 300.55 | |

RECEBEMOS DE Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 30/10/2023 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE GUAICARA

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | MUNICIPIO DE GUAICARA<br>Total NF: 8.909,42 | NF-e<br>Nº: 29915 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/2 |
|---|---|---|---|

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA**
**RUA MARCOS TAMASSIA, 153**
**Bairro: CONJ. ALTO DA BOA VISTA**
**18708-380 Avare - SP**
**Fone: (14)3733-2601**

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 29.915**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/2**

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**
**3523.1011.1950.5700.0100.5500.1000.0299.1510.0046.4746**

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

**DADOS DA NF-e**
**135231848687815 - 30/10/2023 09:46:48**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 194.163.016.118 | | 11.195.057/0001-00 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE GUAICARA | | | 46.203.469/0001-29 | 30/10/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| RUA TIRADENTES, 171 | CENTRO | | 16430-051 | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA DA SAÍDA** |
| Guaicara | (014)3547-9217 | SP / ISENTO | | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| CENTRO DE SAUDE | | 46.203.469/0001-29 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** |
| RUA OSVALDO CRUZ (POSTO DE SAUDE), s/n | CENTRO | | 16430-051 |
| **MUNICÍPIO** | | **UF** | **FONE / FAX** |
| Guaicara | | SP | |

**FATURA/DUPLICATAS**
29915/1 - 29/11/23 - 8909,42

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 8.909,42 | 1.132,13 | 0,00 | 0,00 | 8.909,42 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8.909,42 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO [0] | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 13 | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2289<br>30049069 | BESILAPIN 5MG CX C/ 500 COMP<br>Marca: GEOLAB<br>Lote: 2303859 - 30/03/2025 Qtde: 70.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 70,0000 | 15,0000 | 0,0000 | 1.050,00 | 1.050,00 | 189,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 2499<br>30049099 | DEXAMETASONA + TIAMINA + PIRIDOXINA + CIANOC CX C/ 3 AMP 1 ML + 3 AMP 2 ML<br>Marca: EUROFARMA<br>Lote: 832467 - 26/10/2024 Qtde: 54.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 54,0000 | 26,5800 | 0,0000 | 1.435,32 | 1.435,32 | 172,24 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 1488<br>30049099 | CINARIZINA 75MG CX 30 COMP<br>Marca: RANBAXY<br>Lote: DFD2382A - 30/04/2024 Qtde: 333.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 333,0000 | 11,7000 | 0,0000 | 3.896,10 | 3.896,10 | 467,53 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PREGAO 001/2023 PROCESSO 004/2023 ATA 2023/10 PEDIDO OUT 2023/<br>Endereco de Entrega Cidade: GUAICARA SP, Bairro: CENTRO, CEP: 16430051,<br>RUA OSVALDO CRUZ (POSTO DE SAUDE), Nro.: 0Complemento: / | |

| RECEBEMOS DE Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA<br>EMISSÃO: 30/10/2023 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE GUAICARA | | | |
|---|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | MUNICIPIO DE GUAICARA<br>Total NF: 8.909,42 | **NF-e**<br>**Nº: 29915 SÉRIE: 1**<br>**FOLHA: 2/2** |

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA**

**RUA MARCOS TAMASSIA, 153**

**Bairro: CONJ. ALTO DA BOA VISTA**

**18708-380 Avare - SP**

**Fone: (14)3733-2601**

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 29.915**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 2/2**

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**

**3523.1011.1950.5700.0100.5500.1000.0299.1510.0046.4746**

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

**DADOS DA NF-e**

**135231848687815 - 30/10/2023 09:46:48**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 194.163.016.118 | | 11.195.057/0001-00 |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2469<br>30049099 | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG CX 20 COMP<br>Marca: GENERICOS GERMED<br>Lote: 3G5689 - 16/12/2024 Qtde: 17.00<br>Lote: 3N6359 - 09/04/2025 Qtde: 10.00<br>Lote: 3N7829 - 09/04/2025 Qtde: 60.00<br>Lote: 3R3831 - 09/04/2025 Qtde: 63.00<br>Lista: C1<br>Numero da FCI: D144D7D7-28EB-477F-B2C5-0BCD19078B58 | 000<br>5102 | CX | 150,0000 | 16,0000 | 0,0000 | 2.400,00 | 2.400,00 | 288,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 830<br>30039047 | DICLOFENACO DIETILAMONIO 10MG/G GEL CT BG X 60 G<br>Marca: CIMED<br>Lote: 2224147 - 15/11/2024 Qtde: 40.00<br>Numero da FCI: 3319CBFB-D46B-4499-A824-018643059615 | 000<br>5102 | UN | 40,0000 | 3,2000 | 0,0000 | 128,00 | 128,00 | 15,36 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PREGAO 001/2023 PROCESSO 004/2023 ATA 2023/10 PEDIDO OUT 2023/<br>Endereco de Entrega Cidade: GUAICARA SP, Bairro: CENTRO, CEP: 16430051,<br>RUA OSVALDO CRUZ (POSTO DE SAUDE), Nro.: 0Complemento: / | |

RECEBEMOS DE Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 31/10/2023 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE GUAICARA

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | MUNICIPIO DE GUAICARA<br>Total NF: 691,08 | NF-e<br>Nº: 29949 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |
|---|---|---|---|

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA**

**RUA MARCOS TAMASSIA, 153**
**Bairro: CONJ. ALTO DA BOA VISTA**
**18708-380 Avare - SP**

**Fone: (14)3733-2601**

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 29.949**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/1**

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**
**3523.1011.1950.5700.0100.5500.1000.0299.4910.0046.5570**

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

**DADOS DA NF-e**
**135231857536905 - 31/10/2023 07:58:07**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 194.163.016.118 | | 11.195.057/0001-00 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE GUAICARA | | | 46.203.469/0001-29 | 31/10/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| RUA TIRADENTES, 171 | CENTRO | | 16430-051 | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA DA SAÍDA** |
| Guaicara | (014)3547-9217 | SP ISENTO | | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| CENTRO DE SAUDE | | 46.203.469/0001-29 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** |
| RUA OSVALDO CRUZ (POSTO DE SAUDE), s/n | CENTRO | | 16430-051 |
| **MUNICÍPIO** | | **UF** | **FONE / FAX** |
| Guaicara | | SP | |

**FATURA/DUPLICATAS**
29949/1 - 30/11/23 - 691,08

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 691,08 | 82,93 | 0,00 | 0,00 | 691,08 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 691,08 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO [0] | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ . IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2499<br>30049099 | DEXAMETASONA + TIAMINA + PIRIDOXINA + CIANOC CX C/ 3 AMP 1 ML + 3 AMP 2 ML<br>Marca: EUROFARMA<br>Lote: 832467 - 26/10/2024 Qtde: 26.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 26,0000 | 26,5800 | 0,0000 | 691,08 | 691,08 | 82,93 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PREGAO 001/2023 PROCESSO 004/2023 ATA 2023/10 PEDIDO OUT 2023/<br>Endereco de Entrega Cidade: GUAICARA SP, Bairro: CENTRO, CEP: 16430051,<br>RUA OSVALDO CRUZ (POSTO DE SAUDE), Nro.: 0Complemento: / | |

Banco 001 (Banco do Brasil) - Agência 0203-8 - C/C 45617-9 / Banco 756 (SICOOB) - Agência 3197 - C/C 300.504-6 BANCO 104 (CAIXA) AG 0286 C/C 00004195-6

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 31/10/2023 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE GUAICARA

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | MUNICIPIO DE GUAICARA<br>Total NF: 5.562,00 | NF-e<br>Nº: 29970 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |
|---|---|---|---|

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA**

**RUA MARCOS TAMASSIA, 153**
**Bairro: CONJ. ALTO DA BOA VISTA**
**18708-380 Avare - SP**

**Fone: (14)3733-2601**

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 29.970**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/1**

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**
**3523.1011.1950.5700.0100.5500.1000.0299.7010.0046.6309**

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

**DADOS DA NF-e**
**135231863137398 - 31/10/2023 16:35:56**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 194.163.016.118 | | 11.195.057/0001-00 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE GUAICARA | | | 46.203.469/0001-29 | 31/10/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| RUA TIRADENTES, 171 | CENTRO | | 16430-051 | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA DA SAÍDA** |
| Guaicara | (014)3547-9217 | SP ISENTO | | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| CENTRO DE SAUDE | | 46.203.469/0001-29 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** |
| RUA OSVALDO CRUZ (POSTO DE SAUDE), s/n | CENTRO | | 16430-051 |
| **MUNICÍPIO** | | **UF** | **FONE / FAX** |
| Guaicara | | SP | |

**FATURA/DUPLICATAS**
29970/1 - 30/11/23 - 5562,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 5.562,00 | 389,34 | 0,00 | 0,00 | 5.562,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.562,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO [0] | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3393<br>30049099 | AMOXICILINA + CLAVULANATO 500MG+125MG CX C/ 12 COMP<br>Marca: SANDOZ<br>Lote: NC4118 - 31/05/2025 Qtde: 150.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 150,0000 | 37,0800 | 0,0000 | 5.562,00 | 5.562,00 | 389,34 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PREGAO 001/2023 PROCESSO 004/2023 ATA 2023/10 PEDIDO OUT 2023/<br>Endereco de Entrega Cidade: GUAICARA SP, Bairro: CENTRO, CEP: 16430051,<br>RUA OSVALDO CRUZ (POSTO DE SAUDE), Nro.: 0Complemento: / | |

Banco 001 (Banco do Brasil) - Agência 0203-8 - C/C 45617-9 / Banco 756 (SICOOB) - Agência 3197 - C/C 300.504-6 BANCO 104 (CAIXA) AG 0286 C/C 00004195-6

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 07/11/2023 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE GUAICARA

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | MUNICIPIO DE GUAICARA<br>Total NF: 1.854,00 | NF-e<br>Nº: 30075 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |
|---|---|---|---|

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA**
**RUA MARCOS TAMASSIA, 153**
**Bairro: CONJ. ALTO DA BOA VISTA**
**18708-380 Avare - SP**
**Fone: (14)3733-2601**

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 30.075**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/1**

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**
**3523.1111.1950.5700.0100.5500.1000.0300.7510.0046.8607**

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

**DADOS DA NF-e**
**135231907042216 - 07/11/2023 09:47:08**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 194.163.016.118 | | 11.195.057/0001-00 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE GUAICARA | | | 46.203.469/0001-29 | 07/11/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| RUA TIRADENTES, 171 | CENTRO | | 16430-051 | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA DA SAÍDA** |
| Guaicara | (014)3547-9217 | SP / ISENTO | | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| CENTRO DE SAUDE | | 46.203.469/0001-29 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** |
| RUA OSVALDO CRUZ (POSTO DE SAUDE), s/n | CENTRO | | 16430-051 |
| **MUNICÍPIO** | | **UF** | **FONE / FAX** |
| Guaicara | | SP | |

**FATURA/DUPLICATAS**
30075/1 - 07/12/23 - 1854,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 1.854,00 | 129,78 | 0,00 | 0,00 | 1.854,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.854,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO [0] | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ . IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3393<br>30049099 | AMOXICILINA + CLAVULANATO 500MG+125MG CX C/ 12 COMP<br>Marca: SANDOZ<br>Lote: NC4118 - 31/05/2025 Qtde: 50.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 50,0000 | 37,0800 | 0,0000 | 1.854,00 | 1.854,00 | 129,78 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PREGAO 001/2023 PROCESSO 004/2023 ATA 2023/10 PEDIDO OUT 2023/<br>Endereco de Entrega Cidade: GUAICARA SP, Bairro: CENTRO, CEP: 16430051,<br>RUA OSVALDO CRUZ (POSTO DE SAUDE), Nro.: 0Complemento: / | |

Banco 001 (Banco do Brasil) - Agência 0203-8 - C/C 45617-9 / Banco 756 (SICOOB) - Agência 3197 - C/C 300.504-6 BANCO 104 (CAIXA) AG 0286 C/C 00004195-6

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 09/11/2023 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE GUAICARA

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | MUNICIPIO DE GUAICARA<br>Total NF: 4.931,64 | NF-e<br>Nº: 30109 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |
|---|---|---|---|

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA**

**RUA MARCOS TAMASSIA, 153**
**Bairro: CONJ. ALTO DA BOA VISTA**
**18708-380 Avare - SP**

**Fone: (14)3733-2601**

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 30.109**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/1**

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**
**3523.1111.1950.5700.0100.5500.1000.0301.0910.0046.9581**

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

**DADOS DA NF-e**
**135231926305036 - 09/11/2023 09:33:18**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ | |
|---|---|---|---|
| 194.163.016.118 | | 11.195.057/0001-00 | |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE GUAICARA | | | 46.203.469/0001-29 | 09/11/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** | |
| RUA TIRADENTES, 171 | CENTRO | 16430-051 | | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| Guaicara | (014)3547-9217 | SP | ISENTO | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| CENTRO DE SAUDE | | 46.203.469/0001-29 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** |
| RUA OSVALDO CRUZ (POSTO DE SAUDE), s/n | CENTRO | | 16430-051 |
| **MUNICÍPIO** | | **UF** | **FONE / FAX** |
| Guaicara | | SP | |

**FATURA/DUPLICATAS**
30109/1 - 09/12/23 - 4931,64

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 4.931,64 | 345,21 | 0,00 | 0,00 | 4.931,64 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.931,64 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO [0] | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3393<br>30049099 | AMOXICILINA + CLAVULANATO 500MG+125MG CX C/ 12 COMP<br>Marca: SANDOZ<br>Lote: NC4118 - 31/05/2025 Qtde: 133.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 133,0000 | 37,0800 | 0,0000 | 4.931,64 | 4.931,64 | 345,21 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PREGAO 001/2023 PROCESSO 004/2023 ATA 2023/10 PEDIDO OUT 2023/<br>Endereco de Entrega Cidade: GUAICARA SP, Bairro: CENTRO, CEP: 16430051,<br>RUA OSVALDO CRUZ (POSTO DE SAUDE), Nro.: 0Complemento: / | |

RECEBEMOS DE Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 16/11/2023 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO<br>Total NF: 3.580,20 | NF-e<br>Nº: 30257 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |
|---|---|---|---|

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA**
**RUA MARCOS TAMASSIA, 153**
**Bairro: CONJ. ALTO DA BOA VISTA**
**18708-380 Avare - SP**
**Fone: (14)3733-2601**

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 30.257**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/1**

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**
**3523.1111.1950.5700.0100.5500.1000.0302.5710.0047.3026**

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

**DADOS DA NF-e**
**135231981958527 - 16/11/2023 10:52:20**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ | |
|---|---|---|---|
| 194.163.016.118 | | 11.195.057/0001-00 | |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS | | | 44.660.272/0001-93 | 16/11/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| PC FRANCISCO ORLANDO STOCO, 35 | CENTRO | | 13490-000 | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| Cordeiropolis | | SP | | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| ALMOXARIFADO DA SAUDE | | 44.660.272/0001-93 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** |
| AV. PRESIDENTE VARGAS, 649 | VILA NOVA BRASILIA | | 13490-000 |
| **MUNICÍPIO** | | **UF** | **FONE / FAX** |
| Cordeirópolis | | SP | |

**FATURA/DUPLICATAS**
30257/1 - 16/12/23 - 3580,20

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 3.580,20 | 644,44 | 0,00 | 0,00 | 3.580,20 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.580,20 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO [0] | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ . IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3348<br>30039079 | CASTANHA DA INDIA COMPOSTA CX C/ 60 DRAGEAS<br>Marca: BELFAR<br>Lote: 093247 - 14/09/2025 Qtde: 153.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 153,0000 | 23,4000 | 0,0000 | 3.580,20 | 3.580,20 | 644,44 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| NF REF. AF: 002081/2023 / Endereco de Entrega Cidade: Cordeiropolis SP, Bairro: VILA NOVA BRASILIA, CEP: 13490000, AV. PRESIDENTE VARGAS, Nro.: 649Complemento: / / IR retido 1.2%, no valor de R$42.96 Conforme Art. 2-A da IN RFB 1234/2012. Valor liquido a receber R$ 3537.24 | |

RECEBEMOS DE Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 29/11/2023 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE GUAICARA

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | MUNICIPIO DE GUAICARA<br>Total NF: 150,00 | NF-e<br>Nº: 30554 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |
|---|---|---|---|

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA**
**RUA MARCOS TAMASSIA, 153**
**Bairro: CONJ. ALTO DA BOA VISTA**
**18708-380 Avare - SP**
**Fone: (14)3733-2601**

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 30.554**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/1**

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**
**3523.1111.1950.5700.0100.5500.1000.0305.5410.0047.9088**

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

**DADOS DA NF-e**
**135232091062649 - 29/11/2023 15:48:40**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ | |
|---|---|---|---|
| 194.163.016.118 | | 11.195.057/0001-00 | |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE GUAICARA | | | 46.203.469/0001-29 | 29/11/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** | |
| RUA TIRADENTES, 171 | CENTRO | 16430-051 | | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| Guaicara | (014)3547-9217 | SP | ISENTO | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| CENTRO DE SAUDE | | 46.203.469/0001-29 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** |
| RUA OSVALDO CRUZ (POSTO DE SAUDE), s/n | CENTRO | | 16430-051 |
| **MUNICÍPIO** | | **UF** | **FONE / FAX** |
| Guaicara | | SP | |

**FATURA/DUPLICATAS**
30554/1 - 29/12/23 - 150,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 150,00 | 10,50 | 0,00 | 0,00 | 150,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 150,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO [0] | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ . IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1754<br>30049099 | ALGY FLANDERIL 300MG CX C/ 500 COMP<br>Marca: VITAMEDIC<br>Lote: 081028 - 09/08/2025 Qtde: 2.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 2,0000 | 75,0000 | 0,0000 | 150,00 | 150,00 | 10,50 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PREGAO 001/2023 PROCESSO 004/2023 ATA 2023/10 PEDIDO OUT 2023 / Endereco de Entrega Cidade: GUAICARA SP, Bairro: CENTRO, CEP: 16430051, RUA OSVALDO CRUZ (POSTO DE SAUDE), Nro.: 0Complemento: / | |

RECEBEMOS DE Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 13/12/2023 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE GUAICARA

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | MUNICIPIO DE GUAICARA<br>Total NF: 130,00 | NF-e<br>Nº: 30821 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |
|---|---|---|---|

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA**
**RUA MARCOS TAMASSIA, 153**
**Bairro: CONJ. ALTO DA BOA VISTA**
**18708-380 Avare - SP**
**Fone: (14)3733-2601**

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 30.821**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/1**

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**
**3523.1211.1950.5700.0100.5500.1000.0308.2110.0048.5087**

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

**DADOS DA NF-e**
**135232205651300 - 13/12/2023 09:31:13**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ | |
|---|---|---|---|
| 194.163.016.118 | | 11.195.057/0001-00 | |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE GUAICARA | | | 46.203.469/0001-29 | 13/12/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** | |
| RUA TIRADENTES, 171 | CENTRO | 16430-051 | | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| Guaicara | (014)3547-9217 | SP | ISENTO | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| CENTRO DE SAUDE | | 46.203.469/0001-29 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** |
| RUA OSVALDO CRUZ (POSTO DE SAUDE), s/n | CENTRO | | 16430-051 |
| **MUNICÍPIO** | | **UF** | **FONE / FAX** |
| Guaicara | | SP | |

**FATURA/DUPLICATAS**
30821/1 - 12/01/24 - 130,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 130,00 | 15,60 | 0,00 | 0,00 | 130,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 130,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO [0] | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ . IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3767<br>30049099 | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG CX C/ 20 COMP<br>Marca: ALTEFAR<br>Lote: 093333 - 30/09/2025 Qtde: 100.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 100,0000 | 1,3000 | 0,0000 | 130,00 | 130,00 | 15,60 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PREGAO 001/2023 PROCESSO 004/2023 ATA 2023/10 PEDIDO OUT 2023 / Endereco de Entrega Cidade: GUAICARA SP, Bairro: CENTRO, CEP: 16430051, RUA OSVALDO CRUZ (POSTO DE SAUDE), Nro.: 0Complemento: / | |

RECEBEMOS DE Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 13/12/2023 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE GUAICARA

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | MUNICIPIO DE GUAICARA<br>Total NF: 130,00 | NF-e<br>Nº: 30822 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |
|---|---|---|---|

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA**
**RUA MARCOS TAMASSIA, 153**
**Bairro: CONJ. ALTO DA BOA VISTA**
**18708-380 Avare - SP**
**Fone: (14)3733-2601**

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 30.822**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/1**

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**
**3523.1211.1950.5700.0100.5500.1000.0308.2210.0048.5092**

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

**DADOS DA NF-e**
**135232205651316 - 13/12/2023 09:31:13**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ | |
|---|---|---|---|
| 194.163.016.118 | | 11.195.057/0001-00 | |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE GUAICARA | | | 46.203.469/0001-29 | 13/12/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** | |
| RUA TIRADENTES, 171 | CENTRO | 16430-051 | | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| Guaicara | (014)3547-9217 | SP | ISENTO | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| CENTRO DE SAUDE | | 46.203.469/0001-29 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** |
| RUA OSVALDO CRUZ (POSTO DE SAUDE), s/n | CENTRO | | 16430-051 |
| **MUNICÍPIO** | | **UF** | **FONE / FAX** |
| Guaicara | | SP | |

**FATURA/DUPLICATAS**
30822/1 - 12/01/24 - 130,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 130,00 | 15,60 | 0,00 | 0,00 | 130,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 130,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO [0] | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ . IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3767<br>30049099 | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG CX C/ 20 COMP<br>Marca: ALTEFAR<br>Lote: 093333 - 30/09/2025 Qtde: 100.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 100,0000 | 1,3000 | 0,0000 | 130,00 | 130,00 | 15,60 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| NF REF. P.E: 001/2023 - PROCESSO: 4/2023 - PEDIDO: AGOSTO / Endereco de Entrega Cidade: GUAICARA SP, Bairro: CENTRO, CEP: 16430051, RUA OSVALDO CRUZ (POSTO DE SAUDE), Nro.: 0Complemento: / | |

RECEBEMOS DE Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 16/01/2024 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO<br>Total NF: 2.018,00 | NF-e<br>Nº: 31108 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |
|---|---|---|---|

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA**
**RUA MARCOS TAMASSIA, 153**
**Bairro: CONJ. ALTO DA BOA VISTA**
**18708-380 Avare - SP**
**Fone: (14)3733-2601**

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 31.108**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/1**

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**
**3524.0111.1950.5700.0100.5500.1000.0311.0810.0049.2067**

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

**DADOS DA NF-e**
**135240112750971 - 16/01/2024 14:13:55**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ | |
|---|---|---|---|
| 194.163.016.118 | | 11.195.057/0001-00 | |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS | | | 44.660.272/0001-93 | 16/01/2024 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| PC FRANCISCO ORLANDO STOCO, 35 | CENTRO | | 13490-000 | |
| **MUNICÍPIO** / **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA DA SAÍDA** |
| Cordeiropolis | SP | | | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| ALMOXARIFADO DA SAUDE | | 44.660.272/0001-93 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** |
| AV. PRESIDENTE VARGAS, 649 | VILA NOVA BRASILIA | | 13490-000 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | | **FONE / FAX** |
| Cordeirópolis | SP | | |

**FATURA/DUPLICATAS**
31108/1 - 15/02/24 - 2018,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 2.018,00 | 326,40 | 0,00 | 0,00 | 2.018,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.018,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO [0] | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 5 | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3740<br>30039079 | CASTANHA DA INDIA COMPOSTA CX C/ 30 DRAGEAS<br>Marca: BELFAR<br>Lote: 103029 - 01/10/2025 Qtde: 106.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 106,0000 | 11,7000 | 0,0000 | 1.240,20 | 1.240,20 | 223,24 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 3348<br>30039079 | CASTANHA DA INDIA COMPOSTA CX C/ 60 DRAGEAS<br>Marca: BELFAR<br>Lote: 093247 - 14/09/2025 Qtde: 7.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 7,0000 | 23,4000 | 0,0000 | 163,80 | 163,80 | 29,48 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 830<br>30039047 | DICLOFENACO DIETILAMONIO 10MG/G GEL CT BG X 60 G<br>Marca: CIMED<br>Lote: 2224147 - 15/11/2024 Qtde: 200.00<br>Numero da FCI: 3319CBFB-D46B-4499-A824-018643059615 | 000<br>5102 | UN | 200,0000 | 3,0700 | 0,0000 | 614,00 | 614,00 | 73,68 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| NF REF. AF: 44/2024 / Endereco de Entrega Cidade: Cordeiropolis SP, Bairro: VILA NOVA BRASILIA, CEP: 13490000, AV. PRESIDENTE VARGAS, Nro.: 649Complemento: / / IR retido 1.2%, no valor de R$24.22 Conforme Art. 2-A da IN RFB 1234/2012. Valor liquido a receber R$ 1993.78 | |

| RECEBEMOS DE Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA<br>EMISSÃO: 17/01/2024 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS | | | |
|---|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO<br>Total NF: 25.731,60 | NF-e<br>Nº: 31130 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |

| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE | DANFE | CONTROLE FISCO |
|---|---|---|
| **Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA**<br>RUA MARCOS TAMASSIA, 153<br>Bairro: CONJ. ALTO DA BOA VISTA<br>18708-380 Avare - SP<br>Fone: (14)3733-2601 | DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA [1]<br>Nº 31.130<br>SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 | CHAVE DE ACESSO<br>3524.0111.1950.5700.0100.5500.1000.0311.3010.0049.2653<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora<br>DADOS DA NF-e<br>135240119343780 - 17/01/2024 09:55:09 |

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | | |
|---|---|---|---|
| 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ | |
| 194.163.016.118 | | 11.195.057/0001-00 | |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS | | | 44.660.272/0001-93 | 17/01/2024 |
| ENDEREÇO | | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA |
| PC FRANCISCO ORLANDO STOCO, 35 | | CENTRO | 13490-000 | |
| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA DA SAÍDA |
| Cordeiropolis | | SP | | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| ALMOXARIFADO DA SAUDE | | 44.660.272/0001-93 | |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | | CEP |
| AV. PRESIDENTE VARGAS, 649 | VILA NOVA BRASILIA | | 13490-000 |
| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | |
| Cordeirópolis | SP | | |

**FATURA/DUPLICATAS**
31130/1 - 16/02/24 - 25731,60

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 25.731,60 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 25.731,60 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO [0] | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3530<br>30049059 | DAPAGLIFLOZINA 10MG CX C/ 30 COMP<br>Marca: ASTRAZENECA<br>Lote: 000 - 30/12/2025 Qtde: 164.00<br>Numero da FCI: | 040<br>5102 | CX | 164,0000 | 156,9000 | 0,0000 | 25.731,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| AUTOR FORN 90/2014/ Endereco de Entrega Cidade: Cordeiropolis SP, Bairro: VILA NOVA BRASILIA, CEP: 13490000, AV. PRESIDENTE VARGAS, Nro.: 649Complemento: / / IR retido 1.2%, no valor de R$308.78 Conforme Art. 2-A da IN RFB 1234/2012. Valor liquido a receber R$ 25422.82 | |

| RECEBEMOS DE Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA<br>EMISSÃO: 19/01/2024 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS | | | |
|---|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO<br>Total NF: 9.697,80 | NF-e<br>Nº: 31189 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA**

**RUA MARCOS TAMASSIA, 153**

**Bairro: CONJ. ALTO DA BOA VISTA**

**18708-380 Avare - SP**

**Fone: (14)3733-2601**

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 31.189**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/1**

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**
**3524.0111.1950.5700.0100.5500.1000.0311.8910.0049.4114**

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

**DADOS DA NF-e**
**135240136889794 - 19/01/2024 10:39:25**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 194.163.016.118 | | 11.195.057/0001-00 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS | | | 44.660.272/0001-93 | 19/01/2024 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| PC FRANCISCO ORLANDO STOCO, 35 | CENTRO | | 13490-000 | |
| **MUNICÍPIO** / **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA DA SAÍDA** |
| Cordeiropolis | SP | | | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| ALMOXARIFADO DA SAUDE | | 44.660.272/0001-93 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** |
| AV. PRESIDENTE VARGAS, 649 | VILA NOVA BRASILIA | | 13490-000 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | | **FONE / FAX** |
| Cordeirópolis | SP | | |

**FATURA/DUPLICATAS**
31189/1 - 18/02/24 - 9697,80

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 9.384,00 | 1.689,12 | 0,00 | 0,00 | 9.697,80 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9.697,80 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO [0] | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 881<br>30049021 | EXIMIA FORTALIZE CX C/ 30 CPR<br>Marca: FARMOQUIMICA<br>Lote: 0 - 31/12/2025 Qtde: 36.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 36,0000 | 129,0000 | 0,0000 | 4.644,00 | 4.644,00 | 835,92 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 1332<br>30049099 | ETNA 1+2,5+1,5MG CX 50 CAPS<br>Marca: GROSS<br>Lote: 0 - 31/12/2025 Qtde: 40.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 40,0000 | 118,5000 | 0,0000 | 4.740,00 | 4.740,00 | 853,20 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 3530<br>30049059 | DAPAGLIFLOZINA 10MG CX C/ 30 COMP<br>Marca: ASTRAZENECA<br>Lote: 0 - 31/12/2025 Qtde: 2.00<br>Numero da FCI: | 040<br>5102 | CX | 2,0000 | 156,9000 | 0,0000 | 313,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| AUTOR FORN 90/2014/ Endereco de Entrega Cidade: Cordeiropolis SP, Bairro: VILA NOVA BRASILIA, CEP: 13490000, AV. PRESIDENTE VARGAS, Nro.: 649Complemento: / / IR retido 1.2%, no valor de R$116.37 Conforme Art. 2-A da IN RFB 1234/2012. Valor liquido a receber R$ 9581.43 | |

| RECEBEMOS DE Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA | | | |
|---|---|---|---|
| EMISSÃO: 19/01/2024 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS | | | |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO<br>Total NF: 15.526,20 | NF-e<br>Nº: 31190 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA**

**RUA MARCOS TAMASSIA, 153**

**Bairro: CONJ. ALTO DA BOA VISTA**

**18708-380 Avare - SP**

**Fone: (14)3733-2601**

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 31.190**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/1**

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**
**3524.0111.1950.5700.0100.5500.1000.0311.9010.0049.4166**

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

**DADOS DA NF-e**
**135240136946781 - 19/01/2024 10:45:11**

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | | |
|---|---|---|---|
| 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ | |
| 194.163.016.118 | | 11.195.057/0001-00 | |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS | | | 44.660.272/0001-93 | 19/01/2024 |
| ENDEREÇO | | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA |
| PC FRANCISCO ORLANDO STOCO, 35 | | CENTRO | 13490-000 | |
| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA DA SAÍDA |
| Cordeiropolis | | SP | | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| ALMOXARIFADO DA SAUDE | | 44.660.272/0001-93 | |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | | CEP |
| AV. PRESIDENTE VARGAS, 649 | VILA NOVA BRASILIA | | 13490-000 |
| MUNICÍPIO | UF | | FONE / FAX |
| Cordeirópolis | SP | | |

**FATURA/DUPLICATAS**
31190/1 - 18/02/24 - 15526,20

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 15.526,20 | 2.786,44 | 0,00 | 0,00 | 15.526,20 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 15.526,20 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | [0] | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 629<br>30049049 | XIGDUO XR 5+1000MG CX C/ 60 COMP<br>Marca: ASTRAZENECA<br>Lote: 0 - 31/12/2024 Qtde: 83.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 83,0000 | 185,4000 | 0,0000 | 15.388,20 | 15.388,20 | 2.769,88 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 922<br>30049099 | VALSARTANA 80 MG CX C/ 30 COMP<br>Marca: NEO QUIMICA<br>Lote: 0 - 31/12/2024 Qtde: 10.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 10,0000 | 13,8000 | 0,0000 | 138,00 | 138,00 | 16,56 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| AUTOR FORN 89/2014/ Endereco de Entrega Cidade: Cordeiropolis SP, Bairro: VILA NOVA BRASILIA, CEP: 13490000, AV. PRESIDENTE VARGAS, Nro.: 649Complemento: / / IR retido 1.2%, no valor de R$186.31 Conforme Art. 2-A da IN RFB 1234/2012. Valor liquido a receber R$ 15339.89 | |

RECEBEMOS DE Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 22/01/2024 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO<br>Total NF: 1.345,20 | NF-e<br>Nº: 31211 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |
|---|---|---|---|

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA**
**RUA MARCOS TAMASSIA, 153**
**Bairro: CONJ. ALTO DA BOA VISTA**
**18708-380 Avare - SP**
**Fone: (14)3733-2601**

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 31.211**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/1**

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**
**3524.0111.1950.5700.0100.5500.1000.0312.1110.0049.4699**

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

**DADOS DA NF-e**
**135240152032142 - 22/01/2024 09:58:57**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ | |
|---|---|---|---|
| 194.163.016.118 | | 11.195.057/0001-00 | |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS | | | 44.660.272/0001-93 | 22/01/2024 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| PC FRANCISCO ORLANDO STOCO, 35 | CENTRO | | 13490-000 | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| Cordeiropolis | | SP | | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| ALMOXARIFADO DA SAUDE | | 44.660.272/0001-93 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** |
| AV. PRESIDENTE VARGAS, 649 | VILA NOVA BRASILIA | | 13490-000 |
| **MUNICÍPIO** | | **UF** | **FONE / FAX** |
| Cordeirópolis | | SP | |

**FATURA/DUPLICATAS**
31211/1 - 21/02/24 - 1345,20

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 1.345,20 | 242,13 | 0,00 | 0,00 | 1.345,20 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.345,20 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO [0] | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1226<br>30049099 | DEPAKOTE SPRINKLE 125MG CAP GEL X 30 COMP<br>Marca: ABBOTT<br>Lote: 1214920 - 31/05/2025 Qtde: 36.00<br>Lote: 1216188 - 31/05/2025 Qtde: 2.00<br>Lista: C1<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 38,0000 | 35,4000 | 0,0000 | 1.345,20 | 1.345,20 | 242,13 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| NF REF. AF: 44/2024 / Endereco de Entrega Cidade: Cordeiropolis SP, Bairro: VILA NOVA BRASILIA, CEP: 13490000, AV. PRESIDENTE VARGAS, Nro.: 649Complemento: / / IR retido 1.2%, no valor de R$16.14 Conforme Art. 2-A da IN RFB 1234/2012. Valor liquido a receber R$ 1329.06 | |

RECEBEMOS DE Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 23/01/2024 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO<br>Total NF: 2.937,60 | NF-e<br>Nº: 31260 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |
|---|---|---|---|

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA**
**RUA MARCOS TAMASSIA, 153**
**Bairro: CONJ. ALTO DA BOA VISTA**
**18708-380 Avare - SP**
**Fone: (14)3733-2601**

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 31.260**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/1**

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**
**3524.0111.1950.5700.0100.5500.1000.0312.6010.0049.5487**

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

**DADOS DA NF-e**
**135240161554436 - 23/01/2024 10:20:27**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ | |
|---|---|---|---|
| 194.163.016.118 | | 11.195.057/0001-00 | |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS | | | 44.660.272/0001-93 | 23/01/2024 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| PC FRANCISCO ORLANDO STOCO, 35 | CENTRO | | 13490-000 | |
| **MUNICÍPIO** / **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA DA SAÍDA** |
| Cordeiropolis | SP | | | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| ALMOXARIFADO DA SAUDE | | 44.660.272/0001-93 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** |
| AV. PRESIDENTE VARGAS, 649 | VILA NOVA BRASILIA | | 13490-000 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | | **FONE / FAX** |
| Cordeirópolis | SP | | |

**FATURA/DUPLICATAS**
31260/1 - 22/02/24 - 2937,60

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 2.937,60 | 352,51 | 0,00 | 0,00 | 2.937,60 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.937,60 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO [0] | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ . IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 873<br>30049069 | ALOPURINOL 300MG CX C/ 60 COMP<br>Marca: SANDOZ<br>Lote: NF4780 - 31/07/2025 Qtde: 153.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 153,0000 | 19,2000 | 0,0000 | 2.937,60 | 2.937,60 | 352,51 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| NF REF. AF: 44/2024 / Endereco de Entrega Cidade: Cordeiropolis SP, Bairro: VILA NOVA BRASILIA, CEP: 13490000, AV. PRESIDENTE VARGAS, Nro.: 649Complemento: / / IR retido 1.2%, no valor de R$35.25 Conforme Art. 2-A da IN RFB 1234/2012. Valor liquido a receber R$ 2902.35 | |

| RECEBEMOS DE Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA | | | |
|---|---|---|---|
| EMISSÃO: 25/01/2024 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS | | | |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO<br>Total NF: 23.046,00 | NF-e<br>Nº: 31306 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA**

**RUA MARCOS TAMASSIA, 153**

**Bairro: CONJ. ALTO DA BOA VISTA**

**18708-380 Avare - SP**

**Fone: (14)3733-2601**

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 31.306**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/1**

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**
**3524.0111.1950.5700.0100.5500.1000.0313.0610.0049.6760**

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

**DADOS DA NF-e**
**135240179684523 - 25/01/2024 12:53:10**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 194.163.016.118 | | 11.195.057/0001-00 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS | | | 44.660.272/0001-93 | 25/01/2024 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| PC FRANCISCO ORLANDO STOCO, 35 | CENTRO | | 13490-000 | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| Cordeiropolis | | SP | | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| ALMOXARIFADO DA SAUDE | | 44.660.272/0001-93 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** |
| AV. PRESIDENTE VARGAS, 649 | VILA NOVA BRASILIA | | 13490-000 |
| **MUNICÍPIO** | | **UF** | **FONE / FAX** |
| Cordeirópolis | | SP | |

**FATURA/DUPLICATAS**
31306/1 - 24/02/24 - 23046,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 7.356,00 | 1.310,84 | 0,00 | 0,00 | 23.046,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 23.046,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO [0] | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ . IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3795<br>30049059 | EDISTRIDE 10MG CX C/ 30 COMP<br>Marca: ACHE<br>Lote: 0 - 31/12/2024 Qtde: 100.00<br>Numero da FCI: | 040<br>5102 | CX | 100,0000 | 156,9000 | 0,0000 | 15.690,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1787<br>30049099 | MIOCARDIL 30MG CX 30 COMP REV<br>Marca: VITAMEDIC<br>Lote: 0 - 31/12/2024 Qtde: 333.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 333,0000 | 14,4000 | 0,0000 | 4.795,20 | 4.795,20 | 863,14 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 154<br>30049024 | ASPIRINA PREVENT 100MG CX C/ 30 COMP<br>Marca: BAYER<br>Lote: 0 - 31/12/2024 Qtde: 150.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 150,0000 | 15,6000 | 0,0000 | 2.340,00 | 2.340,00 | 421,20 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 2062<br>30049099 | VALSARTANA 80MG CX C/ 30 COMP<br>Marca: ALTHAIA<br>Lote: 0 - 31/12/2024 Qtde: 16.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 16,0000 | 13,8000 | 0,0000 | 220,80 | 220,80 | 26,50 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| FONTE 05 PROCESSO E00061/2022 PREGAO 61/ Endereco de Entrega Cidade: Cordeiropolis SP, Bairro: VILA NOVA BRASILIA, CEP: 13490000, AV. PRESIDENTE VARGAS, Nro.: 649Complemento: / / IR retido 1.2%, no valor de R$276.55 Conforme Art. 2-A da IN RFB 1234/2012. Valor liquido a receber R$ 22769.45 | |

RECEBEMOS DE Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 31/01/2024 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO<br>Total NF: 10.567,80 | NF-e<br>Nº: 31437 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |
|---|---|---|---|

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA**

**RUA MARCOS TAMASSIA, 153**
**Bairro: CONJ. ALTO DA BOA VISTA**
**18708-380 Avare - SP**

**Fone: (14)3733-2601**

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 31.437**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/1**

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**
**3524.0111.1950.5700.0100.5500.1000.0314.3710.0049.9850**

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

**DADOS DA NF-e**
**135240220069839 - 31/01/2024 09:47:55**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ | |
|---|---|---|---|
| 194.163.016.118 | | 11.195.057/0001-00 | |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS | | | 44.660.272/0001-93 | 31/01/2024 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| PC FRANCISCO ORLANDO STOCO, 35 | CENTRO | | 13490-000 | |
| **MUNICÍPIO** / **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA DA SAÍDA** |
| Cordeiropolis | SP | | | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| ALMOXARIFADO DA SAUDE | | 44.660.272/0001-93 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** |
| AV. PRESIDENTE VARGAS, 649 | VILA NOVA BRASILIA | | 13490-000 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | | **FONE / FAX** |
| Cordeirópolis | SP | | |

**FATURA/DUPLICATAS**
31437/1 - 01/03/24 - 10567,80

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 10.567,80 | 1.902,20 | 0,00 | 0,00 | 10.567,80 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10.567,80 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO [0] | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ . IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 629<br>30049049 | XIGDUO XR 5+1000MG CX C/ 60 COMP<br>Marca: ASTRAZENECA<br>Lote: 0 - 30/12/2024 Qtde: 57.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 57,0000 | 185,4000 | 0,0000 | 10.567,80 | 10.567,80 | 1.902,20 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PREGAO 61/ Endereco de Entrega Cidade: Cordeiropolis SP, Bairro: VILA NOVA BRASILIA, CEP: 13490000, AV. PRESIDENTE VARGAS, Nro.: 649Complemento: / / IR retido 1.2%, no valor de R$126.81 Conforme Art. 2-A da IN RFB 1234/2012. Valor liquido a receber R$ 10440.99 | |

RECEBEMOS DE Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 31/01/2024 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO<br>Total NF: 6.105,60 | NF-e<br>Nº: 31454 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |
|---|---|---|---|

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA**

**RUA MARCOS TAMASSIA, 153**
**Bairro: CONJ. ALTO DA BOA VISTA**
**18708-380 Avare - SP**

**Fone: (14)3733-2601**

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 31.454**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/1**

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**
**3524.0111.1950.5700.0100.5500.1000.0314.5410.0050.0077**

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

**DADOS DA NF-e**
**135240220355966 - 31/01/2024 10:12:46**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 194.163.016.118 | | 11.195.057/0001-00 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS | | | 44.660.272/0001-93 | 31/01/2024 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| PC FRANCISCO ORLANDO STOCO, 35 | CENTRO | | 13490-000 | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA DA SAÍDA** |
| Cordeiropolis | | SP | | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| ALMOXARIFADO DA SAUDE | | 44.660.272/0001-93 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** |
| AV. PRESIDENTE VARGAS, 649 | VILA NOVA BRASILIA | | 13490-000 |
| **MUNICÍPIO** | | **UF** | **FONE / FAX** |
| Cordeirópolis | | SP | |

**FATURA/DUPLICATAS**
31454/1 - 01/03/24 - 6105,60

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 6.105,60 | 732,67 | 0,00 | 0,00 | 6.105,60 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.105,60 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO [0] | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ . IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4015<br>30049069 | ALOPURINOL 300MG CX C/ 30 COMP<br>Marca: SANDOZ<br>Lote: 0 - 30/12/2024 Qtde: 636.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 636,0000 | 9,6000 | 0,0000 | 6.105,60 | 6.105,60 | 732,67 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PREGAO 61/ Endereco de Entrega Cidade: Cordeiropolis SP, Bairro: VILA NOVA BRASILIA, CEP: 13490000, AV. PRESIDENTE VARGAS, Nro.: 649Complemento: / / IR retido 1.2%, no valor de R$73.27 Conforme Art. 2-A da IN RFB 1234/2012. Valor liquido a receber R$ 6032.33 | |

RECEBEMOS DE Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 01/02/2024 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO<br>Total NF: 70,80 | NF-e<br>Nº: 31492 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |
|---|---|---|---|

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA**

**RUA MARCOS TAMASSIA, 153**
**Bairro: CONJ. ALTO DA BOA VISTA**
**18708-380 Avare - SP**

**Fone: (14)3733-2601**

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 31.492**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/1**

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**
**3524.0211.1950.5700.0100.5500.1000.0314.9210.0050.0802**

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

**DADOS DA NF-e**
**135240230112282 - 01/02/2024 10:11:14**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ | |
|---|---|---|---|
| 194.163.016.118 | | 11.195.057/0001-00 | |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS | | | 44.660.272/0001-93 | 01/02/2024 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| PC FRANCISCO ORLANDO STOCO, 35 | CENTRO | | 13490-000 | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| Cordeiropolis | | SP | | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| ALMOXARIFADO DA SAUDE | | 44.660.272/0001-93 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** |
| AV. PRESIDENTE VARGAS, 649 | VILA NOVA BRASILIA | | 13490-000 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | | **FONE / FAX** |
| Cordeirópolis | SP | | |

**FATURA/DUPLICATAS**
31492/1 - 02/03/24 - 70,80

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 70,80 | 12,74 | 0,00 | 0,00 | 70,80 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 70,80 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO [0] | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ . IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1226<br>30049099 | DEPAKOTE SPRINKLE 125MG CAP GEL X 30 COMP<br>Marca: ABBOTT<br>Lote: 1216188 - 01/05/2025 Qtde: 2.00<br>Lista: C1<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 2,0000 | 35,4000 | 0,0000 | 70,80 | 70,80 | 12,74 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| NF REF. AF: 44/2024 / Endereco de Entrega Cidade: Cordeiropolis SP, Bairro: VILA NOVA BRASILIA, CEP: 13490000, AV. PRESIDENTE VARGAS, Nro.: 649Complemento: / / IR retido 1.2%, no valor de R$0.85 Conforme Art. 2-A da IN RFB 1234/2012. Valor liquido a receber R$ 69.95 | |

RECEBEMOS DE Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 02/02/2024 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO<br>Total NF: 5.376,60 | NF-e<br>Nº: 31515 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |
|---|---|---|---|

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA**

**RUA MARCOS TAMASSIA, 153**
**Bairro: CONJ. ALTO DA BOA VISTA**
**18708-380 Avare - SP**

**Fone: (14)3733-2601**

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 31.515**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/1**

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**
**3524.0211.1950.5700.0100.5500.1000.0315.1510.0050.1422**

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

**DADOS DA NF-e**
**135240238667248 - 02/02/2024 09:15:56**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ | |
|---|---|---|---|
| 194.163.016.118 | | 11.195.057/0001-00 | |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS | | | 44.660.272/0001-93 | 02/02/2024 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| PC FRANCISCO ORLANDO STOCO, 35 | CENTRO | | 13490-000 | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| Cordeiropolis | | SP | | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| ALMOXARIFADO DA SAUDE | | 44.660.272/0001-93 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** |
| AV. PRESIDENTE VARGAS, 649 | VILA NOVA BRASILIA | | 13490-000 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | | **FONE / FAX** |
| Cordeirópolis | SP | | |

**FATURA/DUPLICATAS**
31515/1 - 03/03/24 - 5376,60

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 5.376,60 | 967,79 | 0,00 | 0,00 | 5.376,60 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.376,60 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO [0] | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ . IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 629<br>30049049 | XIGDUO XR 5+1000MG CX C/ 60 COMP<br>Marca: ASTRAZENECA<br>Lote: 0 - 30/12/2024 Qtde: 29.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 29,0000 | 185,4000 | 0,0000 | 5.376,60 | 5.376,60 | 967,79 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PREGAO 61/2023/ Endereco de Entrega Cidade: Cordeiropolis SP, Bairro: VILA NOVA BRASILIA, CEP: 13490000, AV. PRESIDENTE VARGAS, Nro.: 649Complemento: / / IR retido 1.2%, no valor de R$64.52 Conforme Art. 2-A da IN RFB 1234/2012. Valor liquido a receber R$ 5312.08 | |

RECEBEMOS DE Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 06/02/2024 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO<br>Total NF: 160,00 | NF-e<br>Nº: 31596 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |
|---|---|---|---|

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA**

**RUA MARCOS TAMASSIA, 153**
**Bairro: CONJ. ALTO DA BOA VISTA**
**18708-380 Avare - SP**

**Fone: (14)3733-2601**

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 31.596**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/1**

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**
**3524.0211.1950.5700.0100.5500.1000.0315.9610.0050.3261**

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

**DADOS DA NF-e**
**135240271607513 - 06/02/2024 16:06:14**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ | |
|---|---|---|---|
| 194.163.016.118 | | 11.195.057/0001-00 | |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS | | | 44.660.272/0001-93 | 06/02/2024 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| PC FRANCISCO ORLANDO STOCO, 35 | CENTRO | | 13490-000 | |
| **MUNICÍPIO** / **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA DA SAÍDA** |
| Cordeiropolis | SP | | | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| ALMOXARIFADO DA SAUDE | | 44.660.272/0001-93 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** |
| AV. PRESIDENTE VARGAS, 649 | VILA NOVA BRASILIA | | 13490-000 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | | **FONE / FAX** |
| Cordeirópolis | SP | | |

**FATURA/DUPLICATAS**
31596/1 - 07/03/24 - 160,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 160,00 | 19,20 | 0,00 | 0,00 | 160,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 160,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO [0] | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ . IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 689<br>30049099 | ALOPURINOL 300MG CX C/ 500 COMP<br>Marca: PRATI, DONADUZZI<br>Lote: 23H67U - 07/08/2025 Qtde: 1.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 1,0000 | 160,0000 | 0,0000 | 160,00 | 160,00 | 19,20 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| NF REF. AF: 44/2024 / Endereco de Entrega Cidade: Cordeiropolis SP, Bairro: VILA NOVA BRASILIA, CEP: 13490000, AV. PRESIDENTE VARGAS, Nro.: 649Complemento: / / IR retido 1.2%, no valor de R$1.92 Conforme Art. 2-A da IN RFB 1234/2012. Valor liquido a receber R$ 158.08 | |

RECEBEMOS DE Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA

EMISSÃO: 07/02/2024 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE GUAICARA

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | MUNICIPIO DE GUAICARA<br>Total NF: 2.918,10 | NF-e<br>Nº: 31613 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |
|---|---|---|---|

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA**

**RUA MARCOS TAMASSIA, 153**

**Bairro: CONJ. ALTO DA BOA VISTA**

**18708-380 Avare - SP**

**Fone: (14)3733-2601**

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 31.613**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/1**

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**
**3524.0211.1950.5700.0100.5500.1000.0316.1310.0050.3892**

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

**DADOS DA NF-e**
**135240280679596 - 07/02/2024 14:57:27**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 194.163.016.118 | | 11.195.057/0001-00 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE GUAICARA | | | 46.203.469/0001-29 | 07/02/2024 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| RUA TIRADENTES, 171 | CENTRO | | 16430-051 | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA DA SAÍDA** |
| Guaicara | (014)3547-9217 | SP / ISENTO | | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| CENTRO DE SAUDE | | 46.203.469/0001-29 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** |
| RUA OSVALDO CRUZ (POSTO DE SAUDE), s/n | CENTRO | | 16430-051 |
| **MUNICÍPIO** | | **UF** | **FONE / FAX** |
| Guaicara | | SP | |

**FATURA/DUPLICATAS**
31613/1 - 08/03/24 - 2918,10

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 2.918,10 | 513,74 | 0,00 | 0,00 | 2.918,10 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.918,10 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO [0] | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 4 | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1978<br>30049037 | FLUXON 75MG CX C/ 30 COMP<br>Marca: NEO QUIMICA<br>Lote: DFD4402A - 01/08/2024 Qtde: 233.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 233,0000 | 11,7000 | 0,0000 | 2.726,10 | 2.726,10 | 490,70 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 3851<br>30039047 | DICLOFENACO DIETILAMONIO 10MG/G GEL CT BG X 60 G<br>Marca: ALTEFAR<br>Lote: 083342 - 30/08/2025 Qtde: 60.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | UN | 60,0000 | 3,2000 | 0,0000 | 192,00 | 192,00 | 23,04 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| NF REF. P.E: 001/2023 - EDITAL: 003/2023 - PROCESSO: 004/2023 - / Endereco de Entrega Cidade: GUAICARA SP, Bairro: CENTRO, CEP: 16430051, RUA OSVALDO CRUZ (POSTO DE SAUDE), Nro.: 0Complemento: / | |

RECEBEMOS DE Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 09/02/2024 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE GUAICARA

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | MUNICIPIO DE GUAICARA<br>Total NF: 1.001,16 | NF-e<br>Nº: 31670 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |
|---|---|---|---|

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA**

**RUA MARCOS TAMASSIA, 153**
**Bairro: CONJ. ALTO DA BOA VISTA**
**18708-380 Avare - SP**

**Fone: (14)3733-2601**

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 31.670**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/1**

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**
**3524.0211.1950.5700.0100.5500.1000.0316.7010.0050.5050**

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

**DADOS DA NF-e**
**135240295917227 - 09/02/2024 09:29:58**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ | |
|---|---|---|---|
| 194.163.016.118 | | 11.195.057/0001-00 | |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE GUAICARA | | | 46.203.469/0001-29 | 09/02/2024 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| RUA TIRADENTES, 171 | CENTRO | | 16430-051 | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA DA SAÍDA** |
| Guaicara | (014)3547-9217 | SP | ISENTO | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| CENTRO DE SAUDE | | 46.203.469/0001-29 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** |
| RUA OSVALDO CRUZ (POSTO DE SAUDE), s/n | CENTRO | | 16430-051 |
| **MUNICÍPIO** | | **UF** | **FONE / FAX** |
| Guaicara | | SP | |

**FATURA/DUPLICATAS**
31670/1 - 10/03/24 - 1001,16

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 1.001,16 | 70,08 | 0,00 | 0,00 | 1.001,16 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.001,16 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO [0] | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 763<br>30049099 | AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO 500MG+125MG CX C/ 18 COMP<br>Marca: EMS<br>Lote: 3W8244 - 30/01/2026 Qtde: 18.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 18,0000 | 55,6200 | 0,0000 | 1.001,16 | 1.001,16 | 70,08 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| NF REF. P.E: 001/2023 - EDITAL: 003/2023 - PROCESSO: 004/2023 - / Endereco de Entrega Cidade: GUAICARA SP, Bairro: CENTRO, CEP: 16430051, RUA OSVALDO CRUZ (POSTO DE SAUDE), Nro.: 0Complemento: / | |

| RECEBEMOS DE Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA<br>EMISSÃO: 14/02/2024 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS | | | |
|---|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO<br>Total NF: 4.190,40 | NF-e<br>Nº: 31697 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |

| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE | DANFE | CONTROLE FISCO |
|---|---|---|
| **Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA**<br>RUA MARCOS TAMASSIA, 153<br>Bairro: CONJ. ALTO DA BOA VISTA<br>18708-380 Avare - SP<br>Fone: (14)3733-2601 | DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA [1]<br>Nº 31.697<br>SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 | CHAVE DE ACESSO<br>3524.0211.1950.5700.0100.5500.1000.0316.9710.0050.5925<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora<br>DADOS DA NF-e<br>135240322400185 - 14/02/2024 09:51:52 |

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | | |
|---|---|---|---|
| 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ | |
| 194.163.016.118 | | 11.195.057/0001-00 | |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS | | | 44.660.272/0001-93 | 14/02/2024 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | | DATA DA SAÍDA |
| PC FRANCISCO ORLANDO STOCO, 35 | CENTRO | 13490-000 | | |
| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
| Cordeiropolis | | SP | | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| ALMOXARIFADO DA SAUDE | | 44.660.272/0001-93 | |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | | CEP |
| AV. PRESIDENTE VARGAS, 649 | VILA NOVA BRASILIA | | 13490-000 |
| MUNICÍPIO | | UF | FONE / FAX |
| Cordeirópolis | | SP | |

**FATURA/DUPLICATAS**

31697/1 - 15/03/24 - 4190,40

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 4.190,40 | 502,85 | 0,00 | 0,00 | 4.190,40 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.190,40 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO [0] | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1919<br>30049069 | ALOPURINOL 300MG CX C/ 30 COMP<br>Marca: NOVARTIS<br>Lote: 0 - 31/12/2024 Qtde: 333.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 333,0000 | 9,6000 | 0,0000 | 3.196,80 | 3.196,80 | 383,62 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 922<br>30049099 | VALSARTANA 80 MG CX C/ 30 COMP<br>Marca: NEO QUIMICA<br>Lote: 0 - 31/12/2024 Qtde: 72.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 72,0000 | 13,8000 | 0,0000 | 993,60 | 993,60 | 119,23 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| AUTOR FORN 89/2014/ Endereco de Entrega Cidade: Cordeiropolis SP, Bairro: VILA NOVA BRASILIA, CEP: 13490000, AV. PRESIDENTE VARGAS, Nro.: 649Complemento: / / IR retido 1.2%, no valor de R$50.28 Conforme Art. 2-A da IN RFB 1234/2012. Valor liquido a receber R$ 4140.12 | |

RECEBEMOS DE Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 14/02/2024 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE GUAICARA

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | MUNICIPIO DE GUAICARA<br>Total NF: 1.860,60 | NF-e<br>Nº: 31773 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |
|---|---|---|---|

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA**

**RUA MARCOS TAMASSIA, 153**
**Bairro: CONJ. ALTO DA BOA VISTA**
**18708-380 Avare - SP**

**Fone: (14)3733-2601**

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 31.773**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/1**

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**
**3524.0211.1950.5700.0100.5500.1000.0317.7310.0050.6895**

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

**DADOS DA NF-e**
**135240325758861 - 14/02/2024 15:07:40**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 194.163.016.118 | | 11.195.057/0001-00 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE GUAICARA | | | 46.203.469/0001-29 | 14/02/2024 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| RUA TIRADENTES, 171 | CENTRO | | 16430-051 | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA DA SAÍDA** |
| Guaicara | (014)3547-9217 | SP / ISENTO | | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| CENTRO DE SAUDE | | 46.203.469/0001-29 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** |
| RUA OSVALDO CRUZ (POSTO DE SAUDE), s/n | CENTRO | | 16430-051 |
| **MUNICÍPIO** | | **UF** | **FONE / FAX** |
| Guaicara | | SP | |

**FATURA/DUPLICATAS**
31773/1 - 15/03/24 - 1860,60

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 1.860,60 | 223,27 | 0,00 | 0,00 | 1.860,60 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.860,60 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO [0] | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2499<br>30049099 | DEXAMETASONA + TIAMINA + PIRIDOXINA + CIANOC CX C/ 3 AMP 1 ML + 3 AMP 2 ML<br>Marca: EUROFARMA<br>Lote: 860302 - 31/01/2025 Qtde: 70.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 70,0000 | 26,5800 | 0,0000 | 1.860,60 | 1.860,60 | 223,27 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| NF REF. P.E: 001/2023 - EDITAL: 003/2023 - PROCESSO: 004/2023 - / Endereco de Entrega Cidade: GUAICARA SP, Bairro: CENTRO, CEP: 16430051, RUA OSVALDO CRUZ (POSTO DE SAUDE), Nro.: 0Complemento: / | |

RECEBEMOS DE Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 16/02/2024 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE GUAICARA

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | MUNICIPIO DE GUAICARA<br>Total NF: 1.800,00 | NF-e<br>Nº: 31845 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |
|---|---|---|---|

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA**

**RUA MARCOS TAMASSIA, 153**
**Bairro: CONJ. ALTO DA BOA VISTA**
**18708-380 Avare - SP**

**Fone: (14)3733-2601**

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 31.845**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/1**

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**
**3524.0211.1950.5700.0100.5500.1000.0318.4510.0050.8147**

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

**DADOS DA NF-e**
**135240341080520 - 16/02/2024 10:24:06**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ | |
|---|---|---|---|
| 194.163.016.118 | | 11.195.057/0001-00 | |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE GUAICARA | | | 46.203.469/0001-29 | 16/02/2024 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| RUA TIRADENTES, 171 | CENTRO | | 16430-051 | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA DA SAÍDA** |
| Guaicara | (014)3547-9217 | SP / ISENTO | | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| CENTRO DE SAUDE | | 46.203.469/0001-29 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** |
| RUA OSVALDO CRUZ (POSTO DE SAUDE), s/n | CENTRO | | 16430-051 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | | **FONE / FAX** |
| Guaicara | SP | | |

**FATURA/DUPLICATAS**
31845/1 - 17/03/24 - 1800,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 1.800,00 | 324,00 | 0,00 | 0,00 | 1.800,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.800,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO [0] | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 10 | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2289<br>30049069 | BESILAPIN 5MG CX C/ 500 COMP<br>Marca: GEOLAB<br>Lote: 2317995 - 31/12/2025 Qtde: 120.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 120,0000 | 15,0000 | 0,0000 | 1.800,00 | 1.800,00 | 324,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| NF REF. P.E: 001/2023 - EDITAL: 003/2023 - PROCESSO: 004/2023 - / Endereco de Entrega Cidade: GUAICARA SP, Bairro: CENTRO, CEP: 16430051, RUA OSVALDO CRUZ (POSTO DE SAUDE), Nro.: 0Complemento: / | |

Banco 001 (Banco do Brasil) - Agência 0203-8 - C/C 45617-9 / Banco 756 (SICOOB) - Agência 3197 - C/C 300.504-6 BANCO 104 (CAIXA) AG 0286 C/C 00004195-6

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 01/03/2024 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE GUAICARA

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | MUNICIPIO DE GUAICARA<br>Total NF: 225,00 | NF-e<br>Nº: 32208 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |
|---|---|---|---|

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA**

**RUA MARCOS TAMASSIA, 153**
**Bairro: CONJ. ALTO DA BOA VISTA**
**18708-380 Avare - SP**

**Fone: (14)3733-2601**

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 32.208**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/1**

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**
**3524.0311.1950.5700.0100.5500.1000.0322.0810.0051.6109**

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

**DADOS DA NF-e**
**135240447202033 - 01/03/2024 13:50:07**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 194.163.016.118 | | 11.195.057/0001-00 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE GUAICARA | | | 46.203.469/0001-29 | 01/03/2024 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| RUA TIRADENTES, 171 | CENTRO | | 16430-051 | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA DA SAÍDA** |
| Guaicara | (014)3547-9217 | SP / ISENTO | | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| CENTRO DE SAUDE | | 46.203.469/0001-29 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** |
| RUA OSVALDO CRUZ (POSTO DE SAUDE), s/n | CENTRO | | 16430-051 |
| **MUNICÍPIO** | | **UF** | **FONE / FAX** |
| Guaicara | | SP | |

**FATURA/DUPLICATAS**
32208/1 - 31/03/24 - 225,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 225,00 | 15,75 | 0,00 | 0,00 | 225,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 225,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO [0] | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ . IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1754<br>30049099 | ALGY FLANDERIL 300MG CX C/ 500 COMP<br>Marca: VITAMEDIC<br>Lote: 085700 - 15/12/2025 Qtde: 3.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 3,0000 | 75,0000 | 0,0000 | 225,00 | 225,00 | 15,75 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| NF REF. P.E: 001/2023 - EDITAL: 003/2023 - PROCESSO: 004/2023 - / Endereco de Entrega Cidade: GUAICARA SP, Bairro: CENTRO, CEP: 16430051, RUA OSVALDO CRUZ (POSTO DE SAUDE), Nro.: 0Complemento: / | |

RECEBEMOS DE Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 04/03/2024 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE GUAICARA

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | MUNICIPIO DE GUAICARA<br>Total NF: 1.594,80 | NF-e<br>Nº: 32231 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |
|---|---|---|---|

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA**

**RUA MARCOS TAMASSIA, 153**
**Bairro: CONJ. ALTO DA BOA VISTA**
**18708-380 Avare - SP**

**Fone: (14)3733-2601**

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 32.231**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/1**

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**
**3524.0311.1950.5700.0100.5500.1000.0322.3110.0051.6891**

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

**DADOS DA NF-e**
**135240465079349 - 04/03/2024 13:50:59**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 194.163.016.118 | | 11.195.057/0001-00 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE GUAICARA | | | 46.203.469/0001-29 | 04/03/2024 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| RUA TIRADENTES, 171 | CENTRO | | 16430-051 | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA DA SAÍDA** |
| Guaicara | (014)3547-9217 | SP / ISENTO | | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| CENTRO DE SAUDE | | 46.203.469/0001-29 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** |
| RUA OSVALDO CRUZ (POSTO DE SAUDE), s/n | CENTRO | | 16430-051 |
| **MUNICÍPIO** | | **UF** | **FONE / FAX** |
| Guaicara | | SP | |

**FATURA/DUPLICATAS**
32231/1 - 03/04/24 - 1594,80

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 1.594,80 | 191,38 | 0,00 | 0,00 | 1.594,80 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.594,80 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO [0] | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2499<br>30049099 | DEXAMETASONA + TIAMINA + PIRIDOXINA + CIANOC CX C/ 3 AMP 1 ML + 3 AMP 2 ML<br>Marca: EUROFARMA<br>Lote: 860302 - 31/01/2025 Qtde: 60.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 60,0000 | 26,5800 | 0,0000 | 1.594,80 | 1.594,80 | 191,38 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| NF REF. NOTA EMPENHO: 2085 - P.E: 4/2023 / Endereco de Entrega Cidade: GUAICARA SP, Bairro: CENTRO, CEP: 16430051, RUA OSVALDO CRUZ (POSTO DE SAUDE), Nro.: 0Complemento: / | |

Banco 001 (Banco do Brasil) - Agência 0203-8 - C/C 45617-9 / Banco 756 (SICOOB) - Agência 3197 - C/C 300.504-6 BANCO 104 (CAIXA) AG 0286 C/C 00004195-6

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 18/03/2024 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO<br>Total NF: 8.899,20 | NF-e<br>Nº: 32580 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |
|---|---|---|---|

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA**

**RUA MARCOS TAMASSIA, 153**
**Bairro: CONJ. ALTO DA BOA VISTA**
**18708-380 Avare - SP**

**Fone: (14)3733-2601**

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 32.580**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/1**

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**
**3524.0311.1950.5700.0100.5500.1000.0325.8010.0052.4089**

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

**DADOS DA NF-e**
**135240574097617 - 18/03/2024 09:47:21**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ | |
|---|---|---|---|
| 194.163.016.118 | | 11.195.057/0001-00 | |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS | | | 44.660.272/0001-93 | 18/03/2024 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| PC FRANCISCO ORLANDO STOCO, 35 | CENTRO | | 13490-000 | |
| **MUNICÍPIO** / **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA DA SAÍDA** |
| Cordeiropolis | SP | | | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| ALMOXARIFADO DA SAUDE | | 44.660.272/0001-93 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** |
| AV. PRESIDENTE VARGAS, 649 | VILA NOVA BRASILIA | | 13490-000 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | | **FONE / FAX** |
| Cordeirópolis | SP | | |

**FATURA/DUPLICATAS**
32580/1 - 17/04/24 - 8899,20

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 8.899,20 | 1.601,86 | 0,00 | 0,00 | 8.899,20 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8.899,20 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO [0] | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ . IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 629<br>30049049 | XIGDUO XR 5+1000MG CX C/ 60 COMP<br>Marca: ASTRAZENECA<br>Lote: 0012 - 30/12/2025 Qtde: 48.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 48,0000 | 185,4000 | 0,0000 | 8.899,20 | 8.899,20 | 1.601,86 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| AUTOR FORN 199/2024/ Endereco de Entrega Cidade: Cordeiropolis SP, Bairro: VILA NOVA BRASILIA, CEP: 13490000, AV. PRESIDENTE VARGAS, Nro.: 649Complemento: / / IR retido 1.2%, no valor de R$106.79 Conforme Art. 2-A da IN RFB 1234/2012. Valor liquido a receber R$ 8792.41 | |

RECEBEMOS DE Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 18/03/2024 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE GUAICARA

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | MUNICIPIO DE GUAICARA<br>Total NF: 480,00 | NF-e<br>Nº: 32596 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |
|---|---|---|---|

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA**

**RUA MARCOS TAMASSIA, 153**
**Bairro: CONJ. ALTO DA BOA VISTA**
**18708-380 Avare - SP**

**Fone: (14)3733-2601**

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 32.596**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/1**

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**
**3524.0311.1950.5700.0100.5500.1000.0325.9610.0052.4410**

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

**DADOS DA NF-e**
**135240574754543 - 18/03/2024 10:35:19**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ | |
|---|---|---|---|
| 194.163.016.118 | | 11.195.057/0001-00 | |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE GUAICARA | | | 46.203.469/0001-29 | 18/03/2024 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** | |
| RUA TIRADENTES, 171 | CENTRO | 16430-051 | | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| Guaicara | (014)3547-9217 | SP | ISENTO | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| CENTRO DE SAUDE | | 46.203.469/0001-29 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** |
| RUA OSVALDO CRUZ (POSTO DE SAUDE), s/n | CENTRO | | 16430-051 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | | **FONE / FAX** |
| Guaicara | SP | | |

**FATURA/DUPLICATAS**
32596/1 - 17/04/24 - 480,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 480,00 | 57,60 | 0,00 | 0,00 | 480,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 480,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO [0] | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ . IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3851<br>30039047 | DICLOFENACO DIETILAMONIO 10MG/G GEL CT BG X 60 G<br>Marca: ALTEFAR<br>Lote: 083342 - 30/08/2025 Qtde: 41.00<br>Lote: 083343 - 30/08/2025 Qtde: 109.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | UN | 150,0000 | 3,2000 | 0,0000 | 480,00 | 480,00 | 57,60 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| NF REF. NOTA EMPENHO: 2754 - P.E: 4/2023 - / Endereco de Entrega Cidade: GUAICARA SP, Bairro: CENTRO, CEP: 16430051, RUA OSVALDO CRUZ (POSTO DE SAUDE), Nro.: 0Complemento: / | |

Banco 001 (Banco do Brasil) - Agência 0203-8 - C/C 45617-9 / Banco 756 (SICOOB) - Agência 3197 - C/C 300.504-6 BANCO 104 (CAIXA) AG 0286 C/C 00004195-6

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 20/03/2024 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO<br>Total NF: 11.446,80 | NF-e<br>Nº: 32674 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/2 |
|---|---|---|---|

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA**

**RUA MARCOS TAMASSIA, 153**
**Bairro: CONJ. ALTO DA BOA VISTA**
**18708-380 Avare - SP**

**Fone: (14)3733-2601**

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 32.674**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/2**

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**
**3524.0311.1950.5700.0100.5500.1000.0326.7410.0052.6136**

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

**DADOS DA NF-e**
**135240593980930 - 20/03/2024 11:26:58**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 194.163.016.118 | | 11.195.057/0001-00 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS | | | 44.660.272/0001-93 | 20/03/2024 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| PC FRANCISCO ORLANDO STOCO, 35 | CENTRO | | 13490-000 | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| Cordeiropolis | | SP | | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| ALMOXARIFADO DA SAUDE | | 44.660.272/0001-93 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** |
| AV. PRESIDENTE VARGAS, 649 | VILA NOVA BRASILIA | | 13490-000 |
| **MUNICÍPIO** | | **UF** | **FONE / FAX** |
| Cordeirópolis | | SP | |

**FATURA/DUPLICATAS**
32674/1 - 19/04/24 - 11446,80

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 11.446,80 | 1.724,90 | 0,00 | 0,00 | 11.446,80 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11.446,80 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO [0] | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ . IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 873<br>30049069 | ALOPURINOL 300MG CX C/ 60 COMP<br>Marca: SANDOZ<br>Lote: 1 - 31/12/2024 Qtde: 90.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 90,0000 | 19,2000 | 0,0000 | 1.728,00 | 1.728,00 | 207,36 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 932<br>30049099 | VALSARTANA 80MG CX C/ 30 COMP<br>Marca: TEUTO<br>Lote: 2 - 31/12/2024 Qtde: 100.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 100,0000 | 13,8000 | 0,0000 | 1.380,00 | 1.380,00 | 165,60 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 154<br>30049024 | ASPIRINA PREVENT 100MG CX C/ 30 COMP<br>Marca: BAYER<br>Lote: 3 - 31/12/2024 Qtde: 183.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 183,0000 | 15,6000 | 0,0000 | 2.854,80 | 2.854,80 | 513,86 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 1035<br>30049099 | PEN VE ORAL 500.000 UI 12 CPR<br>Marca: EUROFARMA<br>Lote: 4 - 31/12/2024 Qtde: 100.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 100,0000 | 30,0000 | 0,0000 | 3.000,00 | 3.000,00 | 540,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| AUTOR FORN 590/2024/ Endereco de Entrega Cidade: Cordeiropolis SP, Bairro: VILA NOVA BRASILIA, CEP: 13490000, AV. PRESIDENTE VARGAS, Nro.: 649Complemento: / / IR retido 1.2%, no valor de R$137.36 Conforme Art. 2-A da IN RFB 1234/2012. Valor liquido a receber R$ 11309.44 | |

| RECEBEMOS DE Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA<br>EMISSÃO: 20/03/2024 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS | | | |
|---|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO<br>Total NF: 11.446,80 | **NF-e**<br>**Nº: 32674 SÉRIE: 1**<br>**FOLHA: 2/2** |

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA**

**RUA MARCOS TAMASSIA, 153**

**Bairro: CONJ. ALTO DA BOA VISTA**

**18708-380 Avare - SP**

**Fone: (14)3733-2601**

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 32.674**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 2/2**

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**

**3524.0311.1950.5700.0100.5500.1000.0326.7410.0052.6136**

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

**DADOS DA NF-e**

**135240593980930 - 20/03/2024 11:26:58**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 194.163.016.118 | | 11.195.057/0001-00 |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2060<br>30049069 | LERCANIDIPINO 10MG CX C/ 30 COMP REV<br>Marca: EMS<br>Lote: 5 - 31/12/2024 Qtde: 46.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 46,0000 | 54,0000 | 0,0000 | 2.484,00 | 2.484,00 | 298,08 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| AUTOR FORN 590/2024/ Endereco de Entrega Cidade: Cordeiropolis SP, Bairro: VILA NOVA BRASILIA, CEP: 13490000, AV. PRESIDENTE VARGAS, Nro.: 649Complemento: / / IR retido 1.2%, no valor de R$137.36 Conforme Art. 2-A da IN RFB 1234/2012. Valor liquido a receber R$ 11309.44 | |

| RECEBEMOS DE Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA<br>EMISSÃO: 21/03/2024 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE GUAICARA | | | |
|---|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | MUNICIPIO DE GUAICARA<br>Total NF: 265,80 | **NF-e**<br>**Nº: 32697 SÉRIE: 1**<br>**FOLHA: 1/1** |

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Avaremed Distribuidora de Medicamentos LTDA**

**RUA MARCOS TAMASSIA, 153**

**Bairro: CONJ. ALTO DA BOA VISTA**

**18708-380 Avare - SP**

**Fone: (14)3733-2601**

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 32.697**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/1**

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**
**3524.0311.1950.5700.0100.5500.1000.0326.9710.0052.6963**

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

**DADOS DA NF-e**
**135240602908881 - 21/03/2024 11:16:19**

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | | |
|---|---|---|---|
| 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ | |
| 194.163.016.118 | | 11.195.057/0001-00 | |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE GUAICARA | | | 46.203.469/0001-29 | 21/03/2024 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA DA SAÍDA |
| RUA TIRADENTES, 171 | CENTRO | | 16430-051 | |
| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
| Guaicara | (014)3547-9217 | SP | ISENTO | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| CENTRO DE SAUDE | | 46.203.469/0001-29 | |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | | CEP |
| RUA OSVALDO CRUZ (POSTO DE SAUDE), s/n | CENTRO | | 16430-051 |
| MUNICÍPIO | | UF | FONE / FAX |
| Guaicara | | SP | |

**FATURA/DUPLICATAS**
32697/1 - 20/04/24 - 265,80

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 265,80 | 31,90 | 0,00 | 0,00 | 265,80 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 265,80 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO [0] | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2499<br>30049099 | DEXAMETASONA + TIAMINA + PIRIDOXINA + CIANOC CX C/ 3 AMP 1 ML + 3 AMP 2 ML<br>Marca: EUROFARMA<br>Lote: 860302 - 31/01/2025 Qtde: 10.00<br>Numero da FCI: | 000<br>5102 | CX | 10,0000 | 26,5800 | 0,0000 | 265,80 | 265,80 | 31,90 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| EMPENHO 1182/ Endereco de Entrega Cidade: GUAICARA SP, Bairro: CENTRO, CEP: 16430051, RUA OSVALDO CRUZ (POSTO DE SAUDE), Nro.: 0Complemento: / | |

**AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI**
AVENIDA GILBERTO FILGUEIRAS, 1686 CEP:18706-240 AVARÉ-SP
**Telefone:** (14) 3733-2601 **Email:** avaremed@hotmail.com
**CNPJ:** 11.195.057/0001-00 **INSCRIÇÃO ESTADUAL:** 194.163.016.118

**DADOS BANCÁRIOS**

**BANCO:** 756 (SICOB) AGÊNCIA 3197 C/C- 300.504-6-AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

**BANCO: 001 (BANCO BRASIL) AGÊNCIA: 0203-8 C/C-45617-9**-AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

**BANCO:** ( CAIXA ECONÔMICA ) AGÊNCIA 0286 C/C- 00004195-6 AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

**À Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Peruíbe**

Prezados Senhores,

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº:** 60/2025 **PROCESSO Nº:** 14.585/2025

**OBJETO:** REGISTRO DE PREÇOS para CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE USO ORAL, TÓPICOS E ANTISSÉPTICOS PARA ATENDIMENTO AOS DIVERSOS DEPARTAMENTOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PERUÍBE, PELO PERÍODO DE 12 MESES

**PROPOSTA DE PREÇOS**

| ITEM | QUANT. | UNIDADE | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | FABRICANTE | NOME COMERCIAL | EMB. | REGISTRO ANVISA | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 128100 | COMP | ACIDO FOLICO 5 MG - COMPRIMIDO | HIPOLABOR | HIPOFOL | 500 | 1134301590024 | R$ 0,090 | R$ 11.529,000 |
| 5 | 28510 | COMP | ALOPURINOL 300 MG - COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | GENERICO | 320 | 1256801910149 | R$ 0,300 | R$ 8.553,000 |
| 6 | 664010 | COMP | Anlodipino 5 mg - COMPRIMIDO | GEOLAB | BESILAPIM | 500 | 1542302430043 | R$ 0,050 | R$ 33.200,500 |
| 7 | 235 | FR | BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 50MCG/DOSE - SPRAY NASAL - FRASCO 200 DOSES | GKS | BECLOSOL | 1 | 1010701880018 | R$ 71,400 | R$ 16.779,000 |
| 8 | 1120 | FR | CARBAMAZEPINA 20MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 100M L (C1) | HIPOLABOR | GENERICO | 100ML | 1134301800053 | R$ 9,690 | R$ 10.852,800 |
| 10 | 170010 | COMP | CARBONATO DE LÍTIO 300MG - COMPRIMIDO (C1) | HIPOLABOR | GENERICO | 500 | 1134301670044 | R$ 0,300 | R$ 51.003,000 |
| 12 | 49100 | COMP | CIPROFLOXACINO 500 MG - COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | GENERICO | 300 | 1256801500099 | R$ 0,300 | R$ 14.730,000 |
| 13 | 20 | FR | CLONAZEPAM 2,5 MG/ML GOTAS - FRASCO 20ML - PRODUTO SUJEITO A APLICAÇÃO DO CAP | HIPOLABOR | GENERICO | 200 | 1134301660022 | R$ 2,670 | R$ 53,400 |
| 15 | 85020 | COMP | CLORPROMAZINA 100MG - COMPRIMIDO (C1) | UNIÃO QUÍMICA | CLORPROMAZ | 100 | 1049701550048 | R$ 0,360 | R$ 30.607,200 |
| 16 | 1220 | TUBO | COLAGENASE 0,6 U+ CLORANFENICOL 0,01G/G -POMADA - TUBO 30G | CRISTALIA | KOLLAGENASE | 10 | 1029805050101 | R$ 25,000 | R$ 30.500,000 |
| 17 | 527000 | DRAG | CUMARINA 15MG +TROXERRUTINA 90MG - DRÁGEA | CIFARMA | VARICOSS | 60 | 1156001580024 | R$ 0,450 | R$ 237.150,000 |
| 18 | 1210 | FR | DIMETICONA (SIMETICONA) 75MG/ML - SUSPENSAO ORAL GOTAS - FRASCO 10ML | HIPOLABOR | GENERICO | 10ML | 1134301330014 | R$ 1,730 | R$ 2.093,300 |
| 19 | 170200 | COMP | DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | GENERICO | 200 | 1256800410037 | R$ 0,150 | R$ 25.530,000 |
| 20 | 45100 | COMP | Doxazosina 4 mg - COMPRIMIDO | CIMED | GENERICO | 30 | 1438102170086 | R$ 0,300 | R$ 13.530,000 |
| 21 | 1510 | COMP | DOXICICLINA, CLORIDRATO 100MG - COMPRIMIDO | PHARLAB | GENERICO | 20 | 1410700980073 | R$ 0,630 | R$ 951,300 |
| 23 | 114550 | COMP | FENOBARBITAL 100MG - COMPRIMIDO (C1) | CRISTALIA | FENOCRIS | 200 | 1029800160121 | R$ 0,300 | R$ 34.365,000 |
| 24 | 30300 | COMP | IMIPRAMINA 25MG - COMPRIMIDO (C1) | CRISTALIA | TOFRANIL | 200 | 1029800230136 | R$ 0,590 | R$ 17.877,000 |
| 25 | 810 | FR | IPRATROPIO 0,250MG /ML - SOLUÇÃO - GOTAS-FRASCO 20ML | HIPOLABOR | GENERICO | 20ML | 1134301620012 | R$ 1,380 | R$ 1.117,800 |
| 26 | 6020 | COMP | IVERMECTINA 6 MG - COMPRIMIDO | VITAMEDIC | GENERICO | 500 | 1039201670039 | R$ 0,600 | R$ 3.612,000 |
| 30 | 84 | COMP | LEVONORGESTREL 0,75MG - COMPRIMIDO | UNIÃO QUÍMICA | PILEM | 2 | 1049712160017 | R$ 7,000 | R$ 588,000 |
| 31 | 36 | FR | LIDOCAINA SPRAY 10% - FRASCO 50ML | HIPOLABOR | GENERICO | 50ML | 1134301750021 | R$ 62,000 | R$ 2.232,000 |
| 32 | 1600100 | COMP | LOSARTANA POTÁSSICA 50MG - COMPRIMIDO | GERMED | GENERICO | 30 | 1058308280201 | R$ 0,080 | R$ 128.008,000 |
| 33 | 33010 | COMP | METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG - COMPRIMIDO | BELFAR | GENERICO | 500 | 1057101650050 | R$ 0,120 | R$ 3.961,200 |
| 34 | 281010 | COMP | METOPROLOL,SUCCINATO 25 MG - COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA | CIMED | GENERICO | 30 | 1438102800020 | R$ 0,450 | R$ 126.454,500 |
| 35 | 1720 | TUBO | MICONAZOL, NITRATO 20 MG/ G - CREME VAGINAL - TUBO 80G COM APLICADOR | NATIVITA | GENERICO | 80G | NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA | R$ 8,560 | R$ 14.723,200 |
| 36 | 5420 | TUBO | NEOMICINA 5MG + BACITRACINA 250 UI /G - POMADA - TUBO 15 G | BELFAR | GENERICO | 15G | 1057101630017 | R$ 3,250 | R$ 17.615,000 |
| 37 | 127010 | COMP | Nimesulida 100mg - comprimido | VITAMEDIC | NIMELIT | 504 | 1039200730089 | R$ 0,140 | R$ 17.781,400 |
| 38 | 515820 | CP | Omeprazol 20 mg - CAPSULA | BELFAR | OMOPREL | 56 | 1057100830098 | R$ 0,120 | R$ 61.898,400 |



https://protocolo-docs.s3.sa-east-1.amazonaws.com/pmperuibe/protocolo/dab96d5b-b364-47da-8afe-58bc03966125.pdf Página 2109 de 7280

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 39 | 2830 | FR | PREDNISOLONA - EQUIVALENTE A 3MG/ML - SOLUÇAO ORAL - FRASCO 60 ML | HIPOLABOR | GENERICO | 60ML | 1134301840012 | R$ 4,700 | R$ 13.301,000 |
| 40 | 112100 | COMP | PROPRANOLOL 40 MG - COMPRIMIDO | HIPOLABOR | SANPRONOL | 500 | 1134302100020 | R$ 0,080 | R$ 8.968,000 |
| 41 | 2210 | FR | RETINOL, ACETATO (VIT. A) 50.000 UI + COLECALCIFEROL (VIT. D) 10.000 UI / ML - SOLUÇAO ORAL GOTAS - FRASCO 10ML | NATULAB | AD VITAN | 10ML | 1384100650010 | R$ 12,000 | R$ 26.520,000 |
| 42 | 699100 | COMP | SERTRALINA 50MG - COMPRIMIDO (C1) | GEOLAB | GENERICO | 490 | 1542302250101 | R$ 0,150 | R$ 104.865,000 |
| 43 | 870100 | COMP | SINVASTATINA 20MG - COMPRIMIDO | EMS | GENERICO | 30 | 1023504870496 | R$ 0,120 | R$ 104.412,000 |
| 45 | 174030 | COMP | TIAMINA (VITAMINA B1) 300MG - COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | NERVAMIN | 300 | 1256802230036 | R$ 0,300 | R$ 52.209,000 |
| 46 | 107100 | CP | TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG - CAPSULA (C1) | HIPOLABOR | GENERICO | 500 | 1134301740034 | R$ 0,210 | R$ 22.491,000 |

**VALOR TOTAL DA PROPOSTA** **R$ 1.250.062,00**

R$ 1.250.062,00 ( Um milhão e duzentos e cinquenta mil e sessenta e dois reais )

**Local da entrega:** Conforme Edital

**Condições de pagamento:** Conforme Edital

**Validade da Proposta:** 60 (sessenta) dias

**Prazo de entrega:** Conforme Edital

**DECLARO,** sob as penas da lei que o objeto ofertado atende a todas as especificações exigidas no edital;

**DECLARO,** que os preços acima indicados contemplam todos os custos diretos e indiretos incorridos na data da apresentação desta proposta incluindo, entre outros: tributos, encargos sociais, material, despesas administrativas, seguro, frete e lucro.

**DECLARO,** sob pena de desclassificação, de que suas propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.

**Avaré, 28 de outubro de 2025.**

LUIZ ANTONIO DOS SANTOS:06809379860

Assinado de forma digital por LUIZ ANTONIO DOS SANTOS:06809379860
Dados: 2025.10.28 08:53:06 -03'00'

**Avaremed Distribuidora de Medicamentos**
Claudia Rodrigues dos Santos
Titular
RG-24.928.076-0 CPF-170.325.088-55

**Dados do Titular da Empresa:**

Nome: Cláudia Rodrigues dos Santos
Cargo: Titular-Brasileiro
Data Nascimento: 09/02/1973
CPF: 170.325.088-55
Estado civil: Casado
RG: 24.928.076-0 Órgão Emissor: SSP
Data de expedição: 04/05/2017
Endereço: Rua Finlândia nº 128 - Jd Europa I - CEP 18707-410

**Dados do representante que assina a ATA**

Nome: Luiz Antonio dos Santos
Cargo: Administrador da Empresa-Brasileiro
Data Nascimento: 05/11/1968
CPF: 068.093.798-60
Estado civil: Casado
RG: 20.833.739-8 Órgão Emissor: SSP
Data de expedição: 13/06/2017
e-mail: la68santos@gmail.com
e-mail: avaremed@hotmail.com
Endereço: Rua Finlândia nº 128 - Jd Europa I - CEP 18707-410

AVAREMED
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS



https://protocolo-docs.s3.sa-east-1.amazonaws.com/pmperuibe/protocolo/dab96d5b-b364-47da-8afe-58bc03966125.pdf Página 2110 de 7280

Cartório Cruz

2º TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS
AVARÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Bel. CELSO PIAGENTINI CRUZ
TABELIÃO

# CERTIDÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

VALIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL, QUALQUER ADULTERAÇÃO, RASURA OU EMENDA, INVALIDA ESTE DOCUMENTO

**RODOLFO CRUZ DOGADO**, Substituto do Tabelião, do 2º Tabelião de Notas e Protesto de Letras e Títulos desta comarca de Avaré, Estado de São Paulo, nos termos do artigo 6º, Inciso II, da Lei Federal 8.935/94 e Provimento nº 5/99 da Egrégia Corregedoria Geral da Justiça do Estado de São Paulo, **CERTIFICA** ser esta cópia reprográfica, a reprodução fiel da **PROCURAÇÃO PÚBLICA**, lavrada nestas notas, no **LIVRO Nº 408**, às **Páginas Nº 243/244**, **aos 25/11/2011**, **NÃO CONSTANDO TER SIDO SUBSTABELECIDA, RENUNCIADA OU REVOGADA até 11 de Agosto de 2.025**, do que dou fé.----------

As certidões de atos notariais, expedidas por "**meio reprográfico**" produzem os mesmos efeitos das emitidas em "**relatório datilográfico**". Decisão da Egrégia Corregedoria Geral da Justiça do Estado de São Paulo, Processo nº 017848/96. -----

Avaré, 12 de **Agosto** de **2025**.

**RODOLFO CRUZ DOGADO**
SUBSTITUTO DO TABELIÃO

| | |
|---|---|
| Tabelião....R$ | 53,68 |
| Estado.....R$ | 15,25 |
| Sec.Fazenda.R$ | 10,43 |
| M.P.....R$ | 2,58 |
| Reg.Civil...R$ | 2,82 |
| Trib.Just...R$ | 3,68 |
| Sta Casa....R$ | 0,54 |
| I.S.S.....R$ | 1,61 |
| T O T A L..R$ | 90,59 |

Selos Pagos por Verba
Guia nº 152 / 2025

Selo Digital:
1130011CE000000002749225H

2º TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS - AVARÉ-SP
Largo São João nº 170 - Fone 3732-1000
Paulliana Pinheiro da Cruz - Tabeliã
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente cópia reprográfica, por conferir com o original apresentado e dou Fé.
12 AGO 2025

2º Tabelião de Notas e de Protesto de Letras e Títulos
Rodolfo Cruz Dogado
Substituto do Tabelião
Avaré-SP - F (14)

Colégio Notarial do Brasil - Seção São Paulo
ARPEN SP
113001
AUTENTICAÇÃO
AU0084AB0117604

União Internacional do Notariado Latino
Fundada em 1948

00842602131579.000051160-2

LRG SAO JOAO, 170 - CENTRO
AVARE - SP - CEP: 18700-210
FONE: (14) 3732-1000

Prova de Autenticidade válida até 10/11/2025

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 12/08/2025 10:55:55 que o documento de hash (SHA-256)
f85b181bde3202be0dde5db86feec6c7f035766b00deefed66b7ae4959b8c516 foi validado em 12/08/2025 10:47:01 através da transação blockchain
0xe81e42da663e4835c67a185aa958613c8db2e7c5a2246aa0313044a4c035bbdf e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 282516)

2º TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO
LETRAS E TÍTULOS - AVARÉ-SP
João nº 170 - Fone 3732-1000
Pinheiro da Cruz - Tabeliã
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente
cópia reprográfica conforme o original
mim apresentado e dou Fé.
12 AGO 2025
AU00084AB01176006
AUTENTICAÇÃO
113001

# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
## Estado de São Paulo

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE SÃO PAULO

2º TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS

CIDADE DE AVARÉ
COMARCA DE AVARÉ

LIVRO 0408
PAGINA 243

2º Tabeliã
Protesto d
Rodolfo
Substitu
Avaré-SP -

PROCURAÇÃO BASTANTE QUE FAZ: AVAREMED DISTRIBUIDORA LTDA ME

SAIBAM quantos este público instrumento virem, que aos vinte e cinco (25) dias do mês de Novembro, do ano dois mil e onze (2011), nesta cidade de Avaré, Estado de São Paulo, neste 2º Tabelião de Notas e de Protesto de Letras e Títulos, perante mim Substituta do Tabelião, compareceu como outorgante, a empresa **AVAREMED DISTRIBUIDORA LTDA ME**, com sede nesta cidade de Avaré, na Rua Voluntários de Avaré nº 1.145, 1º andar, sala 08, inscrita no CNPJ sob nº 11.195.057/0001-00, com seu Contrato Social consolidado registrado na Junta Comercial do Estado de São Paulo - JUCESP sob nº 235.494/11-2, em sessão de 20/06/2011, cuja cópia fica arquivada neste cartório, na pasta própria nº 34, às fls. 012; sendo esta neste ato, representada por sua sócia administradora CLAUDIA RODRIGUES DOS SANTOS, brasileira, casada, empresária, portadora do RG nº 24.928.076-0-SSP-SP, inscrita no CPF/MF sob nº 170.325.088-55, residente e domiciliada nesta cidade de Avaré, na Rua Marcos Guazzelli nº 56; nos termos o Artigo 9º, do Contrato Social acima mencionado; as presentes reconhecidas como as próprias de mim Substituta do Tabelião, pela documentação acima constante, que me foi exibida, do que dou fé. E perante mim pela outorgante na forma representada, me foi dito que por este público instrumento e na melhor forma de direito, nomeia e constitui seu bastante procurador **LUIZ ANTONIO DOS SANTOS**, brasileiro, casado, empresário, portador do RG nº 20.833.739-SSP-SP, inscrito no CPF/MF sob nº 068.093.798-60, residente e domiciliado nesta cidade, no endereço supra; a quem confere os mais amplos, gerais e ilimitados poderes para gerir e administrar todos os negócios da empresa outorgante, podendo representá-la perante repartições públicas federais, estaduais, municipais e autarquias, Juntas Comerciais, Prefeituras e demais órgãos públicos, SABESP, Secretaria da Receita Federal, Instituto Nacional de Seguro Social - INSS, Empresa Brasileira de Correios e Telégrafos, Departamento de Trânsito - DETRAN, Seguradoras em geral, Empresas de Telecomunicações, IAPAS, INCRA, Secretarias de Município e de Estado, Alfândegas, Consulados, além de outras concessionárias de serviços públicos e onde mais se faça preciso, requerer, alegar, promover, autorizar, reclamar, pagar, receber, praticar todos os atos indispensáveis e que sejam do interesse dela outorgante, assinando e requerendo tudo o que preciso for; bem como perante os Oficiais de Notas e de Registro de Imóveis competentes, aí comprar, vender, ceder, transferir ou de qualquer forma alienar, a quem quiser, pelo preço e condições que convencionar quaisquer imóveis, podendo para tanto referido procurador, aceitar, outorgar e assinar escrituras públicas de venda e compra, compromissos públicos ou particulares ou quaisquer outras de alienação, inclusive de re-ratificação, pagar, receber o preço, passar recibos e dar quitação, receber e transmitir posse, jus, domínio, direito e ação, responder pela evicção de direito, dar anuências, confrontar e caracterizar os imóveis, concordar com cláusulas e condições, fazer declarações, requerer averbações, desmembramentos e unificações, autorizar registros, averbações e cancelamentos; bem como, requerer, alegar, promover e assinar o que preciso for, solicitar informações, satisfazer exigências, juntar e desentranhar documentos, acompanhar processos, pagar impostos, taxas, emolumentos e demais contribuições, vender, comprar e/ou retirar mercadorias, bem como levantar e receber restituições, comprar e vender veículos automotores, receber, passar recibos, dar quitação, tratar e resolver quaisquer questões trabalhistas, admitir e demitir empregados, fixando-lhes os respectivos salários, representá-la perante o Ministério do Trabalho e Junta de Conciliação e Julgamento, Departamentos de Trabalho e quaisquer de seus órgãos, bem como Junta Comercial do Estado de São Paulo - JUCESP, podendo para tanto, abrir e encerrar firmas, prestar depoimento pessoal, arrolar e inquirir testemunhas, fazer acordos; representá-la perante

SP00840408243

Prova de Autenticidade válida até 10/11/2025

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 12/08/2025 10:55:55 que o documento de hash (SHA-256)
f85b181bde3202be0dde5db86feec6c7f035766b00deefed66b7ae4959b8c516 foi validado em 12/08/2025 10:47:01 através da transação blockchain
0xe81e42da663e4835c67a185aa958613c8db2e7c5a2246aa0313044a4c035bbdf e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 282516)

Prova de Autenticidade válida até 10/11/2025



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE SÃO PAULO
2º TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS

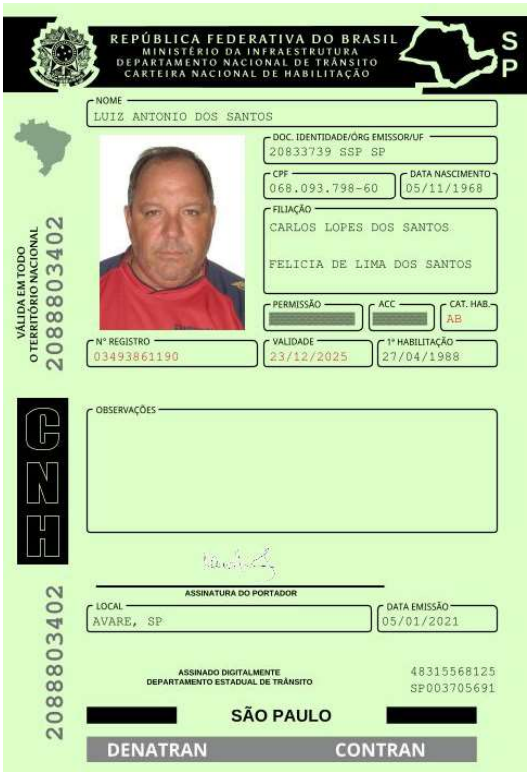
LIVRO 0408
PAGINA 244

CIDADE DE AVARÉ
COMARCA DE AVARÉ

quaisquer Bancos, Caixa Econômica Federal, Banco do Brasil S/A e demais estabelecimentos de crédito, particulares ou estatais, aí abrir, encerrar e movimentar contas, depositar e retirar dinheiro, emitir, assinar, endossar, sacar, reformar, caucionar e descontar notas promissórias, títulos, duplicatas, vales, cheques e valores, levantar e receber quaisquer importâncias que lhe sejam devidas, dar ordens e contra ordens, fazer depósitos e retiradas mediante recibos, verificar saldos e extratos de contas, requisitar e retirar talões de cheques, contratar empréstimos e financiamentos de quaisquer natureza, assinar todos os papéis e documentos do giro bancário, autorizar movimentações de guias de Fundo de Garantia por Tempo de Serviço, pedir extratos, retirar cartões magnéticos, cadastrar senhas, dar cauções e fianças de qualquer natureza, bem como, vender, ceder, transferir cotas de empresas, assinando os respectivos contratos e alterações; contratar advogados, conferindo-lhes os poderes contidos na cláusula "ad judicia", podendo propor e variar de ações, receber citações, confessar, desistir e transigir, representá-la em qualquer Juizo, Instância ou Tribunal e no foro em geral; praticando enfim, todos os demais atos que se fizerem necessários ao fiel e cabal desempenho do presente mandato, **poderes esses, outorgados tão somente com relação à empresa retro mencionada e qualificada**. De como assim o disse, do que dou fé, me pediu que lhe lavrasse este instrumento, o qual sendo lido à parte em voz alta, esta aceitou, outorgou e assina, dispensando as testemunhas instrumentárias conforme faculta o Provimento nº 58/89, da Egrégia Corregedoria Geral da Justiça do Estado de São Paulo. Eu, _____, (MARIA DO ROCIO NIHONMATSU), Substituta do Tabelião, que digitei e subscrevi.-o-o-o

## CNH Digital

Departamento Nacional de Trânsito




**QR-CODE**

Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:
< http://www.serpro.gov.br/assinador-digital >, opção Validar Assinatura.

SERPRO / DENATRAN

Prova de Autenticidade válida até 10/11/2025

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 12/08/2025 10:55:55 que o documento de hash (SHA-256) f85b181bde3202be0dde5db86feec6c7f035766b00deefed66b7ae4959b8c516 foi validado em 12/08/2025 10:47:01 através da transação blockchain 0xe81e42da663e4835c67a185aa958613c8db2e7c5a2246aa0313044a4c035bbdf e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 282516)

*Dautin Blockchain*
*Rua Dagoberto Nogueira, 100*
*Ed. Torre Azul - 11º Andar*
*Sala 1101, Centro, Itajaí - SC*
*(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223*
*www.dautin.com | dautin@dautin.com*




**Prova de Autenticidade válida até 10/11/2025**

# CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **f85b181bde3202be0dde5db86feec6c7f035766b00deefed66b7ae4959b8c516** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **282516** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"LUIZ procuração"**, cujo assunto é descrito como **"LUIZ procuração"**, faz prova de que em **12/08/2025 10:46:53**, o responsável **Avarémed Distribuidora de Medicamentos Eireli (11.195.057/0001-00)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Avarémed Distribuidora de Medicamentos Eireli a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **12/08/2025 10:56:21** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0xe81e42da663e4835c67a185aa958613c8db2e7c5a2246aa0313044a4c035bbdf.**
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://bscscan.com/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Cartório Cruz

2º TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS
AVARÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Bel. CELSO PIAGENTINI CRUZ
TABELIÃO

# CERTIDÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

VALIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL, QUALQUER ADULTERAÇÃO, RASURA OU EMENDA, INVALIDA ESTE DOCUMENTO

**RODOLFO CRUZ DOGADO**, Substituto do Tabelião, do 2º Tabelião de Notas e Protesto de Letras e Títulos desta comarca de Avaré, Estado de São Paulo, nos termos do artigo 6º, Inciso II, da Lei Federal 8.935/94 e Provimento nº 5/99 da Egrégia Corregedoria Geral da Justiça do Estado de São Paulo, **CERTIFICA** ser esta cópia reprográfica, a reprodução fiel da **PROCURAÇÃO PÚBLICA**, lavrada nestas notas, no **LIVRO Nº 408**, às **Páginas Nº 243/244**, **aos 25/11/2011**, **NÃO CONSTANDO TER SIDO SUBSTABELECIDA, RENUNCIADA OU REVOGADA até 11 de Agosto de 2.025**, do que dou fé.----------

As certidões de atos notariais, expedidas por "**meio reprográfico**" produzem os mesmos efeitos das emitidas em "**relatório datilográfico**". Decisão da Egrégia Corregedoria Geral da Justiça do Estado de São Paulo, Processo nº 017848/96. -----

Avaré, 12 de **Agosto** de **2025**.

**RODOLFO CRUZ DOGADO**
SUBSTITUTO DO TABELIÃO

| | |
|---|---|
| Tabelião....R$ | 53,68 |
| Estado.....R$ | 15,25 |
| Sec.Fazenda.R$ | 10,43 |
| M.P.....R$ | 2,58 |
| Reg.Civil...R$ | 2,82 |
| Trib.Just...R$ | 3,68 |
| Sta Casa....R$ | 0,54 |
| I.S.S.....R$ | 1,61 |
| T O T A L..R$ | 90,59 |

Selos Pagos por Verba
Guia nº 152 / 2025

Selo Digital:
1130011CE000000002749225H

2º TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS - AVARÉ-SP
Largo São João nº 170 - Fone 3732-1000
Paulliana Pinheiro da Cruz - Tabeliã
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente cópia reprográfica, conferi com o original apresentado e dou Fé.
12 AGO 2025

2º Tabelião de Notas e de Protesto de Letras e Títulos
Rodolfo Cruz Dogado
Substituto do Tabelião
Avaré-SP - F (14)

113001
AUTENTICAÇÃO
AU0084AB0117604

00842602131579.000051160-2

LRG SAO JOAO, 170 - CENTRO
AVARE - SP - CEP: 18700-210
FONE: (14) 3732-1000

Prova de Autenticidade válida até 10/11/2025

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 12/08/2025 10:55:55 que o documento de hash (SHA-256)
f85b181bde3202be0dde5db86feec6c7f035766b00deefed66b7ae4959b8c516 foi validado em 12/08/2025 10:47:01 através da transação blockchain
0xe81e42da663e4835c67a185aa958613c8db2e7c5a2246aa0313044a4c035bbdf e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 282516)

2º TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS - AVARÉ-SP
Rua João nº 170 - Fone 3732-1000
Tabeliã Pinheiro da Cruz - Tabeliã
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente
cópia reprográfica conforme o original
mim apresentado e dou Fé.
12 AGO 2025
AUTENTICAÇÃO 113001
AU00084AB01176006

# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
## Estado de São Paulo

2º Tabeliã
Protesto d
Rodolfo
Substitu
Avaré-SP

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE SÃO PAULO

2º TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS

CIDADE DE AVARÉ
COMARCA DE AVARÉ

LIVRO 0408
PAGINA 243

PROCURAÇÃO BASTANTE QUE FAZ: AVAREMED DISTRIBUIDORA LTDA ME

SAIBAM quantos este público instrumento virem, que aos vinte e cinco (25) dias do mês de Novembro, do ano dois mil e onze (2011), nesta cidade de Avaré, Estado de São Paulo, neste 2º Tabelião de Notas e de Protesto de Letras e Títulos, perante mim Substituta do Tabelião, compareceu como outorgante, a empresa **AVAREMED DISTRIBUIDORA LTDA ME**, com sede nesta cidade de Avaré, na Rua Voluntários de Avaré nº 1.145, 1º andar, sala 08, inscrita no CNPJ sob nº 11.195.057/0001-00, com seu Contrato Social consolidado registrado na Junta Comercial do Estado de São Paulo - JUCESP sob nº 235.494/11-2, em sessão de 20/06/2011, cuja cópia fica arquivada neste cartório, na pasta própria nº 34, às fls. 012; sendo esta neste ato, representada por sua sócia administradora CLAUDIA RODRIGUES DOS SANTOS, brasileira, casada, empresária, portadora do RG nº 24.928.076-0-SSP-SP, inscrita no CPF/MF sob nº 170.325.088-55, residente e domiciliada nesta cidade de Avaré, na Rua Marcos Guazzelli nº 56; nos termos o Artigo 9º, do Contrato Social acima mencionado; as presentes reconhecidas como as próprias de mim Substituta do Tabelião, pela documentação acima constante, que me foi exibida, do que dou fé. E perante mim pela outorgante na forma representada, me foi dito que por este público instrumento e na melhor forma de direito, nomeia e constitui seu bastante procurador **LUIZ ANTONIO DOS SANTOS**, brasileiro, casado, empresário, portador do RG nº 20.833.739-SSP-SP, inscrito no CPF/MF sob nº 068.093.798-60, residente e domiciliado nesta cidade, no endereço supra; a quem confere os mais amplos, gerais e ilimitados poderes para gerir e administrar todos os negócios da empresa outorgante, podendo representá-la perante repartições públicas federais, estaduais, municipais e autarquias, Juntas Comerciais, Prefeituras e demais órgãos públicos, SABESP, Secretaria da Receita Federal, Instituto Nacional de Seguro Social - INSS, Empresa Brasileira de Correios e Telégrafos, Departamento de Trânsito - DETRAN, Seguradoras em geral, Empresas de Telecomunicações, IAPAS, INCRA, Secretarias de Município e de Estado, Alfândegas, Consulados, além de outras concessionárias de serviços públicos e onde mais se faça preciso, requerer, alegar, promover, autorizar, reclamar, pagar, receber, praticar todos os atos indispensáveis e que sejam do interesse dela outorgante, assinando e requerendo tudo o que preciso for; bem como perante os Oficiais de Notas e de Registro de Imóveis competentes, aí comprar, vender, ceder, transferir ou de qualquer forma alienar, a quem quiser, pelo preço e condições que convencionar quaisquer imóveis, podendo para tanto referido procurador, aceitar, outorgar e assinar escrituras públicas de venda e compra, compromissos públicos ou particulares ou quaisquer outras de alienação, inclusive de re-ratificação, pagar, receber o preço, passar recibos e dar quitação, receber e transmitir posse, jus, domínio, direito e ação, responder pela evicção de direito, dar anuências, confrontar e caracterizar os imóveis, concordar com cláusulas e condições, fazer declarações, requerer averbações, desmembramentos e unificações, autorizar registros, averbações e cancelamentos; bem como, requerer, alegar, promover e assinar o que preciso for, solicitar informações, satisfazer exigências, juntar e desentranhar documentos, acompanhar processos, pagar impostos, taxas, emolumentos e demais contribuições, vender, comprar e/ou retirar mercadorias, bem como levantar e receber restituições, comprar e vender veículos automotores, receber, passar recibos, dar quitação, tratar e resolver quaisquer questões trabalhistas, admitir e demitir empregados, fixando-lhes os respectivos salários, representá-la perante o Ministério do Trabalho e Junta de Conciliação e Julgamento, Departamentos de Trabalho e quaisquer de seus órgãos, bem como Junta Comercial do Estado de São Paulo - JUCESP, podendo para tanto, abrir e encerrar firmas, prestar depoimento pessoal, arrolar e inquirir testemunhas, fazer acordos; representá-la perante

SP00840408243

Prova de Autenticidade válida até 10/11/2025

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 12/08/2025 10:55:55 que o documento de hash (SHA-256)
f85b181bde3202be0dde5db86feec6c7f035766b00deefed66b7ae4959b8c516 foi validado em 12/08/2025 10:47:01 através da transação blockchain
0xe81e42da663e4835c67a185aa958613c8db2e7c5a2246aa0313044a4c035bbdf e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 282516)

Cartório Cruz

2º TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS
AVARÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Bel. CELSO PIAGENTINI CRUZ
TABELIÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE SÃO PAULO

2º TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS

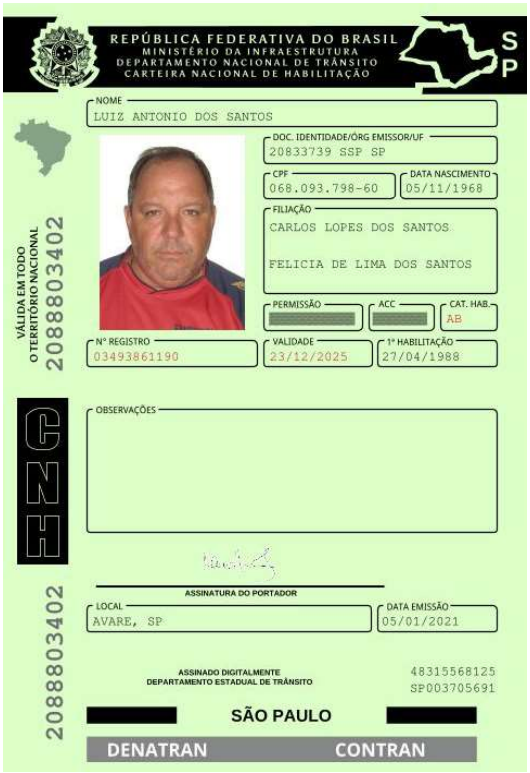
LIVRO 0408
PAGINA 244

CIDADE DE AVARÉ
COMARCA DE AVARÉ

quaisquer Bancos, Caixa Econômica Federal, Banco do Brasil S/A e demais estabelecimentos de crédito, particulares ou estatais, aí abrir, encerrar e movimentar contas, depositar e retirar dinheiro, emitir, assinar, endossar, sacar, reformar, caucionar e descontar notas promissórias, títulos, duplicatas, vales, cheques e valores, levantar e receber quaisquer importâncias que lhe sejam devidas, dar ordens e contra ordens, fazer depósitos e retiradas mediante recibos, verificar saldos e extratos de contas, requisitar e retirar talões de cheques, contratar empréstimos e financiamentos de quaisquer natureza, assinar todos os papéis e documentos do giro bancário, autorizar movimentações de guias de Fundo de Garantia por Tempo de Serviço, pedir extratos, retirar cartões magnéticos, cadastrar senhas, dar cauções e fianças de qualquer natureza, bem como, vender, ceder, transferir cotas de empresas, assinando os respectivos contratos e alterações; contratar advogados, conferindo-lhes os poderes contidos na cláusula "ad judicia", podendo propor e variar de ações, receber citações, confessar, desistir e transigir, representá-la em qualquer Juizo, Instância ou Tribunal e no foro em geral; praticando enfim, todos os demais atos que se fizerem necessários ao fiel e cabal desempenho do presente mandato, **poderes esses, outorgados tão somente com relação à empresa retro mencionada e qualificada**. De como assim o disse, do que dou fé, me pediu que lhe lavrasse este instrumento, o qual sendo lido à parte em voz alta, esta aceitou, outorgou e assina, dispensando as testemunhas instrumentárias conforme faculta o Provimento nº 58/89, da Egrégia Corregedoria Geral da Justiça do Estado de São Paulo. Eu, _____, (MARIA DO ROCIO NIHONMATSU), Substituta do Tabelião, que digitei e subscrevi. -o-o-o-

## CNH Digital

Departamento Nacional de Trânsito




**QR-CODE**

Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:
< http://www.serpro.gov.br/assinador-digital >, opção Validar Assinatura.

SERPRO / DENATRAN

Prova de Autenticidade válida até 10/11/2025

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 12/08/2025 10:55:55 que o documento de hash (SHA-256)
f85b181bde3202be0dde5db86feec6c7f035766b00deefed66b7ae4959b8c516 foi validado em 12/08/2025 10:47:01 através da transação blockchain
0xe81e42da663e4835c67a185aa958613c8db2e7c5a2246aa0313044a4c035bbdf e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 282516)

*Dautin Blockchain*
*Rua Dagoberto Nogueira, 100*
*Ed. Torre Azul - 11º Andar*
*Sala 1101, Centro, Itajaí - SC*
*(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223*
*www.dautin.com | dautin@dautin.com*




**Prova de Autenticidade válida até 10/11/2025**

# CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **f85b181bde3202be0dde5db86feec6c7f035766b00deefed66b7ae4959b8c516** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **282516** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"LUIZ procuração"**, cujo assunto é descrito como **"LUIZ procuração"**, faz prova de que em **12/08/2025 10:46:53**, o responsável **Avarémed Distribuidora de Medicamentos Eireli (11.195.057/0001-00)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Avarémed Distribuidora de Medicamentos Eireli a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **12/08/2025 10:56:21** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0xe81e42da663e4835c67a185aa958613c8db2e7c5a2246aa0313044a4c035bbdf.**
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://bscscan.com/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Cartório Cruz

2º TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS
AVARÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Bel. CELSO PIAGENTINI CRUZ
TABELIÃO

# CERTIDÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
VALIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL, QUALQUER ADULTERAÇÃO, RASURA OU EMENDA, INVALIDA ESTE DOCUMENTO

**RODOLFO CRUZ DOGADO**, Substituto do Tabelião, do 2º Tabelião de Notas e Protesto de Letras e Títulos desta comarca de Avaré, Estado de São Paulo, nos termos do artigo 6º, Inciso II, da Lei Federal 8.935/94 e Provimento nº 5/99 da Egrégia Corregedoria Geral da Justiça do Estado de São Paulo, **CERTIFICA** ser esta cópia reprográfica, a reprodução fiel da **PROCURAÇÃO PÚBLICA**, lavrada nestas notas, no **LIVRO Nº 408**, às **Páginas Nº 243/244**, **aos 25/11/2011**, **NÃO CONSTANDO TER SIDO SUBSTABELECIDA, RENUNCIADA OU REVOGADA até 11 de Agosto de 2.025**, do que dou fé.----------

As certidões de atos notariais, expedidas por "**meio reprográfico**" produzem os mesmos efeitos das emitidas em "**relatório datilográfico**". Decisão da Egrégia Corregedoria Geral da Justiça do Estado de São Paulo, Processo nº 017848/96. -----

Avaré, 12 de Agosto de 2025.

**RODOLFO CRUZ DOGADO**
SUBSTITUTO DO TABELIÃO

| | |
|---|---|
| Tabelião....R$ | 53,68 |
| Estado.....R$ | 15,25 |
| Sec.Fazenda.R$ | 10,43 |
| M.P.....R$ | 2,58 |
| Reg.Civil...R$ | 2,82 |
| Trib.Just...R$ | 3,68 |
| Sta Casa....R$ | 0,54 |
| I.S.S.....R$ | 1,61 |
| T O T A L..R$ | 90,59 |

Selos Pagos por Verba
Guia nº 152 / 2025

Selo Digital:
1130011CE000000002749225H

2º TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS - AVARÉ-SP
Largo São João nº 170 - Fone 3732-1000
Paulliana Pinheiro da Cruz - Tabeliã
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente cópia reprográfica, conferi e confirmo o original apresentado e dou Fé.
12 AGO 2025

2º Tabelião de Notas e de Protesto de Letras e Títulos
Rodolfo Cruz Dogado
Substituto do Tabelião
Avaré-SP - F (14)

União Internacional do Notariado Latino
Fundada em 1948

113001
AUTENTICAÇÃO
AU0084AB0117604

00842602131579.000051160-2

LRG SAO JOAO, 170 - CENTRO
AVARE - SP - CEP: 18700-210
FONE: (14) 3732-1000

Prova de Autenticidade válida até 10/11/2025

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 12/08/2025 10:55:55 que o documento de hash (SHA-256)
f85b181bde3202be0dde5db86feec6c7f035766b00deefed66b7ae4959b8c516 foi validado em 12/08/2025 10:47:01 através da transação blockchain
0xe81e42da663e4835c67a185aa958613c8db2e7c5a2246aa0313044a4c035bbdf e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 282516)

2º TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO
LETRAS E TÍTULOS - AVARÉ-SP
João nº 170 - Fone 3732-1000
Pinheiro da Cruz - Tabeliã
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente
cópia reprográfica conforme o original
mim apresentado e dou Fé.
12 AGO 2025
AUTENTICAÇÃO
AU00084AB01176006
113001

# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
## Estado de São Paulo

2º Tabeliã
Protesto d
Rodolfo
Substitu
Avaré-SP -

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE SÃO PAULO

2º TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS

CIDADE DE AVARÉ
COMARCA DE AVARÉ

LIVRO 0408
PAGINA 243

PROCURAÇÃO BASTANTE QUE FAZ: AVAREMED DISTRIBUIDORA LTDA ME

SAIBAM quantos este público instrumento virem, que aos vinte e cinco (25) dias do mês de Novembro, do ano dois mil e onze (2011), nesta cidade de Avaré, Estado de São Paulo, neste 2º Tabelião de Notas e de Protesto de Letras e Títulos, perante mim Substituta do Tabelião, compareceu como outorgante, a empresa **AVAREMED DISTRIBUIDORA LTDA ME**, com sede nesta cidade de Avaré, na Rua Voluntários de Avaré nº 1.145, 1º andar, sala 08, inscrita no CNPJ sob nº 11.195.057/0001-00, com seu Contrato Social consolidado registrado na Junta Comercial do Estado de São Paulo - JUCESP sob nº 235.494/11-2, em sessão de 20/06/2011, cuja cópia fica arquivada neste cartório, na pasta própria nº 34, às fls. 012; sendo esta neste ato, representada por sua sócia administradora CLAUDIA RODRIGUES DOS SANTOS, brasileira, casada, empresária, portadora do RG nº 24.928.076-0-SSP-SP, inscrita no CPF/MF sob nº 170.325.088-55, residente e domiciliada nesta cidade de Avaré, na Rua Marcos Guazzelli nº 56; nos termos o Artigo 9º, do Contrato Social acima mencionado; as presentes reconhecidas como as próprias de mim Substituta do Tabelião, pela documentação acima constante, que me foi exibida, do que dou fé. E perante mim pela outorgante na forma representada, me foi dito que por este público instrumento e na melhor forma de direito, nomeia e constitui seu bastante procurador **LUIZ ANTONIO DOS SANTOS**, brasileiro, casado, empresário, portador do RG nº 20.833.739-SSP-SP, inscrito no CPF/MF sob nº 068.093.798-60, residente e domiciliado nesta cidade, no endereço supra; a quem confere os mais amplos, gerais e ilimitados poderes para gerir e administrar todos os negócios da empresa outorgante, podendo representá-la perante repartições públicas federais, estaduais, municipais e autarquias, Juntas Comerciais, Prefeituras e demais órgãos públicos, SABESP, Secretaria da Receita Federal, Instituto Nacional de Seguro Social - INSS, Empresa Brasileira de Correios e Telégrafos, Departamento de Trânsito - DETRAN, Seguradoras em geral, Empresas de Telecomunicações, IAPAS, INCRA, Secretarias de Município e de Estado, Alfândegas, Consulados, além de outras concessionárias de serviços públicos e onde mais se faça preciso, requerer, alegar, promover, autorizar, reclamar, pagar, receber, praticar todos os atos indispensáveis e que sejam do interesse dela outorgante, assinando e requerendo tudo o que preciso for; bem como perante os Oficiais de Notas e de Registro de Imóveis competentes, aí comprar, vender, ceder, transferir ou de qualquer forma alienar, a quem quiser, pelo preço e condições que convencionar quaisquer imóveis, podendo para tanto referido procurador, aceitar, outorgar e assinar escrituras públicas de venda e compra, compromissos públicos ou particulares ou quaisquer outras de alienação, inclusive de re-ratificação, pagar, receber o preço, passar recibos e dar quitação, receber e transmitir posse, jus, domínio, direito e ação, responder pela evicção de direito, dar anuências, confrontar e caracterizar os imóveis, concordar com cláusulas e condições, fazer declarações, requerer averbações, desmembramentos e unificações, autorizar registros, averbações e cancelamentos; bem como, requerer, alegar, promover e assinar o que preciso for, solicitar informações, satisfazer exigências, juntar e desentranhar documentos, acompanhar processos, pagar impostos, taxas, emolumentos e demais contribuições, vender, comprar e/ou retirar mercadorias, bem como levantar e receber restituições, comprar e vender veículos automotores, receber, passar recibos, dar quitação, tratar e resolver quaisquer questões trabalhistas, admitir e demitir empregados, fixando-lhes os respectivos salários, representá-la perante o Ministério do Trabalho e Junta de Conciliação e Julgamento, Departamentos de Trabalho e quaisquer de seus órgãos, bem como Junta Comercial do Estado de São Paulo - JUCESP, podendo para tanto, abrir e encerrar firmas, prestar depoimento pessoal, arrolar e inquirir testemunhas, fazer acordos; representá-la perante

SP00840408243

Prova de Autenticidade válida até 10/11/2025

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 12/08/2025 10:55:55 que o documento de hash (SHA-256)
f85b181bde3202be0dde5db86feec6c7f035766b00deefed66b7ae4959b8c516 foi validado em 12/08/2025 10:47:01 através da transação blockchain
0xe81e42da663e4835c67a185aa958613c8db2e7c5a2246aa0313044a4c035bbdf e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 282516)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE SÃO PAULO
2º TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS

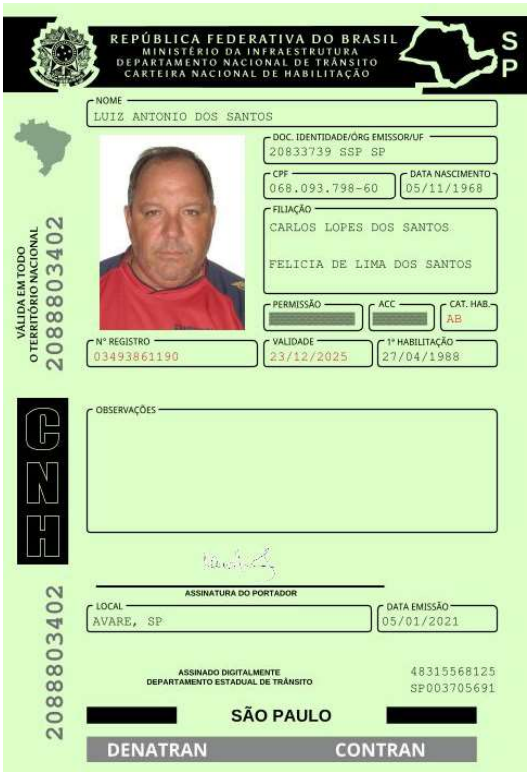
LIVRO 0408
PAGINA 244

CIDADE DE AVARÉ
COMARCA DE AVARÉ

quaisquer Bancos, Caixa Econômica Federal, Banco do Brasil S/A e demais estabelecimentos de crédito, particulares ou estatais, aí abrir, encerrar e movimentar contas, depositar e retirar dinheiro, emitir, assinar, endossar, sacar, reformar, caucionar e descontar notas promissórias, títulos, duplicatas, vales, cheques e valores, levantar e receber quaisquer importâncias que lhe sejam devidas, dar ordens e contra ordens, fazer depósitos e retiradas mediante recibos, verificar saldos e extratos de contas, requisitar e retirar talões de cheques, contratar empréstimos e financiamentos de quaisquer natureza, assinar todos os papéis e documentos do giro bancário, autorizar movimentações de guias de Fundo de Garantia por Tempo de Serviço, pedir extratos, retirar cartões magnéticos, cadastrar senhas, dar cauções e fianças de qualquer natureza, bem como, vender, ceder, transferir cotas de empresas, assinando os respectivos contratos e alterações; contratar advogados, conferindo-lhes os poderes contidos na cláusula "ad judicia", podendo propor e variar de ações, receber citações, confessar, desistir e transigir, representá-la em qualquer Juizo, Instância ou Tribunal e no foro em geral; praticando enfim, todos os demais atos que se fizerem necessários ao fiel e cabal desempenho do presente mandato, **poderes esses, outorgados tão somente com relação à empresa retro mencionada e qualificada**. De como assim o disse, do que dou fé, me pediu que lhe lavrasse este instrumento, o qual sendo lido à parte em voz alta, esta aceitou, outorgou e assina, dispensando as testemunhas instrumentárias conforme faculta o Provimento nº 58/89, da Egrégia Corregedoria Geral da Justiça do Estado de São Paulo. Eu, _____, (MARIA DO ROCIO NIHONMATSU), Substituta do Tabelião, que digitei e subscrevi.-o-o-o

## CNH Digital

Departamento Nacional de Trânsito




**QR-CODE**

Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:
< http://www.serpro.gov.br/assinador-digital >, opção Validar Assinatura.

SERPRO / DENATRAN

Prova de Autenticidade válida até 10/11/2025

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 12/08/2025 10:55:55 que o documento de hash (SHA-256) f85b181bde3202be0dde5db86feec6c7f035766b00deefed66b7ae4959b8c516 foi validado em 12/08/2025 10:47:01 através da transação blockchain 0xe81e42da663e4835c67a185aa958613c8db2e7c5a2246aa0313044a4c035bbdf e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 282516)

*Dautin Blockchain*
*Rua Dagoberto Nogueira, 100*
*Ed. Torre Azul - 11º Andar*
*Sala 1101, Centro, Itajaí - SC*
*(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223*
*www.dautin.com | dautin@dautin.com*

**Prova de Autenticidade válida até 10/11/2025**

# CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **f85b181bde3202be0dde5db86feec6c7f035766b00deefed66b7ae4959b8c516** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **282516** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"LUIZ procuração"**, cujo assunto é descrito como **"LUIZ procuração"**, faz prova de que em **12/08/2025 10:46:53**, o responsável **Avarémed Distribuidora de Medicamentos Eireli (11.195.057/0001-00)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Avarémed Distribuidora de Medicamentos Eireli a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **12/08/2025 10:56:21** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0xe81e42da663e4835c67a185aa958613c8db2e7c5a2246aa0313044a4c035bbdf.**
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://bscscan.com/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

**RESOLUÇÃO-RE Nº 3.442, DE 12 DE SETEMBRO DE 2023**

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, e o art. 6º, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Adotar a(s) medida(s) preventiva(s) constante(s) no ANEXO.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARCUS AURÉLIO MIRANDA DE ARAÚJO

ANEXO

1. Empresa: OTOKONO COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA - CNPJ: 37.461.243/0001-37
Produto - Apresentação (Lote): VIAGRA (LOTES: TODOS); TESTOSTERONA TRANSDÉRMICA (LOTES: TODOS); PROGESTERONA TRANSDÉRMICO (LOTES: TODOS); ESTRADIOL TRANSDÉRMICO (LOTES: TODOS); PROGESTERONA INJETÁVEL (LOTES: TODOS); PROGESTERONA CÁPSULAS (LOTES: TODOS); ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA (LOTES: TODOS); VALERATO DE ESTRADIOL (LOTES: TODOS); ESTRADIOL (LOTES: TODOS); ENANTATO DE ESTRADIOL (LOTES: TODOS); CIPIONATO DE ESTRADIOL (LOTES: TODOS); DUTASTERIDA (LOTES: TODOS); DOMPERIDONA (LOTES: TODOS); BICALUTAMIDA 50 MG (LOTES: TODOS);
Tipo de Produto: Medicamento
Expediente nº: 0937750/23-6
Assunto: 70351 - Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária
Ações de fiscalização: Apreensão
Proibição - Comercialização, Distribuição, Exportação, Fabricação, Importação, Propaganda, Uso
Motivação: Comprovação da propaganda e comercialização do produto sem registro, notificação ou cadastro na Anvisa, fabricado por empresa que não possui Autorização de Funcionamento nesta Agência para fabricação de medicamentos, em desacordo com os artigos 2º, 12, 50 e 59 da Lei 6.360/1976. As ações de fiscalização determinadas se aplicam a todos os medicamentos fabricados pela empresa OTOKONOKO COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA, bem como a quaisquer pessoas físicas/jurídicas ou veículos de comunicação que comercializem ou divulguem o produto. Esta medida preventiva está fundamentada no artigo 6º da Lei 6.360/1976 e inciso XV do artigo 7º da Lei 9.782/1999.
.....
2. Empresa: USI PARATODOS COMERCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.257.696/0001-24
Produto - Apresentação (Lote): SECA BARRIGA (LOTES: TODOS);
Tipo de Produto: Medicamento
Expediente nº: 0955915/23-9
Assunto: 70351 - Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária
Ações de fiscalização: Apreensão
Suspensão - Comercialização, Manipulação, Propaganda, Uso
Motivação: Comprovação da divulgação e/ou anúncio de venda por meio do https://usimanipulados.com.br/seca-barriga-120-capsulas e https://usimanipulados.com.br/seca-barriga-360-capsulas de preparação magistral, configurando exposição à venda de produto manipulado e contendo alegações e indicações terapêuticas indevidas, em desacordo com o item 5.14 da RDC 67/2007. Esta medida preventiva está fundamentada no art. 7º da Lei 6.360/1976.

## COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

**RESOLUÇÃO-RE Nº 3.443, DE 12 DE SETEMBRO DE 2023**

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

HONO FARMA LTDA / 26.457.174/0003-33
25351.532540/2023-01 / 7746038
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0859884236
---
D. F. G. RODRIGUES LTDA / 50.411.528/0001-21
25351.532117/2023-01 / 7774235
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0859423239
---
DROGARIA FARMAPAN LTDA / 51.377.528/0001-15
25351.529537/2023-01 / 7781235
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0854921231
---
FARMACIA FKA CARDOSO LTDA / 31.766.153/0003-30
25351.532036/2023-01 / 7771490
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0859321231
---
INPHLORAL HIGIENE BUCAL LTDA / 04.140.023/0001-52
25351.530381/2023-01 / 4060367
ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0855814233
---
JORGE N. MARTINS LTDA / 51.487.662/0001-79
25351.529382/2023-02 / 7778150
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0854754237
---
AGUIRRE E AGUIRRE DROGARIA E FARMACIA LTDA / 39.288.284/0001-07
25351.530286/2023-07 / 7762410
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0855715235
---
EMPREENDIMENTOS TKR LTDA / 50.882.436/0001-20
25351.529350/2023-07 / 7777050
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0854721231
---
M SALES NEVES COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 51.478.011/0001-12
25351.532445/2023-08 / 7779064
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0859781232
---
JCO INDUSTRIA DE COSMETICOS LTDA / 39.441.447/0001-31
25351.530744/2023-08 / 4060371
ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
721 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - FABRICAR (SOMENTE MATRIZ) / 0856727237
---
CLEAN DOWN SISTEMAS DE LIMPEZA HIGIENIZACAO E SERVICOS LTDA / 01.360.335/0001-83
25351.519565/2023-10 / 3124621
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0838318231
---
DISBAL DISTRIBUIDORA BALESTRIN LTDA / 79.402.426/0001-21
25351.423452/2023-10 / 4060458
ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS / PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS / PRODUTOS DE HIGIENE
723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0683970232
---
drogaria vale ltda / 51.081.618/0001-64
25351.532360/2023-11 / 7779033
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0859684237
---
TAMANDUA COMERCIO DE PRODUTOS DE PERFUMARIA, HIGIENE PESSOAL E HOSPITALAR LTDA / 21.169.105/0001-49
25351.532018/2023-11 / 1297486
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0859279235
---
SUPRAMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA / 40.104.849/0001-20
25351.522145/2023-11 / 4060340
ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0842741232
---
ANTONIA ALVES NETA / 51.222.930/0001-20
25351.529438/2023-11 / 7780152
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0854813233
---
SIN - SISTEMA DE IMPLANTE NACIONAL S.A. / 04.298.106/0030-09
25351.303383/2023-11 / 8275888
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 0488043239
---
IRMÃOS MATTAR E CIA LTDA / 25.102.146/0197-83
25351.530830/2023-11 / 7766672
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL



https://protocolo-docs.s3.sa-east-1.amazonaws.com/pmperuibe/protocolo/68245325-c766-454d-bd68-a3e222f4a66c.pdf Página 2126 de 7280

DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0856890235
---
JP TESTI TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGAS LTDA / 37.894.471/0003-62
25351.522113/2023-15 / 8275766
TRANSPORTAR: CORRELATOS
862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTAR / 0842704230
---
VIAMED PRODUTOS MÉDICOS LTDA. / 10.372.634/0001-29
25351.212342/2023-16 / 3124683
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0346774233
---
PHARMA NOVA LUZ LTDA / 51.442.224/0001-94
25351.532651/2023-18 / 7747064
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0860004236
---
AGIL MEDICAMENTOS LTDA / 20.590.555/0007-33
25351.532265/2023-18 / 7778865
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0859581233
---
PHOENIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HIGIENICOS LTDA / 41.353.783/0001-74
25351.530211/2023-18 / 4060400
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: PRODUTOS DE HIGIENE
721 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - FABRICAR (SOMENTE MATRIZ) / 0855636238
---
E V S EXPRESS TRANSPORTES LTDA / 02.465.577/0001-02
25351.454153/2023-19 / 4060413
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS / PRODUTOS DE HIGIENE
728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTAR (SOMENTE MATRIZ) / 0734179235
---
Farma e Lima Comércio de Medicamentos e Perfumaria Ltda / 50.300.312/0001-99
25351.532723/2023-19 / 7748011
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0860084230
---
MEGA FARMA DROGARIA LTDA / 48.518.808/0001-91
25351.535747/2023-20 / 7761996
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0865493235
---
COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA / 88.212.113/1269-79
25351.529274/2023-21 / 7751404
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0854640231
---
DROGAVIP MEDICAMENTOS JUAZEIRO LTDA / 48.988.894/0001-04
25351.529436/2023-21 / 7779107
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0854811231
---
INPHLORAL HIGIENE BUCAL LTDA / 04.140.023/0001-52
25351.529997/2023-21 / 3124666
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0855408235
---
B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA / 42.125.513/0001-79
25351.529387/2023-27 / 3124652
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0854759239
---
FLX TRANSPORTES LTDA / 23.615.227/0001-47
25351.461353/2023-28 / 4060431
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTAR (SOMENTE MATRIZ) / 0746098235
---
R P ELVAS & DIOGENES LTDA / 07.219.651/0007-01
25351.532778/2023-29 / 7751742
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0860146235
---
FARMACIA FARMA ESSENCE LTDA / 51.397.767/0001-37
25351.533882/2023-31 / 7753467
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0862340233
---
ALEXANDRE DE PAULA FREIRE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS ODONTOLOGICOS LTDA / 32.710.827/0001-85
25351.529875/2023-34 / 8275830
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 0855279231
---
AQUILA MED BRAZIL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA / 35.852.917/0001-07
25351.529233/2023-35 / 4060384
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS
723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0854595236
---
SS2 LOGISTICA & TRANSPORTES LTDA / 34.558.157/0001-59
25351.532021/2023-35 / 4060353
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTAR (SOMENTE MATRIZ) / 0859282236
---
SUPRAMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA / 40.104.849/0001-20
25351.522319/2023-37 / 8275735
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 0842927239
---
BORGES REPRESENTACOES LTDA / 28.723.478/0001-69
25351.530338/2023-37 / 8275861
COMÉRCIO VAREJISTA: CORRELATOS
860 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - COMÉRCIO VAREJISTA / 0855768231
---
BOA SAÚDE FARMA LTDA / 49.176.419/0001-98
25351.530176/2023-37 / 7762164
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0855599235
---
J L S SILVA / 31.962.029/0004-20
25351.532039/2023-37 / 7772768
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0859326233
---
smart farma ltda / 25.246.096/0009-50
25351.529418/2023-40 / 7778960
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0854791230
---
DROGARIA SAO PAULO S.A. / 61.412.110/1248-06
25351.532855/2023-41 / 7751878
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0860228231
---
ISLENE LIMA DA SILVA / 46.296.199/0001-48
25351.463879/2023-42 / 7781482
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0749972238
---
DROGAMINAS SILVA LTDA / 46.404.801/0001-13
25351.530368/2023-43 / 7764927
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0855801239
---
DROGARIA E PERFUMARIA JC DE SANTA CRUZ LTDA / 40.659.093/0001-85
25351.535623/2023-44 / 7757424
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE



https://protocolo-docs.s3.sa-east-1.amazonaws.com/pmperuibe/protocolo/68245325-c766-454d-bd68-a3e222f4a66c.pdf Página 2127 de 7280

Não apresentação de Relatório de Inspeção que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitido pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.
---
F M NASCIMENTO LTDA / 51.080.923/0001-31
25351.529534/2023-69 /
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0854918230
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
A declaração do Anexo I da RDC nº 275/2019 apresentada não contém a razão social e o CNPJ da empresa, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019.
---
DROGARIA FAGUNDES LTDA / 51.517.172/0001-78
25351.529412/2023-72 /
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0854785230
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
O documento apresentado não pertence ao estabelecimento objeto do pedido de autorização, contrariando a RDC nº 275/2019 e Lei nº 5.991/1973.
---
FERNANDO CASSIANO FERREIRA ME / 01.097.485/0001-46
25351.532553/2023-72 /
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0859898237
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
O Documento apresentado não pertence ao estabelecimento objeto do pedido de autorização, contrariando a RDC nº 275/2019 e Lei nº 5.991/1973.
---
SALUD COMERCIO E SERVICOS LTDA / 34.982.862/0001-89
25351.573670/2023-96 /
70372 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA - INCORPORAÇÃO, CISÃO OU FUSÃO DE EMPRESAS / 0929650239
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
A declaração apresentada não especifica a empresa sucessora, a empresa sucedida e a operação societária realizada, contrariando a RDC nº 102/2016.

**RESOLUÇÃO-RE Nº 3.446, DE 12 DE SETEMBRO DE 2023**

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Indeferir o pedido de Alteração de Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

Sigmafarma Ltda - EPP / 20.793.716/0001-09
25351.131739/2015-06 / 7368703
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0720720231
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019.
---
BRASIL MÉDICO LABORATÓRIAL LTDA - EPP / 11.516.136/0001-75
25351.054168/2011-67 / 8072228
7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 0717427234
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de declaração emitida pela autoridade competente ou a cópia do ato público que originou a alteração, conforme o disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.
---
VITAL PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA / 01.828.775/0001-12
25351.005042/01-51 / 8006350
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 2064880216
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de documento vigente, com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.
25351.005042/01-51 / 8006350
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 2067582216
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de documento vigente, com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

**RESOLUÇÃO-RE Nº 3.447, DE 12 DE SETEMBRO DE 2023**

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria n°. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

DISTRIFARMARS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 02.708.101/0001-47
25351.511800/2023-05 / 1297515
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0826901239
---
JP TESTI TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGAS LTDA / 37.894.471/0003-62
25351.522098/2023-05 / 1297411
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0842684239
---
GMC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 51.205.028/0001-04
25351.519091/2023-06 / 1297381
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0837819237
---
LOGCARE SOLUCOES LOGISTICAS LTDA / 33.305.021/0001-74
25351.519068/2023-11 / 1297378
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0837795231
---
F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 10.854.165/0023-90
25351.532027/2023-11 / 1297472
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0859288234
---
FARMACIAS CONESUL LTDA / 49.949.804/0001-20
25351.530162/2023-13 / 1297455
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS (VETERINÁRIOS)
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 0855584238
---
RFA COMERCIO E DISTRIBUICAO DE MATERIAIS E SERVICOS LTDA / 44.619.592/0001-08
25351.522295/2023-16 / 1297407
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0842900233
---
E V S EXPRESS TRANSPORTES LTDA / 02.465.577/0001-02
25351.454144/2023-28 / 1297532
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0734170238
---
TAMANDUA COMERCIO DE PRODUTOS DE PERFUMARIA, HIGIENE PESSOAL E HOSPITALAR LTDA / 21.169.105/0001-49
25351.532019/2023-66 / 1297490
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0859280233
---
Guaravet Farmacia de Manipulação Veterinaria LTDA / 45.673.566/0001-12
25351.530926/2023-71 / 1297469
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS (VETERINÁRIOS)
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 0857022237
---
ESSENCIA FARMACIA MAGISTRAL LTDA / 02.787.185/0003-13
25351.534902/2023-91 / 1297441
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 0863975232

**RESOLUÇÃO-RE Nº 3.448, DE 12 DE SETEMBRO DE 2023**

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria n°. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

VMB DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA / 41.414.934/0001-57
25351.793269/2021-17 / 1260106
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 0717581233
---
GoldMed Importação de Produtos Hospitalares Ltda ME / 28.215.470/0001-91
25351.672918/2021-39 / 1266279
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EXPORTAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 0717580237
---
HELDER CONCEICAO SANTOS TEIXEIRA LTDA / 18.186.547/0001-99
25351.327589/2018-79 / 1177759
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
7027 - AE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - ENDEREÇO / 0745879233

**RESOLUÇÃO-RE Nº 3.449, DE 12 DE SETEMBRO DE 2023**

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Indeferir o pedido de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria n°. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

hm & Jc comercio de produtos veterinarios ltda / 44.126.224/0001-10
25351.531142/2023-60 /
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 0857422235
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação da declaração assinada do Anexo II da RDC nº 275/2019, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3° da RDC n° 25/2011.



https://protocolo-docs.s3.sa-east-1.amazonaws.com/pmperuibe/protocolo/68245325-c766-454d-bd68-a3e222f4a66c.pdf Página 2128 de 7280

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

# Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

## Dados do Fornecedor

| | | | |
|---|---|---|---|
| CNPJ: | **11.195.057/0001-00** | DUNS®: | **90*****48** |
| Razão Social: | **AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** | | |
| Nome Fantasia: | | | |
| Situação do Fornecedor: | **Credenciado** | Data de Vencimento do Cadastro: | **28/05/2026** |
| Natureza Jurídica: | **SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA** | | |
| MEI: | **Não** | | |
| Porte da Empresa: | **Demais** | | |

## Ocorrências e Impedimentos

| | |
|---|---|
| Ocorrência: | **Nada Consta** |
| Impedimento de Licitar: | **Nada Consta** |

## Níveis cadastrados:

**Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.**

**I - Credenciamento**

**II - Habilitação Juridica**

**III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Receita Federal e PGFN | | Validade: | **29/03/2026** | **Automática** |
| FGTS | | Validade: | **06/11/2025** | **Automática** |
| Trabalhista | **(http://www.tst.jus.br/certidao)** | Validade: | **07/04/2026** | **Automática** |

**IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal**

| | | |
|---|---|---|
| Receita Estadual/Distrital | Validade: | **30/10/2025** |
| Receita Municipal | Validade: | **10/11/2025** |

**V - Qualificação Técnica**

**VI - Qualificação Econômico-Financeira**

Validade: **31/12/2025**

**Esta declaração é uma simples consulta e não tem efeito legal**



CPF: 170.XXX.XXX-55 Nome: CLAUDIA RODRIGUES DOS SANTOS

Ass: _____

https://protocolo-docs.s3.sa-east-1.amazonaws.com/pmperuibe/protocolo/607c365b-0ce3-496e-a0de-0e67c5888ace.pdf Página 2129 de 7280

# Consulta Pública ao Cadastro ICMS

# Cadastro de Contribuintes de ICMS - Cadesp

Código de controle da consulta: 826f7569-30bc-4e10-819b-cf83ee1179bc

## Estabelecimento

**IE:** 177.588.086.112
**CNPJ:** 37.894.471/0003-62
**Nome Empresarial:** JP TESTI TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGAS LTDA
**Nome Fantasia:**
**Natureza Jurídica:** Sociedade Empresária Limitada

## Endereço

**Logradouro:** RUA JULIO STREICHER
**Nº:** 317 **Complemento:** SALA 2
**CEP:** 16.025-400 **Bairro:** JARDIM DO PRADO
**Município:** ARACATUBA **UF:** SP

## Informações Complementares

**Situação Cadastral:** Ativo **Data da Situação Cadastral:** 20/01/2023
**Ocorrência Fiscal:** Ativa **Posto Fiscal:** PF-10 - ARAÇATUBA
**Regime de Apuração:** NORMAL - REGIME PERIÓDICO DE APURAÇÃO
**Atividades Econômicas:** Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional

## Informações NF-e

**Data de Credenciamento como emissor de NF-e:** 22/01/2023
**Indicador de Obrigatoriedade de NF-e:** Obrigatoriedade Total
**Data de Início da Obrigatoriedade de NF-e:** 01/12/2021

## Informações CT-e

**Data de Credenciamento como emissor de CT-e:** 21/01/2023
**Modal:** Rodoviario
**Indicador de Obrigatoriedade de CT-e:** Obrigatoriedade Total
**Data de Início da Obrigatoriedade de CT-e:** 20/01/2023

Voltar

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

**Versão: 4.20.0**

**Secretaria da Fazenda do Estado de São Paulo**

**Sistema Estadual de Vigilância Sanitária**
**Prefeitura Municipal de AVARÉ**

# LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **350450301-464-000013-1-7** DATA DE VALIDADE: **10/12/2025**

| | |
|---|---|
| Nº PROCESSO: | |
| Nº PROTOCOLO: | **3796628** DATA DO PROTOCOLO: **07/11/2024** |
| SUBGRUPO: | **DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA** |
| AGRUPAMENTO: | **COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS** |
| ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: | **4644-3/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO** |
| OBJETO LICENCIADO: | **ESTABELECIMENTO** |
| DETALHE: | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RAZÃO SOCIAL: | **AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** | CNPJ ALBERGANTE: | |
| NOME FANTASIA: | **AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** | | |
| CNPJ / CPF: | **11.195.057/0001-00** | | |
| LOGRADOURO: | **GILBERTO FILGUEIRAS** | NÚMERO: | **1686** |
| COMPLEMENTO: | **A** | | |
| BAIRRO: | **COLINA DA BOA VISTA** | | |
| MUNICÍPIO: | **AVARÉ** | | |
| CEP: | **18706-240** | UF: | **SP** |
| PÁGINA DA WEB: | | | |

RESPONSÁVEL LEGAL: **CLAUDIA RODRIGUES DOS SANTOS**
CPF: **17032508855** CONSELHO REGIONAL: **N/A**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **LUCIANE GARCIA DOS SANTOS**
CPF: **68836775934** CONSELHO REGIONAL: **CRF**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **44779** UF: **SP**

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS (AFE)

| Descrição | Número AFE |
|---|---|
| Medicamentos | 109266-6 |

Atividades Licenciadas
DISTRIBUIR, ARMAZENAR, EXPEDIR

AUTORIZAÇÃO ESPECIAL DE EMPRESAS (AE)

| Descrição | Número AE |
|---|---|
| Medicamentos, insumos farmacêuticos, precursores | 1.11546-0 |

Atividades Licenciadas
DISTRIBUIR, ARMAZENAR, DISTRIBUIR, ARMAZENAR, DISTRIBUIR, ARMAZENAR

# LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **350450301-464-000013-1-7** DATA DE VALIDADE: **10/12/2025**

CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

| | |
|---|---|
| **CLASSE DE PRODUTO:** | |
| MEDICAMENTO | |
| | ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA |
| | DISTRIBUIR |
| | TRANSPORTE PRÓPRIO |
| MEDICAMENTO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL | |
| | ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA |
| | DISTRIBUIR |
| | TRANSPORTE PRÓPRIO |

**O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE AVARÉ**
**CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRI-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTE DOCUMENTO.**
**ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.**

**AVARÉ** — LOCAL

**10/12/2024** — DATA DE DEFERIMENTO

**Codigo de Validação: 1734387730247**

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/

Certidão de Regularidade (CR)

# SITUAÇÃO DA CERTIDÃO DE REGULARIDADE DE PESSOA JURÍDICA PERANTE O CRF-SP

O estabelecimento abaixo identificado está com a Certidão de Regularidade **VÁLIDA** nesta data (28/10/2025) perante o CRF-SP.

| | |
|---|---|
| **SITUAÇÃO NESTA DATA:** | **Válida** |
| **CRFSP:** | **44779** |
| **CNPJ:** | 11.195.057/0001-00 |
| **CRFPJ:** | **54576** |
| **RAZÃO SOCIAL:** | AVAREMED DIST MED LTDA |
| **NOME FANTASIA:** | AVAREMED |
| **ENDEREÇO:** | AV GILBERTO FILGUEIRAS 1686 LETRA A COLINA BOA VISTA |
| **CIDADE:** | AVARE -SP |
| **RAMO DE ATIVIDADE:** | DIST MEDICAMENTOS |
| **DATA DE EXPEDIÇÃO:** | 29/01/2024 09:56:32 |

Consulta realizada em 28/10/2025 às 08:32:54 - válida apenas acompanhada da Certidão de Regularidade.

Este documento foi gerado para consulta, é válido somente para o dia 28/10/2025, não substituindo o documento original e perderá sua validade se o estabelecimento sofrer qualquer alteração de dados.

© 2025 - Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo CRF-SP.
Ao utilizar o sistema você está de acordo com os Termos de Uso

Chat Atendimento (http://chat.crfsp.org.br/chat/login)

**Comprovante de Juntada do protocolo** 14585/2025 06/11/2025 17:02:34

**LOCAL:**

1 - SECRETARIA ADMINISTRAÇÃO / 2 - DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

**ANEXOS:**

CENTERMED FILIAL - BALANCO 2024 E 2023 DAUTIN 27-11-2025 | CENTERMED FILIAL - CERTIDOES NEGATIVAS VENC 10-11-2025 | CENTERMED FILIAL - CONSULTAS PUBLICAS EXP 30-09-2025 | CENTERMED FILIAL - DECLARACOES EXP 30-09-2025 | CENTERMED FILIAL - DOCUMENTOS DE HABILITACAO DAUTIN 20-11-2025 | CENTERMED FILIAL - FALENCIA EXP 10-10 | CENTERMED FILIAL - FICHA DE CADASTRO EXP 20-10-2025 | CENTERMED FILIAL - LOTE 10 | CENTERMED FILIAL - LOTE 17 | CENTERMED FILIAL - LOTE 19 | CENTERMED FILIAL - LOTE 20 | CENTERMED FILIAL - LOTE 32 | CENTERMED FILIAL - LOTE 33 | CENTERMED FILIAL - LOTE 34 | CENTERMED FILIAL - LOTE 37 | CENTERMED FILIAL - LOTE 41 | CENTERMED FILIAL - LOTE 42 | CENTERMED FILIAL - POLITICA ANTICORRUPCAO 2025 | CENTERMED FILIAL - PROCURACAO E CNH RONALDO VENC 03-12-2025 | CENTERMED FILIAL - PROPOSTA INICIAL | CENTERMED FILIAL - Relatorio de Aceite de Termos de Proposta |

**DESPACHO:**

Juntado ao presente protocolo 14585/2025 os documentos de número 240 até 260

**Wilson Teixeira Ferreira**

Peruíbe, 6 de Novembro de 2025

centermedi Hospitalar

BR 480, N° 795 BARÃO DE COTEGIPE – RS
CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70
INSC. EST 170/0004449
(54) 3523-2700
www.centermedi.com.br

# BALANÇO PATRIMONIAL 2024

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA:03652030000170
Assinado de forma digital por CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA:03652030000170
Dados: 2025.08.29 11:16:42 -03'00'

# TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. | | |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 | CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 | | |

| TERMO DE ABERTURA | |
|---|---|
| Nome Empresarial | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| NIRE | 43204378350 |
| CNPJ | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem | 26 |
| Natureza do Livro | Escrituração Contábil do Livro Diário Geral |
| Município | Barão de Cotegipe |
| Data do arquivamento dos atos constitutivos | 01/02/2000 |
| Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária | |
| Data de encerramento do exercício social | 31/12/2024 |
| Quantidade total de linhas do arquivo digital | 489119 |

| TERMO DE ENCERRAMENTO | |
|---|---|
| Nome Empresarial | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Natureza do Livro | Escrituração Contábil do Livro Diário Geral |
| Número de ordem | 26 |
| Quantidade total de linhas do arquivo digital | 489119 |
| Data de inicio | 01/01/2024 |
| Data de término | 31/12/2024 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número A0.12.E9.A3.0B.A9.6C.BD.43.46.9F.A4.DA.81.BF.9A.96.93.5D.FF-4, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.2.3 do Visualizador



https://protocolo-docs.s3.sa-east-1.amazonaws.com/pmperuibe/protocolo/e91e62c6-f141-47fd-a5d8-c9db1df81c0b.pdf

# DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo anterior | Saldo atual |
|---|---|---|---|
| (+) VENDAS DE MERCADORIAS | | R$ 62.545.126,11 | R$ 73.991.732,56 |
| (+) VENDAS DE MERCADORIA - CHAPECO | | R$ 49.864.303,80 | R$ 62.624.769,99 |
| (=) RECEITA BRUTA | | R$ 112.409.429,91 | R$ 136.616.502,55 |
| (-) (-)IMPOSTOS INCIDENTES SOBRE VENDAS | | R$ (9.231.200,13) | R$ (12.991.814,14) |
| (-) (-)OUTRAS DEDUÇOES | | R$ (2.883.339,41) | R$ (3.779.017,13) |
| (-) (-)IMPOSTOS INCIDENTES SOBRE VENDAS - CHAPECO | | R$ (7.551.075,81) | R$ (11.902.472,69) |
| (-) (-)OUTRAS DEDUÇOES - CHAPECO | | R$ (1.865.554,06) | R$ (1.467.735,86) |
| (-) (=) TOTAL DAS DEDUCOES | | R$ (21.531.169,41) | R$ (30.141.039,82) |
| (=) RECEITA LIQUIDA | | R$ 90.878.260,50 | R$ 106.475.462,73 |
| (-) CUSTOS DOS SERVICOS - PESSOAL | | R$ (221.556,39) | R$ (441.694,63) |
| (-) COMPRAS DAS MERCADORIAS | | R$ (43.802.275,92) | R$ (93.297.394,52) |
| (+) (-)DEDUÇOES DAS COMPRAS | | R$ 6.298.166,61 | R$ 24.908.774,17 |
| (-) ESTOQUE INICIAL | | R$ (64.453.132,19) | R$ (56.686.183,35) |
| (+) ESTOQUE FINAL | | R$ 59.527.028,64 | R$ 61.506.379,00 |
| (+) (-)DESCONTOS DE CRED.-PIS M.PROV. 66 | | R$ 108.146,38 | R$ 124.979,28 |
| (+) (-)DESCONTOS DE CRED.-COFINS LEI 10.833 | | R$ 498.128,92 | R$ 575.662,30 |
| (-) COMPRAS DAS MERCADORIAS - CHAPECO | | R$ (75.244.065,92) | R$ (88.075.914,48) |
| (+) (-)DEDUCOES DAS COMPRAS - CHAPECO | | R$ 36.119.571,69 | R$ 60.440.102,13 |
| (-) ESTOQUE INICIAL - CHAPECO | | R$ (11.732.257,31) | R$ (11.312.882,65) |
| (+) ESTOQUE FINAL - CHAPECO | | R$ 12.591.910,08 | R$ 10.722.136,63 |
| (+) (-)DESCONTOS DE CRED.-PIS M.PROV. 66 | | R$ 21.946,22 | R$ 28.449,55 |
| (+) (-)DESCONTOS DE CRED.-COFINS LEI 10.833 | | R$ 101.085,63 | R$ 134.960,48 |
| (-) (=) TOTAL DOS CUSTOS | | R$ (80.187.303,56) | R$ (91.372.626,09) |
| (=) RESULTADO OPERACIONAL BRUTO | | R$ 10.690.956,94 | R$ 15.102.836,64 |
| (-) DESPESAS COM VENDAS - PESSOAL | | R$ (899.988,06) | R$ (901.025,67) |
| (-) OUTRAS DESPESAS COM VENDAS | | R$ (2.917.571,74) | R$ (2.967.386,59) |
| (-) DESPESAS COM VENDAS - PESSOAL FL. CHAPECO | | R$ (11.769,70) | R$ 0,00 |
| (-) OUTRAS DESPESAS COM VENDAS- FL. CHAPECO | | R$ (1.278.705,96) | R$ (1.703.598,49) |
| (-) PERDAS NO RECEBIMENTO DE CREDITOS | | R$ (1.449,34) | R$ (165.282,29) |
| (-) DESPESAS ADMINISTRATIVA - PESSOAL | | R$ (726.880,82) | R$ (743.927,82) |
| (-) OUTRAS DESPESAS ADMINISTRATIVAS - FL.CHAPECO | | R$ (338.137,77) | R$ (461.556,49) |
| (-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS - PESSOAL - FL.CHAPECO | | R$ (98.198,71) | R$ (166.916,79) |
| (-) OUTRAS DESPESAS ADMINISTRATIVAS | | R$ (3.451.931,61) | R$ (2.476.024,76) |
| (-) DESPESAS TRIBUTARIAS | | R$ (61.600,84) | R$ (48.179,38) |
| (-) DESPESAS TRIBUTARIAS - CHAPECO | | R$ (3.197,65) | R$ (25.094,58) |
| (+) RECEITAS FINANCEIRAS | | R$ 998.353,42 | R$ 58.615,34 |
| (+) OUTRAS RECEITAS | | R$ 3.296.289,92 | R$ 0,00 |
| (+) RECEITA DE RECUPERACAO DE PERDAS C/CREDITOS | | R$ 38.049,02 | R$ 155.531,73 |
| (-) DESPESAS FINANCEIRAS | | R$ (1.564.738,60) | R$ (1.605.619,24) |
| (-) (=) TOTAL DAS DESPESAS LIQUIDAS | | R$ (7.021.478,44) | R$ (11.050.465,03) |
| (=) RESULTADO OPERACIONAL LIQUIDO | | R$ 3.669.478,50 | R$ 4.052.371,61 |
| (-) DESPESAS NAO OPERACIONAIS | | R$ 0,00 | R$ (98.673,75) |
| (-) (=) RESULTADO NÃO OPERACIONAL | | R$ 0,00 | R$ (98.673,75) |
| (=) RESULTADO ANTES DO IR E DA CSLL | | R$ 3.669.478,50 | R$ 3.953.697,86 |
| (-) IMPOSTO DE RENDA | | R$ (122.495,25) | R$ (593.391,07) |
| (-) CONTRIBUIÇAO SOCIAL SOBRE O LUCRO | | R$ (73.497,15) | R$ (356.034,65) |
| (-) ADICIONAL DO IMPOSTO DE RENDA | | R$ (75.663,50) | R$ (371.594,05) |
| (=) RESULTADO DO EXERCICIO DEPOIS DO I. R. E DA C.S.L.L. | | R$ 3.397.822,60 | R$ 2.632.678,09 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número A0.12.E9.A3.0B.A9.6C.BD.43.46.9F.A4.DA.81.BF.9A.96.93.5D.FF-4, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.2.3 do Visualizador

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| ATIVO | | R$ 41.565.748,85 | R$ 53.262.824,24 |
| ATIVO CIRCULANTE | | R$ 36.961.512,55 | R$ 47.474.942,24 |
| DISPONIBILIDADES | | R$ 430.224,53 | R$ 1.059.303,76 |
| CAIXA | | R$ 174.993,28 | R$ 105.134,14 |
| CAIXA | | R$ 174.993,28 | R$ 105.134,14 |
| BANCOS CONTA DISPOSIÇAO | | R$ 98.920,21 | R$ 628.301,30 |
| BANRISUL | | R$ 14.633,94 | R$ 186.168,47 |
| SICREDI C/C | | R$ 15.391,19 | R$ 7.204,62 |
| BRADESCO - CTA Nº 053320-6 | | R$ 1,00 | R$ 1,00 |
| BANCO CAIXA E.F. - C/C 4311/003/00900279-7 | | R$ 9.432,23 | R$ 433.945,60 |
| BRADESCO - CTA GARANTIDA 0010761-1 | | R$ 0,00 | R$ 981,61 |
| BANCO DO BRASIL CTA.241-0 | | R$ 59.461,85 | R$ 0,00 |
| APLICAÇOES DE LIQUIDEZ IMEDIATA | | R$ 156.311,04 | R$ 325.868,32 |
| APLICACAO BRADESCO | | R$ 25.040,87 | R$ 1.170,29 |
| APLICACAO BANCO DO BRASIL - BB RENDE FÁCIL | | R$ 131.270,17 | R$ 196.055,80 |
| APLICACAO BANCO DO BRASIL - BB RENDE FACIL C:241-0 | | R$ 0,00 | R$ 128.642,23 |
| REALIZAVEL A CURTO PRAZO | | R$ 19.501.245,58 | R$ 23.669.438,13 |
| DUPLICATAS A RECEBER | | R$ 10.067.827,71 | R$ 10.070.844,49 |
| 437 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TAPERA | | R$ 1.707,00 | R$ 0,00 |
| 823 - PREFEITURA MUN DE SANTA MARIA DO HERVAL | | R$ 0,00 | R$ 1.482,25 |
| 914 - PMA FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAQUARI | | R$ 65.435,54 | R$ 5.756,69 |
| 967 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GENERAL CAMARA | | R$ 1,04 | R$ 0,00 |
| 518 - PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORES DA CUNHA | | R$ 829,50 | R$ 12.000,94 |
| 817 - FUNDO MUN DE SA DE SAO CRISTOVAO DO SUL | | R$ 120,53 | R$ 0,00 |
| 76 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALTO VELOSO | | R$ 1.061,76 | R$ 0,00 |
| 4 - PREFEITURA MUNICIPAL DE AUREA | | R$ 1.304,30 | R$ 0,00 |
| 944 - CONS INTERMUN SAUDE R V RIO CAI | | R$ 126.766,18 | R$ 13.634,97 |
| 21 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATANDUVAS | | R$ 412,76 | R$ 3.307,70 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número A0.12.E9.A3.0B.A9.6C.BD.43.46.9F.A4.DA.81.BF.9A.96.93.5D.FF-4, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| 976 - SULMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA | | R$ 8.635,19 | R$ 0,00 |
| 112 - PREFEITURA MUNIC DE BARAO DE COTEGIPE | | R$ 61.650,52 | R$ 0,00 |
| (-) 646 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ARROIO DOS RATOS | | R$ (16,00) | R$ 40.991,30 |
| 600 - PREFEITURA MUNICIAPL DE ESTANCIA VELHA | | R$ 26.886,05 | R$ 0,00 |
| 454 - PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ARACA | | R$ 6.768,03 | R$ 0,00 |
| 807 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ERVAL VELHO | | R$ 980,56 | R$ 1.682,14 |
| 549 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MACIEIRA | | R$ 970,92 | R$ 0,00 |
| 463 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAICARA | | R$ 369,00 | R$ 0,00 |
| 779 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRO REUTER | | R$ 257,33 | R$ 0,00 |
| 124 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTAÇAO | | R$ 72,23 | R$ 0,00 |
| 978 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRATINI | | R$ 3,60 | R$ 0,00 |
| (-) 895 - PREFEITURA MUNICIAPL DE PATO BRANCO | | R$ (530,00) | R$ 0,00 |
| 515 - PREFEITURA MUNICIAPL DE CAXIAS DO SUL | | R$ 11.870,97 | R$ 184.164,34 |
| 528 - FUN HOSP SANTA TEREZINHA ERECHIM | | R$ 9.224,50 | R$ 14.453,13 |
| 642 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TUNAS | | R$ 34.501,62 | R$ 0,00 |
| 1038 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMARES DO SUL | | R$ 74,43 | R$ 0,00 |
| 797 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SERAFINA CORREA | | R$ 108,95 | R$ 0,00 |
| 662 - PREFEITURA MUNICIAPL DE GRAMADO | | R$ 8.335,20 | R$ 0,00 |
| 632 - PREFEITURA MUNICIAPL DE DOM PEDRITO | | R$ 22.524,56 | R$ 2.000,00 |
| 180 - PREFEITURA MUNICIAPL DE TRES ARROIOS | | R$ 390,03 | R$ 0,00 |
| 807 - PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO | | R$ 8.483,03 | R$ 8.454,11 |
| 991 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TURUCU | | R$ 6.808,15 | R$ 0,00 |
| 808 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SAUDE DE CANELINHA | | R$ 2.081,66 | R$ 0,00 |
| 68 - FUNDO MUNIC DE SAUDE DE RIO DAS ANTAS | | R$ 18,38 | R$ 1.058,63 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número A0.12.E9.A3.0B.A9.6C.BD.43.46.9F.A4.DA.81.BF.9A.96.93.5D.FF-4, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| 685 - CONS INTER SAUDE REG MIS RS | | R$ 978,60 | R$ 101.360,51 |
| 707 - FUNDACAO MUNIC DE SAUDE DE SANTA ROSA | | R$ 20.463,45 | R$ 0,00 |
| 1032 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 19.154,15 | R$ 0,00 |
| (-) 1026 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PONTA PORA | | R$ (59,58) | R$ 0,00 |
| 975 - MUNICIPIO DE NOVA HARTZ | | R$ 1.409,70 | R$ 0,00 |
| 790 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAMANDAI | | R$ 17.202,00 | R$ 849,60 |
| 958 - PREFEITURA MUNIC DE SANTO ANTONIO PALMA | | R$ 136,21 | R$ 2.536,78 |
| 33 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBICARE | | R$ 9.719,36 | R$ 2.700,80 |
| 239 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JABORA | | R$ 10.291,09 | R$ 0,00 |
| 458 - PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA PETROPOLIS | | R$ 524,14 | R$ 0,00 |
| (-) 594 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PEDRO DO SUL | | R$ (1.740,13) | R$ 3.275,82 |
| 810 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MAJOR GERCINO | | R$ 32.945,23 | R$ 0,00 |
| 56 - PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO | | R$ 1.039,08 | R$ 4.599,15 |
| 960 - FUNDO MUN DE SAUDE JARAGUA DO SUL | | R$ 88.434,45 | R$ 100.070,80 |
| 289 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CURITIBANOS | | R$ 27.146,41 | R$ 2.204,83 |
| 1039 - FUNDO MUN DE SAUDE DE DIONISIO CERQUEIRA | | R$ 2.403,89 | R$ 0,00 |
| 923 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO | | R$ 1.168,40 | R$ 0,00 |
| 161 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARCELINO RAMOS | | R$ 653,30 | R$ 2.410,70 |
| 194 - PREFEITURA MUNIC DE FLORIANO PEIXOTO | | R$ 1.582,05 | R$ 0,00 |
| 861 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAGA | | R$ 0,00 | R$ 206,97 |
| 443 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPUCA | | R$ 865,98 | R$ 0,00 |
| 997 - PREFEITURA MUNICIPAL DEBARRA DO QUARAI | | R$ 0,00 | R$ 2.963,10 |
| 820 - FUNDO MUNIC DE SAUDE SAO BENTO DO SUL | | R$ 403,01 | R$ 0,00 |
| 819 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORQUILHINHA | | R$ 2,23 | R$ 190,29 |
| (-) 1040 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VIDAL RAMOS | | R$ (407,16) | R$ 1.290,08 |

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| 627 - GENESIO A MENDES E CIA LTDA | | R$ 3.530,90 | R$ 0,00 |
| 883 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTAURI | | R$ 8.125,55 | R$ 0,00 |
| 92 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GETULIO VARGAS | | R$ 600,45 | R$ 1.863,27 |
| 307 - PREFEITURA MUNICIPAL DE INDEPENDENCIA | | R$ 14,71 | R$ 0,00 |
| 845 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS | | R$ 23.419,02 | R$ 0,00 |
| 451 - PREFEITURA MUNICIPAL DE FRAIBURGO | | R$ 500,31 | R$ 112,63 |
| 60 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITOS | | R$ 70.035,62 | R$ 0,00 |
| 639 - PRFEITURA MUNICIPAL DE IMBE | | R$ 24.096,67 | R$ 269,25 |
| (-) 804 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AGUA DOCE | | R$ (131,33) | R$ 1.128,27 |
| 768 - MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DO SUL | | R$ 6.944,84 | R$ 876,35 |
| 578 - PREFEITURA MUN DE SAO JOAO DO POLESINE | | R$ 91,65 | R$ 0,00 |
| 1007 - PREFEITURA MUN DE SAO JOSE DO NORTE | | R$ 2.481,80 | R$ 0,00 |
| 1043 - FUNDO MUN DE SAUDE DE BALNEARIO CAMBURIU | | R$ 59.339,64 | R$ 6.315,71 |
| 499 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCA | | R$ 21.256,66 | R$ 0,00 |
| 474 - PREFEITURA MUNICIPAL DE RODEIO BONITO | | R$ 2,69 | R$ 0,00 |
| 341 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SCHROEDER | | R$ 0,00 | R$ 1.238,95 |
| 478 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MULITERNO | | R$ 43,37 | R$ 1.513,50 |
| 950 - PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUAS MORNAS | | R$ 0,00 | R$ 3.873,36 |
| 303 - FUNDO MUNIC DE SAUDE DE PIRATUBA | | R$ 1.300,00 | R$ 4.381,22 |
| 567 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITAO | | R$ 0,00 | R$ 108,28 |
| 1044 - FUNDO MUN DE SAUDE DE JOINVILLE | | R$ 169.518,59 | R$ 73.107,84 |
| 209 - PREFEITURA MUNICPAL DE SERTAO | | R$ 2.765,16 | R$ 0,00 |
| 288 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JOIA | | R$ 759,53 | R$ 0,00 |
| 1045 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ANITAPOLIS | | R$ 5.571,50 | R$ 760,16 |
| 295 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE XAXIM | | R$ 38.883,60 | R$ 37.856,57 |

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| 788 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA | | R$ 63,70 | R$ 634,30 |
| 897 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TOROPI | | R$ 1.483,90 | R$ 0,00 |
| 251 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO AUGUSTO | | R$ 3.100,00 | R$ 0,00 |
| 43 - HOSPITAL MUNICIPAL HENRIQUE LAGES | | R$ 15.664,40 | R$ 0,00 |
| 37 - PREFEITURA MUNICIPAL DE IRANI | | R$ 675,32 | R$ 0,00 |
| 575 - PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO CABRAIS | | R$ 67,20 | R$ 0,00 |
| 659 - PREFEITURA MUNICIPAL DE HERVEIRAS | | R$ 494,09 | R$ 0,00 |
| (-) 718 - PREFEITURA MUNICIPALD E BALNEARIO PINHAL | | R$ (2.640,87) | R$ 0,00 |
| 812 - PREFEITURA MUNICIPAL DE FARROUPILHA | | R$ 93,68 | R$ 0,00 |
| 395 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE APIUNA | | R$ 4.396,49 | R$ 1.680,00 |
| 128 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ERVAL GRANDE | | R$ 145,79 | R$ 0,00 |
| 184 - PREFEITURA MUNICIPALD E PAULO BENTO | | R$ 472,50 | R$ 0,00 |
| 144 - PREFEITURA MUNICIPAL DE FAXINALZINHO | | R$ 10.868,23 | R$ 0,00 |
| 673 - PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTINA | | R$ 0,00 | R$ 2.184,00 |
| (-) 433 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ARVOREZINHA | | R$ (20,64) | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CELSO RAMOS | | R$ 6.929,34 | R$ 3.123,65 |
| 342 - FUNDO MUNIC DE SAUDE DE TREZE DE MAIO | | R$ 1.293,30 | R$ 0,00 |
| 781 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ALECRIM | | R$ 446,50 | R$ 0,00 |
| (-) 572 - PREFEITURA MUN DE BOA VISTA DO BURICA | | R$ (1.071,54) | R$ 0,00 |
| 356 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SELBACH | | R$ 124,48 | R$ 0,00 |
| (-) 763 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PALHOCA | | R$ (2.933,02) | R$ (4.002,00) |
| 225 - FUNDO MUNIC DE SAUDE DE QUILOMBO | | R$ 1.092,22 | R$ 0,00 |
| (-) 211 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE NOVA ITABERABA | | R$ (7,86) | R$ 681,72 |
| 1048 - PREF MUNICIPAL DE NOVA ALVORADA DO SUL | | R$ 5.225,00 | R$ 27.779,11 |
| 1004 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE | | R$ 601,74 | R$ 26.552,70 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número A0.12.E9.A3.0B.A9.6C.BD.43.46.9F.A4.DA.81.BF.9A.96.93.5D.FF-4, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| NAVIRAI | | | |
| 46 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUZERNA | | R$ 339,04 | R$ 2.237,77 |
| 339 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO VALENTIM | | R$ 528,60 | R$ 623,43 |
| 203 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE PRETA | | R$ 17,63 | R$ 0,00 |
| 311 - PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO FORTUNA | | R$ 1.103,30 | R$ 0,00 |
| 158 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUTINGA | | R$ 54,78 | R$ 0,00 |
| 167 - PREFEITURA MUNICIPAL DE QUATRO IRMAOS | | R$ 3.107,60 | R$ 0,00 |
| 538 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CASEIROS | | R$ 23,05 | R$ 0,00 |
| (-) DEPOSITOS A IDENTIFICAR | | R$ (2.405.908,09) | R$ (87.959,77) |
| 791 - MUNICIPIO DE IJUI - PODER EXECUTIVO | | R$ 1.350,35 | R$ 0,00 |
| 542 - PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA PADUA | | R$ 784,18 | R$ 0,00 |
| 63 - FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE PINHEIRO PRETO | | R$ 19,38 | R$ 0,00 |
| 247 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIAM | | R$ 464,69 | R$ 464,69 |
| 739 - PREFEITURA MUNICIPAL DE RONDINHA | | R$ 2.079,72 | R$ 0,00 |
| 688 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ARROIO DO TIGRE | | R$ 32.659,42 | R$ 10.296,94 |
| 930 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO MAUA | | R$ 140,61 | R$ 0,00 |
| 78 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO OURO | | R$ 156,37 | R$ 0,00 |
| 554 -FUNDO MUNIC.SAUDE DE MONTE CARLO | | R$ 1.371,72 | R$ 979,61 |
| 86 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VIDEIRA | | R$ 31.716,46 | R$ 2.410,33 |
| 878 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO | | R$ 9.578,04 | R$ 0,00 |
| 741 - FUNDO MIN DE SAUDE DE TROMBUDO CENTRAL | | R$ 0,00 | R$ 9.052,06 |
| 49 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MACHADINHO | | R$ 10,14 | R$ 0,00 |
| (-) 837 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUVERA | | R$ (0,02) | R$ 0,00 |
| 31 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRANGA | | R$ 1.767,43 | R$ 569,32 |
| 701 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MUITOS CAPOES | | R$ 2.897,00 | R$ 0,00 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número A0.12.E9.A3.0B.A9.6C.BD.43.46.9F.A4.DA.81.BF.9A.96.93.5D.FF-4, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| (-) 583 - PREFEITURA MUNICIPALD E CANDIDO GODOI | | R$ (0,72) | R$ 0,00 |
| 189 - FMS PREFEITURA MUN DE AGUAS DE CHAPECO | | R$ 1.036,00 | R$ 0,00 |
| 335 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NAVEGANTES | | R$ 6.716,26 | R$ 0,00 |
| 155 - PREFEITURA MUNICIPAL DE IPIRANGA DO SUL | | R$ 3.875,74 | R$ 0,00 |
| 1051 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSOS MAIA | | R$ 5.344,17 | R$ 0,00 |
| 370 - PREFEITURA MUNICIPAL DE COXILHA | | R$ 236,27 | R$ 3.656,40 |
| 200 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO | | R$ 38.168,60 | R$ 4.201,51 |
| 107 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ARATIBA | | R$ 424,20 | R$ 0,00 |
| 524 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPIRANGA | | R$ 2.966,42 | R$ 0,00 |
| 45 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LACERDOPOLIS | | R$ 1.276,70 | R$ 0,00 |
| (-) 562 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ERNESTNA | | R$ (680,00) | R$ 0,00 |
| 120 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS DO SUL | | R$ 944,55 | R$ 0,00 |
| 316 - PREFEITURA MUNICIPAL DE COTIPORA | | R$ 1.617,48 | R$ 0,00 |
| 611 - FUN MUN DE SAUDE SAO LOURENCO DO OESTE | | R$ 210,00 | R$ 0,00 |
| 507 - PREF MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA | | R$ 1.614,74 | R$ 964,21 |
| (-) 546 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPUMOSO | | R$ (2,28) | R$ 0,00 |
| 534 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEGRIA | | R$ 601,25 | R$ 0,00 |
| (-) 185 - PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ERECHIM | | R$ (320,00) | R$ 0,00 |
| 422 - FUNDO MUNIC DE SAUDE DE SAO JOAO BATISTA | | R$ 31.329,21 | R$ 0,00 |
| 902 - PREFEITURA MUNICIPAL DE REDENTORA | | R$ 5.734,11 | R$ 0,00 |
| 509 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO BORJA | | R$ 25.850,51 | R$ 0,00 |
| 998 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BONITO | | R$ 3.676,46 | R$ 0,00 |
| 1019 - FUNDO MUN SAUDE DE QUERENCIA DO NORTE | | R$ 12.350,60 | R$ 0,00 |
| 1055 - PREF MUNICIPAL DE IPORA DO OESTE | | R$ 1.444,28 | R$ (1.013,69) |

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| 649 - PREFEITURA MUNICIPAL DE UNISTALDA | | R$ 24,96 | R$ 0,00 |
| 252 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARGO | | R$ 59,88 | R$ 0,00 |
| 332 - PREF MUN DE BALNEARIO BARRA DO SUL | | R$ 4.036,14 | R$ 4.512,92 |
| 127 - PREFEITURA MUNICIPAL DE EREBANGO | | R$ 229,46 | R$ 0,00 |
| 1056 - FUNDO MUN DE SAUDE DE SAO BONIFACIO | | R$ 1.613,76 | R$ 0,00 |
| 487 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SEBERI | | R$ 0,00 | R$ 2.483,49 |
| 808 - FUNDO MUNIC DE SAUDE DO MUNIC DE CEU AZUL | | R$ 1.037,61 | R$ 0,00 |
| 445 - PREFEITURA MUN DE VISTA ALEGRE DO PRATA | | R$ 317,45 | R$ 0,00 |
| 959 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MAQUINE | | R$ 3.005,44 | R$ 6.594,10 |
| 35 - PREFEITURA MUNIC DE IBIAÇA | | R$ 6.051,00 | R$ 0,00 |
| 683 - PREFEITURA MUNICIPAL DE RODEIO | | R$ 8.228,44 | R$ 0,00 |
| 964 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SEDE NOVA | | R$ 0,00 | R$ 1.771,38 |
| (-) 330 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO LUDGERO | | R$ (0,01) | R$ 0,00 |
| 937 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SEGREDO | | R$ 1.780,00 | R$ 0,00 |
| 636 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARACIABA | | R$ 17.092,66 | R$ 0,00 |
| 383 - FUNDO MUNC.DE SAUDE DE LINDOIA DO SUL | | R$ 30,00 | R$ 1.989,56 |
| 460 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ANTONIO PRADO | | R$ 487,45 | R$ 0,00 |
| 477 - PREFEITURA MINICIPAL DE SAO MARCOS | | R$ 5.033,85 | R$ 0,00 |
| 705 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JULIO DE CASTILHOS | | R$ 346,50 | R$ 0,00 |
| 952 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS | | R$ 3.011,53 | R$ 687,80 |
| 555 - PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ROMA DO SUL | | R$ 40,24 | R$ 0,00 |
| 1000 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GARUVA | | R$ 13.093,38 | R$ 5.370,88 |
| 928 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGUNA | | R$ 6.711,30 | R$ 2.004,70 |
| 545 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHEIRO MACHADO | | R$ 278,38 | R$ 4.461,28 |
| 954 - PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM | | R$ 20,10 | R$ 0,00 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número A0.12.E9.A3.0B.A9.6C.BD.43.46.9F.A4.DA.81.BF.9A.96.93.5D.FF-4, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| FELICIANO | | | |
| 661 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIO HUGO | | R$ 0,11 | R$ 0,00 |
| (-) 669 - PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA CRUZ | | R$ (718,20) | R$ 8.627,47 |
| 1061 - FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE DE BITURUNA | | R$ 6.136,08 | R$ 8.445,39 |
| 1010 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNDO NOVO | | R$ 3.855,00 | R$ 0,00 |
| 889 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANGAO | | R$ 17.349,28 | R$ 0,00 |
| 609 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LEBON REGIS | | R$ 16.504,62 | R$ 0,00 |
| (-) 83 - FUNDO MUNIC.DE SAUDE DE TREZE TILIAS | | R$ (5,51) | R$ 0,00 |
| 599 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATI | | R$ 584,50 | R$ 807,00 |
| 886 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IMBITUBA | | R$ 0,00 | R$ 2.568,00 |
| 848 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA | | R$ 55.296,50 | R$ 0,00 |
| 882 - CONS.INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA AMESC | | R$ 70.228,50 | R$ 52.539,50 |
| 407 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TIMBO GRANDE | | R$ 1.073,70 | R$ 0,00 |
| 672 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUNOPOLIS | | R$ 313,55 | R$ 0,00 |
| 413 - PREFEITURA MUNICIPAL DE DAVID CANABARRO | | R$ 17,47 | R$ 0,00 |
| 355 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM | | R$ 25.823,95 | R$ 0,00 |
| 750 - FUNDO MUN. SAUDE DE SAO MIGUEL DO OESTE | | R$ 15.621,10 | R$ 17.557,74 |
| 271 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CIRIACO | | R$ 80,33 | R$ 0,00 |
| 903 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PANTANO GRANDE | | R$ 100,00 | R$ 7.401,35 |
| (-) 375 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SARANDI | | R$ (1.616,01) | R$ 0,00 |
| 1064 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL PILAR | | R$ 11.012,76 | R$ 0,00 |
| 496 - PREF.MUNIC.DE JAGUARI | | R$ 776,80 | R$ 4.233,39 |
| 866 - PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO NEGRO | | R$ 1.633,04 | R$ 0,00 |
| 265 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAU | | R$ 187,09 | R$ 35.100,75 |
| 927 - FUNDO MUN DE SAUDE SAO JOAO DO ITAPERIU | | R$ 3.903,05 | R$ 0,00 |

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| 1025 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BANDEIRANTE | | R$ 3.872,27 | R$ 0,00 |
| 470 - PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA BASSANO | | R$ 23,89 | R$ 0,00 |
| 410 - PREFEITURA MUNICIPAL DE NAO-ME-TOQUE | | R$ 2.036,22 | R$ 0,00 |
| 15 - PREFEITURA MUNIC.DE CARLOS GOMES | | R$ 457,06 | R$ 0,00 |
| 1069 - FUNDACAO HOSPITALAR DR JOSE ATHANASIO | | R$ 1.912,35 | R$ 8.160,88 |
| 376 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUPA | | R$ 2.998,99 | R$ 3.638,93 |
| 1070 - FUNDO MUNIC DE SAUDE DE SAO JOAO DO OESTE | | R$ 600,63 | R$ 0,00 |
| 974 - PREF MUNICIPAL DE MONTE BELO DO SUL | | R$ 47,36 | R$ 0,00 |
| 919 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE GOV.CELSO RAMOS | | R$ 2.179,89 | R$ 12.926,84 |
| 828 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SILVEIRA MARTINS | | R$ 0,00 | R$ 264,00 |
| 466 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GASPAR | | R$ 43.064,83 | R$ 0,00 |
| 700 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TEREZA | | R$ 9.165,43 | R$ 0,00 |
| 328 - FUNDO MUNIC DE SAUDE DE CORREIA PINTO | | R$ 13.247,07 | R$ 0,00 |
| 813 - PREF MUN DE SAO JOSE DOS AUSENTES | | R$ 4.214,52 | R$ 2.982,58 |
| 399 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARIBALDI | | R$ 559,87 | R$ 0,00 |
| 363 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GAROPABA | | R$ 12.631,41 | R$ 18.164,73 |
| 82 - PREF MUNICIPAL DE SAO VICENTE DO SUL | | R$ 1.443,00 | R$ 0,00 |
| 754 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AGROLANDIA | | R$ 26,34 | R$ 0,00 |
| 1075 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IVINHEMA | | R$ 3.536,47 | R$ 0,00 |
| 780 - PREF MUN DE SAO MIGUEL DA BOA VISTA | | R$ 1.140,54 | R$ 0,00 |
| 697 - FUNDO MUN DE SAUDE DE CAP L MARQUES | | R$ 10.091,60 | R$ 0,00 |
| 843 - CONS INTER SAUDE DO NOROESTE DO RS-CISA | | R$ 467.230,31 | R$ 337.660,26 |
| 597 - FUNDO MUN DE SAUDE DE CAMPO BELO DO SUL | | R$ 5.080,86 | R$ 0,00 |
| 735 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PONTE ALTA | | R$ 1,04 | R$ 0,00 |

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| 561 - PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ALVORADA | | R$ 7.150,60 | R$ 0,00 |
| 503 - PREF MUNIC DE CORDILHEIRA ALTA- FMS | | R$ 216,51 | R$ 0,00 |
| 250 - PREFEITURA MUNICIPAL DE VIADUTOS | | R$ 5.562,65 | R$ 0,00 |
| 387 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MASSARANDUBA | | R$ 4.951,29 | R$ 0,00 |
| 827 - PREFEITURA MUNICIPAL DE LAVRAS DO SUL | | R$ 2.939,00 | R$ 9.398,50 |
| 951 - PREFEITURA MUNICPAL DE LAJEADO BUGRE | | R$ 1.067,60 | R$ 0,00 |
| (-) 726 - PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUACU | | R$ (155,96) | R$ 17.100,95 |
| 764 - PREF MUNIC DE SAO FRANCISCO DE ASSIS | | R$ 536,61 | R$ 0,00 |
| 858 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUI | | R$ 853,76 | R$ 2.845,44 |
| 1078 - FUNDO MUNIC DE SAUDE DE ABDON BATISTA | | R$ 0,15 | R$ 293,44 |
| 499 - PREFEITURA MUNICPAL DE SAO GABRIEL | | R$ 40.900,66 | R$ 83.286,79 |
| 314 - PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO MACHADO | | R$ 0,00 | R$ 1.616,89 |
| 274 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO CRISTO | | R$ 240,06 | R$ 0,00 |
| 785 - PREFEITURA MUNICIPAL DE VALE DO SOL | | R$ 433,63 | R$ 0,00 |
| 749 - PREFEITURA MUNICIPAL DE HERVAL | | R$ 4.089,37 | R$ 2.272,40 |
| 905 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CACEQUI | | R$ 0,00 | R$ 18.965,56 |
| 765 - PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA PALMA | | R$ 104,11 | R$ 0,00 |
| 263 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO DOMINGOS DO SUL | | R$ 333,78 | R$ 0,00 |
| 939 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TRES FORQUILHAS | | R$ 6.885,45 | R$ 0,00 |
| 1086 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMBARE | | R$ 963,00 | R$ 2.475,67 |
| 388 - PREFEITURA MUNICIPAL DE FAGUNDES VARELA | | R$ 44,79 | R$ 0,00 |
| 31 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM RETIRO DO SUL | | R$ 9,96 | R$ 0,00 |
| 301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPORE | | R$ 1.175,65 | R$ 12.659,34 |
| PREF MUN DE SAO FRANCISCO DE PAULA | | R$ 204,03 | R$ 0,00 |

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| 1088 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PALOTINA | | R$ 257,19 | R$ 0,00 |
| 1091 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTAL | | R$ 345,80 | R$ 0,00 |
| 325 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PENHA | | R$ 139,68 | R$ 0,00 |
| 1092 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANDOI | | R$ 26.993,04 | R$ 0,00 |
| 665 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ROLANTE | | R$ 8,15 | R$ 0,00 |
| 863 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO LEOPOLDO | | R$ 16.120,40 | R$ 0,00 |
| 535 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CACADOR | | R$ 58.599,49 | R$ 86.461,01 |
| 1084 - PREF MUNICIPAL DE CORONEL SAPUCAIA | | R$ 603,50 | R$ 0,00 |
| 1093 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PICADA CAFE | | R$ 374,88 | R$ 0,00 |
| 876 - PREFEITURA MUNICIPAL DE DILERMANDO DE AGUIAR | | R$ 46,39 | R$ 3.023,45 |
| 824 - PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA BONITA DO SUL | | R$ 257,41 | R$ 0,00 |
| 1094 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO | | R$ 816,09 | R$ 0,00 |
| 917 - FUNDACAO HOSP MUNICIPAL SANTO ANTONIO | | R$ 101,30 | R$ 0,00 |
| 1095 - FMS PREFEITURA MUNICIPAL DE BODOQUENA | | R$ 215,99 | R$ 0,00 |
| 1082 - FUNDO MUN SAUDE DE SAO GABRIEL DO OESTE | | R$ 6.205,51 | R$ 200,00 |
| 412 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE URUBICI | | R$ 3.657,85 | R$ 11.966,17 |
| 710 - MUNICIPIO DE CANUDOS DO VALE | | R$ 0,65 | R$ 0,00 |
| 522 - FUNDO MUN SAUDE DE FREI ROGERIO | | R$ 5.744,19 | R$ 0,00 |
| 44 - PREFEITURA MUNICIPAL DE LIBERATO SALZANO | | R$ 4.892,16 | R$ 0,00 |
| 558 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TRES PASSOS | | R$ 24,93 | R$ 74,54 |
| 757 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO INHACORA | | R$ 81,42 | R$ 0,00 |
| 400 - PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIRUBA | | R$ 68,86 | R$ 0,00 |
| 879 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRAS ALTAS | | R$ 2.357,38 | R$ 2.481,78 |
| 836 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PAPANDUVA CAPS | | R$ 1.047,71 | R$ 1.517,35 |
| 290 - PREFEITURA MUNICIPAL DE | | R$ 193,97 | R$ 0,00 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número A0.12.E9.A3.0B.A9.6C.BD.43.46.9F.A4.DA.81.BF.9A.96.93.5D.FF-4, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| CAMPO BOM | | | |
| 786 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTIAGO | | R$ 76,39 | R$ 0,00 |
| 1101 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GENERAL CARNEIRO | | R$ 77,48 | R$ 0,00 |
| 899 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRO REDONDO | | R$ 1.250,16 | R$ 0,00 |
| 782 - PREF MUNICIPAL DE ENCRUZILHADA DO SUL | | R$ 1.126,87 | R$ 7.927,75 |
| (-) 1102 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TRES BARRAS | | R$ (0,55) | R$ 810,16 |
| 1104 - PREFEITURA MUNICIPAL DE NICOLAU VERGUEIRO | | R$ 116,18 | R$ 0,00 |
| 95 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CERRITO | | R$ 1.797,52 | R$ 0,00 |
| 75 - FUND MED SOC RURAL DE SALTO VELOSO | | R$ 1.397,50 | R$ 0,00 |
| 431 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITUPORANGA | | R$ 1.032,04 | R$ 699,54 |
| 910 - PREFEITURA MUNCIPAL DE ACEGUA | | R$ 3.327,80 | R$ 7.907,20 |
| 223 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITA | | R$ 2,48 | R$ 0,00 |
| 965 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARAO | | R$ 8.157,11 | R$ 1.887,42 |
| 946 - PREFEITURA MUNICIPAL DE URUGUAIANA | | R$ 15.245,98 | R$ 4.728,00 |
| 533 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ROSARIO DO SUL | | R$ 10.383,58 | R$ 0,00 |
| 1107 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO MOURAO | | R$ 75.769,12 | R$ 36.338,64 |
| 870 - FUNDO DE SAUDE DE PORTO UNIAO | | R$ 288,27 | R$ 0,00 |
| 973 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDIOTA | | R$ 1.000,00 | R$ 0,00 |
| 285 - PREFEITURA MUNICIPAL DE VISTA ALEGRE | | R$ 417,63 | R$ 0,00 |
| 1117 - FUNDO MUNIC.DE SAUDE DE ANTONIO CARLOS | | R$ 0,00 | R$ 2.021,00 |
| 635 - PREFEITURA MUN DE SANTA MARGARIDA DO SUL | | R$ 911,10 | R$ 0,00 |
| 742 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONDOR | | R$ 99,94 | R$ 0,00 |
| 789 - PREF MUN DE SANTO ANTONIO DA PATRULHA | | R$ 11.295,25 | R$ 0,00 |
| 275 - FUNDO MUNIC DE SAUDE PRESIDENTE GETULIO | | R$ 2.617,44 | R$ 0,00 |
| 1003 - PREFEITURA MUNICIPAL DE | | R$ 2.866,46 | R$ 0,00 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número A0.12.E9.A3.0B.A9.6C.BD.43.46.9F.A4.DA.81.BF.9A.96.93.5D.FF-4, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| PINHAL GRANDE | | | |
| 1116 - PREFEITURA MUN DE SANTANA DA BOA VISTA | | R$ 1.104,79 | R$ 0,00 |
| 354 - PREFEITURA MUN DE FREDERICO WESTPHALEN | | R$ 598,06 | R$ 0,00 |
| 766 - PREFEITURA MUNICIPAL DE IVOTI | | R$ 9.414,87 | R$ 2.977,47 |
| 502 - PREF MUNIC DE SAO LOURENCO DO SUL | | R$ 216,00 | R$ 14.552,54 |
| 1171 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CANGUCU | | R$ 13.719,47 | R$ 17.692,37 |
| 256 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PANAMBI | | R$ 4.804,34 | R$ 0,00 |
| 988 - PREFEITURA MUN DE RESERVA DO IGUACU | | R$ 4.573,08 | R$ 0,00 |
| 648 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CIDREIRA | | R$ 8.105,35 | R$ 21.180,95 |
| 432 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SEARA | | R$ 2.899,98 | R$ 2.778,37 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAMBARACA | | R$ 3.644,85 | R$ 0,00 |
| 1125 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE RIO BRANCO | | R$ 322.939,10 | R$ 145.838,40 |
| 634 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSA SETE | | R$ 894,47 | R$ 0,00 |
| 767 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEMA | | R$ 15.074,40 | R$ 20.451,60 |
| 744 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAIOPOLIS | | R$ 493,99 | R$ 681,72 |
| 693 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO LUCENA | | R$ 109,94 | R$ 0,00 |
| (-) 1128 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRAQUARA | | R$ (0,01) | R$ 0,00 |
| 874 - FUNDO MUNIC SAU DE SANTO AMARO DA IMPERATRIZ | | R$ 1.692,14 | R$ (1.680,44) |
| 312 - FUNDO MUN DE SAUDE PONTE ALTA DO NORTE | | R$ 327,11 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE SAO JOAO DO SUL | | R$ 434,72 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE BOCAIUVA DO SUL | | R$ 1.491,00 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DO SUL | | R$ 50,02 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNIC DE SAUDE DE BELMONTE | | R$ 951,40 | R$ 0,00 |
| HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BRASILIA HUB | | R$ 1.656,76 | R$ 0,00 |
| HOSP E MATERN MUNIC SANTO ANTONIO | | R$ 726,85 | R$ 0,00 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número A0.12.E9.A3.0B.A9.6C.BD.43.46.9F.A4.DA.81.BF.9A.96.93.5D.FF-4, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| FU MUNC DE SAUDE DE FLOR DA SERRA DO SUL | | R$ 5.034,50 | R$ 0,00 |
| HOSPITAL PROF EDGARD SANTOS DA UFBA | | R$ 17,42 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE VACARIA | | R$ 27.716,14 | R$ 78.135,25 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CAIBI | | R$ 72,57 | R$ 56,96 |
| FUNDO MUN DE SAUDE DE PONTAL DO PARANA | | R$ 9,90 | R$ 10.831,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARI | | R$ 11.115,50 | R$ 0,00 |
| PREF MUNIC DE MARECHAL CANDIDO RONDON | | R$ 24.186,61 | R$ 0,00 |
| DIMASTER COM DE PROD HOSPITALARES LTDA | | R$ 7.220,00 | R$ 245,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE BAGE | | R$ 1.080,00 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE JOSE BOITEUX | | R$ 1.240,60 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNIC DE PARANHOS FMS BLATB | | R$ 7.451,95 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANOINHAS | | R$ 13.452,55 | R$ 7.831,63 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAJOR VIEIRA | | R$ 5.057,21 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FRAIBURGO | | R$ 28.629,46 | R$ 21.506,44 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE LINDOLFO COLLOR | | R$ 144,44 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ANTONIO OLINTO | | R$ 7,20 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE DEODAPOLIS SEMS | | R$ 3.674,00 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE XANGRI-LA | | R$ 0,00 | R$ 12.339,88 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO NEGRINHO | | R$ 1.719,41 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL MARTINS | | R$ 177,00 | R$ 0,00 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PINHAO | | R$ (22,17) | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE-IJUIS | | R$ 0,00 | R$ 37,40 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE JAQUIRANA | | R$ 621,03 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE BOM RETIRO | | R$ 5.943,62 | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE MATO CASTELHANO | | R$ (6.627,85) | R$ 0,00 |

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO | | R$ 175,50 | R$ 610,60 |
| PREFEITURA MUNIC DE SAO PEDRO DO BUTIA | | R$ 629,50 | R$ 5.515,35 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOTICABA | | R$ 6.812,57 | R$ 0,00 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE XANXERE | | R$ (29.182,15) | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CANOAS | | R$ 130.822,40 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO DO SUL | | R$ 1.133,03 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CHARQUEADAS | | R$ 8.084,40 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VARGEM | | R$ 2.174,77 | R$ 0,00 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SIDROLANDIA | | R$ (2.267,50) | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE ALTO BELA VISTA | | R$ 1.445,00 | R$ 246,82 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ANAURILANDIA - FMS | | R$ 11.743,53 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOM JESUS | | R$ 4.708,73 | R$ 35,55 |
| PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ARARAQUARA | | R$ 8.225,76 | R$ 22.038,70 |
| HOSPITAL UNIVERS C ANTONIO MORAIS/UFES | | R$ 288,38 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ANCHIETA | | R$ 7.265,87 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUN DE SAUDE DO MUN DE GOIOERE | | R$ 0,00 | R$ 2.489,76 |
| FUNDO MUN DE SAUDE DE CAPIVARI DE BAIXO | | R$ 21.268,40 | R$ 0,00 |
| PREF MUN DE SAO JOAO DA URTIGA | | R$ 337,08 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO LUDGERO | | R$ 3.624,58 | R$ 0,00 |
| ASSOCIACAO INTERMUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 4.092,82 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PRINCESA | | R$ 3.089,10 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRIM DOCE - FMS | | R$ 11,50 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MAMPITUBA | | R$ 77,14 | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE CERRO BRANCO | | R$ (9.775,17) | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRAGUAI | | R$ (45,96) | R$ 0,00 |

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IOMERE | | R$ 2.169,24 | R$ 2.687,57 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA FLORES | | R$ 1.353,38 | R$ 0,00 |
| (-) FMS - PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO CARLOS | | R$ (816,88) | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAMBARA | | R$ 737,50 | R$ 4.971,11 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UMUARAMA | | R$ 161,24 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TIJUCAS | | R$ 5.417,60 | R$ 27.103,60 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRA DO SUL | | R$ 799,92 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAL DA SERRA | | R$ 235,92 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNIC DE SAUDE DE ALFREDO WAGNER | | R$ 14.318,89 | R$ 3.319,47 |
| PREFEITURA MUNIC DE BENTO GONCALVES | | R$ 2.564,40 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAJAI | | R$ 17.880,00 | R$ 90.564,65 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SINOP | | R$ 91.004,83 | R$ 37.050,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE TAPES | | R$ (36,26) | R$ 0,00 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ORLEANS | | R$ (102,50) | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO SEPE | | R$ 15.315,00 | R$ (64,75) |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE SAUDADES - FMS | | R$ (337,32) | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAI | | R$ (0,02) | R$ 0,00 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BRASILANDIA | | R$ (0,01) | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPADA | | R$ (542,21) | R$ 2.635,00 |
| FUNDO MUINIC DE SAUDE DE SALETE | | R$ 7,57 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI | | R$ 5.160,00 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRICIUMA | | R$ 7.943,51 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE HULHA NEGRA | | R$ 4.821,52 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAARA | | R$ 112,15 | R$ 5.051,77 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRADINHO | | R$ 0,00 | R$ 53,95 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE RANCHO | | R$ 11.644,86 | R$ 2.134,44 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número A0.12.E9.A3.0B.A9.6C.BD.43.46.9F.A4.DA.81.BF.9A.96.93.5D.FF-4, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| QUEIMADO | | | |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIANA PIMENTEL | | R$ (379,07) | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTEIO | | R$ 13.037,61 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNIC DE SAUDE DE LAJEADO GRANDE | | R$ 1.080,00 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE GENTIL | | R$ 2.430,19 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA PRATA | | R$ 721,78 | R$ 658,79 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE GUABIJU | | R$ 6.688,24 | R$ 0,00 |
| MAXI DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP LTDA | | R$ 7,31 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE TANGARA | | R$ 273,56 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNC. DE SAUDE DE CORONEL PILAR | | R$ 0,00 | R$ 3.139,87 |
| AGENCIA PUBLICA INTERMUNICIPAL DE SERVICOS DO VALE | | R$ 199.336,47 | R$ 113.950,21 |
| FUNDO MUNIC SAUDE DE FAXINAL DOS GUEDES | | R$ 12,74 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAQUA | | R$ 5.359,84 | R$ 0,02 |
| FUNDO MUNCIPAL DE SAUDE DE DONA EMMA | | R$ 607,12 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNIC SAUDE DE AGUAS MORNAS | | R$ 8.089,50 | R$ 581,16 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMIGUEIRO | | R$ 151,60 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DESCANSO | | R$ 2.768,68 | R$ 1.026,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO RIBEIRO | | R$ (8,54) | R$ 4.800,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE COQUEIRO BAIXO | | R$ 213,37 | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARICA | | R$ (2.215,35) | R$ (272,63) |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPAO DA CANOA | | R$ 2.399,39 | R$ 2.578,68 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE BOMBINHAS - FMS | | R$ 122,97 | R$ 1.969,47 |
| FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE CONCORDIA | | R$ 193.281,12 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ESMERALDA | | R$ 36,98 | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ ALTA | | R$ (229,20) | R$ 0,00 |
| (-) PREF MUNICIPAL DE CAMPO NOVO | | R$ (2.425,20) | R$ 1.792,13 |

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| DO PARECIS | | | |
| HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS | | R$ 0,00 | R$ 904,02 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPORA | | R$ 7.294,80 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAMIRANGA | | R$ 125,90 | R$ 0,00 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BLUMENAU | | R$ (81.597,92) | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE FORQUETINHA | | R$ 0,71 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSO FUNDO | | R$ 43.543,77 | R$ 5.428,57 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBARA DO SUL | | R$ (1.196,73) | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANGELO | | R$ 1.694,11 | R$ 0,00 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ILHOTA | | R$ (6,02) | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ELDORADO DO SUL | | R$ 8,64 | R$ 13.212,50 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE ERVAL SECO | | R$ (164,70) | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPAO DO LEAO | | R$ 3.665,16 | R$ 8.453,12 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA ROSA | | R$ (8.947,89) | R$ 946,50 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE GRAVATAI | | R$ 1.658,09 | R$ 1.034,92 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTAO | | R$ 0,58 | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRA ALTA | | R$ (1,31) | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JABORA | | R$ 1.250,85 | R$ 3.667,38 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JOACABA | | R$ (0,01) | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SINIMBU | | R$ 0,00 | R$ 752,26 |
| (-) HOSPITAL MUNICIPAL FREI ROGERIO | | R$ (450,96) | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPAO DO CIPO | | R$ (20,09) | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TUBARAO | | R$ 0,00 | R$ 9.364,76 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA HELENA | | R$ (95,22) | R$ 0,00 |
| HOSPITAL MILITAR DE AREA DE CAMPO GRANDE | | R$ 48,99 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE GUATAMBU | | R$ 0,03 | R$ 0,00 |

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA XAVANTINA | | R$ 8.372,38 | R$ 78,29 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LONTRAS | | R$ 347,01 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE GIRUA | | R$ 184,60 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE JARI | | R$ 3.379,36 | R$ 0,00 |
| PRFEITURA MUNICIPAL DE IGREJINHA | | R$ 205,44 | R$ 0,00 |
| (-) PREF. MUN. DE DOUTOR MAURICIO CARDOSO | | R$ (255,00) | R$ 56,37 |
| PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PAULA FREITAS | | R$ 649,59 | R$ 1,95 |
| FUNDO MUNIC. DE SAUDE PARAISO DO NORTE | | R$ 0,00 | R$ 1.411,20 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE ARROIO DO SAL | | R$ (2.536,50) | R$ 4.517,86 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BRUSQUE | | R$ 2.453,75 | R$ 107.862,34 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MARACAJU | | R$ 28.331,20 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE TRES COROAS | | R$ 14.455,74 | R$ 0,00 |
| DIPROLMEDI MEDICAMENTOS LTDA | | R$ 11.431,03 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PIEN - PR | | R$ 2.146,60 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MATO LEITAO | | R$ 290,57 | R$ 10.191,48 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA RITA | | R$ (2.575,20) | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ASCURRA | | R$ 1.034,87 | R$ 951,35 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPADAO DO SUL | | R$ (258,31) | R$ 0,00 |
| FUNDO MUN.SAUDE DE APARECIDA DO TABOADO | | R$ 1.050,80 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NIOAQUE | | R$ 4.432,20 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PAULO LOPES | | R$ 6.640,92 | R$ 10.529,03 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE RIOZINHO | | R$ 381,59 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AGUAS FRIAS | | R$ 580,00 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUN. DE SAO MARTINHO DA SERRA | | R$ 3.576,65 | R$ 440,60 |
| PREFEITURA MUNIC. DE PRESIDENTE LUCENA | | R$ 2.643,11 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDELARIA | | R$ 3.780,44 | R$ 0,00 |

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AMAMBAI | | R$ 28.181,74 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CORONEL MARTINS | | R$ 1.085,40 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAIO | | R$ 2.146,32 | R$ 0,00 |
| (-) SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CUIABA | | R$ (5.842,96) | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SANTA TEREZINHA | | R$ 589,00 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MONTE CASTELO | | R$ 1.078,08 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SAO DOMINGOS | | R$ 323,85 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IMBUIA | | R$ 26,62 | R$ 3.496,57 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ROSANA | | R$ 0,00 | R$ 691,20 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARRA BONITA | | R$ 652,40 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMBORIU | | R$ 29.355,25 | R$ 26.009,27 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO | | R$ 74.709,51 | R$ 14.311,28 |
| FUNDO MUNICPAL DE SAUDE DE CAMPO ERE | | R$ 4.873,28 | R$ 13,37 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO CARLOS | | R$ 822,82 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AMPERE | | R$ 534,14 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CERRO GRANDE | | R$ 0,60 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PASSOS MAIA | | R$ 0,00 | R$ 4.274,86 |
| FUNDO MUNCIPAL DE SAUDE DE CORBELIA | | R$ 3.582,21 | R$ 4.115,70 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OURO VERDE | | R$ 2.934,35 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOSE | | R$ 136.692,87 | R$ 64.887,55 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA ERECHIM | | R$ 2.220,10 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE BRACO DO NORTE | | R$ 21.424,14 | R$ 1.462,24 |
| (-) PREFEITURA MUNIC. FLOR DO SERTAO | | R$ (9,98) | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SAO BERNARDINO | | R$ 0,01 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICI FIGUEIROPOLIS D OESTE | | R$ 2.321,28 | R$ 0,00 |

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAUDADES | | R$ 184,51 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE SALETE | | R$ 0,00 | R$ (7,10) |
| (-) HOSP. UNIVERSITARIO MARIA AP. PEDROSSIAN | | R$ (123,13) | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PAIAL | | R$ 1.597,64 | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABIRA | | R$ (8.677,50) | R$ 0,00 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PRANCHITA | | R$ (966,10) | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TOLEDO | | R$ 8.701,89 | R$ 66,60 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE BRACO DO TROMBUDO | | R$ (352,93) | R$ 0,00 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CALMON | | R$ (1,95) | R$ 0,00 |
| (-) PREF. MUN. DE SANTO ANTONIO DO PLANALTO | | R$ (1.900,35) | R$ 4.731,05 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORTO BELO | | R$ 1.731,52 | R$ 7.919,50 |
| FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE GUARUJA DO SUL | | R$ 13.283,54 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE RELVADO | | R$ 231,28 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE VENANCIO AIRES | | R$ 8.376,50 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ROMELANDIA | | R$ 642,57 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO PARDO | | R$ 3.689,23 | R$ 0,00 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO FORTUNA | | R$ (0,40) | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE BENTO GONCALVES | | R$ 4.800,00 | R$ 0,00 |
| HOSPITAL NAVAL DE LADARIO | | R$ 156,09 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE IVAI | | R$ 115,20 | R$ 0,00 |
| PREF. MUNICIPAL DE NOVA CANAA DO NORTE | | R$ 16.580,27 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCUM | | R$ 72,33 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE BIGUACU | | R$ 47.913,54 | R$ 16.164,92 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA | | R$ 7.130,08 | R$ 2.549,04 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GRAO PARA | | R$ 10.675,36 | R$ 9.441,47 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPEZAL | | R$ (6.685,50) | R$ 0,00 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número A0.12.E9.A3.0B.A9.6C.BD.43.46.9F.A4.DA.81.BF.9A.96.93.5D.FF-4, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| FUNDO MUNIC. SAUDE GUIA LOPES DA LAGUNA | | R$ 50.923,66 | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO SUL | | R$ (4,35) | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BATAGUASSU | | R$ 9.952,47 | R$ 0,00 |
| ILZA J. ANDREIS & CIA LTDA | | R$ 37,40 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE COLORADO | | R$ 154,70 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MODELO | | R$ 6.357,15 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MARINGA | | R$ 5.993,11 | R$ 49.360,93 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDO | | R$ 184,17 | R$ 1.120,98 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ITACURUBI | | R$ 0,36 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL SAUDE DE FOZ DO JORDAO | | R$ 0,00 | R$ 1.506,70 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPUTANGA | | R$ 1.580,00 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA | | R$ 5,70 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IPUMIRIM | | R$ 320,69 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ROLANDIA | | R$ 228,00 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE BANDEIRANTES | | R$ 10.800,00 | R$ 2.548,40 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIAIVA | | R$ 2.532,00 | R$ 0,00 |
| FUNDO ESTADUAL DE SAUDE | | R$ 3.680,00 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNI SAUDE SAO MIGUEL DA BOA VISTA | | R$ 5.251,33 | R$ 3.369,32 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE TIJUCAS DO SUL | | R$ 2.016,38 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARARAPES | | R$ 0,00 | R$ 2.173,60 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE VARGEM BONITA | | R$ (902,53) | R$ 1.926,24 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAISO | | R$ 6.832,70 | R$ 0,00 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AURORA | | R$ (1.121,45) | R$ 0,00 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SENGES | | R$ (1.000,00) | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE ARENAPOLIS | | R$ (6,80) | R$ 0,00 |

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAIS | | R$ 8.853,81 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUNDO NOVO | | R$ 12.314,04 | R$ 14.286,94 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PALMITOS | | R$ (0,79) | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRATI | | R$ 45,40 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAVAI | | R$ 7.201,10 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RESERVA | | R$ 0,00 | R$ 1.040,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRE DA ROCHA | | R$ 0,04 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO | | R$ 13.257,80 | R$ 16.045,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLIMPIA | | R$ 3.787,00 | R$ 17.433,60 |
| PREFEITURA MUN DE SAO JOSE DO RIO CLARO | | R$ 594,00 | R$ 0,00 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IGUATU | | R$ (353,00) | R$ 0,00 |
| PREF MUNICIPAL DE SANTA CECILIA DO PAVAO | | R$ 0,00 | R$ 10,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE RONDONOPOLIS | | R$ 0,00 | R$ 4.918,61 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PEDRAS GRANDES | | R$ 435,36 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SAO MARTINHO | | R$ 1.320,42 | R$ 1.445,47 |
| PREFEITURA MUNIC. DE LUCAS DO RIO VERDE | | R$ 0,00 | R$ (5.397,82) |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IPUACU | | R$ (972,90) | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTA FLORESTA | | R$ 5.017,51 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO GRANDE | | R$ 73.210,19 | R$ 210.313,78 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO VERDE | | R$ 2.242,04 | R$ 7.677,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 2.367,20 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUN. SAU DE SAO PEDRO DE ALCANTARA | | R$ 2.278,99 | R$ 4.762,95 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU | | R$ 6.932,80 | R$ 9.491,85 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE POCONE | | R$ (209,80) | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARAMIRIM | | R$ 0,01 | R$ 0,00 |

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| (-) PREF.MUNIC.DE NOVO HORIZONTE DO NORTE | | R$ (49.814,24) | R$ 0,80 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA FUNDA | | R$ 3.487,70 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA VERMELHA | | R$ 28,80 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 22.444,52 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE JATAIZINHO | | R$ 0,00 | R$ 1.504,51 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ELDORADO | | R$ (929,36) | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNIC DE PRIMAVERA DO LESTE | | R$ 51,96 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA DE JUIZ DE FORA | | R$ 187.284,38 | R$ 7.824,96 |
| FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE CORONEL FREITAS | | R$ 8.776,53 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTRELA VELHA | | R$ 5.710,01 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE TAVARES | | R$ 3.553,84 | R$ (0,72) |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAO | | R$ 336,80 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE BARAO DO TRIUNFO | | R$ 13,60 | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM AQUINO | | R$ (20,60) | R$ 0,00 |
| S & R DISTRIBUIDORA LTDA. | | R$ 2.030,00 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ADRIANOPOLIS | | R$ 1.135,00 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRASSOL D OESTE | | R$ 427,20 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PR | | R$ 478,16 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSO DO SOBRADO | | R$ 148,34 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAS | | R$ 20.569,47 | R$ 68.720,00 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE UNIAO DO OESTE | | R$ (1.200,00) | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUATIGUA | | R$ 1.404,60 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 7.083,66 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNIC.SAUDE DE ALTAMIRA DO PARANA | | R$ 900,00 | R$ 0,00 |
| ABL-ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA. | | R$ 23.012,18 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPORA | | R$ 2.610,60 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE | | R$ 28,00 | R$ 116.434,39 |

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| LONDRINA | | | |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE FATIMA DO SUL | | R$ 1.428,65 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ARAPOTI | | R$ 978,00 | R$ 2.077,51 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALTINHO | | R$ 2.675,18 | R$ 2.511,99 |
| CONS.INT. SAUDE DO ALTO VALE DO ITAJAI | | R$ 166,60 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MESQUITA | | R$ 560,16 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (TODOS) | | R$ 3.472,56 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE JACIARA - MT | | R$ 546,00 | R$ 0,00 |
| 235-PREFEITURA MUNICIPAL DE POUSO REDONDO | | R$ 599,58 | R$ 1.531,55 |
| 196-FUNDO MUNICIPAL DE IPIRA | | R$ 2.340,54 | R$ (17,16) |
| 1411-PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAIBA | | R$ 350,10 | R$ 0,00 |
| 1414-PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA BOA VISTA | | R$ 478,40 | R$ 0,00 |
| 1418-PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HAMBURGO | | R$ 92.462,57 | R$ 0,00 |
| 448-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TIMBO | | R$ 203,45 | R$ 0,00 |
| MAURO MARCIANO GARCIA DE FREITAS | | R$ 9,00 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SANTA TEREZA DO OESTE | | R$ 856,70 | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO BONITO | | R$ (76,75) | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEDRO GOMES | | R$ 8,31 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE MAFRA | | R$ 53,59 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPECO | | R$ 95.610,35 | R$ 91.582,91 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI | | R$ 52,80 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VARGEAO | | R$ 1.209,50 | R$ 449,99 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIANORTE | | R$ 5.680,00 | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE AVARE | | R$ (2.461,30) | R$ 0,00 |
| PREF. MUN. DE PORTO ALEGRE | | R$ 13.852,70 | R$ 356.277,32 |
| PREFEITURA DO MUNICIPIO DE LEME | | R$ 10.374,00 | R$ 13.693,68 |

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO DOS CEDROS | | R$ 16,00 | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITUTA MUNICIPAL DE TANGARA DA SERRA | | R$ (109,40) | R$ 49.643,42 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IMARUI | | R$ 6.502,34 | R$ (12,80) |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEGRETE | | R$ 573,93 | R$ 0,00 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO LOURENCO DO OESTE | | R$ (8,40) | R$ 0,00 |
| FUND HOSP MUNC DE CORREIA PINTO | | R$ 892,71 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LACERDOPOLIS | | R$ 878,24 | R$ 0,00 |
| IDEALMEDI HOSPITALAR LTDA | | R$ 212,58 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARRA VELHA | | R$ 10.222,67 | R$ 955,99 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANGAO | | R$ 2.261,50 | R$ 0,00 |
| FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALVORADA DO SUL | | R$ 1.110,00 | R$ 0,00 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUAMIRANGA | | R$ (655,32) | R$ 0,00 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PATO BRAGADO | | R$ (0,01) | R$ 0,00 |
| HYPERMARCAS S/A | | R$ 153.219,20 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CERRO NEGRO | | R$ 2.616,04 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IGUATEMI | | R$ 150,52 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TUNAPOLIS | | R$ 784,00 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO DA SERRA | | R$ 1.846,64 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPOS NOVOS | | R$ 2.360,56 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO DO OESTE | | R$ 151,35 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CACAPAVA DO SUL | | R$ 4.899,94 | R$ 1.178,73 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTIAGO DO SUL | | R$ 1.394,72 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BALSA NOVA | | R$ 3.540,19 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PLANALTO | | R$ 281,50 | R$ 0,00 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADÃO DO LAGEADO | | R$ (556,59) | R$ 0,00 |

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIZ ALVES | | R$ 1.279,16 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGES | | R$ 58.965,67 | R$ 85.446,52 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PLANALTO ALEGRE | | R$ 641,57 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE LEOBERTO LEAL | | R$ 7.113,99 | R$ 507,74 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE IRACEMINHA | | R$ (89,00) | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ANGELINA | | R$ 21.789,62 | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO BARREIRO | | R$ (288,98) | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE EUCLIDES DA CUNHA PAULISTA | | R$ (2.890,59) | R$ 8.388,35 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO TAQUARI | | R$ 1.995,22 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE XAVANTINA | | R$ 176,75 | R$ 2.691,31 |
| FUNDAÇAO DE SAUDE PUBLICA DE NOVO HAMBURGO | | R$ 2.813,82 | R$ 6.713,12 |
| CENTERMEDI COM. DE PROD. HOSP. LTDA | | R$ 16.559,60 | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE ITANHAGA | | R$ (1,40) | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SÃO JOSÉ DO CEDRO | | R$ 55,30 | R$ 0,00 |
| FUNDAÇÃO HOSPITALAR DA FRONTEIRA | | R$ 1.535,18 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TIMBO GRANDE | | R$ 264,03 | R$ 236,99 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE DOM PEDRO DE ALCANTARA | | R$ (3.413,64) | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPADA DOS GUIMARAES | | R$ 7.882,36 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE COSMOPOLIS | | R$ 4.192,00 | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELANDIA | | R$ (49,05) | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ALMIRANTE TAMANDARE DO SUL | | R$ 283,59 | R$ 0,00 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PINHALZINHO | | R$ (2.310,00) | R$ 0,00 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JARDIM | | R$ (1.454,96) | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE IPIRANGA DO NORTE-MT | | R$ (1.412,30) | R$ 0,00 |

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS ALTOS | | R$ 1.466,53 | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE AMERICANA | | R$ (23,04) | R$ 18.803,30 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MORRO DA FUMACA | | R$ 490,78 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUNARDELLI | | R$ 112,50 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIQUEZA | | R$ 0,00 | R$ 510,60 |
| 1511-BUNKER INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA | | R$ 215,60 | R$ 0,00 |
| 1512-PRFEITURA MUNICIPAL DE PALMA SOLA | | R$ 25.230,17 | R$ 0,00 |
| 629-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEROLA D'OESTE | | R$ 367,90 | R$ 0,00 |
| 1524-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEIXE | | R$ 326,00 | R$ 0,00 |
| (-) 1528-PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSIS | | R$ (0,01) | R$ 840,00 |
| 801-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASCAVEL | | R$ 72.835,36 | R$ 25.490,40 |
| 605-PREFEITURA MUNICIPAL DE CANELA | | R$ 3.809,55 | R$ 11.274,07 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ANAURILANDIA | | R$ 842,00 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTENDA | | R$ 3.059,00 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE SANTOS | | R$ 241.578,00 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ANITA GARIBALDI | | R$ 12.912,57 | R$ 8.793,48 |
| PREFEITURA MUNIC. DE RESTINGA SECA | | R$ 158,76 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE JUMIRIM | | R$ 0,00 | R$ 0,01 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE BUTIA | | R$ (11.378,62) | R$ 0,00 |
| 1547-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GLORIA DE DOURADO | | R$ 3.262,87 | R$ 0,00 |
| 1551-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 14.217,53 | R$ 31.106,06 |
| 1555-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE TIO HUGO - RS | | R$ 386,10 | R$ 0,00 |
| 1549-PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTANCIA TURISTICA DE | | R$ 14.581,30 | R$ 18.240,00 |
| 1556-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PONTE SERRADA | | R$ 0,10 | R$ 0,00 |
| 1558-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CALDAS NOVAS | | R$ 2.367,40 | R$ 0,00 |

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| 1557-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DOIS VIZINHOS | | R$ 1.761,60 | R$ 0,00 |
| 1559-CONSELHO GESTOR DA MATERNIDADE E CLINICA DE M | | R$ 497,34 | R$ 0,00 |
| 1567-PREFEITURA MUNICIPAL DE MANDIRITUBA | | R$ 1.894,45 | R$ 1.561,04 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ARROIO GRANDE | | R$ 699,35 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAUCARIA | | R$ 7.584,48 | R$ 22.079,82 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ESPERANCA DO SUDOESTE | | R$ 120,60 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE | | R$ 158,24 | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARA | | R$ (11.089,23) | R$ (12.525,79) |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE COROMANDEL | | R$ 0,80 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRETES | | R$ 671,00 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ODESSA | | R$ 0,00 | R$ 10.530,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASSILANDIA | | R$ 1.360,00 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPUCAIA DO SUL | | R$ 22.989,64 | R$ 32.465,00 |
| INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | | R$ 37.359,20 | R$ 2.658,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONDAI | | R$ 37,72 | R$ 0,00 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VITOR MEIRELES | | R$ (127,89) | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARIQUEMES | | R$ 220,00 | R$ 32.397,40 |
| (-) FUNDO MUN.DE SAUDE DE BELA VISTA DO TOLDO | | R$ (331,66) | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LADARIO | | R$ 660,70 | R$ 0,00 |
| FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE DE TUBARAO | | R$ 220.788,73 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE JANGADA/ MT | | R$ 64,85 | R$ 0,00 |
| CONS. PUBLICO INTERMUNICIPAL DO ALTO URUGUAI - CIR | | R$ 684,46 | R$ 0,00 |
| SESAL - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE/SESAL - FUNDO ESTA | | R$ 0,00 | R$ 23.306,39 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS | | R$ 0,80 | R$ 0,00 |

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPINZAL | | R$ 3.290,49 | R$ 0,00 |
| FMS- FUNDO MUNICIPALDE SAUDE DE CACAULANDIA | | R$ 2.361,50 | R$ 270,00 |
| FUNDACAO SERVICO DE SAUDE DE NOVA ANDRADINA - FUNS | | R$ 211,60 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZEIRO DO IGUACU | | R$ 829,80 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PAINEL | | R$ 641,20 | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM VICOSO | | R$ (199,00) | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE BATAYPORA/ ASSISTENCIA FA | | R$ 2.682,40 | R$ 8.104,47 |
| 1630-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 2.328,40 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUARAI | | R$ 10.240,15 | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPOREMA | | R$ (1.868,86) | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JATEI | | R$ 8,60 | R$ 0,00 |
| 1219-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 19.731,92 | R$ 10.009,12 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DO RIO GRANDE | | R$ 672,00 | R$ 91.995,63 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPORA | | R$ 3.673,71 | R$ 21,40 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAPUÁ/FMS | | R$ (7.782,70) | R$ 0,00 |
| KLIMA - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME | | R$ 25.159,01 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVA | | R$ 565,20 | R$ 5.598,60 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ALAMBARI | | R$ 17.701,08 | R$ 2.767,40 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MIRANTE DA SERRA | | R$ 0,05 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAQUIM TAVORA | | R$ 756,72 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 6.272,03 | R$ 0,00 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL SAUDE PRESIDENTE NEREU | | R$ (3.257,90) | R$ 0,00 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ (124,99) | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE THEOBROMA | | R$ 0,60 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ORTIGUEIRA | | R$ 2.336,46 | R$ 0,00 |
| PREF. MUN. DE SANTA MARIA | | R$ 5.619,16 | R$ 0,00 |

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ALVORADA | | R$ 2.697,54 | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO | | R$ (1.887,11) | R$ 0,00 |
| 1691-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARVOREDO | | R$ 2,53 | R$ 0,00 |
| 835-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE COCAL DO SUL | | R$ 1.566,22 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA ROSA DE LIMA | | R$ 0,00 | R$ 385,32 |
| FUNDO MUN.SAU PRESIDENTE CASTELLO BRANCO | | R$ 222,94 | R$ 0,00 |
| 1705-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAMARANA | | R$ 2.542,00 | R$ 0,00 |
| 1706-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DOS MUNICIP | | R$ 35.278,01 | R$ 4.522,11 |
| (-) BAUER TRANSPORTES LTDA | | R$ (107,88) | R$ 0,00 |
| 1710-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 0,00 | R$ 7.800,00 |
| 1711-PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIQUIRA | | R$ 11.440,00 | R$ 2.816,80 |
| 1712-PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA BANDEIRANTES | | R$ 1.099,40 | R$ 0,00 |
| 1713-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PALMEIRA | | R$ 2.692,00 | R$ 1.963,50 |
| 1716-PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAITA | | R$ 1.151,00 | R$ 22.631,00 |
| 1717-PREFEITURA MUNICIPAL DE COLIDER | | R$ 5.511,04 | R$ 0,00 |
| 1714-PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DO TRIVELA | | R$ 276,25 | R$ 0,00 |
| 1720-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SETE QUEDAS | | R$ 692,10 | R$ 0,00 |
| 1722-MUNICIPIO DE GUIRATINGA | | R$ 740,00 | R$ 0,00 |
| 1726-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DE NONOAI | | R$ 96.856,77 | R$ 38.417,79 |
| 1724-PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA VITORIA DO PALM | | R$ 15.077,16 | R$ 42.523,50 |
| 1727-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE COXIM - MS | | R$ 14.711,76 | R$ 8.044,61 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PETROLANDIA | | R$ 0,45 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO AFONSO | | R$ 1.125,64 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE HERVAL D OESTE | | R$ 21.157,19 | R$ 15.750,79 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA MARILANDIA | | R$ (1,30) | R$ 0,00 |

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOCAINA DO SUL | | R$ 1.885,80 | R$ 26,18 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE MATUPA | | R$ (3.638,20) | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE SANTA HELENA | | R$ 324,00 | R$ 18.900,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIBAS DO RIO PARDO | | R$ 8.797,44 | R$ 0,00 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AGRONOMICA | | R$ (18,85) | R$ (18,85) |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOM JARDIM DA SERRA | | R$ 28,56 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ASSIS CHATEAUBRIAND | | R$ 12.757,00 | R$ 0,00 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARMAZEM | | R$ (2.110,15) | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO LARGO | | R$ (1.828,81) | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ESTRELA | | R$ 0,00 | R$ 210,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANATINGA | | R$ 3.255,29 | R$ 1.185,90 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPO | | R$ 2,80 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAARAPO | | R$ 0,00 | R$ 3.898,50 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMBARA | | R$ 34,96 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VICENTINA | | R$ 4.644,50 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORTELANDIA - MT | | R$ 1.344,30 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE APIACAS | | R$ 5.952,10 | R$ 0,40 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAPONGAS | | R$ 0,00 | R$ 3.705,00 |
| MUNICIPIO DE PINTO BANDEIRA | | R$ 0,00 | R$ 0,01 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AGUA CLARA | | R$ (46,69) | R$ (46,69) |
| KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME | | R$ 5,26 | R$ 736,20 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAL MOREIRA | | R$ (758,78) | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE BOM JESUS DO OESTE | | R$ 433,07 | R$ 1.236,57 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE LAGUNA CARAPA | | R$ 5.130,35 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CAMPO MAGRO / PR | | R$ 10,00 | R$ 504,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA | | R$ 16.323,64 | R$ 0,00 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número A0.12.E9.A3.0B.A9.6C.BD.43.46.9F.A4.DA.81.BF.9A.96.93.5D.FF-4, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| SANTA HELENA | | | |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 560,00 | R$ 0,00 |
| 1780-MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO IGUACU | | R$ 0,00 | R$ 1.438,92 |
| (-) 1782-PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DO SUL | | R$ (11,10) | R$ 0,00 |
| PREFEITURA DO MUNICIPIO DE NOVA ALIANCA DO IVAI | | R$ 0,00 | R$ 390,00 |
| FUNDO MUNICIPAL SAUDE DE PESCARIA BRAVA | | R$ 14.549,15 | R$ 308,44 |
| GOLDENPLUS - COMERCIO DE MED. E PRODUTOS HOSP. LTD | | R$ 6.890,00 | R$ 41.059,21 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SERINGUEIRAS | | R$ 789,84 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MUTUM | | R$ 904,80 | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE LUMINARIAS - MG | | R$ (0,30) | R$ 2.964,00 |
| 1796-PREFEITURA MUNICIPAL DE GRAMADO XAVIER | | R$ 793,95 | R$ 0,00 |
| 1798-PREFEITURA MUNCIPAL DE AGUA COMPRIDA | | R$ 906,60 | R$ 0,00 |
| 1801-PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DE JULIO | | R$ 12.234,96 | R$ 3.091,50 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA | | R$ 8.631,00 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIAO DA VITORIA | | R$ 0,00 | R$ 1.050,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO VERDE DE MATO GROSSO | | R$ 2.475,60 | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARGARIDA | | R$ (19,48) | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE EDEIA( GO) | | R$ 2.194,70 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 7.440,85 | R$ 0,00 |
| 1822-FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE | | R$ 32.312,60 | R$ 14.469,10 |
| 1814-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PRESIDENTE CASTEL | | R$ 4.331,93 | R$ 0,00 |
| 1819-MUNICIPIO DE CORUMBATAI DO SUL | | R$ 1.315,81 | R$ 0,00 |
| 1825-PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL PACHECO | | R$ 4.628,04 | R$ 0,00 |
| 1826-PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO RIO PRETO | | R$ 40.337,70 | R$ 3.150,84 |
| 1830-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 5.850,66 | R$ 0,00 |
| 1831-PREFEITURA MUNICIPAL DE | | R$ 41.675,78 | R$ 100,70 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número A0.12.E9.A3.0B.A9.6C.BD.43.46.9F.A4.DA.81.BF.9A.96.93.5D.FF-4, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| PONTE NOVA | | | |
| 1837-PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOAO | | R$ 350,00 | R$ 16.910,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPUA | | R$ 1.294,80 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MATOZINHOS | | R$ 2.487,70 | R$ 0,00 |
| 1849-PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DOURADA | | R$ 0,00 | R$ 592,80 |
| 1607-MUNICIPIO DE BELA VISTA DO TOLDO | | R$ 4.279,30 | R$ 0,00 |
| 1850-PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE PIRAJU | | R$ 14.741,56 | R$ 7.457,83 |
| 1854-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ATALANTA | | R$ 1,00 | R$ 0,00 |
| (-) 1856-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUAPIRAMA | | R$ (72,00) | R$ 0,00 |
| 1855-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 3.654,53 | R$ 0,00 |
| 1859-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE JARDINOPOLIS | | R$ 799,39 | R$ 0,00 |
| 1853-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TRES LAGOAS | | R$ 3.811,79 | R$ 0,00 |
| PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA | | R$ 0,00 | R$ 1.040,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA | | R$ 2.457,16 | R$ 1.061,11 |
| 1890-PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAO MONLEVADE | | R$ 0,00 | R$ 3.900,00 |
| 1892-PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINOPOLIS / FMS | | R$ 14.588,48 | R$ 888,31 |
| 1891-PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAO DAS NEVES | | R$ 27.327,78 | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE DESCOBERTO | | R$ (2.927,20) | R$ 0,00 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CORGUINHO | | R$ (174,72) | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXAMBU | | R$ 5,97 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL ITAMARANDIBA | | R$ 0,00 | R$ 432,40 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MATEUS LEME | | R$ 1.215,00 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS | | R$ 1.783,00 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE VESPASIANO/FMS/SMS | | R$ 3.726,84 | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CASCA | | R$ (0,20) | R$ 0,00 |

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| (-) MUNICIPIO DE CLEVELANDIA | | R$ (420,00) | R$ 0,00 |
| GENESIO A. MENDES & CIA LTDA | | R$ 7.395,66 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTA FLORETAS D OESTE | | R$ 0,00 | R$ 1.705,80 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE NEGRO | | R$ 231,00 | R$ 0,00 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SANTA RITA DO PARDO | | R$ (0,01) | R$ 9.393,31 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPE | | R$ 0,01 | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULINIA | | R$ (9.436,79) | R$ 6.208,14 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SARZEDO | | R$ 18.744,28 | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE ARUJA | | R$ (0,01) | R$ 1.985,88 |
| 1911-PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEICAO DAS ALAGOAS | | R$ 6.350,90 | R$ 0,00 |
| 1916-PREFEITURA MUNICIPAL DE RESSAQUINHA | | R$ 881,00 | R$ 0,00 |
| 1917-MUNICIPIO DE PATOS DE MINAS | | R$ 0,00 | R$ 2.481,86 |
| 1913-PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIO CAMPOS | | R$ 0,00 | R$ 740,25 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO GARCAS | | R$ (165,00) | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DO OESTE-PR | | R$ 7,77 | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE ROSARIO OESTE | | R$ (0,50) | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITATIAIUCU | | R$ 542,39 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO NOVO DE RONDONIA | | R$ 0,00 | R$ 5.987,87 |
| MUNICIPIO DE MARIANA | | R$ 25.160,16 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PERITIBA | | R$ 3.627,13 | R$ 450,16 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 9.509,78 | R$ 571,72 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO VICENTE | | R$ 8.421,10 | R$ 0,00 |
| 1942-PREFEITURA MUNICIPAL DE VICOSA | | R$ 0,00 | R$ 10.862,06 |
| 1943-PREFEITURA DE SAO JOSE DA LAPA | | R$ 376,52 | R$ 0,00 |
| 1944-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ALVORADA DO NORTE | | R$ 7.936,72 | R$ 0,00 |
| 1221-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE BENEDITO NOVO | | R$ 1.164,01 | R$ 132,94 |

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| 1130-MUNICIPAL DE CASTRO | | R$ 935,60 | R$ 0,00 |
| 1953-PREFEITURA MUNICIPAL DE ESMERALDAS | | R$ 3.180,00 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PR | | R$ 2.234,91 | R$ 369,02 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FATIMA DO SUL | | R$ 13,50 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTELHOS | | R$ 0,01 | R$ 0,00 |
| 1974-PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTES CLAROS | | R$ 3.155,20 | R$ 0,00 |
| 1976-PREFEITURA MUNICIPAL DE POCOS DE CALDAS | | R$ 20.149,40 | R$ 0,00 |
| 1977-PREFEITURA MUNICIPAL DE TRES PONTAS | | R$ 4.431,44 | R$ 0,00 |
| 1979-PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSIA | | R$ 0,00 | R$ 498,00 |
| 1980-PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDEIAS | | R$ 1.161,50 | R$ 0,00 |
| 1982-PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS DO SUL | | R$ 1.022,85 | R$ 0,00 |
| 1983-PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO LEOPOLDO | | R$ 0,00 | R$ 900,00 |
| (-) PEFEITURA MUNICIPAL DE JAPURA | | R$ (3,50) | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 2.966,12 | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE BOFETE | | R$ (19,44) | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 1.419,50 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PIMENTA | | R$ 743,37 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PIUMHI | | R$ 1.263,20 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PRESIDENTE MEDICI | | R$ 0,00 | R$ 18.004,70 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARANAIBA | | R$ 9.314,83 | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE QUERENCIA | | R$ (5.089,30) | R$ 0,00 |
| (-) MUNICIPIO DE CARMO DO PARANAIBA | | R$ (185,00) | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA | | R$ 8.076,00 | R$ (8.506,08) |
| FUNDO MUNICIAL DA SAUDE | | R$ 20.397,02 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA | | R$ 11.336,01 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE INIMUTABA | | R$ 196,00 | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILIA | | R$ (3,00) | R$ 0,00 |

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES | | R$ 0,00 | R$ 7.353,96 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALFENAS | | R$ 13.483,09 | R$ 7.727,60 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PINHAL DA SERRA | | R$ 0,03 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 4.023,96 | R$ 13.495,84 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRASSOL | | R$ 2.688,90 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUPIONOPOLIS | | R$ 8,65 | R$ 0,00 |
| (-) MUNICIPIO DE SAO GONCALO DO PARA | | R$ (3.425,80) | R$ 4.149,60 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO BOM | | R$ (2,88) | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARENO | | R$ 0,00 | R$ 4.577,72 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO MUNDO | | R$ 0,01 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMEIRA | | R$ 2.638,80 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSOS | | R$ 15.278,18 | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA SANTA | | R$ (0,29) | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VARZEA GRANDE | | R$ 11.646,22 | R$ 43.817,00 |
| FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE PUBLICA DE PAULO FRONT | | R$ 96,18 | R$ 8.180,64 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIANOPOLIS / F.M.S | | R$ (1.977,76) | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARANTA DO NORTE | | R$ 88,00 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES | | R$ 9,00 | R$ 1.504,62 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIS | | R$ 0,00 | R$ 685,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE DOBRADA | | R$ 5.241,60 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAMOGI | | R$ 320,00 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PENHA | | R$ 121.878,80 | R$ 1.139,66 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DO SAPUCAI | | R$ 1.500,00 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS | | R$ 63.977,99 | R$ 38.843,55 |
| (-) CONSORCIO INTER.DE SAU DO VALE DO RIO TAQUARI- CON | | R$ (6.942,61) | R$ 644.973,00 |
| CONSORCIO INTERMUNICIPAL DA REGIAO NORDESTE DO RS. | | R$ 30.250,87 | R$ 0,00 |

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CACERES | | R$ 5.414,50 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE FERVEDOURO | | R$ 0,00 | R$ 61,50 |
| DISTRITO SANITARIO ESPECIAL INDIGENA - LITORAL SUL | | R$ 3.494,94 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE TEOFILO OTONI | | R$ 2.019,40 | R$ 9.285,82 |
| MUNICIPIO DE CONFINS | | R$ 9.559,50 | R$ 5.484,60 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO GONCALO DO RIO ABAIXO | | R$ 0,00 | R$ 2.213,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA UNIAO | | R$ 0,00 | R$ 1.309,80 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE CARANGOLA | | R$ (5.543,00) | R$ 12.502,86 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RONCADOR | | R$ 641,20 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE LAURENTINO | | R$ 208,39 | R$ 198,95 |
| (-) MUNICIPIO DE NOVA LIMA | | R$ (219,80) | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA | | R$ 222,47 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSA TEMPO | | R$ 562,50 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHEIRA | | R$ 8,36 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE MARIPA | | R$ 0,00 | R$ 88,92 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ARCEBURGO | | R$ 0,00 | R$ 4.761,00 |
| HOSPITAL MUNICIPAL SAO JOSE | | R$ 9.840,33 | R$ 17.935,70 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE ANTONIO DIAS | | R$ (4.000,00) | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE | | R$ 0,40 | R$ 0,40 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE FELIZ NATAL | | R$ 4.020,53 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA LUZIA D OESTE | | R$ 0,00 | R$ 1.750,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 3.690,71 | R$ 1.533,86 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE FARTURA | | R$ (14.956,20) | R$ 0,00 |
| CENTRO ESPECIALIZADO EM SAUDE MENTAL GERIATRIA LTD | | R$ 6.888,66 | R$ 0,00 |
| MEDILAR IMP. DISTR. PROD. MED HOSPITALAR | | R$ 2.711,76 | R$ 0,00 |
| IBEMA FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 0,00 | R$ 2.426,20 |

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA | | R$ 0,00 | R$ 20.046,48 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETE | | R$ 3.350,40 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE BERNARDINO DE CAMPOS | | R$ 2.599,99 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTO ALEGRE DOS PARECI | | R$ 0,00 | R$ 3.037,00 |
| DISTRITO SANIT. ESP. INDIGENA - INTERIOR SUL | | R$ 501,32 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MARCELANDIA. | | R$ 468,00 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA DO MUNICIPIO DE TABOAO DA SERRA | | R$ 20.676,35 | R$ 465,11 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE CONQUISTA D OESTE | | R$ (54,00) | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLINDA | | R$ (1.139,60) | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE LEOBERTO LEAL - FUNDO MUNICIPAL DE SA | | R$ 1.536,00 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUN.DE SAUDE DE SANTA CECILIA | | R$ 4.014,85 | R$ 345,65 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ERA | | R$ 5,00 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ESPIGAO DO OESTE | | R$ 8.369,36 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDOPOLIS | | R$ 19.850,00 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE MIRANDOPOLIS | | R$ 9.470,44 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE VALPARAISO | | R$ 0,00 | R$ 1.904,60 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE OSVALDO CRUZ | | R$ 1.525,49 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE ILHA SOLTEIRA | | R$ 2.399,01 | R$ 0,00 |
| AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. | | R$ 48.369,38 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA RICA | | R$ 3.651,32 | R$ 739,60 |
| MUNICIPIO DE NOVA INDEPENDENCIA | | R$ 297,00 | R$ 0,00 |
| CENTRO ESPECIALIZADO EM SAUDE MENTAL E GERIATRIA L | | R$ 0,00 | R$ 8.931,70 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PEREIRA BARRETO | | R$ 0,00 | R$ 420,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPURA | | R$ 603,19 | R$ 220,92 |
| MUNICIPIO DE PEDERNEIRAS | | R$ 1.500,00 | R$ 2.249,24 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAQUIM - SC | | R$ 2.628,08 | R$ 18.348,52 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE | | R$ (74,00) | R$ 6.106,82 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número A0.12.E9.A3.0B.A9.6C.BD.43.46.9F.A4.DA.81.BF.9A.96.93.5D.FF-4, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| CAFELANDIA | | | |
| (-) PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ADAMANTINA | | R$ (30,60) | R$ 0,00 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE INHUMAS - FMS | | R$ (7.498,49) | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DOS PERDOES | | R$ (390,00) | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SUZANAPOLIS | | R$ 0,00 | R$ 5.207,40 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RONDON | | R$ 5.737,68 | R$ 1.362,14 |
| MUNICIPIO DE ANTONIO CARLOS - SC | | R$ 6.180,99 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA DO MUNICIPIO DE RANCHARIA | | R$ 0,00 | R$ 12.155,00 |
| MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO ARACANGUA | | R$ 20.841,12 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPA | | R$ 0,00 | R$ 981,73 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MANUEL | | R$ (1.060,06) | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADINHO | | R$ 315,86 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA BRASILANDIA | | R$ 450,00 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO BRILHANTE | | R$ 9.313,17 | R$ 22.865,30 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALTO GRANDE | | R$ (0,50) | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE OURINHOS | | R$ 746,56 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE PIRACAIA | | R$ 1.183,61 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAUBA | | R$ 3.840,62 | R$ 3.092,99 |
| (-) PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CASTILHO | | R$ (1.983,46) | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAETE | | R$ (0,38) | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAO GRANDE | | R$ 3.239,60 | R$ 6.088,93 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CEREJEIRAS | | R$ 0,00 | R$ 10.706,38 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAO PRETO | | R$ 148.505,50 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU | | R$ 0,20 | R$ 884,75 |
| MUNICIPIO DE TEODORO SAMPAIO | | R$ 0,00 | R$ 16.287,74 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA BELA DA SANTISSIMA TR | | R$ 0,00 | R$ 5.271,28 |

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA | | R$ (3.219,32) | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 2.205,00 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA | | R$ 75.203,95 | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DO RIO PARDO | | R$ (1.289,30) | R$ 8.288,12 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ALEGRE DOS PARECIS | | R$ 1.978,00 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JI-PARANA | | R$ 7.050,10 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADAS | | R$ 27.384,00 | R$ 0,00 |
| DISTRITO SANITARIO ESPECIAL INDIGENA ALTO RIO PURU | | R$ 924,10 | R$ 0,00 |
| (-) LIFE CENTER COMERCIO E DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA | | R$ (794,74) | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUTINGA/MG | | R$ 14,70 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE IARAS | | R$ 8.948,80 | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRADOURO | | R$ (0,01) | R$ 0,00 |
| PREFEITURA DO MUNICIPIO DE IBIRAREMA | | R$ 0,00 | R$ 3.585,00 |
| HOSPITAL UNIVERSITARIO DA UNIVER. FEDERAL DE SANTA | | R$ 60,50 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE POUSO ALTO | | R$ 117,50 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO LESTE | | R$ 3.500,00 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRINHAS PAULISTA | | R$ 0,01 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTANCIA TURISTICA DE PARA | | R$ 5.548,99 | R$ 10.099,53 |
| HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO | | R$ 177,00 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL JOAO RAMALHO | | R$ 2.179,40 | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO BENTO DO SUL | | R$ (147,00) | R$ 0,00 |
| (-) MUNICIPIO DE PIRAPOZINHO | | R$ (2.038,10) | R$ 4.195,80 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTANCIA TURISTICA DE PARA | | R$ 1.463,04 | R$ 18.204,80 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MARACAI | | R$ 3.573,13 | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE DRACENA | | R$ (1.668,00) | R$ 0,00 |

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| HOSPITAL BENEFICENTE DR. CESAR SANTOS | | R$ 6.460,35 | R$ 7.002,62 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE TARUMA | | R$ 7.158,35 | R$ 0,00 |
| DISTRITO SANIT. ESP. INDIGENA MATO GROSSO DO SUL | | R$ 5.181,90 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS PINHAIS | | R$ 109.844,86 | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPIGAO DO OESTE | | R$ (6.973,36) | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZALIA | | R$ 0,00 | R$ 4.442,84 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE INOCENCIA | | R$ 583,56 | R$ 0,00 |
| EBSERH - HOSPITAL UNIVERSITARIO MARIA APARECIDA PE | | R$ 2.841,55 | R$ 0,00 |
| HOSPITAL DAS FORCAS ARMADAS | | R$ 51,67 | R$ 0,00 |
| (-) HOSPITAL DISTRITAL GONZAGA MOTA/JOSE WALTER | | R$ (170,00) | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE LUCIANOPOLIS | | R$ 569,70 | R$ 0,00 |
| (-) HOSPITAL UNIVERSITARIO ANTONIO PEDRO | | R$ (61,39) | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 55.000,00 | R$ 0,00 |
| HOSPITAL FEDERAL DA LAGOA | | R$ 540,80 | R$ 0,00 |
| HOSPITAL SANTO ANTONIO LTDA | | R$ 3.716,50 | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE SALMOURAO | | R$ (5.248,82) | R$ 0,00 |
| DMC DISTRIBUIDORAS COMERCIO D MEDICAMENTOS LTDA - | | R$ 3.459,65 | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIDA PAULISTA | | R$ (600,00) | R$ 5.008,37 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE CLEMENTINA | | R$ (562,50) | R$ 0,00 |
| PREFEITURA DO MUNICIPIO DE VARGINHA | | R$ 0,00 | R$ 45.600,00 |
| HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA | | R$ 93,42 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CACOAL | | R$ 0,01 | R$ 5.847,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DA BELA VISTA - S | | R$ (10,00) | R$ 0,00 |
| HOSPITAL FEDERAL DOS SERVIDORES DO ESTADO | | R$ 822,38 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIRAMA | | R$ 289,80 | R$ 166,66 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAIMBE | | R$ 0,00 | R$ (0,04) |
| PREFEITURA DO MUNICIPIO DE | | R$ 3.295,52 | R$ 0,00 |

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| JAGUARIUNA | | | |
| MUNICIPIO DE SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO/FMSSTP | | R$ 526,22 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SERTAOZINHO | | R$ 0,00 | R$ 704,25 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE TAPIRATIBA | | R$ 370,63 | R$ 170,28 |
| MUNICIPIO DE NHANDEARA | | R$ 0,00 | R$ 6.146,46 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE QUEIROZ | | R$ (3.806,17) | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE SAO MIGUEL ARCANJO | | R$ 0,00 | R$ 5.248,56 |
| DISTRITO SANITARIO ESPECIAL INDIGENA ALTO RIO JURU | | R$ 3.611,78 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE SANTA BARBARA D OESTE | | R$ 0,00 | R$ 12.329,95 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRA | | R$ 6.085,22 | R$ 261,42 |
| CONS. INTERMUNICIPAL SAUDE DO VALE DO RIBEIRA E LI | | R$ 10.210,64 | R$ 746,88 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIACU | | R$ 1.822,00 | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAREMA | | R$ (1.700,00) | R$ 1.269,32 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE LAVINIA | | R$ 0,00 | R$ 2.361,25 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA ESPERANCA DO SUL | | R$ 0,00 | R$ 6.101,88 |
| ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA | | R$ 0,00 | R$ 88.291,16 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE TANABI | | R$ 0,00 | R$ 9.489,80 |
| PREFEITURA MUNICIPAL EST. TUR. DE SANTA FE DO SUL | | R$ 0,00 | R$ 10.489,50 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE JOSE BONIFACIO | | R$ 3.901,61 | R$ 0,00 |
| (-) MUNICIPIO DE FORMIGA | | R$ (257,20) | R$ 0,00 |
| (-) INST. NACIONAL DE INFECTOLOGIA EVANDRO CHAGAS | | R$ (27,72) | R$ 0,00 |
| (-) MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO PINHAL | | R$ (7,00) | R$ 363,66 |
| (-) MUNICIPIO DE CATANDUVAS | | R$ (300,00) | R$ 3.543,87 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ALVARES MACHADO | | R$ 12.544,67 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRANOPOLIS | | R$ 2.458,48 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA DE MORRO AGUDO | | R$ 36.108,90 | R$ 8.401,30 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRA | | R$ 12.620,76 | R$ 12.715,05 |

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE GUAIRA | | R$ 1.558,25 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PIACATU | | R$ 0,00 | R$ 411,02 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAICARA | | R$ 1.552,32 | R$ 0,00 |
| BRASMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI M | | R$ 794,67 | R$ 0,00 |
| (-) HOSPITAL FEDERAL DO ANDARAI | | R$ (654,02) | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE TACIBA | | R$ 4.345,19 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE VITERBO | | R$ 25.513,50 | R$ 1.496,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE OUROESTE | | R$ 10.868,12 | R$ 1.624,00 |
| MUNICIPIO DE AREIAS | | R$ 4.631,58 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATIBA | | R$ 0,01 | R$ 5.935,00 |
| HOSPITAL GERAL DE CURITIBA | | R$ 28,72 | R$ 0,00 |
| SERVICO AUTONOMO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 25.519,18 | R$ 360,57 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOINHA | | R$ 746,48 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU | | R$ 73.240,00 | R$ 74.142,50 |
| MUNICIPIO DE IPEUNA | | R$ 1.000,00 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE IACRI | | R$ 195,00 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAMO | | R$ 4.152,80 | R$ 6.272,50 |
| MUNICIPIO DE ALFREDO MARCONDES | | R$ 0,86 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE POLONI | | R$ 0,00 | R$ 310,03 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE JUSCIMEIRA | | R$ (2,78) | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE OLEO | | R$ (204,00) | R$ (204,00) |
| (-) MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA | | R$ (1.592,50) | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA TURISTICA DE HOLA | | R$ (2,16) | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE SAO JOSE DO BARREIRO - SP | | R$ 1.337,76 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE SANTO EXPEDITO SP | | R$ 122,50 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDORAMA | | R$ 0,00 | R$ 6.757,92 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNAO | | R$ (26,10) | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE REGISTRO | | R$ 54.696,30 | R$ 46.713,78 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE BARBOSA | | R$ 995,20 | R$ 0,00 |

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE MONTE APRAZIVEL | | R$ 3.671,00 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE VALENTIM GENTIL | | R$ 1.875,30 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ORLANDIA | | R$ 0,03 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE REGENTE FEIJO | | R$ 4.555,30 | R$ 2.527,90 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE PLATINA | | R$ (1,00) | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE LUTECIA | | R$ (310,20) | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO SIMAO | | R$ 5.372,00 | R$ 2.399,62 |
| FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO CLARO | | R$ 11.979,50 | R$ 0,00 |
| HOSPITAL FEDERAL CARDOSO FONTES | | R$ 115,15 | R$ 0,00 |
| (-) MUNICIPIO DE SAO LUIZ DO PARAITINGA | | R$ (1,62) | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS | | R$ 54.573,15 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORESTOPOLIS | | R$ 0,00 | R$ 10.560,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE DONA FRANCISCA | | R$ (327,90) | R$ 1.873,40 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FLORIANOPOLIS | | R$ 1.532,46 | R$ 89.458,40 |
| CONSORCIO DE SAUDE INTERMUNICIPAL PALMEIRA DAS MIS | | R$ 613,81 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE TAUBATE | | R$ 7.446,00 | R$ 18.984,00 |
| MUNICIPIO DE AGUAS DE SAO PEDRO | | R$ 1.035,13 | R$ 10.774,07 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE IPAUSSU | | R$ (874,76) | R$ (864,22) |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA CLIMATICA DE NUPO | | R$ (2,50) | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE OCAUCU | | R$ 0,00 | R$ 976,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUAQUECETUBA | | R$ 86.430,00 | R$ 187.562,20 |
| DISTRITO SANITARIO ESPECIAL INDIGENA DO MARANHAO - | | R$ 943,25 | R$ 0,00 |
| SECRETARIA DE SAUDE DO ESTADO DO ACRE | | R$ 0,00 | R$ 31.244,02 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA | | R$ 11.550,85 | R$ 2.311,23 |
| PREFEITURA MUNCIPAL DE ILHABELA | | R$ 1.869,00 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPOLIS | | R$ 174,80 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CABIXI | | R$ 7.914,50 | R$ 16.079,80 |

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE MONTE AZUL PAULISTA | | R$ 0,00 | R$ 2.338,20 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAGANCA PAULISTA | | R$ 0,00 | R$ 7.560,00 |
| WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | | R$ 9.853,37 | R$ 3.556,87 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHALZINHO | | R$ (0,01) | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE BORACEIA | | R$ 0,60 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 5.678,47 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANDEIAS DO JAMARI | | R$ 29.074,26 | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE PIEDADE DE PONTE NOVA | | R$ (1.542,00) | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE TATUI | | R$ 2.093,85 | R$ 17.861,67 |
| DISTRITO SANITARIO ESPECIAL INDIGENA - XAVANTE | | R$ 2.543,17 | R$ 0,00 |
| (-) MUNICIPIO DE TAIUVA | | R$ (11,70) | R$ 0,00 |
| CONSORCIO DE DESENV.DA REGIAO GOV.S.J.B.VISTA | | R$ 1.937,76 | R$ 628,00 |
| HOSPITAL ESCOLA DA UFPEL | | R$ 7.432,43 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE ESPIRITO SANTO DO PINHAL | | R$ 2.278,00 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANASTACIO | | R$ 1.200,00 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE BURI | | R$ 0,00 | R$ 1.644,80 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUAJARA-MIRIM | | R$ 0,00 | R$ 25.496,58 |
| MUNICIPIO DE CANITAR | | R$ 615,00 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPIRITO SANTO DO TURVO | | R$ 7.772,21 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PARIQUERA-ACU | | R$ 150,00 | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE NATIVIDADE DA SERRA | | R$ (6,18) | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SETE BARRAS | | R$ 22.049,90 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTANCIA TURISTICA DE OLIM | | R$ 7.630,40 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MARTINOPOLIS | | R$ 582,50 | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTAIS PAULISTA | | R$ (90,00) | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE NOVA EUROPA | | R$ 1.039,50 | R$ 4,39 |

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| PREFEITURA DA ESTANCIA CLIMATICA DE CACONDE | | R$ 1.070,00 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE HERCULANDIA | | R$ 0,00 | R$ 5.730,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO SEBASTIAO DA GRAMA SP | | R$ (2.191,60) | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE ALVARES FLORENCE | | R$ 0,00 | R$ 6.115,20 |
| MATERNIDADE ESCOLA ASSIS CHATEAUBRIAND | | R$ 14,40 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CASA BRANCA | | R$ 3,50 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA | | R$ 378,00 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PEDRO | | R$ 1.998,00 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS | | R$ 442,62 | R$ 1.877,50 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA BALNEARIA DE PERU | | R$ 2.305,12 | R$ 1.920,00 |
| MUNICIPIO DE CUBATAO | | R$ 4.568,90 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJURU | | R$ 3.998,00 | R$ 36,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE WITMARSUM | | R$ 2.068,06 | R$ 1.998,40 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA | | R$ 3.750,00 | R$ 1.926,60 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRA | | R$ (16,56) | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE LARANJAL PAULISTA | | R$ (3,30) | R$ 1.826,70 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA | | R$ 6.217,40 | R$ 2.604,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMBURI | | R$ 9.304,50 | R$ 2.015,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE AMERICO BRASILIENSE | | R$ 8.090,00 | R$ 0,00 |
| DISTRITO SANIT ESP. INDIGENA - MG/ES | | R$ 6.543,22 | R$ 0,00 |
| TOP NORTE COM. DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIREL | | R$ 571.819,06 | R$ 364.263,33 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DAS PALMEIRAS | | R$ 0,00 | R$ 3.291,24 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS | | R$ 14.750,00 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE BIRIGUI | | R$ 28.225,35 | R$ 17.200,58 |
| (-) HOSPITAL NOSSA SENHORA DA OLIVEIRA | | R$ (13.072,31) | R$ 0,00 |
| CONSORCIO INTERGESTORES PARANA SAUDE/ CURITIBA- PR | | R$ 40.068,37 | R$ 235.231,24 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número A0.12.E9.A3.0B.A9.6C.BD.43.46.9F.A4.DA.81.BF.9A.96.93.5D.FF-4, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE SALTO | | R$ 0,00 | R$ 1.467,18 |
| DISTRITO SANITARIO ESPECIAL INDIGENA - POTIGUARA | | R$ 553,06 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MOCOCA | | R$ 17.051,00 | R$ 74.645,85 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPEVA | | R$ (589,68) | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE VINHEDO | | R$ 0,00 | R$ 2.667,60 |
| SOCIEDADE BENEFICENCIA E CARIDADE DE LAJEADO | | R$ 0,00 | R$ 2.400,00 |
| DIEGO CLEITON BADALOTTI CHAS - ME | | R$ 1.710,00 | R$ 0,00 |
| HOSPITAL DE CARIDADE SAO ROQUE | | R$ 4,63 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ESPERANCA NOVA | | R$ 0,05 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA DO MUNICIPIO DE RAFARD | | R$ 224,58 | R$ 0,00 |
| HOSPITAL DE CARIDADE E BENEFICENCIA | | R$ 900,00 | R$ 0,00 |
| CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO MEDIO ALTO URUGUAI - C | | R$ 13.085,45 | R$ 9.522,52 |
| PREFEITURA DE UBERLANDIA | | R$ 1.892,33 | R$ 2,33 |
| CONSORCIO INTERMUN.DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS - C | | R$ 863.358,89 | R$ 995.824,50 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA BALNEARIA DE UBAT | | R$ 48.508,30 | R$ 17.945,05 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE POUSO REDONDO | | R$ 4.571,05 | R$ 226,33 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ENTRE RIOS | | R$ (15,00) | R$ 0,00 |
| DISTRITO SANIT. ESP. INDIGENA - CEARA | | R$ 627,41 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MAUA | | R$ 26.463,20 | R$ 44.966,35 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOTICABAL | | R$ 1.320,00 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE PAULISTA | | R$ 840,00 | R$ 424,00 |
| MUNICIPIO DE MAGDA | | R$ 5.620,00 | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DA EST. TURISTICA DE ELDORADO | | R$ (650,40) | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAUBAL | | R$ 1.620,90 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES | | R$ 0,00 | R$ 26.683,80 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE VARGEM GRANDE DO SUL | | R$ (0,30) | R$ 0,00 |

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE ROSEIRA | | R$ (1.300,00) | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SALES OLIVEIRA | | R$ 0,00 | R$ 330,08 |
| CECHETTI & CADINI - COMER E DISTRIB DE MEDICAMENTO | | R$ 804,13 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA | | R$ 15.996,00 | R$ 278,40 |
| PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE SALESOPOLIS | | R$ 11.824,05 | R$ 680,40 |
| MUNICIPIO DE TAIACU | | R$ 0,00 | R$ 4.695,84 |
| MUNICIPIO DE MIRA ESTRELA | | R$ 0,00 | R$ 1.892,40 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIARA | | R$ 2.857,18 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MORENO | | R$ 12.770,00 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE AMPARO | | R$ 4.446,10 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE BEBEDOURO | | R$ 0,01 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE FRANCA | | R$ 25.862,13 | R$ 13.984,17 |
| PREFEITURA DA ESTANCIA BALNEARIA DE PRAIA GRANDE | | R$ 6.120,00 | R$ (80,00) |
| HEIMIR COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA | | R$ 6.579,50 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE FRANCISCO BELTRAO | | R$ 1.312,08 | R$ 16.519,20 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE JUQUIA | | R$ 720,00 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE JACI | | R$ 2.734,20 | R$ 3.749,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL | | R$ 0,00 | R$ 16.243,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE COLORADO DO OESTE | | R$ 0,00 | R$ 2.275,66 |
| CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE VALE DO TELES PIRES | | R$ 159.672,71 | R$ 18.880,96 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE NOSSA SENHORA DO LIVRAMENT | | R$ (481,10) | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA | | R$ (0,03) | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE CHUI | | R$ (12,00) | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE NARANDIBA | | R$ 242,06 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAOCA | | R$ 0,60 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE JALES | | R$ 5.270,00 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVANTES | | R$ 12.593,56 | R$ 4.315,13 |
| LOURENA PILLOTO SPERHACKE | | R$ 1,50 | R$ 0,00 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número A0.12.E9.A3.0B.A9.6C.BD.43.46.9F.A4.DA.81.BF.9A.96.93.5D.FF-4, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| 56580789034 | | | |
| MUNICIPIO DE IGARATA | | R$ 444,60 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUAI | | R$ 1.605,69 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZEIRO | | R$ 0,00 | R$ 592,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA | | R$ 0,00 | R$ 8.400,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUAS DE LINDOIA | | R$ (23,52) | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA HIDROMINERAL DE S | | R$ (2.262,52) | R$ 8,46 |
| MUNICIPIO DE CAMPOS DO JORDAO | | R$ 3.715,67 | R$ 18.498,33 |
| FRALDASUL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HIGIENI | | R$ 0,00 | R$ 235,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE NANTES | | R$ 0,80 | R$ 6.229,00 |
| CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SAO FRANCISCO | | R$ 0,00 | R$ 0,02 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE BATATAIS | | R$ 352,28 | R$ 0,00 |
| GRUPAMENTO DE APOIO DO DISTRITO FEDERAL | | R$ 185,41 | R$ 0,00 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE LAGOA GRA | | R$ (3,00) | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE COLNIZA | | R$ 38,00 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNIC.DA EST. TURISTICA DE PRESIDENTE E | | R$ 12.172,10 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DA ALEGRIA | | R$ 3.030,64 | R$ 3.104,30 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE LUIZ ANTONIO | | R$ 5.193,00 | R$ 1.121,40 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE JAMBEIRO | | R$ 569,09 | R$ 1.451,91 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGATUBA | | R$ (1,04) | R$ 2.275,00 |
| CONQUISTA DIST. MED. E PROD HOSP LTDA | | R$ 0,00 | R$ 11.284,70 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS | | R$ 13.569,00 | R$ 17.183,43 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINOLANDIA | | R$ (261,80) | R$ 2.947,28 |
| SANTO REMEDIO -COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITA | | R$ 88.977,55 | R$ 108.367,94 |
| HOSPITAL SAO SEBASTIAO MARTIR | | R$ 0,00 | R$ 3.211,40 |
| FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 59.220,00 | R$ 2.926,80 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO VICENTE | | R$ 3.559,00 | R$ 0,00 |

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPINA | | R$ 273,06 | R$ 5.335,44 |
| MUNICIPIO DE LACERDOPOLIS | | R$ 187,40 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PARISI | | R$ 36,00 | R$ 0,00 |
| ORGANIZACOES FARMACEUTICAS CONFIANCA EIRELI | | R$ 1,50 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRASSOLANDIA | | R$ 600,00 | R$ 0,00 |
| CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO REGION | | R$ 0,00 | R$ 2.267,80 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAO DO SUL | | R$ 2.618,72 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE CAPINZAL | | R$ 5.394,49 | R$ 0,00 |
| FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE DE PONTA GROSSA | | R$ 15.814,92 | R$ 119.395,05 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALVORADA DO OESTE | | R$ 0,00 | R$ 4.325,99 |
| MUNICIPIO DE SAO JOSE DOS CAMPOS | | R$ 75.262,85 | R$ 13.170,78 |
| PREFEITURA MUNICIPAL SERRANA | | R$ 0,00 | R$ 385,00 |
| MUNICIPIO DE PONTAL | | R$ 3.286,00 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE DOLCINOPOLIS | | R$ 1.293,30 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE ITAJU | | R$ 24,75 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE SEVERINIA | | R$ 0,00 | R$ 6.396,44 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARUJA | | R$ 1.920,00 | R$ 15.975,96 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MACIEIRA | | R$ 2.484,93 | R$ 1.175,72 |
| 3MED DISTRIB. DE MEDICAMENTOS | | R$ 9.000,00 | R$ 57.829,52 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE GALIA | | R$ 0,01 | R$ 0,01 |
| PREFEITURA MUNICIAPL DE JACAREI | | R$ 4.262,50 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE TUPA | | R$ 2.551,00 | R$ 35.490,01 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA AMERICA DA COLINA | | R$ 276,60 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE CAPIVARI | | R$ 4.900,80 | R$ 9.953,55 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE GUATAPARA | | R$ 0,00 | R$ 659,04 |
| HOSPITAL UNIVERSITARIO (HU/UFGD) | | R$ 2,20 | R$ 0,00 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO VERDE DE MATO GROS | | R$ (6.032,20) | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 84.277,50 | R$ 15.016,61 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO | | R$ 8.710,15 | R$ 0,00 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número A0.12.E9.A3.0B.A9.6C.BD.43.46.9F.A4.DA.81.BF.9A.96.93.5D.FF-4, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE ITAPOA | | | |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAIBA | | R$ (2,20) | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE JEQUERI | | R$ 460,35 | R$ 1.952,16 |
| MUNICIPIO DE SALTO DE PIRAPORA | | R$ 3.359,00 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE PINHALZINHO | | R$ 0,00 | R$ 0,01 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DOIS IRMAOS DO BURITI | | R$ 4.609,44 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE PONTES E LACERDA | | R$ 0,01 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE MONTE CARLO | | R$ 438,93 | R$ 0,00 |
| (-) MUNICIPIO DE SARUTAIA | | R$ (46.803,13) | R$ 2.009,53 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE OSCAR BRE | | R$ 319,89 | R$ 0,00 |
| FENIX COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | | R$ 3.076,99 | R$ 0,00 |
| CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISA | | R$ 659,85 | R$ 905,50 |
| MUNICIPIO DE CAIABU | | R$ 585,00 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE RINCAO | | R$ 3.219,33 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUEDAS DO IGUACU | | R$ 0,20 | R$ 762,30 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPUI | | R$ (267,00) | R$ (267,00) |
| (-) MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | | R$ (18,50) | R$ 3.733,20 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE INDAIAL | | R$ 25.715,37 | R$ 47.356,94 |
| LUMANN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | | R$ 3.300,00 | R$ 1.100,00 |
| TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA | | R$ 4.250,00 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE INDIANA | | R$ 2.199,90 | R$ 13.341,67 |
| TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | | R$ 7.060,78 | R$ 22.097,12 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE URUPEMA | | R$ 7.057,78 | R$ 958,70 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PONTE ALTA | | R$ 4.240,27 | R$ 839,02 |
| BRIGADA MILITAR DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL | | R$ 3.000,00 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUINTA DO SOL | | R$ 2.040,22 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE APARECIDA | | R$ 0,00 | R$ 2.282,00 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número A0.12.E9.A3.0B.A9.6C.BD.43.46.9F.A4.DA.81.BF.9A.96.93.5D.FF-4, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE IPUA | | R$ 9.002,00 | R$ 1.905,00 |
| MUNICIPIO DE MACATUBA | | R$ 0,00 | R$ 690,00 |
| MUNICIPIO DE IGARACU DO TIETE | | R$ 34,72 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE CAPELA DO ALTO | | R$ 500,00 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ANHUMAS | | R$ 1.183,80 | R$ 356,00 |
| MUNICIPIO DE SAO CARLOS | | R$ 6.800,00 | R$ 0,00 |
| MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | | R$ 52,25 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE PILAR DO SUL | | R$ 1.000,00 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE AREALVA | | R$ 486,00 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE VARGEM | | R$ 78,00 | R$ 0,00 |
| MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | | R$ 9.813,60 | R$ 0,00 |
| PREF. MUNIC. DE SANTA CECILIA DO SUL | | R$ 2.300,00 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO NEGRO | | R$ 5.861,90 | R$ 0,00 |
| (-) ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | | R$ (1.353,90) | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE CHARQUEADA | | R$ 1.950,54 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE FERRAZ DE VASCONCELOS | | R$ 0,00 | R$ 15.393,41 |
| (-) MUNICIPIO DE COROADOS | | R$ (0,05) | R$ 0,00 |
| (-) MUNICIPIO DE PALMARES PAULISTA | | R$ (191,80) | R$ 3.635,30 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUAIRACA | | R$ 82,68 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA | | R$ 1.196,00 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE JAU | | R$ 4.916,00 | R$ 50.140,60 |
| CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO OESTE DE SC | | R$ 116.202,99 | R$ 45.106,40 |
| FUNDACAO DE APOIO AO HEMOSC/CEPON | | R$ 0,00 | R$ 10.016,00 |
| MINISTERIO PUBLICO DA UNIAO | | R$ 109,25 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE JURUENA | | R$ 16.374,05 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE NOVO SANTO ANTONIO | | R$ 6.463,00 | R$ 0,00 |
| (-) PELOTAS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | | R$ (6,53) | R$ 0,00 |
| CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARE | | R$ 0,00 | R$ 1.734,00 |

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| (-) FUNDACAO DE APOIO AO HEMOSC/CEPON | | R$ (174,89) | R$ 0,00 |
| MAMED COMERCIAL LTDA | | R$ 1.008,00 | R$ 0,00 |
| (-) MUNICIPIO DE FLOREAL | | R$ (284,41) | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO | | R$ 0,00 | R$ 448,20 |
| DALMEDSUL MEDICAMENTOS LTDA | | R$ 14.744,44 | R$ 0,00 |
| LA DALLA PORTA JUNIOR | | R$ 417,58 | R$ 0,00 |
| CONSORCIO INTERMUNICIPAL CATARINENSECIMCATARINA | | R$ 1.590,00 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE COLOMBIA | | R$ 20,00 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE DESCALVADO | | R$ 211,93 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE PARAIBUNA | | R$ 4.352,86 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE TAGUAI | | R$ 0,00 | R$ 1.829,20 |
| MUNICIPIO DE IPORANGA | | R$ 5.192,25 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE GUARACI | | R$ 398,00 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE SAO JOSE DO RIO PARDO | | R$ 2.640,00 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE CANAS | | R$ 1.451,80 | R$ 7.653,86 |
| MUNICIPIO DE MODELO | | R$ 345,00 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE PRATANIA | | R$ 609,80 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO CAIUA | | R$ 22,40 | R$ 0,00 |
| (-) MUNICIPIO DE SOROCABA | | R$ (1.740,00) | R$ 18.726,80 |
| AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI | | R$ 26.250,00 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALVARES MACHADO | | R$ 15.883,52 | R$ 40.419,08 |
| (-) MUNICIPIO DE ARIRANHA | | R$ (0,24) | R$ 0,00 |
| CONSORCIO INTERMUNICIPAL CATARINENSE-CIMCATARINA | | R$ 6.888,11 | R$ 96,33 |
| ASSOCIACAO HOSPITALAR NOSSA SENHORA DE FATIMA-SC | | R$ 0,00 | R$ 300,00 |
| ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO JOSE DE JARAGUA DO SUL | | R$ 999,80 | R$ 0,00 |
| (-) MUNICIPIO DE CRUZEIRO DO OESTE | | R$ (1,40) | R$ 0,00 |
| NOVO HORIZONTE COM. DE PROD. E ACESSORIOS DE LIMPE | | R$ 290,00 | R$ 0,00 |
| SOCIEDADE LITERARIA E CARITATIVA SANTO AGOSTINHO | | R$ 0,00 | R$ 3,50 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número A0.12.E9.A3.0B.A9.6C.BD.43.46.9F.A4.DA.81.BF.9A.96.93.5D.FF-4, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR LENOIR VARGAS FERREIRA | | R$ 0,00 | R$ 239,10 |
| MUNICIPIO DE MORUNGABA | | R$ 1.105,92 | R$ 273,00 |
| CONSORCIO INTERMUNICIPAL - CI - CENTRO SUL | | R$ 0,00 | R$ 1.807,50 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ (6.646,48) | R$ 3.189,61 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - F.M.S. | | R$ 14.010,88 | R$ 5.126,87 |
| (-) MUNICIPIO DE ALVINLANDIA | | R$ (36,72) | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE BARRA LONGA | | R$ 2.491,02 | R$ 1.854,70 |
| MUNICIPIO DE SAO GERALDO | | R$ 0,00 | R$ 1.115,76 |
| ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | | R$ 3.504,00 | R$ 47.844,53 |
| GREEN FARMACEUTICA EIRELI | | R$ 6.392,95 | R$ 54.415,35 |
| MUNICIPIO DE SANTA BRANCA SANTA BRANCA | | R$ 0,00 | R$ 5.804,60 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SO PEDRO DOS FERROS | | R$ 0,00 | R$ 1.859,02 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 9.519,20 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE GUARULHOS | | R$ 105.991,23 | R$ 56.052,00 |
| MUNICIPIO DE MARILUZ | | R$ 449,50 | R$ 0,00 |
| (-) MUNICIPIO DE PALMITAL | | R$ (180,00) | R$ 710,16 |
| MUNICIPIO DE POTIM | | R$ 857,58 | R$ 0,00 |
| BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI | | R$ 16.806,48 | R$ 990,00 |
| (-) MUNICIPIO DE CERQUEIRA CESAR | | R$ (1.741,50) | R$ (1.741,50) |
| MUNICIPIO DE CONFRESA | | R$ 304,60 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE MARIPA DE MINAS | | R$ 349,70 | R$ 0,00 |
| CONSORCIO INTERMUN. DE SAUDE VALE DO RIO CUIABA | | R$ 37.271,21 | R$ 0,00 |
| ARSS - ASSOC. REG. DE SAU. DO SUDOESTE - FL CENTER | | R$ 1.637,92 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FLORIDA | | R$ 0,00 | R$ 145,24 |
| MUNICIPIO DE SANTA SALETE | | R$ 0,00 | R$ 1.827,28 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MACAUBAL | | R$ 6.890,70 | R$ 0,00 |
| HOSPITAL SUGISAWA LTDA | | R$ 18.725,00 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE ARANTINA | | R$ 736,60 | R$ 0,00 |
| (-) MUNICIPIO DE JUNDIAI | | R$ (7.207,20) | R$ 0,00 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número A0.12.E9.A3.0B.A9.6C.BD.43.46.9F.A4.DA.81.BF.9A.96.93.5D.FF-4, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE PASSA QUATRO | | R$ 1.170,00 | R$ 0,00 |
| (-) MUNICIPIO DE CATANDUVA | | R$ (178,00) | R$ 514,11 |
| MUNICIPIO DE BURITIS | | R$ 0,00 | R$ 6.871,50 |
| MUNICIPIO DE CAJURI | | R$ 3.327,60 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE VIRADOURO | | R$ 0,00 | R$ 240,00 |
| MUNICIPIO DE MANOEL RIBAS - FILIAL CENTERMEDI | | R$ 1.200,42 | R$ 0,00 |
| (-) MUNICIPIO DE URAI | | R$ (94,10) | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DE MATO LEITAO | | R$ 1,58 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE ROCHEDO DE MINAS | | R$ 0,00 | R$ 18.433,18 |
| MUNICIPIO DE INUBIA PAULISTA | | R$ 530,00 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE PARA DE MINAS | | R$ 248,98 | R$ 1.920,67 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | | R$ 320,00 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IGARASSU | | R$ 44.236,40 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE AGUAS DE SANTA BARBARA | | R$ 4.248,60 | R$ 1.259,04 |
| MUNICIPIO DE ITAGUARA | | R$ 557,23 | R$ 543,40 |
| MUNICIPIO DE SANDOVALINA | | R$ 0,00 | R$ 1.574,28 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAMBOARA | | R$ 0,00 | R$ 2.380,05 |
| MUNICIPIO DE ALTO PIQUIRI | | R$ 0,00 | R$ 1.990,82 |
| (-) MUNICIPIO DE IVATE | | R$ (3,00) | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE SAGRES | | R$ 1.652,65 | R$ 1.640,00 |
| (-) MUNICIPIO DE CEDRAL | | R$ (3.824,40) | R$ (3.824,40) |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO BRANCO DO IVAI | | R$ 0,00 | R$ 506,80 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MORRINHOS | | R$ 0,00 | R$ 5.072,39 |
| INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSI | | R$ 2.421,00 | R$ 9.562,76 |
| MUNICIPIO DE MONTE SIAO | | R$ 0,00 | R$ 4.741,48 |
| MUNICIPIO DE PIQUETE | | R$ 1.251,00 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE IGUATU - FL | | R$ 353,00 | R$ 0,00 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE APARECIDA DO RIO DOCE | | R$ (0,01) | R$ 0,00 |
| 1454-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOSE DO CERRI | | R$ 3.312,97 | R$ 0,00 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número A0.12.E9.A3.0B.A9.6C.BD.43.46.9F.A4.DA.81.BF.9A.96.93.5D.FF-4, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| FUNDACAO DE SAUDE DE LAURO MULLER | | R$ 3.321,75 | R$ 582,92 |
| MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO GRAMA | | R$ 511,50 | R$ 0,00 |
| EREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | | R$ 0,04 | R$ 7.620,00 |
| MUNICIPIO DE CACAULANDIA | | R$ 1.972,30 | R$ 0,00 |
| (-) ANGEOMED MEDICAMENTOS DE AZ LTDA | | R$ (2,00) | R$ 5.615,00 |
| PREF. MUN. DE SAO SEPE | | R$ 1.344,00 | R$ 0,00 |
| CIRURGICA SAO LUIS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E | | R$ 0,00 | R$ 72.676,95 |
| MUNICIPIO DE SAO DOMINGOS DO PRATA | | R$ 0,00 | R$ 8.422,70 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - QUIRINOPOLIS - FL CENT | | R$ 0,00 | R$ 4.291,12 |
| MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI | | R$ 22.425,00 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CARIRI DO TOCANTINS | | R$ 477,00 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JANIOPOLIS | | R$ 952,00 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE SAO JOAO BATISTA DO GLORIA | | R$ 1.347,96 | R$ 0,00 |
| STA. CRUZ DO CAPIBARIBE, FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 4.800,00 | R$ 0,00 |
| (-) MULTISCV TRANSPORTES EIRELI | | R$ (2.110,53) | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUN. DA ESNTANCIA TURISTICA DE EMBU DA | | R$ 100.855,04 | R$ 0,00 |
| ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI | | R$ 12.507,12 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE IMBUIA | | R$ 32.631,35 | R$ 177,54 |
| FUNDO MUNICIPAL D SAUDE JABOATÃO DOS GUARARAPE -FL | | R$ 150,30 | R$ (36,05) |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VERTENTES - FL | | R$ (0,70) | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE BALNEARIO GAIVOTA | | R$ 645,00 | R$ 5.019,33 |
| MUNICIPIO DE NOVA LUZITANIA | | R$ 1.380,00 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE SABINO | | R$ 2.845,53 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JUCATI - FILIAL | | R$ 9.060,00 | R$ 0,00 |
| GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES L | | R$ 12.146,62 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE DORESOPOLIS - FILIAL | | R$ 2.638,50 | R$ 0,00 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número A0.12.E9.A3.0B.A9.6C.BD.43.46.9F.A4.DA.81.BF.9A.96.93.5D.FF-4, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - FL | | R$ 6.164,40 | R$ 0,00 |
| CLIENTES DIVERSOS | | R$ 1.421,59 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE SANTANA DO GARAMBEU | | R$ 1.580,08 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 20.700,00 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 14.471,25 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE PEDRA BELA | | R$ 1.400,00 | R$ 0,00 |
| MEDICINALE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIA | | R$ 0,00 | R$ 25.713,36 |
| MUNICIPIO DE BARUERI | | R$ 7.900,00 | R$ 24.684,19 |
| MUNICIPIO DE PAULICEIA | | R$ 2.093,50 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE ROCHEDO ROCHEDO | | R$ 2.213,20 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE TAPIRAI | | R$ 0,00 | R$ 5.682,92 |
| MUNICIPIO DE TORRINHA | | R$ 750,88 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTIANOPOLIS | | R$ 1.274,80 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE ALVARO DE CARVALHO | | R$ 240,19 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PALMINOPOLIS | | R$ 2.423,00 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO | | R$ 102.545,03 | R$ 13.765,81 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPINA DA LAGOA-FILIA | | R$ 0,00 | R$ 13.624,34 |
| MUNICIPIO DE CONCEICAO DOS OUROS- FILIAL | | R$ 7.412,00 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE IGUARACI - FILIAL | | R$ 3.269,85 | R$ 0,00 |
| ULTRA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - FL | | R$ 0,00 | R$ 12.313,59 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITABERAI - FILIAL | | R$ 4.794,00 | R$ 4.521,09 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 420,00 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CABECEIRA GRANDE-MG | | R$ 1.341,90 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FILIAL | | R$ 675,00 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUN. DE SAUDE DO CABO DE STO AGOSTINHO - FL | | R$ 299,80 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE CARMO DO CAJURU - FILIAL | | R$ 380,00 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE SAO JOAO DA PONTE - FILIAL | | R$ 300,00 | R$ 0,00 |

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE TAIOBEIRAS - FILIAL | | R$ 0,00 | R$ 691,80 |
| (-) MUNICIPIO DE JARDIM ALEGRE - FILIAL | | R$ (4.623,20) | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE RAMILANDIA - FILIAL | | R$ 0,00 | R$ 237,60 |
| MUNICIPIO DE PIRACICABA | | R$ 32.264,04 | R$ 24.385,42 |
| MUNICIPIO DE SARAPUI | | R$ 3.977,40 | R$ 824,98 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MINEIROS | | R$ (5.144,72) | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAMPOS BE | | R$ 20,00 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE DIADEMA | | R$ 720,00 | R$ 0,00 |
| ALMEIDA FARMACEUTICA LTDA - FILIAL | | R$ 9.000,00 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE ANGULO - FILIAL | | R$ 2.058,40 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE AGUAS LINDAS DE GOIAS | | R$ 16.021,65 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE AREIOPOLIS | | R$ 11.963,13 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE POTIRENDABA | | R$ 5.255,90 | R$ 1.400,00 |
| FUND. MUNICIPAL DE ASSIS. SAUDE FUMASA FILIAL | | R$ 317,00 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FILIAL | | R$ 2.237,32 | R$ 5.348,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FLORES FILIAL | | R$ 0,06 | R$ 0,00 |
| (-) MUNICIPIO DE VERE - FILIAL | | R$ (0,10) | R$ 0,00 |
| (-) MUNICIPIO DE CABO VERDE FILIAL | | R$ (1.087,50) | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE LAGAMAR - FILIAL | | R$ 435,00 | R$ 0,00 |
| FUND. MUN. DE SAUDE DE FOZ DO IGUACU - FILIAL | | R$ 1.007,97 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FILIAL - IMBITUBA | | R$ 10.681,36 | R$ 14.625,36 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FILIAL | | R$ 6.516,00 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 124,00 | R$ 0,00 |
| (-) MUNICIPIO DE CERES | | R$ (2.187,70) | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE SAO JOAO DAS DUAS PONTES | | R$ 0,00 | R$ 3,00 |
| MK PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA | | R$ 2.403,00 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE BOM SUCESSO DE ITARARE | | R$ 4.157,05 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE JESUANIA | | R$ 958,80 | R$ 0,00 |

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE | | R$ 128,72 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CERES | | R$ 2.187,70 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO QUENTE | | R$ 4.621,60 | R$ 0,00 |
| JOAO PAULO IAROCZ | | R$ 130.000,00 | R$ 0,00 |
| DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA | | R$ 24.054,00 | R$ 0,00 |
| MEDSANTA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDI | | R$ 1.487,27 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE LAGES - FILIAL | | R$ 1.621,11 | R$ 84,77 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VARZEA DA ROCA | | R$ 4.186,00 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE COLUNA | | R$ 3.827,40 | R$ 0,00 |
| INSTITUTO RITA LOBATO | | R$ 9.958,44 | R$ 0,00 |
| BASCEL SOLUCOES LTDA EPP - FILIAL | | R$ 286.401,00 | R$ 0,00 |
| COMISSAO MUN. DEFESA CIVIL DE AGUA DOCE - FILIAL | | R$ 219,60 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE DOUTOR ULYSSES - FILIAL | | R$ 2.428,00 | R$ 0,00 |
| JANDAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - FILIAL | | R$ 0,00 | R$ 420,83 |
| MUNICIPIO DE NOSSA SENHORA DAS GRACAS - FILIAL | | R$ 507,00 | R$ 0,00 |
| NITEROI DISTRIBUIDORA LTDA | | R$ 492,71 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE ALTO PARAGUAI | | R$ 0,00 | R$ 2.058,64 |
| MUNICIPIO DE QUELUZ | | R$ 4.015,80 | R$ 3.747,00 |
| (-) MUNICIPIO DE ESTRELA DO NORTE | | R$ (1.056,00) | R$ 1.915,00 |
| FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARINOS - FILIAL | | R$ 0,07 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (FMS) - FILIAL | | R$ 1.638,55 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE TAMANDARÉ - FILIAL | | R$ 11.965,56 | R$ 61.311,39 |
| MIRAMED LTDA | | R$ 2.340,00 | R$ 0,00 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAJE | | R$ (56,49) | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE PATROCINIO DO MURIAE - FILIAL | | R$ 1.680,00 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE NIPOA | | R$ 3.605,68 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE ARAQUARI - FILIAL | | R$ 408,40 | R$ 0,00 |

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO DO MUNICIPIO DE PORTO | | R$ 379,00 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE SANTA ROSA DA SERRA | | R$ 2.786,78 | R$ 0,00 |
| CIRURGICA PRIME LTDA | | R$ 5.624,90 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OLINDA | | R$ 12.498,00 | R$ 48.857,90 |
| MUNICIPIO DE FARIA LEMOS | | R$ 721,75 | R$ 0,00 |
| PREF. MUN. DE BOA VISTA DO BURICA | | R$ 1.405,20 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE OSASCO | | R$ 120,00 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE ROQUE GONZALES | | R$ 0,00 | R$ 1.778,75 |
| MUNICIPIO DE LAGUNA - FILIAL | | R$ 17.733,61 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE - FILIAL | | R$ 9.641,14 | R$ 21.600,00 |
| ID FARMA LTDA - FILIAL | | R$ 0,00 | R$ 984,90 |
| MUNICIPIO DE PINHAL DO SAO BENTO - FILIAL | | R$ 8,81 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE SAO TOMAS DE AQUINO - FILIAL | | R$ 240,00 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE URUBICI - FILIAL | | R$ 49,00 | R$ 0,00 |
| FUNDO REEQUIPAMENTO CORPO BOMBEIROS MILI CAMP -FL | | R$ 171,50 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MARAVILHA - FILIAL | | R$ 1.719,61 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE SANTA MARIA DA SERRA | | R$ 0,00 | R$ 12.100,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CAIBATE | | R$ 1.732,11 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE GUAREI | | R$ 37.208,19 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE BOM JESUS DA PENHA - FILIAL | | R$ 711,36 | R$ 0,00 |
| WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - FILIAL | | R$ 3.047,22 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE ARTUR NOGUEIRA | | R$ 4.703,80 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE INDAIAL | | R$ 0,00 | R$ 32.224,62 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE POMERODE | | R$ 1.210,89 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE SANTA FE DE MINAS | | R$ 0,00 | R$ 165,30 |
| BASE DE ADMINISTRACAO E APOIO DA 5A REGIAO MILITA | | R$ 2,10 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 0,00 | R$ 992,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO SURUBIM | | R$ 5.288,80 | R$ 0,00 |

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE AGUAS MOR | | R$ 495,00 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AGUAS LINDAS DE GOIAS | | R$ 5.374,54 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE PONTES GESTAL | | R$ 2.854,65 | R$ 5.458,56 |
| PREFEITURA MUNICIAPL DE ESTRELA D OESTE | | R$ 0,00 | R$ 4.315,19 |
| FUNDACAO MUNICIPAL DO MEIO AMBIENTE - FUNDEMA | | R$ 774,60 | R$ 0,00 |
| FMS FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SAO SIMAO | | R$ 20.094,24 | R$ 33.532,60 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 0,00 | R$ 2.188,00 |
| MUNICIPIO DE AGUAS FORMOSAS | | R$ 4.083,40 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE DESTERRO DE ENTRE RIOS | | R$ 400,00 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE PIRACEMA | | R$ 8.916,40 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE HIDROLANDIA | | R$ 1.195,28 | R$ 3.290,04 |
| MUNICIPIO DE NOVA CANAA PAULISTA | | R$ 11.081,12 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE - FILIAL | | R$ 625,30 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE CHAPADA GAUCHA - FILIAL | | R$ 3.440,00 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE FORMOSO -FILIAL | | R$ 210,00 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE LIMEIRA DO OESTE - FILIAL | | R$ 13.622,78 | R$ 0,00 |
| DMB - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BELTRAO FILIAL | | R$ 0,00 | R$ 35.049,94 |
| MUNICIPIO DE PASSA VINTE - FILIAL | | R$ 0,00 | R$ 293,75 |
| MUNICIPIO DE APARECIDA D'OESTE | | R$ 0,00 | R$ 3.333,01 |
| MUNICIPIO DE BIRITIBA-MIRIM | | R$ 0,00 | R$ 1.426,60 |
| MUNICIPIO DE PAULO LOPES | | R$ 0,00 | R$ 1.268,60 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAGUAI | | R$ 0,00 | R$ 1.584,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO GABRIEL DA PALHA | | R$ 0,00 | R$ 3.504,00 |
| MUNICIPIO DE MARECHAL DEODORO | | R$ 0,00 | R$ 56.721,60 |
| SSZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | | R$ 0,00 | R$ 9.600,00 |
| MUNICIPIO DE ONDA VERDE | | R$ 0,00 | R$ 5.103,45 |
| MUNICIPIO DE SAO JOSE DO ALEGRE | | R$ 0,00 | R$ 3.534,32 |
| MUNICIPIO DE SANTA RITA D'OESTE | | R$ 0,00 | R$ 2.550,00 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número A0.12.E9.A3.0B.A9.6C.BD.43.46.9F.A4.DA.81.BF.9A.96.93.5D.FF-4, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE BRACO DO NORTE | | R$ 0,00 | R$ 1.268,60 |
| MUNICIPIO DE SANTO AMARO DA IMPERATRIZ | | R$ 0,00 | R$ 151,46 |
| CIRURGICA MEDPLUS - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS | | R$ 0,00 | R$ 2.200,75 |
| INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA | | R$ 0,00 | R$ 7.008,78 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - CENTENARIO DO SUL | | R$ 0,00 | R$ 1.869,00 |
| INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA | | R$ 0,00 | R$ 5.058,50 |
| MUNICIPIO DE MARIA DA FE | | R$ 0,00 | R$ 1.045,35 |
| COMPANY HOSPITALAR LTDA | | R$ 0,00 | R$ 2.180,30 |
| INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA | | R$ 0,00 | R$ 8.970,91 |
| NEOBEL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | | R$ 0,00 | R$ 29.745,72 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FAXINAL | | R$ 0,00 | R$ 23,80 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO NOVO DO SUL | | R$ 0,00 | R$ 10.544,00 |
| MUNICIPIO DE GENERAL SALGADO | | R$ 0,00 | R$ 3.474,80 |
| HEALTH LIFE SERVICOS EM SAUDE LTDA | | R$ 0,00 | R$ 23.520,00 |
| HOSPITAL DIVINO SALVADOR | | R$ 0,00 | R$ 0,75 |
| UNIMED SANTA MARIA/RS - COOPERATIVA DE ASSISTENCIA | | R$ 0,00 | R$ 12.172,00 |
| INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E PESQUISA EM SA | | R$ 0,00 | R$ 9.523,53 |
| FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE NAVEGANTE | | R$ 0,00 | R$ 0,01 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 0,00 | R$ 924,40 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - INACIOLANDIA | | R$ 0,00 | R$ 2.492,40 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CACHOEIRA DOURADA GOIA | | R$ 0,00 | R$ 4.187,88 |
| MUNICIPIO DE MEDINA | | R$ 0,00 | R$ 48,00 |
| ACERMED IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ME | | R$ 0,00 | R$ 21.174,36 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VILA VALERIO | | R$ 0,00 | R$ 2.385,60 |
| HOSPITAL SANTA LUCIA LTDA | | R$ 0,00 | R$ 12.870,93 |
| INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSI | | R$ 0,00 | R$ 33.445,00 |

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE GUIRICEMA | | R$ 0,00 | R$ 5.179,20 |
| MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA | | R$ 0,00 | R$ 738,00 |
| MUNICIPIO DE UNIAO PAULISTA | | R$ 0,00 | R$ 300,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 0,00 | R$ 1.801,50 |
| MUNICIPIO DE PACAEMBU | | R$ 0,00 | R$ 4.336,80 |
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BER | | R$ 0,00 | R$ 1.537,08 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 0,00 | R$ 14.570,61 |
| MUNICIPIO DE PIRAJUBA | | R$ 0,00 | R$ 2.462,70 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS | | R$ 0,00 | R$ 5.364,96 |
| MUNICIPIO DE MUQUI | | R$ 0,00 | R$ 1.940,00 |
| SS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | | R$ 0,00 | R$ 7.834,72 |
| MUNICIPIO DE CAPIM BRANCO | | R$ 0,00 | R$ 4.620,00 |
| MUNICIPIO DE CASTELO | | R$ 0,00 | R$ 799,68 |
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA | | R$ 0,00 | R$ 8.490,00 |
| F R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | | R$ 0,00 | R$ 10.946,06 |
| MUNICIPIO DE IBITURUNA | | R$ 0,00 | R$ 656,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 0,00 | R$ 29.145,00 |
| DELTA SHOP - DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARE | | R$ 0,00 | R$ 420,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 0,00 | R$ 3.535,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOA ESPERANCA | | R$ 0,00 | R$ 465,00 |
| MUNICIPIO DE TERRA RICA | | R$ 0,00 | R$ 1.719,12 |
| TORITAMA FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 0,00 | R$ 1.160,00 |
| INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA | | R$ 0,00 | R$ 9.295,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RODEIO | | R$ 0,00 | R$ 118,80 |
| ADIANTAMENTO A FORNECEDORES | | R$ 596.208,25 | R$ 767.986,56 |
| Q.F.GASPAR VIANA S.A | | R$ 13.160,00 | R$ 0,00 |
| COSMOQUIMICA IND.COM.LTDA | | R$ 28.092,32 | R$ 0,00 |
| IMEC IND.DE MEDICAMENTOS CUSTODIA LTDA | | R$ 124.926,00 | R$ 0,00 |

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 — CNPJ: 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA | | R$ 10.800,00 | R$ 23.700,00 |
| PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA | | R$ 39.600,00 | R$ 8.569,80 |
| PHARLAB IND. FARMACEUTICA S.A | | R$ 33.629,48 | R$ 0,00 |
| HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA | | R$ 0,00 | R$ 2.640,00 |
| FARMACE - IND.QUIMICO-FARM. CEARENSE LTDA | | R$ 100,00 | R$ 0,00 |
| BELFAR LTDA | | R$ 0,00 | R$ 10.338,96 |
| CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA | | R$ 202.162,65 | R$ 0,00 |
| DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA | | R$ 0,00 | R$ 13.369,77 |
| DISPAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS | | R$ 25.982,80 | R$ 0,00 |
| VANDO MORETTO TONIN | | R$ 4.661,05 | R$ 1.725,04 |
| NATUBRAS IND.E COM.DE PRODUT | | R$ 4.636,80 | R$ 0,00 |
| SOOLIS NUTRACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA | | R$ 0,00 | R$ 184.300,00 |
| INJEX IND. CIRURGICA LTDA | | R$ 0,00 | R$ 24.356,67 |
| CORDIAL DISTRIBUIDORA DE AUTOMOVEI | | R$ 4.000,00 | R$ 0,00 |
| LEMED COMERCIO DE MAT.E MEDIC. HOSPITALARES | | R$ 8.250,00 | R$ 0,00 |
| MEDIX BRASIL PROD HOSP E ODONT LTDA-FL | | R$ 2.700,00 | R$ 0,00 |
| GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI | | R$ 18.151,67 | R$ 0,00 |
| BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA | | R$ 22.545,00 | R$ 0,00 |
| NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA | | R$ 4.320,00 | R$ 0,00 |
| LBS LABOROSA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA | | R$ 24.414,48 | R$ 52.595,50 |
| MARCIELI TREZ | | R$ 18.000,00 | R$ 0,00 |
| MAYBEN PHARMACEUTICAL EIRELI | | R$ 6.076,00 | R$ 6.076,00 |
| DESCARBOX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR | | R$ 0,00 | R$ 46.246,50 |
| QUALYNUTRI NUTRACEUTICOS LTDA | | R$ 0,00 | R$ 293.228,46 |
| ANTENOR LUIS SZADY | | R$ 0,00 | R$ 2.610,81 |
| JOAO PEDRO MAZZOCCHI | | R$ 0,00 | R$ 15.000,00 |
| KION SOUTH AM RICA | | R$ 0,00 | R$ 26.400,00 |

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| ALEXANDRE BERNARDON | | R$ 0,00 | R$ 1.400,00 |
| LAPON INDUSTRIA FARMACEUTICA | | R$ 0,00 | R$ 38.961,00 |
| HADASSAH COSMETICOS LTDA | | R$ 0,00 | R$ 8.218,70 |
| OLIMED MATER HOSPITALAR LTDA | | R$ 0,00 | R$ 2.400,00 |
| SUPERMAX IMPORTADORA S/A | | R$ 0,00 | R$ 3.329,40 |
| MJS IND COM IMP E EXPORTACAO LTDA-ME | | R$ 0,00 | R$ 2.519,95 |
| ADIANTAMENTOS A TERCEIROS | | R$ 80.000,00 | R$ 244.300,00 |
| ALBINO TALGATTI/ADELINA TALGATTI - COMPRA TERRENO | | R$ 80.000,00 | R$ 80.000,00 |
| SKY75 PARTICIPACOES E INVESTIMENTOS | | R$ 0,00 | R$ 94.300,00 |
| VALMOR SANTO TALGATI - TERRENO | | R$ 0,00 | R$ 70.000,00 |
| CREDITOS DE FUNCIONARIOS | | R$ 10.553,08 | R$ 3.907,02 |
| ADIANTAMENTOS DE SALARIOS | | R$ 53,08 | R$ 0,00 |
| EMPRESTIMOS A FUNCIONARIOS | | R$ 10.500,00 | R$ 0,00 |
| ADIANTAMENTOS DE FERIAS | | R$ 0,00 | R$ 3.907,02 |
| IMPOSTOS A RECUPERAR | | R$ 5.045.439,04 | R$ 8.495.532,56 |
| ICMS A RECUPERAR | | R$ 4.078.532,08 | R$ 5.360.442,79 |
| I.R.R.FONTE A COMPENSAR | | R$ 237.295,73 | R$ 191.787,89 |
| COFINS A RECUPERAR - RET.NF. | | R$ 19.282,86 | R$ 19.282,86 |
| PIS A RECUPERAR - RET.NF. | | R$ 4.622,36 | R$ 4.622,36 |
| ICMS DIF. ALIQ. IMPORTACAO | | R$ 37.753,24 | R$ 97.769,02 |
| CSLL A RECUPERAR | | R$ 8.304,46 | R$ 6.013,96 |
| ICMS A RECUPERAR FL.CHAPECO | | R$ 260.270,64 | R$ 1.674.291,60 |
| COFINS A RECUPERAR - CREDITOS MENSAIS | | R$ 230.005,86 | R$ 399.866,90 |
| PIS A RECUPERAR - CREDITOS MENSAIS | | R$ 54.869,94 | R$ 91.902,78 |
| I.R.R.F. A RECUPERAR - NF PREFEITURAS INICIO12/23 | | R$ 46.877,26 | R$ 555.461,55 |
| IRRF A RECUPERAR - RESGATE DE APLICACOES | | R$ 0,00 | R$ 10,78 |
| CONTRIB. SOCIAL S/ LUCRO A RECUPERAR-2023 | | R$ 48.206,81 | R$ 74.662,27 |
| IMPOSTO DE RENDA A RECUPERAR-2023 | | R$ 19.417,80 | R$ 19.417,80 |
| EMPRESTIMO A SOCIOS | | R$ 3.417.416,50 | R$ 3.381.066,50 |

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| EDIVAR SZYMANSKI | | R$ 2.240.406,97 | R$ 2.240.406,97 |
| VILSON SZYMANSKI | | R$ 1.177.009,53 | R$ 1.140.659,53 |
| OUTROS CREDITOS | | R$ 98.000,00 | R$ 0,00 |
| JANDIR JOSE BINOTTO E FILHO LTDA ME | | R$ 98.000,00 | R$ 0,00 |
| DEPOSITOS JUDICIAIS | | R$ 185.801,00 | R$ 705.801,00 |
| DEP.JUDICIAL - IND.FARMACEUTICA BASA LTDA | | R$ 20.000,00 | R$ 20.000,00 |
| GLEISON SACHET - ADRIANO FRANCISCO FOLLADOR | | R$ 125.801,00 | R$ 125.801,00 |
| ICMS PROCESSO 5003082-50.2023.8.21.0013 | | R$ 40.000,00 | R$ 560.000,00 |
| ESTOQUES | | R$ 14.346.710,61 | R$ 18.576.160,24 |
| MERCADORIAS PARA REVENDA | | R$ 7.460.989,07 | R$ 9.158.227,97 |
| ESTOQUE DE MERCADORIAS PARA REVENDA | | R$ 11.393.320,39 | R$ 16.213.516,04 |
| (-) (-)ESTOQUE MERCADORIAS - MATRIZ PARA D.IND.- FL.03 | | R$ (17.847.540,03) | R$ (41.360.059,95) |
| ESTOQUE MERCADORIAS - D.IND.FL.03 PARA MATRIZ | | R$ 13.915.208,71 | R$ 34.304.771,88 |
| MERCADORIA PARA REVENDA FL. CHAPECO | | R$ 2.953.390,22 | R$ 2.362.644,20 |
| ESTOQUE DE MERCADORIAS PARA REVENDA | | R$ 2.953.390,22 | R$ 2.362.644,20 |
| ESTOQUE B.COTEGIPE - D.INDUSTRIAL - FL.03 | | R$ 3.932.331,32 | R$ 7.055.288,07 |
| ESTOQUE MERCADORIAS - D. INDUSTRIAL - FL.03 | | R$ 17.847.540,03 | R$ 41.360.059,95 |
| (-) (-)ESTOQUE MERCADORIAS - D.IND.- FL.03 - TR.P/MATR | | R$ (13.915.208,71) | R$ (34.304.771,88) |
| DESPESAS DO EXERCICIO SEGUINTE | | R$ 2.683.331,83 | R$ 4.170.040,11 |
| DESPESAS ANTECIPADAS | | R$ 2.683.331,83 | R$ 4.170.040,11 |
| PREMIOS DE SEGUROS A APROPRIAR | | R$ 3.330,12 | R$ 53.271,12 |
| ENCARGOS FINANCEIROS A APROPRIAR - BRADESCO | | R$ 2.049.175,70 | R$ 1.895.042,82 |
| PREMIOS DE SEGUROS A APROPRIAR - FILIAL CHAPECO | | R$ 6.724,65 | R$ 8.528,97 |
| BANRISUL GIRO FGI PEAC CONTR. 22024484 | | R$ 600.341,36 | R$ 450.256,04 |
| ALUGUEIS APROPRIAR | | R$ 23.760,00 | R$ 0,00 |
| SICREDI C40622982-8 | | R$ 0,00 | R$ 1.597.941,16 |
| SEGURO AVLA SEGUROS BRASIL S.A PROP. P100202400210 | | R$ 0,00 | R$ 165.000,00 |

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| ATIVO NAO CIRCULANTE | | R$ 4.604.236,30 | R$ 5.787.882,00 |
| INVESTIMENTOS | | R$ 28.629,77 | R$ 31.663,47 |
| PARTICIPACOES SOCIETARIAS | | R$ 28.629,77 | R$ 31.663,47 |
| SICREDI CONTA CAPITAL SOCIAL | | R$ 28.629,77 | R$ 31.663,47 |
| ATIVO IMOBILIZADO | | R$ 4.574.124,42 | R$ 5.755.183,64 |
| BENS MATERIAIS | | R$ 6.862.973,52 | R$ 8.593.386,80 |
| MOVEIS E UTENSILIOS | | R$ 243.749,44 | R$ 290.463,19 |
| MAQUINAS E EQUIPAMENTOS P/ESCRITORIO | | R$ 357.864,48 | R$ 372.201,48 |
| VEICULOS | | R$ 2.019.330,24 | R$ 2.507.460,26 |
| PREDIOS - EQUIPAMENTOS | | R$ 71.466,07 | R$ 71.466,07 |
| PREDIOS - MOVEIS E UTENSILIOS | | R$ 79.538,79 | R$ 79.538,79 |
| EQUIPAMENTOS PARA MANUTENCAO DE IMOVEIS | | R$ 3.595,00 | R$ 3.595,00 |
| TERRENO - MATRICULA Nº.58.361 | | R$ 85.000,00 | R$ 85.000,00 |
| TERRENO - MATRICULA 53.914 | | R$ 40.000,00 | R$ 40.000,00 |
| AVERBACAO NA MATRICULA Nº.53.914 | | R$ 390.000,00 | R$ 390.000,00 |
| AVERBACAO NA MATRICULA Nº.58.361 | | R$ 250.000,00 | R$ 250.000,00 |
| ESTRUTURA METALICA NA MATRICULA 56.850 | | R$ 90.000,00 | R$ 90.000,00 |
| CONSORCIO BRADESCO | | R$ 4.180,87 | R$ 4.180,87 |
| MAQUINAS E EQUIPAMENTOS - ESTOQUE | | R$ 132.845,70 | R$ 137.589,08 |
| SISTEMA DE PREVENCAO DE INCENDIO | | R$ 24.173,08 | R$ 24.173,08 |
| GERADOR | | R$ 111.000,00 | R$ 111.000,00 |
| SISTEMA SOLAR GER.ENERGIA | | R$ 230.205,80 | R$ 230.205,80 |
| EQUIPAMENTOS DE VIGILANCIA | | R$ 24.494,68 | R$ 37.430,93 |
| CENTRAL TELEFONICA | | R$ 13.544,62 | R$ 13.544,62 |
| MOVEIS E UTENSILIOS - FL.CHAPECO | | R$ 192.285,00 | R$ 192.285,00 |
| MAQUINAS E EQUIPAMENTOS - FL. CHAPECO | | R$ 30.788,00 | R$ 30.788,00 |
| TELEFONE - FL.CHAPECO | | R$ 5.550,00 | R$ 5.550,00 |
| PAVILHAO - NOVO | | R$ 321.329,00 | R$ 409.710,65 |
| PAVILHAO - AMPLIACAO | | R$ 89.525,71 | R$ 89.525,71 |
| PAVILHAO - GARAGEM | | R$ 516.298,21 | R$ 516.298,21 |

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| TELEFONE | | R$ 7.458,58 | R$ 11.864,50 |
| TERRENO | | R$ 43.021,93 | R$ 43.021,93 |
| PAVILHAO - DISTRITO INDUSTRIAL | | R$ 1.424.499,58 | R$ 1.438.299,58 |
| CONSORCIO BRADESCO GRUPO 003081 COTA 0388-00 | | R$ 28.863,08 | R$ 0,00 |
| CONSORCIO BRADESCO GRUPO 003090 COTA 0100-00 | | R$ 32.365,66 | R$ 0,00 |
| MOVEIS E UTENSILIOS - FILIAL SP | | R$ 0,00 | R$ 18.194,05 |
| TERRENO - CHAPECO SC | | R$ 0,00 | R$ 1.100.000,00 |
| BENS IMOVEIS | | R$ 66.319,00 | R$ 66.319,00 |
| BENFEITORIAS - FL.CHAPECO | | R$ 66.319,00 | R$ 66.319,00 |
| (-) (-)DEPRECIAÇOES ACUMULADAS | | R$ (2.355.168,10) | R$ (2.904.522,16) |
| (-) (-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS P/ESCRITORIO | | R$ (273.598,41) | R$ (289.604,43) |
| (-) (-) MOVEIS E UTENSILIOS P/ESCRITORIO | | R$ (160.378,24) | R$ (182.046,23) |
| (-) (-) VEICULOS | | R$ (1.240.408,05) | R$ (1.579.279,70) |
| (-) (-) PREDIOS - EQUIPAMENTOS | | R$ (71.459,32) | R$ (71.466,07) |
| (-) (-) PREDIOS - MOVEIS E UTENSILIOS | | R$ (79.311,82) | R$ (79.537,78) |
| (-) (-) EQUIPAMENTOS PARA MANUTENCAO DE IMOVEIS | | R$ (1.899,83) | R$ (2.109,35) |
| (-) (-)AVERBACAO NA MATRICULA Nº. 53.914 | | R$ (33.591,99) | R$ (36.391,95) |
| (-) (-)AVERBACAO NA MATRICULA Nº. 58.361 | | R$ (119.999,52) | R$ (129.999,48) |
| (-) (-)ESTRUTURA METALICA NA MATRICULA 56.850 | | R$ (43.200,00) | R$ (46.800,00) |
| (-) (-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS - ESTOQUE | | R$ (39.460,66) | R$ (53.083,39) |
| (-) (-) SISTEMA DE PREVENCAO DE INCENDIO | | R$ (11.744,68) | R$ (14.162,08) |
| (-) (-) GERADOR | | R$ (51.242,18) | R$ (62.342,18) |
| (-) (-) SISTEMA SOLAR GER.ENERGIA | | R$ (87.737,42) | R$ (110.757,98) |
| (-) (-) EQUIPAMENTOS DE VIGILANCIA | | R$ (10.250,21) | R$ (14.346,21) |
| (-) (-) BENFEITORIAS - FILIAL CHAPECO | | R$ (9.573,15) | R$ (12.225,99) |
| (-) (-) MOVEIS E UTENSILIOS - FL. CHAPECO | | R$ (52.025,89) | R$ (71.254,21) |
| (-) (-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS - FL.CHAPECO | | R$ (8.362,83) | R$ (11.441,67) |
| (-) (-) TELEFONE - FL.CHAPECO | | R$ (1.891,77) | R$ (2.446,77) |

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| (-) (-) PAVILHAO NOVO | | R$ (44.985,36) | R$ (57.952,36) |
| (-) (-) PAVILHAO - AMPLIACAO | | R$ (12.094,39) | R$ (15.675,31) |
| (-) (-) TELEFONE | | R$ (1.952,38) | R$ (2.961,14) |
| (-) PAVILHAO DISTRITO INDUSTRIAL | | R$ 0,00 | R$ (43.148,97) |
| (-) PAVILHAO GARAGEM | | R$ 0,00 | R$ (15.488,91) |
| INTANGIVEL | | R$ 1.482,11 | R$ 1.034,89 |
| BENS IMATERIAIS | | R$ 11.066,16 | R$ 11.066,16 |
| SOFTWARE | | R$ 4.910,00 | R$ 4.910,00 |
| WEB SITE | | R$ 3.500,00 | R$ 3.500,00 |
| PANDA CLOUD OFFICE (ANTIVIRUS) | | R$ 2.656,16 | R$ 2.656,16 |
| (-) (-)AMORTIZACAO ACUMULADA | | R$ (9.584,05) | R$ (10.031,27) |
| (-) AMORTIZACAO SOFTWARE | | R$ (3.535,15) | R$ (3.875,11) |
| (-) AMORTIZACAO WEB SITE | | R$ (3.500,00) | R$ (3.500,00) |
| (-) AMORTIZACAO PANDA CLOUD OFFICE (ANTIVIRUS) | | R$ (2.548,90) | R$ (2.656,16) |
| PASSIVO + PATRIMONIO LIQUIDO | | R$ 41.565.748,85 | R$ 53.262.824,24 |
| PASSIVO CIRCULANTE | | R$ 6.627.345,48 | R$ 13.838.038,37 |
| OBRIGACOES A CURTO PRAZO | | R$ 6.627.345,48 | R$ 13.838.038,37 |
| FORNECEDORES | | R$ 3.254.160,52 | R$ 8.456.935,26 |
| GAUCHAFARMA MEDICAMENTOS LTDA | | R$ 16.772,29 | R$ 65.316,02 |
| LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S.A | | R$ 26.198,42 | R$ 0,00 |
| GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA | | R$ 0,00 | R$ 292.667,81 |
| PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A | | R$ 116.769,57 | R$ 76.405,59 |
| PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA | | R$ 367.379,88 | R$ 398.875,00 |
| IFAL IND E COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA | | R$ 0,00 | R$ 16.340,40 |
| CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | | R$ 0,00 | R$ 168.884,54 |
| CART PRINT IND.DE EMBALAGENS LTDA | | R$ 1.441,25 | R$ 0,00 |
| SANVAL COM E IND LTDA | | R$ 28.706,48 | R$ 0,00 |
| MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA | | R$ 51.888,02 | R$ 0,00 |
| EMS S.A | | R$ 0,00 | R$ 26.732,73 |
| PHARMASCIENCE LABORATORIO LTDA | | R$ 14.263,86 | R$ 0,00 |

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA | | R$ 13.095,00 | R$ 86.864,00 |
| CERVOSUL DISTRIBUIDORA DE MEDIC LTDA | | R$ 0,00 | R$ 5.629,66 |
| NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA | | R$ 16.488,00 | R$ 66.368,10 |
| CELLERA FARMACEUTICA S.A | | R$ 0,00 | R$ 61.261,21 |
| DIMED SA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS | | R$ 1.194,49 | R$ 0,00 |
| HEIMIR COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA | | R$ 0,00 | R$ 239,55 |
| MEDLEVENSOHN COM E REP DE PROD HOSP LTDA | | R$ 0,00 | R$ 122.995,81 |
| B. TRANSPORTES LTDA | | R$ 25.939,46 | R$ 5.009,14 |
| HYPERMARCAS SA | | R$ 737.479,33 | R$ 4.338.346,62 |
| LABORATORIO GLOBO LTDA | | R$ 0,00 | R$ 51.017,50 |
| TKL IMP EXP DE PROD MED E HOSP LTDA | | R$ 0,00 | R$ 5.562,66 |
| CENTERMAQ COM.DE EQUIP.LTDA | | R$ 0,00 | R$ 445,00 |
| EUCATUR ENCOMENDAS | | R$ 7.572,44 | R$ 734,24 |
| ICONE COMERCIAL LTDA | | R$ 0,00 | R$ 34.173,93 |
| BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA | | R$ 0,00 | R$ 4.535,73 |
| INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | | R$ 0,00 | R$ 10.248,64 |
| INSTITUTO BIOCHIMICO LIMITADA | | R$ 0,00 | R$ 14.602,00 |
| CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA | | R$ 647.265,48 | R$ 732.980,67 |
| UNIMED ERECHIM | | R$ 1.578,24 | R$ 1.841,34 |
| BELFAR LTDA | | R$ 5.826,16 | R$ 53.366,68 |
| GENESIO A. MENDES CIA LTDA | | R$ 75.713,80 | R$ 18.436,08 |
| AUTOKADI COM. DE SOM E ACESSORIOS LTDA | | R$ 0,00 | R$ 1.050,00 |
| COOP. DOS TRANSPORTADORES DE CARGA DE ERECHIM LTDA | | R$ 0,00 | R$ 3.502,55 |
| BIONATUS LABORATORIO BOTANICO LTDA | | R$ 7.001,40 | R$ 0,00 |
| SOLDAS PLANALTO COM. E REPRESENT. LTDA | | R$ 6.592,67 | R$ 0,00 |
| HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA | | R$ 19.740,00 | R$ 477.722,20 |
| DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA | | R$ 100.345,13 | R$ 69.880,82 |

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| MEDIX BRASIL PROD HOSP E ODONT LTDA-FL | | R$ 708,50 | R$ 15.851,06 |
| TOP NORTE COM. DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIREL | | R$ 400.143,25 | R$ 255.257,64 |
| MISSNER E MISSNER LTDA | | R$ 45.678,03 | R$ 28.578,72 |
| CRAL ARTIGOS PARA LABORATORIO LTDA | | R$ 0,00 | R$ 6.685,36 |
| TF - COM.E SERVICOS EM PAPEIS LTDA ME -PERSONALIZA | | R$ 0,00 | R$ 3.269,69 |
| BAUER CARGAS | | R$ 221,74 | R$ 0,00 |
| BRASPRESS TRANS. URGENTES LTDA | | R$ 13.999,15 | R$ 2.164,05 |
| MEDPHAR S.ALIMENTARES E COSMETICOS LTDA | | R$ 177.219,00 | R$ 176.652,94 |
| UGHC BRASIL IMPORTADORA LTDA. | | R$ 188.000,00 | R$ 0,00 |
| SANTO REMEDIO - COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPIT | | R$ 0,00 | R$ 1.467,30 |
| TRANSPS GULARTE & ZAVODNIK LTDA | | R$ 251,00 | R$ 6.946,27 |
| PATRIMONIAL SEGURANCA LTDA | | R$ 0,00 | R$ 465,08 |
| BENTO MAT.ESCR.ESCOLAR E INFORMATICA EIRELI | | R$ 0,00 | R$ 1.634,94 |
| MULTILAB IND. E COM. DE PROD. FARMA | | R$ 9.992,53 | R$ 0,00 |
| BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA | | R$ 41.364,00 | R$ 465.802,85 |
| CARBONI DISTR.DE VEICULOS LTDA | | R$ 0,00 | R$ 850,00 |
| LAPON INDUSTRIA FARMACEUTICA | | R$ 1.944,00 | R$ 31.590,00 |
| ALTHAIA S/A IND FARMACEUTICA | | R$ 50.410,65 | R$ 18.904,68 |
| SEGURFORTE VIGILANCIA LTDA | | R$ 2.465,00 | R$ 0,00 |
| J.HELTE LTDA | | R$ 24.435,14 | R$ 0,00 |
| VITAL SERVICOS EMPRESARIAIS EIRELI | | R$ 0,00 | R$ 1.560,04 |
| AIRIELA IND. FARMACEUTICA LTDA | | R$ 0,00 | R$ 142.570,45 |
| QUALYNUTRI NUTRACEUTICOS LTDA | | R$ 0,00 | R$ 10.218,59 |
| MAYBEN PHARMACEUTICAL EIRELI | | R$ 0,00 | R$ 16.155,00 |
| MARCIELI TREZ | | R$ 3.364,86 | R$ 0,00 |
| J.P SOLDUCHA | | R$ 1.212,30 | R$ 0,00 |
| DCS CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA | | R$ 3.500,00 | R$ 0,00 |
| ODAIR J MOSKWIAK LTDA | | R$ 0,00 | R$ 850,00 |
| AUTO POSTO COMPARIN LTDA | | R$ 0,00 | R$ 14.889,08 |

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| ONFINITY COMERCIO LTDA | | R$ 0,00 | R$ 6.027,48 |
| BOXSUL EMBALAGENS LTDA | | R$ 0,00 | R$ 27.811,55 |
| M R BERGONSINI SEGURANCA ELETRONICA E MONITORAMENT | | R$ 0,00 | R$ 6.931,25 |
| COMERCIO DE BASALTO CASA DA PEDRA LTDA | | R$ 0,00 | R$ 1.500,00 |
| INDUSTRIA DE DE BALANCAS BARAO LTDA ME | | R$ 0,00 | R$ 265,02 |
| OBRIGAÇOES TRABALHISTAS | | R$ 47.980,30 | R$ 71.840,97 |
| SALARIOS A PAGAR | | R$ 43.120,79 | R$ 66.949,77 |
| PRO-LABORE A PAGAR | | R$ 1.723,50 | R$ 1.843,62 |
| SALARIOS A PAGAR - FL.CHAPECO | | R$ 3.136,01 | R$ 3.047,58 |
| OBRIGACOES SOCIAIS | | R$ 61.533,92 | R$ 72.247,50 |
| INSS A RECOLHER | | R$ 40.098,98 | R$ 45.114,10 |
| FGTS A RECOLHER | | R$ 12.084,58 | R$ 13.741,17 |
| CONTRIBUIÇAO SINDICAL | | R$ 5.552,52 | R$ 9.508,25 |
| INSS A RECOLHER FL.CHAPECO | | R$ 2.714,80 | R$ 2.835,99 |
| FGTS A RECOLHER FL.CHAPECO | | R$ 799,24 | R$ 855,18 |
| INSS RETENCAO A RECOLHER | | R$ 283,80 | R$ 192,81 |
| OBRIGACOES TRIBUTARIAS E FISCAIS | | R$ 111.001,35 | R$ 107.090,14 |
| IRRF RET.NA FOLHA - 0561 | | R$ 2.610,97 | R$ 4.004,54 |
| PIS/COFINS/CSLL/IRRF A RECOLHER COD. 5952/1708 | | R$ 1.604,32 | R$ 205,55 |
| ICMS PARC. 11/2015 N° 32120052/ 32120060/ 35371862 | | R$ 105.692,16 | R$ 101.346,37 |
| IRRF RET.NA FOLHA - 0561 FL. CHAPECO | | R$ 1.093,90 | R$ 1.504,25 |
| I.R.R.F - (3280) | | R$ 0,00 | R$ 29,43 |
| EMPRESTIMOS | | R$ 2.825.943,31 | R$ 4.763.639,49 |
| BRADESCO - CTA.LIMITE | | R$ 625.894,99 | R$ 0,00 |
| SICREDI FINANCIAMENTO Nº C20631944 -0 | | R$ 0,00 | R$ 800.000,00 |
| BANRISUL GIRO FGI PEAC N.22024484 | | R$ 1.266.977,25 | R$ 1.340.231,08 |
| BRADESCO CAPITAL DE GIRO CONT.N° 3 016028779 | | R$ 486.414,50 | R$ 530.634,00 |
| SICREDI FINANCIAMENTO Nº C30611891-3 | | R$ 0,01 | R$ 0,00 |
| BRADESCO - CAPITAL DE GIRO CTA GARANTIDA | | R$ 446.656,56 | R$ 893.313,12 |

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| SICREDI FINANCIAMENTO Nº C40622982-8 | | R$ 0,00 | R$ 1.199.461,29 |
| OUTRAS OBRIGAÇOES | | R$ 78.042,09 | R$ 97.578,92 |
| BOLSA DE LIC.E LEILOES LTDA - PM.DE CURITIBA | | R$ 76.815,86 | R$ 0,00 |
| EMPRESTIMO CONSIGNADO - FUNCIONARIOS | | R$ 1.226,23 | R$ 936,92 |
| AVLA SEGUROS BRASIL S.A | | R$ 0,00 | R$ 96.642,00 |
| ADIANTAMENTO DE CLIENTES | | R$ 30.000,00 | R$ 0,00 |
| VANIA SZYMANSKI | | R$ 30.000,00 | R$ 0,00 |
| PROVISOES DE IMPOSTOS | | R$ 72.262,33 | R$ 45.864,87 |
| CONTRIBUIÇAO SOCIAL SOBRE LUCRO | | R$ 72.262,33 | R$ 45.864,87 |
| PROVISOES TRABALHISTAS | | R$ 146.421,66 | R$ 195.275,06 |
| FGTS S/PROVISAO DE FERIAS | | R$ 9.311,97 | R$ 12.285,56 |
| INSS S/PROVISAO DE FERIAS | | R$ 31.400,70 | R$ 41.564,11 |
| PROVISAO P/FERIAS | | R$ 105.708,99 | R$ 141.425,39 |
| VALORES FINANCEIROS A APROPRIAR | | R$ 0,00 | R$ 27.566,16 |
| JUROS A APROPRIAR | | R$ 0,00 | R$ 208,15 |
| DESCONTOS OBTIDOS A APROPRIAR | | R$ 0,00 | R$ 8.574,95 |
| INDENIZACAO A APROPRIAR | | R$ 0,00 | R$ 2.738,78 |
| RETORNO DE PERDAS A APROPRIAR | | R$ 0,00 | R$ 9.000,00 |
| CORRECAO MONETARIA A APROPRIAR | | R$ 0,00 | R$ 7.044,28 |
| PASSIVO NAO CIRCULANTE | | R$ 8.265.579,53 | R$ 10.633.697,09 |
| OBRIGACOES A LONGO PRAZO | | R$ 8.265.579,53 | R$ 10.633.697,09 |
| OBRIGACOES FINANCEIRAS | | R$ 8.085.673,08 | R$ 10.583.790,64 |
| BANRISUL GIRO FGI PEAC N.22024484 | | R$ 3.322.955,66 | R$ 2.451.704,13 |
| BRADESCO CAPITAL DE GIRO CONT.N° 3 016028779 | | R$ 1.636.121,50 | R$ 1.105.487,50 |
| BRADESCO - CAPITAL DE GIRO CTA GARANTIDA | | R$ 3.126.595,92 | R$ 2.233.282,80 |
| SICREDI - EMPRESTIMO C40622982 | | R$ 0,00 | R$ 4.793.316,21 |
| TITULOS A PAGAR | | R$ 179.906,45 | R$ 49.906,45 |
| ICMS A RECOLHER - L.PRAZO (VINCUL. A CONTA 3504-1) | | R$ 179.906,45 | R$ 49.906,45 |
| PATRIMONIO LIQUIDO | | R$ 26.672.823,84 | R$ 28.791.088,78 |
| CAPITAL SOCIAL | | R$ 500.000,00 | R$ 2.000.000,00 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número A0.12.E9.A3.0B.A9.6C.BD.43.46.9F.A4.DA.81.BF.9A.96.93.5D.FF-4, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 26 |
| Período Selecionado: | 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 |

**01/01/2024 a 31/12/2024**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| CAPITAL SOCIAL | | R$ 500.000,00 | R$ 2.000.000,00 |
| CAPITAL REALIZADO | | R$ 500.000,00 | R$ 2.000.000,00 |
| RESERVAS DE LUCROS | | R$ 7.542.967,66 | R$ 7.542.967,66 |
| RESERVAS | | R$ 7.542.967,66 | R$ 7.542.967,66 |
| RESERVAS DE INCENTIVOS FISCAIS | | R$ 7.542.967,66 | R$ 7.542.967,66 |
| LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS | | R$ 18.629.856,18 | R$ 19.248.121,12 |
| LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS | | R$ 18.629.856,18 | R$ 19.248.121,12 |
| LUCROS ACUMULADOS | | R$ 18.664.109,09 | R$ 17.129.856,18 |
| (-) PREJUIZOS ACUMULADOS | | R$ (324.504,47) | R$ 0,00 |
| RESULTADO DO EXERCICIO | | R$ 1.369.912,00 | R$ 2.632.678,09 |
| (-) (-)DISTRIBUICAO DE LUCROS | | R$ (1.183.700,00) | R$ (514.413,15) |
| AJUSTE DE EXERCICIOS ANTERIORES | | R$ 104.039,56 | R$ 0,00 |

# N O T A S  E X P L I C A T I V A S

31 de dezembro de 2024

**1.Contexto Operacional**

Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda, com sede na BR 480, 795, Bairro Centro, Barão de Cotegipe, CEP. 99.740-00, Estado do Rio Grande do Sul, foi constituída em primeiro de fevereiro de dois mil (01/02/2000) sob nº. 43.204.378.350, tendo iniciado suas operações em primeiro de Fevereiro de Dois Mil (01/02/2000). A atividade principal é: Comércio Atacadista de Produtos Farmacêuticos de Uso Humano e Medicamentos e Drogas de Uso Humano.

Filial SC -Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda, CNPJ 03.652.030/0003-32, com endereço AC Florenal Ribeiro, n.1551D, Bairro Quedas do Palmital, Chapecó, Estado de Santa Catarina, CEP. 89.815-290, foi constituída em vinte e sete de maio de dois mil e vinte (27/05/2020), tendo iniciado suas operações em vinte e sete de maio de dois mil e vinte (27/05/2020). A atividade principal é: Comércio Atacadista de Produtos Farmacêuticos de Uso Humano e Medicamentos e Drogas de Uso Humano.

Filial RS -Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda, CNPJ 03.652.030/0004-13, com endereço rua Irineu Ardelino Novelo, nº 50, lote 01-A, Bairro Distrito Indústria II, Barão de Cotegipe, Estado do Rio Grande do Sul, CEP. 99.740-000, foi constituída em cinco de agosto de dois mil e vinte e dois (05/08/2022), tendo iniciado suas operações em cinco de agosto de dois mil e vinte e dois (05/08/2022). A atividade principal é: Comércio Atacadista de Produtos Farmacêuticos de Uso Humano e Medicamentos e Drogas de Uso Humano.

**2.Sumário das Políticas Contábeis**

**2.1 Base de preparação das Demonstrações Contábeis.**

As demonstrações contábeis foram elaboradas com observância da legislação comercial e fiscal vigentes.

**2.2 Caixa e Equivalência de Caixa**

Incluem caixa, saldos em conta movimento, aplicações financeiras resgatáveis a curto prazo e com risco insignificante de mudança de seu valor de mercado.

**2.3 Duplicatas a Receber de Clientes**

As contas a receber de clientes são registradas pelo valor faturado, incluindo os respectivos impostos diretos de responsabilidade tributária da empresa, menos os impostos retido na fonte, os quais são considerados créditos tributários. O prazo de recebimento é equivalente a um ano ou menos, estando classificados assim no ativo circulante e o saldo que compõe a mesma é de R$ 10.070.844,49 (dez milhões, setenta mil, oitocentos e quarenta e quatro reais e quarenta e nove centavos) para o ano de 2024 e R$ 10.067.827,71 (dez milhões, sessenta e sete mil, oitocentos e vinte e sete reais e setenta e um centavos) para o ano de 2023.

Prova de Autenticidade válida até 27/11/2025

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/08/2025 11:13:52 que o documento de hash (SHA-256)
4940009a47291b68a8ce598ab2adc78476eb72ee6c13dceca40f70a67576e1ed foi validado em 29/08/2025 11:12:03 através da transação blockchain
0x877196877661c2284116ecf1a3f4ff95a352a7de4ff76bcc31ab749c6cbda3dd e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 285430)

**2.4 Adiantamento a Fornecedores**

O saldo que compõe a conta de Adiantamento a Fornecedores é de R$ 767.986,56 (setecentos e sessenta e sete mil, novecentos e oitenta e seis reais e cinquenta e seis centavos) para o ano de 2024 e R$ 596.208,25 (quinhentos e noventa e seis mil, duzentos e oito reais e vinte e cinco centavos) para o ano de 2023 refere-se a garantia de que a empresa receberá as mercadorias para cumprir os prazos junto a seus clientes.

**2.5 Impostos a Recuperar**

Composto por:

| **Descrição** | **2024(R$)** | **2023 (R$)** |
|---|---|---|
| COFINS a Recuperar | 419.149,76 | 249.288,72 |
| I.R.R. a Compensar | 766.678,02 | 303.590,79 |
| PIS a Recuperar | 96.525,14 | 59.492,30 |
| ICMS a Recuperar | 7.054.152,19 | 4.338.802,72 |
| ICMS Dif. Aliq.Importação | 97.769,02 | 37.753,24 |
| CSLL a Recuperar | 80.676,23 | 56.511,27 |
| **TOTAL** | **8.501.834,67** | **5.045.439,04** |

**2.6 Estoques**

Os Estoques são avaliados ao custo ou valor líquido realizável, dos dois o menor. Os mesmos são contabilizados e classificados de acordo com o ramo de atividade e necessidade da empresa, sendo o mesmo composto para o exercício da seguinte forma:

| **Estoque** | **2024 (R$)** | **2023 (R$)** |
|---|---|---|
| Mercadorias para Revenda | R$ 18.576.160,24 | R$ 14.346.710,61 |

**2.7 Imobilizado**

| | **2024** | | | **2023** |
|---|---|---|---|---|
| **BEM** | **CUSTO** | **DEPRECIAÇÃO AMORTIZAÇÃO ACUMULADA** | **VALOR RESIDUAL** | **VALOR RESIDUAL** |
| Averbação na Matrícula Nº.53.914 | 390.000,00 | 36.391,95 | 353.608,05 | 356.408,01 |
| Averbação na Matrícula Nº.58.361 | 250.000,00 | 129.999,48 | 120.000,52 | 130.000,48 |
| Pavilhão Novo | 409.710,65 | 57.952,36 | 351.758,29 | 276.343,64 |

Prova de Autenticidade válida até 27/11/2025

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/08/2025 11:13:52 que o documento de hash (SHA-256)
4940009a47291b68a8ce598ab2adc78476eb72ee6c13dceca40f70a67576e1ed foi validado em 29/08/2025 11:12:03 através da transação blockchain
0x877196877661c2284116ecf1a3f4ff95a352a7de4ff76bcc31ab749c6cbda3dd e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 285430)

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Equipamentos P/ Manutenção de Imóveis | 3.595,00 | 2.109,35 | 1.485,65 | 1.695,17 |
| Estrutura Metálica na Matrícula 56.850 | 90.000,00 | 46.800,00 | 43.200,00 | 46.800,00 |
| Pavilhão Ampliação | 89.525,71 | 15.675,31 | 73.850,40 | 77.431,32 |
| Sistema Solar Ger. Energia | 230.205,80 | 110.757,98 | 119.447,82 | 142.468,38 |
| Sistema de Prevenção de Incêndio | 24.173,08 | 11.441,67 | 12.731,41 | 12.428,40 |
| Equipamentos de Vigilância | 37.430,93 | 14.346,21 | 23.084,72 | 14.244,47 |
| Gerador | 111.000,00 | 62.342,18 | 48.657,82 | 59.757,82 |
| Maquinas e Equip. P/ Escritório | 372.201,48 | 289.604,43 | 82.597,05 | 84.266,07 |
| Móveis e Utensílios P/Escritório | 290.463,19 | 182.046,23 | 108.416,96 | 83.371,20 |
| Prédios – Equipamentos | 71.466,07 | 71.466,07 | - | 6,75 |
| Prédios – Móveis e Utensílios | 79.538,79 | 79.537,78 | 1,01 | 226,97 |
| Terreno – Matrícula Nº. 53.914 | 40.000,00 | - | 40.000,00 | 40.000,00 |
| Terreno – Matrícula Nº. 58.361 | 85.000,00 | - | 85.000,00 | 85.000,00 |
| Máquinas e Equipamentos – Estoque | 137.589,08 | 53.083,39 | 84.505,69 | 93.385,04 |
| Veículos | 2.507.460,26 | 1.579.279,70 | 928.180,56 | 778.922,19 |
| Central Telefônica | 13.544,62 | - | 13.544,62 | 13.544,62 |
| Máquinas e Equipamentos(Chapecó) | 30.788,00 | 14.162,08 | 16.625,92 | 22.425,17 |
| Móveis e Utensílios(Chapecó) | 192.285,00 | 71.254,21 | 121.030,79 | 140.259,11 |
| Pavilhão Garagem | 516.298,21 | 15.488,91 | 500.809,30 | 516.298,21 |
| Telefone | 11.864,50 | 2.961,14 | 8.903,36 | 5.506,20 |
| Telefone(Chapecó) | 5.550,00 | 2.446,77 | 3.103,23 | 3.658,23 |
| Benfeitorias(Chapecó) | 66.319,00 | 12.225,99 | 54.093,01 | 56.745,85 |
| Consorcio Bradesco | 4.180,87 | - | 4.180,87 | 4.180,87 |
| Consorcio Bradesco Cota 0388-00 | - | - | - | 28.863,08 |
| Consorcio Bradesco Cota 0100-00 | - | - | - | 32.365,66 |
| Pavilhão Distrito Industrial | 1.438.299,58 | 43.148,97 | 1.395.150,61 | 1.424.499,58 |
| Terreno | 43.021,93 | - | 43.021,93 | 43.021,93 |
| Terreno – Chapecó SC | 1.100.000,00 | | 1.100.000,00 | |
| Moveis e Utensilios (São Paulo) | 18.194,05 | - | 18.194,05 | - |
| **TOTAL** | **8.659.705,80** | **2.904.522,16** | **5.755.183,64** | **4.574.124,42** |

A depreciação é calculada de forma linear ao longo da vida útil do ativo, as taxas que levam em consideração a vida útil estimada dos bens, conforme descrito a baixo:

**OBS**. As taxas de depreciação são utilizadas e adquiridas de acordo com os percentuais contidos na legislação de Imposto de Renda Pessoa Jurídica.

**2.8 Intangível**

Prova de Autenticidade válida até 27/11/2025

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/08/2025 11:13:52 que o documento de hash (SHA-256)
4940009a47291b68a8ce598ab2adc78476eb72ee6c13dceca40f70a67576e1ed foi validado em 29/08/2025 11:12:03 através da transação blockchain
0x877196877661c2284116ecf1a3f4ff95a352a7de4ff76bcc31ab749c6cbda3dd e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 285430)

| BEM | 2024 CUSTO | 2024 DEPRECIAÇÃO AMORTIZAÇÃO ACUMULADA | 2024 VALOR RESIDUAL | 2023 VALOR RESIDUAL |
|---|---|---|---|---|
| Panda Cloud Office (antivírus) | 2.656,16 | 2.656,16 | 0 | 107,26 |
| Software | 4.910,00 | 3.875,11 | 1.034,89 | 1.374,85 |
| Web Site | 3.500,00 | 3.500,00 | 0,00 | 0,00 |
| **TOTAL** | **11.066,16** | **10.031,27** | **1.034,89** | **1.482,11** |

**2.9 Fornecedores**

As contas a pagar de Fornecedores estão classificadas conforme o prazo de pagamento, sendo o saldo que compõe a conta do Passivo Circulante em 2024 é de R$ 8.456.935,26 (oito milhões, quatrocentos e cinquenta e seis mil, novecentos e trinta e cinco reais e vinte e seis centavos) e R$ 3.254.160,52 (três milhões, duzentos e cinquenta e quatro mil, cento e sessenta reais e cinquenta e dois centavos) no ano de 2023.

**2.10 Empréstimos**

No exercício de 2024 a empresa possui os seguintes empréstimos em aberto:

Empréstimo Banrisul n.22024484 – R$ 3.791.935,21 (três milhões setecentos e noventa e um mil, novecentos e trinta e cinco reais e vinte e um centavos), sendo que curto prazo R$ 1.340.231,08 (um milhão, trezentos e quarenta mil, duzentos e trinta e um reais e oito centavos) e R$ 2.451.704,13 (dois milhões, quatrocentos e cinquenta e um mil, setecentos e quatro reais e treze centavos), encontra-se no Passivo não Circulante.

Empréstimo Bradesco – Capital de Giro Cta Garantida – R$ 3.126.595,92 (três milhões, cento e vinte e seis mil, quinhentos e noventa e cinco reais e noventa e dois centavos), sendo que curto prazo R$ 893.313,12 (oitocentos e noventa e três mil, trezentos e treze reais e doze centavos) e R$ 2.233.282,80 (dois milhões, duzentos e trinta e três mil, duzentos e oitenta e dois reais e oitenta centavos) encontra-se no Passivo não Circulante.

Empréstimo Bradesco – Capital de Giro n.237/3274/1250 – R$ 1.636.121,50 (um milhão, seiscentos e trinta e seis mil, cento e vinte um reais e cinquenta centavos), sendo que curto prazo R$ 530.634,00 (quinhentos e trinta mil seiscentos e trinta e quatro reais) e R$ 1.105.487,50 (um milhão, cento e cinco mil, quatrocentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos) encontra-se no Passivo não Circulante.

Empréstimo Sicredi – C20631944-0 – R$ 800.000,00 (oitocentos mil reais) no Passivo Circulante.

Empréstimo Sicredi – C40622982-8 – R$ 5.992.777,50 (cinco milhões, novecentos e noventa e dois mil, setecentos e setenta e sete reais e cinquenta centavos), sendo que curto prazo R$ 1.199.461,29 (um milhão, cento e noventa e nove mil, quatrocentos e sessenta e um reais e vinte e nove centavos) e R$ 4.793.316,21 (quatro milhões, setecentos e noven-

Prova de Autenticidade válida até 27/11/2025

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/08/2025 11:13:52 que o documento de hash (SHA-256)
4940009a47291b68a8ce598ab2adc78476eb72ee6c13dceca40f70a67576e1ed foi validado em 29/08/2025 11:12:03 através da transação blockchain
0x877196877661c2284116ecf1a3f4ff95a352a7de4ff76bcc31ab749c6cbda3dd e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 285430)

ta e três mil, trezentos e dezesseis reais e vinte e um centavo) encontra-se no Passivo não Circulante.

**2.11 Parcelamento**

No exercício de 2024 a empresa possui o seguinte parcelamento em aberto:
ICMS – R$ 151.252,82 (cento e cinquenta e um mil, duzentos e cinquenta e dois reais e oitenta e dois centavos), sendo que curto prazo R$ 101.346,37 (cento e um mil, trezentos e quarenta e seis reais e trinta e sete centavos) e R$ 49.906,45 (quarenta e nove mil, novecentos e seis reais e quarenta e cinco centavos), encontra-se no Passivo Não Circulante.

**2.12 Reserva de Incentivos Fiscais**

Nessa rubrica encontra-se valores lançados referente ao icms subvenção o montante para 2024 é de R$ 7.542.967,66 (sete milhões, quinhentos e quarenta e dois mil, novecentos e sessenta e sete reais e sessenta e seis centavo).

**2.13 Capital Social**

O Capital Social da empresa é de R$ 2.000.000,00 (dois milhões de reais), o aumento de capital no valor de R$ 1.500.000,00 é decorrente de lucros acumulados, totalizando R$ 2.000.000,00 e está integralizado.

**2.14 Forma de Tributação**

A Forma de Tributação adotada pela empresa neste exercício foi o Lucro Real Trimestral.

Prova de Autenticidade válida até 27/11/2025

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/08/2025 11:13:52 que o documento de hash (SHA-256)
4940009a47291b68a8ce598ab2adc78476eb72ee6c13dceca40f70a67576e1ed foi validado em 29/08/2025 11:12:03 através da transação blockchain
0x877196877661c2284116ecf1a3f4ff95a352a7de4ff76bcc31ab749c6cbda3dd e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 285430)

**285-CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
CNPJ:03.652.030/0001-70 Inscr.Est.:170/0004449
**DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMONIO LIQUIDO-DMPL**
01/2024 a 12/2024

| | Valor 01/2024 a 12/2024 | Comparativo 01/2023 a 12/2023 |
|---|---|---|
| **(=) SALDO DOS LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS** | **26.672.823,84 CR** | **23.667.901,24 CR** |
| (+) CAPITAL SOCIAL | 1.500.000,00 CR | 0,00 |
| (+) TRANSFERENCIA PARA RESERVA DE INCENTIVOS FISCAIS | 0,00 | 2.027.910,61 CR |
| (-) (-)DISTRIBUICAO DE LUCROS | 514.413,15 DB | 392.900,00 DB |
| (-) (-)DISTRIBUICAO DE LUCROS P/ AUMENTO DE CAPITAL | 1.500.000,00 DB | 0,00 |
| (+) LUCROS OU PREJUIZOS DO EXERCICIO | 2.632.678,09 CR | 1.369.911,99 CR |
| **(=) SALDOS EM 31 DE DEZEMBRO** | **28.791.088,78 CR** | **26.672.823,84 CR** |

Prova de Autenticidade válida até 27/11/2025

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/08/2025 11:13:52 que o documento de hash (SHA-256)
4940009a47291b68a8ce598ab2adc78476eb72ee6c13dceca40f70a67576e1ed foi validado em 29/08/2025 11:12:03 através da transação blockchain
0x877196877661c2284116ecf1a3f4ff95a352a7de4ff76bcc31ab749c6cbda3dd e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 285430)

**285-CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
CNPJ:03.652.030/0001-70 Inscr.Est.:170/0004449
**DEMONSTRACAO DE LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS - DLPA**
01/2024 a 12/2024

| | Valor 01/2024 a 12/2024 | Comparativo 01/2023 a 12/2023 |
|---|---|---|
| Esta demonstração possibilita a evidenciação clara do lucro do período, a sua distribuição e a movimentação ocorrida no saldo da conta de Lucros ou Prejuízos Acumulados. | | |
| LUCROS/PREJUÍZOS | | |
| (+) Saldo de Lucros Acumulados | 18.629.856,18 CR | 17.652.844,18 CR |
| (+) Lucro Líquido do Ano | 2.632.678,09 CR | 1.369.911,99 CR |
| (+) Incentivos Fiscais | 0,00 | 2.027.910,61 CR |
| **(=) TOTAL** | **21.262.534,27 CR** | **21.050.666,78 CR** |
| DESTINAÇÕES | | |
| (-) Transferências para Reservas | 0,00 | 2.027.910,60 DB |
| (-) Dividendos ou Lucros Incorporados, Pagos ou Creditados | 514.413,15 DB | 392.900,00 DB |
| (-) Parcela dos Lucros Incorporados ao Capital | 1.500.000,00 DB | 0,00 |
| **(=) TOTAL** | **2.014.413,15 DB** | **2.420.810,60 DB** |
| **(=) LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS** | **19.248.121,12 CR** | **18.629.856,18 CR** |

Prova de Autenticidade válida até 27/11/2025

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/08/2025 11:13:52 que o documento de hash (SHA-256)
4940009a47291b68a8ce598ab2adc78476eb72ee6c13dceca40f70a67576e1ed foi validado em 29/08/2025 11:12:03 através da transação blockchain
0x877196877661c2284116ecf1a3f4ff95a352a7de4ff76bcc31ab749c6cbda3dd e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 285430)

**285-CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
CNPJ:03.652.030/0001-70 Inscr.Est.:170/0004449
**DEMONSTRATIVO DO FLUXO DE CAIXA INDIRETO**
01/2024 a 12/2024

| | Valor 01/2024 a 12/2024 | Comparativo 01/2023 a 12/2023 |
|---|---|---|
| VARIAÇÕES LÍQUIDAS DAS DISPONIBILIDADES | 629.079,23 CR | 139.587,03 CR |
| Caixa líquido proveniente das otividades operacionais | 1.557.798,13 DB | 44.890,06 DB |
| **(=) Lucro ou Prejuízo (resultado líquido)** | **2.632.678,09 CR** | **1.369.912,00 CR** |
| Lucro ou Prejuízo | 2.632.678,09 CR | 1.369.912,00 CR |
| **(=) Ajustes que não representam entrada ou saída de caixa** | **550.877,53 CR** | **2.474.325,13 CR** |
| (+) Depreciação e Amortização | 550.877,53 CR | 446.414,53 CR |
| Perda Cambial | | |
| Renda dos investimentos | | |
| Recebimento de doações de bens do ativo imobilizado | | |
| Recebimento de doações de bens e mercadorias | | |
| (+) Reserva de Incentivos Fiscais | 0,00 | 2.027.910,60 CR |
| **(=) Variações de ativos e passivos** | **4.741.353,75 DB** | **3.889.127,19 DB** |
| Variação de contas a receber | 3.016,78 DB | 436.708,20 CR |
| Variação de estoques | 4.229.449,63 DB | 4.066.450,78 CR |
| Variação de despesas antecipada | 1.486.708,28 DB | 2.676.166,84 DB |
| Variação de passivos | 5.142.996,71 CR | 4.927.149,65 DB |
| Variação de outros ajustes ativos | 4.165.175,77 DB | 788.969,68 DB |
| **(=) Caixa líquido das atividades de investimentos** | **1.734.523,23 DB** | **329.338,61 DB** |
| Alienação de imobilizado | 101.438,85 CR | 0,00 |
| (-) Aquisição de imobilizado | 1.832.928,38 DB | 323.277,58 DB |
| Alienação de investimentos | 0,00 | 0,00 |
| (-) Aquisição de investimentos | 3.033,70 DB | 6.061,03 DB |
| (-) Aquisição de intangível | 0,00 | 0,00 |
| **(=) Fluxo de caixa das atividades de financiamentos** | **3.921.400,59 CR** | **513.815,70 CR** |
| Integralização de capital | | |
| Juros recebidos de empréstimos | | |
| (+) Empréstimos tomados | 6.972.486,45 CR | 5.721.348,17 CR |
| Aumento do capital social | | |
| (-) Pagamento de leasing (principal) | | |
| (-) (-) Pagamento de lucros e dividendos | 514.413,15 DB | 392.900,00 DB |
| (-) (-) Juros pagos por empréstimos | 1.512.659,80 DB | 1.274.453,76 DB |
| (-) (-) Pagamentos de empréstimos/debêntures | 1.024.012,91 DB | 3.540.178,71 DB |
| (+) SALDO FINAL DAS DISPONIBILIDADES | 1.059.303,76 DB | 430.224,53 DB |
| (-) SALDO INICIAL DAS DISPONIBILIDADES | 430.224,53 DB | 290.637,50 DB |
| **(=) Variação das disponbilidades** | **629.079,23 CR** | **139.587,03 CR** |

Prova de Autenticidade válida até 27/11/2025

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/08/2025 11:13:52 que o documento de hash (SHA-256)
4940009a47291b68a8ce598ab2adc78476eb72ee6c13dceca40f70a67576e1ed foi validado em 29/08/2025 11:12:03 através da transação blockchain
0x877196877661c2284116ecf1a3f4ff95a352a7de4ff76bcc31ab749c6cbda3dd e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 285430)

# BALANÇO PATRIMONIAL COMPARATIVO

Em 31 Dezembro de 2024 Pág.: 0001

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

C.N.P.J.: 03.652.030/0001-70 Registro.: JUNTA COMERCIAL DO RIO GRANDE DO SUL Nº.: 43204378350 Data Reg.: 01/02/2000

## ATIVO

| | Dezembro/2024 | P1(%) | P2(%) | Dezembro /2023 | P1(%) | P2(%) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ATIVO | 53.262.824,24 | 100,00 | 100,00 | 41.565.748,85 | 100,00 | 100,00 |
| ATIVO CIRCULANTE | 47.474.942,24 | 89,13 | 89,13 | 36.961.512,55 | 88,92 | 88,92 |
| DISPONIBILIDADES | 1.059.303,76 | 2,23 | 1,99 | 430.224,53 | 1,16 | 1,04 |
| CAIXA | 105.134,14 | 9,92 | 0,20 | 174.993,28 | 40,67 | 0,42 |
| BANCOS CONTA DISPOSIÇAO | 628.301,30 | 59,31 | 1,18 | 98.920,21 | 22,99 | 0,24 |
| APLICAÇOES DE LIQUIDEZ IMEDIATA | 325.868,32 | 30,76 | 0,61 | 156.311,04 | 36,33 | 0,38 |
| REALIZAVEL A CURTO PRAZO | 23.669.438,13 | 49,86 | 44,44 | 19.501.245,58 | 52,76 | 46,92 |
| DUPLICATAS A RECEBER | 10.070.844,49 | 42,55 | 18,91 | 10.067.827,71 | 51,63 | 24,22 |
| ADIANTAMENTO A FORNECEDORES | 767.986,56 | 3,24 | 1,44 | 596.208,25 | 3,06 | 1,43 |
| ADIANTAMENTOS A TERCEIROS | 244.300,00 | 1,03 | 0,46 | 80.000,00 | 0,41 | 0,19 |
| CREDITOS DE FUNCIONARIOS | 3.907,02 | 0,02 | 0,01 | 10.553,08 | 0,05 | 0,03 |
| IMPOSTOS A RECUPERAR | 8.495.532,56 | 35,89 | 15,95 | 5.045.439,04 | 25,87 | 12,14 |
| EMPRESTIMO A SOCIOS | 3.381.066,50 | 14,28 | 6,35 | 3.417.416,50 | 17,52 | 8,22 |
| OUTROS CREDITOS | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 98.000,00 | 0,50 | 0,24 |
| DEPOSITOS JUDICIAIS | 705.801,00 | 2,98 | 1,33 | 185.801,00 | 0,95 | 0,45 |
| ESTOQUES | 18.576.160,24 | 39,13 | 34,88 | 14.346.710,61 | 38,82 | 34,52 |
| MERCADORIAS PARA REVENDA | 9.158.227,97 | 49,30 | 17,19 | 7.460.989,07 | 52,00 | 17,95 |
| MERCADORIA PARA REVENDA FL.CHAPECO | 2.362.644,20 | 12,72 | 4,44 | 2.953.390,22 | 20,59 | 7,11 |
| ESTOQUE B.COTEGIPE - D.INDUSTRIAL - FL.03 | 7.055.288,07 | 37,98 | 13,25 | 3.932.331,32 | 27,41 | 9,46 |
| DESPESAS DO EXERCICIO SEGUINTE | 4.170.040,11 | 8,78 | 7,83 | 2.683.331,83 | 7,26 | 6,46 |
| DESPESAS ANTECIPADAS | 4.170.040,11 | 100,00 | 7,83 | 2.683.331,83 | 100,00 | 6,46 |
| ATIVO NAO CIRCULANTE | 5.787.882,00 | 10,87 | 10,87 | 4.604.236,30 | 11,08 | 11,08 |
| INVESTIMENTOS | 31.663,47 | 0,55 | 0,06 | 28.629,77 | 0,62 | 0,07 |
| PARTICIPACOES SOCIETARIAS | 31.663,47 | 100,00 | 0,06 | 28.629,77 | 100,00 | 0,07 |
| ATIVO IMOBILIZADO | 5.755.183,64 | 99,44 | 10,81 | 4.574.124,42 | 99,35 | 11,00 |
| BENS MATERIAIS | 8.593.386,80 | 149,32 | 16,13 | 6.862.973,52 | 150,04 | 16,51 |
| BENS IMOVEIS | 66.319,00 | 1,15 | 0,12 | 66.319,00 | 1,45 | 0,16 |
| (-)DEPRECIAÇOES ACUMULADAS | ( 2.904.522,16) | -50,47 | -5,45 | ( 2.355.168,10) | -51,49 | -5,67 |
| INTANGIVEL | 1.034,89 | 0,02 | 0,00 | 1.482,11 | 0,03 | 0,00 |
| BENS IMATERIAIS | 11.066,16 | 1.069,31 | 0,02 | 11.066,16 | 746,65 | 0,03 |
| (-)AMORTIZACAO ACUMULADA | ( 10.031,27) | -969,31 | -0,02 | ( 9.584,05) | -646,65 | -0,02 |
| T O T A I S ===> | 53.262.824,24 | 100,00 | 100,00 | 41.565.748,85 | 100,00 | 100,00 |

Prova de Autenticidade válida até 27/11/2025

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/08/2025 11:13:52 que o documento de hash (SHA-256) 4940009a47291b68a8ce598ab2adc78476eb72ee6c13dceca40f70a67576e1ed foi validado em 29/08/2025 11:12:03 através da transação blockchain 0x877196877661c2284116ecf1a3f4ff95a352a7de4ff76bcc31ab749c6cbda3dd e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 285430)

# BALANÇO PATRIMONIAL COMPARATIVO

Em 31 Dezembro de 2024 Pág.: 0002

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

C.N.P.J.: 03.652.030/0001-70 Registro.: JUNTA COMERCIAL DO RIO GRANDE DO SUL Nº.: 43204378350 Data Reg.: 01/02/2000

## PASSIVO + PATRIMÔNIO LÍQUIDO

| | Dezembro/2024 | P1(%) | P2(%) | Dezembro /2023 | P1(%) | P2(%) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PASSIVO + PATRIMONIO LIQUIDO | 53.262.824,24 | 100,00 | 100,00 | 41.565.748,85 | 100,00 | 100,00 |
| PASSIVO CIRCULANTE | 13.838.038,37 | 25,98 | 25,98 | 6.627.345,48 | 15,94 | 15,94 |
| OBRIGACOES A CURTO PRAZO | 13.838.038,37 | 100,00 | 25,98 | 6.627.345,48 | 100,00 | 15,94 |
| FORNECEDORES | 8.456.935,26 | 61,11 | 15,88 | 3.254.160,52 | 49,10 | 7,83 |
| OBRIGAÇOES TRABALHISTAS | 71.840,97 | 0,52 | 0,13 | 47.980,30 | 0,72 | 0,12 |
| OBRIGACOES SOCIAIS | 72.247,50 | 0,52 | 0,14 | 61.533,92 | 0,93 | 0,15 |
| OBRIGACOES TRIBUTARIAS E FISCAIS | 107.090,14 | 0,77 | 0,20 | 111.001,35 | 1,67 | 0,27 |
| EMPRESTIMOS | 4.763.639,49 | 34,42 | 8,94 | 2.825.943,31 | 42,64 | 6,80 |
| OUTRAS OBRIGAÇOES | 97.578,92 | 0,71 | 0,18 | 78.042,09 | 1,18 | 0,19 |
| ADIANTAMENTO DE CLIENTES | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 30.000,00 | 0,45 | 0,07 |
| PROVISOES DE IMPOSTOS | 45.864,87 | 0,33 | 0,09 | 72.262,33 | 1,09 | 0,17 |
| PROVISOES TRABALHISTAS | 195.275,06 | 1,41 | 0,37 | 146.421,66 | 2,21 | 0,35 |
| VALORES FINANCEIROS A APROPRIAR | 27.566,16 | 0,20 | 0,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| PASSIVO NAO CIRCULANTE | 10.633.697,09 | 19,96 | 19,96 | 8.265.579,53 | 19,89 | 19,89 |
| OBRIGACOES A LONGO PRAZO | 10.633.697,09 | 100,00 | 19,96 | 8.265.579,53 | 100,00 | 19,89 |
| OBRIGACOES FINANCEIRAS | 10.583.790,64 | 99,53 | 19,87 | 8.085.673,08 | 97,82 | 19,45 |
| TITULOS A PAGAR | 49.906,45 | 0,47 | 0,09 | 179.906,45 | 2,18 | 0,43 |
| PATRIMONIO LIQUIDO | 28.791.088,78 | 54,05 | 54,05 | 26.672.823,84 | 64,17 | 64,17 |
| CAPITAL SOCIAL | 2.000.000,00 | 6,95 | 3,75 | 500.000,00 | 1,87 | 1,20 |
| CAPITAL SOCIAL | 2.000.000,00 | 100,00 | 3,75 | 500.000,00 | 100,00 | 1,20 |
| RESERVAS DE LUCROS | 7.542.967,66 | 26,20 | 14,16 | 7.542.967,66 | 28,28 | 18,15 |
| RESERVAS | 7.542.967,66 | 100,00 | 14,16 | 7.542.967,66 | 100,00 | 18,15 |
| LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS | 19.248.121,12 | 66,85 | 36,14 | 18.629.856,18 | 69,85 | 44,82 |
| LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS | 19.248.121,12 | 100,00 | 36,14 | 18.629.856,18 | 100,00 | 44,82 |
| T O T A I S ===> | 53.262.824,24 | 100,00 | 100,00 | 41.565.748,85 | 100,00 | 100,00 |

* Notas Explicativas das Demonstrações Contábeis em Anexo

Prova de Autenticidade válida até 27/11/2025

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/08/2025 11:13:52 que o documento de hash (SHA-256)
4940009a47291b68a8ce598ab2adc78476eb72ee6c13dceca40f70a67576e1ed foi validado em 29/08/2025 11:12:03 através da transação blockchain
0x877196877661c2284116ecf1a3f4ff95a352a7de4ff76bcc31ab749c6cbda3dd e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 285430)

centermedi Hospitalar

BR 480, N° 795 BARÃO DE COTEGIPE – RS
CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70
INSC. EST 170/0004449
(54) 3523-2700
www.centermedi.com.br

# DECLARAÇÃO

A empresa Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda, inscrita no CNPJ sob o nº. 03.652.030/0001-70, sediada na BR 480, nº. 795, na cidade de Barão de Cotegipe – RS, representada por SKY75 – Participações e Investimentos Ltda, inscrita no CNPJ sob nº. 48.583.046/0001-07, na pessoa do Sr. Edivar Szymanski, portador do RG: 5051132966 e CPF: 670.481.290-34, DECLARA para os devidos fins e efeitos necessários que a empresa efetua a tributação através do regime de LUCRO REAL, estando desta forma obrigada a entrega do SPED Contábil Digital, este Sistema Público de Escrituração Digital –SPED, é um instrumento que unifica as atividades de recepção, validação, armazenamento e autenticação dos livros e documentos que integram a escrituração contábil e fiscal, não possibilitando mais a recepção e autenticação dos Livros em meio físico pela Junta Comercial, as informações constantes no SPED são passíveis de acesso pelos órgãos dos Estados, Distrito Federal e Municípios, através do número do recibo de entrega do SPED Contábil, o que acima declaramos encontra-se no DECRETO Nº 6.022 de janeiro de 2007.

Barão de Cotegipe – RS, 19 de agosto 2025.

ADELAR RIGONI:15044041068
Assinado digitalmente por ADELAR RIGONI:15044041068
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=27117135000198, OU=presencial, CN=ADELAR RIGONI:15044041068
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.08.20 09:05:49-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.3.0

Adelar Rigoni Contabilidade Eireli

Adelar Rigoni

CPF 150.440.410-68

CRC/RS 30.519/O

Contador

EDIVAR SZYMANSKI:67048129034
Assinado de forma digital por EDIVAR SZYMANSKI:67048129034
Dados: 2025.08.29 11:08:14 -03'00'

Centermedi Com. De Prod. Hospitalares Ltda

Sky 75 – Participações e Investimentos Ltda

Edivar Szymanski

RG: 5051132966 | CPF: 670.481.290-34

Administrador

**"Cuidando do Futuro, Hoje!"**

Prova de Autenticidade válida até 27/11/2025

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/08/2025 11:13:52 que o documento de hash (SHA-256) 4940009a47291b68a8ce598ab2adc78476eb72ee6c13dceca40f70a67576e1ed foi validado em 29/08/2025 11:12:03 através da transação blockchain 0x877196877661c2284116ecf1a3f4ff95a352a7de4ff76bcc31ab749c6cbda3dd e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 285430)

centermedi Hospitalar

BR 480, N° 795 BARÃO DE COTEGIPE – RS
CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70
INSC. EST 170/0004449
(54) 3523-2700
www.centermedi.com.br

# DECLARAÇÃO

A empresa Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda, inscrita no CNPJ sob nº. 03.652.030/0001-70, sediada na BR 480, nº 795, na cidade de Barão de Cotegipe– RS, representada por SKY75- Participações e Investimentos Ltda, inscrita no CNPJ sob.nº. 48.583.046/0001-07, na pessoa do Sr. Edivar Szymanski, portador do RG:5051132966 e CPF:670.481.290-34, DECLARA para todos os fins e efeitos necessários a Boa Situação Econômico-financeira da empresa, onde esses índices foram obtidos no balanço do exercício de 2024, e que atende integralmente as exigências do Edital.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Índice de Liquidez Geral: | AC + ARLP | 47.474.942,24 | 31.663,47 | 1,941 |
| **min.1,00** | PC + PELP | 13.838.038,37 | 10.633.697,09 | |
| Índice Liquidez Corrente: | AC | 47.474.942,24 | | 3,431 |
| **min.1,00** | PC | 13.838.038,37 | | |
| Índice de Endividamento: | PC + PELP | 13.838.038,37 | 10.633.697,09 | 0,459 |
| **máx.0,51** | AT | 53.262.824,24 | | |
| Índice Liquidez Instantânea: | AD | 1.059.303,76 | | 0,077 |
| **min.0,05** | PC | 13.838.038,37 | | |
| Índice de Solvência Geral: | AT | 53.262.824,24 | | 2,177 |
| | PC + PELP | 13.838.038,37 | 10.633.697,09 | |
| Gerência de Capitais de Terceiros: | PL | 28.791.068,78 | | 1,177 |
| | PC + PELP | 13.838.038,37 | 10.633.697,09 | |
| **min.1,00** | | | | |

ADELAR RIGONI:15044041068

Assinado digitalmente por ADELAR RIGONI:15044041068
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=27171135000198, OU=presencial, CN=ADELAR RIGONI:15044041068
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.08.20 09:06:16-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.3.0

Adelar Rigoni Contabilidade Eireli

Adelar Rigoni

CPF 150.440.410-68

CRC/RS 30.519/O

Contador

EDIVAR SZYMANSKI:67048129034

Assinado de forma digital por EDIVAR SZYMANSKI:67048129034
Dados: 2025.08.29 11:08:21 -03'00'

Centermedi Com. De Prod. Hospitalares Ltda

Sky 75 – Participações e Investimentos Ltda

Edivar Szymanski

RG: 5051132966 | CPF: 670.481.290-34

Administrador

**"Cuidando do Futuro, Hoje!"**

Prova de Autenticidade válida até 27/11/2025

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/08/2025 11:13:52 que o documento de hash (SHA-256) 4940009a47291b68a8ce598ab2adc78476eb72ee6c13dceca40f70a67576e1ed foi validado em 29/08/2025 11:12:03 através da transação blockchain 0x877196877661c2284116ecf1a3f4ff95a352a7de4ff76bcc31ab749c6cbda3dd e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 285430)

***P R O C U R A Ç Ã O***

**OUTORGANTE**: ***CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA,*** *empresa de direito privado, estabelecida em Barão de Cotegipe- RS, na BR 480, nº 795, inscrita no CNPJ sob nº 03.652.030/0001-70 e com registro na Junta Comercial do Estado do Rio Grande do Sul sob NIRE nº 43204378350. Neste ato representado* por SKY75 – Participações e Investimentos Ltda, inscrita no CNPJ sob nº. 48.583.046/0001-07, na pessoa do Sr. Edivar Szymanski, portador do RG: 5051132966 e CPF: 670.481.290-34.

**OUTORGADO**: Adelar Rigoni, de nacionalidade brasileira, casado, contador, com residência e domicilio em Erechim-RS, portador do CPF nº 150.440.410-68.

**PODERES:** Amplos, gerais e ilimitados para representar o **OUTORGANTE** perante os Órgãos Públicos e Privados, Municipais, Estaduais, Federais, perante a Caixa Econômica Federal, e **inclusive assinar eletronicamente livros fiscais (SPED Contábil) por tempo indeterminado** perante a Junta Comercial do Rio Grande do Sul podendo fazer e assinar documentação, prestar informações e esclarecimentos, juntar e retirar papeis e documentos, requerer e alegar o que convier, recorrer de qualquer despacho ou decisão para as autoridades e instâncias superiores, representa-los ativa e passivamente em qualquer caso concernente ao assunto com poderes gerais para o foro, com a cláusula “adjudicia” inclusive substabelecer.

Barão de Cotegipe – RS, 12 de Maio de 2025.

EDIVAR SZYMANSKI:67048129034

Assinado de forma digital por EDIVAR SZYMANSKI:67048129034
Dados: 2025.05.12 10:27:57 -03'00'

_____

CENTERMEDI COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA
SKY75 – PARTICIPAÇÕES E INVESTIMENTOS LTDA
Edivar Szymanski

Prova de Autenticidade válida até 27/11/2025

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/08/2025 11:13:52 que o documento de hash (SHA-256) 4940009a47291b68a8ce598ab2adc78476eb72ee6c13dceca40f70a67576e1ed foi validado em 29/08/2025 11:12:03 através da transação blockchain 0x877196877661c2284116ecf1a3f4ff95a352a7de4ff76bcc31ab749c6cbda3dd e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 285430)

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**
**SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped** **Versão: 10.2.3**

# RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

## IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

| NIRE | CNPJ | |
|---|---|---|
| 43204378350 | 03.652.030/0001-70 | |
| **NOME EMPRESARIAL** | | |
| CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. | | |

## IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

| FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL | PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO |
|---|---|
| Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar) | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| **NATUREZA DO LIVRO** | **NÚMERO DO LIVRO** |
| Escrituração Contábil do Livro Diário Geral | 26 |
| **IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)** | |
| A0.12.E9.A3.0B.A9.6C.BD.43.46.9F.A4.DA.81.BF.9A.96.93.5D.FF | |

| QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO | CPF/CNPJ | NOME | Nº SÉRIE DO CERTIFICADO | VALIDADE | RESPONSÁVEL LEGAL |
|---|---|---|---|---|---|
| Procurador | 15044041068 | ADELAR RIGONI: 15044041068 | 739835518054325449 7 | 14/03/2025 a 14/03/2026 | Sim |
| Contador | 15044041068 | ADELAR RIGONI: 15044041068 | 739835518054325449 7 | 14/03/2025 a 14/03/2026 | Não |

**NÚMERO DO RECIBO:**

A0.12.E9.A3.0B.A9.6C.BD.43.46.9F.A4.
DA.81.BF.9A.96.93.5D.FF-4

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 29/04/2025 às 19:54:04

FC.E7.07.8E.C0.19.09.30
F8.1A.DE.72.BF.D4.60.F8

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo, dispensando-se a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994. Este recibo comprova a autenticação.

BASE LEGAL: Decreto nº 1.800/1996, com a alteração do Decreto nº 8.683/2016, e arts. 39, 39-A, 39-B da Lei nº 8.934/1994 com a alteração da Lei Complementar nº 1247/2014.

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/08/2025 11:13:52 que o documento de hash (SHA-256)
4940009a47291b68a8ce598ab2adc78476eb72ee6c13dceca40f70a67576e1ed foi validado em 29/08/2025 11:12:03 através da transação blockchain
0x877196877661c2284116ecf1a3f4ff95a352a7de4ff76bcc31ab749c6cbda3dd e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 285430)

Prova de Autenticidade válida até 27/11/2025

https://protocolo-docs.s3.sa-east-1.amazonaws.com/pmperuibe/protocolo/e91e62c6-f141-47fd-a5d8-c9db1df81c0b.pdf



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/08/2025 11:13:52 que o documento de hash (SHA-256)
4940009a47291b68a8ce598ab2adc78476eb72ee6c13dceca40f70a67576e1ed foi validado em 29/08/2025 11:12:03 através da transação blockchain
0x877196877661c2284116ec1a3f4ff95a352a7de4ff76bcc31ab749c6cbda3dd e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 285430)

## Pendências de Validação

No relatório abaixo estão descritas as advertências encontradas durante a validação.

**Contribuinte:** CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. **CNPJ:** 03.652.030/0001-70

**Período da Escrituração:** 01/01/2024 a 31/12/2024

**Arquivo de referência:**

**Data / Hora Avaliação:** 29/04/2025 19:51:03

| Total de Advertências | 2 |
|---|---|
| Um lançamento pode ter vários registros a débito e vários a crédito somente quando relativos ao mesmo fato contábil (Resolução CFC 1299/2010). Verifique se a situação está correta. | 1 |
| Conta de nível superior deverá ter a mesma natureza da subconta. | 1 |

## ADVERTÊNCIAS

| Linha Posição | Campo | Valor Esperado | Conteúdo do Campo | Registro | Conteúdo do Registro |
|---|---|---|---|---|---|
| **Mensagem** | Um lançamento pode ter vários registros a débito e vários a crédito somente quando relativos ao mesmo fato contábil (Resolução CFC 1299/2010). Verifique se a situação está correta. | | | | |
| N/A | Registro/Campo não informado ou inválido | Registro/Campo não informado ou inválido | Registro/Campo não informado ou inválido | I200 | \| |
| **Mensagem** | Conta de nível superior deverá ter a mesma natureza da subconta. | | | | |
| 9743 | 7 - COD_CTA_SUP | Registro/Campo não informado ou inválido | 5.01 | I050 | \|I050\|01012024\|09\|S\|3\|5.01.03\|5.01\|LUCROS OU PREJUIZOS DO EXERCICIO\| |





Prova de Autenticidade válida até 27/11/2025

# SITUAÇÃO DO ARQUIVO DA ESCRITURAÇÃO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome Empresarial:** | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. | | | | |
| **CNPJ:** | 03.652.030/0001-70 | **Nire:** | 43204378350 | **Scp:** | |
| **Período da Escrituração:** | 01/01/2024 a 31/12/2024 | | | | |
| **Forma de Escrituração Contábil:** | Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar) | | | | |
| **Natureza do Livro:** | Escrituração Contábil do Livro Diário Geral | | | | |
| **Identificação do arquivo(hash):** | A0.12.E9.A3.0B.A9.6C.BD.43.46.9F.A4.DA.81.BF.9A.96.93.5D.FF- | | | | |

**Consulta Realizada em:** 09/05/2025 11:02:42

## Resultado da Verificação

A escrituração visualizada é a mesma que se encontra na base de dados do SPED.

## Situação Atual

**Escrituração com NIRE AUTENTICADA**

A escrituração encontra-se na base de dados do Sped e considera-se autenticada nos termos do Decreto nº 1.800/1996, com a alteração dada pelo Decreto nº 8.683/2016. O recibo de entrega constitui a comprovação da autenticação, nos termos do art. 39-B da Lei nº 8.934/1994, sendo dispensada qualquer outra autenticação (art.39-A da Lei nº 8.934/1994).

Prova de Autenticidade válida até 27/11/2025



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/08/2025 11:13:52 que o documento de hash (SHA-256)
4940009a47291b68a8ce598ab2adc78476eb72ee6c13dceca40f70a67576e1ed foi validado em 29/08/2025 11:12:03 através da transação blockchain
0x877196877661c2284116ecf1a3f4ff95a352a7de4ff76bcc31ab749c6cbda3dd e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 285430)

*Dautin Blockchain*
*Rua Dagoberto Nogueira, 100*
*Ed. Torre Azul - 11º Andar*
*Sala 1101, Centro, Itajaí - SC*
*(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223*
*www.dautin.com | dautin@dautin.com*




**Prova de Autenticidade válida até 27/11/2025**

# CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **4940009a47291b68a8ce598ab2adc78476eb72ee6c13dceca40f70a67576e1ed** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **285430** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"BALANÇO 2024"**, cujo assunto é descrito como **"BALANÇO 2024"**, faz prova de que em **29/08/2025 11:11:56**, o responsável **Centermedi Comercio de Produtos Hospitalares Ltda (03.652.030/0001-70)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Centermedi Comercio de Produtos Hospitalares Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **29/08/2025 11:14:08** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x877196877661c2284116ecf1a3f4ff95a352a7de4ff76bcc31ab749c6cbda3dd**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://bscscan.com/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

centermedi
Hospitalar

BR 480, N° 795 BARÃO DE COTEGIPE – RS
CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70
INSC. EST 170/0004449
(54) 3523-2700
www.centermedi.com.br

# BALANÇO PATRIMONIAL 2023

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA:03652030000170
Assinado de forma digital por CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA:03652030000170
Dados: 2025.08.29 11:16:54 -03'00'

# TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. | | |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 | CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 | | |

## TERMO DE ABERTURA

| | |
|---|---|
| Nome Empresarial | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| NIRE | 43204378350 |
| CNPJ | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem | 25 |
| Natureza do Livro | Escrituração Contábil do Livro Diário Geral |
| Município | Barão de Cotegipe |
| Data do arquivamento dos atos constitutivos | 01/02/2000 |
| Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária | |
| Data de encerramento do exercício social | 31/12/2023 |
| Quantidade total de linhas do arquivo digital | 357650 |

## TERMO DE ENCERRAMENTO

| | |
|---|---|
| Nome Empresarial | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Natureza do Livro | Escrituração Contábil do Livro Diário Geral |
| Número de ordem | 25 |
| Quantidade total de linhas do arquivo digital | 357650 |
| Data de inicio | 01/01/2023 |
| Data de término | 31/12/2023 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 33.6C.6D.46.9C.60.21.8B.EA.6F.96.94.C3.B1.50.4D.79.5E.85.4D-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.2.1 do Visualizador

# DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. | | |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 | CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 | | |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 | | |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo anterior | Saldo atual |
|---|---|---|---|
| (+) VENDAS DE MERCADORIAS | | R$ 82.389.039,86 | R$ 62.545.126,11 |
| (+) VENDAS DE MERCADORIA - CHAPECO | | R$ 49.742.388,35 | R$ 49.864.303,80 |
| (+) RECEITA COM SUBCONTRATACAO | | R$ 12.590,00 | R$ 0,00 |
| (=) RECEITA BRUTA | | R$ 132.144.018,21 | R$ 112.409.429,91 |
| (-) (-)IMPOSTOS INCIDENTES SOBRE VENDAS | | R$ (11.586.646,90) | R$ (9.231.200,13) |
| (-) (-)OUTRAS DEDUÇOES | | R$ (4.962.505,76) | R$ (2.883.339,41) |
| (-) (-)IMPOSTOS INCIDENTES SOBRE VENDAS - CHAPECO | | R$ (5.718.725,51) | R$ (7.551.075,81) |
| (-) (-)OUTRAS DEDUÇOES - CHAPECO | | R$ (2.120.256,66) | R$ (1.865.554,06) |
| (-) (=) TOTAL DAS DEDUCOES | | R$ (24.388.134,83) | R$ (21.531.169,41) |
| (=) RECEITA LIQUIDA | | R$ 107.755.883,38 | R$ 90.878.260,50 |
| (-) CUSTOS DOS SERVIÇOS | | R$ (1.476,83) | R$ 0,00 |
| (-) CUSTOS DOS SERVICOS - PESSOAL | | R$ (374.599,75) | R$ (221.556,39) |
| (-) COMPRAS DAS MERCADORIAS | | R$ (107.568.471,99) | R$ (43.802.275,92) |
| (+) (-)DEDUÇOES DAS COMPRAS | | R$ 43.565.423,93 | R$ 6.298.166,61 |
| (-) ESTOQUE INICIAL | | R$ (49.062.577,49) | R$ (64.453.132,19) |
| (+) ESTOQUE FINAL | | R$ 55.445.062,70 | R$ 59.527.028,64 |
| (+) (-)DESCONTOS DE CRED.-PIS M.PROV. 66 | | R$ 171.749,03 | R$ 108.146,38 |
| (+) (-)DESCONTOS DE CRED.-COFINS LEI 10.833 | | R$ 808.120,03 | R$ 498.128,92 |
| (-) COMPRAS DAS MERCADORIAS - CHAPECO | | R$ (41.741.218,28) | R$ (75.244.065,92) |
| (+) (-)DEDUCOES DAS COMPRAS - CHAPECO | | R$ 5.856.310,66 | R$ 36.119.571,69 |
| (-) ESTOQUE INICIAL - CHAPECO | | R$ (14.278.165,62) | R$ (11.732.257,31) |
| (+) ESTOQUE FINAL - CHAPECO | | R$ 13.038.265,26 | R$ 12.591.910,08 |
| (+) (-)DESCONTOS DE CRED.-PIS M.PROV. 66 | | R$ 25.480,22 | R$ 21.946,22 |
| (+) (-)DESCONTOS DE CRED.-COFINS LEI 10.833 | | R$ 124.482,72 | R$ 101.085,63 |
| (-) (=) TOTAL DOS CUSTOS | | R$ (93.991.615,41) | R$ (80.187.303,56) |
| (=) RESULTADO OPERACIONAL BRUTO | | R$ 13.764.267,97 | R$ 10.690.956,94 |
| (-) DESPESAS COM VENDAS - PESSOAL | | R$ (703.107,41) | R$ (899.988,06) |
| (-) OUTRAS DESPESAS COM VENDAS | | R$ (3.430.264,89) | R$ (2.917.571,74) |
| (-) DESPESAS COM VENDAS - PESSOAL FL. CHAPECO | | R$ (3.775,47) | R$ (11.769,70) |
| (-) OUTRAS DESPESAS COM VENDAS- FL. CHAPECO | | R$ (1.055.112,69) | R$ (1.278.705,96) |
| (-) PERDAS NO RECEBIMENTO DE | | R$ (14.046,31) | R$ (1.449,34) |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 33.6C.6D.46.9C.60.21.8B.EA.6F.96.94.C3.B1.50.4D.79.5E.85.4D-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.2.1 do Visualizador

# DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. | | |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 | CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 | | |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 | | |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo anterior | Saldo atual |
|---|---|---|---|
| CREDITOS | | | |
| (-) DESPESAS ADMINISTRATIVA - PESSOAL | | R$ (807.270,23) | R$ (726.880,82) |
| (-) OUTRAS DESPESAS ADMINISTRATIVAS - FL.CHAPECO | | R$ (312.160,84) | R$ (338.137,77) |
| (-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS - PESSOAL - FL.CHAPECO | | R$ (105.210,24) | R$ (98.198,71) |
| (-) OUTRAS DESPESAS ADMINISTRATIVAS | | R$ (3.274.414,67) | R$ (3.451.931,61) |
| (-) DESPESAS TRIBUTARIAS | | R$ (1.669.528,72) | R$ (61.600,84) |
| (-) DESPESAS TRIBUTARIAS - CHAPECO | | R$ (606.220,54) | R$ (3.197,65) |
| (+) RECEITAS FINANCEIRAS | | R$ 1.276.630,64 | R$ 998.353,42 |
| (+) OUTRAS RECEITAS | | R$ 3.837.076,95 | R$ 3.296.289,92 |
| (+) RECEITA DE RECUPERACAO DE PERDAS C/CREDITOS | | R$ 257.702,34 | R$ 38.049,02 |
| (-) DESPESAS FINANCEIRAS | | R$ (1.210.175,21) | R$ (1.564.738,60) |
| (-) (=) TOTAL DAS DESPESAS LIQUIDAS | | R$ (7.819.877,29) | R$ (7.021.478,44) |
| (=) RESULTADO OPERACIONAL LIQUIDO | | R$ 5.944.390,68 | R$ 3.669.478,50 |
| (+) RECEITAS NAO OPERACIONAIS | | R$ 83.034,88 | R$ 0,00 |
| (-) IMPOSTO DE RENDA | | R$ (423.178,70) | R$ (122.495,25) |
| (-) CONTRIBUIÇAO SOCIAL SOBRE O LUCRO | | R$ (253.907,22) | R$ (73.497,15) |
| (-) ADICIONAL DO IMPOSTO DE RENDA | | R$ (258.119,14) | R$ (75.663,50) |
| (=) RESULTADO DO EXERCICIO DEPOIS DO I. R. E DA C.S.L.L. | | R$ 5.092.220,50 | R$ 3.397.822,60 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 33.6C.6D.46.9C.60.21.8B.EA.6F.96.94.C3.B1.50.4D.79.5E.85.4D-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.2.1 do Visualizador

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| ATIVO | | R$ 42.581.260,20 | R$ 41.565.748,85 |
| ATIVO CIRCULANTE | | R$ 37.859.947,98 | R$ 36.961.512,55 |
| DISPONIBILIDADES | | R$ 290.637,50 | R$ 430.224,53 |
| CAIXA | | R$ 174.993,28 | R$ 174.993,28 |
| CAIXA | | R$ 174.993,28 | R$ 174.993,28 |
| BANCOS CONTA DISPOSIÇAO | | R$ 15.728,79 | R$ 98.920,21 |
| BANRISUL | | R$ 6.953,79 | R$ 14.633,94 |
| SICREDI C/C | | R$ 3.892,56 | R$ 15.391,19 |
| BRADESCO - CTA Nº 053320-6 | | R$ 1,00 | R$ 1,00 |
| BANCO CAIXA E.F. - C/C 4311/003/00900279-7 | | R$ 4.277,81 | R$ 9.432,23 |
| BANCO DO BRASIL CTA.241-0 | | R$ 603,63 | R$ 59.461,85 |
| APLICAÇOES DE LIQUIDEZ IMEDIATA | | R$ 99.915,43 | R$ 156.311,04 |
| APLICACAO BRADESCO | | R$ 5.782,44 | R$ 25.040,87 |
| APLICACAO BANCO DO BRASIL - BB RENDE FÁCIL | | R$ 94.132,99 | R$ 131.270,17 |
| REALIZAVEL A CURTO PRAZO | | R$ 19.148.984,10 | R$ 19.501.245,58 |
| DUPLICATAS A RECEBER | | R$ 10.504.535,91 | R$ 10.067.827,71 |
| 437 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TAPERA | | R$ 0,00 | R$ 1.707,00 |
| 914 - PMA FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAQUARI | | R$ 19.384,00 | R$ 65.435,54 |
| 967 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GENERAL CAMARA | | R$ 0,00 | R$ 1,04 |
| 518 - PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORES DA CUNHA | | R$ 256,01 | R$ 829,50 |
| 817 - FUNDO MUN DE SA DE SAO CRISTOVAO DO SUL | | R$ 971,00 | R$ 120,53 |
| 76 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALTO VELOSO | | R$ 1.047,10 | R$ 1.061,76 |
| 4 - PREFEITURA MUNICIPAL DE AUREA | | R$ 274,80 | R$ 1.304,30 |
| 944 - CONS INTERMUN SAUDE R V RIO CAI | | R$ 212.823,38 | R$ 126.766,18 |
| 21 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATANDUVAS | | R$ 281,05 | R$ 412,76 |
| 976 - SULMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA | | R$ 8.635,19 | R$ 8.635,19 |
| 112 - PREFEITURA MUNIC DE BARAO DE COTEGIPE | | R$ 71.278,16 | R$ 61.650,52 |
| 646 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ARROIO DOS RATOS | | R$ 0,00 | R$ (16,00) |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 33.6C.6D.46.9C.60.21.8B.EA.6F.96.94.C3.B1.50.4D.79.5E.85.4D-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| 600 - PREFEITURA MUNICIAPL DE ESTANCIA VELHA | | R$ 26.778,93 | R$ 26.886,05 |
| 454 - PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ARACA | | R$ 0,00 | R$ 6.768,03 |
| 807 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ERVAL VELHO | | R$ 980,56 | R$ 980,56 |
| 549 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MACIEIRA | | R$ 782,12 | R$ 970,92 |
| 463 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAICARA | | R$ 369,00 | R$ 369,00 |
| 779 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRO REUTER | | R$ 0,00 | R$ 257,33 |
| 124 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTAÇAO | | R$ 0,00 | R$ 72,23 |
| 978 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRATINI | | R$ 3,60 | R$ 3,60 |
| 895 - PREFEITURA MUNICIAPL DE PATO BRANCO | | R$ 5.070,00 | R$ (530,00) |
| 515 - PREFEITURA MUNICIAPL DE CAXIAS DO SUL | | R$ 65.325,01 | R$ 11.870,97 |
| 528 - FUN HOSP SANTA TEREZINHA ERECHIM | | R$ 0,00 | R$ 9.224,50 |
| 642 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TUNAS | | R$ 34.501,62 | R$ 34.501,62 |
| 1038 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMARES DO SUL | | R$ 0,00 | R$ 74,43 |
| 797 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SERAFINA CORREA | | R$ 0,00 | R$ 108,95 |
| 662 - PREFEITURA MUNICIAPL DE GRAMADO | | R$ 22.026,14 | R$ 8.335,20 |
| 632 - PREFEITURA MUNICIAPL DE DOM PEDRITO | | R$ 12.888,00 | R$ 22.524,56 |
| 180 - PREFEITURA MUNICIAPL DE TRES ARROIOS | | R$ 186,66 | R$ 390,03 |
| 807 - PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO | | R$ 8.612,69 | R$ 8.483,03 |
| 393 - FUNDO MUN SAUDE DE SAO FRANCISCO DO SUL | | R$ 13.713,95 | R$ 0,00 |
| 232 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IPUMIRIM | | R$ 7.144,44 | R$ 0,00 |
| 991 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TURUCU | | R$ 8.846,45 | R$ 6.808,15 |
| 808 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SAUDE DE CANELINHA | | R$ 0,00 | R$ 2.081,66 |
| 68 - FUNDO MUNIC DE SAUDE DE RIO DAS ANTAS | | R$ 0,00 | R$ 18,38 |
| 685 - CONS INTER SAUDE REG MIS RS | | R$ 3.384,52 | R$ 978,60 |
| 707 - FUNDACAO MUNIC DE SAUDE DE SANTA ROSA | | R$ 22.563,10 | R$ 20.463,45 |
| 1032 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 17.593,40 | R$ 19.154,15 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 33.6C.6D.46.9C.60.21.8B.EA.6F.96.94.C3.B1.50.4D.79.5E.85.4D-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| 1026 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PONTA PORA | | R$ 0,00 | R$ (59,58) |
| 975 - MUNICIPIO DE NOVA HARTZ | | R$ 1.191,70 | R$ 1.409,70 |
| 790 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAMANDAI | | R$ 1.275,00 | R$ 17.202,00 |
| 958 - PREFEITURA MUNIC DE SANTO ANTONIO PALMA | | R$ 1.467,39 | R$ 136,21 |
| 33 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBICARE | | R$ 10.249,59 | R$ 9.719,36 |
| 239 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JABORA | | R$ 10.291,09 | R$ 10.291,09 |
| 458 - PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA PETROPOLIS | | R$ 5.843,00 | R$ 524,14 |
| 594 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PEDRO DO SUL | | R$ 459,02 | R$ (1.740,13) |
| 810 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MAJOR GERCINO | | R$ 0,00 | R$ 32.945,23 |
| 56 - PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO | | R$ 13.519,35 | R$ 1.039,08 |
| 960 - FUNDO MUN DE SAUDE JARAGUA DO SUL | | R$ 61.008,83 | R$ 88.434,45 |
| 289 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CURITIBANOS | | R$ 14.638,74 | R$ 27.146,41 |
| 1039 - FUNDO MUN DE SAUDE DE DIONISIO CERQUEIRA | | R$ 5.379,10 | R$ 2.403,89 |
| 923 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO | | R$ 1.168,40 | R$ 1.168,40 |
| 161 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARCELINO RAMOS | | R$ 653,30 | R$ 653,30 |
| 194 - PREFEITURA MUNIC DE FLORIANO PEIXOTO | | R$ 1.457,16 | R$ 1.582,05 |
| 443 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPUCA | | R$ 865,98 | R$ 865,98 |
| 820 - FUNDO MUNIC DE SAUDE SAO BENTO DO SUL | | R$ 838,01 | R$ 403,01 |
| 819 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORQUILHINHA | | R$ 0,00 | R$ 2,23 |
| 1040 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VIDAL RAMOS | | R$ 3.752,73 | R$ (407,16) |
| (-) 887 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SAUDE DE ARABUTA | | R$ (0,01) | R$ 0,00 |
| 627 - GENESIO A MENDES E CIA LTDA | | R$ 3.530,90 | R$ 3.530,90 |
| 883 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTAURI | | R$ 7.954,72 | R$ 8.125,55 |
| 92 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GETULIO VARGAS | | R$ 500,12 | R$ 600,45 |
| 307 - PREFEITURA MUNICIPAL DE INDEPENDENCIA | | R$ 0,00 | R$ 14,71 |
| 845 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS | | R$ 25.876,56 | R$ 23.419,02 |

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| 451 - PREFEITURA MUNICIPAL DE FRAIBURGO | | R$ 0,00 | R$ 500,31 |
| 60 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITOS | | R$ 70.035,62 | R$ 70.035,62 |
| 639 - PRFEITURA MUNICIPAL DE IMBE | | R$ 958,67 | R$ 24.096,67 |
| (-) 804 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AGUA DOCE | | R$ (219,60) | R$ (131,33) |
| 768 - MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DO SUL | | R$ 1.400,72 | R$ 6.944,84 |
| 578 - PREFEITURA MUN DE SAO JOAO DO POLESINE | | R$ 519,17 | R$ 91,65 |
| 813 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO ALEGRE | | R$ 1.428,60 | R$ 0,00 |
| 1007 - PREFEITURA MUN DE SAO JOSE DO NORTE | | R$ 2.186,17 | R$ 2.481,80 |
| 1043 - FUNDO MUN DE SAUDE DE BALNEARIO CAMBURIU | | R$ 85.316,06 | R$ 59.339,64 |
| 499 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCA | | R$ 17.045,95 | R$ 21.256,66 |
| 474 - PREFEITURA MUNICIPAL DE RODEIO BONITO | | R$ 224,00 | R$ 2,69 |
| 341 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SCHROEDER | | R$ 978,40 | R$ 0,00 |
| 478 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MULITERNO | | R$ 7.314,50 | R$ 43,37 |
| 303 - FUNDO MUNIC DE SAUDE DE PIRATUBA | | R$ 1.300,00 | R$ 1.300,00 |
| 1044 - FUNDO MUN DE SAUDE DE JOINVILLE | | R$ 434.874,41 | R$ 169.518,59 |
| 209 - PREFEITURA MUNICPAL DE SERTAO | | R$ 954,60 | R$ 2.765,16 |
| 288 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JOIA | | R$ 108,32 | R$ 759,53 |
| 1045 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ANITAPOLIS | | R$ 1.556,97 | R$ 5.571,50 |
| 295 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE XAXIM | | R$ 38.049,90 | R$ 38.883,60 |
| 788 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA | | R$ 0,00 | R$ 63,70 |
| 897 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TOROPI | | R$ 1.483,90 | R$ 1.483,90 |
| 251 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO AUGUSTO | | R$ 3.100,00 | R$ 3.100,00 |
| 43 - HOSPITAL MUNICIPAL HENRIQUE LAGES | | R$ 18.362,10 | R$ 15.664,40 |
| 37 - PREFEITURA MUNICIPAL DE IRANI | | R$ 386,40 | R$ 675,32 |
| 575 - PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO CABRAIS | | R$ 0,00 | R$ 67,20 |
| 659 - PREFEITURA MUNICIPAL DE HERVEIRAS | | R$ 425,25 | R$ 494,09 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 33.6C.6D.46.9C.60.21.8B.EA.6F.96.94.C3.B1.50.4D.79.5E.85.4D-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| 718 - PREFEITURA MUNICIPALD E BALNEARIO PINHAL | | R$ 16.577,81 | R$ (2.640,87) |
| 812 - PREFEITURA MUNICIPAL DE FARROUPILHA | | R$ 0,00 | R$ 93,68 |
| 395 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE APIUNA | | R$ 0,00 | R$ 4.396,49 |
| 128 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ERVAL GRANDE | | R$ 31,96 | R$ 145,79 |
| 184 - PREFEITURA MUNICIPALD E PAULO BENTO | | R$ 199,89 | R$ 472,50 |
| 144 - PREFEITURA MUNICIPAL DE FAXINALZINHO | | R$ 10.868,23 | R$ 10.868,23 |
| 433 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ARVOREZINHA | | R$ 0,00 | R$ (20,64) |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CELSO RAMOS | | R$ (700,00) | R$ 6.929,34 |
| 342 - FUNDO MUNIC DE SAUDE DE TREZE DE MAIO | | R$ 0,00 | R$ 1.293,30 |
| 781 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ALECRIM | | R$ 6,12 | R$ 446,50 |
| 572 - PREFEITURA MUN DE BOA VISTA DO BURICA | | R$ 62,22 | R$ (1.071,54) |
| 356 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SELBACH | | R$ 83,05 | R$ 124,48 |
| 763 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PALHOCA | | R$ 4.724,50 | R$ (2.933,02) |
| 225 - FUNDO MUNIC DE SAUDE DE QUILOMBO | | R$ 1.443,17 | R$ 1.092,22 |
| 211 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE NOVA ITABERABA | | R$ 0,00 | R$ (7,86) |
| 1048 - PREF MUNICIPAL DE NOVA ALVORADA DO SUL | | R$ 0,00 | R$ 5.225,00 |
| 1004 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NAVIRAI | | R$ 3.724,74 | R$ 601,74 |
| 46 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUZERNA | | R$ 5.337,67 | R$ 339,04 |
| 339 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO VALENTIM | | R$ 170,66 | R$ 528,60 |
| 203 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE PRETA | | R$ 0,00 | R$ 17,63 |
| 311 - PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO FORTUNA | | R$ 0,00 | R$ 1.103,30 |
| 158 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUTINGA | | R$ 0,00 | R$ 54,78 |
| 167 - PREFEITURA MUNICIPAL DE QUATRO IRMAOS | | R$ 373,60 | R$ 3.107,60 |
| 538 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CASEIROS | | R$ 0,00 | R$ 23,05 |
| (-) DEPOSITOS A IDENTIFICAR | | R$ (2.404.472,08) | R$ (2.405.908,09) |
| 791 - MUNICIPIO DE IJUI - PODER | | R$ 369,84 | R$ 1.350,35 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 33.6C.6D.46.9C.60.21.8B.EA.6F.96.94.C3.B1.50.4D.79.5E.85.4D-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| EXECUTIVO | | | |
| 801 - PREF.MUN.DE MONTE ALEGRE DOS CAMPOS | | R$ 1.886,80 | R$ 0,00 |
| 542 - PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA PADUA | | R$ 71,77 | R$ 784,18 |
| 63 - FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE PINHEIRO PRETO | | R$ 4.148,76 | R$ 19,38 |
| 247 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIAM | | R$ 0,00 | R$ 464,69 |
| 739 - PREFEITURA MUNICIPAL DE RONDINHA | | R$ 2.078,00 | R$ 2.079,72 |
| (-) 688 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ARROIO DO TIGRE | | R$ (20,00) | R$ 32.659,42 |
| 930 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO MAUA | | R$ 0,00 | R$ 140,61 |
| 78 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO OURO | | R$ 9,12 | R$ 156,37 |
| 554 -FUNDO MUNIC.SAUDE DE MONTE CARLO | | R$ 0,00 | R$ 1.371,72 |
| 86 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VIDEIRA | | R$ 22.090,88 | R$ 31.716,46 |
| 878 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO | | R$ 0,00 | R$ 9.578,04 |
| 873 - PREFEITURA MUNICIPAL DE QUATRO PONTES | | R$ 382,00 | R$ 0,00 |
| 49 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MACHADINHO | | R$ 0,00 | R$ 10,14 |
| 837 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUVERA | | R$ 0,00 | R$ (0,02) |
| 31 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRANGA | | R$ 0,00 | R$ 1.767,43 |
| 701 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MUITOS CAPOES | | R$ 0,00 | R$ 2.897,00 |
| 583 - PREFEITURA MUNICIPALD E CANDIDO GODOI | | R$ 0,00 | R$ (0,72) |
| 189 - FMS PREFEITURA MUN DE AGUAS DE CHAPECO | | R$ 1.036,00 | R$ 1.036,00 |
| 335 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NAVEGANTES | | R$ 21.353,56 | R$ 6.716,26 |
| 155 - PREFEITURA MUNICIPAL DE IPIRANGA DO SUL | | R$ 3.875,74 | R$ 3.875,74 |
| 1051 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSOS MAIA | | R$ 1.368,10 | R$ 5.344,17 |
| 370 - PREFEITURA MUNICIPAL DE COXILHA | | R$ 1,09 | R$ 236,27 |
| 200 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO | | R$ 35.864,80 | R$ 38.168,60 |
| 107 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ARATIBA | | R$ 30,55 | R$ 424,20 |
| 1053 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE | | R$ 1.358,00 | R$ 0,00 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 33.6C.6D.46.9C.60.21.8B.EA.6F.96.94.C3.B1.50.4D.79.5E.85.4D-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| LOBATO | | | |
| 524 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPIRANGA | | R$ 4.151,66 | R$ 2.966,42 |
| 45 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LACERDOPOLIS | | R$ 1.276,70 | R$ 1.276,70 |
| (-) 562 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ERNESTNA | | R$ (680,00) | R$ (680,00) |
| 120 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS DO SUL | | R$ 212,16 | R$ 944,55 |
| 316 - PREFEITURA MUNICIPAL DE COTIPORA | | R$ 1.490,00 | R$ 1.617,48 |
| 611 - FUN MUN DE SAUDE SAO LOURENCO DO OESTE | | R$ 210,00 | R$ 210,00 |
| 507 - PREF MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA | | R$ 470,55 | R$ 1.614,74 |
| 546 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPUMOSO | | R$ 0,00 | R$ (2,28) |
| 534 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEGRIA | | R$ 601,25 | R$ 601,25 |
| 185 - PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ERECHIM | | R$ 0,00 | R$ (320,00) |
| 422 - FUNDO MUNIC DE SAUDE DE SAO JOAO BATISTA | | R$ 0,00 | R$ 31.329,21 |
| 902 - PREFEITURA MUNICIPAL DE REDENTORA | | R$ 2.184,69 | R$ 5.734,11 |
| 509 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO BORJA | | R$ 7.801,74 | R$ 25.850,51 |
| 998 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BONITO | | R$ 3.676,46 | R$ 3.676,46 |
| 1019 - FUNDO MUN SAUDE DE QUERENCIA DO NORTE | | R$ 12.350,60 | R$ 12.350,60 |
| 1055 - PREF MUNICIPAL DE IPORA DO OESTE | | R$ 0,00 | R$ 1.444,28 |
| 649 - PREFEITURA MUNICIPAL DE UNISTALDA | | R$ 24,96 | R$ 24,96 |
| 252 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARGO | | R$ 0,00 | R$ 59,88 |
| 332 - PREF MUN DE BALNEARIO BARRA DO SUL | | R$ 6.926,44 | R$ 4.036,14 |
| 1050 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BELA VISTA | | R$ 7.440,85 | R$ 0,00 |
| 127 - PREFEITURA MUNICIPAL DE EREBANGO | | R$ 0,00 | R$ 229,46 |
| 1057 - PREFEITURA MUNICIPAL DE IPE | | R$ 849,03 | R$ 0,00 |
| 1056 - FUNDO MUN DE SAUDE DE SAO BONIFACIO | | R$ 0,00 | R$ 1.613,76 |
| 808 - FUNDO MUNIC DE SAUDE DO MUNIC DE CEU AZUL | | R$ 1.037,61 | R$ 1.037,61 |
| 445 - PREFEITURA MUN DE VISTA ALEGRE DO PRATA | | R$ 692,72 | R$ 317,45 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 33.6C.6D.46.9C.60.21.8B.EA.6F.96.94.C3.B1.50.4D.79.5E.85.4D-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| 959 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MAQUINE | | R$ 2.413,77 | R$ 3.005,44 |
| 35 - PREFEITURA MUNIC DE IBIAÇA | | R$ 6.051,00 | R$ 6.051,00 |
| 683 - PREFEITURA MUNICIPAL DE RODEIO | | R$ 1.125,61 | R$ 8.228,44 |
| 330 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO LUDGERO | | R$ 0,00 | R$ (0,01) |
| 937 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SEGREDO | | R$ 0,00 | R$ 1.780,00 |
| 636 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARACIABA | | R$ 16.611,89 | R$ 17.092,66 |
| 383 - FUNDO MUNC.DE SAUDE DE LINDOIA DO SUL | | R$ 0,00 | R$ 30,00 |
| 460 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ANTONIO PRADO | | R$ 232,14 | R$ 487,45 |
| 477 - PREFEITURA MINICIPAL DE SAO MARCOS | | R$ 4.520,44 | R$ 5.033,85 |
| 705 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JULIO DE CASTILHOS | | R$ 346,50 | R$ 346,50 |
| 952 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS | | R$ 1.891,63 | R$ 3.011,53 |
| 555 - PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ROMA DO SUL | | R$ 0,00 | R$ 40,24 |
| 70 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SUL BRASIL | | R$ 672,00 | R$ 0,00 |
| 1000 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GARUVA | | R$ 7.147,70 | R$ 13.093,38 |
| 928 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGUNA | | R$ 65.997,16 | R$ 6.711,30 |
| 545 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHEIRO MACHADO | | R$ 7,68 | R$ 278,38 |
| 954 - PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM FELICIANO | | R$ 0,00 | R$ 20,10 |
| 661 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIO HUGO | | R$ 0,11 | R$ 0,11 |
| 669 - PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA CRUZ | | R$ 4.014,00 | R$ (718,20) |
| 1061 - FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE DE BITURUNA | | R$ 7.860,30 | R$ 6.136,08 |
| 1010 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNDO NOVO | | R$ 3.855,00 | R$ 3.855,00 |
| 889 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANGAO | | R$ 19.610,78 | R$ 17.349,28 |
| 609 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LEBON REGIS | | R$ 7,35 | R$ 16.504,62 |
| 83 - FUNDO MUNIC.DE SAUDE DE TREZE TILIAS | | R$ 0,00 | R$ (5,51) |
| 599 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATI | | R$ 0,00 | R$ 584,50 |
| 886 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IMBITUBA | | R$ 219,60 | R$ 0,00 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 33.6C.6D.46.9C.60.21.8B.EA.6F.96.94.C3.B1.50.4D.79.5E.85.4D-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| 848 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA | | R$ 0,00 | R$ 55.296,50 |
| 882 - CONS.INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA AMESC | | R$ 70.228,50 | R$ 70.228,50 |
| 407 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TIMBO GRANDE | | R$ 1.542,25 | R$ 1.073,70 |
| 672 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUNOPOLIS | | R$ 4.356,92 | R$ 313,55 |
| 413 - PREFEITURA MUNICIPAL DE DAVID CANABARRO | | R$ 0,00 | R$ 17,47 |
| 355 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM | | R$ 542,98 | R$ 25.823,95 |
| 750 - FUNDO MUN. SAUDE DE SAO MIGUEL DO OESTE | | R$ 5.125,00 | R$ 15.621,10 |
| 271 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CIRIACO | | R$ 0,00 | R$ 80,33 |
| 903 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PANTANO GRANDE | | R$ 3.685,50 | R$ 100,00 |
| 375 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SARANDI | | R$ 419,41 | R$ (1.616,01) |
| 1064 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL PILAR | | R$ 12.711,03 | R$ 11.012,76 |
| 496 - PREF.MUNIC.DE JAGUARI | | R$ 5.889,96 | R$ 776,80 |
| 866 - PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO NEGRO | | R$ 1.633,04 | R$ 1.633,04 |
| (-) 265 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAU | | R$ (26,32) | R$ 187,09 |
| 927 - FUNDO MUN DE SAUDE SAO JOAO DO ITAPERIU | | R$ 0,00 | R$ 3.903,05 |
| 1025 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BANDEIRANTE | | R$ 3.573,50 | R$ 3.872,27 |
| 470 - PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA BASSANO | | R$ 0,00 | R$ 23,89 |
| 410 - PREFEITURA MUNICIPAL DE NAO-ME-TOQUE | | R$ 1.160,47 | R$ 2.036,22 |
| 15 - PREFEITURA MUNIC.DE CARLOS GOMES | | R$ 457,06 | R$ 457,06 |
| 1069 - FUNDACAO HOSPITALAR DR JOSE ATHANASIO | | R$ 1.804,16 | R$ 1.912,35 |
| 376 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUPA | | R$ 2.629,99 | R$ 2.998,99 |
| 838 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ZORTEA | | R$ 3.804,91 | R$ 0,00 |
| 1070 - FUNDO MUNIC DE SAUDE DE SAO JOAO DO OESTE | | R$ 15.768,40 | R$ 600,63 |
| 974 - PREF MUNICIPAL DE MONTE BELO DO SUL | | R$ 399,65 | R$ 47,36 |
| 919 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE GOV.CELSO RAMOS | | R$ 6.845,11 | R$ 2.179,89 |
| 466 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE | | R$ 22.961,12 | R$ 43.064,83 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 33.6C.6D.46.9C.60.21.8B.EA.6F.96.94.C3.B1.50.4D.79.5E.85.4D-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| GASPAR | | | |
| 700 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TEREZA | | R$ 8.986,63 | R$ 9.165,43 |
| 328 - FUNDO MUNIC DE SAUDE DE CORREIA PINTO | | R$ 5.849,48 | R$ 13.247,07 |
| 223 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA PORA - FMS | | R$ 3.680,96 | R$ 0,00 |
| 813 - PREF MUN DE SAO JOSE DOS AUSENTES | | R$ 0,00 | R$ 4.214,52 |
| 399 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARIBALDI | | R$ 265,21 | R$ 559,87 |
| 363 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GAROPABA | | R$ 330,00 | R$ 12.631,41 |
| 82 - PREF MUNICIPAL DE SAO VICENTE DO SUL | | R$ 1.443,00 | R$ 1.443,00 |
| 754 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AGROLANDIA | | R$ 0,00 | R$ 26,34 |
| 1075 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IVINHEMA | | R$ 3.394,17 | R$ 3.536,47 |
| 780 - PREF MUN DE SAO MIGUEL DA BOA VISTA | | R$ 4.380,00 | R$ 1.140,54 |
| 697 - FUNDO MUN DE SAUDE DE CAP L MARQUES | | R$ 4.393,88 | R$ 10.091,60 |
| 843 - CONS INTER SAUDE DO NOROESTE DO RS-CISA | | R$ 578.933,78 | R$ 467.230,31 |
| 597 - FUNDO MUN DE SAUDE DE CAMPO BELO DO SUL | | R$ 11.367,65 | R$ 5.080,86 |
| 735 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PONTE ALTA | | R$ 5.694,90 | R$ 1,04 |
| 561 - PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ALVORADA | | R$ 693,60 | R$ 7.150,60 |
| 503 - PREF MUNIC DE CORDILHEIRA ALTA- FMS | | R$ 0,00 | R$ 216,51 |
| 250 - PREFEITURA MUNICIPAL DE VIADUTOS | | R$ 5.562,65 | R$ 5.562,65 |
| 1076 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO LARGO | | R$ 2.160,00 | R$ 0,00 |
| 387 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MASSARANDUBA | | R$ 8.524,07 | R$ 4.951,29 |
| 827 - PREFEITURA MUNICIPAL DE LAVRAS DO SUL | | R$ 0,00 | R$ 2.939,00 |
| 951 - PREFEITURA MUNICPAL DE LAJEADO BUGRE | | R$ 1.067,60 | R$ 1.067,60 |
| (-) 726 - PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUACU | | R$ (155,96) | R$ (155,96) |
| 764 - PREF MUNIC DE SAO FRANCISCO DE ASSIS | | R$ 449,90 | R$ 536,61 |
| 858 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUI | | R$ 267,28 | R$ 853,76 |
| 1078 - FUNDO MUNIC DE SAUDE DE | | R$ 204,73 | R$ 0,15 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 33.6C.6D.46.9C.60.21.8B.EA.6F.96.94.C3.B1.50.4D.79.5E.85.4D-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| ABDON BATISTA | | | |
| 499 - PREFEITURA MUNICPAL DE SAO GABRIEL | | R$ 20.144,50 | R$ 40.900,66 |
| 274 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO CRISTO | | R$ 1.364,60 | R$ 240,06 |
| 785 - PREFEITURA MUNICIPAL DE VALE DO SOL | | R$ 9.666,05 | R$ 433,63 |
| 1083 - PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO AZUL | | R$ 21.900,00 | R$ 0,00 |
| 749 - PREFEITURA MUNICIPAL DE HERVAL | | R$ 0,00 | R$ 4.089,37 |
| 765 - PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA PALMA | | R$ 0,00 | R$ 104,11 |
| 263 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO DOMINGOS DO SUL | | R$ 127,33 | R$ 333,78 |
| 939 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TRES FORQUILHAS | | R$ 6.885,45 | R$ 6.885,45 |
| 1086 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMBARE | | R$ 2.533,00 | R$ 963,00 |
| 388 - PREFEITURA MUNICIPAL DE FAGUNDES VARELA | | R$ 0,00 | R$ 44,79 |
| 31 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM RETIRO DO SUL | | R$ 0,00 | R$ 9,96 |
| (-) 301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPORE | | R$ (979,03) | R$ 1.175,65 |
| PREF MUN DE SAO FRANCISCO DE PAULA | | R$ 13,22 | R$ 204,03 |
| 1088 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PALOTINA | | R$ 5.117,19 | R$ 257,19 |
| 1091 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTAL | | R$ 0,00 | R$ 345,80 |
| 325 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PENHA | | R$ 109,80 | R$ 139,68 |
| 1092 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANDOI | | R$ 25.102,76 | R$ 26.993,04 |
| 665 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ROLANTE | | R$ 0,00 | R$ 8,15 |
| 863 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO LEOPOLDO | | R$ 698,00 | R$ 16.120,40 |
| 535 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CACADOR | | R$ 20.225,30 | R$ 58.599,49 |
| 1084 - PREF MUNICIPAL DE CORONEL SAPUCAIA | | R$ 603,50 | R$ 603,50 |
| 1093 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PICADA CAFE | | R$ 0,00 | R$ 374,88 |
| 876 - PREFEITURA MUNICIPAL DE DILERMANDO DE AGUIAR | | R$ 0,00 | R$ 46,39 |
| 824 - PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA BONITA DO SUL | | R$ 5,76 | R$ 257,41 |
| 1094 - PREFEITURA MUNICIPAL DE | | R$ 0,00 | R$ 816,09 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 33.6C.6D.46.9C.60.21.8B.EA.6F.96.94.C3.B1.50.4D.79.5E.85.4D-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| CRUZ MACHADO | | | |
| 917 - FUNDACAO HOSP MUNICIPAL SANTO ANTONIO | | R$ 1.562,00 | R$ 101,30 |
| 1095 - FMS PREFEITURA MUNICIPAL DE BODOQUENA | | R$ 215,99 | R$ 215,99 |
| 1082 - FUNDO MUN SAUDE DE SAO GABRIEL DO OESTE | | R$ 30.838,81 | R$ 6.205,51 |
| 412 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE URUBICI | | R$ 158,40 | R$ 3.657,85 |
| 710 - MUNICIPIO DE CANUDOS DO VALE | | R$ 0,00 | R$ 0,65 |
| 522 - FUNDO MUN SAUDE DE FREI ROGERIO | | R$ 5.602,20 | R$ 5.744,19 |
| 44 - PREFEITURA MUNICIPAL DE LIBERATO SALZANO | | R$ 4.892,16 | R$ 4.892,16 |
| 558 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TRES PASSOS | | R$ 4,11 | R$ 24,93 |
| 757 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO INHACORA | | R$ 24,48 | R$ 81,42 |
| 400 - PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIRUBA | | R$ 35,28 | R$ 68,86 |
| 879 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRAS ALTAS | | R$ 4.407,63 | R$ 2.357,38 |
| 836 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PAPANDUVA CAPS | | R$ 1.047,71 | R$ 1.047,71 |
| 290 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO BOM | | R$ 0,00 | R$ 193,97 |
| 786 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTIAGO | | R$ 17,72 | R$ 76,39 |
| 1100 - MARCOFARMA DISTR DE PROD FARMA LTDA | | R$ 15.132,31 | R$ 0,00 |
| 1101 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GENERAL CARNEIRO | | R$ 0,00 | R$ 77,48 |
| 899 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRO REDONDO | | R$ 1.194,50 | R$ 1.250,16 |
| 782 - PREF MUNICIPAL DE ENCRUZILHADA DO SUL | | R$ 1.114,70 | R$ 1.126,87 |
| 1102 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TRES BARRAS | | R$ 2.829,65 | R$ (0,55) |
| 1104 - PREFEITURA MUNICIPAL DE NICOLAU VERGUEIRO | | R$ 3,10 | R$ 116,18 |
| 95 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CERRITO | | R$ 1.797,52 | R$ 1.797,52 |
| 75 - FUND MED SOC RURAL DE SALTO VELOSO | | R$ 1.397,50 | R$ 1.397,50 |
| 431 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITUPORANGA | | R$ 16.650,11 | R$ 1.032,04 |
| 910 - PREFEITURA MUNCIPAL DE ACEGUA | | R$ 0,00 | R$ 3.327,80 |
| 223 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITA | | R$ 395,27 | R$ 2,48 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 33.6C.6D.46.9C.60.21.8B.EA.6F.96.94.C3.B1.50.4D.79.5E.85.4D-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| 965 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARAO | | R$ 1.807,51 | R$ 8.157,11 |
| 946 - PREFEITURA MUNICIPAL DE URUGUAIANA | | R$ 18.329,98 | R$ 15.245,98 |
| 533 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ROSARIO DO SUL | | R$ 0,00 | R$ 10.383,58 |
| 1107 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO MOURAO | | R$ 0,00 | R$ 75.769,12 |
| 870 - FUNDO DE SAUDE DE PORTO UNIAO | | R$ 0,00 | R$ 288,27 |
| 973 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDIOTA | | R$ 0,00 | R$ 1.000,00 |
| 285 - PREFEITURA MUNICIPAL DE VISTA ALEGRE | | R$ 0,00 | R$ 417,63 |
| 635 - PREFEITURA MUN DE SANTA MARGARIDA DO SUL | | R$ 911,10 | R$ 911,10 |
| 742 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONDOR | | R$ 0,00 | R$ 99,94 |
| 789 - PREF MUN DE SANTO ANTONIO DA PATRULHA | | R$ 2.326,14 | R$ 11.295,25 |
| 275 - FUNDO MUNIC DE SAUDE PRESIDENTE GETULIO | | R$ 325,00 | R$ 2.617,44 |
| 1114 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PLANALTINA | | R$ 136,00 | R$ 0,00 |
| 1003 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAL GRANDE | | R$ 2.827,85 | R$ 2.866,46 |
| (-) 1116 - PREFEITURA MUN DE SANTANA DA BOA VISTA | | R$ (1.162,17) | R$ 1.104,79 |
| 354 - PREFEITURA MUN DE FREDERICO WESTPHALEN | | R$ 14.757,65 | R$ 598,06 |
| 766 - PREFEITURA MUNICIPAL DE IVOTI | | R$ 9.608,44 | R$ 9.414,87 |
| 502 - PREF MUNIC DE SAO LOURENCO DO SUL | | R$ 1.779,00 | R$ 216,00 |
| 1171 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CANGUCU | | R$ 19.671,50 | R$ 13.719,47 |
| 256 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PANAMBI | | R$ 564,35 | R$ 4.804,34 |
| 988 - PREFEITURA MUN DE RESERVA DO IGUACU | | R$ 0,00 | R$ 4.573,08 |
| 648 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CIDREIRA | | R$ 8.105,35 | R$ 8.105,35 |
| 432 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SEARA | | R$ 2.900,00 | R$ 2.899,98 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAMBARACA | | R$ 3.644,85 | R$ 3.644,85 |
| 1125 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE RIO BRANCO | | R$ 41.784,40 | R$ 322.939,10 |
| 634 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSA SETE | | R$ 438,67 | R$ 894,47 |
| 767 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE | | R$ 20.081,60 | R$ 15.074,40 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 33.6C.6D.46.9C.60.21.8B.EA.6F.96.94.C3.B1.50.4D.79.5E.85.4D-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| ITAPEMA | | | |
| 744 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAIOPOLIS | | R$ 0,00 | R$ 493,99 |
| 693 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO LUCENA | | R$ 0,00 | R$ 109,94 |
| 1128 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRAQUARA | | R$ 0,00 | R$ (0,01) |
| 874 - FUNDO MUNIC SAU DE SANTO AMARO DA IMPERATRIZ | | R$ 0,00 | R$ 1.692,14 |
| 312 - FUNDO MUN DE SAUDE PONTE ALTA DO NORTE | | R$ 3.362,04 | R$ 327,11 |
| MUNICIPIO DE SAO JOAO DO SUL | | R$ 0,00 | R$ 434,72 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE BOCAIUVA DO SUL | | R$ 1.491,00 | R$ 1.491,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DO SUL | | R$ 22,22 | R$ 50,02 |
| FUNDO MUNIC DE SAUDE DE BELMONTE | | R$ 780,00 | R$ 951,40 |
| HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BRASILIA HUB | | R$ 1.656,76 | R$ 1.656,76 |
| HOSP E MATERN MUNIC SANTO ANTONIO | | R$ 462,85 | R$ 726,85 |
| FU MUNC DE SAUDE DE FLOR DA SERRA DO SUL | | R$ 6.884,50 | R$ 5.034,50 |
| TRANSPORTES COLETIVOS TURIJUI LTDA | | R$ 1.110,00 | R$ 0,00 |
| HOSPITAL PROF EDGARD SANTOS DA UFBA | | R$ 17,42 | R$ 17,42 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE VACARIA | | R$ 12.787,00 | R$ 27.716,14 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CAIBI | | R$ 1,00 | R$ 72,57 |
| FUNDO MUN DE SAUDE DE PONTAL DO PARANA | | R$ 7.814,90 | R$ 9,90 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARI | | R$ 11.115,50 | R$ 11.115,50 |
| PREF MUNIC DE MARECHAL CANDIDO RONDON | | R$ 8.165,70 | R$ 24.186,61 |
| DIMASTER COM DE PROD HOSPITALARES LTDA | | R$ 0,00 | R$ 7.220,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE BAGE | | R$ 4.960,00 | R$ 1.080,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE JOSE BOITEUX | | R$ 1.240,60 | R$ 1.240,60 |
| PREFEITURA MUNIC DE PARANHOS FMS BLATB | | R$ 7.451,95 | R$ 7.451,95 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANOINHAS | | R$ 2.510,01 | R$ 13.452,55 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAJOR VIEIRA | | R$ 16.565,42 | R$ 5.057,21 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE | | R$ 22.080,90 | R$ 28.629,46 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 33.6C.6D.46.9C.60.21.8B.EA.6F.96.94.C3.B1.50.4D.79.5E.85.4D-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. | | |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 | CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 | | |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 | | |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| FRAIBURGO | | | |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE LINDOLFO COLLOR | | R$ 54,00 | R$ 144,44 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ANTONIO OLINTO | | R$ 7,20 | R$ 7,20 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE DEODAPOLIS SEMS | | R$ 3.674,00 | R$ 3.674,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE XANGRI-LA | | R$ 6.264,10 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO NEGRINHO | | R$ 4.627,80 | R$ 1.719,41 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL MARTINS | | R$ 177,00 | R$ 177,00 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PINHAO | | R$ (22,17) | R$ (22,17) |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ABELARDO LUZ | | R$ 910,00 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE JAQUIRANA | | R$ 494,92 | R$ 621,03 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE BOM RETIRO | | R$ 12.715,50 | R$ 5.943,62 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE MATO CASTELHANO | | R$ (6.627,85) | R$ (6.627,85) |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO | | R$ 175,50 | R$ 175,50 |
| PREFEITURA MUNIC DE SAO PEDRO DO BUTIA | | R$ 629,50 | R$ 629,50 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOTICABA | | R$ 6.812,57 | R$ 6.812,57 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE XANXERE | | R$ 1,99 | R$ (29.182,15) |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE CANOAS | | R$ (1,60) | R$ 130.822,40 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO DO SUL | | R$ (434,44) | R$ 1.133,03 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CHARQUEADAS | | R$ 0,00 | R$ 8.084,40 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VARGEM | | R$ 1.944,25 | R$ 2.174,77 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SIDROLANDIA | | R$ (2.267,50) | R$ (2.267,50) |
| FUNDO MUNICIPAL DE ALTO BELA VISTA | | R$ 718,60 | R$ 1.445,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ANAURILANDIA - FMS | | R$ 11.743,53 | R$ 11.743,53 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOM JESUS | | R$ 4.686,69 | R$ 4.708,73 |
| PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ARARAQUARA | | R$ 8.672,42 | R$ 8.225,76 |
| HOSPITAL UNIVERS C ANTONIO MORAIS/UFES | | R$ 288,38 | R$ 288,38 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 33.6C.6D.46.9C.60.21.8B.EA.6F.96.94.C3.B1.50.4D.79.5E.85.4D-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ANCHIETA | | R$ 0,00 | R$ 7.265,87 |
| FUNDO MUN DE SAUDE DE CAPIVARI DE BAIXO | | R$ 10.430,00 | R$ 21.268,40 |
| PREF MUN DE SAO JOAO DA URTIGA | | R$ 337,08 | R$ 337,08 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO LUDGERO | | R$ 0,00 | R$ 3.624,58 |
| ASSOCIACAO INTERMUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 4.803,35 | R$ 4.092,82 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PRINCESA | | R$ 0,00 | R$ 3.089,10 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRIM DOCE - FMS | | R$ 11,50 | R$ 11,50 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE MAMPITUBA | | R$ (1,79) | R$ 77,14 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE CERRO BRANCO | | R$ (9.775,17) | R$ (9.775,17) |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRAGUAI | | R$ 0,00 | R$ (45,96) |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IOMERE | | R$ 1.890,00 | R$ 2.169,24 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA FLORES | | R$ 1.204,46 | R$ 1.353,38 |
| FMS - PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO CARLOS | | R$ 0,00 | R$ (816,88) |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAMBARA | | R$ (6,50) | R$ 737,50 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UMUARAMA | | R$ 0,00 | R$ 161,24 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TIJUCAS | | R$ 11.621,30 | R$ 5.417,60 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRA DO SUL | | R$ 0,00 | R$ 799,92 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAL DA SERRA | | R$ (29,33) | R$ 235,92 |
| FUNDO MUNIC DE SAUDE DE ALFREDO WAGNER | | R$ 4.333,00 | R$ 14.318,89 |
| PREFEITURA MUNIC DE BENTO GONCALVES | | R$ 309,43 | R$ 2.564,40 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAJAI | | R$ 0,00 | R$ 17.880,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SINOP | | R$ 0,00 | R$ 91.004,83 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE TAPES | | R$ 0,00 | R$ (36,26) |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA MARIA | | R$ (645,08) | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ORLEANS | | R$ 85,00 | R$ (102,50) |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO SEPE | | R$ (2.085,00) | R$ 15.315,00 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 33.6C.6D.46.9C.60.21.8B.EA.6F.96.94.C3.B1.50.4D.79.5E.85.4D-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE SAUDADES - FMS | | R$ (337,32) | R$ (337,32) |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAI | | R$ 0,00 | R$ (0,02) |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BRASILANDIA | | R$ (0,01) | R$ (0,01) |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPADA | | R$ (948,52) | R$ (542,21) |
| FUNDO MUINIC DE SAUDE DE SALETE | | R$ 0,00 | R$ 7,57 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI | | R$ 5.160,00 | R$ 5.160,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRICIUMA | | R$ 470,40 | R$ 7.943,51 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE HULHA NEGRA | | R$ 477,72 | R$ 4.821,52 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAARA | | R$ 5.275,95 | R$ 112,15 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRADINHO | | R$ 740,00 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE RANCHO QUEIMADO | | R$ 0,00 | R$ 11.644,86 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIANA PIMENTEL | | R$ (1.461,48) | R$ (379,07) |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTEIO | | R$ 9.529,00 | R$ 13.037,61 |
| FUNDO MUNIC DE SAUDE DE LAJEADO GRANDE | | R$ 1.080,00 | R$ 1.080,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE GENTIL | | R$ 3.431,70 | R$ 2.430,19 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA PRATA | | R$ 223,46 | R$ 721,78 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE GUABIJU | | R$ 6.525,30 | R$ 6.688,24 |
| MAXI DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP LTDA | | R$ 7,31 | R$ 7,31 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE TANGARA | | R$ 4.288,05 | R$ 273,56 |
| AGENCIA PUBLICA INTERMUNICIPAL DE SERVICOS DO VALE | | R$ 332.299,35 | R$ 199.336,47 |
| FUNDO MUNIC SAUDE DE FAXINAL DOS GUEDES | | R$ 0,00 | R$ 12,74 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAQUA | | R$ 46.792,40 | R$ 5.359,84 |
| FUNDO MUNCIPAL DE SAUDE DE DONA EMMA | | R$ 1.992,30 | R$ 607,12 |
| FUNDO MUNIC SAUDE DE AGUAS MORNAS | | R$ 4.273,69 | R$ 8.089,50 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMIGUEIRO | | R$ 124,00 | R$ 151,60 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DESCANSO | | R$ 2.698,56 | R$ 2.768,68 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO RIBEIRO | | R$ 0,60 | R$ (8,54) |

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE COQUEIRO BAIXO | | R$ 79,88 | R$ 213,37 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARICA | | R$ 700,00 | R$ (2.215,35) |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPAO DA CANOA | | R$ 2.409,10 | R$ 2.399,39 |
| FUNDO MUN SAUDE RANCHO ALEGRE D OESTE | | R$ 160,80 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE BOMBINHAS - FMS | | R$ 118,00 | R$ 122,97 |
| FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE CONCORDIA | | R$ 0,00 | R$ 193.281,12 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ESMERALDA | | R$ 36,98 | R$ 36,98 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ ALTA | | R$ (229,20) | R$ (229,20) |
| PREF MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS | | R$ 4.739,00 | R$ (2.425,20) |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPORA | | R$ 7.294,80 | R$ 7.294,80 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAMIRANGA | | R$ 7,10 | R$ 125,90 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BLUMENAU | | R$ 120.790,83 | R$ (81.597,92) |
| MUNICIPIO DE FORQUETINHA | | R$ 0,00 | R$ 0,71 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSO FUNDO | | R$ (23,41) | R$ 43.543,77 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBARA DO SUL | | R$ (992,33) | R$ (1.196,73) |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE SERRADA | | R$ 163,80 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANGELO | | R$ 1.945,61 | R$ 1.694,11 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ILHOTA | | R$ 0,00 | R$ (6,02) |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ELDORADO DO SUL | | R$ 0,00 | R$ 8,64 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE ERVAL SECO | | R$ (164,70) | R$ (164,70) |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPAO DO LEAO | | R$ 6.036,36 | R$ 3.665,16 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA ROSA | | R$ (8.527,89) | R$ (8.947,89) |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE GRAVATAI | | R$ 697,44 | R$ 1.658,09 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTAO | | R$ 1.431,00 | R$ 0,58 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRA ALTA | | R$ 333,90 | R$ (1,31) |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JABORA | | R$ 1.403,01 | R$ 1.250,85 |

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| PRESTOMEDI DISTRIB. DE MEDICAMENTOS LTDA | | R$ 15.782,77 | R$ 0,00 |
| TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA | | R$ 11,41 | R$ 0,00 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JOACABA | | R$ (153,72) | R$ (0,01) |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SINIMBU | | R$ 116,00 | R$ 0,00 |
| HOSPITAL MUNICIPAL FREI ROGERIO | | R$ 432,30 | R$ (450,96) |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPAO DO CIPO | | R$ (20,09) | R$ (20,09) |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA HELENA | | R$ (95,22) | R$ (95,22) |
| HOSPITAL MILITAR DE AREA DE CAMPO GRANDE | | R$ 48,99 | R$ 48,99 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE GUATAMBU | | R$ 883,80 | R$ 0,03 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ARIQUEMES | | R$ 16.493,00 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA XAVANTINA | | R$ 809,38 | R$ 8.372,38 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LONTRAS | | R$ 347,02 | R$ 347,01 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE GIRUA | | R$ 629,40 | R$ 184,60 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE JARI | | R$ 1.179,14 | R$ 3.379,36 |
| PRFEITURA MUNICIPAL DE IGREJINHA | | R$ 28.702,28 | R$ 205,44 |
| (-) PREF. MUN. DE DOUTOR MAURICIO CARDOSO | | R$ (255,00) | R$ (255,00) |
| PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PAULA FREITAS | | R$ 1,95 | R$ 649,59 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE ARROIO DO SAL | | R$ (1.728,50) | R$ (2.536,50) |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BRUSQUE | | R$ 0,00 | R$ 2.453,75 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MARACAJU | | R$ 0,00 | R$ 28.331,20 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE TRES COROAS | | R$ 20.112,12 | R$ 14.455,74 |
| DIPROLMEDI MEDICAMENTOS LTDA | | R$ 11.431,03 | R$ 11.431,03 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PIEN - PR | | R$ 2.146,60 | R$ 2.146,60 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MATO LEITAO | | R$ 2.295,24 | R$ 290,57 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA RITA | | R$ (2.575,20) | R$ (2.575,20) |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ASCURRA | | R$ 906,00 | R$ 1.034,87 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPADAO DO SUL | | R$ (258,31) | R$ (258,31) |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 33.6C.6D.46.9C.60.21.8B.EA.6F.96.94.C3.B1.50.4D.79.5E.85.4D-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| FUNDO MUN.SAUDE DE APARECIDA DO TABOADO | | R$ 1.050,80 | R$ 1.050,80 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NIOAQUE | | R$ 0,00 | R$ 4.432,20 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PAULO LOPES | | R$ 7.011,61 | R$ 6.640,92 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE RIOZINHO | | R$ 31,59 | R$ 381,59 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AGUAS FRIAS | | R$ 580,00 | R$ 580,00 |
| (-) PREFEITURA MUN. DE SAO MARTINHO DA SERRA | | R$ (657,15) | R$ 3.576,65 |
| PREFEITURA MUNIC. DE PRESIDENTE LUCENA | | R$ 0,00 | R$ 2.643,11 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDELARIA | | R$ 66,80 | R$ 3.780,44 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AMAMBAI | | R$ 28.181,74 | R$ 28.181,74 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CORONEL MARTINS | | R$ 603,00 | R$ 1.085,40 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAIO | | R$ 2.146,32 | R$ 2.146,32 |
| SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CUIABA | | R$ 258.845,74 | R$ (5.842,96) |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SANTA TEREZINHA | | R$ 589,00 | R$ 589,00 |
| PREF. MUNIC. SANTO ANTONIO DE LEVERGER | | R$ 5.500,00 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MONTE CASTELO | | R$ 5.975,24 | R$ 1.078,08 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SAO DOMINGOS | | R$ 258,21 | R$ 323,85 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IMBUIA | | R$ 6.152,00 | R$ 26,62 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARRA BONITA | | R$ 502,90 | R$ 652,40 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMBORIU | | R$ 92.654,89 | R$ 29.355,25 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO | | R$ 15.235,00 | R$ 74.709,51 |
| FUNDO MUNICPAL DE SAUDE DE CAMPO ERE | | R$ 4.808,48 | R$ 4.873,28 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO CARLOS | | R$ 0,00 | R$ 822,82 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AMPERE | | R$ 534,14 | R$ 534,14 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CERRO GRANDE | | R$ 0,60 | R$ 0,60 |
| FUNDO MUNCIPAL DE SAUDE DE CORBELIA | | R$ 1.629,40 | R$ 3.582,21 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OURO VERDE | | R$ 1.374,06 | R$ 2.934,35 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 33.6C.6D.46.9C.60.21.8B.EA.6F.96.94.C3.B1.50.4D.79.5E.85.4D-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOSE | | R$ 34.904,15 | R$ 136.692,87 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA ERECHIM | | R$ 1.900,10 | R$ 2.220,10 |
| FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE BRACO DO NORTE | | R$ 23.862,44 | R$ 21.424,14 |
| (-) PREFEITURA MUNIC. FLOR DO SERTAO | | R$ (39,90) | R$ (9,98) |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SAO BERNARDINO | | R$ 0,01 | R$ 0,01 |
| PREFEITURA MUNICI FIGUEIROPOLIS D OESTE | | R$ 2.321,28 | R$ 2.321,28 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAUDADES | | R$ 0,50 | R$ 184,51 |
| (-) HOSP. UNIVERSITARIO MARIA AP. PEDROSSIAN | | R$ (123,13) | R$ (123,13) |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRA | | R$ 417,60 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PAIAL | | R$ 1.039,64 | R$ 1.597,64 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABIRA | | R$ (1.441,50) | R$ (8.677,50) |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PRANCHITA | | R$ 0,00 | R$ (966,10) |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TOLEDO | | R$ 28.955,02 | R$ 8.701,89 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE BRACO DO TROMBUDO | | R$ (1.194,00) | R$ (352,93) |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CALMON | | R$ 0,00 | R$ (1,95) |
| (-) PREF. MUN. DE SANTO ANTONIO DO PLANALTO | | R$ (909,60) | R$ (1.900,35) |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORTO BELO | | R$ 16.839,81 | R$ 1.731,52 |
| FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE GUARUJA DO SUL | | R$ 0,00 | R$ 13.283,54 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE RELVADO | | R$ 231,28 | R$ 231,28 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE VENANCIO AIRES | | R$ 356,04 | R$ 8.376,50 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ROMELANDIA | | R$ 13.613,30 | R$ 642,57 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO PARDO | | R$ 38.745,56 | R$ 3.689,23 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO FORTUNA | | R$ (0,40) | R$ (0,40) |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE BENTO GONCALVES | | R$ 4.800,00 | R$ 4.800,00 |
| HOSPITAL NAVAL DE LADARIO | | R$ 156,09 | R$ 156,09 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE IVAI | | R$ 0,00 | R$ 115,20 |
| PREF. MUNICIPAL DE NOVA CANAA DO | | R$ 0,00 | R$ 16.580,27 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 33.6C.6D.46.9C.60.21.8B.EA.6F.96.94.C3.B1.50.4D.79.5E.85.4D-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| NORTE | | | |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCUM | | R$ 0,00 | R$ 72,33 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE BIGUACU | | R$ 25.137,92 | R$ 47.913,54 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA | | R$ 1.135,10 | R$ 7.130,08 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GRAO PARA | | R$ 0,00 | R$ 10.675,36 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPEZAL | | R$ (6.685,50) | R$ (6.685,50) |
| FUNDO MUNIC. SAUDE GUIA LOPES DA LAGUNA | | R$ 50.923,66 | R$ 50.923,66 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO SUL | | R$ (4,35) | R$ (4,35) |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BATAGUASSU | | R$ 0,00 | R$ 9.952,47 |
| ILZA J. ANDREIS & CIA LTDA | | R$ 37,40 | R$ 37,40 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE COLORADO | | R$ 154,70 | R$ 154,70 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MODELO | | R$ 6.357,15 | R$ 6.357,15 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MARINGA | | R$ 4.633,55 | R$ 5.993,11 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDO | | R$ 6.250,81 | R$ 184,17 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ITACURUBI | | R$ 0,36 | R$ 0,36 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPUTANGA | | R$ 0,00 | R$ 1.580,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA | | R$ 5,70 | R$ 5,70 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IPUMIRIM | | R$ 0,00 | R$ 320,69 |
| PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ROLANDIA | | R$ 0,00 | R$ 228,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE BANDEIRANTES | | R$ 10.800,00 | R$ 10.800,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIAIVA | | R$ 237,00 | R$ 2.532,00 |
| FUNDO ESTADUAL DE SAUDE | | R$ 3.680,00 | R$ 3.680,00 |
| FUNDO MUNI SAUDE SAO MIGUEL DA BOA VISTA | | R$ 0,00 | R$ 5.251,33 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE TIJUCAS DO SUL | | R$ 3.601,38 | R$ 2.016,38 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARARAPES | | R$ 1.896,00 | R$ 0,00 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE VARGEM BONITA | | R$ (1.100,00) | R$ (902,53) |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAISO | | R$ 6.618,55 | R$ 6.832,70 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 33.6C.6D.46.9C.60.21.8B.EA.6F.96.94.C3.B1.50.4D.79.5E.85.4D-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AURORA | | R$ 8.577,34 | R$ (1.121,45) |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SENGES | | R$ (1.000,00) | R$ (1.000,00) |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE ARENAPOLIS | | R$ (6,80) | R$ (6,80) |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAIS | | R$ 2.572,00 | R$ 8.853,81 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUNDO NOVO | | R$ 2.173,00 | R$ 12.314,04 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PALMITOS | | R$ 13.748,20 | R$ (0,79) |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRATI | | R$ 45,40 | R$ 45,40 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAVAI | | R$ 6.811,10 | R$ 7.201,10 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRE DA ROCHA | | R$ 0,01 | R$ 0,04 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO | | R$ 1.720,90 | R$ 13.257,80 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLIMPIA | | R$ 2.442,40 | R$ 3.787,00 |
| PREFEITURA MUN DE SAO JOSE DO RIO CLARO | | R$ 0,00 | R$ 594,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE TERRA DE AREIA | | R$ 11,80 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IGUATU | | R$ 0,00 | R$ (353,00) |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PEDRAS GRANDES | | R$ 0,00 | R$ 435,36 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SAO MARTINHO | | R$ 2.719,39 | R$ 1.320,42 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IPUACU | | R$ 536,40 | R$ (972,90) |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTA FLORESTA | | R$ 5.727,51 | R$ 5.017,51 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO GRANDE | | R$ 159.527,26 | R$ 73.210,19 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO VERDE | | R$ 1.082,04 | R$ 2.242,04 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 2.367,20 | R$ 2.367,20 |
| FUNDO MUN. SAU DE SAO PEDRO DE ALCANTARA | | R$ 3.169,70 | R$ 2.278,99 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU | | R$ 36.916,40 | R$ 6.932,80 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE POCONE | | R$ (209,80) | R$ (209,80) |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARAMIRIM | | R$ 0,00 | R$ 0,01 |
| PREF.MUNIC.DE NOVO HORIZONTE DO NORTE | | R$ 0,80 | R$ (49.814,24) |

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA FUNDA | | R$ 3.487,70 | R$ 3.487,70 |
| AUTARQUIA MUNIC.DE SAUDE DE APUCARANA | | R$ 36.673,00 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA VERMELHA | | R$ 28,80 | R$ 28,80 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 22.444,52 | R$ 22.444,52 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE JATAIZINHO | | R$ 1.227,44 | R$ 0,00 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ELDORADO | | R$ (929,36) | R$ (929,36) |
| PREFEITURA MUNIC DE PRIMAVERA DO LESTE | | R$ 267,96 | R$ 51,96 |
| PREFEITURA DE JUIZ DE FORA | | R$ 56.874,06 | R$ 187.284,38 |
| FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE CORONEL FREITAS | | R$ 0,00 | R$ 8.776,53 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTRELA VELHA | | R$ 3.592,91 | R$ 5.710,01 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE TAVARES | | R$ 3.553,84 | R$ 3.553,84 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAO | | R$ 336,80 | R$ 336,80 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE BARAO DO TRIUNFO | | R$ 13,60 | R$ 13,60 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM AQUINO | | R$ (20,60) | R$ (20,60) |
| S & R DISTRIBUIDORA LTDA. | | R$ 3,99 | R$ 2.030,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ADRIANOPOLIS | | R$ 1.135,00 | R$ 1.135,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRASSOL D OESTE | | R$ 427,20 | R$ 427,20 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PR | | R$ 0,00 | R$ 478,16 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSO DO SOBRADO | | R$ 8,16 | R$ 148,34 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAS | | R$ 17.913,00 | R$ 20.569,47 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE UNIAO DO OESTE | | R$ (1.200,00) | R$ (1.200,00) |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUATIGUA | | R$ 1.404,60 | R$ 1.404,60 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 5.331,90 | R$ 7.083,66 |
| FUNDO MUNIC.SAUDE DE ALTAMIRA DO PARANA | | R$ 0,00 | R$ 900,00 |
| ABL-ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA. | | R$ 23.012,18 | R$ 23.012,18 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPORA | | R$ 17.472,30 | R$ 2.610,60 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LONDRINA | | R$ 629,20 | R$ 28,00 |

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE FATIMA DO SUL | | R$ 1.428,65 | R$ 1.428,65 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ARAPOTI | | R$ 1.206,00 | R$ 978,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALTINHO | | R$ 2.347,00 | R$ 2.675,18 |
| CONS.INT. SAUDE DO ALTO VALE DO ITAJAI | | R$ 166,60 | R$ 166,60 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MESQUITA | | R$ 560,16 | R$ 560,16 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (TODOS) | | R$ 3.472,56 | R$ 3.472,56 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE JACIARA - MT | | R$ 1.843,00 | R$ 546,00 |
| 235-PREFEITURA MUNICIPAL DE POUSO REDONDO | | R$ 0,00 | R$ 599,58 |
| 196-FUNDO MUNICIPAL DE IPIRA | | R$ 0,00 | R$ 2.340,54 |
| 1411-PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAIBA | | R$ 350,10 | R$ 350,10 |
| 1412-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ROCHEDO | | R$ 358,00 | R$ 0,00 |
| 1414-PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA BOA VISTA | | R$ 167,78 | R$ 478,40 |
| 1418-PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HAMBURGO | | R$ 20.169,65 | R$ 92.462,57 |
| 448-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TIMBO | | R$ 360,00 | R$ 203,45 |
| MAURO MARCIANO GARCIA DE FREITAS | | R$ 9,00 | R$ 9,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SANTA TEREZA DO OESTE | | R$ 740,70 | R$ 856,70 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO BONITO | | R$ (76,75) | R$ (76,75) |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEDRO GOMES | | R$ 8,31 | R$ 8,31 |
| TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS S/A | | R$ 464,00 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE MAFRA | | R$ 0,00 | R$ 53,59 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPECO | | R$ 72.347,25 | R$ 95.610,35 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI | | R$ 0,00 | R$ 52,80 |
| FUNDO MUNICIPAL DE NOVA ANDRADINA | | R$ 1.830,00 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VARGEAO | | R$ 80,00 | R$ 1.209,50 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE TRES PALMEIRAS | | R$ 1.908,82 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIANORTE | | R$ 5.680,00 | R$ 5.680,00 |
| (-) PREFEITURA DA ESTANCIA | | R$ (2.461,30) | R$ (2.461,30) |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 33.6C.6D.46.9C.60.21.8B.EA.6F.96.94.C3.B1.50.4D.79.5E.85.4D-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| TURISTICA DE AVARE | | | |
| PREF. MUN. DE PORTO ALEGRE | | R$ 459.074,15 | R$ 13.852,70 |
| PREFEITURA DO MUNICIPIO DE LEME | | R$ 0,00 | R$ 10.374,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO DOS CEDROS | | R$ 0,00 | R$ 16,00 |
| PREFEITUTA MUNICIPAL DE TANGARA DA SERRA | | R$ 29.848,20 | R$ (109,40) |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IMARUI | | R$ 0,00 | R$ 6.502,34 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEGRETE | | R$ 0,00 | R$ 573,93 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO LOURENCO DO OESTE | | R$ 0,00 | R$ (8,40) |
| FUND HOSP MUNC DE CORREIA PINTO | | R$ 1.072,90 | R$ 892,71 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LACERDOPOLIS | | R$ 878,24 | R$ 878,24 |
| IDEALMEDI HOSPITALAR LTDA | | R$ 212,58 | R$ 212,58 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARRA VELHA | | R$ 7.516,00 | R$ 10.222,67 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANGAO | | R$ 0,00 | R$ 2.261,50 |
| FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALVORADA DO SUL | | R$ 0,00 | R$ 1.110,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE TRES LAGOAS | | R$ 0,60 | R$ 0,00 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUAMIRANGA | | R$ (655,32) | R$ (655,32) |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PATO BRAGADO | | R$ 0,00 | R$ (0,01) |
| HYPERMARCAS S/A | | R$ 153.219,20 | R$ 153.219,20 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CERRO NEGRO | | R$ 670,60 | R$ 2.616,04 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IGUATEMI | | R$ 0,00 | R$ 150,52 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TUNAPOLIS | | R$ 661,00 | R$ 784,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO DA SERRA | | R$ 1.846,64 | R$ 1.846,64 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPOS NOVOS | | R$ 1.170,00 | R$ 2.360,56 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO DO OESTE | | R$ 264,98 | R$ 151,35 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CACAPAVA DO SUL | | R$ 75,90 | R$ 4.899,94 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE TUPARENDI | | R$ 62,21 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTIAGO DO SUL | | R$ 1.394,72 | R$ 1.394,72 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 33.6C.6D.46.9C.60.21.8B.EA.6F.96.94.C3.B1.50.4D.79.5E.85.4D-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BALSA NOVA | | R$ 0,00 | R$ 3.540,19 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PLANALTO | | R$ 281,50 | R$ 281,50 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADÃO DO LAGEADO | | R$ 8.997,61 | R$ (556,59) |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIZ ALVES | | R$ 871,52 | R$ 1.279,16 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGES | | R$ 21.718,75 | R$ 58.965,67 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PLANALTO ALEGRE | | R$ 641,57 | R$ 641,57 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE LEOBERTO LEAL | | R$ 192,91 | R$ 7.113,99 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE IRACEMINHA | | R$ (89,00) | R$ (89,00) |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ANGELINA | | R$ 0,00 | R$ 21.789,62 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO BARREIRO | | R$ (288,98) | R$ (288,98) |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE EUCLIDES DA CUNHA PAULISTA | | R$ 0,00 | R$ (2.890,59) |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO TAQUARI | | R$ 420,00 | R$ 1.995,22 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE SUL BRASIL | | R$ (7.685,41) | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE XAVANTINA | | R$ 0,00 | R$ 176,75 |
| FUNDAÇAO DE SAUDE PUBLICA DE NOVO HAMBURGO | | R$ 0,00 | R$ 2.813,82 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE TUPANCIRETA | | R$ (2.286,00) | R$ 0,00 |
| CENTERMEDI COM. DE PROD. HOSP. LTDA | | R$ 16.559,60 | R$ 16.559,60 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE ITANHAGA | | R$ (1,40) | R$ (1,40) |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SÃO JOSÉ DO CEDRO | | R$ 13,44 | R$ 55,30 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE TAPURAH | | R$ 436,60 | R$ 0,00 |
| FUNDAÇÃO HOSPITALAR DA FRONTEIRA | | R$ 1.867,60 | R$ 1.535,18 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE TABAPORÃ | | R$ 1,80 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TIMBO GRANDE | | R$ 0,00 | R$ 264,03 |
| FUNDO MUNICIPAL DE DOM PEDRO DE ALCANTARA | | R$ 4.171,50 | R$ (3.413,64) |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPADA DOS GUIMARAES | | R$ 7.882,36 | R$ 7.882,36 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE COSMOPOLIS | | R$ 0,00 | R$ 4.192,00 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 33.6C.6D.46.9C.60.21.8B.EA.6F.96.94.C3.B1.50.4D.79.5E.85.4D-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELANDIA | | R$ 564,95 | R$ (49,05) |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ALMIRANTE TAMANDARE DO SUL | | R$ 26,54 | R$ 283,59 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BERNARDO SAYAO | | R$ 1.732,60 | R$ 0,00 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PINHALZINHO | | R$ (2.310,00) | R$ (2.310,00) |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JARDIM | | R$ 2.740,00 | R$ (1.454,96) |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA | | R$ 100,14 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE JAURU | | R$ 450,00 | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE IPIRANGA DO NORTE-MT | | R$ (1.412,30) | R$ (1.412,30) |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS ALTOS | | R$ 994,00 | R$ 1.466,53 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE AMERICANA | | R$ 12.750,84 | R$ (23,04) |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MORRO DA FUMACA | | R$ 1.137,00 | R$ 490,78 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUNARDELLI | | R$ 112,50 | R$ 112,50 |
| 1511-BUNKER INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA | | R$ 215,60 | R$ 215,60 |
| 1512-PRFEITURA MUNICIPAL DE PALMA SOLA | | R$ 25.199,77 | R$ 25.230,17 |
| 629-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEROLA D'OESTE | | R$ 367,90 | R$ 367,90 |
| 1519-PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAGUA | | R$ 353,60 | R$ 0,00 |
| 1522-PREFEITURA MUNICIPAL DE ALMIRANTE TAMANDARE | | R$ 2.136,50 | R$ 0,00 |
| 1524-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEIXE | | R$ 326,00 | R$ 326,00 |
| 1528-PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSIS | | R$ 2.199,99 | R$ (0,01) |
| 801-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASCAVEL | | R$ 1.922,00 | R$ 72.835,36 |
| 605-PREFEITURA MUNICIPAL DE CANELA | | R$ 2.562,10 | R$ 3.809,55 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ANAURILANDIA | | R$ 842,00 | R$ 842,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTENDA | | R$ 7,90 | R$ 3.059,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO PRETO DO OESTE | | R$ 3.199,50 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE SANTOS | | R$ 18.708,00 | R$ 241.578,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE BRASNORTE | | R$ 2.600,00 | R$ 0,00 |

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ANITA GARIBALDI | | R$ 35.881,09 | R$ 12.912,57 |
| PREFEITURA MUNIC. DE RESTINGA SECA | | R$ 0,00 | R$ 158,76 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE BUTIA | | R$ (11.378,62) | R$ (11.378,62) |
| 1547-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GLORIA DE DOURADO | | R$ 3.800,30 | R$ 3.262,87 |
| 1551-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 8.562,83 | R$ 14.217,53 |
| 1555-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE TIO HUGO - RS | | R$ 386,10 | R$ 386,10 |
| 1549-PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTANCIA TURISTICA DE | | R$ 17.005,00 | R$ 14.581,30 |
| 1556-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PONTE SERRADA | | R$ 451,20 | R$ 0,10 |
| 1558-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CALDAS NOVAS | | R$ 22.907,40 | R$ 2.367,40 |
| 1557-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DOIS VIZINHOS | | R$ 3.892,04 | R$ 1.761,60 |
| 1559-CONSELHO GESTOR DA MATERNIDADE E CLINICA DE M | | R$ 497,34 | R$ 497,34 |
| 1567-PREFEITURA MUNICIPAL DE MANDIRITUBA | | R$ 921,69 | R$ 1.894,45 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ARROIO GRANDE | | R$ 0,86 | R$ 699,35 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAUCARIA | | R$ 6.590,83 | R$ 7.584,48 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ESPERANCA DO SUDOESTE | | R$ 120,60 | R$ 120,60 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE | | R$ 9.987,60 | R$ 158,24 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARA | | R$ (11.202,47) | R$ (11.089,23) |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE COROMANDEL | | R$ 0,80 | R$ 0,80 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRETES | | R$ 0,00 | R$ 671,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASSILANDIA | | R$ 1.360,00 | R$ 1.360,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPUCAIA DO SUL | | R$ 1.077,73 | R$ 22.989,64 |
| INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | | R$ 35.186,70 | R$ 37.359,20 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONDAI | | R$ 0,00 | R$ 37,72 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VITOR MEIRELES | | R$ (516,00) | R$ (127,89) |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARIQUEMES | | R$ (4.410,00) | R$ 220,00 |
| FUNDO MUN.DE SAUDE DE BELA VISTA DO TOLDO | | R$ 2.136,39 | R$ (331,66) |

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LADARIO | | R$ 660,70 | R$ 660,70 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SULINA | | R$ 420,00 | R$ 0,00 |
| FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE DE TUBARAO | | R$ 133.650,49 | R$ 220.788,73 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOSE DOS QUATRO MA | | R$ 3.067,60 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE JANGADA/ MT | | R$ 64,85 | R$ 64,85 |
| CONS. PUBLICO INTERMUNICIPAL DO ALTO URUGUAI - CIR | | R$ 684,46 | R$ 684,46 |
| SESAL - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE/SESAL - FUNDO ESTA | | R$ 10.099,00 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE VERANOPOLIS | | R$ 1.151,48 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS | | R$ 0,80 | R$ 0,80 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPINZAL | | R$ 0,00 | R$ 3.290,49 |
| FMS- FUNDO MUNICIPALDE SAUDE DE CACAULANDIA | | R$ 0,00 | R$ 2.361,50 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE TUNAS DO PARANA | | R$ (0,10) | R$ 0,00 |
| FUNDACAO SERVICO DE SAUDE DE NOVA ANDRADINA - FUNS | | R$ 0,00 | R$ 211,60 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZEIRO DO IGUACU | | R$ 829,80 | R$ 829,80 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PAINEL | | R$ (150,00) | R$ 641,20 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM VICOSO | | R$ (199,00) | R$ (199,00) |
| TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS S.A | | R$ 2.804,69 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE BATAYPORA/ ASSISTENCIA FA | | R$ 0,00 | R$ 2.682,40 |
| 1169-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ANGELICA | | R$ 2.400,00 | R$ 0,00 |
| 1630-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 2.328,40 | R$ 2.328,40 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUARAI | | R$ 10.240,15 | R$ 10.240,15 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPOREMA | | R$ (1.868,86) | R$ (1.868,86) |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JATEI | | R$ 8,60 | R$ 8,60 |
| 1219-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 17.622,67 | R$ 19.731,92 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DO RIO GRANDE | | R$ 3.549,63 | R$ 672,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPORA | | R$ 512,16 | R$ 3.673,71 |

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAPUÁ/FMS | | R$ (7.782,70) | R$ (7.782,70) |
| TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA | | R$ 5,14 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA | | R$ 107,50 | R$ 0,00 |
| KLIMA - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME | | R$ 25.159,01 | R$ 25.159,01 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVA | | R$ 565,20 | R$ 565,20 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ALAMBARI | | R$ 17.701,08 | R$ 17.701,08 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE UBA | | R$ 1.564,50 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MIRANTE DA SERRA | | R$ 0,05 | R$ 0,05 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAQUIM TAVORA | | R$ 756,72 | R$ 756,72 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 3.897,86 | R$ 6.272,03 |
| FUNDO MUNICIPAL SAUDE PRESIDENTE NEREU | | R$ 274,78 | R$ (3.257,90) |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 0,00 | R$ (124,99) |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE THEOBROMA | | R$ 0,60 | R$ 0,60 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ORTIGUEIRA | | R$ 15,00 | R$ 2.336,46 |
| PREF. MUN. DE SANTA MARIA | | R$ 5.619,16 | R$ 5.619,16 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ALVORADA | | R$ 995,00 | R$ 2.697,54 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE VIAMAO | | R$ 8.127,00 | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO | | R$ (1.977,24) | R$ (1.887,11) |
| 1691-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARVOREDO | | R$ 0,00 | R$ 2,53 |
| 835-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE COCAL DO SUL | | R$ 0,00 | R$ 1.566,22 |
| FUNDO MUN.SAU PRESIDENTE CASTELLO BRANCO | | R$ 542,94 | R$ 222,94 |
| 1705-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAMARANA | | R$ 0,00 | R$ 2.542,00 |
| (-) 1706-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DOS MUNICIP | | R$ (81.356,40) | R$ 35.278,01 |
| BAUER TRANSPORTES LTDA | | R$ 0,00 | R$ (107,88) |
| 1711-PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIQUIRA | | R$ 1.058,40 | R$ 11.440,00 |
| 1712-PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA BANDEIRANTES | | R$ 0,00 | R$ 1.099,40 |
| 1713-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PALMEIRA | | R$ 2.545,27 | R$ 2.692,00 |
| (-) 1716-PREFEITURA MUNICIPAL DE | | R$ (9,00) | R$ 1.151,00 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 33.6C.6D.46.9C.60.21.8B.EA.6F.96.94.C3.B1.50.4D.79.5E.85.4D-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| PARANAITA | | | |
| 1717-PREFEITURA MUNICIPAL DE COLIDER | | R$ 35.066,04 | R$ 5.511,04 |
| 1714-PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DO TRIVELA | | R$ 276,25 | R$ 276,25 |
| 1720-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SETE QUEDAS | | R$ 0,00 | R$ 692,10 |
| 1722-MUNICIPIO DE GUIRATINGA | | R$ 0,00 | R$ 740,00 |
| 1726-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DE NONOAI | | R$ 65.892,97 | R$ 96.856,77 |
| 1724-PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA VITORIA DO PALM | | R$ 30.569,68 | R$ 15.077,16 |
| 1727-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE COXIM - MS | | R$ 0,00 | R$ 14.711,76 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PETROLANDIA | | R$ 0,00 | R$ 0,45 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO AFONSO | | R$ 1.125,64 | R$ 1.125,64 |
| FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE HERVAL D OESTE | | R$ 12.800,78 | R$ 21.157,19 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA MARILANDIA | | R$ 3.715,70 | R$ (1,30) |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOCAINA DO SUL | | R$ 8.551,80 | R$ 1.885,80 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE MATUPA | | R$ (3.638,20) | R$ (3.638,20) |
| MUNICIPIO DE SANTA HELENA | | R$ 324,00 | R$ 324,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIBAS DO RIO PARDO | | R$ 13.373,00 | R$ 8.797,44 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AGRONOMICA | | R$ 4.795,70 | R$ (18,85) |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOM JARDIM DA SERRA | | R$ 0,00 | R$ 28,56 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ASSIS CHATEAUBRIAND | | R$ 0,00 | R$ 12.757,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE DO NORTE - MT | | R$ 4.200,00 | R$ 0,00 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARMAZEM | | R$ (1.773,55) | R$ (2.110,15) |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO LARGO | | R$ 69.285,21 | R$ (1.828,81) |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANATINGA | | R$ 3.255,29 | R$ 3.255,29 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPO | | R$ 2,80 | R$ 2,80 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMBARA | | R$ (0,01) | R$ 34,96 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VICENTINA | | R$ 0,00 | R$ 4.644,50 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 33.6C.6D.46.9C.60.21.8B.EA.6F.96.94.C3.B1.50.4D.79.5E.85.4D-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORTELANDIA - MT | | R$ 1.344,30 | R$ 1.344,30 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE APIACAS | | R$ 5.205,20 | R$ 5.952,10 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAPONGAS | | R$ 21.900,00 | R$ 0,00 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AGUA CLARA | | R$ (46,69) | R$ (46,69) |
| KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME | | R$ 1.145,26 | R$ 5,26 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAL MOREIRA | | R$ (758,78) | R$ (758,78) |
| MUNICIPIO DE BOM JESUS DO OESTE | | R$ 390,00 | R$ 433,07 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE LAGUNA CARAPA | | R$ 0,00 | R$ 5.130,35 |
| PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CAMPO MAGRO / PR | | R$ 310,00 | R$ 10,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA HELENA | | R$ 549,52 | R$ 16.323,64 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 2.182,00 | R$ 560,00 |
| 1780-MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO IGUACU | | R$ 8.211,00 | R$ 0,00 |
| 1782-PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DO SUL | | R$ 329,40 | R$ (11,10) |
| PREFEITURA DO MUNICIPIO DE NOVA ALIANCA DO IVAI | | R$ 600,69 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL SAUDE DE PESCARIA BRAVA | | R$ 314,14 | R$ 14.549,15 |
| GOLDENPLUS - COMERCIO DE MED. E PRODUTOS HOSP. LTD | | R$ 15.793,30 | R$ 6.890,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SERINGUEIRAS | | R$ 789,84 | R$ 789,84 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MUTUM | | R$ 904,80 | R$ 904,80 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE LUMINARIAS - MG | | R$ (0,30) | R$ (0,30) |
| 1796-PREFEITURA MUNICIPAL DE GRAMADO XAVIER | | R$ 2.509,50 | R$ 793,95 |
| 1798-PREFEITURA MUNCIPAL DE AGUA COMPRIDA | | R$ 1.663,10 | R$ 906,60 |
| 1801-PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DE JULIO | | R$ 493,30 | R$ 12.234,96 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA | | R$ 8.631,00 | R$ 8.631,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIAO DA VITORIA | | R$ 859,50 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO VERDE DE MATO GROSSO | | R$ 2.475,60 | R$ 2.475,60 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARGARIDA | | R$ (19,48) | R$ (19,48) |

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE EDEIA( GO) | | R$ 2.194,00 | R$ 2.194,70 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 0,00 | R$ 7.440,85 |
| 1822-FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE | | R$ 15.162,39 | R$ 32.312,60 |
| 1814-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PRESIDENTE CASTEL | | R$ 372,77 | R$ 4.331,93 |
| 1819-MUNICIPIO DE CORUMBATAI DO SUL | | R$ 1.050,00 | R$ 1.315,81 |
| 1825-PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL PACHECO | | R$ 3.692,00 | R$ 4.628,04 |
| 1826-PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO RIO PRETO | | R$ 36.596,34 | R$ 40.337,70 |
| 1830-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 18.720,00 | R$ 5.850,66 |
| 1831-PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA | | R$ 17.658,60 | R$ 41.675,78 |
| 1837-PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOAO | | R$ 0,00 | R$ 350,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPUA | | R$ 1.294,80 | R$ 1.294,80 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MATOZINHOS | | R$ 2.487,70 | R$ 2.487,70 |
| 1607-MUNICIPIO DE BELA VISTA DO TOLDO | | R$ 5.090,70 | R$ 4.279,30 |
| 1847-PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME | | R$ 6.210,00 | R$ 0,00 |
| 1850-PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE PIRAJU | | R$ 9.266,69 | R$ 14.741,56 |
| 1854-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ATALANTA | | R$ 1,00 | R$ 1,00 |
| 1856-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUAPIRAMA | | R$ 4.520,00 | R$ (72,00) |
| 1855-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 5.090,53 | R$ 3.654,53 |
| 1859-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE JARDINOPOLIS | | R$ 0,00 | R$ 799,39 |
| (-) 1853-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TRES LAGOAS | | R$ (27,67) | R$ 3.811,79 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA | | R$ 576,00 | R$ 2.457,16 |
| 1890-PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAO MONLEVADE | | R$ 27.936,80 | R$ 0,00 |
| 1892-PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINOPOLIS / FMS | | R$ 8.270,00 | R$ 14.588,48 |
| 1891-PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAO DAS NEVES | | R$ 0,00 | R$ 27.327,78 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE DESCOBERTO | | R$ 755,20 | R$ (2.927,20) |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CORGUINHO | | R$ 6.420,66 | R$ (174,72) |

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXAMBU | | R$ 5,97 | R$ 5,97 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SABINOPOLIS | | R$ 780,00 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL ITAMARANDIBA | | R$ 16,18 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MATEUS LEME | | R$ 0,00 | R$ 1.215,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS | | R$ 0,00 | R$ 1.783,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE VESPASIANO/FMS/SMS | | R$ (9,90) | R$ 3.726,84 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CASCA | | R$ (0,20) | R$ (0,20) |
| (-) MUNICIPIO DE CLEVELANDIA | | R$ (420,00) | R$ (420,00) |
| GENESIO A. MENDES & CIA LTDA | | R$ 7.395,66 | R$ 7.395,66 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE NEGRO | | R$ 231,00 | R$ 231,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SANTA RITA DO PARDO | | R$ 0,00 | R$ (0,01) |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPE | | R$ 5.892,48 | R$ 0,01 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE JUATUBA | | R$ 4.580,00 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULINIA | | R$ 9.179,20 | R$ (9.436,79) |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SARZEDO | | R$ 12.037,32 | R$ 18.744,28 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ARUJA | | R$ 0,00 | R$ (0,01) |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA BARBARA/MG | | R$ 2.777,50 | R$ 0,00 |
| 1911-PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEICAO DAS ALAGOAS | | R$ 0,00 | R$ 6.350,90 |
| 1916-PREFEITURA MUNICIPAL DE RESSAQUINHA | | R$ 881,00 | R$ 881,00 |
| 1913-PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIO CAMPOS | | R$ 2.640,00 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMANDUCAIA | | R$ 3.619,00 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO GARCAS | | R$ 24.843,58 | R$ (165,00) |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAQUIM DE BICAS | | R$ 1.090,00 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DO OESTE-PR | | R$ 0,00 | R$ 7,77 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE ROSARIO OESTE | | R$ (0,50) | R$ (0,50) |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITATIAIUCU | | R$ 11.207,10 | R$ 542,39 |
| MUNICIPIO DE MARIANA | | R$ 0,00 | R$ 25.160,16 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 33.6C.6D.46.9C.60.21.8B.EA.6F.96.94.C3.B1.50.4D.79.5E.85.4D-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PERITIBA | | R$ 428,11 | R$ 3.627,13 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 4.412,26 | R$ 9.509,78 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO VICENTE | | R$ 8.421,10 | R$ 8.421,10 |
| 1943-PREFEITURA DE SAO JOSE DA LAPA | | R$ 17.353,60 | R$ 376,52 |
| 1944-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ALVORADA DO NORTE | | R$ 0,00 | R$ 7.936,72 |
| 1221-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE BENEDITO NOVO | | R$ 0,00 | R$ 1.164,01 |
| 1130-MUNICIPAL DE CASTRO | | R$ 0,00 | R$ 935,60 |
| 1953-PREFEITURA MUNICIPAL DE ESMERALDAS | | R$ 16.698,93 | R$ 3.180,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PR | | R$ 90,00 | R$ 2.234,91 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FATIMA DO SUL | | R$ 13,50 | R$ 13,50 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTELHOS | | R$ 0,01 | R$ 0,01 |
| 1970-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO MEDIO PA | | R$ 1.749,84 | R$ 0,00 |
| 1974-PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTES CLAROS | | R$ 2.232,00 | R$ 3.155,20 |
| 1976-PREFEITURA MUNICIPAL DE POCOS DE CALDAS | | R$ 3.569,88 | R$ 20.149,40 |
| 1977-PREFEITURA MUNICIPAL DE TRES PONTAS | | R$ 0,00 | R$ 4.431,44 |
| 1980-PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDEIAS | | R$ 1.161,50 | R$ 1.161,50 |
| 1982-PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS DO SUL | | R$ 3.116,05 | R$ 1.022,85 |
| (-) PEFEITURA MUNICIPAL DE JAPURA | | R$ (3,50) | R$ (3,50) |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 2.966,12 | R$ 2.966,12 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE BOFETE | | R$ 2.055,56 | R$ (19,44) |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 1.419,50 | R$ 1.419,50 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PIMENTA | | R$ 0,00 | R$ 743,37 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PIUMHI | | R$ 0,00 | R$ 1.263,20 |
| 2004-PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAUNA | | R$ 1.374,20 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE TURVOLANDIA - MG | | R$ 300,00 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARANAIBA | | R$ 7.140,33 | R$ 9.314,83 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE QUERENCIA | | R$ (3.331,10) | R$ (5.089,30) |

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| (-) MUNICIPIO DE CARMO DO PARANAIBA | | R$ (185,00) | R$ (185,00) |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA | | R$ (300,00) | R$ 8.076,00 |
| FUNDO MUNICIAL DA SAUDE | | R$ 13.440,30 | R$ 20.397,02 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA | | R$ 11.336,01 | R$ 11.336,01 |
| TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS | | R$ 70,00 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE INIMUTABA | | R$ 196,00 | R$ 196,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILIA | | R$ (3,00) | R$ (3,00) |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALFENAS | | R$ 6.199,50 | R$ 13.483,09 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PINHAL DA SERRA | | R$ 0,03 | R$ 0,03 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 615,20 | R$ 4.023,96 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRASSOL | | R$ 0,90 | R$ 2.688,90 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUPIONOPOLIS | | R$ 8,65 | R$ 8,65 |
| (-) MUNICIPIO DE SAO GONCALO DO PARA | | R$ (4.611,40) | R$ (3.425,80) |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO BOM | | R$ (2,88) | R$ (2,88) |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO MUNDO | | R$ 0,00 | R$ 0,01 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMEIRA | | R$ 2.638,80 | R$ 2.638,80 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSOS | | R$ 901,10 | R$ 15.278,18 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA SANTA | | R$ 25.721,32 | R$ (0,29) |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VARZEA GRANDE | | R$ 0,00 | R$ 11.646,22 |
| FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE PUBLICA DE PAULO FRONT | | R$ 1.847,22 | R$ 96,18 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIANOPOLIS / F.M.S | | R$ (1.977,76) | R$ (1.977,76) |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARANTA DO NORTE | | R$ 88,00 | R$ 88,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES | | R$ 9,00 | R$ 9,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL VITORIA | | R$ 5.001,00 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE DOBRADA | | R$ 5.241,60 | R$ 5.241,60 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAMOGI | | R$ 0,00 | R$ 320,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PENHA | | R$ 15.756,25 | R$ 121.878,80 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA | | R$ 6.905,88 | R$ 1.500,00 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 33.6C.6D.46.9C.60.21.8B.EA.6F.96.94.C3.B1.50.4D.79.5E.85.4D-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| RITA DO SAPUCAI | | | |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS | | R$ (156,98) | R$ 63.977,99 |
| CONSORCIO INTER.DE SAU DO VALE DO RIO TAQUARI- CON | | R$ 205.062,58 | R$ (6.942,61) |
| CONSORCIO INTERMUNICIPAL DA REGIAO NORDESTE DO RS. | | R$ 26.772,99 | R$ 30.250,87 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CACERES | | R$ 2.554,90 | R$ 5.414,50 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ERVALIA | | R$ 4.524,60 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE FERVEDOURO | | R$ 1.725,06 | R$ 0,00 |
| DISTRITO SANITARIO ESPECIAL INDIGENA - LITORAL SUL | | R$ 3.494,94 | R$ 3.494,94 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE TEOFILO OTONI | | R$ 5.270,00 | R$ 2.019,40 |
| MUNICIPIO DE CONFINS | | R$ 2.608,00 | R$ 9.559,50 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE CARANGOLA | | R$ (5.543,00) | R$ (5.543,00) |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RONCADOR | | R$ 641,20 | R$ 641,20 |
| MUNICIPIO DE LAURENTINO | | R$ 9,45 | R$ 208,39 |
| PREFEITURA MUNICIPAL SAO FELIX DO ARAGUAIA | | R$ 250,00 | R$ 0,00 |
| (-) MUNICIPIO DE NOVA LIMA | | R$ (219,80) | R$ (219,80) |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA | | R$ 419,00 | R$ 222,47 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSA TEMPO | | R$ 562,50 | R$ 562,50 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHEIRA | | R$ 8,36 | R$ 8,36 |
| HOSPITAL MUNICIPAL SAO JOSE | | R$ 2.868,30 | R$ 9.840,33 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE ANTONIO DIAS | | R$ (4.000,00) | R$ (4.000,00) |
| PREFEITURA MUNICIPAL OURO BRANCO | | R$ 3.286,70 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE | | R$ 845,20 | R$ 0,40 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE FELIZ NATAL | | R$ 4.020,53 | R$ 4.020,53 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA LUZIA D OESTE | | R$ 285,00 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 841,75 | R$ 3.690,71 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DEL REI | | R$ 1.145,00 | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE FARTURA | | R$ (14.956,20) | R$ (14.956,20) |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 33.6C.6D.46.9C.60.21.8B.EA.6F.96.94.C3.B1.50.4D.79.5E.85.4D-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| CENTRO ESPECIALIZADO EM SAUDE MENTAL GERIATRIA LTD | | R$ 6.888,66 | R$ 6.888,66 |
| MEDILAR IMP. DISTR. PROD. MED HOSPITALAR | | R$ 2.711,76 | R$ 2.711,76 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETE | | R$ 3.350,40 | R$ 3.350,40 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE BERNARDINO DE CAMPOS | | R$ 2.599,99 | R$ 2.599,99 |
| DISTRITO SANIT. ESP. INDIGENA - INTERIOR SUL | | R$ 501,32 | R$ 501,32 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MARCELANDIA. | | R$ 0,00 | R$ 468,00 |
| PREFEITURA DO MUNICIPIO DE TABOAO DA SERRA | | R$ 0,00 | R$ 20.676,35 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE CONQUISTA D OESTE | | R$ (54,00) | R$ (54,00) |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLINDA | | R$ (1.139,60) | R$ (1.139,60) |
| MUNICIPIO DE LEOBERTO LEAL - FUNDO MUNICIPAL DE SA | | R$ 0,00 | R$ 1.536,00 |
| (-) FUNDO MUN.DE SAUDE DE SANTA CECILIA | | R$ (1,00) | R$ 4.014,85 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ERA | | R$ 5,00 | R$ 5,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ESPIGAO DO OESTE | | R$ 8.369,36 | R$ 8.369,36 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDOPOLIS | | R$ 7.820,00 | R$ 19.850,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FIGUEIRAO | | R$ 9.900,00 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE MIRANDOPOLIS | | R$ 456,20 | R$ 9.470,44 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE OSVALDO CRUZ | | R$ 1.472,47 | R$ 1.525,49 |
| MUNICIPIO DE ILHA SOLTEIRA | | R$ 9.774,01 | R$ 2.399,01 |
| AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. | | R$ 146.300,00 | R$ 48.369,38 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA RICA | | R$ 9.905,26 | R$ 3.651,32 |
| MUNICIPIO DE NOVA INDEPENDENCIA | | R$ 297,00 | R$ 297,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPURA | | R$ (19,77) | R$ 603,19 |
| MUNICIPIO DE PEDERNEIRAS | | R$ 12.490,40 | R$ 1.500,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAQUIM - SC | | R$ 1.199,60 | R$ 2.628,08 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELANDIA | | R$ 10.499,70 | R$ (74,00) |
| PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ADAMANTINA | | R$ 5.369,40 | R$ (30,60) |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE INHUMAS - FMS | | R$ 21.424,48 | R$ (7.498,49) |

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DOS PERDOES | | R$ (390,00) | R$ (390,00) |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SUZANAPOLIS | | R$ 4.228,00 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RONDON | | R$ 4.439,90 | R$ 5.737,68 |
| MUNICIPIO DE ANTONIO CARLOS - SC | | R$ 7.023,13 | R$ 6.180,99 |
| MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO ARACANGUA | | R$ 3.543,40 | R$ 20.841,12 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MANUEL | | R$ 7.800,00 | R$ (1.060,06) |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADINHO | | R$ 596,00 | R$ 315,86 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA BRASILANDIA | | R$ 450,00 | R$ 450,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO BRILHANTE | | R$ 0,00 | R$ 9.313,17 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALTO GRANDE | | R$ 6.163,50 | R$ (0,50) |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE OURINHOS | | R$ 6.649,20 | R$ 746,56 |
| MUNICIPIO DE PIRACAIA | | R$ 1.183,61 | R$ 1.183,61 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAUBA | | R$ 3.566,00 | R$ 3.840,62 |
| PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CASTILHO | | R$ 1.390,54 | R$ (1.983,46) |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAETE | | R$ (0,38) | R$ (0,38) |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAO GRANDE | | R$ 12.688,47 | R$ 3.239,60 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAO PRETO | | R$ 16.016,10 | R$ 148.505,50 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU | | R$ 0,00 | R$ 0,20 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRATININGA | | R$ 5.868,00 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE TEODORO SAMPAIO | | R$ 4.545,00 | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA BELA DA SANTISSIMA TR | | R$ (635,95) | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA | | R$ (3.219,32) | R$ (3.219,32) |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 2.205,00 | R$ 2.205,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA | | R$ 18.932,00 | R$ 75.203,95 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DO RIO PARDO | | R$ (1.289,30) | R$ (1.289,30) |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ALEGRE DOS PARECIS | | R$ 1.978,00 | R$ 1.978,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JI-PARANA | | R$ 0,00 | R$ 7.050,10 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 33.6C.6D.46.9C.60.21.8B.EA.6F.96.94.C3.B1.50.4D.79.5E.85.4D-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADAS | | R$ 4.243,32 | R$ 27.384,00 |
| DISTRITO SANITARIO ESPECIAL INDIGENA ALTO RIO PURU | | R$ 924,10 | R$ 924,10 |
| (-) LIFE CENTER COMERCIO E DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA | | R$ (794,74) | R$ (794,74) |
| SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE/SMS | | R$ 102,00 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUTINGA/MG | | R$ 14,70 | R$ 14,70 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE IARAS | | R$ 0,00 | R$ 8.948,80 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRADOURO | | R$ (0,01) | R$ (0,01) |
| HOSPITAL UNIVERSITARIO DA UNIVER. FEDERAL DE SANTA | | R$ 60,50 | R$ 60,50 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE POUSO ALTO | | R$ 117,50 | R$ 117,50 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO LESTE | | R$ 3.500,00 | R$ 3.500,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRINHAS PAULISTA | | R$ 0,01 | R$ 0,01 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTANCIA TURISTICA DE PARA | | R$ 6.716,70 | R$ 5.548,99 |
| HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO | | R$ 177,00 | R$ 177,00 |
| UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE - FURG | | R$ 1.117,22 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL JOAO RAMALHO | | R$ 0,00 | R$ 2.179,40 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO BENTO DO SUL | | R$ 581,60 | R$ (147,00) |
| MUNICIPIO DE PIRAPOZINHO | | R$ 0,00 | R$ (2.038,10) |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTANCIA TURISTICA DE PARA | | R$ 0,00 | R$ 1.463,04 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MARACAI | | R$ 4.063,13 | R$ 3.573,13 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE DRACENA | | R$ (1.668,00) | R$ (1.668,00) |
| HOSPITAL BENEFICENTE DR. CESAR SANTOS | | R$ 23,41 | R$ 6.460,35 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE TARUMA | | R$ 4.608,50 | R$ 7.158,35 |
| DISTRITO SANIT. ESP. INDIGENA MATO GROSSO DO SUL | | R$ 5.181,90 | R$ 5.181,90 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS PINHAIS | | R$ 91,46 | R$ 109.844,86 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPIGAO DO OESTE | | R$ 22.507,34 | R$ (6.973,36) |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE INOCENCIA | | R$ 561,42 | R$ 583,56 |

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| UFMT - HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MULLER | | R$ 5,91 | R$ 0,00 |
| EBSERH - HOSPITAL UNIVERSITARIO MARIA APARECIDA PE | | R$ 2.841,55 | R$ 2.841,55 |
| HOSPITAL DAS FORCAS ARMADAS | | R$ 51,67 | R$ 51,67 |
| (-) HOSPITAL DISTRITAL GONZAGA MOTA/JOSE WALTER | | R$ (170,00) | R$ (170,00) |
| MUNICIPIO DE LUCIANOPOLIS | | R$ 0,00 | R$ 569,70 |
| (-) HOSPITAL UNIVERSITARIO ANTONIO PEDRO | | R$ (61,39) | R$ (61,39) |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 4.776,00 | R$ 55.000,00 |
| HOSPITAL FEDERAL DA LAGOA | | R$ 540,80 | R$ 540,80 |
| HOSPITAL SANTO ANTONIO LTDA | | R$ 3.716,50 | R$ 3.716,50 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE SALMOURAO | | R$ (3.098,82) | R$ (5.248,82) |
| DMC DISTRIBUIDORAS COMERCIO D MEDICAMENTOS LTDA - | | R$ 0,00 | R$ 3.459,65 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIDA PAULISTA | | R$ 6.259,00 | R$ (600,00) |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE CLEMENTINA | | R$ (562,50) | R$ (562,50) |
| HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA | | R$ 93,42 | R$ 93,42 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CACOAL | | R$ 0,01 | R$ 0,01 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DA BELA VISTA - S | | R$ (10,00) | R$ (10,00) |
| HOSPITAL FEDERAL DOS SERVIDORES DO ESTADO | | R$ 822,38 | R$ 822,38 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIRAMA | | R$ 0,00 | R$ 289,80 |
| (-) PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JAGUARIUNA | | R$ (417,58) | R$ 3.295,52 |
| MUNICIPIO DE SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO/FMSSTP | | R$ 0,00 | R$ 526,22 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE TAPIRATIBA | | R$ 2.465,63 | R$ 370,63 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE QUEIROZ | | R$ (3.806,17) | R$ (3.806,17) |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE TUPI PAULISTA | | R$ 1.847,80 | R$ 0,00 |
| DISTRITO SANITARIO ESPECIAL INDIGENA ALTO RIO JURU | | R$ 31.830,44 | R$ 3.611,78 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE TAMBAU | | R$ (2.479,30) | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRA | | R$ 10.161,05 | R$ 6.085,22 |
| MUNICIPIO DE PARAPUA | | R$ 6.607,60 | R$ 0,00 |

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| CONS. INTERMUNICIPAL SAUDE DO VALE DO RIBEIRA E LI | | R$ 7.735,39 | R$ 10.210,64 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIACU | | R$ 0,00 | R$ 1.822,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAREMA | | R$ (1.700,00) | R$ (1.700,00) |
| PREFEITURA DO MUNICIPIO DE VOTUPORANGA | | R$ 10.050,00 | R$ 0,00 |
| ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA | | R$ 140,00 | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE TANABI | | R$ (20,00) | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE JOSE BONIFACIO | | R$ 3.901,61 | R$ 3.901,61 |
| (-) MUNICIPIO DE FORMIGA | | R$ (257,20) | R$ (257,20) |
| (-) INST. NACIONAL DE INFECTOLOGIA EVANDRO CHAGAS | | R$ (27,72) | R$ (27,72) |
| MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO PINHAL | | R$ 0,00 | R$ (7,00) |
| MUNICIPIO DE CATANDUVAS | | R$ 530,00 | R$ (300,00) |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ALVARES MACHADO | | R$ 0,00 | R$ 12.544,67 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRANOPOLIS | | R$ 0,00 | R$ 2.458,48 |
| PREFEITURA DE MORRO AGUDO | | R$ 34.672,90 | R$ 36.108,90 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE TEJUPA | | R$ (2.099,29) | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRA | | R$ 718,75 | R$ 12.620,76 |
| MUNICIPIO DE GUAIRA | | R$ 3.476,60 | R$ 1.558,25 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAICARA | | R$ 1.552,32 | R$ 1.552,32 |
| BRASMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI M | | R$ 794,67 | R$ 794,67 |
| (-) HOSPITAL FEDERAL DO ANDARAI | | R$ (654,02) | R$ (654,02) |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE TACIBA | | R$ 1.694,00 | R$ 4.345,19 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE VITERBO | | R$ 0,00 | R$ 25.513,50 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE OUROESTE | | R$ 0,00 | R$ 10.868,12 |
| MUNICIPIO DE AREIAS | | R$ 107,10 | R$ 4.631,58 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATIBA | | R$ 0,01 | R$ 0,01 |
| HOSPITAL GERAL DE CURITIBA | | R$ 28,72 | R$ 28,72 |
| SERVICO AUTONOMO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 28.902,20 | R$ 25.519,18 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOINHA | | R$ 0,00 | R$ 746,48 |

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU | | R$ 58.544,00 | R$ 73.240,00 |
| MUNICIPIO DE IPEUNA | | R$ 1.000,00 | R$ 1.000,00 |
| MUNICIPIO DE IACRI | | R$ 195,00 | R$ 195,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAMO | | R$ 1.308,00 | R$ 4.152,80 |
| MUNICIPIO DE ALFREDO MARCONDES | | R$ 1.094,00 | R$ 0,86 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE TERRA ROXA | | R$ (3.479,85) | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE JUSCIMEIRA | | R$ 3.477,07 | R$ (2,78) |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE OLEO | | R$ (204,00) | R$ (204,00) |
| (-) MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA | | R$ (1.592,50) | R$ (1.592,50) |
| PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA TURISTICA DE HOLA | | R$ 0,00 | R$ (2,16) |
| (-) MUNICIPIO DE SAO JOSE DO BARREIRO - SP | | R$ (52,24) | R$ 1.337,76 |
| MUNICIPIO DE SANTO EXPEDITO SP | | R$ 228,00 | R$ 122,50 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA | | R$ 612,50 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDORAMA | | R$ 2.905,00 | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNAO | | R$ (26,10) | R$ (26,10) |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE REGISTRO | | R$ 68.203,18 | R$ 54.696,30 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE BARBOSA | | R$ 0,00 | R$ 995,20 |
| MUNICIPIO DE MONTE APRAZIVEL | | R$ 586,00 | R$ 3.671,00 |
| MUNICIPIO DE VALENTIM GENTIL | | R$ 1.875,30 | R$ 1.875,30 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ORLANDIA | | R$ 0,03 | R$ 0,03 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE REGENTE FEIJO | | R$ 0,00 | R$ 4.555,30 |
| UNIVER. ESTADUAL DE CIENCIAS DA SAUDE DE ALAGOAS - | | R$ 15,50 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PLATINA | | R$ 0,00 | R$ (1,00) |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE LUTECIA | | R$ (310,20) | R$ (310,20) |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO SIMAO | | R$ 14.447,54 | R$ 5.372,00 |
| FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO CLARO | | R$ 0,00 | R$ 11.979,50 |
| HOSPITAL FEDERAL CARDOSO FONTES | | R$ 115,15 | R$ 115,15 |
| (-) MUNICIPIO DE SAO LUIZ DO PARAITINGA | | R$ (1,62) | R$ (1,62) |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE | | R$ 18.368,20 | R$ 54.573,15 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 33.6C.6D.46.9C.60.21.8B.EA.6F.96.94.C3.B1.50.4D.79.5E.85.4D-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| CORDEIROPOLIS | | | |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE VALE DE SAO DOMINGOS | | R$ 325,20 | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE DONA FRANCISCA | | R$ (327,90) | R$ (327,90) |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FLORIANOPOLIS | | R$ 0,00 | R$ 1.532,46 |
| (-) CONSORCIO DE SAUDE INTERMUNICIPAL PALMEIRA DAS MIS | | R$ (3,90) | R$ 613,81 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE TAUBATE | | R$ 11.349,16 | R$ 7.446,00 |
| MUNICIPIO DE AGUAS DE SAO PEDRO | | R$ 63,13 | R$ 1.035,13 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE IPAUSSU | | R$ (874,76) | R$ (874,76) |
| PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA CLIMATICA DE NUPO | | R$ 96,00 | R$ (2,50) |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUAQUECETUBA | | R$ 4.132,80 | R$ 86.430,00 |
| MUNICIPIO DE BURITIZAL | | R$ 13.716,70 | R$ 0,00 |
| DISTRITO SANITARIO ESPECIAL INDIGENA DO MARANHAO - | | R$ 943,25 | R$ 943,25 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA | | R$ 0,00 | R$ 11.550,85 |
| PREFEITURA MUNCIPAL DE ILHABELA | | R$ 0,00 | R$ 1.869,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPOLIS | | R$ 94,80 | R$ 174,80 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CABIXI | | R$ 5.225,50 | R$ 7.914,50 |
| WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | | R$ 9.853,37 | R$ 9.853,37 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHALZINHO | | R$ 0,00 | R$ (0,01) |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE BORACEIA | | R$ 188,00 | R$ 0,60 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DA ESTANCIA TURISTICA DE | | R$ 1.983,96 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 5.678,47 | R$ 5.678,47 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANDEIAS DO JAMARI | | R$ 29.074,26 | R$ 29.074,26 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE PIEDADE DE PONTE NOVA | | R$ (1.542,00) | R$ (1.542,00) |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE TATUI | | R$ 0,00 | R$ 2.093,85 |
| DISTRITO SANITARIO ESPECIAL INDIGENA - XAVANTE | | R$ 2.543,17 | R$ 2.543,17 |
| (-) MUNICIPIO DE TAIUVA | | R$ (11,70) | R$ (11,70) |
| CONSORCIO DE DESENV.DA REGIAO GOV.S.J.B.VISTA | | R$ 261,80 | R$ 1.937,76 |
| HOSPITAL ESCOLA DA UFPEL | | R$ 7.432,43 | R$ 7.432,43 |

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE ESPIRITO SANTO DO PINHAL | | R$ 2.278,00 | R$ 2.278,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANASTACIO | | R$ 1.200,00 | R$ 1.200,00 |
| MUNICIPIO DE CANITAR | | R$ 615,00 | R$ 615,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPIRITO SANTO DO TURVO | | R$ 185,00 | R$ 7.772,21 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PARIQUERA-ACU | | R$ 0,00 | R$ 150,00 |
| PREFEITURA DO MUNICIPIO DE BERTIOGA | | R$ 23.880,00 | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE NATIVIDADE DA SERRA | | R$ (6,18) | R$ (6,18) |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SETE BARRAS | | R$ 22.096,90 | R$ 22.049,90 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTANCIA TURISTICA DE OLIM | | R$ 7.630,40 | R$ 7.630,40 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MARTINOPOLIS | | R$ 0,00 | R$ 582,50 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTAIS PAULISTA | | R$ (90,00) | R$ (90,00) |
| SANI MEDICAMENTOS EIRELI - EPP | | R$ 2,83 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE NOVA EUROPA | | R$ 1.039,50 | R$ 1.039,50 |
| (-) PREFEITURA DA ESTANCIA CLIMATICA DE CACONDE | | R$ (680,00) | R$ 1.070,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO SEBASTIAO DA GRAMA SP | | R$ (2.191,60) | R$ (2.191,60) |
| MATERNIDADE ESCOLA ASSIS CHATEAUBRIAND | | R$ 14,40 | R$ 14,40 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CASA BRANCA | | R$ 3,50 | R$ 3,50 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA | | R$ 378,00 | R$ 378,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PEDRO | | R$ 0,00 | R$ 1.998,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS | | R$ 1.027,62 | R$ 442,62 |
| SESC ADMINISTRACAO REG.NO ESTADO DO RS | | R$ 832,93 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA BALNEARIA DE PERU | | R$ 5.326,20 | R$ 2.305,12 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ECHAPORA | | R$ (419,00) | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE CUBATAO | | R$ 4.568,90 | R$ 4.568,90 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJURU | | R$ 0,00 | R$ 3.998,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE WITMARSUM | | R$ 4.216,76 | R$ 2.068,06 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 33.6C.6D.46.9C.60.21.8B.EA.6F.96.94.C3.B1.50.4D.79.5E.85.4D-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA | | R$ 1.875,00 | R$ 3.750,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRA | | R$ 5.986,80 | R$ (16,56) |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE LARANJAL PAULISTA | | R$ (3,30) | R$ (3,30) |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA | | R$ (1.770,60) | R$ 6.217,40 |
| DISTRITO SANIT.ESP.INDIGENA KAIAPO MT | | R$ 6.820,80 | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMBURI | | R$ (24,00) | R$ 9.304,50 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE AMERICO BRASILIENSE | | R$ 0,00 | R$ 8.090,00 |
| DISTRITO SANIT ESP. INDIGENA - MG/ES | | R$ 19.132,92 | R$ 6.543,22 |
| TOP NORTE COM. DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIREL | | R$ 456.951,10 | R$ 571.819,06 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS | | R$ 900,00 | R$ 14.750,00 |
| MUNICIPIO DE BIRIGUI | | R$ 7.864,00 | R$ 28.225,35 |
| (-) HOSPITAL NOSSA SENHORA DA OLIVEIRA | | R$ (13.072,31) | R$ (13.072,31) |
| CONSORCIO INTERGESTORES PARANA SAUDE/ CURITIBA- PR | | R$ 432.542,06 | R$ 40.068,37 |
| DISTRITO SANITARIO ESPECIAL INDIGENA - POTIGUARA | | R$ 553,06 | R$ 553,06 |
| (-) SEC - HOSPITAL DOM JOAO BECKER | | R$ (244,74) | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MOCOCA | | R$ 17.051,00 | R$ 17.051,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPEVA | | R$ (589,68) | R$ (589,68) |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE VINHEDO | | R$ (19.294,80) | R$ 0,00 |
| SOCIEDADE BENEFICENCIA E CARIDADE DE LAJEADO | | R$ 1,50 | R$ 0,00 |
| SESC BENTO GONCALVES | | R$ 165,53 | R$ 0,00 |
| SESC GRAVATAI | | R$ 4,86 | R$ 0,00 |
| (-) SESC TORRES | | R$ (0,50) | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BASTOS | | R$ 80,50 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORINEA | | R$ 1.480,00 | R$ 0,00 |
| DIEGO CLEITON BADALOTTI CHAS - ME | | R$ 1.710,00 | R$ 1.710,00 |
| HOSPITAL DE CARIDADE SAO ROQUE | | R$ 4,63 | R$ 4,63 |
| PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ESPERANCA NOVA | | R$ 0,05 | R$ 0,05 |
| PREFEITURA DO MUNICIPIO DE RAFARD | | R$ 224,58 | R$ 224,58 |

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| HOSPITAL DE CARIDADE E BENEFICENCIA | | R$ 900,00 | R$ 900,00 |
| CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO MEDIO ALTO URUGUAI - C | | R$ 10.329,54 | R$ 13.085,45 |
| PREFEITURA DE UBERLANDIA | | R$ 0,00 | R$ 1.892,33 |
| YPIRANGA FUTEBOL CLUBE | | R$ 255,26 | R$ 0,00 |
| CONSORCIO INTERMUN.DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS - C | | R$ 1.728.759,85 | R$ 863.358,89 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA BALNEARIA DE UBAT | | R$ (864,00) | R$ 48.508,30 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE POUSO REDONDO | | R$ 6.024,95 | R$ 4.571,05 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ENTRE RIOS | | R$ (15,00) | R$ (15,00) |
| DISTRITO SANIT. ESP. INDIGENA - CEARA | | R$ 627,41 | R$ 627,41 |
| PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MAUA | | R$ 0,00 | R$ 26.463,20 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOTICABAL | | R$ 0,00 | R$ 1.320,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE PAULISTA | | R$ 0,00 | R$ 840,00 |
| MUNICIPIO DE MAGDA | | R$ 4.420,00 | R$ 5.620,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DA EST. TURISTICA DE ELDORADO | | R$ 2.021,40 | R$ (650,40) |
| SESC CACHOEIRA DO SUL | | R$ 323,75 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAUBAL | | R$ 7.456,00 | R$ 1.620,90 |
| SESC CENTRO HISTORICO | | R$ 0,50 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES | | R$ 101.155,04 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE VARGEM GRANDE DO SUL | | R$ 13.932,72 | R$ (0,30) |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE ROSEIRA | | R$ (1.300,00) | R$ (1.300,00) |
| CECHETTI & CADINI - COMER E DISTRIB DE MEDICAMENTO | | R$ 804,13 | R$ 804,13 |
| (-) SESC TRAMANDAI | | R$ (1.133,65) | R$ 0,00 |
| (-) SESC PELOTAS | | R$ (0,01) | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA | | R$ 121.391,20 | R$ 15.996,00 |
| PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE SALESOPOLIS | | R$ 13,05 | R$ 11.824,05 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE IRACEMAPOLIS | | R$ 13.582,00 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE TAIACU | | R$ 4.478,00 | R$ 0,00 |

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| (-) PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CIANORTE | | R$ (2.536,10) | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIARA | | R$ 1.080,00 | R$ 2.857,18 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MORENO | | R$ 6.205,00 | R$ 12.770,00 |
| MUNICIPIO DE AMPARO | | R$ 23.463,50 | R$ 4.446,10 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE BEBEDOURO | | R$ 1.840,01 | R$ 0,01 |
| MUNICIPIO DE FRANCA | | R$ 79.554,50 | R$ 25.862,13 |
| PREFEITURA DA ESTANCIA BALNEARIA DE PRAIA GRANDE | | R$ 26.862,00 | R$ 6.120,00 |
| HEIMIR COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA | | R$ 6.579,50 | R$ 6.579,50 |
| MUNICIPIO DE FRANCISCO BELTRAO | | R$ 4.312,08 | R$ 1.312,08 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE JUQUIA | | R$ 720,00 | R$ 720,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE JACI | | R$ 1.954,00 | R$ 2.734,20 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL | | R$ 4.396,00 | R$ 0,00 |
| CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE VALE DO TELES PIRES | | R$ 24.056,47 | R$ 159.672,71 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE NOSSA SENHORA DO LIVRAMENT | | R$ (481,10) | R$ (481,10) |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA | | R$ (0,03) | R$ (0,03) |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE CHUI | | R$ (12,00) | R$ (12,00) |
| MUNICIPIO DE NARANDIBA | | R$ 0,00 | R$ 242,06 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAOCA | | R$ 0,60 | R$ 0,60 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE JALES | | R$ 0,00 | R$ 5.270,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVANTES | | R$ 4.914,10 | R$ 12.593,56 |
| LOURENA PILLOTO SPERHACKE 56580789034 | | R$ 1,50 | R$ 1,50 |
| MUNICIPIO DE IGARATA | | R$ 0,00 | R$ 444,60 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUAI | | R$ 1.605,69 | R$ 1.605,69 |
| SANDRO ALOISIO FRIZON - ME | | R$ 7.981,69 | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUAS DE LINDOIA | | R$ (23,52) | R$ (23,52) |
| PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA HIDROMINERAL DE S | | R$ 5.911,88 | R$ (2.262,52) |
| MUNICIPIO DE CAMPOS DO JORDAO | | R$ 0,00 | R$ 3.715,67 |
| FRALDASUL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HIGIENI | | R$ 485,00 | R$ 0,00 |
| SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 537,37 | R$ 0,00 |

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| FUNDO MUNICIPAL DE NANTES | | R$ 0,80 | R$ 0,80 |
| CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SAO FRANCISCO | | R$ 48.940,34 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE BATATAIS | | R$ 0,00 | R$ 352,28 |
| GRUPAMENTO DE APOIO DO DISTRITO FEDERAL | | R$ 185,41 | R$ 185,41 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE LAGOA GRA | | R$ 3.061,00 | R$ (3,00) |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DA CONCEICAO | | R$ 945,00 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE COLNIZA | | R$ 4.438,00 | R$ 38,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE TEIXEIRA SOARES | | R$ 270,00 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNIC.DA EST. TURISTICA DE PRESIDENTE E | | R$ 892,00 | R$ 12.172,10 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DA ALEGRIA | | R$ 0,00 | R$ 3.030,64 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE LUIZ ANTONIO | | R$ 0,00 | R$ 5.193,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE JAMBEIRO | | R$ 0,00 | R$ 569,09 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGABA | | R$ 5.142,00 | R$ 0,00 |
| (-) PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGATUBA | | R$ (1,04) | R$ (1,04) |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS | | R$ 0,00 | R$ 13.569,00 |
| PREFEITURA DE CABREUVA | | R$ 6.949,00 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO BENTO DO UNA | | R$ 10.110,00 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINOLANDIA | | R$ 1.092,20 | R$ (261,80) |
| SANTO REMEDIO -COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITA | | R$ 103.908,12 | R$ 88.977,55 |
| FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 0,00 | R$ 59.220,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO VICENTE | | R$ 5.695,00 | R$ 3.559,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPINA | | R$ 6,30 | R$ 273,06 |
| MUNICIPIO DE LACERDOPOLIS | | R$ 187,40 | R$ 187,40 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PARISI | | R$ 36,00 | R$ 36,00 |
| ORGANIZACOES FARMACEUTICAS CONFIANCA EIRELI | | R$ 1,50 | R$ 1,50 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRASSOLANDIA | | R$ 600,00 | R$ 600,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAO DO SUL | | R$ 2.618,72 | R$ 2.618,72 |

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE CAPINZAL | | R$ 0,00 | R$ 5.394,49 |
| FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE DE PONTA GROSSA | | R$ 4.301,46 | R$ 15.814,92 |
| (-) MUNICIPIO DE SAO JOSE DOS CAMPOS | | R$ (2,53) | R$ 75.262,85 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AGUAS BELAS | | R$ 1.914,00 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE PONTAL | | R$ 1.086,00 | R$ 3.286,00 |
| MUNICIPIO DE DOLCINOPOLIS | | R$ 0,00 | R$ 1.293,30 |
| PREF MUNIC. ESTANCIA DE SOCORRO | | R$ 4.283,00 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE ITAJU | | R$ 0,00 | R$ 24,75 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARUJA | | R$ 14.117,50 | R$ 1.920,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MACIEIRA | | R$ 584,05 | R$ 2.484,93 |
| 3MED DISTRIB. DE MEDICAMENTOS | | R$ 0,00 | R$ 9.000,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE GALIA | | R$ 0,01 | R$ 0,01 |
| PREFEITURA MUNICIAPL DE JACAREI | | R$ 100,00 | R$ 4.262,50 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO DO SERRA | | R$ 3.807,00 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE TUPA | | R$ 0,00 | R$ 2.551,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA AMERICA DA COLINA | | R$ 276,60 | R$ 276,60 |
| MUNICIPIO DE CAPIVARI | | R$ 1.162,80 | R$ 4.900,80 |
| HOSPITAL UNIVERSITARIO (HU/UFGD) | | R$ 2,20 | R$ 2,20 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO VERDE DE MATO GROS | | R$ (2.880,20) | R$ (6.032,20) |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 16.500,00 | R$ 84.277,50 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE ITAPOA | | R$ 14.220,59 | R$ 8.710,15 |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAIBA | | R$ (2,20) | R$ (2,20) |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE JEQUERI | | R$ 460,35 | R$ 460,35 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SEM PEIXE | | R$ 430,80 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE SALTO DE PIRAPORA | | R$ 8.819,00 | R$ 3.359,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DOIS IRMAOS DO BURITI | | R$ 4.609,44 | R$ 4.609,44 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA | | R$ 12.000,00 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE PONTES E LACERDA | | R$ 0,01 | R$ 0,01 |
| MUNICIPIO DE MONTE CARLO | | R$ 0,00 | R$ 438,93 |

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE SARUTAIA | | R$ 1.935,00 | R$ (46.803,13) |
| (-) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE OSCAR BRE | | R$ (0,11) | R$ 319,89 |
| FENIX COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | | R$ 0,51 | R$ 3.076,99 |
| MUNICIPIO DE NOVA CAMPINA | | R$ 2.744,17 | R$ 0,00 |
| CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISA | | R$ 659,85 | R$ 659,85 |
| MUNICIPIO DE CAIABU | | R$ 0,00 | R$ 585,00 |
| MUNICIPIO DE RINCAO | | R$ 3.219,33 | R$ 3.219,33 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUEDAS DO IGUACU | | R$ 486,20 | R$ 0,20 |
| MUNICIPIO DE DOURADINA | | R$ 720,00 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPUI | | R$ 0,00 | R$ (267,00) |
| MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | | R$ 6.082,40 | R$ (18,50) |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE INDAIAL | | R$ 0,00 | R$ 25.715,37 |
| LUMANN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | | R$ 0,00 | R$ 3.300,00 |
| TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA | | R$ 0,00 | R$ 4.250,00 |
| MUNICIPIO DE INDIANA | | R$ 0,00 | R$ 2.199,90 |
| (-) TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | | R$ (0,40) | R$ 7.060,78 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE URUPEMA | | R$ 0,00 | R$ 7.057,78 |
| MUNICIPIO DE MAIRIPORA | | R$ 34.626,80 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PONTE ALTA | | R$ 0,00 | R$ 4.240,27 |
| BRIGADA MILITAR DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL | | R$ 3.000,00 | R$ 3.000,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUINTA DO SOL | | R$ 2.040,22 | R$ 2.040,22 |
| MUNICIPIO DE APARECIDA | | R$ 2.000,00 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE IPUA | | R$ 1.600,00 | R$ 9.002,00 |
| MUNICIPIO DE IGARACU DO TIETE | | R$ 34,72 | R$ 34,72 |
| MUNICIPIO DE CAPELA DO ALTO | | R$ 500,00 | R$ 500,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ANHUMAS | | R$ 0,00 | R$ 1.183,80 |
| MUNICIPIO DE SAO CARLOS | | R$ 6.800,00 | R$ 6.800,00 |
| MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | | R$ 52,25 | R$ 52,25 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 33.6C.6D.46.9C.60.21.8B.EA.6F.96.94.C3.B1.50.4D.79.5E.85.4D-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE PILAR DO SUL | | R$ 1.000,00 | R$ 1.000,00 |
| MUNICIPIO DE AREALVA | | R$ 486,00 | R$ 486,00 |
| MUNICIPIO DE VARGEM | | R$ 78,00 | R$ 78,00 |
| MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | | R$ 0,00 | R$ 9.813,60 |
| PREF. MUNIC. DE SANTA CECILIA DO SUL | | R$ 2.300,00 | R$ 2.300,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO NEGRO | | R$ 5.861,90 | R$ 5.861,90 |
| ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | | R$ 1.146,30 | R$ (1.353,90) |
| MUNICIPIO DE CHARQUEADA | | R$ 5.795,00 | R$ 1.950,54 |
| MUNICIPIO DE COROADOS | | R$ 3.071,95 | R$ (0,05) |
| MUNICIPIO DE PALMARES PAULISTA | | R$ 4.328,20 | R$ (191,80) |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUAIRACA | | R$ 82,68 | R$ 82,68 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA | | R$ 2.093,00 | R$ 1.196,00 |
| MUNICIPIO DE JAU | | R$ 9.720,00 | R$ 4.916,00 |
| CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO OESTE DE SC | | R$ 93.307,70 | R$ 116.202,99 |
| MINISTERIO PUBLICO DA UNIAO | | R$ 109,25 | R$ 109,25 |
| MUNICIPIO DE JURUENA | | R$ 2.931,40 | R$ 16.374,05 |
| MUNICIPIO DE NOVO SANTO ANTONIO | | R$ 0,00 | R$ 6.463,00 |
| (-) PELOTAS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | | R$ (6,53) | R$ (6,53) |
| FUNDACAO DE APOIO AO HEMOSC/CEPON | | R$ 0,00 | R$ (174,89) |
| MAMED COMERCIAL LTDA | | R$ 1.008,00 | R$ 1.008,00 |
| (-) MUNICIPIO DE FLOREAL | | R$ (284,40) | R$ (284,41) |
| MUNICIPIO DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO | | R$ 280,00 | R$ 0,00 |
| DALMEDSUL MEDICAMENTOS LTDA | | R$ 14.744,44 | R$ 14.744,44 |
| LA DALLA PORTA JUNIOR | | R$ 417,58 | R$ 417,58 |
| CONSORCIO INTERMUNICIPAL CATARINENSECIMCATARINA | | R$ 1.590,00 | R$ 1.590,00 |
| MUNICIPIO DE COLOMBIA | | R$ 3.353,00 | R$ 20,00 |
| MUNICIPIO DE DESCALVADO | | R$ 0,00 | R$ 211,93 |
| MUNICIPIO DE PARAIBUNA | | R$ 0,00 | R$ 4.352,86 |
| MUNICIPIO DE IPORANGA | | R$ 1.360,00 | R$ 5.192,25 |

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE GUARACI | | R$ 2.881,50 | R$ 398,00 |
| MUNICIPIO DE SAO JOSE DO RIO PARDO | | R$ 5.256,00 | R$ 2.640,00 |
| MUNICIPIO DE CANAS | | R$ 1.451,80 | R$ 1.451,80 |
| MUNICIPIO DE MODELO | | R$ 345,00 | R$ 345,00 |
| MUNICIPIO DE PRATANIA | | R$ 472,00 | R$ 609,80 |
| MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO CAIUA | | R$ 22,40 | R$ 22,40 |
| MUNICIPIO DE SOROCABA | | R$ 4.475,92 | R$ (1.740,00) |
| AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI | | R$ 26.250,00 | R$ 26.250,00 |
| MUNICIPIO DE IGARAPAVA | | R$ 1.575,00 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE SUZANO | | R$ 1.888,20 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALVARES MACHADO | | R$ 7.408,00 | R$ 15.883,52 |
| (-) MUNICIPIO DE ARIRANHA | | R$ (0,24) | R$ (0,24) |
| MUNICIPIO DE COLORADO | | R$ 1.280,00 | R$ 0,00 |
| CONSORCIO INTERMUNICIPAL CATARINENSE-CIMCATARINA | | R$ 6.888,11 | R$ 6.888,11 |
| ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO JOSE DE JARAGUA DO SUL | | R$ 999,80 | R$ 999,80 |
| MUNICIPIO DE SANTA GERTRUDES | | R$ 4.947,00 | R$ 0,00 |
| (-) MUNICIPIO DE CRUZEIRO DO OESTE | | R$ (1,40) | R$ (1,40) |
| NOVO HORIZONTE COM. DE PROD. E ACESSORIOS DE LIMPE | | R$ 0,00 | R$ 290,00 |
| MUNICIPIO DE SAO BENTO DO SAPUCAI | | R$ 1.139,25 | R$ 0,00 |
| SAME/FM-SERVICO DE ASSISTENCIA MEDICA DE FCO MORAT | | R$ 7.790,00 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE MORUNGABA | | R$ 0,00 | R$ 1.105,92 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 4.489,60 | R$ (6.646,48) |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - F.M.S. | | R$ 6.550,00 | R$ 14.010,88 |
| (-) MUNICIPIO DE ALVINLANDIA | | R$ (36,72) | R$ (36,72) |
| MUNICIPIO DE BARRA LONGA | | R$ 4.272,60 | R$ 2.491,02 |
| ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | | R$ 0,00 | R$ 3.504,00 |
| (-) GREEN FARMACEUTICA EIRELI | | R$ (64,20) | R$ 6.392,95 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 9.841,20 | R$ 9.519,20 |
| MUNICIPIO DE GUARULHOS | | R$ 79.928,10 | R$ 105.991,23 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 33.6C.6D.46.9C.60.21.8B.EA.6F.96.94.C3.B1.50.4D.79.5E.85.4D-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE MARILUZ | | R$ 0,00 | R$ 449,50 |
| MUNICIPIO DE PALMITAL | | R$ 1.030,00 | R$ (180,00) |
| MUNICIPIO DE POTIM | | R$ 1.992,72 | R$ 857,58 |
| BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI | | R$ 400,00 | R$ 16.806,48 |
| MUNICIPIO DE CERQUEIRA CESAR | | R$ 1.618,50 | R$ (1.741,50) |
| MUNICIPIO DE CONFRESA | | R$ 304,60 | R$ 304,60 |
| MUNICIPIO DE MARIPA DE MINAS | | R$ 473,70 | R$ 349,70 |
| (-) CONSORCIO INTERMUN. DE SAUDE VALE DO RIO CUIABA | | R$ (398,03) | R$ 37.271,21 |
| ARSS - ASSOC. REG. DE SAU. DO SUDOESTE - FL CENTER | | R$ 1.637,92 | R$ 1.637,92 |
| MUNICIPIO DE SANTANA DE PARNAIBA | | R$ 312,00 | R$ 0,00 |
| CIRURGICA OLIMPIO - EIRELI | | R$ 1.980,00 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MACAUBAL | | R$ 1.194,00 | R$ 6.890,70 |
| HOSPITAL SUGISAWA LTDA | | R$ 18.725,00 | R$ 18.725,00 |
| MUNICIPIO DE ARANTINA | | R$ 1.189,60 | R$ 736,60 |
| MUNICIPIO DE JUNDIAI | | R$ 0,00 | R$ (7.207,20) |
| MUNICIPIO DE PASSA QUATRO | | R$ 230,00 | R$ 1.170,00 |
| (-) MUNICIPIO DE CATANDUVA | | R$ (178,00) | R$ (178,00) |
| MUNICIPIO DE CAJURI | | R$ 1.368,00 | R$ 3.327,60 |
| MUNICIPIO DE MANOEL RIBAS - FILIAL CENTERMEDI | | R$ 4.954,20 | R$ 1.200,42 |
| (-) MUNICIPIO DE URAI | | R$ (94,10) | R$ (94,10) |
| FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DE MATO LEITAO | | R$ 0,00 | R$ 1,58 |
| MUNICIPIO DE ROCHEDO DE MINAS | | R$ 720,00 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO RUFINO | | R$ 2.127,80 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE BORBOREMA | | R$ 324,00 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE INUBIA PAULISTA | | R$ 0,00 | R$ 530,00 |
| MUNICIPIO DE PARA DE MINAS | | R$ 6.248,21 | R$ 248,98 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | | R$ 0,00 | R$ 320,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IGARASSU | | R$ 14.337,00 | R$ 44.236,40 |
| MUNICIPIO DE AGUAS DE SANTA BARBARA | | R$ 0,00 | R$ 4.248,60 |

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE ITAGUARA | | R$ 0,00 | R$ 557,23 |
| MUNICIPIO DE SANDOVALINA | | R$ 1.250,00 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAMBOARA | | R$ 1.054,00 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE IVATE | | R$ 2.064,50 | R$ (3,00) |
| MUNICIPIO DE SAGRES | | R$ 0,00 | R$ 1.652,65 |
| MUNICIPIO DE CEDRAL | | R$ 0,00 | R$ (3.824,40) |
| MUNICIPIO DE PONTAL DO ARAGUAIA | | R$ 1.896,20 | R$ 0,00 |
| INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSI | | R$ 2.421,00 | R$ 2.421,00 |
| MUNICIPIO DE PIQUETE | | R$ 0,00 | R$ 1.251,00 |
| MUNICIPIO DE IGUATU - FL | | R$ 1.457,00 | R$ 353,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE APARECIDA DO RIO DOCE | | R$ 0,00 | R$ (0,01) |
| 1454-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOSE DO CERRI | | R$ 987,03 | R$ 3.312,97 |
| FUNDACAO DE SAUDE DE LAURO MULLER | | R$ 264,00 | R$ 3.321,75 |
| MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO GRAMA | | R$ 0,00 | R$ 511,50 |
| EREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | | R$ 0,00 | R$ 0,04 |
| MUNICIPIO DE CACAULANDIA | | R$ 0,00 | R$ 1.972,30 |
| (-) ANGEOMED MEDICAMENTOS DE AZ LTDA | | R$ (2,00) | R$ (2,00) |
| PREF. MUN. DE SAO SEPE | | R$ 1.344,00 | R$ 1.344,00 |
| MUNICIPIO DE EMILIANOPOLIS | | R$ 3.452,05 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - QUIRINOPOLIS - FL CENT | | R$ 50.047,50 | R$ 0,00 |
| MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI | | R$ 0,00 | R$ 22.425,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CARIRI DO TOCANTINS | | R$ 4.556,50 | R$ 477,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JANIOPOLIS | | R$ 0,00 | R$ 952,00 |
| MUNICIPIO DE SAO JOAO BATISTA DO GLORIA | | R$ 0,00 | R$ 1.347,96 |
| STA. CRUZ DO CAPIBARIBE, FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 0,00 | R$ 4.800,00 |
| (-) MULTISCV TRANSPORTES EIRELI | | R$ (2.110,53) | R$ (2.110,53) |
| PREFEITURA MUN. DA ESNTANCIA TURISTICA DE EMBU DA | | R$ 153.120,00 | R$ 100.855,04 |
| ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI | | R$ 60.187,30 | R$ 12.507,12 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 33.6C.6D.46.9C.60.21.8B.EA.6F.96.94.C3.B1.50.4D.79.5E.85.4D-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE IMBUIA | | R$ 9.228,42 | R$ 32.631,35 |
| FUNDO MUNICIPAL D SAUDE JABOATÃO DOS GUARARAPE -FL | | R$ 18.142,80 | R$ 150,30 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VERTENTES - FL | | R$ 4.700,00 | R$ (0,70) |
| MUNICIPIO DE BALNEARIO GAIVOTA | | R$ 0,00 | R$ 645,00 |
| MUNICIPIO DE NOVA LUZITANIA | | R$ 1.380,00 | R$ 1.380,00 |
| MUNICIPIO DE SABINO | | R$ 0,00 | R$ 2.845,53 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DUERE- FILIAL | | R$ 8.497,00 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JAU DO TOCANTINS- FL | | R$ 6.614,00 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JUCATI - FILIAL | | R$ 0,00 | R$ 9.060,00 |
| GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES L | | R$ 0,00 | R$ 12.146,62 |
| MUNICIPIO DE CASCALHO RICO - FILIAL | | R$ 1.154,90 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE DORESOPOLIS - FILIAL | | R$ 0,00 | R$ 2.638,50 |
| FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - FL | | R$ 6.164,40 | R$ 6.164,40 |
| CLIENTES DIVERSOS | | R$ 1.421,59 | R$ 1.421,59 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DA GAMELEIRA | | R$ 1.700,00 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE INCONFIDENTES | | R$ 1.428,00 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE SANTANA DO GARAMBEU | | R$ 3.169,00 | R$ 1.580,08 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 0,00 | R$ 20.700,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 5.448,60 | R$ 14.471,25 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTALINA | | R$ 10.624,96 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE PEDRA BELA | | R$ 0,00 | R$ 1.400,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 9.374,40 | R$ 0,00 |
| MEDICINALE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIA | | R$ 1.300,00 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE BARUERI | | R$ 0,00 | R$ 7.900,00 |
| MUNICIPIO DE PAULICEIA | | R$ 0,00 | R$ 2.093,50 |
| MUNICIPIO DE ROCHEDO ROCHEDO | | R$ 4.860,80 | R$ 2.213,20 |
| MUNICIPIO DE TORRINHA | | R$ 0,00 | R$ 750,88 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTIANOPOLIS | | R$ 1.274,80 | R$ 1.274,80 |

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE ALVARO DE CARVALHO | | R$ 1.262,00 | R$ 240,19 |
| MUNICIPIO DE LARANJEIRAS DO SUL | | R$ 735,60 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PADRE BERNARDO - GO | | R$ 4.020,00 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PALMINOPOLIS | | R$ 2.423,00 | R$ 2.423,00 |
| MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO | | R$ 104.588,44 | R$ 102.545,03 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE- FILIAL | | R$ 3.225,00 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPINA DA LAGOA-FILIA | | R$ 116,00 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE CONCEICAO DOS OUROS- FILIAL | | R$ 13.054,92 | R$ 7.412,00 |
| MUNICIPIO DE IGUARACI - FILIAL | | R$ 3.269,85 | R$ 3.269,85 |
| ULTRA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - FL | | R$ 6.155,42 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITABERAI - FILIAL | | R$ 4.794,00 | R$ 4.794,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUN. DO PAULISTA - FL | | R$ 840,00 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - C. A. DE GOIAS | | R$ 4.634,80 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVO HORIZONTE | | R$ 7.662,22 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE PERDIGAO | | R$ 3.850,00 | R$ 0,00 |
| PROMERCANTIL LTDA | | R$ 1.200,00 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 420,00 | R$ 420,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CABECEIRA GRANDE-MG | | R$ 1.341,90 | R$ 1.341,90 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FILIAL | | R$ 0,00 | R$ 675,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAUNA - FILIAL | | R$ 34.641,50 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUN. DE SAUDE DO CABO DE STO AGOSTINHO - FL | | R$ 10.362,80 | R$ 299,80 |
| MUNICIPIO DE CARMO DO CAJURU - FILIAL | | R$ 3.875,00 | R$ 380,00 |
| MUNICIPIO DE SAO JOAO DA PONTE - FILIAL | | R$ 0,00 | R$ 300,00 |
| (-) MUNICIPIO DE JARDIM ALEGRE - FILIAL | | R$ (1.210,00) | R$ (4.623,20) |
| MUNICIPIO DE PARIPUEIRA - FILIAL | | R$ 1.836,00 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE PIRACICABA | | R$ 13.920,00 | R$ 32.264,04 |
| MUNICIPIO DE SANTO ESTEVAO BA | | R$ 10.335,90 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE SARAPUI | | R$ 0,00 | R$ 3.977,40 |

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MINEIROS | | R$ 38.438,80 | R$ (5.144,72) |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAMPOS BE | | R$ 20,00 | R$ 20,00 |
| MUNICIPIO DE DIADEMA | | R$ 1.202,00 | R$ 720,00 |
| ALMEIDA FARMACEUTICA LTDA - FILIAL | | R$ 9.000,00 | R$ 9.000,00 |
| MUNICIPIO DE ANGULO - FILIAL | | R$ 0,00 | R$ 2.058,40 |
| MUNICIPIO DE ITUTINGA - FILIAL | | R$ 7.281,80 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JOVIANIA | | R$ 745,00 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE AGUAS LINDAS DE GOIAS | | R$ 8.250,00 | R$ 16.021,65 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SEABRA | | R$ 9.401,00 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAUNA | | R$ 7.965,50 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE AREIOPOLIS | | R$ 4.020,00 | R$ 11.963,13 |
| MUNICIPIO DE POTIRENDABA | | R$ 0,00 | R$ 5.255,90 |
| FUND. MUNICIPAL DE ASSIS. SAUDE FUMASA FILIAL | | R$ 618,00 | R$ 317,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FILIAL | | R$ 2.587,32 | R$ 2.237,32 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FLORES FILIAL | | R$ 0,00 | R$ 0,06 |
| MUNICIPIO DE INGAZEIRA - FILIAL | | R$ 1.809,00 | R$ 0,00 |
| (-) MUNICIPIO DE VERE - FILIAL | | R$ (0,10) | R$ (0,10) |
| (-) MUNICIPIO DE CABO VERDE FILIAL | | R$ (328,70) | R$ (1.087,50) |
| MUNICIPIO DE GONZAGA - FILIAL | | R$ 1.149,10 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE LAGAMAR - FILIAL | | R$ 0,00 | R$ 435,00 |
| FUND. MUN. DE SAUDE DE FOZ DO IGUACU - FILIAL | | R$ 920,40 | R$ 1.007,97 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FILIAL | | R$ 27.759,00 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FILIAL - IMBITUBA | | R$ 779,80 | R$ 10.681,36 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FILIAL | | R$ 7.805,00 | R$ 6.516,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 9.521,20 | R$ 124,00 |
| MUNICIPIO DE PIRAPORA DO BOM JESUS | | R$ 7.982,40 | R$ 0,00 |
| (-) MUNICIPIO DE CERES | | R$ (2.187,70) | R$ (2.187,70) |
| MK PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA | | R$ 2.403,00 | R$ 2.403,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAVALCANTE-GO | | R$ 125,00 | R$ 0,00 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 33.6C.6D.46.9C.60.21.8B.EA.6F.96.94.C3.B1.50.4D.79.5E.85.4D-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| W.A. COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | | R$ 1.200,00 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE BOM SUCESSO DE ITARARE | | R$ 0,00 | R$ 4.157,05 |
| MUNICIPIO DE JESUANIA | | R$ 0,00 | R$ 958,80 |
| HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE | | R$ 0,00 | R$ 128,72 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CERES | | R$ 2.187,70 | R$ 2.187,70 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO QUENTE | | R$ 0,00 | R$ 4.621,60 |
| MUNICIPIO DE LAJE | | R$ 1.550,00 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA | | R$ 1.560,50 | R$ 0,00 |
| JOAO PAULO IAROCZ | | R$ 130.000,00 | R$ 130.000,00 |
| DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA | | R$ 0,00 | R$ 24.054,00 |
| MEDSANTA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDI | | R$ 1.487,27 | R$ 1.487,27 |
| MUNICIPIO DE JAGUARACU-FILIAL | | R$ 355,00 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE LAGES - FILIAL | | R$ 0,00 | R$ 1.621,11 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE COCALZINHO DE GOIAS - | | R$ 4.093,00 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VARZEA DA ROCA | | R$ 3.250,00 | R$ 4.186,00 |
| MUNICIPIO DE COLUNA | | R$ 0,00 | R$ 3.827,40 |
| AMU ATENDIMENTO MEDICO LTDA | | R$ 148,60 | R$ 0,00 |
| CISALP-CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUDE A | | R$ 226,20 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | R$ 8.331,32 | R$ 0,00 |
| FUNREBOM - FUNDO MUNICIPAL DE REEQUIPAMENTO DO COR | | R$ 153,72 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE PORTO BARREIRO | | R$ 2.510,00 | R$ 0,00 |
| CIRURGICA SANTA CRUZ COM. PROD. HOSP. | | R$ 27.878,22 | R$ 0,00 |
| BEV SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR E ODONTO | | R$ 1.233,00 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA TEREZA DE GOIAS | | R$ 1.493,00 | R$ 0,00 |
| INSTITUTO RITA LOBATO | | R$ 17.652,00 | R$ 9.958,44 |
| BASCEL SOLUCOES LTDA EPP - FILIAL | | R$ 12.360,00 | R$ 286.401,00 |
| COMISSAO MUN. DEFESA CIVIL DE AGUA DOCE - FILIAL | | R$ 219,60 | R$ 219,60 |
| MUNICIPIO DE DOUTOR ULYSSES - FILIAL | | R$ 791,00 | R$ 2.428,00 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 33.6C.6D.46.9C.60.21.8B.EA.6F.96.94.C3.B1.50.4D.79.5E.85.4D-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE TAMANDARE - FILIAL | | R$ 37.702,00 | R$ 0,00 |
| FUNDO MUNIC. SAUDE DE SAO CAITANO - FILIAL | | R$ 13.517,00 | R$ 0,00 |
| IPPUC - INST PESQUISA E PLANEJ URBANO CAADO FILIAL | | R$ 6.048,00 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE NOSSA SENHORA DAS GRACAS - FILIAL | | R$ 947,00 | R$ 507,00 |
| NITEROI DISTRIBUIDORA LTDA | | R$ 0,00 | R$ 492,71 |
| MUNICIPIO DE QUELUZ | | R$ 0,00 | R$ 4.015,80 |
| MUNICIPIO DE ESTRELA DO NORTE | | R$ 0,00 | R$ (1.056,00) |
| FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARINOS - FILIAL | | R$ 0,00 | R$ 0,07 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (FMS) - FILIAL | | R$ 0,00 | R$ 1.638,55 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE TAMANDARÉ - FILIAL | | R$ 0,00 | R$ 11.965,56 |
| MIRAMED LTDA | | R$ 0,00 | R$ 2.340,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAJE | | R$ 0,00 | R$ (56,49) |
| MUNICIPIO DE PATROCINIO DO MURIAE - FILIAL | | R$ 0,00 | R$ 1.680,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE NIPOA | | R$ 0,00 | R$ 3.605,68 |
| MUNICIPIO DE ARAQUARI - FILIAL | | R$ 0,00 | R$ 408,40 |
| FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO DO MUNICIPIO DE PORTO | | R$ 0,00 | R$ 379,00 |
| MUNICIPIO DE SANTA ROSA DA SERRA | | R$ 0,00 | R$ 2.786,78 |
| CIRURGICA PRIME LTDA | | R$ 0,00 | R$ 5.624,90 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OLINDA | | R$ 0,00 | R$ 12.498,00 |
| MUNICIPIO DE FARIA LEMOS | | R$ 0,00 | R$ 721,75 |
| PREF. MUN. DE BOA VISTA DO BURICA | | R$ 0,00 | R$ 1.405,20 |
| MUNICIPIO DE OSASCO | | R$ 0,00 | R$ 120,00 |
| MUNICIPIO DE LAGUNA - FILIAL | | R$ 0,00 | R$ 17.733,61 |
| FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE - FILIAL | | R$ 0,00 | R$ 9.641,14 |
| MUNICIPIO DE PINHAL DO SAO BENTO - FILIAL | | R$ 0,00 | R$ 8,81 |
| MUNICIPIO DE SAO TOMAS DE AQUINO - FILIAL | | R$ 0,00 | R$ 240,00 |
| MUNICIPIO DE URUBICI - FILIAL | | R$ 0,00 | R$ 49,00 |
| FUNDO REEQUIPAMENTO CORPO BOMBEIROS MILI CAMP -FL | | R$ 0,00 | R$ 171,50 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE | | R$ 0,00 | R$ 1.719,61 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 33.6C.6D.46.9C.60.21.8B.EA.6F.96.94.C3.B1.50.4D.79.5E.85.4D-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| MARAVILHA - FILIAL | | | |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CAIBATE | | R$ 0,00 | R$ 1.732,11 |
| MUNICIPIO DE GUAREI | | R$ 0,00 | R$ 37.208,19 |
| MUNICIPIO DE BOM JESUS DA PENHA - FILIAL | | R$ 0,00 | R$ 711,36 |
| WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - FILIAL | | R$ 0,00 | R$ 3.047,22 |
| MUNICIPIO DE ARTUR NOGUEIRA | | R$ 0,00 | R$ 4.703,80 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE POMERODE | | R$ 0,00 | R$ 1.210,89 |
| BASE DE ADMINISTRACAO E APOIO DA 5A REGIAO MILITA | | R$ 0,00 | R$ 2,10 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO SURUBIM | | R$ 0,00 | R$ 5.288,80 |
| FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE AGUAS MOR | | R$ 0,00 | R$ 495,00 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AGUAS LINDAS DE GOIAS | | R$ 0,00 | R$ 5.374,54 |
| MUNICIPIO DE PONTES GESTAL | | R$ 0,00 | R$ 2.854,65 |
| FUNDACAO MUNICIPAL DO MEIO AMBIENTE - FUNDEMA | | R$ 0,00 | R$ 774,60 |
| FMS FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SAO SIMAO | | R$ 0,00 | R$ 20.094,24 |
| MUNICIPIO DE AGUAS FORMOSAS | | R$ 0,00 | R$ 4.083,40 |
| MUNICIPIO DE DESTERRO DE ENTRE RIOS | | R$ 0,00 | R$ 400,00 |
| MUNICIPIO DE PIRACEMA | | R$ 0,00 | R$ 8.916,40 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE HIDROLANDIA | | R$ 0,00 | R$ 1.195,28 |
| MUNICIPIO DE NOVA CANAA PAULISTA | | R$ 0,00 | R$ 11.081,12 |
| FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE - FILIAL | | R$ 0,00 | R$ 625,30 |
| MUNICIPIO DE CHAPADA GAUCHA - FILIAL | | R$ 0,00 | R$ 3.440,00 |
| MUNICIPIO DE FORMOSO -FILIAL | | R$ 0,00 | R$ 210,00 |
| MUNICIPIO DE LIMEIRA DO OESTE - FILIAL | | R$ 0,00 | R$ 13.622,78 |
| ADIANTAMENTO A FORNECEDORES | | R$ 909.850,05 | R$ 596.208,25 |
| Q.F.GASPAR VIANA S.A | | R$ 13.160,00 | R$ 13.160,00 |
| COSMOQUIMICA IND.COM.LTDA | | R$ 28.092,32 | R$ 28.092,32 |
| IMEC IND.DE MEDICAMENTOS CUSTODIA LTDA | | R$ 250.988,24 | R$ 124.926,00 |
| GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA | | R$ 0,00 | R$ 10.800,00 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 33.6C.6D.46.9C.60.21.8B.EA.6F.96.94.C3.B1.50.4D.79.5E.85.4D-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 — CNPJ: 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA | | R$ 0,00 | R$ 39.600,00 |
| PHARLAB IND. FARMACEUTICA S.A | | R$ 0,00 | R$ 33.629,48 |
| FARMACE - IND.QUIMICO-FARM. CEARENSE LTDA | | R$ 0,00 | R$ 100,00 |
| CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA | | R$ 0,00 | R$ 202.162,65 |
| DISPAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS | | R$ 0,00 | R$ 25.982,80 |
| GREENPHARMA QUIMICA E FARMACEUTICA | | R$ 83.903,19 | R$ 0,00 |
| VANDO MORETTO TONIN | | R$ 0,00 | R$ 4.661,05 |
| J.P.INDUSTRIA COM.PR HOSP LTDA | | R$ 158.166,30 | R$ 0,00 |
| NATUBRAS IND.E COM.DE PRODUT | | R$ 0,00 | R$ 4.636,80 |
| SOOLIS NUTRACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA | | R$ 125.000,00 | R$ 0,00 |
| INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | | R$ 112.000,00 | R$ 0,00 |
| FARMAX S.A. | | R$ 125.040,00 | R$ 0,00 |
| REAL COMERCIO DE CABINES E IMPLEMENTOS RODOVIARIOS | | R$ 13.500,00 | R$ 0,00 |
| CORDIAL DISTRIBUIDORA DE AUTOMOVEI | | R$ 0,00 | R$ 4.000,00 |
| LEMED COMERCIO DE MAT.E MEDIC. HOSPITALARES | | R$ 0,00 | R$ 8.250,00 |
| MEDIX BRASIL PROD HOSP E ODONT LTDA-FL | | R$ 0,00 | R$ 2.700,00 |
| GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI | | R$ 0,00 | R$ 18.151,67 |
| BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA | | R$ 0,00 | R$ 22.545,00 |
| NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA | | R$ 0,00 | R$ 4.320,00 |
| LBS LABOROSA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA | | R$ 0,00 | R$ 24.414,48 |
| MARCIELI TREZ | | R$ 0,00 | R$ 18.000,00 |
| MAYBEN PHARMACEUTICAL EIRELI | | R$ 0,00 | R$ 6.076,00 |
| ADIANTAMENTOS A TERCEIROS | | R$ 80.000,00 | R$ 80.000,00 |
| ALBINO TALGATTI/ADELINA TALGATTI - COMPRA TERRENO | | R$ 80.000,00 | R$ 80.000,00 |
| CREDITOS DE FUNCIONARIOS | | R$ 13.356,47 | R$ 10.553,08 |
| ADIANTAMENTOS DE SALARIOS | | R$ 0,00 | R$ 53,08 |
| EMPRESTIMOS A FUNCIONARIOS | | R$ 11.500,00 | R$ 10.500,00 |
| ADIANTAMENTOS DE FERIAS | | R$ 1.856,47 | R$ 0,00 |

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| IMPOSTOS A RECUPERAR | | R$ 4.154.691,42 | R$ 5.045.439,04 |
| ICMS A RECUPERAR | | R$ 2.408.514,21 | R$ 4.078.532,08 |
| I.R.R.FONTE A COMPENSAR | | R$ 8.251,60 | R$ 237.295,73 |
| COFINS A RECUPERAR - RET.NF. | | R$ 13.368,83 | R$ 19.282,86 |
| PIS A RECUPERAR - RET.NF. | | R$ 3.341,14 | R$ 4.622,36 |
| ICMS DIF. ALIQ. IMPORTACAO | | R$ 205.094,00 | R$ 37.753,24 |
| CSLL A RECUPERAR | | R$ 6.293,43 | R$ 8.304,46 |
| ICMS A RECUPERAR FL.CHAPECO | | R$ 1.233.952,94 | R$ 260.270,64 |
| COFINS A RECUPERAR - CREDITOS MENSAIS | | R$ 225.656,99 | R$ 230.005,86 |
| PIS A RECUPERAR - CREDITOS MENSAIS | | R$ 50.218,28 | R$ 54.869,94 |
| I.R.R.F. A RECUPERAR - NF PREFEITURAS INICIO12/23 | | R$ 0,00 | R$ 46.877,26 |
| CONTRIB. SOCIAL S/ LUCRO A RECUPERAR | | R$ 0,00 | R$ 48.206,81 |
| IMPOSTO DE RENDA A RECUPERAR | | R$ 0,00 | R$ 19.417,80 |
| EMPRESTIMO A SOCIOS | | R$ 3.242.749,25 | R$ 3.417.416,50 |
| EDIVAR SZYMANSKI | | R$ 2.236.406,97 | R$ 2.240.406,97 |
| VILSON SZYMANSKI | | R$ 1.006.342,28 | R$ 1.177.009,53 |
| OUTROS CREDITOS | | R$ 98.000,00 | R$ 98.000,00 |
| JANDIR JOSE BINOTTO E FILHO LTDA ME | | R$ 98.000,00 | R$ 98.000,00 |
| DEPOSITOS JUDICIAIS | | R$ 145.801,00 | R$ 185.801,00 |
| DEP.JUDICIAL - IND.FARMACEUTICA BASA LTDA | | R$ 20.000,00 | R$ 20.000,00 |
| GLEISON SACHET - ADRIANO FRANCISCO FOLLADOR | | R$ 125.801,00 | R$ 125.801,00 |
| ICMS PROCESSO 5003082-50.2023.8.21.0013 | | R$ 0,00 | R$ 40.000,00 |
| ESTOQUES | | R$ 18.413.161,39 | R$ 14.346.710,61 |
| MERCADORIAS PARA REVENDA | | R$ 10.723.297,80 | R$ 7.460.989,07 |
| ESTOQUE DE MERCADORIAS PARA REVENDA | | R$ 16.319.423,94 | R$ 11.393.320,39 |
| (-) (-)ESTOQUE MERCADORIAS - MATRIZ PARA D.IND.- FL.03 | | R$ (5.931.769,92) | R$ (17.847.540,03) |
| ESTOQUE MERCADORIAS - D.IND.FL.03 PARA MATRIZ | | R$ 335.643,78 | R$ 13.915.208,71 |
| MERCADORIA PARA REVENDA FL. CHAPECO | | R$ 2.093.737,45 | R$ 2.953.390,22 |
| ESTOQUE DE MERCADORIAS PARA | | R$ 2.093.737,45 | R$ 2.953.390,22 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 33.6C.6D.46.9C.60.21.8B.EA.6F.96.94.C3.B1.50.4D.79.5E.85.4D-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| REVENDA | | | |
| ESTOQUE EM PODER DE TERCEIROS | | R$ 1.160.404,96 | R$ 0,00 |
| ESTOQUE EM PODER DE TERCEIROS (A) | | R$ 1.160.404,96 | R$ 0,00 |
| ESTOQUE B.COTEGIPE - D.INDUSTRIAL - FL.03 | | R$ 5.596.126,14 | R$ 3.932.331,32 |
| ESTOQUE MERCADORIAS - D. INDUSTRIAL - FL.03 | | R$ 5.931.769,92 | R$ 17.847.540,03 |
| (-) (-)ESTOQUE MERCADORIAS - D.IND.- FL.03 - TR.P/MATR | | R$ (335.643,78) | R$ (13.915.208,71) |
| (-) (-) ESTOQUE EM PODER DE TERCEIROS | | R$ (1.160.404,96) | R$ 0,00 |
| (-) ESTOQUE EM PODER DE TERCEIROS (P) | | R$ (1.160.404,96) | R$ 0,00 |
| DESPESAS DO EXERCICIO SEGUINTE | | R$ 7.164,99 | R$ 2.683.331,83 |
| DESPESAS ANTECIPADAS | | R$ 7.164,99 | R$ 2.683.331,83 |
| PREMIOS DE SEGUROS A APROPRIAR | | R$ 1.765,10 | R$ 3.330,12 |
| ENCARGOS FINANCEIROS A APROPRIAR - BRADESCO | | R$ 0,00 | R$ 2.049.175,70 |
| PREMIOS DE SEGUROS A APROPRIAR - FILIAL CHAPECO | | R$ 5.399,89 | R$ 6.724,65 |
| BANRISUL GIRO FGI PEAC CONTR. 22024484 | | R$ 0,00 | R$ 600.341,36 |
| ALUGUEIS APROPRIAR | | R$ 0,00 | R$ 23.760,00 |
| ATIVO NAO CIRCULANTE | | R$ 4.721.312,22 | R$ 4.604.236,30 |
| INVESTIMENTOS | | R$ 22.568,74 | R$ 28.629,77 |
| PARTICIPACOES SOCIETARIAS | | R$ 22.568,74 | R$ 28.629,77 |
| SICREDI CONTA CAPITAL SOCIAL | | R$ 22.568,74 | R$ 28.629,77 |
| ATIVO IMOBILIZADO | | R$ 4.696.373,83 | R$ 4.574.124,42 |
| BENS MATERIAIS | | R$ 6.539.695,94 | R$ 6.862.973,52 |
| MOVEIS E UTENSILIOS | | R$ 241.049,64 | R$ 243.749,44 |
| MAQUINAS E EQUIPAMENTOS P/ESCRITORIO | | R$ 343.494,48 | R$ 357.864,48 |
| VEICULOS | | R$ 1.961.580,24 | R$ 2.019.330,24 |
| PREDIOS - EQUIPAMENTOS | | R$ 71.466,07 | R$ 71.466,07 |
| PREDIOS - MOVEIS E UTENSILIOS | | R$ 79.538,79 | R$ 79.538,79 |
| EQUIPAMENTOS PARA MANUTENCAO DE IMOVEIS | | R$ 3.595,00 | R$ 3.595,00 |
| TERRENO - MATRICULA Nº.58.361 | | R$ 85.000,00 | R$ 85.000,00 |
| TERRENO - MATRICULA 53.914 | | R$ 40.000,00 | R$ 40.000,00 |

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| AVERBACAO NA MATRICULA Nº.53.914 | | R$ 390.000,00 | R$ 390.000,00 |
| AVERBACAO NA MATRICULA Nº.58.361 | | R$ 250.000,00 | R$ 250.000,00 |
| ESTRUTURA METALICA NA MATRICULA 56.850 | | R$ 90.000,00 | R$ 90.000,00 |
| CONSORCIO BRADESCO | | R$ 4.180,87 | R$ 4.180,87 |
| MAQUINAS E EQUIPAMENTOS - ESTOQUE | | R$ 132.845,70 | R$ 132.845,70 |
| SISTEMA DE PREVENCAO DE INCENDIO | | R$ 24.173,08 | R$ 24.173,08 |
| GERADOR | | R$ 111.000,00 | R$ 111.000,00 |
| SISTEMA SOLAR GER.ENERGIA | | R$ 230.205,80 | R$ 230.205,80 |
| EQUIPAMENTOS DE VIGILANCIA | | R$ 13.676,68 | R$ 24.494,68 |
| CENTRAL TELEFONICA | | R$ 13.544,62 | R$ 13.544,62 |
| MOVEIS E UTENSILIOS - FL.CHAPECO | | R$ 187.385,00 | R$ 192.285,00 |
| MAQUINAS E EQUIPAMENTOS - FL. CHAPECO | | R$ 30.788,00 | R$ 30.788,00 |
| TELEFONE - FL.CHAPECO | | R$ 5.550,00 | R$ 5.550,00 |
| PAVILHAO - NOVO | | R$ 321.329,00 | R$ 321.329,00 |
| PAVILHAO - AMPLIACAO | | R$ 89.525,71 | R$ 89.525,71 |
| PAVILHAO - GARAGEM | | R$ 516.298,21 | R$ 516.298,21 |
| TELEFONE | | R$ 5.999,00 | R$ 7.458,58 |
| TERRENO | | R$ 43.021,93 | R$ 43.021,93 |
| PAVILHAO - DISTRITO INDUSTRIAL | | R$ 1.254.448,12 | R$ 1.424.499,58 |
| CONSORCIO BRADESCO GRUPO 003081 COTA 0388-00 | | R$ 0,00 | R$ 28.863,08 |
| CONSORCIO BRADESCO GRUPO 003090 COTA 0100-00 | | R$ 0,00 | R$ 32.365,66 |
| BENS IMOVEIS | | R$ 66.319,00 | R$ 66.319,00 |
| BENFEITORIAS - FL.CHAPECO | | R$ 66.319,00 | R$ 66.319,00 |
| (-) (-)DEPRECIAÇOES ACUMULADAS | | R$ (1.909.641,11) | R$ (2.355.168,10) |
| (-) (-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS P/ESCRITORIO | | R$ (258.458,68) | R$ (273.598,41) |
| (-) (-) MOVEIS E UTENSILIOS P/ESCRITORIO | | R$ (142.407,90) | R$ (160.378,24) |
| (-) (-) VEICULOS | | R$ (941.200,59) | R$ (1.240.408,05) |
| (-) (-) PREDIOS - EQUIPAMENTOS | | R$ (71.319,28) | R$ (71.459,32) |
| (-) (-) PREDIOS - MOVEIS E UTENSILIOS | | R$ (78.623,23) | R$ (79.311,82) |
| (-) (-) EQUIPAMENTOS PARA MANUTENCAO DE IMOVEIS | | R$ (1.690,31) | R$ (1.899,83) |

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| (-) (-)AVERBACAO NA MATRICULA Nº. 53.914 | | R$ (30.792,03) | R$ (33.591,99) |
| (-) (-)AVERBACAO NA MATRICULA Nº. 58.361 | | R$ (109.999,56) | R$ (119.999,52) |
| (-) (-)ESTRUTURA METALICA NA MATRICULA 56.850 | | R$ (39.600,00) | R$ (43.200,00) |
| (-) (-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS - ESTOQUE | | R$ (26.176,18) | R$ (39.460,66) |
| (-) (-) SISTEMA DE PREVENCAO DE INCENDIO | | R$ (9.327,28) | R$ (11.744,68) |
| (-) (-) GERADOR | | R$ (40.142,18) | R$ (51.242,18) |
| (-) (-) SISTEMA SOLAR GER.ENERGIA | | R$ (64.716,86) | R$ (87.737,42) |
| (-) (-) EQUIPAMENTOS DE VIGILANCIA | | R$ (6.604,09) | R$ (10.250,21) |
| (-) (-) BENFEITORIAS - FILIAL CHAPECO | | R$ (6.920,31) | R$ (9.573,15) |
| (-) (-) MOVEIS E UTENSILIOS - FL. CHAPECO | | R$ (33.176,89) | R$ (52.025,89) |
| (-) (-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS - FL.CHAPECO | | R$ (5.283,99) | R$ (8.362,83) |
| (-) (-) TELEFONE - FL.CHAPECO | | R$ (1.336,77) | R$ (1.891,77) |
| (-) (-) PAVILHAO NOVO | | R$ (32.132,40) | R$ (44.985,36) |
| (-) (-) PAVILHAO - AMPLIACAO | | R$ (8.513,47) | R$ (12.094,39) |
| (-) (-) TELEFONE | | R$ (1.219,11) | R$ (1.952,38) |
| INTANGIVEL | | R$ 2.369,65 | R$ 1.482,11 |
| BENS IMATERIAIS | | R$ 11.066,16 | R$ 11.066,16 |
| SOFTWARE | | R$ 4.910,00 | R$ 4.910,00 |
| WEB SITE | | R$ 3.500,00 | R$ 3.500,00 |
| PANDA CLOUD OFFICE (ANTIVIRUS) | | R$ 2.656,16 | R$ 2.656,16 |
| (-) (-)AMORTIZACAO ACUMULADA | | R$ (8.696,51) | R$ (9.584,05) |
| (-) AMORTIZACAO SOFTWARE | | R$ (3.195,19) | R$ (3.535,15) |
| (-) AMORTIZACAO WEB SITE | | R$ (3.208,70) | R$ (3.500,00) |
| (-) AMORTIZACAO PANDA CLOUD OFFICE (ANTIVIRUS) | | R$ (2.292,62) | R$ (2.548,90) |
| PASSIVO + PATRIMONIO LIQUIDO | | R$ 42.581.260,20 | R$ 41.565.748,85 |
| PASSIVO CIRCULANTE | | R$ 5.528.001,10 | R$ 6.627.345,48 |
| OBRIGACOES A CURTO PRAZO | | R$ 5.528.001,10 | R$ 6.627.345,48 |
| FORNECEDORES | | R$ 4.020.285,50 | R$ 3.254.160,52 |
| GAUCHAFARMA MEDICAMENTOS LTDA | | R$ 86.110,78 | R$ 16.772,29 |
| LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S.A | | R$ 26.198,42 | R$ 26.198,42 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 33.6C.6D.46.9C.60.21.8B.EA.6F.96.94.C3.B1.50.4D.79.5E.85.4D-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA | | R$ 62.616,39 | R$ 0,00 |
| PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A | | R$ 282.853,19 | R$ 116.769,57 |
| PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA | | R$ 118.721,57 | R$ 367.379,88 |
| IFAL IND E COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA | | R$ 208.082,00 | R$ 0,00 |
| ROYTON QUIMICA FARMACEUTICA LTDA | | R$ 15.303,04 | R$ 0,00 |
| CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | | R$ 5.482,50 | R$ 0,00 |
| CART PRINT IND.DE EMBALAGENS LTDA | | R$ 23.624,81 | R$ 1.441,25 |
| SANVAL COM E IND LTDA | | R$ 28.706,48 | R$ 28.706,48 |
| MARCOFARMA DISTRIB DE PROD FARMACEUTICOS LTDA | | R$ 21.660,33 | R$ 0,00 |
| MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA | | R$ 90.840,75 | R$ 51.888,02 |
| PHARMASCIENCE LABORATORIO LTDA | | R$ 565.463,42 | R$ 14.263,86 |
| ABL ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA | | R$ 28.012,40 | R$ 0,00 |
| GREEN PHARMA QUIMICA E FARMACEUTICA | | R$ 0,99 | R$ 0,00 |
| BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA | | R$ 0,00 | R$ 13.095,00 |
| NATULAB LABORATORIO LTDA | | R$ 59.155,29 | R$ 0,00 |
| HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA LTDA | | R$ 13.234,50 | R$ 0,00 |
| NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA | | R$ 20.134,80 | R$ 16.488,00 |
| CELLERA FARMACEUTICA S.A | | R$ 82.529,52 | R$ 0,00 |
| DIMED SA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS | | R$ 1.148,87 | R$ 1.194,49 |
| AUROBINDO PHARMA IND FARMACEUTICA LTDA | | R$ 13.440,00 | R$ 0,00 |
| VL DARIVA E CIA LTDA | | R$ 61.257,62 | R$ 0,00 |
| SUPERMAX IMPORTADORA S/A | | R$ 32.495,00 | R$ 0,00 |
| MDCPHARMA PROD. FARMACEUTICOS LTDA-EPP | | R$ 18.889,30 | R$ 0,00 |
| B. TRANSPORTES LTDA | | R$ 55,10 | R$ 25.939,46 |
| HYPERMARCAS SA | | R$ 193.026,62 | R$ 737.479,33 |
| LABORATORIO GLOBO LTDA | | R$ 158.391,00 | R$ 0,00 |
| TKL IMP EXP DE PROD MED E HOSP LTDA | | R$ 75.932,20 | R$ 0,00 |
| VAINE DE MATTOS E CIA LTDA | | R$ 315,18 | R$ 0,00 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 33.6C.6D.46.9C.60.21.8B.EA.6F.96.94.C3.B1.50.4D.79.5E.85.4D-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| EUCATUR ENCOMENDAS | | R$ 0,00 | R$ 7.572,44 |
| WESCHENFELDER MAQUINAS E PNEUS LTDA | | R$ 7.240,00 | R$ 0,00 |
| INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | | R$ 1.598,00 | R$ 0,00 |
| WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | | R$ 12.622,28 | R$ 0,00 |
| SIMON E HAFLE LTDA | | R$ 666,58 | R$ 0,00 |
| CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA | | R$ 309.236,27 | R$ 647.265,48 |
| UNIMED ERECHIM | | R$ 0,00 | R$ 1.578,24 |
| FARMACE INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LT | | R$ 144.800,00 | R$ 0,00 |
| B. TRANSPORTES LTDA | | R$ 2.680,42 | R$ 0,00 |
| COM.DE MATS.DE ESCRITORIO MORETTO LTDA | | R$ 631,80 | R$ 0,00 |
| BELFAR LTDA | | R$ 278.841,83 | R$ 5.826,16 |
| JC PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA | | R$ 112.013,26 | R$ 0,00 |
| GENESIO A. MENDES CIA LTDA | | R$ 0,00 | R$ 75.713,80 |
| ZANARDO COM. DE VIDROS E TINTAS | | R$ 90,00 | R$ 0,00 |
| MASTER ATS SUPERMERCADOS LTDA | | R$ 457,75 | R$ 0,00 |
| TAILOR MAFFINI - CASA LIMPA MEKAL | | R$ 1.598,50 | R$ 0,00 |
| BIONATUS LABORATORIO BOTANICO LTDA | | R$ 0,00 | R$ 7.001,40 |
| DISTRIB BRASIL COML PROD MED HOSP LTDA | | R$ 8.165,85 | R$ 0,00 |
| SOLDAS PLANALTO COM. E REPRESENT. LTDA | | R$ 0,00 | R$ 6.592,67 |
| KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME | | R$ 9.500,00 | R$ 0,00 |
| HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA | | R$ 131.397,35 | R$ 19.740,00 |
| DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA | | R$ 0,00 | R$ 100.345,13 |
| MEDIX BRASIL PROD HOSP E ODONT LTDA-FL | | R$ 123.633,34 | R$ 708,50 |
| TOP NORTE COM. DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIREL | | R$ 0,00 | R$ 400.143,25 |
| MISSNER E MISSNER LTDA | | R$ 720,88 | R$ 45.678,03 |
| POLIBOR LTDA. | | R$ 82.007,18 | R$ 0,00 |
| R.GIACOMELI E CIA LTDA | | R$ 863,39 | R$ 0,00 |
| BAUER CARGAS | | R$ 0,00 | R$ 221,74 |

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| MRP SERVICOS EIRELI ME | | R$ 9.936,91 | R$ 0,00 |
| OLIMED MATER HOSPITALAR LTDA | | R$ 4.900,00 | R$ 0,00 |
| BRASPRESS TRANS. URGENTES LTDA | | R$ 0,00 | R$ 13.999,15 |
| MEDPHAR S.ALIMENTARES E COSMETICOS LTDA | | R$ 0,00 | R$ 177.219,00 |
| UGHC BRASIL IMPORTADORA LTDA. | | R$ 0,00 | R$ 188.000,00 |
| ATIES COM.DE EQUIP.DE INFORMATICA LTDA | | R$ 1.749,50 | R$ 0,00 |
| SANTO REMEDIO - COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPIT | | R$ 55.866,81 | R$ 0,00 |
| FITOWAY LABORATORIO NUTRICIONAL LTDA | | R$ 28.796,20 | R$ 0,00 |
| TRANSPS GULARTE & ZAVODNIK LTDA | | R$ 0,00 | R$ 251,00 |
| MACHADO SCHUTZ & HECK ADVOGADOS ASSOCIADOS SOCIEDA | | R$ 18.222,53 | R$ 0,00 |
| GOLDENPLUS - COMERCIO DE MED. E PRODUTOS HOSP. LTD | | R$ 12.870,00 | R$ 0,00 |
| BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA | | R$ 42,53 | R$ 0,00 |
| RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | | R$ 88.170,10 | R$ 0,00 |
| BENTO MAT.ESCR.ESCOLAR E INFORMATICA EIRELI | | R$ 378,50 | R$ 0,00 |
| MULTILAB IND. E COM. DE PROD. FARMA | | R$ 9.992,53 | R$ 9.992,53 |
| BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA | | R$ 0,00 | R$ 41.364,00 |
| LAPON INDUSTRIA FARMACEUTICA | | R$ 0,00 | R$ 1.944,00 |
| ALTHAIA S/A IND FARMACEUTICA | | R$ 64.731,97 | R$ 50.410,65 |
| CAR HOUSE VEICULOS LTDA | | R$ 1.884,85 | R$ 0,00 |
| JARDIM DIST. DE COSMETICOS LTDA | | R$ 1.880,00 | R$ 0,00 |
| AVVIO INDUSTRIA & CIA LTDA | | R$ 31.728,15 | R$ 0,00 |
| TRANSPORTES GARBERG LTDA | | R$ 939,18 | R$ 0,00 |
| VAGNER PERTELE | | R$ 18.000,00 | R$ 0,00 |
| SEGURFORTE VIGILANCIA LTDA | | R$ 0,00 | R$ 2.465,00 |
| PNEUBRAS COM.DE PNEUS LTDA | | R$ 2.000,00 | R$ 0,00 |
| J.HELTE LTDA | | R$ 0,00 | R$ 24.435,14 |
| VITAL SERVICOS EMPRESARIAIS EIRELI | | R$ 882,38 | R$ 0,00 |
| BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA | | R$ 135.845,18 | R$ 0,00 |
| BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA | | R$ 207,45 | R$ 0,00 |

## BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| ARTEC CLIMATIZACAO LTDA | | R$ 3.780,00 | R$ 0,00 |
| PANIFICADORA E CONFEITARIA PALADAR | | R$ 882,00 | R$ 0,00 |
| HAVAN S.A | | R$ 3.113,98 | R$ 0,00 |
| FLAVIO LITVIN ME | | R$ 190,00 | R$ 0,00 |
| TIM S.A | | R$ 848,00 | R$ 0,00 |
| MARCIELI TREZ | | R$ 0,00 | R$ 3.364,86 |
| J.P SOLDUCHA | | R$ 0,00 | R$ 1.212,30 |
| DCS CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA | | R$ 0,00 | R$ 3.500,00 |
| OBRIGAÇOES TRABALHISTAS | | R$ 91.066,05 | R$ 47.980,30 |
| SALARIOS A PAGAR | | R$ 75.043,71 | R$ 43.120,79 |
| PRO-LABORE A PAGAR | | R$ 11.601,39 | R$ 1.723,50 |
| SALARIOS A PAGAR - FL.CHAPECO | | R$ 4.420,95 | R$ 3.136,01 |
| OBRIGACOES SOCIAIS | | R$ 51.053,55 | R$ 61.533,92 |
| INSS A RECOLHER | | R$ 34.039,77 | R$ 40.098,98 |
| FGTS A RECOLHER | | R$ 11.424,29 | R$ 12.084,58 |
| CONTRIBUIÇAO SINDICAL | | R$ 2.604,54 | R$ 5.552,52 |
| INSS A RECOLHER FL.CHAPECO | | R$ 2.197,89 | R$ 2.714,80 |
| FGTS A RECOLHER FL.CHAPECO | | R$ 678,00 | R$ 799,24 |
| INSS RETENCAO A RECOLHER | | R$ 109,06 | R$ 283,80 |
| OBRIGACOES TRIBUTARIAS E FISCAIS | | R$ 84.055,52 | R$ 111.001,35 |
| ISSQN A PAGAR | | R$ 60,00 | R$ 0,00 |
| IRRF RET.NA FOLHA - 0561 | | R$ 8.264,55 | R$ 2.610,97 |
| PIS/COFINS/CSLL/IRRF A RECOLHER COD. 5952/1708 | | R$ 7.164,06 | R$ 1.604,32 |
| ICMS PARC. 11/2015 N° 32120052/ 32120060/ 35371862 | | R$ 30.669,78 | R$ 105.692,16 |
| IRRF RET.NA FOLHA - 0561 FL. CHAPECO | | R$ 1.535,79 | R$ 1.093,90 |
| I.R.R.F - (3280) | | R$ 53,75 | R$ 0,00 |
| ICMS PARC.PROC.22/1404-0018363-9 | | R$ 36.307,59 | R$ 0,00 |
| EMPRESTIMOS | | R$ 733.334,25 | R$ 2.825.943,31 |
| BRADESCO - CTA.LIMITE | | R$ 0,00 | R$ 625.894,99 |
| SICREDI - EMPRESTIMO CONT. 000630175-0 | | R$ 0,98 | R$ 0,00 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 33.6C.6D.46.9C.60.21.8B.EA.6F.96.94.C3.B1.50.4D.79.5E.85.4D-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | |
|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| BANCO DO BRASIL - BB GIRO N. 512.200.563 | | R$ 333.333,25 | R$ 0,00 |
| BANCO DO BRASIL - BB GIRO N. 512.200.570 | | R$ 400.000,02 | R$ 0,00 |
| BANRISUL GIRO FGI PEAC N.22024484 | | R$ 0,00 | R$ 1.266.977,25 |
| BRADESCO CAPITAL DE GIRO CONT.N° 3 016028779 | | R$ 0,00 | R$ 486.414,50 |
| SICREDI FINANCIAMENTO Nº C30611891-3 | | R$ 0,00 | R$ 0,01 |
| BRADESCO - CAPITAL DE GIRO CTA GARANTIDA | | R$ 0,00 | R$ 446.656,56 |
| OUTRAS OBRIGAÇOES | | R$ 77.864,37 | R$ 78.042,09 |
| BOLSA DE LIC.E LEILOES LTDA - PM.DE CURITIBA | | R$ 76.815,86 | R$ 76.815,86 |
| EMPRESTIMO CONSIGNADO - FUNCIONARIOS | | R$ 1.048,51 | R$ 1.226,23 |
| ADIANTAMENTO DE CLIENTES | | R$ 30.000,00 | R$ 30.000,00 |
| VANIA SZYMANSKI | | R$ 30.000,00 | R$ 30.000,00 |
| PROVISOES DE IMPOSTOS | | R$ 153.876,42 | R$ 72.262,33 |
| IMPOSTO DE RENDA - IRPJ | | R$ 99.990,74 | R$ 0,00 |
| CONTRIBUIÇAO SOCIAL SOBRE LUCRO | | R$ 52.346,35 | R$ 72.262,33 |
| CONTRIBUICAO SOCIAL SOBRE LUCRO ATE 12/2007 | | R$ 1.539,33 | R$ 0,00 |
| PROVISOES TRABALHISTAS | | R$ 205.393,97 | R$ 146.421,66 |
| FGTS S/PROVISAO DE FERIAS | | R$ 12.188,25 | R$ 9.311,97 |
| INSS S/PROVISAO DE FERIAS | | R$ 41.479,67 | R$ 31.400,70 |
| PROVISAO P/FERIAS | | R$ 151.726,05 | R$ 105.708,99 |
| VALORES FINANCEIROS A APROPRIAR | | R$ 81.071,47 | R$ 0,00 |
| JUROS A APROPRIAR | | R$ 3.215,93 | R$ 0,00 |
| DESCONTOS OBTIDOS A APROPRIAR | | R$ 77.855,54 | R$ 0,00 |
| PASSIVO NAO CIRCULANTE | | R$ 13.385.357,86 | R$ 8.265.579,53 |
| OBRIGACOES A LONGO PRAZO | | R$ 13.385.357,86 | R$ 8.265.579,53 |
| OBRIGACOES FINANCEIRAS | | R$ 9.271.566,44 | R$ 8.085.673,08 |
| BANCO DO BRASIL CAP.DE GIRO N. 512.200.563 | | R$ 1.142.857,20 | R$ 0,00 |
| BANCO DO BRASIL - BB GIRO N. 512.200.570 | | R$ 1.485.714,24 | R$ 0,00 |
| BANRISUL GIRO FGI PEAC N.22024484 | | R$ 4.400.000,00 | R$ 3.322.955,66 |
| BRADESCO - CTA LIMITE | | R$ 1.042.995,00 | R$ 0,00 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 33.6C.6D.46.9C.60.21.8B.EA.6F.96.94.C3.B1.50.4D.79.5E.85.4D-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

# BALANÇO PATRIMONIAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| Entidade: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. | | |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 | CNPJ: | 03.652.030/0001-70 |
| Número de Ordem do Livro: | 25 | | |
| Período Selecionado: | 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023 | | |

**01/01/2023 a 31/12/2023**

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| SICREDI FINANCIAMENTO Nº C20631944 | | R$ 1.200.000,00 | R$ 0,00 |
| BRADESCO CAPITAL DE GIRO CONT.N° 3 016028779 | | R$ 0,00 | R$ 1.636.121,50 |
| BRADESCO - CAPITAL DE GIRO CTA GARANTIDA | | R$ 0,00 | R$ 3.126.595,92 |
| TITULOS A PAGAR | | R$ 4.113.791,42 | R$ 179.906,45 |
| ICMS A RECOLHER - L.PRAZO (VINCUL. A CONTA 3504-1) | | R$ 379.906,45 | R$ 179.906,45 |
| HYPERMARCAS S/A | | R$ 3.278.920,16 | R$ 0,00 |
| TOP NORTE COM. DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIREL | | R$ 454.964,81 | R$ 0,00 |
| PATRIMONIO LIQUIDO | | R$ 23.667.901,24 | R$ 26.672.823,84 |
| CAPITAL SOCIAL | | R$ 500.000,00 | R$ 500.000,00 |
| CAPITAL SOCIAL | | R$ 500.000,00 | R$ 500.000,00 |
| CAPITAL REALIZADO | | R$ 500.000,00 | R$ 500.000,00 |
| RESERVAS DE LUCROS | | R$ 5.515.057,06 | R$ 7.542.967,66 |
| RESERVAS | | R$ 5.515.057,06 | R$ 7.542.967,66 |
| RESERVAS DE INCENTIVOS FISCAIS | | R$ 5.515.057,06 | R$ 7.542.967,66 |
| LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS | | R$ 17.652.844,18 | R$ 18.629.856,18 |
| LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS | | R$ 17.652.844,18 | R$ 18.629.856,18 |
| LUCROS ACUMULADOS | | R$ 16.798.387,16 | R$ 18.664.109,09 |
| (-) PREJUIZOS ACUMULADOS | | R$ (324.504,47) | R$ (324.504,47) |
| RESULTADO DO EXERCICIO | | R$ 1.865.721,93 | R$ 1.369.912,00 |
| (-) (-)DISTRIBUICAO DE LUCROS | | R$ (790.800,00) | R$ (1.183.700,00) |
| AJUSTE DE EXERCICIOS ANTERIORES | | R$ 104.039,56 | R$ 104.039,56 |

# N O T A S  E X P L I C A T I V A S

31 de dezembro de 2023

**1.Contexto Operacional**

Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda, com sede na BR 480, 795, Bairro Centro, Barão de Cotegipe, CEP. 99.740-00, Estado do Rio Grande do Sul, foi constituída em primeiro de Fevereiro de Dois Mil (01/02/2000) sob nº. 43.201.683.216, tendo iniciado suas operações em primeiro de Fevereiro de Dois Mil (01/02/2000). As atividades principais são: Comércio Atacadista de Produtos Farmacêuticos de Uso Humano e Medicamentos e Drogas de Uso Humano.

**2.Sumário das Políticas Contábeis**

**2.1 Base de preparação das Demonstrações Contábeis.**

As demonstrações contábeis foram elaboradas com observância da legislação comercial e fiscal vigentes.

**2.2 Caixa e Equivalência de Caixa**

Incluem caixa, saldos em conta movimento, aplicações financeiras resgatáveis a curto prazo e com risco insignificante de mudança de seu valor de mercado.

**2.3 Duplicatas a Receber de Clientes**

As contas a receber de clientes são registradas pelo valor faturado, incluindo os respectivos impostos diretos de responsabilidade tributária da empresa, menos os impostos retido na fonte, os quais são considerados créditos tributários. O prazo de recebimento é equivalente a um ano ou menos, estando classificados assim no ativo circulante e o saldo que compõe a mesma é de R$ 10.067.827,71 (dez milhões, sessenta e sete mil, oitocentos e vinte e sete reais e setenta e um centavos) para o ano de 2023 e R$ 10.504.535,91 (dez milhões, quinhentos e quatro mil, quinhentos e trinta e cinco reais e noventa e um centavos) para o ano de 2022.

**2.4 Adiantamento a Fornecedores**

O saldo que compõe a conta de Adiantamento a Fornecedores é de R$ 596.208,25 (quinhentos e noventa e seis mil, duzentos e oito reais e vinte e cinco centavos) para o ano de 2023 e R$ 909.850,05 (novecentos e nove mil, oitocentos e cinquenta reais e cinco centavos) para o ano de 2022 refere-se a garantia de que a empresa receberá as mercadorias para cumprir os prazos junto a seus clientes.

Prova de Autenticidade válida até 27/11/2025

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/08/2025 11:03:18 que o documento de hash (SHA-256)
61b40e4bbc86e05c940060e73ee0387f201d9ac0493d33751a7c91e2be8d3883 foi validado em 29/08/2025 11:01:06 através da transação blockchain
0x490e866de54256621ebc5c7e2e619994de1cf019cfda75c6ea25ffb921e1c8f4 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 285421)

**2.5 Impostos a Recuperar**

Composto por:

| Descrição | 2023(R$) | 2022 (R$) |
|---|---|---|
| COFINS a Recuperar | 249.288,72 | 239.025,82 |
| I.R.R.Fonte a Compensar | 284.172,99 | 8.251,60 |
| PIS a Recuperar | 59.492,30 | 53.559,42 |
| ICMS a Recuperar | 4.358.220,52 | 3.642.467,15 |
| ICMS Dif. Aliq.Importação | 37.753,24 | 205.094,00 |
| CSLL a Recuperar | 56.511,27 | 6.293,43 |
| **TOTAL** | **5.045.439,04** | **4.154.691,42** |

**2.6 Estoques**

Os Estoques são avaliados ao custo ou valor líquido realizável, dos dois o menor. Os mesmos são contabilizados e classificados de acordo com o ramo de atividade e necessidade da empresa, sendo o mesmo composto para o exercício da seguinte forma:

| Estoque | 2023 (R$) | 2022 (R$) |
|---|---|---|
| Mercadorias para Revenda | R$ 14.346.710,61 | R$ 18.413.161,39 |

**2.7 Imobilizado**

| | 2023 | | | 2022 |
|---|---|---|---|---|
| BEM | CUSTO | DEPRECIAÇÃO AMORTIZAÇÃO ACUMULADA | VALOR RESIDUAL | VALOR RESIDUAL |
| Averbação na Matrícula Nº.53.914 | 390.0000,00 | 33.591,99 | 356.408,01 | 359.207,97 |
| Averbação na Matrícula Nº.58.361 | 250.000,00 | 119.999,52 | 130.000,48 | 140.000,44 |
| Pavilhão Novo | 321.329,00 | 44.985,36 | 276.343,64 | 289.196,60 |
| Equipamentos P/ Manutenção de Imóveis | 3.595,00 | 1.899,83 | 1.695,17 | 1.904,69 |
| Estrutura Metálica na Matrícula 56.850 | 90.000,00 | 43.200,00 | 46.800,00 | 50.400,00 |
| Pavilhão Ampliação | 89.525,71 | 12.094,39 | 77.431,32 | 81.012,24 |
| Sistema Solar Ger. Energia | 230.205,80 | 87.737,42 | 142.468,38 | 165.488,94 |
| Sistema de Prevenção de Incêndio | 24.173,08 | 11.744,68 | 12.428,40 | 14.845,80 |
| Equipamentos de Vigilância | 24.494,68 | 10.250,21 | 14.244,47 | 7.072,59 |
| Gerador | 111.000,00 | 51.242,18 | 59.757,82 | 70.857,82 |
| Maquinas e Equip. P/ Escritório | 357.864,48 | 273.598,41 | 84.266,07 | 85.035,80 |

Prova de Autenticidade válida até 27/11/2025

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/08/2025 11:03:18 que o documento de hash (SHA-256)
61b40e4bbc86e05c940060e73ee0387f201d9ac0493d33751a7c91e2be8d3883 foi validado em 29/08/2025 11:01:06 através da transação blockchain
0x490e866de54256621ebc5c7e2e619994de1cf019cfda75c6ea25ffb921e1c8f4 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 285421)

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Móveis e Utensílios P/Escritório | 243.749,44 | 160.378,24 | 83.371,20 | 98.641,74 |
| Prédios – Equipamentos | 71.466,07 | 71.459,32 | 6,75 | 146,79 |
| Prédios – Móveis e Utensílios | 79.538,79 | 79.311,82 | 226,97 | 915,56 |
| Terreno – Matrícula Nº. 53.914 | 40.000,00 | - | 40.000,00 | 40.000,00 |
| Terreno – Matrícula Nº. 58.361 | 85.000,00 | - | 85.000,00 | 85.000,00 |
| Máquinas e Equipamentos – Estoque | 132.845,70 | 39.460,66 | 93.385,04 | 106.669,52 |
| Veículos | 2.019.330,24 | 1.240.408,05 | 778.922,19 | 1.020.379,65 |
| Central Telefônica | 13.544,62 | - | 13.544,62 | 13.544,62 |
| Máquinas e Equipamentos(Chapecó) | 30.788,00 | 8.362,83 | 22.425,17 | 25.504,01 |
| Móveis e Utensílios(Chapecó) | 192.285,00 | 52.025,89 | 140.259,11 | 154.208,11 |
| Pavilhão Garagem | 516.298,21 | - | 516.298,21 | 516.298,21 |
| Telefone | 7.458,58 | 1.952,38 | 5.506,20 | 4.779,89 |
| Telefone(Chapecó) | 5.550,00 | 1.891,77 | 3.658,23 | 4.213,23 |
| Benfeitorias(Chapecó) | 66.319,00 | 9.573,15 | 56.745,85 | 59.398,69 |
| Consorcio Bradesco | 4.180,87 | - | 4.180,87 | 4.180,87 |
| Consorcio Bradesco Cota 0388-00 | 28.863,08 | - | 28.863,08 | - |
| Consorcio Bradesco Cota 0100-00 | 32.365,66 | - | 32.365,66 | - |
| Pavilhão Distrito Industrial | 1.424.499,58 | | 1.424.499,58 | 1.254.448,12 |
| Terreno | 43.021,93 | - | 43.021,93 | 43.021,93 |
| **TOTAL** | **6.929.292,52** | **2.355.168,10** | **4.574.124,42** | **4.696.373,83** |

A depreciação é calculada de forma linear ao longo da vida útil do ativo, as taxas que levam em consideração a vida útil estimada dos bens, conforme descrito a baixo:

**OBS**. As taxas de depreciação são utilizadas e adquiridas de acordo com os percentuais contidos na legislação de Imposto de Renda Pessoa Jurídica.

**2.8 Intangível**

| | 2023 | | | 2022 |
|---|---|---|---|---|
| **BEM** | **CUSTO** | **DEPRECIAÇÃO AMORTIZAÇÃO ACUMULADA** | **VALOR RESIDUAL** | **VALOR RESIDUAL** |
| Panda Cloud Office (antivírus) | 2.656,16 | 2.548,90 | 107,26 | 363,54 |
| Software | 4.910,00 | 3.535,15 | 1.374,85 | 1.714,81 |
| Web Site | 3.500,00 | 3.500,00 | 0,00 | 291,30 |
| **TOTAL** | **11.066,16** | **9.584,05** | **1.482,11** | **2.369,65** |

**2.9 Fornecedores**

As contas a pagar de Fornecedores estão classificadas conforme o prazo de pagamento, sendo o saldo que compõe a conta do Passivo Circulante em 2023 é de R$ 3.254.160,52 (três milhões, duzentos e cinquenta e quatro mil, cento e sessenta reais e cinquenta e dois centavos), e R$ 4.020.285,50 (quatro milhões, vinte mil, duzentos e oitenta e cinco

Prova de Autenticidade válida até 27/11/2025

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/08/2025 11:03:18 que o documento de hash (SHA-256)
61b40e4bbc86e05c940060e73ee0387f201d9ac0493d33751a7c91e2be8d3883 foi validado em 29/08/2025 11:01:06 através da transação blockchain
0x490e866de54256621ebc5c7e2e619994de1cf019cfda75c6ea25ffb921e1c8f4 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 285421)

reais e cinquenta centavos) encontra-se no Passivo não Circulante para o ano de 2022.

**2.10 Empréstimos**

No exercício de 2023 a empresa possui os seguintes empréstimos em aberto:

Empréstimo Banrisul n.22024484 – R$ 4.589.932,91 (quatro milhões, quinhentos e oitenta e nove mil, novecentos e trinta e dois reais e noventa e um centavos), sendo que curto prazo R$ 1.266.977,25 (um milhão, duzentos e sessenta e seis mil, novecentos e setenta e sete reais e vinte e cinco centavos) e R$ 3.322.955,66 (três milhões, trezentos e vinte e dois mil, novecentos e cinquenta e cinco reais e sessenta e seis centavos), encontra-se no Passivo não Circulante.

Bradesco Cta Limite– R$ 625.894,99 (seiscentos e vinte e cinco mil, oitocentos e noventa e quatro reais e noventa e nove centavos) encontra-se no Passivo Circulante.

Empréstimo Bradesco – Capital de Giro Cta Garantida – R$ 3.573.252,48 (três milhões, quinhentos e setenta e três mil, duzentos e cinquenta e dois reais e quarenta e oito centavos), sendo que curto prazo R$ 446.656,56 (quatrocentos e quarenta e seis mil, seiscentos e cinquenta e seis reais e cinquenta e seis centavos) e R$ 3.126.595,92 (três milhões, cento e vinte e seis mil, quinhentos e noventa e cinco reais e noventa e dois centavos) encontra-se no Passivo não Circulante.

Empréstimo Bradesco – Capital de Giro n.237/3274/1250 – R$ 2.122.536,00 (dois milhões, cento e vinte e dois mil, quinhentos e trinta e seis reais), sendo que curto prazo R$ 486.414,50 (quatrocentos e oitenta e seis mil, quatrocentos e quatorze reais e cinquenta centavos) e R$ 1.636.121,50 (um milhão, seiscentos e trinta e seis mil, cento e vinte um reais e cinquenta centavos) encontra-se no Passivo não Circulante.

**2.11 Parcelamento**

No exercício de 2023 a empresa possui o seguinte parcelamento em aberto:
ICMS – R$ 285.598,61 (duzentos e oitenta e cinco mil, quinhentos e noventa e oito reais e sessenta e um centavos), sendo que curto prazo R$ 105.692,16 (cento e cinco mil, seiscentos e noventa e dois reais e dezesseis centavos) e R$ 179.906,45 (cento e setenta e nove mil, novecentos e seis reais e quarenta e cinco centavos), encontra-se no Passivo Não Circulante.

**2.12 Reserva de Incentivos Fiscais**

Nessa rubrica encontra-se valores lançados referente ao icms subvenção o montante para 2023 é de R$ 7.542.967,66 (sete milhões, quinhentos e quarenta e dois mil, novecentos e sessenta e sete reais e sessenta e seis centavo).

**2.13 Capital Social**

Prova de Autenticidade válida até 27/11/2025

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/08/2025 11:03:18 que o documento de hash (SHA-256)
61b40e4bbc86e05c940060e73ee0387f201d9ac0493d33751a7c91e2be8d3883 foi validado em 29/08/2025 11:01:06 através da transação blockchain
0x490e866de54256621ebc5c7e2e619994de1cf019cfda75c6ea25ffb921e1c8f4 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 285421)

O Capital Social da empresa é de R$ 500.000,00 (quinhentos mil reais) e está integralizado.

**2.14 Forma de Tributação**

A Forma de Tributação adotada pela empresa neste exercício foi o Lucro Real Trimestral.

Prova de Autenticidade válida até 27/11/2025

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/08/2025 11:03:18 que o documento de hash (SHA-256)
61b40e4bbc86e05c940060e73ee0387f201d9ac0493d33751a7c91e2be8d3883 foi validado em 29/08/2025 11:01:06 através da transação blockchain
0x490e866de54256621ebc5c7e2e619994de1cf019cfda75c6ea25ffb921e1c8f4 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 285421)

**285-CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
CNPJ:03.652.030/0001-70 Inscr.Est.:170/0004449
**DEMONSTRACAO DE LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS - DLPA**
01/2023 a 12/2023

| | Valor 01/2023 a 12/2023 | Comparativo 01/2022 a 12/2022 |
|---|---|---|
| Esta demonstração possibilita a evidenciação clara do lucro do período, a sua distribuição e a movimentação ocorrida no saldo da conta de Lucros ou Prejuízos Acumulados. | | |
| LUCROS/PREJUÍZOS | | |
| (+) Saldo de Lucros Acumulados | 17.652.844,18 CR | 16.866.454,92 CR |
| (+) Ajustes Credores de Períodos Base-Anteriores | 0,00 | 205,81 CR |
| (+) Lucro Líquido do Ano | 1.369.911,99 CR | 1.865.721,93 CR |
| (+) Incentivos Fiscais | 2.027.910,61 CR | 3.226.498,57 CR |
| **(=) TOTAL** | **21.050.666,78 CR** | **21.958.881,23 CR** |
| DESTINAÇÕES | | |
| (-) Transferências para Reservas | 2.027.910,60 DB | 4.306.037,05 DB |
| (-) Dividendos ou Lucros Incorporados, Pagos ou Creditados | 392.900,00 DB | 0,00 |
| **(=) TOTAL** | **2.420.810,60 DB** | **4.306.037,05 DB** |
| **(=) LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS** | **18.629.856,18 CR** | **17.652.844,18 CR** |

Prova de Autenticidade válida até 27/11/2025

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/08/2025 11:03:18 que o documento de hash (SHA-256)
61b40e4bbc86e05c940060e73ee0387f201d9ac0493d33751a7c91e2be8d3883 foi validado em 29/08/2025 11:01:06 através da transação blockchain
0x490e866de54256621ebc5c7e2e619994de1cf019cfda75c6ea25ffb921e1c8f4 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 285421)

**285-CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
CNPJ:03.652.030/0001-70 Inscr.Est.:170/0004449
**DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMONIO LIQUIDO-DMPL**
01/2023 a 12/2023

| | Valor 01/2023 a 12/2023 | Comparativo 01/2022 a 12/2022 |
|---|---|---|
| **(=) SALDO DOS LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS** | **23.667.901,24 CR** | **18.575.474,93 CR** |
| (+) TRANSFERENCIA PARA RESERVA DE INCENTIVOS FISCAIS | 2.027.910,61 CR | 3.226.498,57 CR |
| (+) AJUSTES DE EXERCICIOS ANTERIORES | 0,00 | 205,81 CR |
| (-) (-)DISTRIBUICAO DE LUCROS | 392.900,00 DB | 0,00 |
| (+) LUCROS OU PREJUIZOS DO EXERCICIO | 1.369.911,99 CR | 1.865.721,93 CR |
| **(=) SALDOS EM 31 DE DEZEMBRO** | **26.672.823,84 CR** | **23.667.901,24 CR** |

Prova de Autenticidade válida até 27/11/2025

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/08/2025 11:03:18 que o documento de hash (SHA-256)
61b40e4bbc86e05c940060e73ee0387f201d9ac0493d33751a7c91e2be8d3883 foi validado em 29/08/2025 11:01:06 através da transação blockchain
0x490e866de54256621ebc5c7e2e619994de1cf019cfda75c6ea25ffb921e1c8f4 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 285421)

**285-CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
CNPJ:03.652.030/0001-70 Inscr.Est.:170/0004449
**DEMONSTRATIVO DO FLUXO DE CAIXA INDIRETO**
01/2023 a 12/2023

| | Valor 01/2023 a 12/2023 | Comparativo 01/2022 a 12/2022 |
|---|---|---|
| VARIAÇÕES LÍQUIDAS DAS DISPONIBILIDADES | 139.587,03 CR | 5.624,66 DB |
| Caixa líquido proveniente das otividades operacionais | 44.890,06 DB | 2.031.101,62 DB |
| **(=) Lucro ou Prejuízo (resultado líquido)** | **1.369.912,00 CR** | **1.865.721,93 CR** |
| Lucro ou Prejuízo | 1.369.912,00 CR | 1.865.721,93 CR |
| **(=) Ajustes que não representam entrada ou saída de caixa** | **2.474.325,13 CR** | **3.666.670,23 CR** |
| (+) Depreciação e Amortização | 446.414,53 CR | 439.965,85 CR |
| Perda Cambial | | |
| Renda dos investimentos | | |
| Recebimento de doações de bens do ativo imobilizado | | |
| Recebimento de doações de bens e mercadorias | | |
| (+) Outros ajustes | 0,00 | 205,81 CR |
| (+) Reserva de Incentivos Fiscais | 2.027.910,60 CR | 3.226.498,57 CR |
| **(=) Variações de ativos e passivos** | **3.889.127,19 DB** | **7.563.493,78 DB** |
| Variação de contas a receber | 436.708,20 CR | 2.223.401,15 DB |
| Variação de estoques | 4.066.450,78 CR | 4.997.089,42 DB |
| Variação de despesas antecipada | 2.676.166,84 DB | 16.549,31 CR |
| Variação de passivos | 4.927.149,65 DB | 4.354.589,61 CR |
| Variação de outros ajustes ativos | 788.969,68 DB | 4.714.142,13 DB |
| **(=) Caixa líquido das atividades de investimentos** | **329.338,61 DB** | **1.409.332,44 DB** |
| Alienação de imobilizado | 0,00 | 122.063,57 CR |
| (-) Aquisição de imobilizado | 323.277,58 DB | 1.530.437,71 DB |
| Alienação de investimentos | 0,00 | 208,00 CR |
| (-) Aquisição de investimentos | 6.061,03 DB | 1.166,30 DB |
| (-) Aquisição de intangível | 0,00 | 0,00 |
| **(=) Fluxo de caixa das atividades de financiamentos** | **513.815,70 CR** | **3.434.809,40 CR** |
| Juros recebidos de empréstimos | | |
| (+) Empréstimos tomados | 5.721.348,17 CR | 7.642.995,00 CR |
| Aumento do capital social | | |
| (-) Pagamento de leasing (principal) | | |
| (-) (-) Pagamento de lucros e dividendos | 392.900,00 DB | 0,00 |
| (-) (-) Juros pagos por empréstimos | 1.274.453,76 DB | 0,00 |
| (-) (-) Pagamentos de empréstimos/debêntures | 3.540.178,71 DB | 4.208.185,60 DB |
| (+) SALDO FINAL DAS DISPONIBILIDADES | 430.224,53 DB | 290.637,50 DB |
| (-) SALDO INICIAL DAS DISPONIBILIDADES | 290.637,50 DB | 296.262,16 DB |
| **(=) Variação das disponbilidades** | **139.587,03 CR** | **5.624,66 DB** |

Prova de Autenticidade válida até 27/11/2025

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/08/2025 11:03:18 que o documento de hash (SHA-256)
61b40e4bbc86e05c940060e73ee0387f201d9ac0493d33751a7c91e2be8d3883 foi validado em 29/08/2025 11:01:06 através da transação blockchain
0x490e866de54256621ebc5c7e2e619994de1cf019cfda75c6ea25ffb921e1c8f4 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 285421)

# BALANÇO PATRIMONIAL COMPARATIVO

Em 31 Dezembro de 2023 Pág.: 0001

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

C.N.P.J.: 03.652.030/0001-70 Registro.: JUNTA COMERCIAL DO RIO GRANDE DO SUL Nº.: 43204378350 Data Reg.: 01/02/2000

## ATIVO

| | Dezembro/2023 | P1(%) | P2(%) | Dezembro /2022 | P1(%) | P2(%) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ATIVO | 41.565.748,85 | 100,00 | 100,00 | 42.581.260,20 | 100,00 | 100,00 |
| ATIVO CIRCULANTE | 36.961.512,55 | 88,92 | 88,92 | 37.859.947,98 | 88,91 | 88,91 |
| DISPONIBILIDADES | 430.224,53 | 1,16 | 1,04 | 290.637,50 | 0,77 | 0,68 |
| CAIXA | 174.993,28 | 40,67 | 0,42 | 174.993,28 | 60,21 | 0,41 |
| BANCOS CONTA DISPOSIÇAO | 98.920,21 | 22,99 | 0,24 | 15.728,79 | 5,41 | 0,04 |
| APLICAÇOES DE LIQUIDEZ IMEDIATA | 156.311,04 | 36,33 | 0,38 | 99.915,43 | 34,38 | 0,23 |
| REALIZAVEL A CURTO PRAZO | 19.501.245,58 | 52,76 | 46,92 | 19.148.984,10 | 50,58 | 44,97 |
| DUPLICATAS A RECEBER | 10.067.827,71 | 51,63 | 24,22 | 10.504.535,91 | 54,86 | 24,67 |
| ADIANTAMENTO A FORNECEDORES | 596.208,25 | 3,06 | 1,43 | 909.850,05 | 4,75 | 2,14 |
| ADIANTAMENTOS A TERCEIROS | 80.000,00 | 0,41 | 0,19 | 80.000,00 | 0,42 | 0,19 |
| CREDITOS DE FUNCIONARIOS | 10.553,08 | 0,05 | 0,03 | 13.356,47 | 0,07 | 0,03 |
| IMPOSTOS A RECUPERAR | 5.045.439,04 | 25,87 | 12,14 | 4.154.691,42 | 21,70 | 9,76 |
| EMPRESTIMO A SOCIOS | 3.417.416,50 | 17,52 | 8,22 | 3.242.749,25 | 16,93 | 7,62 |
| OUTROS CREDITOS | 98.000,00 | 0,50 | 0,24 | 98.000,00 | 0,51 | 0,23 |
| DEPOSITOS JUDICIAIS | 185.801,00 | 0,95 | 0,45 | 145.801,00 | 0,76 | 0,34 |
| ESTOQUES | 14.346.710,61 | 38,82 | 34,52 | 18.413.161,39 | 48,63 | 43,24 |
| MERCADORIAS PARA REVENDA | 7.460.989,07 | 52,00 | 17,95 | 10.723.297,80 | 58,24 | 25,18 |
| MERCADORIA PARA REVENDA FL.CHAPECO | 2.953.390,22 | 20,59 | 7,11 | 2.093.737,45 | 11,37 | 4,92 |
| ESTOQUE EM PODER DE TERCEIROS | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.160.404,96 | 6,30 | 2,73 |
| ESTOQUE B.COTEGIPE - D.INDUSTRIAL - FL.03 | 3.932.331,32 | 27,41 | 9,46 | 5.596.126,14 | 30,39 | 13,14 |
| (-) ESTOQUE EM PODER DE TERCEIROS | 0,00 | 0,00 | 0,00 | ( 1.160.404,96) | -6,30 | -2,73 |
| DESPESAS DO EXERCICIO SEGUINTE | 2.683.331,83 | 7,26 | 6,46 | 7.164,90 | 0,02 | 0,02 |
| DESPESAS ANTECIPADAS | 2.683.331,83 | 100,00 | 6,46 | 7.164,99 | 100,00 | 0,02 |
| ATIVO NAO CIRCULANTE | 4.604.236,30 | 11,08 | 11,08 | 4.721.312,22 | 11,09 | 11,09 |
| INVESTIMENTOS | 28.629,77 | 0,62 | 0,07 | 22.568,74 | 0,48 | 0,05 |
| PARTICIPACOES SOCIETARIAS | 28.629,77 | 100,00 | 0,07 | 22.568,74 | 100,00 | 0,05 |
| ATIVO IMOBILIZADO | 4.574.124,42 | 99,35 | 11,00 | 4.696.373,83 | 99,47 | 11,03 |
| BENS MATERIAIS | 6.862.973,52 | 150,04 | 16,51 | 6.539.695,94 | 139,25 | 15,36 |
| BENS IMOVEIS | 66.319,00 | 1,45 | 0,16 | 66.319,00 | 1,41 | 0,16 |
| (-)DEPRECIAÇOES ACUMULADAS | ( 2.355.168,10) | -51,49 | -5,67 | ( 1.909.641,11) | -40,66 | -4,48 |
| INTANGIVEL | 1.482,11 | 0,03 | 0,00 | 2.369,65 | 0,05 | 0,01 |
| BENS IMATERIAIS | 11.066,16 | 746,65 | 0,03 | 11.066,16 | 467,00 | 0,03 |
| (-)AMORTIZACAO ACUMULADA | ( 9.584,05) | -646,65 | -0,02 | ( 8.696,51) | -367,00 | -0,02 |
| T O T A I S ===> | 41.565.748,85 | 100,00 | 100,00 | 42.581.260,20 | 100,00 | 100,00 |

Prova de Autenticidade válida até 27/11/2025

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/08/2025 11:03:18 que o documento de hash (SHA-256)
61b40e4bbc86e05c940060e73ee0387f201d9ac0493d33751a7c91e2be8d3883 foi validado em 29/08/2025 11:01:06 através da transação blockchain
0x490e866de54256621ebc5c7e2e619994de1cf019cfda75c6ea25ffb921e1c8f4 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 285421)

# BALANÇO PATRIMONIAL COMPARATIVO

Em 31 Dezembro de 2023 Pág.: 0002

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

C.N.P.J.: 03.652.030/0001-70 Registro.: JUNTA COMERCIAL DO RIO GRANDE DO SUL Nº.: 43204378350 Data Reg.: 01/02/2000

## PASSIVO + PATRIMÔNIO LÍQUIDO

| | Dezembro/2023 | P1(%) | P2(%) | Dezembro /2022 | P1(%) | P2(%) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **PASSIVO + PATRIMONIO LIQUIDO** | **41.565.748,85** | **100,00** | **100,00** | **42.581.260,20** | **100,00** | **100,00** |
| **PASSIVO CIRCULANTE** | **6.627.345,48** | **15,94** | **15,94** | **5.528.001,10** | **12,98** | **12,98** |
| **OBRIGACOES A CURTO PRAZO** | **6.627.345,48** | **100,00** | **15,94** | **5.528.001,10** | **100,00** | **12,98** |
| **FORNECEDORES** | **3.254.160,52** | **49,10** | **7,83** | **4.020.285,50** | **72,73** | **9,44** |
| **OBRIGAÇOES TRABALHISTAS** | **47.980,30** | **0,72** | **0,12** | **91.066,05** | **1,65** | **0,21** |
| **OBRIGACOES SOCIAIS** | **61.533,92** | **0,93** | **0,15** | **51.053,55** | **0,92** | **0,12** |
| **OBRIGACOES TRIBUTARIAS E FISCAIS** | **111.001,35** | **1,67** | **0,27** | **84.055,52** | **1,52** | **0,20** |
| **EMPRESTIMOS** | **2.825.943,31** | **42,64** | **6,80** | **733.334,25** | **13,27** | **1,72** |
| **OUTRAS OBRIGAÇOES** | **78.042,09** | **1,18** | **0,19** | **77.864,37** | **1,41** | **0,18** |
| **ADIANTAMENTO DE CLIENTES** | **30.000,00** | **0,45** | **0,07** | **30.000,00** | **0,54** | **0,07** |
| **PROVISOES DE IMPOSTOS** | **72.262,33** | **1,09** | **0,17** | **153.876,42** | **2,78** | **0,36** |
| **PROVISOES TRABALHISTAS** | **146.421,66** | **2,21** | **0,35** | **205.393,97** | **3,72** | **0,48** |
| **VALORES FINANCEIROS A APROPRIAR** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **81.071,47** | **1,47** | **0,19** |
| **PASSIVO NAO CIRCULANTE** | **8.265.579,53** | **19,89** | **19,89** | **13.385.357,86** | **31,43** | **31,43** |
| **OBRIGACOES A LONGO PRAZO** | **8.265.579,53** | **100,00** | **19,89** | **13.385.357,86** | **100,00** | **31,43** |
| **OBRIGACOES FINANCEIRAS** | **8.085.673,08** | **97,82** | **19,45** | **9.271.566,44** | **69,27** | **21,77** |
| **TITULOS A PAGAR** | **179.906,45** | **2,18** | **0,43** | **4.113.791,42** | **30,73** | **9,66** |
| **PATRIMONIO LIQUIDO** | **26.672.823,84** | **64,17** | **64,17** | **23.667.901,24** | **55,58** | **55,58** |
| **CAPITAL SOCIAL** | **500.000,00** | **1,87** | **1,20** | **500.000,00** | **2,11** | **1,17** |
| **CAPITAL SOCIAL** | **500.000,00** | **100,00** | **1,20** | **500.000,00** | **100,00** | **1,17** |
| **RESERVAS DE LUCROS** | **7.542.967,66** | **28,28** | **18,15** | **5.515.057,06** | **23,30** | **12,95** |
| **RESERVAS** | **7.542.967,66** | **100,00** | **18,15** | **5.515.057,06** | **100,00** | **12,95** |
| **LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS** | **18.629.856,18** | **69,85** | **44,82** | **17.652.844,18** | **74,59** | **41,46** |
| **LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS** | **18.629.856,18** | **100,00** | **44,82** | **17.652.844,18** | **100,00** | **41,46** |
| **T O T A I S ===>** | **41.565.748,85** | **100,00** | **100,00** | **42.581.260,20** | **100,00** | **100,00** |

* Notas Explicativas das Demonstrações Contábeis em Anexo

Prova de Autenticidade válida até 27/11/2025

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/08/2025 11:03:18 que o documento de hash (SHA-256)
61b40e4bbc86e05c940060e73ee0387f201d9ac0493d33751a7c91e2be8d3883 foi validado em 29/08/2025 11:01:06 através da transação blockchain
0x490e866de54256621ebc5c7e2e619994de1cf019cfda75c6ea25ffb921e1c8f4 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 285421)

centermedi Hospitalar

BR 480, N° 795 BARÃO DE COTEGIPE – RS
CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70
INSC. EST 170/0004449
(54) 3523-2700
www.centermedi.com.br

# DECLARAÇÃO

A empresa Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda, inscrita no CNPJ sob o nº. 03.652.030/0001-70, sediada na BR 480, nº. 795, na cidade de Barão de Cotegipe – RS, representada por SKY75 – Participações e Investimentos Ltda, inscrita no CNPJ sob nº. 48.583.046/0001-07, na pessoa do Sr.Edivar Szymanski, portador do RG: 5051132966 e CPF: 670.481.290-34, DECLARA para os devidos fins e efeitos necessários que a empresa efetua a tributação através do regime de LUCRO REAL, estando desta forma obrigada a entrega do SPED Contábil Digital, este Sistema Público de Escrituração Digital –SPED, é um instrumento que unifica as atividades de recepção, validação, armazenamento e autenticação dos livros e documentos que integram a escrituração contábil e fiscal, não possibilitando mais a recepção e autenticação dos Livros em meio físico pela Junta Comercial, as informações constantes no SPED são passíveis de acesso pelos órgãos dos Estados, Distrito Federal e Municípios, através do número do recibo de entrega do SPED Contábil, o que acima declaramos encontra-se no DECRETO Nº 6.022 de janeiro de 2007.

Barão de Cotegipe – RS, 19 de agosto 2025.

ADELAR RIGONI:15044041068

Assinado digitalmente por ADELAR RIGONI:15044041068
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=27117135000198, OU=presencial, CN=ADELAR RIGONI:15044041068
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.08.20 09:16:07-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.3.0

Adelar Rigoni Contabilidade Eireli

Adelar Rigoni

CPF 150.440.410-68

CRC/RS 30.519/O

Contador

EDIVAR SZYMANSKI:67048129034

Assinado de forma digital por EDIVAR SZYMANSKI:67048129034
Dados: 2025.08.29 10:58:35 -03'00'

Centermedi Com. De Prod. Hospitalares Ltda

Sky 75 – Participações e Investimentos Ltda

Edivar Szymanski

RG: 5051132966 | CPF: 670.481.290-34

Administrador

**"Cuidando do Futuro, Hoje!"**

Prova de Autenticidade válida até 27/11/2025

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/08/2025 11:03:18 que o documento de hash (SHA-256) 61b40e4bbc86e05c940060e73ee0387f201d9ac0493d33751a7c91e2be8d3883 foi validado em 29/08/2025 11:01:06 através da transação blockchain 0x490e866de54256621ebc5c7e2e619994de1cf019cfda75c6ea25ffb921e1c8f4 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 285421)

centermedi Hospitalar

BR 480, N° 795 BARÃO DE COTEGIPE – RS
CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70
INSC. EST 170/0004449
(54) 3523-2700
www.centermedi.com.br

Prova de Autenticidade válida até 27/11/2025

## DECLARAÇÃO

A empresa Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda, inscrita no CNPJ sob nº. 03.652.030/0001-70, sediada na BR 480, nº 795, na cidade de Barão de Cotegipe– RS, representada por SKY75- Participações e Investimentos Ltda, inscrita no CNPJ sob.n°. 48.583.046/0001-07, na pessoa do Sr. Edivar Szymanski, portador do RG:5051132966 e CPF:670.481.290-34, DECLARA para todos os fins e efeitos necessários a Boa Situação Econômico-financeira da empresa, onde esses índices foram obtidos no balanço do exercício de 2023, e que atende integralmente as exigências do Edital.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Índice de Liquidez Geral: | AC + ARLP | 36.961.512,55 | 28.629,77 | 2,484 |
| **min.1,00** | PC + PELP | 6.627.345,48 | 8.265.579,53 | |
| Índice Liquidez Corrente: | AC | 36.961.512,55 | | 5,577 |
| **min.1,00** | PC | 6.627.345,48 | | |
| Índice de Endividamento: | PC + PELP | 6.627.345,48 | 8.265.579,53 | 0,358 |
| **máx.0,51** | AT | 41.565.748,85 | | |
| Índice Liquidez Instantânea: | AD | 430.224,53 | | 0,065 |
| **min.0,05** | PC | 6.627.345,48 | | |
| Índice de Solvência Geral: | AT | 41.565.748,85 | | 2,791 |
| | PC + PELP | 6.627.345,48 | 8.265.579,53 | |
| Gerência de Capitais | PL | 26.672.823,84 | | 1,791 |
| de Terceiros: | PC + PELP | 6.627.345,48 | 8.265.579,53 | |
| **min.1,00** | | | | |

ADELAR RIGONI:15044041068

Assinado digitalmente por ADELAR RIGONI:15044041068
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=27117135000198, OU=presencial, CN=ADELAR RIGONI:15044041068
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.08.20 09:16:38-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.3.0

Adelar Rigoni Contabilidade Eireli

Adelar Rigoni

CPF 150.440.410-68

CRC/RS 30.519/O

Contador

EDIVAR SZYMANSKI:67048129034

Assinado de forma digital por EDIVAR SZYMANSKI:67048129034
Dados: 2025.08.29 10:58:43 -03'00'

Centermedi Com. De Prod. Hospitalares Ltda

Sky 75 – Participações e Investimentos Ltda

Edivar Szymanski

RG: 5051132966 | CPF: 670.481.290-34

Administrador

**"Cuidando do Futuro, Hoje!"**

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/08/2025 11:03:18 que o documento de hash (SHA-256) 61b40e4bbc86e05c940060e73ee0387f201d9ac0493d33751a7c91e2be8d3883 foi validado em 29/08/2025 11:01:06 através da transação blockchain 0x490e866de54256621ebc5c7e2e619994de1cf019cfda75c6ea25ffb921e1c8f4 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 285421)

***P R O C U R A Ç Ã O***

**OUTORGANTE**: ***CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA,*** *empresa de direito privado, estabelecida em Barão de Cotegipe- RS, na BR 480, nº 795, inscrita no CNPJ sob nº 03.652.030/0001-70 e com registro na Junta Comercial do Estado do Rio Grande do Sul sob NIRE nº 43204378350. Neste ato representado* por SKY75 – Participações e Investimentos Ltda, inscrita no CNPJ sob nº. 48.583.046/0001-07, na pessoa do Sr. Edivar Szymanski, portador do RG: 5051132966 e CPF: 670.481.290-34.

**OUTORGADO**: Adelar Rigoni, de nacionalidade brasileira, casado, contador, com residência e domicilio em Erechim-RS, portador do CPF nº 150.440.410-68.

**PODERES:** Amplos, gerais e ilimitados para representar o **OUTORGANTE** perante os Órgãos Públicos e Privados, Municipais, Estaduais, Federais, perante a Caixa Econômica Federal, e **inclusive assinar eletronicamente livros fiscais (SPED Contábil) por tempo indeterminado** perante a Junta Comercial do Rio Grande do Sul podendo fazer e assinar documentação, prestar informações e esclarecimentos, juntar e retirar papeis e documentos, requerer e alegar o que convier, recorrer de qualquer despacho ou decisão para as autoridades e instâncias superiores, representa-los ativa e passivamente em qualquer caso concernente ao assunto com poderes gerais para o foro, com a cláusula “ad judicia” inclusive substabelecer.

Barão de Cotegipe – RS, 19 de Agosto de 2024.

EDIVAR SZYMANSKI:67048129034

Digitally signed by EDIVAR SZYMANSKI:67048129034
Date: 2024.08.19 14:50:07 -03'00'

CENTERMEDI COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA
SKY75 – PARTICIPAÇÕES E INVESTIMENTOS LTDA
Edivar Szymanski

Prova de Autenticidade válida até 27/11/2025

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/08/2025 11:03:18 que o documento de hash (SHA-256) 61b40e4bbc86e05c940060e73ee0387f201d9ac0493d33751a7c91e2be8d3883 foi validado em 29/08/2025 11:01:06 através da transação blockchain 0x490e866de54256621ebc5c7e2e619994de1cf019cfda75c6ea25ffb921e1c8f4 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 285421)

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped Versão: 10.2.1

# RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

## IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

| NIRE | CNPJ | |
|---|---|---|
| 43204378350 | 03.652.030/0001-70 | |

**NOME EMPRESARIAL**
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

## IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

| FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL | PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO |
|---|---|
| Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar) | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| **NATUREZA DO LIVRO** | **NÚMERO DO LIVRO** |
| Escrituração Contábil do Livro Diário Geral | 25 |

**IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)**
33.6C.6D.46.9C.60.21.8B.EA.6F.96.94.C3.B1.50.4D.79.5E.85.4D

## ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:

| QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO | CPF/CNPJ | NOME | Nº SÉRIE DO CERTIFICADO | VALIDADE | RESPONSÁVEL LEGAL |
|---|---|---|---|---|---|
| Procurador | 15044041068 | ADELAR RIGONI:15044041068 | 880704787461173550 1 | 14/03/2024 a 14/03/2025 | Sim |
| Contador | 15044041068 | ADELAR RIGONI:15044041068 | 880704787461173550 1 | 14/03/2024 a 14/03/2025 | Não |
| Contador | 15044041068 | ADELAR RIGONI:15044041068 | 880704787461173550 1 | 14/03/2024 a 14/03/2025 | - |

**NÚMERO DO RECIBO:**

33.6C.6D.46.9C.60.21.8B.EA.6F.96.94.
C3.B1.50.4D.79.5E.85.4D-7

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 08/08/2024 às 17:03:42

1E.48.7D.E2.C7.E1.C3.4E
71.A4.CD.7F.86.87.4D.2F

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo, dispensando-se a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994. Este recibo comprova a autenticação.

BASE LEGAL: Decreto nº 1.800/1996, com a alteração do Decreto nº 8.683/2016, e arts. 39, 39-A, 39-B da Lei nº 8.934/1994 com a alteração da Lei Complementar nº 1247/2014.

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/08/2025 11:03:18 que o documento de hash (SHA-256)
61b40e4bbc86e05c940060e73ee0387f201d9ac0493d33751a7c91e2be8d3883 foi validado em 29/08/2025 11:01:06 através da transação blockchain
0x490e866de54256621ebc5c7e2e619994de1cf019cfda75c6ea25ffb921e1c8f4 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 285421)

Prova de Autenticidade válida até 27/11/2025

## Pendências de Validação

No relatório abaixo estão descritas as advertências encontradas durante a validação.

**Contribuinte:** CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. **CNPJ:** 03.652.030/0001-70

**Período da Escrituração:** 01/01/2023 a 31/12/2023

**Arquivo de referência:** L:/SPED CONTABIL 2023/CENTERMEDI/SUBSTITUICAO - AGOSTO/SpedContabil-

**Data / Hora Avaliação:** 08/08/2024 17:15:48

| Total de Advertências | 1 |
|---|---|
| Conta de nível superior deverá ter a mesma natureza da subconta. | 1 |



Prova de Autenticidade válida até 27/11/2025

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/08/2025 11:03:18 que o documento de hash (SHA-256)
61b40e4bbc86e05c940060e73ee0387f201d9ac0493d33751a7c91e2be8d3883 foi validado em 29/08/2025 11:01:06 através da transação blockchain
0x490e866de54256621ebc5c7e2e619994de1cf019cfda75c6ea25ffb921e1c8f4 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 285421)

https://protocolo-docs.s3.sa-east-1.amazonaws.com/pmperuibe/protocolo/e91e62c6-f141-47fd-a5d8-c9db1df81c0b.pdf

# SITUAÇÃO DO ARQUIVO DA ESCRITURAÇÃO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nome Empresarial: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. | | | | |
| CNPJ: | 03.652.030/0001-70 | Nire: | 43204378350 | Scp: | |
| Período da Escrituração: | 01/01/2023 a 31/12/2023 | | | | |
| Forma de Escrituração Contábil: | Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar) | | | | |
| Natureza do Livro: | Escrituração Contábil do Livro Diário Geral | | | | |
| Identificação do arquivo(hash): | 33.6C.6D.46.9C.60.21.8B.EA.6F.96.94.C3.B1.50.4D.79.5E.85.4D- | | | | |

Consulta Realizada em: 08/08/2024 14:05:08

## Resultado da Verificação

A escrituração visualizada é a mesma que se encontra na base de dados do SPED.

## Situação Atual

Escrituração com NIRE AUTENTICADA

A escrituração encontra-se na base de dados do Sped e considera-se autenticada nos termos do Decreto nº 1.800/1996, com a alteração dada pelo Decreto nº 8.683/2016. O recibo de entrega constitui a comprovação da autenticação, nos termos do art. 39-B da Lei nº 8.934/1994, sendo dispensada qualquer outra autenticação (art.39-A da Lei nº 8.934/1994).

Prova de Autenticidade válida até 27/11/2025



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/08/2025 11:03:18 que o documento de hash (SHA-256)
61b40e4bbc86e05c940060e73ee0387f201d9ac0493d33751a7c91e2be8d3883 foi validado em 29/08/2025 11:01:06 através da transação blockchain
0x490e866de54256621ebc5c7e2e619994de1cf019cfda75c6ea25ffb921e1c8f4 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 285421)

# TERMO DE VERIFICAÇÃO DE SUBSTITUIÇÃO DO SPED ECD

A empresa CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA – Inscrita no CNPJ: 03.652.030/0001-70 e na Junta Comercial do Rio Grande do Sul sob o NIRE: 43204378350 situada à BR 480, N.795, Bairro Centro, na cidade de Barão de Cotegipe no estado do Rio Grande do Sul, vem por meio deste **Termo de Verificação de Substituição do Sped ECD,** solicitar a substituição do Livro Diário Nº 25 referente ao período de escrituração 2023, conforme recibo de entrega 5B.B4.B8.E6.DF.EE.57.63.51.47.45.A9.6D.8D.52.FF.7F.A8.69.4B-8 na data de 15/05/2024 as 16:49:04 horas, devido a alteração de saldo de contas.

Atenciosamente

ADELAR RIGONI:15044041068

Assinado digitalmente por ADELAR RIGONI:15044041068
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=27117135000198, OU=presencial, CN=ADELAR RIGONI:15044041068
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.08.08 15:30:22-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.2.0

Adelar Rigoni
Contador
CRC/RS 30.519/O

Sandra Cristina Zaions
Contador
CRC:060082/0-7

*SANDRA CRISTINA ZAIONS*
Cont. CRC-RS 060082/0-7
CIC: 514.400.320-68
Av. 15 de Novembro, 69 - Sala 601
99700-000 - Erechim - RS

Prova de Autenticidade válida até 27/11/2025

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/08/2025 11:03:18 que o documento de hash (SHA-256)
61b40e4bbc86e05c940060e73ee0387f201d9ac0493d33751a7c91e2be8d3883 foi validado em 29/08/2025 11:01:06 através da transação blockchain
0x490e866de54256621ebc5c7e2e619994de1cf019cfda75c6ea25ffb921e1c8f4 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 285421)

*Dautin Blockchain*
*Rua Dagoberto Nogueira, 100*
*Ed. Torre Azul - 11º Andar*
*Sala 1101, Centro, Itajaí - SC*
*(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223*
*www.dautin.com | dautin@dautin.com*




**Prova de Autenticidade válida até 27/11/2025**

# CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **61b40e4bbc86e05c940060e73ee0387f201d9ac0493d33751a7c91e2be8d3883** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **285421** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"BALANÇO 2023"**, cujo assunto é descrito como **"BALANÇO 2023"**, faz prova de que em **29/08/2025 11:00:55**, o responsável **Centermedi Comercio de Produtos Hospitalares Ltda (03.652.030/0001-70)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Centermedi Comercio de Produtos Hospitalares Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **29/08/2025 11:03:21** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x490e866de54256621ebc5c7e2e619994de1cf019cfda75c6ea25ffb921e1c8f4**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://bscscan.com/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

centermedi Hospitalar

FILIAL SP
Rua Abdo Tanios Mrad, 60 Vila
Vilar, Ourinhos SP CEP: 19.902-680
CNPJ: 03.652.030/0006-85
IE: 495.325.458.112
(54) 3523-2700
www.centermedi.com.br

# SUMÁRIO NEGATIVAS

1. CNPJ ---------- 02
2. FGTS ---------- 03
3. CNDT ---------- 04
4. FEDERAL ---------- 05
5. ESTADUAL ---------- 06
6. PGE (DIVIDA ATIVA) ---------- 07
7. MUNICIPAL ---------- 08
8. SICAF ---------- 09
9. SIMPLIFICADA ---------- 12

Ronaldo Giacomeli

Representante Legal

RG: 8081235148 | CPF: 839.045.300-20

“Cuidando do futuro, Hoje!”

# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

| NÚMERO DE INSCRIÇÃO | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DE ABERTURA |
|---|---|---|
| **03.652.030/0006-85**<br>**FILIAL** | | **13/01/2025** |

NOME EMPRESARIAL
**CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) | PORTE |
|---|---|
| **CENTERMEDI FILIAL SP** | **DEMAIS** |

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
**46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
**46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral**
**46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho**
**46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios**
**46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos**
**46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria**
**46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças**
**52.50-8-04 - Organização logística do transporte de carga**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
**206-2 - Sociedade Empresária Limitada**

| LOGRADOURO | NÚMERO | COMPLEMENTO |
|---|---|---|
| **R ABDO TANIOS MRAD** | **60** | ******** |

| CEP | BAIRRO/DISTRITO | MUNICÍPIO | UF |
|---|---|---|---|
| **19.902-680** | **VILA VILAR** | **OURINHOS** | **SP** |

| ENDEREÇO ELETRÔNICO | TELEFONE |
|---|---|
| **CENTERMEDISP@CENTERMEDI.COM.BR** | **(54) 3523-2700** |

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

| SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL |
|---|---|
| **ATIVA** | **13/01/2025** |

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

| SITUAÇÃO ESPECIAL | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL |
|---|---|
| ******** | ******** |

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

Emitido no dia **20/10/2025** às **14:46:43** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 03.652.030/0006-85
**Razão Social:** CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
**Endereço:** R ABDO TANIOS MRAD 60 / VILA VILAR / OURINHOS / SP / 19902-680

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

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

**Validade:**01/10/2025 a 30/10/2025

**Certificação Número:** 2025100110040889998322

Informação obtida em 01/10/2025 17:31:50

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.652.030/0006-85
Certidão nº: 34962377/2025
Expedição: 23/06/2025, às 09:27:13
Validade: 20/12/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **03.652.030/0006-85**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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



https://protocolo-docs.s3.sa-east-1.amazonaws.com/pmperuibe/protocolo/213583c1-80f6-444d-960d-54e59fb7737e.pdf 

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

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
**CNPJ: 03.652.030/0001-70**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:13:20 do dia 18/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 15/12/2025.
Código de controle da certidão: **0DA0.9C9C.2A48.CF07**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

# Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

## Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 03.652.030/0006-85

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

| | |
|---|---|
| Certidão nº | 25060688901-73 |
| Data e hora da emissão | 23/06/2025 09:26:07 |
| Validade | 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição. |

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**



https://protocolo-docs.s3.sa-east-1.amazonaws.com/pmperuibe/protocolo/213583c1-80f6-444d-960d-54e59fb7737e.pdf

# PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

## Procuradoria da Dívida Ativa

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

CNPJ Base: 03.652.030

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

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

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

| | | |
|---|---|---|
| Certidão nº | 74009086 | Folha 1 de 1 |
| Data e hora da emissão | 20/10/2025 14:51:35 | (hora de Brasília) |
| Validade | 30 (TRINTA) dias, contados da emissão. | |

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br**

# PREFEITURA MUNICIPAL DE OURINHOS

**SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA**

**19900-042 - TRAVESSA VEREADOR ABRAHAO ABUJAMRA, 62 CENTRO OURINHOS SP**

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MOBILIÁRIOS

**Número: 293950/2025** **Data Geração: 10/10/2025** **Data de Validade: 10/11/2025**

C E R T I F I C A M O S, a pedido do interessado e com base no cadastro desta Prefeitura, que o mesmo NADA DEVE a Fazenda Pública Municipal de Ourinhos até a presente data, em referência ao cadastro Municipal abaixo descrito. Fica reservada à Fazenda Pública a cobrança de débitos que surgirem, desde que devidamente comprovados. E por ser verdade, firmo a presente certidão.

## Identificação

| | |
|---|---|
| Inscrição Municipal | **30008443** |
| Contribuinte | **CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** |
| CNPJ ou CPF | 03.652.030/0006-85 |
| Endereço | **Rua Abdo Tânios Mrad, 60** |
| Bairro | **Vila Vilar Cidade: Ourinhos Estado: SP** |
| Endereço de Entrega | **Rua Abdo Tânios Mrad, 60** |

Data Emissão: 10/10/2025

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet:

**https://www.ourinhos.sp.gov.br/**

Número: **293950/2025**

Inscrição: **30008443**

**ATENÇÃO:** Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento

*Certidão Emitida Gratuitamente*

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

# Certificado de Registro Cadastral - CRC

**(Emissão conforme art. 17 da Instrução Normativa nª 03, de 26 abril de 2018)**

CNPJ: **03.652.030/0006-85**

Razão Social: **CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

Atividade Econômica Principal:

**4644-3/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**

Endereço:

**RUA ABDO TANIOS MRAD, 60 - VILA VILAR - 19.902-680 - Ourinhos / São Paulo**

**Observações:**

**A veracidade das informações poderá ser verificada no endereço https://comprasnet.gov.br.**

**Este certificado não substitui os documentos exigidos em lei.**



https://protocolo-docs.s3.sa-east-1.amazonaws.com/pmperuibe/protocolo/213583c1-80f6-444d-960d-54e59fb7737e.pdf Página 2335 de 7280

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

# Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

## Dados do Fornecedor

| | |
|---|---|
| CNPJ: | **03.652.030/0006-85** |
| Razão Social: | **CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** |
| Nome Fantasia: | **CENTERMEDI FILIAL SP** |
| Situação do Fornecedor: | **Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: **15/06/2026** |
| Natureza Jurídica: | **SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA** |
| MEI: | **Não** |
| Porte da Empresa: | **Demais** |

## Ocorrências e Impedimentos

| | |
|---|---|
| Ocorrência: | **Nada Consta** |
| Impedimento de Licitar: | **Nada Consta** |

## Níveis cadastrados:

**Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.**

### I - Credenciamento

### II - Habilitação Juridica

### III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

| | | | |
|---|---|---|---|
| Receita Federal e PGFN | Validade: | **06/04/2026** | **Automática** |
| FGTS | Validade: | **30/10/2025** | **Automática** |
| Trabalhista **(http://www.tst.jus.br/certidao)** | Validade: | **08/04/2026** | **Automática** |

### IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

| | | |
|---|---|---|
| Receita Estadual/Distrital | Validade: | **16/12/2025** |
| Receita Municipal | Validade: | **10/11/2025** |

### V - Qualificação Técnica

### VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: **30/06/2026**

**Esta declaração é uma simples consulta e não tem efeito legal**



CPF: 670.XXX.XXX-34 Nome: EDIVAR SZYMANSKI

Ass: _____

https://protocolo-docs.s3.sa-east-1.amazonaws.com/pmperuibe/protocolo/213583c1-80f6-444d-960d-54e59fb7737e.pdf 

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

# Relatório Nível V - Qualificação Técnica

## Dados do Fornecedor

CNPJ: **03.652.030/0006-85**
Razão Social: **CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Nome Fantasia: **CENTERMEDI FILIAL SP**
Situação do Fornecedor: **Credenciado**

## Dados do Nível

Situação do Nível: **Cadastrado**

### Entidades de Classe

| Entidade e UF | Nº Registro | Data de Validade |
|---|---|---|
| **CFR SP** | **95686** | **17/06/2026** |
| **SISTEMA ESTADUAL VIGILANCIA SANITARIA OURINHOS** | **353470815-464-000038-1-6** | **26/06/2026** |



https://protocolo-docs.s3.sa-east-1.amazonaws.com/pmperuibe/protocolo/213583c1-80f6-444d-960d-54e59fb7737e.pdf Página 2337 de 7280

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM
Governo do Estado do Rio Grande Do Sul
Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Turismo
Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

# Certidão Simplificada

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

Nome Empresarial: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

| Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE | CNPJ | Data de Arquivamento do Ato Constitutivo | Data de Início de Atividade |
|---|---|---|---|
| 4320437835-0 | 03.652.030/0001-70 | 01/02/2000 | 01/02/2000 |

Endereço Completo:

RODOVIA 480 795 - BAIRRO CENTRO CEP 99740-000 - BARAO DE COTEGIPE/RS

Objeto Social:

A EXPLORACAO POR CONTA PROPRIA DO COMERCIO ATACADISTA, DE PRODUTOS HOSPITALARES, DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS. COMERCIO ATACADISTA DE ROUPAS E ACESSORIOS PARA USO PROFISSIONAL E DE SEGURANCA DO TRABALHO. IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES. TRANSPORTE DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES. COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA. TRANSPORTES DE CARGA MUNICIPAL (EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCA). TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL (EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCA). COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS. ORGANIZACAO LOGISTICA DO TRANSPORTE DE CARGA, ARMAZENAMENTO, EXPEDICAO.

| Capital Social: R$ 2.000.000,00 DOIS MILHÕES DE REAIS<br>Capital Integralizado: R$ 2.000.000,00 DOIS MILHÕES DE REAIS | Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte | Prazo de Duração |
|---|---|---|
| | NÃO (Lei Complementar nº123/06) | INDETERMINADO |

Sócio(s)/Administrador(es)

| CPF/NIRE | Nome | Térm. Mandato | Participação | Função |
|---|---|---|---|---|
| 670.481.290-34 | EDIVAR SZYMANSKI | xxxxxxx | R$ xxxxxxx | ADMINISTRADOR |
| 4320972318-7 | SKY75 - PARTICIPACOES E INVESTIMENTOS LTDA | xxxxxxx | R$ 1.500.000,00 | SOCIO |
| 162.522.250-53 | VILSON SZYMANSKI | xxxxxxx | R$ 500.000,00 | SÓCIO / ADMINISTRADOR |

Status: CADASTRADA Situação: ATIVA

Último Arquivamento: 28/06/2025 Número: 11121467

Ato 002 - ALTERACAO

Evento(s) 2244 - ALTERACAO DE ATIVIDADES ECONOMICAS (PRINCIPAL E SECUNDARIAS)
027 - ALTERACAO DE FILIAL EM OUTRA UF
2015 - ALTERACAO DE OBJETO SOCIAL

Empresa(s) Antecessora(s)

| Nome Anterior | Nire | Número Aprovação | UF | Tipo Movimentação |
|---|---|---|---|---|

Filial(ais) nesta Unidade da Federação ou fora dela

| Nire | CNPJ | Endereço |
|---|---|---|
| 4390216080-5 | 03.652.030/0004-13 | RUA IRINEU ARDELINO NOVELLO, 50, LOTE 01-A, BAIRRO DISTRITO INDUSTRIA II, 99740-000, BARAO DE COTEGIPE/RS |
| 4290202925-2 | 03.652.030/0003-32 | ACESSO FLORENAL RIBEIRO, 1551-D, BAIRRO QUEDAS DO PALMITAL, 89815-290, CHAPECO/SC |
| 3592032475-3 | 03.652.030/0006-85 | RUA ABDO TANIOS MRAD, 60, BAIRRO VILA VILAR, 19902-680, OURINHOS/SP |

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL e certificada digitalmente. null Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCISRS (http://jucisrs.rs.gov.br) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:
1) Validação por envio de arquivo (upload)
2) Validação visual (digite o nº C250005122423 e visualize a certidão)

25/370.154-6

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM
Governo do Estado do Rio Grande Do Sul
Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Turismo
Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

# Certidão Simplificada

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

| | |
|---|---|
| Nome Empresarial: | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |
| Natureza Jurídica: | SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA |

Observações

OFÍCIO DE Nº 710011865591 - 1ª VARA FEDERAL DE CARAZINHO - RELATIVO AO PROCESSO DE Nº 5002406-42.2020.4.04.7118/RS, DETERMINA A INDISPONIBILIDADE DA TOTALIDADE DO CAPITAL SOCIAL DA EMPRESA E DO SR. EDIVAR SZYMANSKI, CPF Nº 670.481.290-34, EQUIVALENTE AO VALOR DE R$ 500.000,00.

CHEGA A ESTA JUCISRS, O OFÍCIO DE Nº 710012139637, RELATIVO AO PROCESSO DE Nº 5002406-42.2020.4.04.7118/RS, DA 1ª VARA FEDERAL DE CARAZINHO/RS - DETERMINA O LEVANTAMENTO DA INDISPONIBILIDADE DO CAPITAL SOCIAL DA EMPRESA E DAS QUOTAS DE PARTICIPAÇÃO DO SR. EDIVAR SZYMANSKI, CPF Nº 670.481.290-34.

NADA MAIS#

Porto Alegre, 10 de Outubro de 2025 14:12

JOSÉ TADEU JACOBY
SECRETÁRIO GERAL

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL e certificada digitalmente. null Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCISRS (http://jucisrs.rs.gov.br) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:
1) Validação por envio de arquivo (upload)
2) Validação visual (digite o nº C250005122423 e visualize a certidão)

25/370.154-6

centermedi
Hospitalar

FILIAL SP
Rua Abdo Tanios Mrad, 60 Vila
Vilar, Ourinhos SP CEP: 19.902-680
CNPJ: 03.652.030/0006-85
IE: 495.325.458.112
(54) 3523-2700
www.centermedi.com.br

# CONSULTAS PUBLICAS

RONALDO GIACOMELI:83904530020
Assinado de forma digital por RONALDO GIACOMELI:83904530020
Dados: 2025.09.30 09:21:22 -03'00'

Ronaldo Giacomeli

Representante Legal

RG: 8081235148 | CPF: 839.045.300-20

"Cuidando do futuro, Hoje!"

**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO**

**CERTIDÃO NEGATIVA**

**DE**

**LICITANTES INIDÔNEOS**

Nome completo: **CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

CPF/CNPJ: **03.652.030/0006-85**

**O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).**

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 14:37:45 do dia 29/09/2025, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=1660:5

Código de controle da certidão: 38Q1290925143745

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

# CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

## Certidão Negativa Correcional - Entes Privados (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

CPF/CNPJ: **03.652.030/0006-85**

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM, mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes ou de procedimentos acusatórios em andamento, relativos ao CPF/CNPJ consultado.

***Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.***

***Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.***

***O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.***

***O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram quaisquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).***

***O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.***

Certidão emitida às 14:37:08 do dia 29/09/2025 , com validade até o dia 29/10/2025.

Link para consulta da verificação da certidão https://certidoes.cgu.gov.br/

Código de controle da certidão: cjvKuiftwNVvaktU6OsS

*Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.*



https://protocolo-docs.s3.sa-east-1.amazonaws.com/pmperuibe/protocolo/a3beacfa-adeb-4dfd-bf96-7450d77b53b7.pdf Página 2342 de 7280




# Certidão Negativa

**Certifico que nesta data (29/09/2025 às 14:35) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 03.652.030/0006-85.**

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.
Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em http://divulgacandcontas.tse.jus.br/

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 68DA.C36B.4534.9339 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

TCESP
Tribunal de Contas
do Estado de São Paulo

# CERTIDÃO DE APENADOS

O Tribunal de Contas do Estado de São Paulo CERTIFICA que, de acordo com seus assentamentos, ressalvando-se os atos que sobrevenham a esta pesquisa, NÃO constam, até a presente data, 29/09/2025, às 14h34, IMPEDIMENTOS DE LICITAÇÃO/CONTRATO/CHAMAMENTO PÚBLICO/CELEBRAÇÃO DE PARCERIA relacionados ao CNPJ 03.652.030/0006-85 informado.

**Este documento foi certificado digitalmente e é válido até 29/09/2025, às 14h34.**

Para conferência:
acesse o site **https://www4.tce.sp.gov.br/apenados/publico**
e informe o código: **abda35f0-c024-49dc-88b4-a6fe03b1517d**
ou acesse utilizando o **QR Code**

## DADOS ATUALIZADOS

*Dados atualizados até:* 09/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - Acordos de Leniência) , 09/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CNEP) , 09/2025 (Diário Oficial da União - CEAF) , 09/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CEIS) , 09/2025 (Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal (SIAFI) - CEPIM)

*Dados da consulta:* 29/09/2025 14:39:31

## FILTROS APLICADOS:

**Busca Livre:** **Centermedi Comercio de Produtos Hospitalares Ltda**

**CPF / CNPJ sancionado:** **03652030000685**

## Consulta

| DETALHAR | CADASTRO | CNPJ/CPF SANCIONADO | NOME SANCIONADO | UF SANCIONADO | ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA | CATEGORIA SANÇÃO | DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO | VALOR DA MULTA | QUANTIDAD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nenhum registro encontrado | | | | | | | | | |

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

# Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

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

**Consulta realizada em:** 29/09/2025 14:39:03

**Informações da Pessoa Jurídica:**

Razão Social: **CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
CNPJ: **03.652.030/0006-85**

**Resultados da Consulta Eletrônica:**

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

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

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

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

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

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

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

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

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

centermedi
Hospitalar

FILIAL SP
Rua Abdo Tanios Mrad, 60 Vila
Vilar, Ourinhos SP CEP: 19.902-680
CNPJ: 03.652.030/0006-85
IE: 495.325.458.112
(54) 3523-2700
www.centermedi.com.br

# DECLARAÇÕES PADRÕES

RONALDO GIACOMELI:83904530020
Assinado de forma digital por RONALDO GIACOMELI:83904530020
Dados: 2025.09.30 09:18:46 -03'00'

Ronaldo Giacomeli

Representante Legal

RG: 8081235148 | CPF: 839.045.300-20

**"Cuidando do futuro, Hoje!"**

centermedi Hospitalar

FILIAL SP
Rua Abdo Tanios Mrad, 60 Vila Vilar, Ourinhos SP CEP: 19.902-680
CNPJ: 03.652.030/0006-85
IE: 495.325.458.112
(54) 3523-2700
www.centermedi.com.br

# DECLARAÇÃO DE MENORES E TRABALHO FORÇADO

A empresa Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda, inscrita no CNPJ sob o nº. 03.652.030/0006-85, sediada na Rua Abdo Tanios Mrad, 60, Vila Vilar Ourinhos-SP, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr. Ronaldo Giacomeli, portador do RG: 8081235148 e CPF: 839.045.300-20 Declara que:

a) para fins no disposto no inciso V do artigo 27 da Lei 8.666, de 21 de junho de 1993, e também no inciso VI, artigo 68 da Lei 14.133/2021, de 01 de abril de 2021, acrescido pela Lei 9.854, de 27 de outubro de 1999 que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos. Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz ( X ).

b) não possui empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal;

**Ourinhos – SP, 30 de Setembro de 2025.**

RONALDO GIACOMELI:83904530020
Assinado de forma digital por RONALDO GIACOMELI:83904530020
Dados: 2025.09.30 09:19:08 -03'00'

Ronaldo Giacomeli
Representante Legal
RG: 8081235148 | CPF: 839.045.300-20



https://protocolo-docs.s3.sa-east-1.amazonaws.com/pmperuibe/protocolo/159ad1b2-4be8-423b-a18f-f157291e0559.pdf

centermedi Hospitalar

FILIAL SP
Rua Abdo Tanios Mrad, 60 Vila
Vilar, Ourinhos SP CEP: 19.902-680
CNPJ: 03.652.030/0006-85
IE: 495.325.458.112
(54) 3523-2700
www.centermedi.com.br

# DECLARAÇÃO INIDONIEDADE

A empresa Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda, inscrita no CNPJ sob o nº. 03.652.030/0006-85, sediada na Rua Abdo Tanios Mrad, 60, Vila Vilar Ourinhos-SP, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr. Ronaldo Giacomeli, portador do RG: 8081235148 e CPF: 839.045.300-20, Declara que, não foi declarada INIDÔNEA para licitar ou contratar com a Administração Pública, nos termos do inciso IV, do artigo 87 da Lei Federal n° 8.666/93 e também nos termos do inciso IV, do artigo 156 da Lei federal n° 14.133/21 e alterações posteriores, bem como que comunicaremos qualquer fato ou evento superveniente à entrega dos documentos de habilitação que venha alterar a atual situação quanto à capacidade jurídica, técnica, regularidade fiscal e idoneidade econômico-financeira.

Declara também, que se trata de empresa idônea, que cumpriu na integra todos os compromissos assumidos perante entidades públicas e privados, não estando, portanto suspensa de contratar com a administração pública, não foi apenada com rescisão de contrato, quer por deficiência dos serviços prestados, quer por outro motivo igualmente grave, no transcorrer dos últimos 05 (cinco) anos;

E por ser expressão da verdade, firma o presente.

**Ourinhos - SP, 30 de Setembro de 2025.**

RONALDO GIACOMELI:83904530020
Assinado de forma digital por RONALDO GIACOMELI:83904530020
Dados: 2025.09.30 09:19:21 -03'00'

Ronaldo Giacomeli
Representante Legal
RG: 8081235148 | CPF: 839.045.300-20



https://protocolo-docs.s3.sa-east-1.amazonaws.com/pmperuibe/protocolo/159ad1b2-4be8-423b-a18f-f157291e0559.pdf

centermedi Hospitalar

FILIAL SP
Rua Abdo Tanios Mrad, 60 Vila Vilar, Ourinhos SP CEP: 19.902-680
CNPJ: 03.652.030/0006-85
IE: 495.325.458.112
(54) 3523-2700
www.centermedi.com.br

# DECLARAÇÃO CUMPRIMENTO DE REQUISITOS E HABILITAÇÃO

A empresa Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda, inscrita no CNPJ sob o nº. 03.652.030/0006-85, sediada na Rua Abdo Tanios Mrad, 60, Vila Vilar Ourinhos-SP, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr. Ronaldo Giacomeli, portador do RG: 8081235148 e CPF: 839.045.300-20, DECLARA, sob as penas da Lei, nos termos do inciso VII, do art. 4º da Lei Federal 10.520/2002 e também da Lei 8.666, de 21 de junho de 1993, Lei 14.133/2021, de 01 de abril de 2021, que tem pleno conhecimento do objeto licitado e cumpre plenamente os requisitos de habilitação em todas as fases da licitação.

**Ourinhos – SP, 30 de Setembro de 2025.**

RONALDO GIACOMELI:83904530020
Assinado de forma digital por RONALDO GIACOMELI:83904530020
Dados: 2025.09.30 09:19:43 -03'00'

Ronaldo Giacomeli
Representante Legal
RG: 8081235148 | CPF: 839.045.300-20



https://protocolo-docs.s3.sa-east-1.amazonaws.com/pmperuibe/protocolo/159ad1b2-4be8-423b-a18f-f157291e0559.pdf

centermedi Hospitalar

FILIAL SP
Rua Abdo Tanios Mrad, 60 Vila Vilar, Ourinhos SP CEP: 19.902-680
CNPJ: 03.652.030/0006-85
IE: 495.325.458.112
(54) 3523-2700
www.centermedi.com.br

# DECLARAÇÃO FATOS IMPEDITIVOS

A empresa Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda, inscrita no CNPJ sob o nº. 03.652.030/0006-85, sediada na Rua Abdo Tanios Mrad, 60, Vila Vilar Ourinhos-SP, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr. Ronaldo Giacomeli, portador do RG: 8081235148 e CPF: 839.045.300-20, Declara sob as penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, nos termos do § 2º do art. 32 e do art. 97 da Lei 8.666, de 21 de junho de 1993 e também das normas da Lei 14.133/2021, de 01 de abril de 2021 e suas alterações subsequentes, relativamente ao Edital em epígrafe.

**Ourinhos – SP, 30 de Setembro de 2025.**

RONALDO GIACOMELI:83904530020
Assinado de forma digital por RONALDO GIACOMELI:83904530020
Dados: 2025.09.30 09:19:53 -03'00'

Ronaldo Giacomeli
Representante Legal
RG: 8081235148 | CPF: 839.045.300-20



https://protocolo-docs.s3.sa-east-1.amazonaws.com/pmperuibe/protocolo/159ad1b2-4be8-423b-a18f-f157291e0559.pdf

centermedi Hospitalar

FILIAL SP
Rua Abdo Tanios Mrad, 60 Vila Vilar, Ourinhos SP CEP: 19.902-680
CNPJ: 03.652.030/0006-85
IE: 495.325.458.112
(54) 3523-2700
www.centermedi.com.br

# DECLARAÇÃO SERVIDOR

A empresa Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda, inscrita no CNPJ sob o nº. 03.652.030/0006-85, sediada na Rua Abdo Tanios Mrad, 60, Vila Vilar Ourinhos-SP, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr. Ronaldo Giacomeli, portador do RG: 8081235148 e CPF: 839.045.300-20, DECLARA, sob as penas da Lei, que não existe em seu quadro de empregados, servidores públicos da ativa; empregado de empresa pública ou empregado de empresa de economia mista da contratante exercendo funções de gerência, administração ou tomada de decisão com o Órgão Responsável da Licitação na forma do art. 9º, inciso III da Lei 8.666/93 e também do art. 9°, § 1º da Lei federal n° 14.133/21 e alterações posteriores.

**Ourinhos – SP, 30 de Setembro de 2025.**

RONALDO GIACOMELI:83904530020
Assinado de forma digital por RONALDO GIACOMELI:83904530020
Dados: 2025.09.30 09:20:04 -03'00'

Ronaldo Giacomeli
Representante Legal
RG: 8081235148 | CPF: 839.045.300-20



https://protocolo-docs.s3.sa-east-1.amazonaws.com/pmperuibe/protocolo/159ad1b2-4be8-423b-a18f-f157291e0559.pdf

centermedi Hospitalar

FILIAL SP
Rua Abdo Tanios Mrad, 60 Vila Vilar, Ourinhos SP CEP: 19.902-680
CNPJ: 03.652.030/0006-85
IE: 495.325.458.112
(54) 3523-2700
www.centermedi.com.br

# DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

A empresa Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda, inscrita no CNPJ sob o nº. 03.652.030/0006-85, sediada na Rua Abdo Tanios Mrad, 60, Vila Vilar Ourinhos-SP, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr. Ronaldo Giacomeli, portador do RG: 8081235148 e CPF: 839.045.300-20, Declara:

- Para fins de atendimento ao que consta do edital, que a empresa CENTERMEDI tomou conhecimento do Edital e de todas as condições de participação na Licitação e se compromete a cumprir todos os termos do Edital, e a fornecer material de qualidade, sob as penas da Lei 8.666, de 21 de junho de 1993, e também da Lei 14.133/2021, de 01 de abril de 2021.
- Está em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018 - LGPD), comprometendo-se a respeitar e proteger os dados pessoais tratados no âmbito de suas atividades, bem como a adotar medidas técnicas e administrativas necessárias para garantir a segurança e a confidencialidade dessas informações, conforme determina a legislação vigente.

**Ourinhos – SP, 30 de Setembro de 2025.**

RONALDO GIACOMELI:83904530020
Assinado de forma digital por RONALDO GIACOMELI:83904530020
Dados: 2025.09.30 09:20:25 -03'00'

Ronaldo Giacomeli
Representante Legal
RG: 8081235148 | CPF: 839.045.300-20



https://protocolo-docs.s3.sa-east-1.amazonaws.com/pmperuibe/protocolo/159ad1b2-4be8-423b-a18f-f157291e0559.pdf

centermedi
Hospitalar

FILIAL SP
Rua Abdo Tanios Mrad, 60 Vila Vilar, Ourinhos SP CEP: 19.902-680
CNPJ: 03.652.030/0006-85
IE: 495.325.458.112
(54) 3523-2700
www.centermedi.com.br

# DECLARAÇÃO RESERVA DE CARGOS, INTEGRALIDADE CUSTOS E EXEQUIBILIDADE DA PROPOSTA

A empresa Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda, inscrita no CNPJ sob o nº. 03.652.030/0006-85, sediada na Rua Abdo Tanios Mrad, 60, Vila Vilar Ourinhos-SP, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr. Ronaldo Giacomeli, portador do RG: 8081235148 e CPF: 839.045.300-20, Declara que:

- Cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social.
- Nossas propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na CF/88, leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas, sob pena de desclassificação.
- Que cumpre com a exequibilidade da proposta para o cumprimento do objeto nas condições exigidas no referido Edital.

**Ourinhos – SP, 30 de Setembro de 2025.**

RONALDO GIACOMELI:83904530020
Assinado de forma digital por RONALDO GIACOMELI:83904530020
Dados: 2025.09.30 09:20:44 -03'00'

Ronaldo Giacomeli
Representante Legal
RG: 8081235148 | CPF: 839.045.300-20

centermedi Hospitalar

FILIAL SP
Rua Abdo Tanios Mrad, 60 Vila Vilar, Ourinhos SP CEP: 19.902-680
CNPJ: 05.652.030/0006-85
IE: 495.325.458.112
(54) 3523-2700
www.centermedi.com.br

# SUMÁRIO DOCUMENTOS HABILITAÇÃO

1. Contrato Social ---------- 02
2. RG e CPF Edivar Szymanski ---------- 11
3. RG e CPF Vilson Szymanski ---------- 12
4. Localização (Alvará Municipal) ---------- 13
5. DI-RE ---------- 17
6. SUS (Alvará Sanitário) ---------- 20
7. SUS (Alvará Sanitário Correlatos) ---------- 23
8. CRF + Carteirinha, Documentos Farmacêutica ---------- 26
9. AFE (Autorização de Fornecimento) ---------- 35
10. AFE (Autorização de Fornecimento Correlatos) ---------- 40
11. AE (Autorização Especial de Fornecimento) ---------- 43
12. Atestado de Capacidade Técnica 1 ---------- 44
13. Atestado de Capacidade Técnica 2 ---------- 128

Ronaldo Giacomeli

Representante Legal

RG: 8081235148 | CPF: 839.045.300-20



https://protocolo-docs.s3.sa-east-1.amazonaws.com/pmperuibe/protocolo/03b4ad06-d315-4247-9394-14108783c71c.pdf 

Ministério do Empreendedorismo, da Microempresa e da Empresa de Pequeno Porte
Secretaria Nacional de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte
Diretoria Nacional de Registro Empresarial e Integração
Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Turismo

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

| NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF) | Código da Natureza Jurídica | Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio |
|---|---|---|
| 43204378350 | 2062 | |

1 - REQUERIMENTO

ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Nome: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

Nº FCN/REMP

RSP2500273567

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

| Nº DE VIAS | CÓDIGO DO ATO | CÓDIGO DO EVENTO | QTDE | DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 002 | | | ALTERACAO |
| | | 027 | 1 | ALTERACAO DE FILIAL EM OUTRA UF |
| | | 2244 | 1 | ALTERACAO DE ATIVIDADES ECONOMICAS (PRINCIPAL E SECUNDARIAS) |
| | | 2015 | 1 | ALTERACAO DE OBJETO SOCIAL |
| | | | | |

BARAO DE COTEGIPE
Local

27 Junho 2025
Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:
Nome: _____
Assinatura: _____
Telefone de Contato: _____

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

☐ DECISÃO SINGULAR ☐ DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):

☐ SIM _____ _____ _____ _____ _____

☐ NÃO ___/___/_____ _____
Data Responsável

☐ SIM _____ _____ _____ _____ _____

☐ NÃO ___/___/_____ _____
Data Responsável

Processo em Ordem
À decisão

___/___/_____
Data

_____
Responsável

DECISÃO SINGULAR

| | 2ª Exigência | 3ª Exigência | 4ª Exigência | 5ª Exigência |
|---|---|---|---|---|
| ☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa) | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| ☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se. | | | | |
| ☐ Processo indeferido. Publique-se. | | | | |

___/___/_____ _____
Data Responsável

DECISÃO COLEGIADA

| | 2ª Exigência | 3ª Exigência | 4ª Exigência | 5ª Exigência |
|---|---|---|---|---|
| ☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa) | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| ☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se. | | | | |
| ☐ Processo indeferido. Publique-se. | | | | |

___/___/_____ _____ _____ _____
Data Vogal Vogal Vogal

Presidente da _____ Turma

OBSERVAÇÕES

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
Certifico registro sob o nº 11121467 em 28/06/2025 da Empresa CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ 03652030000170 e protocolo 252157664 - 17/06/2025. Autenticação: 7B5F53630E90407840A4B3B63E17775D9FF4C. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://jucisrs.rs.gov.br/validacao e informe nº do protocolo 25/215.766-4 e o código de segurança M70G Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 30/06/2025 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

# JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL

Registro Digital

## Capa de Processo

| Identificação do Processo | | |
|---|---|---|
| Número do Protocolo | Número do Processo Módulo Integrador | Data |
| 25/215.766-4 | RSP2500273567 | 17/06/2025 |

| Identificação do(s) Assinante(s) | | |
|---|---|---|
| CPF | Nome | Data Assinatura |
| 670.481.290-34 | EDIVAR SZYMANSKI | 27/06/2025 10:24:43 |
| **Assinado utilizando assinatura qualificada** | | |

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
Certifico registro sob o nº 11121467 em 28/06/2025 da Empresa CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ 03652030000170 e protocolo 252157664 - 17/06/2025. Autenticação: 7B5F53630E90407840A4B3B63E17775D9FF4C. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://jucisrs.rs.gov.br/validacao e informe nº do protocolo 25/215.766-4 e o código de segurança M70G Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 30/06/2025 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.

**ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL**

**CENTERMEDI-COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

**NIRE Nº 4320437835-0**

**SKY75 – PARTICIPAÇÕES E INVESTIMENTOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, com sede na José Bonifácio, 636 centro da cidade de Barão de Cotegipe (RS),CEP 99740-000, com contrato social devidamente arquivado na JUCIS-RS sob nº 43209723187, e inscrita no CNPJ sob nº 48.583.046/0001-07, neste ato representada pelo seu sócio administrador Sr. **EDIVAR SZYMANSKI**, brasileiro, casado pelo regime de separação obrigatório de bens, comerciante, residente e domiciliado a rua José Bonifácio, 636 centro da cidade de Barão de Cotegipe-Rs, portador da cédula de identidade nº 5051132966 SSP-RS e CPF 670.481.290-34, e **VILSON SZYMANSKI**, brasileiro, casado pelo regime de comunhão universal de bens, residente e domiciliado a rua Adão Welker, 90 apto 01 centro da cidade de Barão de Cotegipe-Rs, portador da cédula de identidade nº 1021870736 SSP-RS e CPF 162.522.250-53, únicos sócios da sociedade **CENTERMEDI-COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA,** com sede social na BR-480 nº 795, centro da cidade de Barão de Cotegipe-Rs, inscrita no CNPJ sob nº 03.652.030/0001-70, devidamente registrada na JUCIS sob NIRE nº 4320437835-0: **Filial nº 01**, localizada no Acesso Florenal Ribeiro, 1551-D, Bairro Quedas do Palmital, cidade de Chapecó (SC), CEP 89815-290 inscrita no CNPJ sob nº 03.652.030/0003-32 devidamente registrada na JUCESC sob NIRE 4290202925-2; **Filial nº 02** localizada na rua Irineu Ardelino Novello, 50 – lote 01-A, bairro Distrito Industrial II, cidade de Barão de Cotegipe (RS), CEP 99740-000, inscrita no CNPJ sob nº 03.652.030/0004-13 devidamente registrada na JUCIS sob NIRE 4390216080-5; **Filial nº 3** localizada na rua Abdo Tanios Mrad, 60, bairro Vila Vilar, cidade de Ourinhos (SP), CEP 19.902-680, inscrita no CNPJ sob nº 03.652.030/0006-85, devidamente registrada na JUCESP sob NIRE 3592032475-3, resolvem alterar e consolidar seu contrato constitutivo e demais alterações, conforme cláusulas e condições seguintes:

**I-DA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA MATRIZ**

**Cláusula Primeira**
Os sócios de comum acordo resolvem alterar os objetivos sociais da matriz, passando ser os seguintes: A sociedade tem por objetivos sociais, a exploração por conta própria do Comércio atacadista, de produtos hospitalares, de produtos farmacêuticos e de produtos odontológicos. Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho. Importação e exportação de produtos médicos hospitalares. Transporte de medicamentos e produtos médicos hospitalares. Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria. Transportes de carga municipal (exceto produtos perigosos e mudança). Transporte rodoviário de carga, intermunicipal, interestadual e internacional (exceto produtos perigosos e mudança). Comercio atacadista de produtos alimentícios. Organização Logística do Transporte de Carga, armazenamento, expedição.

**II-DA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA FILIAL**

**Clausula Primeira**
Os sócios de comum acordo resolvem alterar os objetivos da filial nº 03, CNPJ 03.652.030/0006-85, NIRE 3592032475-3 passando a ser os seguintes: Comércio atacadista de produtos hospitalares, de produtos farmacêuticos e de produtos odontológicos. Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho. Importação e exportação de produtos médicos hospitalares.

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
Certifico registro sob o nº 11121467 em 28/06/2025 da Empresa CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ 03652030000170 e protocolo 252157664 - 17/06/2025. Autenticação: 7B5F53630E90407840A4B3B63E17775D9FF4C. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://jucisrs.rs.gov.br/validacao e informe nº do protocolo 25/215.766-4 e o código de segurança M70G Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 30/06/2025 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.


https://protocolo-docs.s3.sa-east-1.amazonaws.com/pmperuibe/protocolo/03b4ad06-d315-4247-9394-14108783c71c.pdf 

Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria. Comércio atacadista de produtos alimentícios. Organização Logística do Transporte de Carga, armazenamento, expedição.

**III- DA CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL**
A vista da modificação ora ajustada, **CONSOLIDA-SE O CONTRATO SOCIAL**, com a seguinte redação:

**I- Da Denominação e Sede**
**Cláusula primeira**
A Sociedade Empresária Limitada, gira sob a denominação social de **CENTERMEDI-COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA,** com sede social localizada na BR- 480 – nº 795, cidade de Barão de Cotegipe-Rs, CEP 99740-000 ; filial nº 01 localizada no acesso Florenal Ribeiro, 1551-D, bairro Santos Dumont, cidade de Chapecó (SC), CEP 89815-290 ; filial nº 02 localizada na rua Irineu Ardelino Novello, 50- lote 01-A, Distrito Industrial II, cidade de Barão de Cotegipe (RS), CEP 99740-000, adotando também o nome fantasia de *"**Centermedi Hospitalar**"*

**Parágrafo único**
Ao presente contrato social aplicam-se supletivamente, no que couber, as disposições legais da Lei de Sociedades por Ações, no termo do parágrafo único do artigo 1.053 do código civil (lei 10.406/2002).

**II- Filiais**
A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada pela maioria representativa do capital social.

**III- Do Prazo de duração e inicio de atividades**
**Cláusula Terceira**
A sociedade teve suas atividades iniciadas em 01 de fevereiro de 2000 sendo sua duração por prazo indeterminado.

**IV- Do Objeto Social**
**Cláusula Quarta**
A sociedade tem por objetivos sociais, a exploração por conta própria do Comércio atacadista, de produtos hospitalares, de produtos farmacêuticos e de produtos odontológicos. Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho. Importação e exportação de produtos médicos hospitalares. Transporte de medicamentos e produtos médicos hospitalares. Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria. Transportes de medicamentos e produtos médicos hospitalares. Transporte rodoviário de carga municipal (exceto produtos perigosos e mudanças). Transporte rodoviário de carga, intermunicipal, interestadual e internacional (exceto produtos perigosos e mudança). Comércio atacadista de produtos alimentícios. Organização Logística do Transporte de Carga.

**V- Do Capital Social e Distribuição**
**Cláusula Quinta**
O capital social da sociedade é de R$ 2.000.000,00 (Dois milhões de reais), devidamente integralizado, em moeda corrente nacional, e assim distribuídos entre os sócios:
a) **SKY75 – Participações e Investimentos Ltda –** acima já qualificada, com uma participação social de R$ 1.500.000,00 (hum milhão e quinhentos mil reais), totalmente integralizado, representando uma participação social de 75,00% (setenta e cinco por cento), do capital social;

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
Certifico registro sob o nº 11121467 em 28/06/2025 da Empresa CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ 03652030000170 e protocolo 252157664 - 17/06/2025. Autenticação: 7B5F53630E90407840A4B3B63E17775D9FF4C. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://jucisrs.rs.gov.br/validacao e informe nº do protocolo 25/215.766-4 e o código de segurança M70G Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 30/06/2025 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.


https://protocolo-docs.s3.sa-east-1.amazonaws.com/pmperuibe/protocolo/03b4ad06-d315-4247-9394-14108783c71c.pdf 

b) **Vilson Szymanski –** acima já qualificado, com uma participação social de R$ 500.000,00 (quinhentos mil reais), totalmente integralizado, representando uma participação social de 25,00% (vinte e cinco por cento), do capital social.

**Parágrafo Primeiro:**
A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

**VI- Da Administração**
**Cláusula Sexta**
A Administração e o uso do nome empresarial caberá de forma isolada ou em conjunto, ao administrador **não sócio** Sr. **EDIVAR SZYMANSKI**, brasileiro, casado pelo regime de separação obrigatória de bens, comerciante, residente e domiciliado a rua José Bonifácio, 636 centro da cidade de Barão de Cotegipe-Rs, portador da cédula de identidade nº 5051132966 SSP-RS e CPF 670.481.290-34., e também pelo sócio Administrador Sr. **VILSON SZYMANSKI**, brasileiro, casado pelo regime de comunhão universal de bens, residente e domiciliado a rua Adão Welker, 90 apto 01 centro da cidade de Barão de Cotegipe-Rs, portador da cédula de identidade nº 1021870736 SSP-RS e CPF 162.522.250-53, competindo-lhes todos os poderes necessários à administração e representação da sociedade, vedado, no entanto, a concessão de avais, endossos, fianças e quaisquer outras garantias estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros. Ficando dispensados de prestação caução.

**Parágrafo Primeiro**
A sociedade poderá ser administrada por administradores não sócios.

**Parágrafo Segundo**
A alienação e o gravame de bens imóveis dependerão da autorização da maioria representativa do capital social.

**VII- Da Remuneração**
**Cláusula Sétima**
Os sócios no exercício da administração, terão direito a uma retirada mensal, a título de pró-labore, fixada consensualmente entre os sócios, e em caso de divergência, o limite de isenção prevista na legislação do imposto de renda, na tabela do trabalho assalariado.

**VIII- Do Encerramento do Exercício Social**
**Cláusula Oitava**
Anualmente, ao término de cada exercício social, que se dará em 31 de dezembro, o(s) administrador(es) prestarão contas justificadas de sua(s) administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, as perdas ou lucros porventura apurados.

**Cláusula Nona**
Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios se reunirão para discutir e votar as contas do administrador.

**IX- Da Retirada, interdição ou Falecimento de Sócio**
**Cláusula Décima**
Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou dos sócios remanescentes, o

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
Certifico registro sob o nº 11121467 em 28/06/2025 da Empresa CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ 03652030000170 e protocolo 252157664 - 17/06/2025. Autenticação: 7B5F53630E90407840A4B3B63E17775D9FF4C. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://jucisrs.rs.gov.br/validacao e informe nº do protocolo 25/215.766-4 e o código de segurança M70G Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 30/06/2025 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.


https://protocolo-docs.s3.sa-east-1.amazonaws.com/pmperuibe/protocolo/03b4ad06-d315-4247-9394-14108783c71c.pdf 

valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado para esta finalidade.

**Parágrafo único:**
O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a um dos sócios.

**X- Das Deliberações**
**Cláusula Décima-primeira**
As deliberações sociais serão tomadas na forma da lei, contados segundo o valor das quotas de cada sócio.

**XI- Do Foro Jurídico**
**Cláusula Décima-segunda**
As partes elegem o foro da cidade de Erechim-Rs, para dirimir quaisquer duvidas, ou controvérsias oriundas do presente contrato.

**XII- Da Declaração**
**Cláusula Decima-terceira**
Os Administradores declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade. E, por assim terem convencionado, assinam o presente contrato em 03 (três) vias de igual forma e teor, na presença de duas testemunhas abaixo assinadas.

Barão de Cotegipe (RS), 12 de junho de 2025.

SKY75 – Participações e Investimentos Ltda
Edivar Szymanski – sócio administrador

Vilson Szymanski

Edivar Szymanski
Administrador não sócio

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
Certifico registro sob o nº 11121467 em 28/06/2025 da Empresa CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ 03652030000170 e protocolo 252157664 - 17/06/2025. Autenticação: 7B5F53630E90407840A4B3B63E17775D9FF4C. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://jucisrs.rs.gov.br/validacao e informe nº do protocolo 25/215.766-4 e o código de segurança M70G Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 30/06/2025 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.


https://protocolo-docs.s3.sa-east-1.amazonaws.com/pmperuibe/protocolo/03b4ad06-d315-4247-9394-14108783c71c.pdf 

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

# JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL

Registro Digital

Documento Principal

| Identificação do Processo | | |
|---|---|---|
| Número do Protocolo | Número do Processo Módulo Integrador | Data |
| 25/215.766-4 | RSP2500273567 | 17/06/2025 |

| Identificação do(s) Assinante(s) | | |
|---|---|---|
| CPF | Nome | Data Assinatura |
| 670.481.290-34 | EDIVAR SZYMANSKI | 27/06/2025 10:24:44 |
| **Assinado utilizando assinatura qualificada** | | |

| | | |
|---|---|---|
| 162.522.250-53 | VILSON SZYMANSKI | 27/06/2025 10:35:26 |
| **Assinado utilizando assinatura qualificada** | | |

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
Certifico registro sob o nº 11121467 em 28/06/2025 da Empresa CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ 03652030000170 e protocolo 252157664 - 17/06/2025. Autenticação: 7B5F53630E90407840A4B3B63E17775D9FF4C. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://jucisrs.rs.gov.br/validacao e informe nº do protocolo 25/215.766-4 e o código de segurança M70G Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 30/06/2025 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM
Governo do Estado do Rio Grande Do Sul
Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Turismo
Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

# TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, de CNPJ 03.652.030/0001-70 e protocolado sob o número 25/215.766-4 em 17/06/2025, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 11121467, em 28/06/2025. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador Miguel Augusto Silva da Silva.

Certifica o registro, o Secretário-Geral, José Tadeu Jacoby. Para sua validação, deverá ser acessado o sitio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (https://portalservicos.jucisrs.rs.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

Capa de Processo

| Assinante(s) | | |
|---|---|---|
| CPF | Nome | Data Assinatura |
| 670.481.290-34 | EDIVAR SZYMANSKI | 27/06/2025 10:24:43 |
| Assinado utilizando assinatura qualificada | AC SyngularID Multipla | |

Documento Principal

| Assinante(s) | | |
|---|---|---|
| CPF | Nome | Data Assinatura |
| 162.522.250-53 | VILSON SZYMANSKI | 27/06/2025 10:35:26 |
| Assinado utilizando assinatura qualificada | AC SyngularID Multipla | |
| 670.481.290-34 | EDIVAR SZYMANSKI | 27/06/2025 10:24:44 |
| Assinado utilizando assinatura qualificada | AC SyngularID Multipla | |

Data de início dos efeitos do registro (art. 36, Lei 8.934/1994): 12/06/2025

Documento assinado eletronicamente por Miguel Augusto Silva da Silva, Servidor(a) Público(a), em 28/06/2025, às 19:58.

A autencidade desse documento pode ser conferida no portal de serviços da jucisrs informando o número do protocolo 25/215.766-4.

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

O ato foi assinado digitalmente por :

| **Identificação do(s) Assinante(s)** | |
|---|---|
| CPF | Nome |
| 054.744.500-87 | JOSE TADEU JACOBY |

Porto Alegre. sábado, 28 de junho de 2025

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
Certifico registro sob o nº 11121467 em 28/06/2025 da Empresa CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ 03652030000170 e protocolo 252157664 - 17/06/2025. Autenticação: 7B5F53630E90407840A4B3B63E17775D9FF4C. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://jucisrs.rs.gov.br/validacao e informe nº do protocolo 25/215.766-4 e o código de segurança M70G Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 30/06/2025 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2522895880

2 e 1 NOME E SOBRENOME: EDIVAR SZYMANSKI

1ª HABILITAÇÃO: 17/08/1993

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO: 12/08/1975, BARAO DE COTEGIPE, RS

4a DATA EMISSÃO: 14/12/2022

4b VALIDADE: 14/12/2032

ACC: D

4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF: 5051132966 SJS/II RS

4d CPF: 670.481.290-34

5 Nº REGISTRO: 00322960641

9 CAT HAB: B

NACIONALIDADE: BRASILEIRO

FILIAÇÃO: VILSON SZYMANSKI

SIRLEI CARMEN SZYMANSKI

7 ASSINATURA DO PORTADOR



| | 9 | 10 | 11 | 12 |
|---|---|---|---|---|
| ACC | | | | |
| A | | | | |
| A1 | | | | |
| B | | | 14/12/2032 | |
| B1 | | | | |
| C | | | | |
| C1 | | | | |

| | 9 | 10 | 11 | 12 |
|---|---|---|---|---|
| D | | | | |
| D1 | | | | |
| BE | | | | |
| CE | | | | |
| C1E | | | | |
| DE | | | | |
| D1E | | | | |

12 OBSERVAÇÕES

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
12071223900
RS265655560

LOCAL: PORTO ALEGRE, RS

2522895880

RIO GRANDE DO SUL



2 e 1. Nome e Sobrenome / Name and Surname / Nombre y Apellidos – Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir – 3. Data e Local de Nascimento / Date and Place of Birth DD/MM/YYYY / Fecha y Lugar de Nacimiento – 4a. Data de Emissão / Issuing Date DD/MM/YYYY / Fecha de Emisión – 4b. Data de Validade / Expiration Date DD/MM/YYYY / Valido Hasta – ACC – 4c. Documento Identidade - Órgão emissor / Identity Document - Issuing Authority / Documento de Identificación - Autoridad Expedidora – 4d. CPF – 5. Número de registro da CNH / Driver License Number / Número de Permiso de Conducir – 9. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver license Class / Categoria de Permisos de Conducir – Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad – Filiação / Filiation / Filiación – 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA0032296O6<411<<<<<<<<<<<<
7508125M3212149BRA<<<<<<<<<<<2
EDIVAR<<SZYMANSKI<<<<<<<<<<<<<

**QR-CODE**

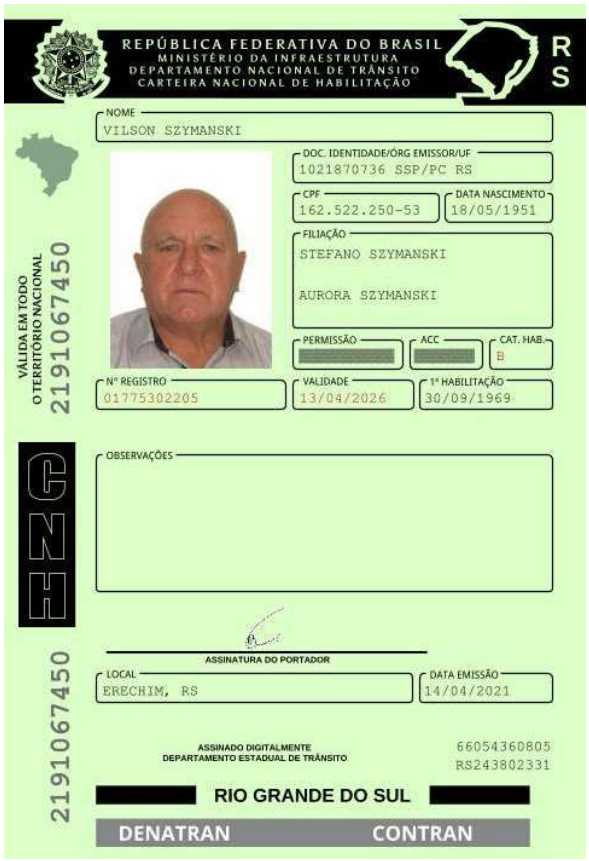
Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: https://www.serpro.gov.br/assinador-digital.

SERPRO / SENATRAN

# CNH Digital

Departamento Nacional de Trânsito




**QR-CODE**

Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:
< http://www.serpro.gov.br/assinador-digital >, opção Validar Assinatura.

SERPRO / DENATRAN

**Via Rápida Empresa - VRE**
CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO INTEGRADO
**JUCESP - JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SÃO PAULO**
Secretaria de Desenvolvimento Econômico do Estado de São Paulo

Prefeitura do Município de Ourinhos

Governo do Estado de São Paulo

**É importante saber que:**

1. Todos os dados e declarações constantes deste documento são de responsabilidade do proprietário do estabelecimento.

2. Somente as atividades econômicas contidas neste comprovante tem o funcionamento autorizado.

3. Quaisquer alterações de dados e/ou de condições que determinem a inscrição nos órgãos e expedição deste documento implica a perda de sua validade e regularidade perante os órgãos, e obriga o empresário e/ou empresa jurídica a revalidar as informações e renovar sua solicitação.

4. Os órgãos envolvidos poderão a qualquer momento fiscalizar ou notificar o interessado a comprovar as restrições e/ou condições supramencionadas no documento, de forma que se não atendidas as notificações, poderá ter início procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

5. As taxas devidas de cada órgão deverão ser recolhidas diretamente com os envolvidos e mantidas válidas durante todo o período de vigência do estabelecimento, de acordo com as regras definidas e especificadas pelo órgão.

6. Este documento foi expedido com base no Decreto Estadual 55.660, de 30 de março de 2010 e produz todos os efeitos legais para a autorização do exercício das atividades econômicas nele contidas.

7. Todas as licenças de funcionamento dos órgãos e entidades da Administração Direta e Indireta, bem como do município, se conveniado à REDESIM, estarão contidas neste Certificado. Portanto, não é necessária apresentação de Alvará complementar a este documento.

**DADOS DA SOLICITAÇÃO E VALIDADE DESTE DOCUMENTO:**

**PROTOCOLO/NÚMERO**
SPM2530333506

**NÚMERO DA SOLICITAÇÃO**
4388266

**DATA DA SOLICITAÇÃO**
30/06/2025

**DATA DE VALIDADE**
29/01/2026

**DADOS DA EMPRESA**

**NOME EMPRESARIAL**
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

**CNPJ**
03.652.030/0006-85

**NATUREZA JURÍDICA**
Sociedade Empresária Limitada

**Inscrição Municipal**
30008443

**A EMPRESA TERÁ ESTABELECIMENTO?**
Sim

**FORMA DE ATUAÇÃO**
Estabelecimento Fixo

**ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO**
RUA ABDO TANIOS MRAD, 60
VILA VILAR, Ourinhos - SP CEP: 19902680

**ÁREA DO ESTABELECIMENTO** 391.02



Prova de Autenticidade válida até 24/12/2025

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 25/09/2025 15:10:38 que o documento de hash (SHA-256)
05c78801d397e6275b366de18ce276063996d8b394945c44f36000e57e1fba5e foi validado em 25/09/2025 15:09:25 através da transação blockchain
0x670cb698903c9cb30062a46b59a3a7fdde2626dcb2a10b562f726224cf1563aa e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 289277)

| DADOS DA EMPRESA | |
|---|---|
| **ÁREA DO IMÓVEL (ÁREA CONSTRUÍDA) (M²)** | 566.34 |
| **ATIVIDADES ECONÔMICAS LICENCIADAS** | |
| 4644301 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano | |

| ATIVIDADES AUXILIARES LICENCIADAS |
|---|
| Depósito Fechado |

ANÁLISE DE VIABILIDADE

| PARECER DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURINHOS | | |
|---|---|---|
| **VÁLIDO PARA A INSCRIÇÃO MUNICIPAL DO IMÓVEL** | **DATA DE EMISSÃO:** | 30/06/2025 |
| **TIPO DO IMÓVEL:** | Número IPTU: 709130300080371004 | |
| **RESTRIÇÕES AO EXERCÍCIO DA ATIVIDADE NO LOCAL INDICADO:** | | |

LICENCIAMENTO INTEGRADO

| Secretaria de Estado da Saúde / Vigilância Sanitária |
|---|
| Atividade licenciada pelo órgão de vigilância sanitária municipal. |

**Secretaria de Estado da Segurança Pública / Corpo de Bombeiros**

| DATA EMISSÃO | NÚMERO DE LICENÇA | VALIDADE |
|---|---|---|
| 29/01/2025 | AVCB 0000749397 | 29/01/2026 |

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTES DECLARAÇÕES:**

» Declaro que o meu estabelecimento encontra-se no interior de uma edificação Licenciada pelo Corpo de Bombeiros, conforme o tipo e o número acima descrito.

» Declaro que a atividade a ser desenvolvida no estabelecimento é compatível com a ocupação aprovada pelo Corpo de Bombeiros para a edificação como um todo.

» Declaro estar ciente de que devo manter os sistemas de segurança contra incêndio sob minha responsabilidade em condições de utilização, de acordo com o preconizado pelo Regulamento de Segurança contra Incêndio do Estado de São Paulo.

» Declaro estar ciente de que estou sujeito à fiscalização do Corpo de Bombeiros e que, além da cassação da Licença, o registro de informações inverídicas pode acarretar ao declarante o crime de falsidade ideológica, tipificado no Artigo 299 do Código Penal, com previsão de pena de um a cindo anos de reclusão e multa, sem prejuízo das providências administrativas e cíveis cabíveis.

**Secretaria do Meio Ambiente, Infraestrutura e Logística / CETESB**

| TIPO DE DOCUMENTO | NÚMERO DE LICENÇA | DATA EMISSÃO | VALIDADE |
|---|---|---|---|
| ISENTO | 4548506 | 30/06/2025 | INEXISTENTE |

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTES DECLARAÇÕES:**

» Atividades exercidas no local: 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

» Declaro que a atividade não será instalada e/ou realizada em APM (Área de Proteção aos Mananciais) / APRM (Área de Proteção e Recuperação de Mananciais).

» Declaro que, para o exercício da atividade, não ocorrerá, sem manifestação específica da CETESB: 1.Corte de árvores nativas isoladas; 2. Supressão de vegetação nativa; 3. Intervenção em Áreas de Preservação Permanente (APP); 4. Movimentação de terra acima de 100 m³ (cem metros cúbicos); 5. Intervenção em Áreas de Várzea para fins agrícolas.

**MANIFESTAÇÕES DO ÓRGÃO:**

» A atividade realizada pela empresa no local e nas condições informadas pelo interessado no



Prova de Autenticidade válida até 24/12/2025

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 25/09/2025 15:10:38 que o documento de hash (SHA-256) 05c78801d397e6275b366de18ce276063996d8b394945c44f36000e57e1fba5e foi validado em 25/09/2025 15:09:25 através da transação blockchain 0x670cb698903c9cb30062a46b59a3a7fdde2626dcb2a10b562f726224cf1563aa e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 289277)

**Secretaria do Meio Ambiente, Infraestrutura e Logística / CETESB**

pedido não está sujeita ao licenciamento ambiental no âmbito da CETESB. Caso haja alteração dessa situação, deverá haver nova solicitação.

**Secretaria da Agricultura / Coordenadoria de Defesa Agropecuária**

| DATA EMISSÃO | PROTOCOLO DE BAIXO RISCO | CNAE |
|---|---|---|
| 30/06/2025 | | 4644-3/01 |

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTES DECLARAÇÕES:**

» Declaro que as atividades que realizo para este protocolo não são de âmbito de gestão no sistema de Gestão de Defesa Animal e Vegetal (GEDAVE) pela Coordenadoria de Defesa Agropecuária (CDA) da Secretaria de Agricultura e Abastecimento (SAA).

**Prefeitura de Ourinhos**

**VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

| DATA EMISSÃO | NÚMERO DE LICENÇA | VALIDADE | CNAE |
|---|---|---|---|
| 23/06/2025 | 353470815-464-000038-1-6 | 26/06/2026 | 4644-3/01 |

**PREFEITURA**

| DATA EMISSÃO | NÚMERO DE LICENÇA | VALIDADE |
|---|---|---|
| 30/06/2025 | SPM2530333506 | 29/01/2026 |

Prova de Autenticidade válida até 24/12/2025



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 25/09/2025 15:10:38 que o documento de hash (SHA-256) 05c78801d397e6275b366de18ce276063996d8b394945c44f36000e57e1fba5e foi validado em 25/09/2025 15:09:25 através da transação blockchain 0x670cb698903c9cb30062a46b59a3a7fdde2626dcb2a10b562f726224cf1563aa e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 289277)

*Dautin Blockchain*
*Rua Dagoberto Nogueira, 100*
*Ed. Torre Azul - 11º Andar*
*Sala 1101, Centro, Itajaí - SC*
*(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223*
*www.dautin.com | dautin@dautin.com*

**Prova de Autenticidade válida até 24/12/2025**

# CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **05c78801d397e6275b366de18ce276063996d8b394945c44f36000e57e1fba5e** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **289277** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"ALVARÁ LOCALIZAÇÃO OURINHOS SP"**, cujo assunto é descrito como **"ALVARÁ LOCALIZAÇÃO OURINHOS SP"**, faz prova de que em **25/09/2025 15:09:15**, o responsável **Centermedi-comercio de Produtos Hospitalares Ltda - Filial SP (03.652.030/0006-85)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Centermedi-comercio de Produtos Hospitalares Ltda - Filial SP a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **25/09/2025 15:11:11** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x670cb698903c9cb30062a46b59a3a7fdde2626dcb2a10b562f726224cf1563aa**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://bscscan.com/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

## Consulta Cadastral

## Cadastro de Contribuintes de ICMS - Cadesp



**IE:** 495.325.458.112
**CNPJ:** 03.652.030/0006-85
**Nome Empresarial:** CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

**Situação:** Ativo
**Data da Inscrição no Estado:** 13/01/2025
**Regime Estadual:** RPA
**Regime RFB:** RPA

### Empresa - Geral

**Nome Empresarial:** CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
**Natureza Jurídica:** Sociedade Empresária Limitada
**Data início da Atividade:** 28/04/2016
**CNPJ da Matriz:** 03.652.030/0001-70

**Porte:** Demais
**Capital Social:** R$ 2.000.000,00
**Regime Estadual:** NORMAL - REGIME PERIÓDICO DE APURAÇÃO **Data início do regime:** 28/04/2016

**Regime Especial de IE Única:** Não **Regime Especial de IE Única por Município:** Não

### Participantes

| CPF/CNPJ | Nome | Qualificação | Participação no Cap. Social | Data de Entrada |
|---|---|---|---|---|
| 670.481.290-34 | EDIVAR SZYMANSKI | Administrador | 0,00 % | 03/01/2023 |

**Endereço do Participante**

**Logradouro:** OUTROS JOSE BONIFACIO
**Nº:** 636 **Complemento:**
**CEP:** 99.740-000 **Bairro:** -
**Município:** BARAO DE COTEGIPE **UF:** RS

**Contato do Participante**

**Telefone:** (00)0 **Fax:**
**e-mail:** @

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 48.583.046/0001-07 | SKY75 - PARTICIPACOES E INVESTIMENTOS LTDA | Sócio | 75,00000 % | 03/01/2023 |

**Endereço do Participante**

**Logradouro:** RUA JOSE BONIFACIO
**Nº:** 636 **Complemento:**
**CEP:** 99.740-000 **Bairro:** CENTRO
**Município:** BARAO DE COTEGIPE **UF:** RS

**Contato do Participante**

**Telefone:** (00)0 **Fax:**
**e-mail:** @

**Representante:**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 670.481.290-34 | EDIVAR SZYMANSKI | Administrador | | 03/01/2023 |

**Endereço do Representante**

**Logradouro:** OUTROS JOSE BONIFACIO
**Nº:** 636 **Complemento:**
**CEP:** 99.740-000 **Bairro:** -
**Município:** BARAO DE COTEGIPE **UF:** RS

**Contato do Representante**

**Telefone:** (00)0 **Fax:**
**e-mail:**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 162.522.250-53 | VILSON SZYMANSKI | Sócio-Administrador | 25,00000 % | 28/04/2016 |

**Endereço do Participante**

**Logradouro:** OUTROS ADAO WELKER
**Nº:** 77 **Complemento:**
**CEP:** 99.740-000 **Bairro:** -
**Município:** BARAO DE COTEGIPE **UF:** RS

**Contato do Participante**

**Telefone:** (00)0 **Fax:**
**e-mail:** @

### Estabelecimento - Geral

**Nome Fantasia:** CENTERMEDI FILIAL SP
**CNPJ:** 03.652.030/0006-85 **Data da Inscrição no Estado:** 13/01/2025
**IE:** 495.325.458.112 **Data Início da IE:** 13/01/2025
**NIRE:**

**Situação Cadastral:** Ativo **Data Início da Situação:** 13/01/2025
**Ocorrência Fiscal:** Ativa

**Tipo de Unidade:** Unidade produtiva **Formas de Atuação:** Estabelecimento Fixo

## Tributário

**Substituto Tributário:** Não **Desde:** 13/01/2025
**CPR:** 1200 **Data Início da CPR:** 13/01/2025
**CPR-ST:**

| | | |
|---|---|---|
| **CNAE Principal:** | 46.44-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano | **Data Início do CNAE Prin.:** 13/01/2025 |
| **CNAE Secundários:** | 46.39-7/01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral | **Data Início do CNAE Sec.:** 13/01/2025 |
| | 46.42-7/02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho | **Data Início do CNAE Sec.:** 13/01/2025 |
| | 46.45-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios | **Data Início do CNAE Sec.:** 13/01/2025 |
| | 46.45-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos | **Data Início do CNAE Sec.:** 13/01/2025 |
| | 46.46-0/01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria | **Data Início do CNAE Sec.:** 13/01/2025 |
| | 46.64-8/00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças | **Data Início do CNAE Sec.:** 13/01/2025 |
| | 52.50-8/04 - Organização logística do transporte de carga | **Data Início do CNAE Sec.:** 28/06/2025 |

**DRT:** DRT-11 - MARÍLIA **Posto Fiscal:** PF-10 - MARÍLIA

## Contabilista

**CRC:** 1RS030519/O-0 **CPF/CNPJ:** 150.440.410-68
**Nome:** ADELAR RIGONI
**Data Início do Contabilista no Estabelecimento:** 13/01/2025

**Situação Cadastral:** ATIVO

### Endereço e Contato Preferenciais do Contabilista

**Tipo:** Residencial

**Logradouro:** AVENIDA MAURICIO CARDOSO
**Nº:** 908/1005 **Complemento:**
**CEP:** 99.700-000 **Bairro:** CENTRO
**Município:** ERECHIM **UF:** RS

**Telefone:** **Fax:**
**e-mail:** adelar@escritoriorigoni.com.br

### Endereço e Contato Não-Preferenciais do Contabilista

**Tipo:** Comercial

**Logradouro:** AVENIDA CORIFEU DE AZEVEDO MARQUES
**Nº:** 1750 **Complemento:** AP 94
**CEP:** 05.582-001 **Bairro:** BUTANTA
**Município:** SAO PAULO **UF:** SP

**Telefone:** (54)3522-3081 **Fax:**
**e-mail:** adelar@escritoriorigoni.com.br

## Endereço do Estabelecimento

**Logradouro:** RUA ABDO TANIOS MRAD
**Nº:** 60 **Complemento:**
**CEP:** 19.902-680 **Bairro:** VILA VILAR
**Município:** OURINHOS **UF:** SP
**Referência:**
**Data de Início do Endereço:** 13/01/2025

### Contato do Estabelecimento

**Telefone 1:** (54)3523-2700 **Telefone 2:**
**Fax:** **e-mail:** CENTERMEDISP@CENTERMEDI.COM.BR

## Endereço de Correspondência

**Logradouro:** RUA ABDO TANIOS MRAD
**Nº:** 60 **Complemento:**
**CEP:** 19.902-680 **Bairro:** VILA VILAR
**Município:** OURINHOS **UF:** SP
**Referência:**

Versão: 4.50.0

**Secretaria da Fazenda do Estado de São Paulo**

**Sistema Estadual de Vigilância Sanitária**
**Prefeitura Municipal de OURINHOS**

# LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **353470815-464-000038-1-6** DATA DE VALIDADE: **26/06/2026**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nº PROCESSO: | **2025/00111** | | |
| Nº PROTOCOLO: | **2025/01151** | DATA DO PROTOCOLO: | **23/06/2025** |
| SUBGRUPO: | **DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA** | | |
| AGRUPAMENTO: | **COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS** | | |
| ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: | **4644-3/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO** | | |
| OBJETO LICENCIADO: | **ESTABELECIMENTO** | | |
| DETALHE: | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RAZÃO SOCIAL: | **CENTERMEDI-COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** | CNPJ ALBERGANTE: | |
| NOME FANTASIA: | **FILIAL SP** | | |
| CNPJ / CPF: | **03.652.030/0006-85** | | |
| LOGRADOURO: | **Rua ABDO TÂNIOS MRAD** | NÚMERO: | **60** |
| COMPLEMENTO: | | | |
| BAIRRO: | **Vila Vilar** | | |
| MUNICÍPIO: | **OURINHOS** | | |
| CEP: | **19902-680** | UF: | **SP** |
| PÁGINA DA WEB: | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RESPONSÁVEL LEGAL: | **EDIVAR SZYMANSKI** | | |
| CPF: | **67048129034** | CONSELHO REGIONAL: | **N/A** |
| Nº INSCR. CONSELHO PROF: | | UF: | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RESPONSÁVEL TÉCNICO: | **ALESSANDRA DE SOUZA DIAS** | | |
| CPF: | **25990451857** | CONSELHO REGIONAL: | **CRF** |
| Nº INSCR. CONSELHO PROF: | **23.591** | UF: | **SP** |

Prova de Autenticidade válida até 24/12/2025

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 25/09/2025 15:31:50 que o documento de hash (SHA-256)
3b7be758e1b65dd9dc31860847ec0cecf9b54c04b0d74587d6cc9af895c913f2 foi validado em 25/09/2025 15:30:37 através da transação blockchain
0x47092dba229606f6b04773daf0a9ff2bb5676704ec76909af85c001b31795277 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 289280)