LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **353470815-464-000038-1-6** DATA DE VALIDADE: **26/06/2026**

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 OURINHOS 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.

Diego H. Singolani Costa
Secretário Municipal de Saude
Matrícula: 14714

OURINHOS	26/06/2025	
LOCAL	DATA DE DEFERIMENTO	AUTORIDADE SANITÁRIA

CIENTES:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL — DATA DE CIÊNCIA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO — DATA DE CIÊNCIA

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)

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 **3b7be758e1b65dd9dc31860847ec0cecf9b54c04b0d74587d6cc9af895c913f2** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **289280** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"ALVARÁ SANITÁRIO MEDICAMENTOS OURINHOS"**, cujo assunto é descrito como **"ALVARÁ SANITÁRIO MEDICAMENTOS OURINHOS"**, faz prova de que em **25/09/2025 15:28:07**, 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 15:32:07** 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 **0x47092dba229606f6b04773daf0a9ff2bb5676704ec76909af85c001b31795277**.
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.

Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de OURINHOS

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **353470815-464-000039-1-3** DATA DE VALIDADE: **26/06/2026**

Nº PROCESSO:	**2025/00112**
Nº PROTOCOLO:	**2025/01152** DATA DO PROTOCOLO: **23/06/2025**
SUBGRUPO:	**DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA**
AGRUPAMENTO:	**COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE**
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:	**4645-1/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS**
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 15:16:02 que o documento de hash (SHA-256)
fc80679ad3aa33368a7b369da9e2236a15e84a4b1fce71709f1ccb3694576056 foi validado em 25/09/2025 15:14:27 através da transação blockchain
0x558e3fd5990c095b0552e43064f33cf3bebc458f035abcc4714897b7830f2e4e e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 289279)

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **353470815-464-000039-1-3** DATA DE VALIDADE: **26/06/2026**

CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

CLASSE DE PRODUTO:

PRODUTOS PARA SAÚDE

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

DISTRIBUIR

TRANSPORTE PRÓPRIO

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE OURINHOS 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.

Diego H. Singolani Costa
Secretário Municipal de Saude
Matrícula: 14714

OURINHOS	26/06/2025	
LOCAL	DATA DE DEFERIMENTO	AUTORIDADE SANITÁRIA
CIENTES:		
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL		DATA DE CIÊNCIA
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO		DATA DE CIÊNCIA

Prova de Autenticidade válida até 24/12/2025

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 25/09/2025 15:16:02 que o documento de hash (SHA-256)
fc80679ad3aa33368a7b369da9e2236a15e84a4b1fce71709f1ccb3694576056 foi validado em 25/09/2025 15:14:27 através da transação blockchain
0x558e3fd5990c095b0552e43064f33cf3bebc458f035abcc4714897b7830f2e4e e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 289279)

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 **fc80679ad3aa33368a7b369da9e2236a15e84a4b1fce71709f1ccb3694576056** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **289279** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"ALVARÁ SANITÁRIO CORRELATOS OURINHOS"**, cujo assunto é descrito como **"ALVARÁ SANITÁRIO CORRELATOS OURINHOS"**, faz prova de que em **25/09/2025 15:14:19**, 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 15:16:52** 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 **0x558e3fd5990c095b0552e43064f33cf3bebc458f035abcc4714897b7830f2e4e**.
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.

Serviço Público Federal
Conselho Federal de Farmácia

CERTIDÃO DE REGULARIDADE

CRF SP
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SÃO PAULO

Reg Nº: 95686

Nome do Estabelecimento: FILIAL SP

CNPJ: 03652030000685

Razão Social: CENTERMEDI COM PROD HOSPITALARES LTDA

Endereço: R ABDO TANIOS MRAD 60 VL VILAR

Município: OURINHOS - SP

Ramo de Atividade: OP LOG MED/PROD SAUDE/ALIM/COSM

Horário de Funcionamento do Estabelecimento:

Rotina: (Seg - Ter - Qua - Qui - Sex) Das 13:30h às 17:30

Responsável Técnico

		CRF:
Dra. ALESSANDRA DE SOUZA DIAS	FARMACÊUTICO	23591

Horário de assistência:

Rotina: (Seg - Ter - Qua - Qui - Sex) Das 13:30h às 17:30

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõem os artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogaria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos .

Essa certidão foi expedida em 17 DE JUNHO DE 2025.

A validade dessa certidão deve ser consultada no portal www.crfsp.org.br.

SÃO PAULO, 17 DE JUNHO DE 2025.

Assinatura do Presidente do CRF
Dr. Marcelo Polacow Bisson
CRF-SP: 13573

Consulte a validade desta certidão no portal www.crfsp.org.br.

Prova de Autenticidade válida até 24/12/2025

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 25/09/2025 15:39:32 que o documento de hash (SHA-256)
bd7fec5d462cce99e458f2f83ec01105fd0a1c2324370e502f0b32c9fc242404 foi validado em 25/09/2025 15:38:20 através da transação blockchain
0x14864f744a6aed57e0e8869fd9c1e4b8aa2b8bfa63d7728c7c7fbb9628791d88 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 289281)



CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA

IDENTIDADE PROFISSIONAL DE FARMACÊUTICO

Inscrição nº - 23.591 - Em 05 / 01 / 99

Portador: DRA. ALESSANDRA DE SOUZA DIAS

Filiação JOSÉ CARLOS DIAS E DE
ELVIZIA TEREZA DE SOUZA DIAS

Data Nasc. 19 / 11 / 74 Nacionalidade BRASILEIRA

Naturalidade OURINHOS - SP

Diplomado pela UNIVERSIDADE DO SAGRADO CORAÇÃO

Em 13 / 01 / 98

Fator Rh POSITIVO Gr. Sangüíneo "A"

A presente Cédula é válida como prova de Identidade, para qualquer efeito, de acordo com art. 1º da Lei nº 6.206/75

Prova de Autenticidade válida até 24/12/2025

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 25/09/2025 15:39:32 que o documento de hash (SHA-256) bd7fec5d462cce99e458f2f83ec01105fd0a1c2324370e502f0b32c9fc242404 foi validado em 25/09/2025 15:38:20 através da transação blockchain 0x14864f744a6aed57e0e8869fd9c1e4b8aa2b8bfa63d7728c7c7fbb9628791d88 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 289281)



Prova de Autenticidade válida até 24/12/2025

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 25/09/2025 15:39:32 que o documento de hash (SHA-256)
bd7fec5d462cce99e458f2f83ec01105fd0a1c2324370e502f0b32c9fc242404 foi validado em 25/09/2025 15:38:20 através da transação blockchain
0x14864f744a6aed57e0e8869fd9c1e4b8aa2b8bfa63d7728c7c7fbb9628791d88 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 289281)



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
2937655546

2 e 1 NOME E SOBRENOME: ALESSANDRA DE SOUZA DIAS
1ª HABILITAÇÃO: 10/08/1994
3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO: 19/11/1974, OURINHOS, SP
4a DATA EMISSÃO: 18/12/2024
4b VALIDADE: 17/12/2029
ACC
D
4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF: 26797787 SSP SP
4d CPF: 259.904.518-57
5 Nº REGISTRO: 01074172778
9 CAT HAB: B
NACIONALIDADE: BRASILEIRO(A)
FILIAÇÃO: JOSE CARLOS DIAS
ELVIZIA TEREZA DE SOUZA DIAS
7 ASSINATURA DO PORTADOR



9	10	11	12
ACC			
A			
A1			
B			17/12/2029
B1			
C			
C1			

9	10	11	12
D			
D1			
BE			
CE			
C1E			
DE			
D1E			

12 OBSERVAÇÕES
A

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
54415585414
SP028379480

LOCAL: OURINHOS, SP

2937655546

SÃO PAULO



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<BRA010741727<780<<<<<<<<<<<<
7411191F2912176BRA<<<<<<<<<<<4
ALESSANDRA<<DE<SOUZA<DIAS<<<<<

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

Prova de Autenticidade válida até 24/12/2025

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 25/09/2025 15:39:32 que o documento de hash (SHA-256)
bd7fec5d462cce99e458f2f83ec01105fd0a1c2324370e502f0b32c9fc242404 foi validado em 25/09/2025 15:38:20 através da transação blockchain
0x14864f744a6aed57e0e8869fd9c1e4b8aa2b8bfa63d7728c7c7fbb9628791d88 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 289281)

[bb.com.br] - Boleto gerado pelo sistema MPAG. 17/06/2025 14:49:24

INSTRUÇÕES:

***** Anuidade Ano 2025 ** Nao receber apos o vencimento***

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

Prova de Autenticidade válida até 24/12/2025

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02961.759210 26823.770172 2 11380000043999**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
CENTERMEDI COM PROD HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ: 03652030000685
R ABDO TANIOS MRAD 60 VL VILAR , OURINHOS -SP CEP:19902680
Sacador/Avalista

Nosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
29617592126823770	29617592126823770	10/07/2025	439,99	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
CRF SAO PAULO CPF/CNPJ: 60.984.473/0001-00
AE SHIS QI 15 LOTE L LOTE L , BRASILIA - DF CEP: 71635610

Agência/Código do Beneficiário: 4200-5 / 1840-6

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02961.759210 26823.770172 2 11380000043999**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Data de Vencimento: 10/07/2025

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
CRF SAO PAULO CPF/CNPJ: 60.984.473/0001-00

Agência/Código do Beneficiário: 4200-5 / 1840-6

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento	Nosso-Número
17/06/2025	29617592126823770	DS	N	17/06/2025	29617592126823770

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor	(=) Valor do Documento
29617592126823770	17	R$			439,99

Informações de Responsabilidade do Beneficiário
** Anuidade Ano 2025 **
Nao receber apos o vencimento

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
CENTERMEDI COM PROD HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ: 03652030000685
R ABDO TANIOS MRAD 60 VL VILAR ,
OURINHOS -SP CEP:19902680
Sacador/Avalista

Código de Baixa
Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 25/09/2025 15:39:32 que o documento de hash (SHA-256)
bd7fec5d462cce99e458f2f83ec01105fd0a1c2324370e502f0b32c9fc242404 foi validado em 25/09/2025 15:38:20 através da transação blockchain
0x14864f744a6aed57e0e8869fd9c1e4b8aa2b8bfa63d7728c7c7fbb9628791d88 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 289281)

Pagar com código de barras (versão antiga)

```
17/06/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:31:39
512205122                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTERMEDI-COMERCIO LTDA
AGENCIA: 5122-5          CONTA:            241-0
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090296175921026823770172211380000043999
BENEFICIARIO:
CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA
NOME FANTASIA:
CRF SAO PAULO
CNPJ: 60.984.473/0001-00
PAGADOR:
CENTERMEDI COM PROD HOSPITALARES LT
CNPJ: 03.652.030/0006-85
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            61.701
NOSSO NUMERO                  29617592126823770
CONVENIO                               02961759
DATA DE VENCIMENTO                   10/07/2025
DATA DO PAGAMENTO                    17/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO                       439,99
VALOR COBRADO                            439,99
================================================
NR.AUTENTICACAO            E.30F.B2A.CAA.73F.65B
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: JE599040 EDIVAR SZYMANSKI.

Prova de Autenticidade válida até 24/12/2025

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 25/09/2025 15:39:32 que o documento de hash (SHA-256)
bd7fec5d462cce99e458f2f83ec01105fd0a1c2324370e502f0b32c9fc242404 foi validado em 25/09/2025 15:38:20 através da transação blockchain
0x14864f744a6aed57e0e8869fd9c1e4b8aa2b8bfa63d7728c7c7fbb9628791d88 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 289281)

https://protocolo-docs.s3.sa-east-1.amazonaws.com/pmperuibe/protocolo/03b4ad06-d315-4247-9394-14108783c71c.pdf



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 25/09/2025 15:39:32 que o documento de hash (SHA-256)
bd7fec5d462ccc99e4582f83ec01105fd0a1c232437e0502f0b32c9fc242404 foi validado em 25/09/2025 15:38:20 através da transação blockchain
0x14864f744a6aed57e0e8869fd9c1e4b8aa2b98bfa63d7728c7c7bb962879 1d88 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 289281)





Universidade do Sagrado Coração

Centro de Ciências Biológicas e Profissões da Saúde

A Reitora da Universidade do Sagrado Coração,
no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Farmácia
em 08 de janeiro de 1998, confere o título de

Farmacêutica a

Alessandra de Souza Dias

brasileira, natural de Ourinhos-SP, nascida a 19 de novembro de 1974,
RG 26.797.787-6 - SP

e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Bauru, 13 de janeiro de 1998

Lúcia Helena Pereira da Silva
Secretária Geral

Profa. Irmã Marisabel Leite
Diretora de Centro

Diplomada

Profa. Dra. Sônia Bastos Tentor
Pró-Reitora Acadêmica

Dra. Irmã Jacinta Turolo Garcia
Reitora

Prova de Autenticidade válida até 24/12/2025

https://protocolo-docs.s3.sa-east-1.amazonaws.com/pmperuibe/protocolo/03b4ad06-d315-4247-9394-14108783c71c.pdf

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 25/09/2025 15:39:32 que o documento de hash (SHA-256) bd7fec5d462ccce99e4582f83ec01105f0da1c232437e0502f0b32c9fc242404 foi validado em 25/09/2025 15:38:20 através da transação blockchain 0x14864f744a6aed57e0e8869fd9c1e4b8aa298bfa63d7728c7c7bb96287911d88 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 289281)

Curso de
FARMÁCIA
Reconhecido pela Portaria n.º 193 de 28-03-1988

Registrado sob n.º 244
à folha 61V do livro n.º FA-03 na
Universidade do Sagrado Coração.
Bauru, 13 de Janeiro de 1998.

Dulcinéia O. Rodrigues de Toledo - RG 22.417.253
Setor de Registro de Diplomas

UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
FACULDADE DE ODONTOLOGIA DE BAURU
Seção de Registro de Diplomas
Diploma registrado sob nº 366435
Processo nº 98.1.3979.25.2
nos termos da Artigo 43 da Lei 9394/96.
Bauru, 20 de agosto de 1998
Serviço Acadêmico
De acordo:
Profº Drº AYMAR PAVARINI
Diretor

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA
DO ESTADO DE SÃO PAULO
O presente diploma foi registrado
sob n.º 16474, página, 399
livro 017
em 04 / 01 / 99.

DR. DIRCEU RAPOSO DE MELLO
PRESIDENTE
CRF-SP N.º 7.834

UNIVERSIDADE DO SAGRADO CORAÇÃO
BAURU — SP
Habilitação Farmacêutico - Bioquímico,
opção: Análises Clínicas
Registrado sob n.º 00018 do Livro RD01
Bauru, 14 de junho de 1999
Diretora do Centro de Ciências Biológicas e
Profissões da Saúde

UNIVERSIDADE DO SAGRADO CORAÇÃO
Pró-Reitoria Acadêmica
ANOTADA A APOSTILA
PROC. N.º 99.67.00656
Bauru, 14 de junho de 1999
Profª Maria Regina Correia Fernades
Setor de Registro de Diplomas

Prova de Autenticidade válida até 24/12/2025

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 **bd7fec5d462cce99e458f2f83ec01105fd0a1c2324370e502f0b32c9fc242404** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **289281** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"CRF ALESSANDRA OURINHOS SP"**, cujo assunto é descrito como **"CRF ALESSANDRA OURINHOS SP"**, faz prova de que em **25/09/2025 15:38:10**, 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 15:40:14** 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 **0x14864f744a6aed57e0e8869fd9c1e4b8aa2b8bfa63d7728c7c7fbb9628791d88**.
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.

Última atualização da base de dados: 25/09/2025 às 00:00:00

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

CNPJ
03.652.030/0001-70

Nome Fantasia

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
RODOVIA BR 480, Nº 795 - centro CEP: 99.740-000

Cidade/UF
BARÃO DE COTEGIPE/RS

Responsável Técnico
RENATA DASSOLER

Responsável Legal
[Não cadastrado]

Dados do Cadastro

Nº da Autorização
1.10345-9

Data da Autorização
30/06/2014

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.310953/2014-50

Autorização
Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Transportar

- Medicamento

Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado

Voltar

Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado

PROCESSO: 25351.463869/2011-71
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.
EMPRESA: COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES PRADO LTDA
ENDEREÇO: TRAVESSA CASTELO BRANCO, Nº 2028
BAIRRO: GUAMÁ CEP: 66063000 - BELÉM/PA
CNPJ: 05.049.432/0001-00
PROCESSO: 25010.122019/97-60
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.
Total de Empresas : 5

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.310, DE 27 DE JUNHO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014, e

considerando o art. 12 e o art. 25 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

ANEXO

EMPRESA: RODOVIÁRIO ÁGUIA DO VALE LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA ADOLPHO GOOL, 301
BAIRRO: JARDIM JULIANA CEP: 12236842 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
CNPJ: 00.371.048/0001-06
PROCESSO: 25351.334373/2014-15 AUTORIZ/MS: 1.10402.5
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: ART MED COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBISTECHEK 4897
BAIRRO: NOVA ERA CEP: 36087000 - JUIZ DE FORA/MG
CNPJ: 11.743.158/0001-78
PROCESSO: 25351.330069/2014-35 AUTORIZ/MS: 1.10383.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
ENDEREÇO: RODOVIA BR 480, Nº 795
BAIRRO: N/A CEP: 99740000 - BARÃO DE COTEGIPE/RS
CNPJ: 03.652.030/0001-70
PROCESSO: 25351.310953/2014-50 AUTORIZ/MS: 1.10345.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: LUFARMA DISTRIBUIDORA FARMACÊUTICA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA CRESCÊNCIO SILVEIRA Nº86
BAIRRO: CENTRO CEP: 45010060 - VITÓRIA DA CONQUISTA/BA
CNPJ: 04.357.900/0001-41
PROCESSO: 25351.330877/2014-75 AUTORIZ/MS: 1.10382.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TRUST EXPRESS RIO PRETO TRANSPORTES LTDA ME
ENDEREÇO: rua expedicionários, 1215
BAIRRO: vila zilda CEP: 15025030 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
CNPJ: 12.477.913/0001-82
PROCESSO: 25351.326642/2014-79 AUTORIZ/MS: 1.10358.4
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
Total de Empresas : 5

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.311, DE 27 DE JUNHO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014, e

considerando o art. 12 e o art. 25 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Conceder Renovação de Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos, constantes do anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

ANEXO

EMPRESA: EXFARMA LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA FRANCISCO DE SOUZA DOS SANTOS, N° 815, CHÁCARA 376, GALPÃO 01 - A
BAIRRO: JARDIM LIMOEIRO CEP: 29164050 - SERRA/ES
CNPJ: 05.618.222/0001-96
PROCESSO: 25002.000605/2003-00 AUTORIZ/MS: 1.05727.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BESINS HEALTHCARE BRASIL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA SÃO SEBASTIÃO nº 305
BAIRRO: SANTO AMARO CEP: 04708000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 11.082.598/0001-21
PROCESSO: 25351.125555/2011-12 AUTORIZ/MS: 1.08759.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BASF S/A
ENDEREÇO: Av. das Nações Unidas Nº. 14.171, Andares 10 ao 12 e 14 ao 17, T. C Crystal Tower, Cond. Roch. C.T.
BAIRRO: Vila Gertrudes CEP: 04794000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 48.539.407/0001-18
PROCESSO: 25351.298737/2005-16 AUTORIZ/MS: 1.06439.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: JOMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
ENDEREÇO: RUA DANIEL SOLERA, Nº 441
BAIRRO: JARDIM INDEPENDÊNCIA CEP: 14076450 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 07.982.913/0001-08
PROCESSO: 25351.457272/2006-22 AUTORIZ/MS: 1.06856.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DIMEVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA ARGENTINA N° 645
BAIRRO: JARDIM PRIMAVERA CEP: 85502040 - PATO BRANCO/PR
CNPJ: 76.386.283/0001-13
PROCESSO: 25023.070039/2002-27 AUTORIZ/MS: 1.05459.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PATRIFARMAVR COMÉRCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA VEREADOR RAIMUNDO DIOGO Nº 394
BAIRRO: EUCALIPTAL CEP: 27251070 - VOLTA REDONDA/RJ
CNPJ: 10.446.149/0001-52
PROCESSO: 25351.501846/2009-43 AUTORIZ/MS: 1.07980.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: Veloz Logistica Ltda epp
ENDEREÇO: Rua Senhor dos Passos n.º 205
BAIRRO: Ponto Novo CEP: 49097010 - ARACAJU/SE
CNPJ: 13.782.902/0001-79
PROCESSO: 25351.684436/2011-43 AUTORIZ/MS: 1.09057.4
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: TOC TERMINAIS DE OPERAÇÃO DE CARGAS LTDA
ENDEREÇO: AV. NOSSA SENHORA DE FÁTIMA Nº353, SALA 01
BAIRRO: CHICO DE PAULA CEP: 11085203 - SANTOS/SP
CNPJ: 67.546.671/0001-23
PROCESSO: 25351.796706/2008-50 AUTORIZ/MS: 1.07643.5
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: RNL COM.DE PRODUTOS DE HIGIENE E SERVIÇOS DE LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: Est dos Romeiros, Km 38 Galpão G11 e G12 N183
BAIRRO: Condomínio Morro Grande CEP: 06210008 - SANTANA DE PARNAÍBA/SP
CNPJ: 04.552.729/0001-21
PROCESSO: 25351.559124/2012-51 AUTORIZ/MS: 1.09411.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CENTRO-OESTE FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: STRC TRECHO 02 CONJUNTO D LOTE 09/10
BAIRRO: GUARÁ CEP: 71225524 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 09.156.879/0001-30
PROCESSO: 25351.056614/2008-52 AUTORIZ/MS: 1.07319.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: D Tudo Comércio de Produtos Hospitalares, Alimentícios e Suprimentos LTDA ME
ENDEREÇO: Rua Hermínio Pedroso s/nº Qd.37 - Lt.10
BAIRRO: Parque Trindade CEP: 74921223 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 13.878.171/0001-60
PROCESSO: 25351.438214/2012-59 AUTORIZ/MS: 1.09351.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMO/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMO/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMO/MEDICAMENTO
EMPRESA: LABORATÓRIOS FERRER DO BRASIL LTDA
ENDEREÇO: RUA DAS CAMÉLIAS, Nº 226
BAIRRO: MIRANDÓPOLIS CEP: 04048010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 07.247.260/0001-05
PROCESSO: 25351.008300/2007-62 AUTORIZ/MS: 1.07128.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: NEUZA CHAGA LIMA
ENDEREÇO: RUA DR. JOSÉ BURNETH, N° 102
BAIRRO: CENTRO CEP: 65390000 - SANTA LUZIA/MA
CNPJ: 23.691.074/0001-17
PROCESSO: 25014.000392/2007-63 AUTORIZ/MS: 1.06941.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: RD & S PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA DR. GUILHERME DUMONT VILLARES 2450, CJ. 32
BAIRRO: JARDIM LONDRINA CEP: 05640004 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 08.290.164/0001-02
PROCESSO: 25351.698264/2009-75 AUTORIZ/MS: 1.08197.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: JUND LOG TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA-ME
ENDEREÇO: AV. HUMBERTO CERESER, Nº 2773, SALA 8
BAIRRO: CAXAMBU CEP: 13218711 - JUNDIAÍ/SP
CNPJ: 12.007.596/0001-30
PROCESSO: 25351.126674/2012-91 AUTORIZ/MS: 1.09174.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: M. CASSAB COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA DAS NAÇÕES UNIDAS, Nº 20882
BAIRRO: JURUBATUBA CEP: 04795000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 49.698.723/0001-03
PROCESSO: 25004.004120/93 AUTORIZ/MS: 1.02571.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: RODOVIÁRIO CAMILO DOS SANTOS FILHO LTDA.
ENDEREÇO: RODOVIA BR 040, N° 20, KM 800
BAIRRO: EMPRESARIAL PARK SUL CEP: 36120000 - MATIAS BARBOSA/MG
CNPJ: 19.451.038/0001-09
PROCESSO: 25351.012851/01-28 AUTORIZ/MS: 1.05181.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO
EMPRESA: SELECTCHEMIE IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: RUA PROFESSOR APRÍGIO GONZAGA, N° 675
BAIRRO: VILA SÃO PEDRO CEP: 04303001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 62.651.955/0001-66

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102014063000006

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.742, DE 22 DE JULHO DE 2025

O COORDENADOR DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS DA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução da 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

TREEBUUCHET O COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAIS LTDA. / 08.568.311/0003-25
25351.110662/2025-02 / 8322171
ARMAZENAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISTRIBUIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
EXPEDIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 0865241252

VALEFARMA LAGOINHA LTDA / 60.434.071/0001-24
25351.124764/2025-05 / 5199374
COMÉRCIO
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0952309254

OXMED TRANSPORTES E COMERCIO LTDA / 12.424.343/0001-62
25351.110253/2025-06 / 8322141
TRANSPORTAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTAR / 0863601251

LIFEMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA / 59.513.343/0001-00
25351.107627/2025-06 / 2110720
ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS / PERFUMES
EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES
723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0843535253

GREINER BIO-ONE BRASIL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA / 71.957.310/0005-70
25351.110711/2025-07 / 8320579
ARMAZENAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISTRIBUIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
EXPEDIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 0865364257

MAXTON LOGÍSTICA E TRANSPORTES LTDA / 82.262.957/0001-70
25351.110567/2025-09 / 1411288
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO
7216 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - ARMAZENAR (SOMENTE MATRIZ) / 0864923252

RIV - LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA / 56.348.155/0001-78
25351.110565/2025-10 / 2110807
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTAR (SOMENTE MATRIZ) / 0864920253

BRUNIELLE FELICIA DA SILVA FARMACIA / 58.011.598/0001-02
25351.087806/2025-10 / 5199421
COMÉRCIO
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 / 0724347259

FARMACIA E PERFUMARIA VS CHAVES LTDA / 60.145.647/0001-33
25351.088535/2025-10 / 5199448
COMÉRCIO
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0729171256

SYNTEC LOG LTDA / 17.252.970/0001-87
25351.107461/2025-10 / 1409697
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0843057254

PROATIVA INDUSTRIA COMERCIO E EXPORTACAO LTDA / 50.961.537/0001-96
25351.108026/2025-11 / 2110733
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) / 0846145251

GMC DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA / 01.545.179/0001-25
25351.109765/2025-11 / 1409942
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0861037251

MEDCEB IMPORTACOES E DISTRIBUICOES LTDA. / 23.258.101/0001-62
25351.109809/2025-11 / 2110059
IMPORTAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
722 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - IMPORTAR (SOMENTE MATRIZ) / 0861134257

FARMACIA GRUPO DESCONTAO LTDA / 11.880.769/0004-00
25351.124667/2025-12 / 5199343
COMÉRCIO
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 / 0952066254

MAY IMPORTACAO, DISTRIBUICAO E REPRESENTACAO LTDA / 60.126.783/0001-86
25351.108467/2025-12 / 2109918
ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
722 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - IMPORTAR (SOMENTE MATRIZ) / 0854982256

VERTICE MEDICAMENTOS LTDA / 60.146.737/0001-49
25351.107495/2025-12 / 2110702
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) / 0843157259

FARMACIA ALFA 2 LTDA / 40.403.519/0001-35
25351.123541/2025-12 / 5199175
COMÉRCIO
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 / 0938434250

A.T.V DISTRIBUIDORA LTDA / 54.174.357/0001-15
25351.108377/2025-13 / 1409730
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0854705252

JME LTDA / 61.442.840/0001-07
25351.123649/2025-13 / 5199192
COMÉRCIO
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 / 0938678256

ORANGE CARGO SERVICO AUXILIAR DE TRANSPORTE AEREO LTDA / 23.605.612/0001-03
25351.110570/2025-14 / 3144425
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.
737 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - TRANSPORTAR (SOMENTE MATRIZ) / 0864930259

XIELD INDUSTRIA E COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA / 53.756.394/0001-79
25351.109799/2025-14 / 8322185
ARMAZENAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISTRIBUIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
EMBALAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
EXPEDIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
FABRICAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
REEMBALAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
861 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - FABRICAR / 0861100255

LAVRAS MANIPULACAO E COMERCIO LTDA / 43.346.320/0002-91
25351.124619/2025-16 / 5199309
COMÉRCIO
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS MAGISTRAIS
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS OFICINAIS
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0951936255

PROCESS IMPORTADORA LTDA. / 31.415.994/0001-30
25351.107528/2025-16 / 2110716
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0843231254

M D CUNHA DE FREITAS / 32.589.901/0006-61
25351.123728/2025-16 / 5199221
COMÉRCIO
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 / 0938874250

TM DE CARVALHO FARMA LTDA / 59.528.772/0001-43
25351.124473/2025-17 / 5199297
COMÉRCIO
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS MAGISTRAIS
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS OFICINAIS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0951543253

PROCESS IMPORTADORA LTDA. / 31.415.994/0001-30
25351.107382/2025-17 / 8322046
DISTRIBUIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
IMPORTAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 0842781251

DT FARMA NOVA GRANADA LTDA / 61.698.146/0001-47
25351.124804/2025-19 / 5199417
COMÉRCIO
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0952425254

OITO PHARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA / 29.293.582/0001-23
25351.076275/2025-21 / 1407222

https://protocolo-docs.s3.sa-east-1.amazonaws.com/pmperuibe/protocolo/03b4ad06-d315-4247-9394-14108783c71c.pdf Página 2392 de 7280

ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0642826251

ELEVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 60.503.495/0001-01
25351.107621/2025-21 / 1409709
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0843516259

ISMAEL S. DE SOUSA LTDA / 57.925.879/0001-08
25351.110120/2025-21 / 8322214
ARMAZENAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISTRIBUIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
EMBALAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
EXPEDIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
FABRICAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
REEMBALAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
861 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - FABRICAR / 0862710251

CELEILTON DE OLIVEIRA SOUZA / 38.312.107/0001-48
25351.124800/2025-22 / 5199403
COMÉRCIO
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 / 0952420252

SHPX LOGISTICA LTDA. / 42.446.277/0070-14
25351.107396/2025-22 / 8322050
TRANSPORTAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTAR / 0842839259

ONCOEXO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 08.958.628/0006-10
25351.109770/2025-24 / 8320491
ARMAZENAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISTRIBUIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
EXPEDIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 0861043251

INFINIT ARMAZENS GERAIS LTDA / 30.191.862/0001-00
25351.106674/2025-24 / 2110687
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS
746 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ARMAZENAR (SOMENTE MATRIZ) / 0838093256

VERTICE MEDICAMENTOS LTDA / 60.146.737/0001-49
25351.107491/2025-26 / 3144396
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0843151251

FARMACIA DIARIAMENTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. / 05.240.070/0017-06
25351.124102/2025-27 / 5199252
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE / PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
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 / 0943009251

DROGARIA J.S. SILVA LTDA / 08.201.017/0002-08
25351.124409/2025-28 / 5199266
COMÉRCIO
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0951387251

S CALISTO DA SILVA / 42.747.680/0001-51
25351.124414/2025-31 / 5199270
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0951414259

GLOBAL NEGOCIOS LTDA / 50.380.920/0001-50
25351.109881/2025-31 / 8320534
ARMAZENAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISTRIBUIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
EXPEDIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 0861370252

HOSPITAL ARQUIDIOCESANO CONSUL CARLOS RENAUX / 82.986.985/0007-26
25351.123795/2025-31 / 5199235
COMÉRCIO
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 / 0939018250

PADRAO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA / 54.232.811/0001-47
25351.107556/2025-33 / 8320318
ARMAZENAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISTRIBUIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
EXPEDIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 0843326255

ZACHARY MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 60.835.611/0001-81
25351.110640/2025-34 / 1409987
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0865196257

DROGARIA A&S LTDA / 15.596.031/0001-24
25351.123467/2025-34 / 5199158
COMÉRCIO
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 / 0938214250

FARMAGROUP S/A - CENTRAL DE COMPRAS / 17.958.051/0001-23
25351.107274/2025-36 / 2110691
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) / 0842442251

CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 03.652.030/0006-85
25351.110601/2025-37 / 8320565
ARMAZENAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISTRIBUIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
EXPEDIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 0865051259

SUPER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 58.354.618/0001-30
25351.108461/2025-37 / 1409757
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0854973257
---
boaz logistica e distribuicao ltda / 16.825.579/0001-61
25351.110705/2025-41 / 2110824
ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
746 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ARMAZENAR (SOMENTE MATRIZ) / 0865349258
---
asfp transportes ltda / 07.711.041/0001-35
25351.107402/2025-41 / 1411183
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
701 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTAR (SOMENTE MATRIZ) / 0842871250

DROGARIAS F.R.M LTDA / 59.933.156/0001-78
25351.124691/2025-43 / 5199361
COMÉRCIO
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 / 0952123258

SHT INDUSTRIA E COMERCIO DE COSMETICOS LTDA / 25.317.411/0001-36
25351.107427/2025-45 / 3144382
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
712 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - FABRICAR (SOMENTE MATRIZ) / 0842943251

PADRAO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA / 54.232.811/0001-47
25351.107480/2025-46 / 2109904
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) / 0843110252

OTABOL INDUSTRIA E COMERCIO DE PAPEIS LTDA / 45.820.059/0001-64
25351.109865/2025-48 / 8320521
ARMAZENAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISTRIBUIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
EXPEDIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 0861349253

ORANGE CARGO SERVICO AUXILIAR DE TRANSPORTE AEREO LTDA / 23.605.612/0001-03
25351.110679/2025-51 / 8322199
TRANSPORTAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTAR / 0865298254

FABY COLOR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA / 59.287.309/0001-57
25351.109824/2025-51 / 2110838
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) / 0861225252

RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/3881-09
25351.123664/2025-53 / 5199204
COMÉRCIO
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 / 0938741250

PROSPERIDADE DROGARIA E PERFUMARIA LTDA / 57.640.361/0001-10
25351.124643/2025-55 / 5199312
COMÉRCIO
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 / 0952005255

JV PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 61.026.927/0001-95
25351.124435/2025-56 / 5199283
COMÉRCIO
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL

https://protocolo-docs.s3.sa-east-1.amazonaws.com/pmperuibe/protocolo/03b4ad06-d315-4247-9394-14108783c71c.pdf Página 2393 de 7280

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Última atualização da base de dados: 24/07/2025 às 00:00:00

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ
03.652.030/0006-85

Nome Fantasia
FILIAL SP

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
RUA ABDO TANIOS MRAD, 60 - VILA VILAR CEP: 19.902-680

Cidade/UF
OURINHOS/SP

Responsável Técnico
ALESSANDRA DE SOUZA DIAS

Responsável Legal
EDIVAR SZYMANSKI

Dados do Cadastro

Nº da Autorização
8.32056-5 (P2533MY4Y2H6)

Data da Autorização
23/07/2025

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.110601/2025-37

Autorização
Produtos para Saúde (Correlatos)

Atividades / Classes

Armazenar

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

Distribuir

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

Expedir

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado

Voltar

Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado

estabelecido pelo art. 51, da Lei 6.360/76 e pelo art. 3º do Decreto 8.077/13, a Autorização emitida pela Anvisa precede o licenciamento sanitário.

INTERATIVA FACILITIES LTDA / 05.058.935/0001-42
25351.123521/2025-41 /
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0938371258
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
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. Conforme estabelecido pelo art. 51, da Lei 6.360/76 e pelo art. 3º do Decreto 8.077/13, a Autorização emitida pela Anvisa precede o licenciamento sanitário.

Donatti & Donatti LTDA / 13.631.391/0001-94
25351.121515/2025-50 /
701 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTAR (SOMENTE MATRIZ) / 0928535258
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de Relatório de Inspeção, emitido pela autoridade sanitária 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.Conforme estabelecido pelo art. 51, da Lei 6.360/76 e pelo art. 3ºdo Decreto 8.077/13, a Autorização emitida pela Anvisa precede o licenciamento sanitário.

Descarpack Descartáveis do brasil ltda / 01.057.428/0004-86
25351.119216/2025-55 /
859 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - IMPORTAR / 0918383251
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente, não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

LENDA ATACADO E TRANSPORTES LTDA / 58.649.883/0001-45
25351.121369/2025-62 /
737 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - TRANSPORTAR (SOMENTE MATRIZ) / 0928121259
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de Relatório de Inspeção, emitido pela autoridade sanitária 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. Conforme estabelecido pelo art. 51, da Lei 6.360/76 e pelo art. 3º do Decreto 8.077/13, a Autorização emitida pela Anvisa precede o licenciamento sanitário.

DEDETIZADORA TCM LTDA / 37.186.047/0001-00
25351.121457/2025-64 /
737 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - TRANSPORTAR (SOMENTE MATRIZ) / 0928377253
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de Relatório de Inspeção, emitido pela autoridade sanitária 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.Conforme estabelecido pelo art. 51, da Lei 6.360/76 e pelo art. 3ºdo Decreto 8.077/13, a Autorização emitida pela Anvisa precede o licenciamento sanitário.

ECOAC SOLUCOES INTELIGENTES LTDA / 51.542.659/0001-00
25351.121697/2025-69 /
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0929034252
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de Relatório de Inspeção, emitido pela autoridade sanitária 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.Conforme estabelecido pelo art. 51, da Lei 6.360/76 e pelo art. 3ºdo Decreto 8.077/13, a Autorização emitida pela Anvisa precede o licenciamento sanitário.

DENTALL MED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS ODONTOLOGICOS LTDA / 51.705.954/0001-30
25351.122339/2025-73 /
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 0933077254
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
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.
---
roxalis distribuidora ltda / 52.467.963/0001-01
25351.123452/2025-76 /
723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0938155253
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
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.

E G FRANCO TRANSPORTES / 07.331.293/0001-39
25351.115828/2025-79 /
728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTAR (SOMENTE MATRIZ) / 0901280259
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária competente, não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014. O documento menciona somente a classe de produtos para saúde.

AMAZON SERVICOS DE VAREJO DO BRASIL LTDA. / 15.436.940/0016-81
25351.120900/2025-80 /
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 0925455253
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de Relatório de Inspeção, emitido pela autoridade sanitária 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. Conforme estabelecido pelo art. 51, da Lei 6.360/76 e pelo art. 3º do Decreto 8.077/13, a Autorização emitida pela Anvisa precede o licenciamento sanitário.

SMART CARE ATENDIMENTOS GESTAO CONSULTORIA EM SAUDE LTDA / 37.453.121/0001-07
25351.055598/2025-81 / 1405923
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO
701 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTAR (SOMENTE MATRIZ) / 0500202257
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
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.

HUBERMED EQUIPAMENTOS E SERVICOS LTDA / 25.100.851/0001-37
25351.123718/2025-81 /
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 0938852256
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
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. Conforme estabelecido pelo art. 51, da Lei 6.360/76 e pelo art. 3º do Decreto 8.077/13, a Autorização emitida pela Anvisa precede o licenciamento sanitário.

VILAMARIA COMERCIO DE PERFUMES E ACESSORIOS LTDA / 15.127.514/0001-80
25351.122707/2025-83 /
723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0933948255
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
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.

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.965, DE 6 DE AGOSTO DE 2025

O COORDENADOR DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS DA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução da 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

mix farma ltda / 49.370.397/0001-00
25351.256187/2024-21 / 5099151
70892 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 0904509257
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de declaração emitida pela autoridade competente ou a cópia do ato público que originou a alteração, contrariando o art. 2º da RDC nº 204/2005. A empresa deve peticionar alteração de endereço conforme disposto na RDC nº 275/2019.

COMERCIO DE GASES INDUSTRIAIS ORIZZI DE OLIVEIRA LTDA / 05.601.552/0001-79
25351.095315/2025-34 /
70203 - AFE - ALTERAÇÃO - GASES MEDICINAIS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0854989251
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
A autorização objeto do peticionamento foi indeferida, contrariando a RDC 16/2014. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

ROMULO SOARES FERREIRA JUNIOR ME / 01.653.069/0001-87
25351.359664/2013-56 / 7001048
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0899668259
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação da documentação de instrução exigida no inciso III do art. 11 da RDC nº 275/2019.

DROGARIA FARMA DELF LTDA / 25.342.122/0001-97
25351.218766/2002-60 / 0105539
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0904718255
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação da documentação de instrução exigida no inciso III do art. 11 da RDC nº 275/2019.

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.966, DE 6 DE AGOSTO DE 2025

O COORDENADOR DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS DA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução da 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

SAUDE POTIGUAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA / 42.877.232/0001-72
25351.120343/2025-05 / 1410859
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0923578251

SPEED TRANSFER LOGISTICA SOLUCOES EM TRANSPORTES RAPIDOS LTDA / 52.656.625/0001-00
25351.123661/2025-10 / 1412508
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0938735250

ROBERTA TALITA CRUZ SOUZA & CIA LTDA / 07.954.620/0002-90
25351.128774/2025-10 / 1412374
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 0973384255

KALK DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 52.144.389/0001-42
25351.116269/2025-14 / 1410524
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0904606252

BIOMAGISTRAL FARMACEUTICA TAUBATE LTDA / 57.447.340/0001-82
25351.126103/2025-14 / 1411456
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 0961547251

DERMOGRAL - FARMACIA DERMATOLOGICA LTDA / 87.005.716/0005-93
25351.130008/2025-15 / 1411794

https://protocolo-docs.s3.sa-east-1.amazonaws.com/pmperuibe/protocolo/03b4ad06-d315-4247-9394-14108783c71c.pdf Página 2395 de 7280

MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 0979540259

MEDICAL CITY DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 58.767.508/0001-08
25351.116357/2025-16 / 1410541
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0904712257

ENTRE PONTOS EXPRESS LTDA ME / 04.142.031/0001-38
25351.122440/2025-24 / 1412434
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0933361254

A J MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA / 60.220.856/0001-02
25351.122747/2025-25 / 1411152
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0934039259

AGIFLEX TRANSPORTES DE CARGAS LTDA / 10.520.551/0004-82
25351.122377/2025-26 / 1412417
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0933221258

CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 03.652.030/0006-85
25351.110748/2025-27 / 1410004
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0865474257

NEWCOM FARMACEUTICA LTDA. / 59.088.333/0002-48
25351.119523/2025-36 / 1410771
LABORATÓRIOS OU INSTITUIÇÕES DE PESQUISA: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO / OUTROS PRODUTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
70309 - AE - CONCESSÃO - LABORATÓRIOS OU INSTITUIÇÕES DE PESQUISA (EXCETO INDÚSTRIA E FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO) / 0919176259

RPX COMERCIAL E SERVICOS LTDA / 13.240.636/0001-52
25351.122510/2025-44 / 1411149
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0933500254

IMPAR SERVIÇOS HOSPITALARES S.A / 60.884.855/0003-16
25351.122817/2025-45 / 1412525
LABORATÓRIOS OU INSTITUIÇÕES DE PESQUISA: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO / OUTROS PRODUTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
70309 - AE - CONCESSÃO - LABORATÓRIOS OU INSTITUIÇÕES DE PESQUISA (EXCETO INDÚSTRIA E FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO) / 0934265259

FARMACIA REAL LTDA / 17.384.587/0003-44
25351.129964/2025-46 / 1411715
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 0979092256

METOMED DISTRIBUIDORA LTDA / 61.053.813/0001-34
25351.121434/2025-50 / 1411000
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0928311252

F C COMERCIO E S. LIMITADA / 55.524.908/0001-96
25351.129659/2025-54 / 1411672
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 0977619257

ADAMAS SOLUCOES LOGISTICAS LTDA / 46.361.854/0001-02
25351.124795/2025-58 / 1411379
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0952403251

CETUS ONCOLOGIA S.A. / 03.203.091/0002-31
25351.099480/2025-65 / 1412330
LABORATÓRIOS OU INSTITUIÇÕES DE PESQUISA: MEDICAMENTO
70309 - AE - CONCESSÃO - LABORATÓRIOS OU INSTITUIÇÕES DE PESQUISA (EXCETO INDÚSTRIA E FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO) / 0801718252

FARMACIA PANACEIA LTDA / 59.779.348/0001-71
25351.060628/2025-71 / 1412357
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 0536699259

ELEVATE HEALTH SOLUTIONS IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA / 60.098.884/0001-90
25351.125322/2025-78 / 1411382
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0958058253

INSTITUTO ONCOLOGICO DE PERNAMBUCO LTDA / 09.217.269/0001-07
25351.123806/2025-82 / 1411257
LABORATÓRIOS OU INSTITUIÇÕES DE PESQUISA: OUTROS PRODUTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
70309 - AE - CONCESSÃO - LABORATÓRIOS OU INSTITUIÇÕES DE PESQUISA (EXCETO INDÚSTRIA E FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO) / 0939054256

JTM LOG LTDA / 51.238.739/0001-77
25351.123482/2025-82 / 1411226
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0938255258

ELFA MEDICAMENTOS LTDA / 09.053.134/0004-98
25351.124408/2025-83 / 1412602
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0951386255

MUNIZ FARIAS LTDA / 57.808.218/0001-94
25351.129607/2025-88 / 1411669
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 0977514251

APEX FARMA LTDA / 46.600.357/0001-01
25351.115486/2025-97 / 1410481
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0900028254

PHARMA PHARMA J E LTDA / 32.206.340/0001-60
25351.109672/2025-97 / 1412496
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 0860839257

RETIFICAÇÃO

Na Resolução - RE nº 2.255, de 16 de junho de 2025, publicada no Diário Oficial da União nº 113, de 17 de junho de 2025, Seção 1, pág. 189.

Onde se lê:
PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 55.799.128/0001-59
25351.087317/2025-50 / MW2343MWM960 (8.31846.8)
AVENIDA PARANAPANEMA, 739, SALA 01 - TABOÃO - 09930450 - DIADEMA/SP
ARMAZENAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISTRIBUIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
EXPEDIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 0721935/25-7
Leia-se:
PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 55.799.128/0001-59
25351.087317/2025-50 / MW2343MWM960 (8.31846.8)
AVENIDA PARANAPANEMA, 739, SALA 01 - TABOÃO - 09930450 - DIADEMA/SP
DISTRIBUIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
EXPEDIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 0721935/25-7

Na Resolução - RE nº 2.255, de 16 de junho de 2025, publicada no Diário Oficial da União nº 113, de 17 de junho de 2025, Seção 1, pág. 189.

Onde se lê:
PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 55.799.128/0001-59
25351.087326/2025-41 / 1.40824.5
AVENIDA PARANAPANEMA, 739, SALA 01 - TABOÃO - 09930450 - DIADEMA/SP
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0721954/25-1
Leia-se:
PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 55.799.128/0001-59
25351.087326/2025-41 / 1.40824.5
AVENIDA PARANAPANEMA, 739, SALA 01 - TABOÃO - 09930450 - DIADEMA/SP
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0721954/25-1

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO
Conecte-se à informação oficial



https://protocolo-docs.s3.sa-east-1.amazonaws.com/pmperuibe/protocolo/03b4ad06-d315-4247-9394-14108783c71c.pdf Página 2396 de 7280

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Última atualização da base de dados: 08/08/2025 às 00:00:00

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ
03.652.030/0006-85

Nome Fantasia
FILIAL SP

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
RUA ABDO TANIOS MRAD, 60 - VILA VILAR CEP: 19.902-680

Cidade/UF
OURINHOS/SP

Responsável Técnico
ALESSANDRA DE SOUZA DIAS

Responsável Legal
EDIVAR SZYMANSKI

Dados do Cadastro

Nº da Autorização
1.41000-4

Data da Autorização
07/08/2025

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.110748/2025-27

Autorização
Medicamento **Especial**

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado

Voltar

Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado

Cirenor
Consórcio Intermunicipal da Região Nordeste do RS

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O Consórcio Intermunicipal da Região Nordeste - CIRENOR, inscrito sob o CNPJ N° 15.344.304/0001-43, sediado na Avenida Fiorentino Bacchi, n° 932 , na cidade de Sananduva-RS, atesta que a empresa **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, CNPJ n° 03.652.030/0001-70, estabelecida na cidade de BARÃO DE COTEGIPE – RS, na Rodovia BR 480, N° 795, Centro – CEP: 99.740-000, é fornecedora de medicamentos e materiais em geral, nada constando que desabone a sua idoneidade e capacidade técnica em relação aos negócios efetivados, cumprindo também com eficiência todas a suas obrigações, como prazo de entrega e qualidade dos produtos.

Sananduva, 13 de fevereiro de 2025

Débora Rahmeier

DEBORA RAHMEIER

DIRETORA DE PROGRAMAS E PROJETOS- CIRENOR

Consórcio Intermunicipal da Região Nordeste - CIRENOR
Rua 14 de Julho , 458 - Centro - 99840-000 - Sananduva - RS
Fone 54 3343-3668 - e-mail: cirenor@hotmail.com

Prova de Autenticidade válida até 14/01/2026

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 16/10/2025 09:52:54 que o documento de hash (SHA-256) a3b907e15efceb7dafb14de7714480547d9582b85ba5411f9bdd93b453c2ccc7 foi validado em 16/10/2025 09:50:10 através da transação blockchain 0x8b9dc1e98b82de02871b05c8719a32df059a21ebdfbf46c6233d96ef741d6996 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 291960)

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 14/01/2026

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 **a3b907e15efceb7dafb14de7714480547d9582b85ba5411f9bdd93b453c2ccc7** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **291960** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"ATESTADO"**, cujo assunto é descrito como **"ATESTADO"**, faz prova de que em **16/10/2025 09:50:04**, 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 **16/10/2025 09:52:57** 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 **0x8b9dc1e98b82de02871b05c8719a32df059a21ebdfbf46c6233d96ef741d6996**.
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.

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 26/02/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 35.319,83	**Nº 323699** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
FONE: 5435232700
RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 323699
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 5

CHAVE DE ACESSO
4324 0203 6520 3000 0170 5500 0000 3236 9916 0217 3194

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	143240046786670 26/02/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305		15.344.304/0001-43	26/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro	99840000	26/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668 / RS	1050036228	09:56:51

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

323699/1 27/03/2024 34896,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
35061,48	5960,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35.319,83
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.154,95	0,00	**35.319,83**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Bauer Transportes Ltda	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	04353469004314
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Clementina Rossi	ERECHIM			RS	0390150983

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
113	CX 2 PALLETS	0		322,000	305,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1603	ACICLOVIR 50MG/G CREME 10G TB (G) CIMED FCI : A1817F4F-B565-4A7A-A8FF-5F3D16DF6855 LOTE 2325507 Fab/Vct. 13/11/2023 - 13/11/2026 -EAN 7896523207629	30039069	500	5102	TB	20	1,8000	1,8000	36,0000	36,00	6,12	0,0000	17	
572	ALBENDAZOL 400MG CPR (G) FRACIONAVEL PRATI DONADUZZI FCI : 2B3F2864-F67F-4BB9-B40A-C8CF2F482426 LOTE 23C97T Fab/Vct. 27/03/2023 - 27/03/2025 -EAN 7898148295227	30049063	500	5102	CPR	300	0,3400	0,3400	102,0000	102,00	17,34	0,0000	17	
2457	AMBROXOL 6MG/ML XPE AD 100ML FR BRASTERAPICA LOTE 015240 Fab/Vct. 29/09/2023 - 28/09/2025 -EAN 7898100243150	30039049	000	5102	FR	1040	2,6900	2,6900	2797,6000	2797,60	475,59	0,0000	17	
665	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP 150ML FR (G) CIMED LOTE 2326532 Fab/Vct. 29/11/2023 - 29/11/2025 -EAN 7896523212586	30031012	000	5102	FR	450	5,7000	5,7000	2565,0000	2565,00	436,05	0,0000	17	
2006	ANLODIPINO 10MG CPR (G) CIMED FCI : F660B844-9B24-40AD-AADD-E774536E0B46 LOTE 2401181 Fab/Vct. 27/12/2023 - 27/12/2025 -EAN 7896523213590	30039099	000	5102	CPR	9990	0,0650	0,0650	649,3500	649,35	110,39	0,0000	17	
720	AZITROMICINA 200MG/5ML (900MG) PO SUSP 22,5ML FR PHARLAB LOTE 234251 Fab/Vct. 11/07/2023 - 31/07/2025 -EAN 7898216364503	30042029	000	5102	FR	900	7,5000	7,5000	6750,0000	6750,00	1147,50	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 379795 {LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. ISENTO DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 33079000, 30049099, 30049079, 30049077, 30049073, 30049069, 30049066, 30049064, 30049063, 30049062, 30049059, 30049039, 30049037, 30049036, 30049021, 30045090, 30042029, 30039099, 30039079, 30039069, 30039049, 30031012 IR 1,2% = R$ 423,83 Vlr Aprox.Trib.R$ 11.154,95 (31,58%) assim distribuido : Uniao: 14,49% Estado: 17,09% Fonte:IBPT -Medicamento Isento de ICMS cfe Artigo 9, inciso CXV, apendive XXIII, do Livro I do RICMS/RS e Convenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 7,23 -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R$ 23,60 REFERENTE AO PE N° 010/2023, EMPENHO N° 5246, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 26/02/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 35.319,83	**Nº 323699** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
FONE: 5435232700
RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 323699
SÉRIE 0
FOLHA 2 / 5

CHAVE DE ACESSO
4324 0203 6520 3000 0170 5500 0000 3236 9916 0217 3194

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	143240046786670 26/02/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305		15.344.304/0001-43	26/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro	99840000	26/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS / 1050036228	09:56:51

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

323699/1 27/03/2024 34896,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
35061,48	5960,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35.319,83
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.154,95	0,00	**35.319,83**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Bauer Transportes Ltda	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	04353469004314
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Clementina Rossi	ERECHIM			RS	0390150983
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
113	CX 2 PALLETS	0		322,000	305,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
745	BROMAZEPAM 3MG CPR (G) (B1) BRAINFARMA FCI : 69D221AD-0747-4105-A5A5-530A3C958180 LOTE B23H2218 Fab/Vct. 01/09/2023 - 01/09/2025 -EAN 7896714212203	30049064	500	5102	CPR	2010	0,0800	0,0800	160,8000	160,80	27,34	0,0000	17	
2660	CAFEINA + CARISOPRODOL + DICLOFENACO + PARACETAMOL CPR BRAINFARMA FCI : EA725E49-3D98-4643-B5E2-76871A62CB44 LOTE B23K0802 Fab/Vct. 11/10/2023 - 11/10/2025 -EAN 7896714200804	30049037	500	5102	CPR	6480	0,1450	0,1450	939,6000	939,60	159,73	0,0000	17	
2329	CETOCONAZOL 200MG CPR (G) GLOBO LOTE A056-001/23 Fab/Vct. 22/06/2023 - 19/06/2025 -EAN 7899620911376	30049077	500	5102	CPR	90	0,2500	0,2500	22,5000	22,50	3,83	0,0000	17	
3438	CLORETO DE SODIO 0,9% + BENZALCONIO SOL NAS GTS 30ML FR AIRELA LOTE 23H0499 Fab/Vct. 24/08/2023 - 24/08/2025 -EAN 7894164005161	30039099	000	5102	FR	400	0,9220	0,9220	368,8000	368,80	62,70	0,0000	17	
3695	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML FR SIST ABERTO LBS LABORASA LOTE 306800 Fab/Vct. 01/10/2023 - 01/10/2025 -EAN 7896830011001	33079000	000	5102	FR	192	1,6500	1,6500	316,8000	316,80	53,86	0,0000	17	
3442	CUMARINA 15MG + TROXERRUTINA 90MG CPR COSMED LOTE 546172 Fab/Vct. 29/05/2023 - 29/04/2025 -EAN 7896094921177	30049059	500	5102	CPR	9960	0,3400	0,3400	3386,4000	3386,40	575,69	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 379795

{LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. ISENTO DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 33079000, 30049099, 30049079, 30049077, 30049073, 30049069, 30049066, 30049064, 30049063, 30049062, 30049059, 30049039, 30049037, 30049036, 30049021, 30045090, 30042029, 30039099, 30039079, 30039069, 30039049, 30031012 IR 1,2% = R$ 423,83 Vlr Aprox.Trib.R$ 11.154,95 (31,58%) assim distribuido : Uniao: 14,49% Estado: 17,09% Fonte:IBPT -Medicamento Isento de ICMS cfe Artigo 9, inciso CXV, apendive XXIII, do Livro I do RICMS/RS e Convenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 7,23 -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R$ 23,60 REFERENTE AO PE N° 010/2023, EMPENHO N° 5246, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 26/02/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 35.319,83	**Nº 323699** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
FONE: 5435232700
RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 323699
SÉRIE 0
FOLHA 3 / 5

CHAVE DE ACESSO
4324 0203 6520 3000 0170 5500 0000 3236 9916 0217 3194

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	143240046786670 26/02/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305		15.344.304/0001-43	26/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro	99840000	26/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS 1050036228	09:56:51

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

323699/1 27/03/2024 34896,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
35061,48	5960,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35.319,83
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.154,95	0,00	**35.319,83**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Bauer Transportes Ltda	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	04353469004314
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Clementina Rossi	ERECHIM			RS	0390150983

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
113	CX 2 PALLETS	0		322,000	305,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3780	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOL ORAL 100ML FR UNITHER/AIRELA LOTE 23J0460 Fab/Vct. 25/10/2023 - 25/10/2025 -EAN 7894164010417	30049099	000	5102	FR	96	1,6800	1,6800	161,2800	161,28	27,42	0,0000	17	
3344	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR (G) BELFAR LOTE 043404 Fab/Vct. 28/04/2023 - 27/04/2025 -EAN 7897917000420	30049037	000	5102	CPR	2000	0,0450	0,0450	90,0000	90,00	15,30	0,0000	17	
1693	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLIC + FRUT SOL INJ 10ML AMP COSMED FCI : 6FC3CB9E-A931-4AD0-BDC5-1912EBE2A630 LOTE 12571742 Fab/Vct. 29/08/2023 - 29/07/2025 -EAN 7896641805691	30045090	200	5102	AMP	700	8,0600	8,0600	5642,0000	5642,00	959,14	0,0000	17	
1691	DIMENIDRINATO 25MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML GTS 20ML FR BRAINFARMA FCI : 63B3979B-438C-4539-8EC3-BD5802C08E23 LOTE B24A0160 Fab/Vct. 18/01/2024 - 18/01/2026 -EAN 7896622304847	30049069	500	5102	FR	50	5,1900	5,1900	259,5000	259,50	44,12	0,0000	17	
1745	MELOXICAM 15MG CPR PHARLAB LOTE 235313 Fab/Vct. 21/08/2023 - 31/08/2025 -EAN 7898216365272	30049079	000	5102	CPR	5000	0,0870	0,0870	435,0000	435,00	73,95	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 379795 {LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. ISENTO DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 33079000, 30049099, 30049079, 30049077, 30049073, 30049069, 30049066, 30049064, 30049063, 30049062, 30049059, 30049039, 30049037, 30049036, 30049021, 30045090, 30042029, 30039099, 30039079, 30039069, 30039049, 30031012 IR 1,2% = R$ 423,83 Vlr Aprox.Trib.R$ 11.154,95 (31,58%) assim distribuido : Uniao: 14,49% Estado: 17,09% Fonte:IBPT -Medicamento Isento de ICMS cfe Artigo 9, inciso CXV, apendive XXIII, do Livro I do RICMS/RS e Convenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 7,23 -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R$ 23,60 REFERENTE AO PE N° 010/2023, EMPENHO N° 5246, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 26/02/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 35.319,83	**Nº 323699** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
FONE: 5435232700
RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 323699
SÉRIE 0
FOLHA 4 / 5

CHAVE DE ACESSO
4324 0203 6520 3000 0170 5500 0000 3236 9916 0217 3194

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	143240046786670 26/02/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305		15.344.304/0001-43	26/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro	99840000	26/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS 1050036228	09:56:51

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

323699/1 27/03/2024 34896,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
35061,48	5960,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35.319,83
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.154,95	0,00	**35.319,83**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Bauer Transportes Ltda	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	04353469004314
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Clementina Rossi	ERECHIM			RS	0390150983

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
113	CX 2 PALLETS	0		322,000	305,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3192	METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAG 55G TB + APLIC (G) BRAINFARMA FCI : 128EA825-FC0B-4C42-8B0A-A98A1A7D7D92 LOTE B23M2331 Fab/Vct. 12/01/2024 - 12/01/2026 -EAN 7896714202693	30049066	000	5102	TB	105	5,1000	5,1000	535,5000	535,50	91,04	0,0000	17	
1886	NIFEDIPINO 10MG CPR BRAINFARMA FCI : 417BA4CB-78D2-46A7-90BB-DD8C2ACE2386 LOTE B22M1517 Fab/Vct. 16/12/2022 - 16/12/2025 -EAN 7896714200064	30049062	020	5102	CPR	2400	0,1150	0,1150	276,0000	113,65	19,32	0,0000	17	
883	OMEPRAZOL 20MG CAPS (G) CIMED LOTE 2326236 Fab/Vct. 10/11/2023 - 10/11/2025 -EAN 7896523227191	30039079	000	5102	CAP	92456	0,0340	0,0340	3143,5000	3143,50	534,39	0,0000	17	
955	PAROXETINA 20MG CPR (G) (C1) ZYDUS LOTE M215142 Fab/Vct. 31/12/2022 - 30/11/2025 -EAN 7898910350024	30049069	200	5102	CPR	16140	0,1820	0,1820	2937,4800	2937,48	499,37	0,0000	17	
1786	PERMETRINA 1% LOÇAO 60ML FR IFAL FCI : B263D3CE-A51E-4CA8-A923-5E9854DEA12A LOTE 01323 Fab/Vct. 17/01/2023 - 05/01/2026 -EAN 7898016412992	30049021	500	5102	FR	300	2,0000	2,0000	600,0000	600,00	102,00	0,0000	17	
1789	PIROXICAM 20MG CAPS BRAINFARMA FCI : 796DF27A-814F-4065-BDD9-6A8A993CD582 LOTE B23E2896 Fab/Vct. 27/05/2023 - 27/05/2025 -EAN 7896714267395	30049073	500	5102	CAP	2010	0,2160	0,2160	434,1600	434,16	73,81	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 379795

{LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. ISENTO DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 33079000, 30049099, 30049079, 30049077, 30049073, 30049069, 30049066, 30049064, 30049063, 30049062, 30049059, 30049039, 30049037, 30049036, 30049021, 30045090, 30042029, 30039099, 30039079, 30039069, 30039049, 30031012 IR 1,2% = R$ 423,83 Vlr Aprox.Trib.R$ 11.154,95 (31,58%) assim distribuido : Uniao: 14,49% Estado: 17,09% Fonte:IBPT -Medicamento Isento de ICMS cfe Artigo 9, inciso CXV, apendive XXIII, do Livro I do RICMS/RS e Convenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 7,23 -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R$ 23,60 REFERENTE AO PE N° 010/2023, EMPENHO N° 5246, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 26/02/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 35.319,83	**Nº 323699** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
RS CEP 99740000
FONE: 5435232700
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 323699
SÉRIE 0
FOLHA 5 / 5

CHAVE DE ACESSO
4324 0203 6520 3000 0170 5500 0000 3236 9916 0217 3194

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	143240046786670 26/02/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305		15.344.304/0001-43	26/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro	99840000	26/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS 1050036228	09:56:51

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

323699/1 27/03/2024 34896,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
35061,48	5960,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35.319,83
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.154,95	0,00	**35.319,83**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Bauer Transportes Ltda	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	04353469004314
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Clementina Rossi	ERECHIM			RS	0390150983
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
113	CX 2 PALLETS	0		322,000	305,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3457	PROPRANOLOL 40MG CPR HIPOLABOR LOTE 1287/22M Fab/Vct. 08/11/2022 - 31/10/2024 -EAN 7898470686489	30049036	040	5102	CPR	4000	0,0240	0,0240	96,0000	0,00	0,00	0,0000		
3725	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG CPR (G) CIMED LOTE C2308509 Fab/Vct. 02/06/2023 - 31/05/2025 -EAN 7896523201528	30049039	200	5102	CPR	8730	0,1920	0,1920	1676,1600	1676,16	284,95	0,0000	17	
1819	SULFATO FERROSO 122,97MG (40MG FE) CPR PHARMASCIENCE LOTE 279-017/23 Fab/Vct. 28/12/2023 - 28/12/2025 -EAN 7898014566574	30049099	000	5102	CPR	27600	0,0340	0,0340	938,4000	938,40	159,53	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 379795 {LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. ISENTO DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 33079000, 30049099, 30049079, 30049077, 30049073, 30049069, 30049066, 30049064, 30049063, 30049062, 30049059, 30049039, 30049037, 30049036, 30049021, 30045090, 30042029, 30039099, 30039079, 30039069, 30039049, 30031012 IR 1,2% = R$ 423,83 Vlr Aprox.Trib.R$ 11.154,95 (31,58%) assim distribuido : Uniao: 14,49% Estado: 17,09% Fonte:IBPT -Medicamento Isento de ICMS cfe Artigo 9, inciso CXV, apendive XXIII, do Livro I do RICMS/RS e Convenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 7,23 -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R$ 23,60 REFERENTE AO PE N° 010/2023, EMPENHO N° 5246, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 01/04/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 26.079,55	**Nº 325742** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
RS CEP 99740000
FONE: 5435232700
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 325742
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 5

CHAVE DE ACESSO
4324 0403 6520 3000 0170 5500 0000 3257 4210 6936 3104

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	143240078279099 01/04/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305		15.344.304/0001-43		01/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro	99840000		01/04/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228	09:19:18

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

325742/1 01/05/2024 25766,61

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
25876,61	4399,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.079,55
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.104,03	0,00	**26.079,55**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Bauer Transportes Ltda	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	04353469004314
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Clementina Rossi	ERECHIM			RS	0390150983
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
97	CX 2 PALLETS	0		250,000	237,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
528	ACEBROFILINA 10MG/ML XPE AD 120ML FR (G) CIMED FCI : 7DDD7E67-5915-44B3-9D0C-1EBD7831F527 LOTE 2400487 Fab/Vct. 09/01/2024 - 09/01/2026 -EAN 7896523209098	30039049	000	5102	FR	150	8,7500	8,7500	1312,5000	1312,50	223,13	0,0000	17	
572	ALBENDAZOL 400MG CPR (G) FRACIONAVEL PRATI DONADUZZI FCI : 2B3F2864-F67F-4BB9-B40A-C8CF2F482426 LOTE 23D91U Fab/Vct. 27/04/2023 - 27/04/2025 -EAN 7898148295227	30049063	500	5102	CPR	800	0,3400	0,3400	272,0000	272,00	46,24	0,0000	17	
2457	AMBROXOL 6MG/ML XPE AD 100ML FR BRASTERAPICA LOTE 015477 Fab/Vct. 02/01/2024 - 28/01/2026 -EAN 7898100243150	30039049	000	5102	FR	570	2,6900	2,6900	1533,3000	1533,30	260,66	0,0000	17	
2006	ANLODIPINO 10MG CPR (G) CIMED FCI : F660B844-9B24-40AD-AADD-E774536E0B46 LOTE 2401181 Fab/Vct. 27/12/2023 - 27/12/2025 -EAN 7896523213590	30039099	000	5102	CPR	2550	0,0650	0,0650	165,7500	165,75	28,18	0,0000	17	
2006	ANLODIPINO 10MG CPR (G) CIMED FCI : F660B844-9B24-40AD-AADD-E774536E0B46 LOTE 2400898 Fab/Vct. 27/12/2023 - 27/12/2025 -EAN 7896523213590	30039099	000	5102	CPR	15450	0,0650	0,0650	1004,2500	1004,25	170,72	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 392704 {LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 33079000, 30049099, 30049079, 30049069, 30049064, 30049063, 30049062, 30049059, 30049045, 30049043, 30049021, 30045090, 30044990, 30042029, 30039099, 30039049 IR 1,2% = R$ 312,94 Vlr Aprox.Trib.R$ 8.104,03 (31,07%) assim distribuido : Uniao: 13,86% Estado: 17,21% Fonte:IBPT -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R$ 29,50 REFERENTE AO PE N° 010/2023, EMPENHO N° 5279, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 01/04/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 26.079,55	**Nº 325742** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
RS CEP 99740000
FONE: 5435232700
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 325742
SÉRIE 0
FOLHA 2 / 5

CHAVE DE ACESSO
4324 0403 6520 3000 0170 5500 0000 3257 4210 6936 3104

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	143240078279099 01/04/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305		15.344.304/0001-43	01/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro	99840000	01/04/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS 1050036228	09:19:18

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

325742/1 01/05/2024 25766,61

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
25876,61	4399,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.079,55
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.104,03	0,00	**26.079,55**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Bauer Transportes Ltda	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	04353469004314
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Clementina Rossi	ERECHIM			RS	0390150983

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
97	CX 2 PALLETS	0		250,000	237,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3765	AZITROMICINA 200MG/5ML (900MG) PO SUSP 22,5ML FR (G) BRAINFARMA FCI : 58B0C1B2-1273-43BF-B31C-22746C115E05 LOTE B23F1309 Fab/Vct. 27/06/2023 - 27/06/2025 -EAN 7896714215495	30042029	000	5102	FR	150	7,5000	7,5000	1125,0000	1125,00	191,25	0,0000	17	
745	BROMAZEPAM 3MG CPR (G) (B1) BRAINFARMA FCI : 69D221AD-0747-4105-A5A5-530A3C958180 LOTE B23J1237 Fab/Vct. 16/09/2023 - 16/09/2025 -EAN 7896714212203	30049064	500	5102	CPR	1500	0,0800	0,0800	120,0000	120,00	20,40	0,0000	17	
747	BROMAZEPAM 6MG CPR (G) (B1) BRAINFARMA FCI : 26718A45-F2F0-410A-944D-445AE6CDE292 LOTE B23J0721 Fab/Vct. 13/09/2023 - 13/09/2025 -EAN 7896714212371	30049064	500	5102	CPR	900	0,1050	0,1050	94,5000	94,50	16,07	0,0000	17	
3730	BROMOPRIDA 4MG/ML GTS 20ML FR (G) UNITHER/AIRELA LOTE 24C0097 Fab/Vct. 06/03/2024 - 06/03/2026 -EAN 7894164010837	30049045	000	5102	FR	96	2,0800	2,0800	199,6800	199,68	33,95	0,0000	17	
3648	BUTILBR ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG CPR BRAINFARMA FCI : 7E5B67AD-2241-408A-9B1C-F0B04DA6E613 LOTE B23K1402 Fab/Vct. 22/08/2023 - 22/08/2025 -EAN 7896714291987	30044990	500	5102	CPR	23440	0,2500	0,2500	5860,0000	5860,00	996,20	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 392704 {LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 33079000, 30049099, 30049079, 30049069, 30049064, 30049063, 30049062, 30049059, 30049045, 30049043, 30049021, 30045090, 30044990, 30042029, 30039099, 30039049 IR 1,2% = R$ 312,94 Vlr Aprox.Trib.R$ 8.104,03 (31,07%) assim distribuido : Uniao: 13,86% Estado: 17,21% Fonte:IBPT -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R$ 29,50 REFERENTE AO PE N° 010/2023, EMPENHO N° 5279, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 01/04/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 26.079,55	**Nº 325742** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
FONE: 5435232700
RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 325742
SÉRIE 0
FOLHA 3 / 5

CHAVE DE ACESSO
4324 0403 6520 3000 0170 5500 0000 3257 4210 6936 3104

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	143240078279099 01/04/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305		15.344.304/0001-43		01/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro	99840000		01/04/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228	09:19:18

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

325742/1 01/05/2024 25766,61

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
25876,61	4399,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.079,55
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.104,03	0,00	**26.079,55**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Bauer Transportes Ltda	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	04353469004314
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Clementina Rossi	ERECHIM			RS	0390150983
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
97	CX 2 PALLETS	0		250,000	237,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3695	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML FR SIST ABERTO LBS LABORASA LOTE 306800 Fab/Vct. 01/10/2023 - 01/10/2025 -EAN 7896830011001	33079000	000	5102	FR	336	1,6500	1,6500	554,4000	554,40	94,25	0,0000	17	
3550	CUMARINA 15MG + TROXERRUTINA 90MG CPR COSMED LOTE 553893 Fab/Vct. 30/11/2023 - 30/10/2025 -EAN 7896094922143	30049059	500	5102	CPR	3660	0,3400	0,3400	1244,4000	1244,40	211,55	0,0000	17	
3766	DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA 0,4+0,05MG/ML XPE 120ML FR (G) BRAINFARMA FCI : 0038A88F-6C6C-4663-AD12-2509803793 70 LOTE B23H1556 Fab/Vct. 24/08/2023 - 24/08/2025 -EAN 7896714225616	30049099	500	5102	FR	400	3,1000	3,1000	1240,0000	1240,00	210,80	0,0000	17	
3780	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOL ORAL 100ML FR UNITHER/AIRELA LOTE 23K0464 Fab/Vct. 24/11/2023 - 24/11/2025 -EAN 7894164010417	30049099	000	5102	FR	624	1,6800	1,6800	1048,3200	1048,32	178,21	0,0000	17	
1685	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR BRAINFARMA FCI : 451C867F-62CF-4BE5-A6FB-96906C9A6F02 LOTE B23J2211 Fab/Vct. 26/09/2023 - 26/09/2025 -EAN 7896714219301	30049099	500	5102	CPR	4000	0,0400	0,0400	160,0000	160,00	27,20	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 392704 {LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 33079000, 30049099, 30049079, 30049069, 30049064, 30049063, 30049062, 30049059, 30049045, 30049043, 30049021, 30045090, 30044990, 30042029, 30039099, 30039049 IR 1,2% = R$ 312,94 Vlr Aprox.Trib.R$ 8.104,03 (31,07%) assim distribuido : Uniao: 13,86% Estado: 17,21% Fonte:IBPT -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R$ 29,50 REFERENTE AO PE N° 010/2023, EMPENHO N° 5279, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 01/04/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 26.079,55	**Nº 325742** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
FONE: 5435232700
RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 325742
SÉRIE 0
FOLHA 4 / 5

CHAVE DE ACESSO
4324 0403 6520 3000 0170 5500 0000 3257 4210 6936 3104

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	143240078279099 01/04/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305			15.344.304/0001-43	01/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro	99840000		01/04/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228	09:19:18

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

325742/1 01/05/2024 25766,61

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
25876,61	4399,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.079,55
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.104,03	0,00	**26.079,55**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Bauer Transportes Ltda	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	04353469004314
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Clementina Rossi	ERECHIM			RS	0390150983
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
97	CX 2 PALLETS	0		250,000	237,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1693	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLIC + FRUT SOL INJ 10ML AMP COSMED FCI : 6FC3CB9E-A931-4AD0-BDC5-1912EBE2A630 LOTE 12589803 Fab/Vct. 19/09/2023 - 19/08/2025 -EAN 7896641805691	30045090	200	5102	AMP	100	8,0600	8,0600	806,0000	806,00	137,02	0,0000	17	
1691	DIMENIDRINATO 25MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML GTS 20ML FR BRAINFARMA FCI : 63B3979B-438C-4539-8EC3-BD5802C08E23 LOTE B24A1802 Fab/Vct. 01/02/2024 - 01/02/2026 -EAN 7896622304847	30049069	500	5102	FR	130	5,1900	5,1900	674,7000	674,70	114,70	0,0000	17	
1714	FLUNARIZINA 10MG CPR VITAMEDIC LOTE 082744 Fab/Vct. 23/09/2023 - 23/09/2025 -EAN 7898049790586	30049062	000	5102	CPR	4050	0,0850	0,0850	344,2500	344,25	58,52	0,0000	17	
3419	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO SUSP 100ML FR IMEC LOTE 0080116 Fab/Vct. 02/02/2024 - 02/02/2026 -EAN 7898179711024	30039099	000	5102	FR	150	2,5000	2,5000	375,0000	375,00	63,75	0,0000	17	
475	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G TB PHARLAB LOTE 237296 Fab/Vct. 20/11/2023 - 30/11/2025 -EAN 7898216364961	30049043	000	5102	TB	100	3,0000	3,0000	300,0000	300,00	51,00	0,0000	17	
1745	MELOXICAM 15MG CPR PHARLAB LOTE 235313 Fab/Vct. 21/08/2023 - 31/08/2025 -EAN 7898216365272	30049079	000	5102	CPR	5000	0,0870	0,0870	435,0000	435,00	73,95	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 392704 {LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 33079000, 30049099, 30049079, 30049069, 30049064, 30049063, 30049062, 30049059, 30049045, 30049043, 30049021, 30045090, 30044990, 30042029, 30039099, 30039049 IR 1,2% = R$ 312,94 Vlr Aprox.Trib.R$ 8.104,03 (31,07%) assim distribuido : Uniao: 13,86% Estado: 17,21% Fonte:IBPT -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R$ 29,50 REFERENTE AO PE N° 010/2023, EMPENHO N° 5279, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 01/04/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 26.079,55	**Nº 325742** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
RS CEP 99740000
FONE: 5435232700
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 325742
SÉRIE 0
FOLHA 5 / 5

CHAVE DE ACESSO
4324 0403 6520 3000 0170 5500 0000 3257 4210 6936 3104

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	143240078279099 01/04/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305		15.344.304/0001-43	01/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro	99840000	01/04/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS 1050036228	09:19:18

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

325742/1 01/05/2024 25766,61

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
25876,61	4399,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.079,55
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.104,03	0,00	**26.079,55**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Bauer Transportes Ltda	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	04353469004314
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Clementina Rossi	ERECHIM			RS	0390150983
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
97	CX 2 PALLETS	0		250,000	237,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1886	NIFEDIPINO 10MG CPR BRAINFARMA FCI : 417BA4CB-78D2-46A7-90BB-DD8C2ACE2386 LOTE B22M1519 Fab/Vct. 17/12/2022 - 17/12/2025 -EAN 7896714200064	30049062	020	5102	CPR	3000	0,1150	0,1150	345,0000	142,06	24,15	0,0000	17	
2009	OMEPRAZOL 20MG CAPS BELFAR FCI : 97A8A412-67FE-4D2B-8933-C74ED1C6DE14 LOTE 024009 Fab/Vct. 01/02/2024 - 28/02/2026 -EAN 7897917003261	30049069	000	5102	CAP	137480	0,0340	0,0340	4674,3200	4674,32	794,63	0,0000	17	
3826	PAROXETINA 20MG CPR (G) (C1) BRAINFARMA LOTE M203465 Fab/Vct. 01/03/2022 - 01/02/2025 -EAN 7896714290362	30049069	200	5102	CPR	11490	0,1820	0,1820	2091,1800	2091,18	355,50	0,0000	17	
1786	PERMETRINA 1% LOÇAO 60ML FR IFAL FCI : B263D3CE-A51E-4CA8-A923-5E9854DEA12A LOTE 04523 Fab/Vct. 25/01/2023 - 19/01/2026 -EAN 7898016412992	30049021	500	5102	FR	50	2,0000	2,0000	100,0000	100,00	17,00	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 392704 {LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 33079000, 30049099, 30049079, 30049069, 30049064, 30049063, 30049062, 30049059, 30049045, 30049043, 30049021, 30045090, 30044990, 30042029, 30039099, 30039049 IR 1,2% = R$ 312,94 Vlr Aprox.Trib.R$ 8.104,03 (31,07%) assim distribuido : Uniao: 13,86% Estado: 17,21% Fonte:IBPT -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R$ 29,50 REFERENTE AO PE N° 010/2023, EMPENHO N° 5279, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 15/04/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 10.895,22	**Nº 326489** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
FONE: 5435232700
RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 326489
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4324 0403 6520 3000 0170 5500 0000 3264 8918 4779 3890

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	143240092546128 15/04/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305		15.344.304/0001-43	15/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro	99840000	15/04/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS / 1050036228	08:19:47

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

326489/1 15/05/2024 10764,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
10895,22	1852,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.895,22
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.533,92	0,00	**10.895,22**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Bauer Transportes Ltda	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	04353469004314
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Clementina Rossi	ERECHIM			RS	0390150983

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
24				60,000	57,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3552	ACEBROFILINA 10MG/ML XPE AD 120ML FR (G) GLOBO LOTE A39A00924 Fab/Vct. 30/01/2024 - 19/01/2026 -EAN 7899620912731	30039049	000	5102	FR	30	8,7500	8,7500	262,5000	262,50	44,63	0,0000	17	
452	LEVODOPA 250MG + CARBIDOPA 25MG CPR TEUTO FCI : 42E4B35A-4665-4825-8F60-445BD996F6F8 LOTE 89920453 Fab/Vct. 21/01/2023 - 28/01/2025 -EAN 7896112189923	30049035	500	5102	CPR	5490	0,4800	0,4800	2635,2000	2635,20	447,98	0,0000	17	
2287	METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAG 50G TB + APLIC (G) PRATI DONADUZZI FCI : C80F8EE6-2319-4341-A8C4-79DA2CA91F55 LOTE 24C34D Fab/Vct. 11/03/2024 - 11/03/2026 -EAN 7899547507409	30049066	500	5102	TB	100	5,1000	5,1000	510,0000	510,00	86,70	0,0000	17	
1334	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG CPR (G) ACCORD LOTE M2312843 Fab/Vct. 01/09/2023 - 31/08/2025 -EAN 7898947385693	30049039	200	5102	CPR	31560	0,1920	0,1920	6059,5200	6059,52	1030,12	0,0000	17	
1819	SULFATO FERROSO 122,97MG (40MG FE) CPR PHARMASCIENCE LOTE 279-019/23 Fab/Vct. 29/12/2023 - 29/12/2025 -EAN 7898014566574	30049099	000	5102	CPR	42000	0,0340	0,0340	1428,0000	1428,00	242,76	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 398229 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049066, 30049039, 30049035, 30039049 IR 1,2% = R$ 130,74 Vlr Aprox.Trib.R$ 3.533,92 (32,44%) assim distribuido : Uniao: 15,44% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 010/2023, EMPENHO N° 5279, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 07/05/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 29.864,64	**Nº 327736** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
FONE: 5435232700
RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 327736
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 5

CHAVE DE ACESSO
4324 0503 6520 3000 0170 5500 0000 3277 3612 9403 3677

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243240001064918 07/05/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305			15.344.304/0001-43	07/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro	99840000		07/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228	14:17:06

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

327736/1 06/06/2024 29506,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
29864,64	5077,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.864,64
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.410,42	0,00	**29.864,64**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Bauer Transportes Ltda	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	04353469004314
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Clementina Rossi	ERECHIM			RS	0390150983
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
89	CX 2 PALLETS			357,000	339,150

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3552	ACEBROFILINA 10MG/ML XPE AD 120ML FR (G) GLOBO LOTE A39A01424 Fab/Vct. 04/04/2024 - 04/04/2026 -EAN 7899620912731	30039049	000	5102	FR	150	8,7500	8,7500	1312,5000	1312,50	223,13	0,0000	17	
2457	AMBROXOL 6MG/ML XPE AD 100ML FR BRASTERAPICA LOTE 015528 Fab/Vct. 06/03/2024 - 28/02/2026 -EAN 7898100243150	30039049	000	5102	FR	500	2,6900	2,6900	1345,0000	1345,00	228,65	0,0000	17	
3587	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP 150ML FR (G) BRAINFARMA FCI : 4810A889-A253-4D8B-87C3-D0818C3CD924 LOTE B23H0916 Fab/Vct. 31/08/2023 - 31/08/2025 -EAN 7896714205731	30041012	500	5102	FR	250	5,7000	5,7000	1425,0000	1425,00	242,25	0,0000	17	
2006	ANLODIPINO 10MG CPR (G) CIMED FCI : F660B844-9B24-40AD-AADD-E774536E0B46 LOTE 2400898 Fab/Vct. 27/12/2023 - 27/12/2025 -EAN 7896523213590	30039099	000	5102	CPR	3000	0,0650	0,0650	195,0000	195,00	33,15	0,0000	17	
3648	BUTILBR ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG CPR BRAINFARMA FCI : 7E5B67AD-2241-408A-9B1C-F0B04DA6E613 LOTE B23K1400 Fab/Vct. 22/08/2023 - 22/08/2025 -EAN 7896714291987	30044990	500	5102	CPR	5000	0,2500	0,2500	1250,0000	1250,00	212,50	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 405414 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 33079000, 30049099, 30049079, 30049077, 30049072, 30049069, 30049066, 30049059, 30049043, 30049037, 30049035, 30049021, 30045090, 30044990, 30041012, 30039099, 30039049 IR 1,2% = R$ 358,38 Vlr Aprox.Trib.R$ 9.410,42 (31,51%) assim distribuido : Uniao: 14,19% Estado: 17,32% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 010/2023, EMPENHO N° 5315, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 07/05/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 29.864,64	**Nº 327736** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro **FONE: 5435232700**
BARAO DE COTEGIPE RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 327736
SÉRIE 0
FOLHA 2 / 5

CHAVE DE ACESSO
4324 0503 6520 3000 0170 5500 0000 3277 3612 9403 3677

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243240001064918 07/05/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305			15.344.304/0001-43	07/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro		99840000	07/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228	14:17:06

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

327736/1 06/06/2024 29506,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
29864,64	5077,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.864,64
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.410,42	0,00	**29.864,64**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Bauer Transportes Ltda	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	04353469004314
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Clementina Rossi	ERECHIM			RS	0390150983
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
89	CX 2 PALLETS			357,000	339,150

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2660	CAFEINA + CARISOPRODOL + DICLOFENACO + PARACETAMOL CPR BRAINFARMA FCI : EA725E49-3D98-4643-B5E2-76871A62CB44 LOTE B23K0802 Fab/Vct. 11/10/2023 - 11/10/2025 -EAN 7896714200804	30049037	500	5102	CPR	6000	0,1450	0,1450	870,0000	870,00	147,90	0,0000	17	
2329	CETOCONAZOL 200MG CPR (G) GLOBO LOTE A056-007/23 Fab/Vct. 11/09/2023 - 10/09/2025 -EAN 7899620911376	30049077	500	5102	CPR	1020	0,2500	0,2500	255,0000	255,00	43,35	0,0000	17	
3695	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML FR SIST ABERTO LBS LABORASA LOTE 306800 Fab/Vct. 01/10/2023 - 01/10/2025 -EAN 7896830011001	33079000	000	5102	FR	576	1,6500	1,6500	950,4000	950,40	161,57	0,0000	17	
3550	CUMARINA 15MG + TROXERRUTINA 90MG CPR COSMED LOTE 553893 Fab/Vct. 30/11/2023 - 30/10/2025 -EAN 7896094922143	30049059	500	5102	CPR	22260	0,3400	0,3400	7568,4000	7568,40	1286,63	0,0000	17	
3766	DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA 0,4+0,05MG/ML XPE 120ML FR (G) BRAINFARMA FCI : 0038A88F-6C6C-4663-AD12-250980379370 LOTE B23H1556 Fab/Vct. 24/08/2023 - 24/08/2025 -EAN 7896714225616	30049099	500	5102	FR	450	3,1000	3,1000	1395,0000	1395,00	237,15	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 405414 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 33079000, 30049099, 30049079, 30049077, 30049072, 30049069, 30049066, 30049059, 30049043, 30049037, 30049035, 30049021, 30045090, 30044990, 30041012, 30039099, 30039049 IR 1,2% = R$ 358,38 Vlr Aprox.Trib.R$ 9.410,42 (31,51%) assim distribuido : Uniao: 14,19% Estado: 17,32% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 010/2023, EMPENHO N° 5315, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 07/05/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 29.864,64	**Nº 327736** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
FONE: 5435232700
RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 327736
SÉRIE 0
FOLHA 3 / 5

CHAVE DE ACESSO
4324 0503 6520 3000 0170 5500 0000 3277 3612 9403 3677

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243240001064918 07/05/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305		15.344.304/0001-43	07/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro	99840000	07/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228	14:17:06

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

327736/1 06/06/2024 29506,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
29864,64	5077,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.864,64
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.410,42	0,00	**29.864,64**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Bauer Transportes Ltda	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	04353469004314
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Clementina Rossi	ERECHIM			RS	0390150983
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
89	CX 2 PALLETS			357,000	339,150

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3480	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOL ORAL 100ML FR BRAINFARMA FCI : 0D98F82F-7154-4021-81E6-2E837479ED09 LOTE B23L0898 Fab/Vct. 11/11/2023 - 11/11/2025 -EAN 7896714219318	30049099	500	5102	FR	350	1,6800	1,6800	588,0000	588,00	99,96	0,0000	17	
1685	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR BRAINFARMA FCI : 451C867F-62CF-4BE5-A6FB-96906C9A6F02 LOTE B23J2213 Fab/Vct. 27/09/2023 - 27/09/2025 -EAN 7896714219301	30049099	500	5102	CPR	2060	0,0400	0,0400	82,4000	82,40	14,01	0,0000	17	
3344	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR (G) BELFAR LOTE 034087 Fab/Vct. 06/03/2024 - 06/03/2026 -EAN 7897917000420	30049037	000	5102	CPR	8000	0,0450	0,0450	360,0000	360,00	61,20	0,0000	17	
1693	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLIC + FRUT SOL INJ 10ML AMP COSMED FCI : 5FC3CB9E-A931-4AD0-BDC5-1912EBE2A630 LOTE 12635546 Fab/Vct. 16/10/2023 - 16/09/2025 -EAN 7896641805691	30045090	200	5102	AMP	500	8,0600	8,0600	4030,0000	4030,00	685,10	0,0000	17	
1906	FLUNARIZINA 10MG CPR BRAINFARMA FCI : 556970F1-2ECB-4B8C-AF5E-D5BD402BEF20 LOTE B23J2760 Fab/Vct. 04/11/2023 - 04/11/2025 -EAN 7896714239712	30049069	500	5102	CPR	3000	0,0850	0,0850	255,0000	255,00	43,35	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 405414 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 33079000, 30049099, 30049079, 30049077, 30049072, 30049069, 30049066, 30049059, 30049043, 30049037, 30049035, 30049021, 30045090, 30044990, 30041012, 30039099, 30039049 IR 1,2% = R$ 358,38 Vlr Aprox.Trib.R$ 9.410,42 (31,51%) assim distribuido : Uniao: 14,19% Estado: 17,32% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 010/2023, EMPENHO N° 5315, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 07/05/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº 327736**
	Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 29.864,64	**SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
RS CEP 99740000
FONE: 5435232700
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 327736
SÉRIE 0
FOLHA 4 / 5

CHAVE DE ACESSO
4324 0503 6520 3000 0170 5500 0000 3277 3612 9403 3677

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243240001064918 07/05/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305		15.344.304/0001-43	07/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro	99840000	07/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228	14:17:06

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

327736/1 06/06/2024 29506,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
29864,64	5077,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.864,64
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.410,42	0,00	**29.864,64**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Bauer Transportes Ltda	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	04353469004314
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Clementina Rossi	ERECHIM			RS	0390150983
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
89	CX 2 PALLETS			357,000	339,150

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3419	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO SUSP 100ML FR IMEC LOTE 0080117 Fab/Vct. 02/02/2024 - 02/02/2026 -EAN 7898179711024	30039099	000	5102	FR	200	2,5000	2,5000	500,0000	500,00	85,00	0,0000	17	
452	LEVODOPA 250MG + CARBIDOPA 25MG CPR TEUTO FCI : 42E4B35A-4665-4825-8F60-445BD996F6F8 LOTE 89920452 Fab/Vct. 21/01/2023 - 28/01/2025 -EAN 7896112189923	30049035	500	5102	CPR	300	0,4800	0,4800	144,0000	144,00	24,48	0,0000	17	
2193	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G TB BRAINFARMA FCI : 64728C36-CF98-4B39-9063-3A4E012E5010 LOTE B24A1498 Fab/Vct. 30/01/2024 - 30/01/2026 -EAN 7896714215617	30049043	500	5102	TB	200	3,0000	3,0000	600,0000	600,00	102,00	0,0000	17	
1745	MELOXICAM 15MG CPR PHARLAB LOTE 236156 Fab/Vct. 19/09/2023 - 30/09/2025 -EAN 7898216365272	30049079	000	5102	CPR	3500	0,0870	0,0870	304,5000	304,50	51,77	0,0000	17	
2287	METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAG 50G TB + APLIC (G) PRATI DONADUZZI FCI : C80F8EE6-2319-4341-A8C4-79DA2CA91F55 LOTE 24C65D Fab/Vct. 11/03/2024 - 11/03/2026 -EAN 7899547507409	30049066	500	5102	TB	150	5,1000	5,1000	765,0000	765,00	130,05	0,0000	17	
3826	PAROXETINA 20MG CPR (G) (C1) BRAINFARMA LOTE M203465 Fab/Vct. 01/03/2022 - 01/02/2025 -EAN 7896714290362	30049069	200	5102	CPR	10920	0,1820	0,1820	1987,4400	1987,44	337,86	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 405414 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 33079000, 30049099, 30049079, 30049077, 30049072, 30049069, 30049066, 30049059, 30049043, 30049037, 30049035, 30049021, 30045090, 30044990, 30041012, 30039099, 30039049 IR 1,2% = R$ 358,38 Vlr Aprox.Trib.R$ 9.410,42 (31,51%) assim distribuido : Uniao: 14,19% Estado: 17,32% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 010/2023, EMPENHO N° 5315, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 07/05/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 29.864,64	**Nº 327736** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
FONE: 5435232700
RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 327736
SÉRIE 0
FOLHA 5 / 5

CHAVE DE ACESSO
4324 0503 6520 3000 0170 5500 0000 3277 3612 9403 3677

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243240001064918 07/05/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305		15.344.304/0001-43	07/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro	99840000	07/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS 1050036228	14:17:06

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

327736/1 06/06/2024 29506,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
29864,64	5077,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.864,64
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.410,42	0,00	**29.864,64**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Bauer Transportes Ltda	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	04353469004314
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Clementina Rossi	ERECHIM			RS	0390150983
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
89	CX 2 PALLETS			357,000	339,150

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
971	PERMETRINA 1% LOÇAO 60ML FR NATIVITA LOTE 240454 Fab/Vct. 01/04/2024 - 01/04/2026 -EAN 7897848501560	30049021	000	5102	FR	650	2,0000	2,0000	1300,0000	1300,00	221,00	0,0000	17	
1341	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CRE DERM 30G TB (G) NATIVITA LOTE 240072 Fab/Vct. 01/01/2024 - 01/01/2026 -EAN 7897848502413	30049072	000	5102	TB	200	4,3400	4,3400	868,0000	868,00	147,56	0,0000	17	
1341	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CRE DERM 30G TB (G) NATIVITA LOTE 240073 Fab/Vct. 01/01/2024 - 01/01/2026 -EAN 7897848502413	30049072	000	5102	TB	200	4,3400	4,3400	868,0000	868,00	147,56	0,0000	17	
2683	SULFATO FERROSO 200MG (40MG FE) CPR BELFAR FCI : 52605067-50D9-4C9F-9AC3-E976725E1494 LOTE 034380 Fab/Vct. 28/03/2024 - 28/03/2026 -EAN 7897917002622	30049099	000	5102	CPR	19000	0,0340	0,0340	646,0000	646,00	109,82	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS | **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 405414 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 33079000, 30049099, 30049079, 30049077, 30049072, 30049069, 30049066, 30049059, 30049043, 30049037, 30049035, 30049021, 30045090, 30044990, 30041012, 30039099, 30039049 IR 1,2% = R$ 358,38 Vlr Aprox.Trib.R$ 9.410,42 (31,51%) assim distribuido : Uniao: 14,19% Estado: 17,32% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 010/2023, EMPENHO N° 5315, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 24/05/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 24.497,88	**Nº 328752** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
RS CEP 99740000
FONE: 5435232700
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 328752
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 3

CHAVE DE ACESSO
4324 0503 6520 3000 0170 5500 0000 3287 5218 6551 7750

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243240012939527 24/05/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305			15.344.304/0001-43	24/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro		99840000	24/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228	13:30:29

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

328752/1 23/06/2024 24203,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
24497,88	4164,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.497,88
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.647,70	0,00	**24.497,88**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Bauer Transportes Ltda	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	04353469004314
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Clementina Rossi	ERECHIM			RS	0390150983
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
101	CX 2 PALLETS			350,000	332,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2457	AMBROXOL 6MG/ML XPE AD 100ML FR BRASTERAPICA LOTE 015477 Fab/Vct. 02/01/2024 - 28/01/2026 -EAN 7898100243150	30039049	000	5102	FR	80	2,6900	2,6900	215,2000	215,20	36,58	0,0000	17	
2457	AMBROXOL 6MG/ML XPE AD 100ML FR BRASTERAPICA LOTE 015528 Fab/Vct. 06/03/2024 - 28/02/2026 -EAN 7898100243150	30039049	000	5102	FR	510	2,6900	2,6900	1371,9000	1371,90	233,22	0,0000	17	
655	AMITRIPTILINA 25MG CPR (G) (C1) BRAINFARMA FCI : FD7311C3-56B0-4902-819B-B504407EA348 LOTE B24C0143 Fab/Vct. 14/03/2024 - 14/03/2026 -EAN 7896714208190	30049039	500	5102	CPR	92000	0,0340	0,0340	3128,0000	3128,00	531,76	0,0000	17	
3587	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP 150ML FR (G) BRAINFARMA FCI : 4810A889-A253-4D8B-87C3-D0818C3CD924 LOTE B23G0424 Fab/Vct. 17/07/2023 - 17/07/2025 -EAN 7896714205731	30041012	500	5102	FR	300	5,7000	5,7000	1710,0000	1710,00	290,70	0,0000	17	
683	ANLODIPINO 10MG CPR (G) BRAINFARMA LOTE B23M1637 Fab/Vct. 01/12/2023 - 31/12/2025 -EAN 7896714211312	30049099	000	5102	CPR	6000	0,0650	0,0650	390,0000	390,00	66,30	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 412613 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049073, 30049072, 30049069, 30049064, 30049039, 30049037, 30042029, 30041012, 30039099, 30039049 IR 1,2% = R$ 293,98 Vlr Aprox.Trib.R$ 7.647,83 (31,22%) assim distribuido : Uniao: 14,22% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 010/2023, EMPENHO N° 5349, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 24/05/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 24.497,88	**Nº 328752** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
RS CEP 99740000
FONE: 5435232700
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 328752
SÉRIE 0
FOLHA 2 / 3

CHAVE DE ACESSO
4324 0503 6520 3000 0170 5500 0000 3287 5218 6551 7750

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243240012939527 24/05/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305			15.344.304/0001-43		24/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro		99840000		24/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228		13:30:29

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

328752/1 23/06/2024 24203,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
24497,88	4164,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.497,88
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.647,70	0,00	**24.497,88**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Bauer Transportes Ltda	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	04353469004314
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Clementina Rossi	ERECHIM			RS	0390150983

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
101	CX 2 PALLETS			350,000	332,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3765	AZITROMICINA 200MG/5ML (900MG) PO SUSP 22,5ML FR (G) BRAINFARMA FCI : 58B0C1B2-1273-43BF-B31C-22746C115E05 LOTE B23G1382 Fab/Vct. 20/07/2023 - 20/07/2025 -EAN 7896714215495	30042029	000	5102	FR	200	7,5000	7,5000	1500,0000	1500,00	255,00	0,0000	17	
745	BROMAZEPAM 3MG CPR (G) (B1) BRAINFARMA FCI : 69D221AD-0747-4105-A5A5-530A3C958180 LOTE B23J1239 Fab/Vct. 16/09/2023 - 16/09/2025 -EAN 7896714212203	30049064	500	5102	CPR	4140	0,0800	0,0800	331,2000	331,20	56,30	0,0000	17	
747	BROMAZEPAM 6MG CPR (G) (B1) BRAINFARMA FCI : 26718A45-F2F0-410A-944D-445AE6CDE292 LOTE B23J0721 Fab/Vct. 13/09/2023 - 13/09/2025 -EAN 7896714212371	30049064	500	5102	CPR	3480	0,1050	0,1050	365,4000	365,40	62,12	0,0000	17	
106	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR GEOLAB LOTE 2403795 Fab/Vct. 04/04/2024 - 30/04/2026 -EAN 7899095210172	30049069	000	5102	CPR	16000	0,0400	0,0400	640,0000	640,00	108,80	0,0000	17	
3938	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR GEOLAB LOTE 2307424 Fab/Vct. 28/03/2023 - 28/03/2025 -EAN 7899095201187	30049037	000	5102	CPR	400	0,0450	0,0450	18,0000	18,00	3,06	0,0000	17	
3938	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR GEOLAB LOTE 2307425 Fab/Vct. 28/03/2023 - 28/03/2025 -EAN 7899095201187	30049037	000	5102	CPR	3400	0,0450	0,0450	153,0000	153,00	26,01	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 412613 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049073, 30049072, 30049069, 30049064, 30049039, 30049037, 30042029, 30041012, 30039099, 30039049 IR 1,2% = R$ 293,98 Vlr Aprox.Trib.R$ 7.647,83 (31,22%) assim distribuido : Uniao: 14,22% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 010/2023, EMPENHO N° 5349, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 24/05/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR — R$ 24.497,88	**Nº 328752** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
FONE: 5435232700
RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 328752
SÉRIE 0
FOLHA 3 / 3

CHAVE DE ACESSO
4324 0503 6520 3000 0170 5500 0000 3287 5218 6551 7750

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243240012939527 24/05/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305		15.344.304/0001-43	24/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro	99840000	24/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS / 1050036228	13:30:29

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

328752/1 23/06/2024 24203,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
24497,88	4164,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.497,88
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.647,70	0,00	**24.497,88**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Bauer Transportes Ltda	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	04353469004314
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Clementina Rossi	ERECHIM			RS	0390150983
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
101	CX 2 PALLETS			350,000	332,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3419	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO SUSP 100ML FR IMEC LOTE 0080118 Fab/Vct. 02/02/2024 - 02/02/2026 -EAN 7898179711024	30039099	000	5102	FR	50	2,5000	2,5000	125,0000	125,00	21,25	0,0000	17	
2009	OMEPRAZOL 20MG CAPS BELFAR FCI : 97A8A412-67FE-4D2B-8933-C74ED1C6DE14 LOTE 044260 Fab/Vct. 17/04/2024 - 17/04/2026 -EAN 7897917003261	30049069	000	5102	CAP	178920	0,0340	0,0340	6083,2800	6083,28	1034,16	0,0000	17	
3826	PAROXETINA 20MG CPR (G) (C1) BRAINFARMA LOTE M203464 Fab/Vct. 01/03/2022 - 01/02/2025 -EAN 7896714290362	30049069	200	5102	CPR	28950	0,1820	0,1820	5268,9000	5268,90	895,71	0,0000	17	
1789	PIROXICAM 20MG CAPS BRAINFARMA FCI : 796DF27A-814F-4065-BDD9-6A8A993CD582 LOTE B24B1153 Fab/Vct. 15/01/2024 - 15/01/2026 -EAN 7896714267395	30049073	500	5102	CAP	1500	0,2160	0,2160	324,0000	324,00	55,08	0,0000	17	
1341	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CRE DERM 30G TB (G) NATIVITA LOTE 240074 Fab/Vct. 01/01/2024 - 01/01/2026 -EAN 7897848502413	30049072	000	5102	TB	200	4,3400	4,3400	868,0000	868,00	147,56	0,0000	17	
2683	SULFATO FERROSO 200MG (40MG FE) CPR BELFAR FCI : 52605067-50D9-4C9F-9AC3-E976725E1494 LOTE 044025 Fab/Vct. 03/04/2024 - 03/04/2026 -EAN 7897917002622	30049099	000	5102	CPR	59000	0,0340	0,0340	2006,0000	2006,00	341,02	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 412613 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049073, 30049072, 30049069, 30049064, 30049039, 30049037, 30042029, 30041012, 30039099, 30039049 IR 1,2% = R$ 293,98 Vlr Aprox.Trib.R$ 7.647,83 (31,22%) assim distribuido : Uniao: 14,22% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 010/2023, EMPENHO N° 5349, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 03/06/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 18.035,58	**Nº 329019** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
RS CEP 99740000
FONE: 5435232700
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 329019
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
4324 0603 6520 3000 0170 5500 0000 3290 1919 0468 1328

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243240019065054 03/06/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305			15.344.304/0001-43	03/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro		99840000	03/06/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228	09:41:45

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

329019/1 03/07/2024 17819,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
17651,58	3000,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.035,58
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.600,83	0,00	**18.035,58**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Bauer Transportes Ltda	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	04353469004314
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Clementina Rossi	ERECHIM			RS	0390150983
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
94	CX 2 PALLETS			243,000	230,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
655	AMITRIPTILINA 25MG CPR (G) (C1) BRAINFARMA FCI : FD7311C3-56B0-4902-819B-B504407EA348 LOTE B24C0143 Fab/Vct. 14/03/2024 - 14/03/2026 -EAN 7896714208190	30049039	500	5102	CPR	176000	0,0340	0,0340	5984,0000	5984,00	1017,28	0,0000	17	
3765	AZITROMICINA 200MG/5ML (900MG) PO SUSP 22,5ML FR (G) BRAINFARMA FCI : 58B0C1B2-1273-43BF-B31C-22746C115E05 LOTE B23G1382 Fab/Vct. 20/07/2023 - 20/07/2025 -EAN 7896714215495	30042029	000	5102	FR	450	7,5000	7,5000	3375,0000	3375,00	573,75	0,0000	17	
747	BROMAZEPAM 6MG CPR (G) (B1) BRAINFARMA FCI : 26718A45-F2F0-410A-944D-445AE6CDE292 LOTE B23J0721 Fab/Vct. 13/09/2023 - 13/09/2025 -EAN 7896714212371	30049064	500	5102	CPR	3300	0,1050	0,1050	346,5000	346,50	58,91	0,0000	17	
2009	OMEPRAZOL 20MG CAPS BELFAR FCI : 97A8A412-67FE-4D2B-8933-C74ED1C6DE14 LOTE 044260 Fab/Vct. 17/04/2024 - 17/04/2026 -EAN 7897917003261	30049069	000	5102	CAP	69160	0,0340	0,0340	2351,4400	2351,44	399,74	0,0000	17	
2009	OMEPRAZOL 20MG CAPS BELFAR FCI : 97A8A412-67FE-4D2B-8933-C74ED1C6DE14 LOTE 044258 Fab/Vct. 17/04/2024 - 17/04/2026 -EAN 7897917003261	30049069	000	5102	CAP	74760	0,0340	0,0340	2541,8400	2541,84	432,11	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 414605 {ISENTO DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049069, 30049064, 30049039, 30049036, 30042029 IR 1,2% = R$ 216,43 Vlr Aprox.Trib.R$ 5.600,84 (31,05%) assim distribuido : Uniao: 14,05% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Medicamento Isento de ICMS cfe Artigo 9, inciso CXV, apendive XXIII, do Livro I do RICMS/RS e Convenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 28,90 REFERENTE AO PE N° 010/2023, EMPENHO N° 5315, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 03/06/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 18.035,58	**Nº 329019** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
FONE: 5435232700
RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 329019
SÉRIE 0
FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
4324 0603 6520 3000 0170 5500 0000 3290 1919 0468 1328

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243240019065054 03/06/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305		15.344.304/0001-43	03/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro	99840000	03/06/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS 1050036228	09:41:45

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

329019/1 03/07/2024 17819,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
17651,58	3000,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.035,58
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.600,83	0,00	**18.035,58**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Bauer Transportes Ltda	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	04353469004314
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Clementina Rossi	ERECHIM			RS	0390150983
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
94	CX 2 PALLETS			243,000	230,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3457	PROPRANOLOL 40MG CPR HIPOLABOR LOTE 0406/24M Fab/Vct. 02/04/2024 - 31/03/2026 -EAN 7898470686489	30049036	040	5102	CPR	4500	0,0240	0,0240	108,0000	0,00	0,00	0,0000		
3457	PROPRANOLOL 40MG CPR HIPOLABOR LOTE 0407/24M Fab/Vct. 03/04/2024 - 31/03/2026 -EAN 7898470686489	30049036	040	5102	CPR	11500	0,0240	0,0240	276,0000	0,00	0,00	0,0000		
1334	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG CPR (G) ACCORD LOTE M2401163 Fab/Vct. 01/12/2023 - 30/11/2025 -EAN 7898947385693	30049039	200	5102	CPR	15900	0,1920	0,1920	3052,8000	3052,80	518,98	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 414605 {ISENTO DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049069, 30049064, 30049039, 30049036, 30042029 IR 1,2% = R$ 216,43 Vlr Aprox.Trib.R$ 5.600,84 (31,05%) assim distribuido : Uniao: 14,05% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Medicamento Isento de ICMS cfe Artigo 9, inciso CXV, apendive XXIII, do Livro I do RICMS/RS e Convenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 28,90 REFERENTE AO PE N° 010/2023, EMPENHO N° 5315, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 03/06/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 12.729,30	**Nº 329021** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
RS CEP 99740000
FONE: 5435232700
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 329021
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
4324 0603 6520 3000 0170 5500 0000 3290 2117 0359 7336

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243240019069198 03/06/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305			15.344.304/0001-43	03/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro		99840000	03/06/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228	09:44:39

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	

FATURA

329021/1 03/07/2024 12576,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
12729,30	2163,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.729,30
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.982,99	0,00	**12.729,30**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Bauer Transportes Ltda	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	04353469004314
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Clementina Rossi	ERECHIM			RS	0390150983

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
		0			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3157	ACEBROFILINA 10MG/ML XPE AD 120ML FR (G) EMS FCI : 3298E8D9-E81B-4BEB-A555-5B0DE0CFC421 LOTE 3Z6652 Fab/Vct. 23/03/2024 - 23/03/2026 -EAN 7896004710471	30049039	500	5102	FR	320	8,7500	8,7500	2800,0000	2800,00	476,00	0,0000	17	
3648	BUTILBR ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG CPR BRAINFARMA FCI : 7E5B67AD-2241-408A-9B1C-F0B04DA6E613 LOTE B24B0497 Fab/Vct. 30/11/2023 - 30/11/2025 -EAN 7896714291987	30044990	500	5102	CPR	8000	0,2500	0,2500	2000,0000	2000,00	340,00	0,0000	17	
3442	CUMARINA 15MG + TROXERRUTINA 90MG CPR COSMED LOTE 553900 Fab/Vct. 30/11/2023 - 30/10/2025 -EAN 7896094921177	30049059	500	5102	CPR	300	0,3400	0,3400	102,0000	102,00	17,34	0,0000	17	
3442	CUMARINA 15MG + TROXERRUTINA 90MG CPR COSMED LOTE 556042 Fab/Vct. 03/02/2024 - 03/01/2026 -EAN 7896094921177	30049059	500	5102	CPR	9300	0,3400	0,3400	3162,0000	3162,00	537,54	0,0000	17	
452	LEVODOPA 250MG + CARBIDOPA 25MG CPR TEUTO FCI : 42E4B35A-4665-4825-8F60-445BD996F6F8 LOTE 99920452 Fab/Vct. 21/01/2023 - 28/01/2025 -EAN 7896112189923	30049035	500	5102	CPR	3480	0,4800	0,4800	1670,4000	1670,40	283,97	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 414609 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049069, 30049059, 30049039, 30049035, 30044990 IR 1,2% = R$ 152,74 Vlr Aprox.Trib.R$ 3.982,99 (31,29%) assim distribuido : Uniao: 14,29% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 010/2023, EMPENHO N° 5349, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 03/06/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 12.729,30	**Nº 329021** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
RS CEP 99740000
FONE: 5435232700
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 329021
SÉRIE 0
FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
4324 0603 6520 3000 0170 5500 0000 3290 2117 0359 7336

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243240019069198 03/06/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305		15.344.304/0001-43	03/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro	99840000	03/06/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668 / RS	1050036228	09:44:39

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

329021/1 03/07/2024 12576,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
12729,30	2163,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.729,30
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.982,99	0,00	**12.729,30**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Bauer Transportes Ltda	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	04353469004314
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Clementina Rossi	ERECHIM			RS	0390150983
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
		0			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3826	PAROXETINA 20MG CPR (G) (C1) BRAINFARMA LOTE M203464 Fab/Vct. 01/03/2022 - 01/02/2025 -EAN 7896714290362	30049069	200	5102	CPR	30	0,1820	0,1820	5,4600	5,46	0,93	0,0000	17	
1334	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG CPR (G) ACCORD LOTE M2401163 Fab/Vct. 01/12/2023 - 30/11/2025 -EAN 7898947385693	30049039	200	5102	CPR	15570	0,1920	0,1920	2989,4400	2989,44	508,20	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS | **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 414609 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049069, 30049059, 30049039, 30049035, 30044990 IR 1,2% = R$ 152,74 Vlr Aprox.Trib.R$ 3.982,99 (31,29%) assim distribuido : Uniao: 14,29% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 010/2023, EMPENHO N° 5349, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 24/07/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 18.934,80	**Nº 332444** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
RS CEP 99740000
FONE: 5435232700
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 332444
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
4324 0703 6520 3000 0170 5500 0000 3324 4415 7915 4735

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243240071709412 24/07/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305			15.344.304/0001-43	24/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro		99840000	24/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228	09:24:21

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

332444/1 23/08/2024 18707,58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
18934,80	3218,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.934,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.280,30	0,00	**18.934,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Bauer Transportes Ltda	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	04353469004314
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Clementina Rossi	ERECHIM			RS	0390150983

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
52	CX 1 PALLET			160,000	152,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
546	ACICLOVIR 50MG/G CREME 10G TB (G) PRATI DONADUZZI FCI : 6D96C1FF-B4A0-44D8-8E18-0D9914DE0F22 LOTE 24E384 Fab/Vct. 19/04/2024 - 19/04/2026 -EAN 7898148299324	30049069	500	5102	TB	100	1,8000	1,8000	180,0000	180,00	30,60	0,0000	17	
3695	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML FR SIST ABERTO LBS LABORASA LOTE 403110 Fab/Vct. 01/06/2024 - 01/06/2026 -EAN 7896830011001	33079000	000	5102	FR	864	1,6500	1,6500	1425,6000	1425,60	242,35	0,0000	17	
1684	DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA 0,4+0,05MG/ML XPE 120ML FR (G) CIMED FCI : F88AF133-44B9-44E0-8D71-DFC2EC02A413 LOTE 2402169 Fab/Vct. 27/01/2024 - 27/01/2026 -EAN 7896523200064	30039083	000	5102	FR	39	3,1000	3,1000	120,9000	120,90	20,55	0,0000	17	
1684	DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA 0,4+0,05MG/ML XPE 120ML FR (G) CIMED FCI : F88AF133-44B9-44E0-8D71-DFC2EC02A413 LOTE 2402167 Fab/Vct. 27/01/2024 - 27/01/2026 -EAN 7896523200064	30039083	000	5102	FR	711	3,1000	3,1000	2204,1000	2204,10	374,70	0,0000	17	
2009	OMEPRAZOL 20MG CAPS BELFAR FCI : 97A8A412-67FE-4D2B-8933-C74ED1C6DE14 LOTE 064010 Fab/Vct. 03/06/2024 - 03/06/2026 -EAN 7897917003261	30049069	000	5102	CAP	66136	0,0660	0,0660	4364,9800	4364,98	742,05	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 434050 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 33079000, 30049079, 30049069, 30049021, 30039083 IR 1,2% = R$ 227,22 Vlr Aprox.Trib.R$ 6.280,30 (33,17%) assim distribuido : Uniao: 15,42% Estado: 17,75% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 010/2023, EMPENHO N° 5387, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Dt Emissão: 24/07/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR	R$ 18.934,80	**Nº 332444** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
RS CEP 99740000
FONE: 5435232700
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 332444
SÉRIE 0
FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
4324 0703 6520 3000 0170 5500 0000 3324 4415 7915 4735

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243240071709412 24/07/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305			15.344.304/0001-43	24/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro		99840000	24/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228	09:24:21

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	

FATURA

332444/1 23/08/2024 18707,58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
18934,80	3218,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.934,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.280,30	0,00	**18.934,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Bauer Transportes Ltda	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	04353469004314
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Clementina Rossi	ERECHIM			RS	0390150983
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
52	CX 1 PALLET			160,000	152,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
956	PAROXETINA 20MG CPR (G) (C1) AUROBINDO LOTE PA0223004A Fab/Vct. 01/05/2023 - 30/04/2027 -EAN 7898361881030	30049079	200	5102	CPR	55710	0,1820	0,1820	10139,2200	10139,22	1723,67	0,0000	17	
971	PERMETRINA 1% LOÇAO 60ML FR NATIVITA LOTE 240559 Fab/Vct. 01/04/2024 - 01/04/2026 -EAN 7897848501560	30049021	000	5102	FR	250	2,0000	2,0000	500,0000	500,00	85,00	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS | **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 434050 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 33079000, 30049079, 30049069, 30049021, 30039083 IR 1,2% = R$ 227,22 Vlr Aprox.Trib.R$ 6.280,30 (33,17%) assim distribuido : Uniao: 15,42% Estado: 17,75% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 010/2023, EMPENHO N° 5387, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 09/08/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 39.726,52	**Nº 333410** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro **FONE: 5435232700**
BARAO DE COTEGIPE RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 333410
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 5

CHAVE DE ACESSO
4324 0803 6520 3000 0170 5500 0000 3334 1018 7709 7349

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243240089539940 09/08/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305			15.344.304/0001-43	09/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro	99840000		09/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228	15:25:35

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

333410/1 08/09/2024 39249,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
36861,70	6266,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	247,99	39.726,52
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.887,35	1.142,24	**39.726,52**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Bauer Transportes Ltda	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	04353469004314
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Clementina Rossi	ERECHIM			RS	0390150983
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
126	CX 2 PALLETS			330,000	313,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2660	CAFEINA + CARISOPRODOL + DICLOFENACO + PARACETAMOL CPR BRAINFARMA FCI : EA725E49-3D98-4643-B5E2-76871A62CB44 LOTE B23K1571 Fab/Vct. 20/10/2023 - 20/10/2025 -EAN 7896714200804	30049037	500	5102	CPR	2910	0,1200	0,1200	349,2000	349,20	59,36	0,0000	17	
3695	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML FR SIST ABERTO LBS LABORASA LOTE 306800 Fab/Vct. 01/10/2023 - 01/10/2025 -EAN 7896830011001	33079000	000	5102	FR	480	1,6800	1,6800	806,4000	806,40	137,09	0,0000	17	
3695	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML FR SIST ABERTO LBS LABORASA LOTE 403110 Fab/Vct. 01/06/2024 - 01/06/2026 -EAN 7896830011001	33079000	000	5102	FR	744	1,6800	1,6800	1249,9200	1249,92	212,49	0,0000	17	
1906	FLUNARIZINA 10MG CPR BRAINFARMA FCI : 556970F1-2ECB-4B8C-AF5E-D5BD402BEF20 LOTE B23J2760 Fab/Vct. 04/11/2023 - 04/11/2025 -EAN 7896714239712	30049069	500	5102	CPR	2500	0,0650	0,0650	162,5000	162,50	27,63	0,0000	17	
2266	GLIMEPIRIDA 2MG CPR (G) CIMED FCI : 6F257EA9-9599-475F-AD53-58F77B27B673 LOTE 2406111 Fab/Vct. 14/02/2024 - 14/02/2026 -EAN 7896523210926	30039085	000	5102	CPR	1800	0,0700	0,0700	126,0000	126,00	21,42	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 440081

{LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. ISENTO DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 38221920, 33079000, 30049099, 30049095, 30049079, 30049072, 30049069, 30049066, 30049062, 30049059, 30049045, 30049041, 30049039, 30049037, 30049021, 30042099, 30039085 IR 1,2% = R$ 476,71 Vlr Aprox.Trib.R$ 12.887,34 (32,44%) assim distribuido : Uniao: 14,92% Estado: 17,52% Fonte:IBPT -Medicamento Isento de ICMS cfe Artigo 9, inciso CXV, apendive XXIII, do Livro I do RICMS/RS e Convenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 39,68 -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R$ 277,98 REFERENTE AO PE Nº 03/2024, EMPENHO Nº 5443, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 09/08/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 39.726,52	**Nº 333410** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
FONE: 5435232700
RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 333410
SÉRIE 0
FOLHA 2 / 5

CHAVE DE ACESSO
4324 0803 6520 3000 0170 5500 0000 3334 1018 7709 7349

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243240089539940 09/08/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305			15.344.304/0001-43	09/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro	99840000		09/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228	15:25:35

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

333410/1 08/09/2024 39249,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
36861,70	6266,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	247,99	39.726,52
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.887,35	1.142,24	**39.726,52**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Bauer Transportes Ltda	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	04353469004314
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Clementina Rossi	ERECHIM			RS	0390150983
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
126	CX 2 PALLETS			330,000	313,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2003	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG CPR (G) BRAINFARMA FCI : DABF3E0B-C324-4E10-A235-7C12C2D9E628 LOTE B23M2384 Fab/Vct. 17/01/2024 - 17/01/2026 -EAN 7896714205779	30049079	520	5102	CPR	10000	0,0750	0,0750	750,0000	308,82	52,50	0,0000	17	
2426	ISOSSORBIDA MONONITRATO 20MG CPR (G) BIOLAB FCI : 71419BB4-2C69-47EB-9355-FFF8924EEE55 LOTE 40302553 Fab/Vct. 03/04/2024 - 30/04/2026 -EAN 7896112401315	30049059	520	5102	CPR	7140	0,1750	0,1750	1249,5000	514,49	87,46	0,0000	17	
493	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 8E8702F6-AD67-4EFF-A212-AA5E14653A51 LOTE 24G51J Fab/Vct. 03/07/2024 - 03/07/2026 -EAN 7899547529142	30049069	340	5102	CPR	29760	0,0320	0,0320	952,3200	0,00	0,00	0,0000		
1745	MELOXICAM 15MG CPR PHARLAB LOTE 241242 Fab/Vct. 13/03/2024 - 31/03/2026 -EAN 7898216365272	30049079	000	5102	CPR	3000	0,1000	0,1000	300,0000	300,00	51,00	0,0000	17	
3297	METOCLOPRAMIDA 10MG CPR (G) BELFAR LOTE 044247 Fab/Vct. 17/04/2024 - 17/04/2026 -EAN 7897917005715	30049041	000	5102	CPR	9000	0,0550	0,0550	495,0000	495,00	84,15	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 440081

{LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. ISENTO DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 38221920, 33079000, 30049099, 30049095, 30049079, 30049072, 30049069, 30049066, 30049062, 30049059, 30049045, 30049041, 30049039, 30049037, 30049021, 30042099, 30039085 IR 1,2% = R$ 476,71 Vlr Aprox.Trib.R$ 12.887,34 (32,44%) assim distribuido : Uniao: 14,92% Estado: 17,52% Fonte:IBPT -Medicamento Isento de ICMS cfe Artigo 9, inciso CXV, apendive XXIII, do Livro I do RICMS/RS e Convenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 39,68 -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R$ 277,98 REFERENTE AO PE N° 03/2024, EMPENHO N° 5443, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 09/08/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 39.726,52	**Nº 333410** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
FONE: 5435232700
RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 333410
SÉRIE 0
FOLHA 3 / 5

CHAVE DE ACESSO
4324 0803 6520 3000 0170 5500 0000 3334 1018 7709 7349

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243240089539940 09/08/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305		15.344.304/0001-43		09/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro	99840000		09/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228	15:25:35

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

333410/1 08/09/2024 39249,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
36861,70	6266,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	247,99	39.726,52
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.887,35	1.142,24	**39.726,52**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Bauer Transportes Ltda	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	04353469004314
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Clementina Rossi	ERECHIM			RS	0390150983

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
126	CX 2 PALLETS			330,000	313,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2287	METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAG 50G TB + APLIC (G) PRATI DONADUZZI FCI : C80F8EE6-2319-4341-A8C4-79DA2CA91F55 LOTE 24E81X Fab/Vct. 25/04/2024 - 25/04/2026 -EAN 7899547507409	30049066	500	5102	TB	200	4,8000	4,8000	960,0000	960,00	163,20	0,0000	17	
1886	NIFEDIPINO 10MG CPR BRAINFARMA FCI : 417BA4CB-78D2-46A7-90BB-DD8C2ACE2386 LOTE B23D1945 Fab/Vct. 04/05/2023 - 04/05/2026 -EAN 7896714200064	30049062	020	5102	CPR	1500	0,0980	0,0980	147,0000	60,53	10,29	0,0000	17	
809	NIFEDIPINO 20MG CPR BRAINFARMA FCI : FD4593D7-D724-4CDC-A3BC-34509A1EE695 LOTE B23J2752 Fab/Vct. 30/09/2023 - 30/09/2026 -EAN 7896714200125	30049062	520	5102	CPR	11040	0,0980	0,0980	1081,9200	445,49	75,73	0,0000	17	
3565	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAG TB + 10 APLIC (G) PRATI DONADUZZI FCI : 25D23C39-3BA5-4B82-8C55-0209C9538F87 LOTE 24E64Y Fab/Vct. 16/05/2024 - 16/05/2026 -EAN 7899547507423	30042099	500	5102	TB	100	5,3800	5,3800	538,0000	538,00	91,46	0,0000	17	
3815	PARACETAMOL 750MG CPR BELFAR LOTE 044090 Fab/Vct. 09/04/2024 - 09/04/2026 -EAN 7897917006071	30049045	000	5102	CPR	18600	0,1020	0,1020	1897,2000	1897,20	322,52	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 440081 {LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. ISENTO DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 38221920, 33079000, 30049099, 30049095, 30049079, 30049072, 30049069, 30049066, 30049062, 30049059, 30049045, 30049041, 30049039, 30049037, 30049021, 30042099, 30039085 IR 1,2% = R$ 476,71 Vlr Aprox.Trib.R$ 12.887,34 (32,44%) assim distribuido : Uniao: 14,92% Estado: 17,52% Fonte:IBPT -Medicamento Isento de ICMS cfe Artigo 9, inciso CXV, apendive XXIII, do Livro I do RICMS/RS e Convenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 39,68 -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R$ 277,98 REFERENTE AO PE N° 03/2024, EMPENHO N° 5443, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | Dt Emissão: 09/08/2024 | **NF-e Nº 333410 SÉRIE 0**

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 39.726,52

RECEBIDO POR | RG/CPF | ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
FONE: 5435232700
RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 333410
SÉRIE 0
FOLHA 4 / 5

CHAVE DE ACESSO
4324 0803 6520 3000 0170 5500 0000 3334 1018 7709 7349

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243240089539940 09/08/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305	15.344.304/0001-43	09/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro	99840000	09/08/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228	15:25:35

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

FATURA

333410/1 08/09/2024 39249,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
36861,70	6266,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	247,99	39.726,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.887,35	1.142,24	**39.726,52**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Bauer Transportes Ltda	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	04353469004314

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Clementina Rossi	ERECHIM	RS	0390150983

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
126	CX 2 PALLETS			330,000	313,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
971	PERMETRINA 1% LOÇAO 60ML FR NATIVITA LOTE 240556 Fab/Vct. 01/04/2024 - 01/04/2026 -EAN 7897848501560	30049021	000	5102	FR	50	1,9000	1,9000	95,0000	95,00	16,15	0,0000	17	
3614	SAIS P/ REIDRATAÇAO ORAL 27,9G ENV AIRELA LOTE 24G0202 Fab/Vct. 11/07/2024 - 11/07/2026 -EAN 7894164009527	30049095	000	5102	ENV	1500	0,8800	0,8800	1320,0000	1320,00	224,40	0,0000	17	
2939	SIMETICONA 40MG CPR PHARMASCIENCE LOTE 380-052/24 Fab/Vct. 20/06/2024 - 20/06/2026 -EAN 7898014567816	30049099	000	5102	CPR	20800	0,0800	0,0800	1664,0000	1664,00	282,88	0,0000	17	
3714	SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG CPR (G) CIMED LOTE C2400411 Fab/Vct. 01/11/2023 - 01/10/2026 -EAN 7896523201542	30049039	200	5102	CPR	10800	0,5400	0,5400	5832,0000	5832,00	991,44	0,0000	17	
2418	SULFA + TRIME 40+8MG/ML SUSP 100ML FR (G) VITAMEDIC LOTE 086419 Fab/Vct. 31/01/2024 - 31/01/2026 -EAN 7898049792511	30049072	020	5102	FR	6	3,8000	3,8000	22,8000	9,39	1,60	0,0000	17	
2683	SULFATO FERROSO 200MG (40MG FE) CPR BELFAR FCI : 52605067-50D9-4C9F-9AC3-E976725E1494 LOTE 064549 Fab/Vct. 26/06/2024 - 26/06/2026 -EAN 7897917002622	30049099	000	5102	CPR	45000	0,0360	0,0360	1620,0000	1620,00	275,40	0,0000	17	
3854	TIRAS P/ TESTE DE GLICOSE SANGUINEA OCPII CX C/ 50 UND MEDLEVENSOHN LOTE 1292311 Fab/Vct. 22/02/2024 - 21/02/2026 -EAN 7908007901173	38221920	600	5102	CX	912	19,8550	19,8550	18107,7600	18107,76	3078,32	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 440081

{LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. ISENTO DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 38221920, 33079000, 30049099, 30049095, 30049079, 30049072, 30049069, 30049066, 30049062, 30049059, 30049045, 30049041, 30049039, 30049037, 30049021, 30042099, 30039085 IR 1,2% = R$ 476,71 Vlr Aprox.Trib.R$ 12.887,34 (32,44%) assim distribuido : Uniao: 14,92% Estado: 17,52% Fonte:IBPT -Medicamento Isento de ICMS cfe Artigo 9, inciso CXV, apendive XXIII, do Livro I do RICMS/RS e Convenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 39,68 -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R$ 277,98 REFERENTE AO PE N° 03/2024, EMPENHO N° 5443, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Dt Emissão: 09/08/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR	R$ 39.726,52	**Nº 333410** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
RS CEP 99740000
FONE: 5435232700
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 333410
SÉRIE 0
FOLHA 5 / 5

CHAVE DE ACESSO
4324 0803 6520 3000 0170 5500 0000 3334 1018 7709 7349

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243240089539940 09/08/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305			15.344.304/0001-43	09/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro		99840000	09/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228	15:25:35

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

333410/1 08/09/2024 39249,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
36861,70	6266,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	247,99	39.726,52
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.887,35	1.142,24	**39.726,52**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Bauer Transportes Ltda	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	04353469004314
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Clementina Rossi	ERECHIM			RS	0390150983
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
126	CX 2 PALLETS			330,000	313,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS | **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 440081 {LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. ISENTO DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 38221920, 33079000, 30049099, 30049095, 30049079, 30049072, 30049069, 30049066, 30049062, 30049059, 30049045, 30049041, 30049039, 30049037, 30049021, 30042099, 30039085 IR 1,2% = R$ 476,71 Vlr Aprox.Trib.R$ 12.887,34 (32,44%) assim distribuido : Uniao: 14,92% Estado: 17,52% Fonte:IBPT -Medicamento Isento de ICMS cfe Artigo 9, inciso CXV, apendive XXIII, do Livro I do RICMS/RS e Convenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 39,68 -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R$ 277,98 REFERENTE AO PE N° 03/2024, EMPENHO N° 5443, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Dt Emissão: 09/08/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR	R$ 12.016,49	**Nº 333411** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
RS CEP 99740000
FONE: 5435232700
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 333411
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 4

CHAVE DE ACESSO
4324 0803 6520 3000 0170 5500 0000 3334 1113 1704 2740

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243240089542427 09/08/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305			15.344.304/0001-43	09/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro	99840000		09/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228	15:27:05

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

333411/1 08/09/2024 11872,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
12016,49	2042,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.016,49
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.659,03	0,00	**12.016,49**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Bauer Transportes Ltda	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	04353469004314
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Clementina Rossi	ERECHIM			RS	0390150983
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
		0			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3157	ACEBROFILINA 10MG/ML XPE AD 120ML FR (G) EMS FCI : 3298E8D9-E81B-4BEB-A555-5B0DE0CFC421 LOTE 4D7452 Fab/Vct. 07/07/2024 - 07/07/2026 -EAN 7896004710471	30049039	500	5102	FR	180	8,0000	8,0000	1440,0000	1440,00	244,80	0,0000	17	
1600	ACEBROFILINA 5MG/ML XPE INF 120ML FR (G) CIMED FCI : A848C645-ABD0-49AA-9A7A-137D21067E82 LOTE 2406001 Fab/Vct. 12/03/2024 - 12/03/2026 -EAN 7896523209128	30039049	500	5102	FR	50	4,5000	4,5000	225,0000	225,00	38,25	0,0000	17	
3176	ACICLOVIR 50MG/G CREME 10G TB (G) BRAINFARMA FCI : 2D827878-BE7D-4441-9CED-478A7D206775 LOTE B24D1546 Fab/Vct. 17/04/2024 - 17/04/2026 -EAN 7896714265308	30049069	500	5102	TB	130	1,9800	1,9800	257,4000	257,40	43,76	0,0000	17	
655	AMITRIPTILINA 25MG CPR (G) (C1) BRAINFARMA FCI : FD7311C3-56B0-4902-819B-B504407EA348 LOTE B24C2443 Fab/Vct. 26/03/2024 - 26/03/2026 -EAN 7896714208190	30049039	500	5102	CPR	68000	0,0320	0,0320	2176,0000	2176,00	369,92	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 439720 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049077, 30049069, 30049064, 30049039, 30049037, 30045050, 30044990, 30041012, 30039083, 30039049 IR 1,2% = R$ 144,19 Vlr Aprox.Trib.R$ 3.659,03 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 02/2024, EMPENHO N° 5416, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Dt Emissão: 09/08/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR	R$ 12.016,49	**Nº 333411** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

Identificação do Emitente

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
RS CEP 99740000
FONE: 5435232700
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 333411
SÉRIE 0
FOLHA 2 / 4

CHAVE DE ACESSO
4324 0803 6520 3000 0170 5500 0000 3334 1113 1704 2740

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		243240089542427 09/08/2024
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305		15.344.304/0001-43	09/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro	99840000	09/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS 1050036228	15:27:05

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

333411/1 08/09/2024 11872,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
12016,49	2042,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.016,49
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.659,03	0,00	**12.016,49**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Bauer Transportes Ltda	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	04353469004314
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Clementina Rossi	ERECHIM			RS	0390150983
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
		0			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3458	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP 150ML FR (G) CIMED FCI : 7497FA3F-3D7D-45F8-A0A0-9C7D28342931 LOTE 2405489 Fab/Vct. 06/03/2024 - 06/03/2026 -EAN 7896523208473	30041012	500	5102	FR	195	4,3500	4,3500	848,2500	848,25	144,20	0,0000	17	
3458	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP 150ML FR (G) CIMED FCI : 7497FA3F-3D7D-45F8-A0A0-9C7D28342931 LOTE 2400625 Fab/Vct. 11/01/2024 - 11/01/2026 -EAN 7896523208473	30041012	500	5102	FR	205	4,3500	4,3500	891,7500	891,75	151,60	0,0000	17	
747	BROMAZEPAM 6MG CPR (G) (B1) BRAINFARMA FCI : 26718A45-F2F0-410A-944D-445AE6CDE292 LOTE B23J1528 Fab/Vct. 21/09/2023 - 21/09/2025 -EAN 7896714212371	30049064	500	5102	CPR	1020	0,1080	0,1080	110,1600	110,16	18,73	0,0000	17	
3648	BUTILBR ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG CPR BRAINFARMA FCI : 7E5B67AD-2241-408A-9B1C-F0B04DA6E613 LOTE B24B0501 Fab/Vct. 05/12/2023 - 05/12/2025 -EAN 7896714291987	30044990	500	5102	CPR	4500	0,1980	0,1980	891,0000	891,00	151,47	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS | **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 439720 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049077, 30049069, 30049064, 30049039, 30049037, 30045050, 30044990, 30041012, 30039083, 30039049 IR 1,2% = R$ 144,19 Vlr Aprox.Trib.R$ 3.659,03 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 02/2024, EMPENHO N° 5416, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 09/08/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 12.016,49	**Nº 333411** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
RS CEP 99740000
FONE: 5435232700
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 333411
SÉRIE 0
FOLHA 3 / 4

CHAVE DE ACESSO
4324 0803 6520 3000 0170 5500 0000 3334 1113 1704 2740

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243240089542427 09/08/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305			15.344.304/0001-43	09/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro		99840000	09/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228	15:27:05

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

333411/1 08/09/2024 11872,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
12016,49	2042,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.016,49
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.659,03	0,00	**12.016,49**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Bauer Transportes Ltda	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	04353469004314
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Clementina Rossi	ERECHIM			RS	0390150983

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
		0			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2329	CETOCONAZOL 200MG CPR (G) GLOBO FCI : 7A55CEDC-15EC-498E-9901-4896AEEF1366 LOTE A11B00224 Fab/Vct. 11/06/2024 - 11/06/2026 -EAN 7899620911376	30049077	000	5102	CPR	30	0,2650	0,2650	7,9500	7,95	1,35	0,0000	17	
1684	DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA 0,4+0,05MG/ML XPE 120ML FR (G) CIMED FCI : F88AF133-44B9-44E0-8D71-DFC2EC02A413 LOTE 2402168 Fab/Vct. 27/01/2024 - 27/01/2026 -EAN 7896523200064	30039083	000	5102	FR	350	2,7500	2,7500	962,5000	962,50	163,63	0,0000	17	
3780	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOL ORAL 100ML FR AIRELA LOTE 24G0100 Fab/Vct. 05/07/2024 - 05/07/2026 -EAN 7894164010417	30049099	000	5102	FR	144	1,6000	1,6000	230,4000	230,40	39,17	0,0000	17	
1685	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR BRAINFARMA FCI : 451C867F-62CF-4BE5-A6FB-96906C9A6F02 LOTE B24B1248 Fab/Vct. 21/02/2024 - 21/02/2026 -EAN 7896714219301	30049099	500	5102	CPR	4000	0,0390	0,0390	156,0000	156,00	26,52	0,0000	17	
3487	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR (G) BELFAR LOTE 064218 Fab/Vct. 17/06/2024 - 17/06/2026 -EAN 7897917004008	30049037	000	5102	CPR	20	0,0480	0,0480	0,9600	0,96	0,16	0,0000	17	
3487	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR (G) BELFAR LOTE 064219 Fab/Vct. 17/06/2024 - 17/06/2026 -EAN 7897917004008	30049037	000	5102	CPR	6480	0,0480	0,0480	311,0400	311,04	52,88	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 439720 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049077, 30049069, 30049064, 30049039, 30049037, 30045050, 30044990, 30041012, 30039083, 30039049 IR 1,2% = R$ 144,19 Vlr Aprox.Trib.R$ 3.659,03 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE Nº 02/2024, EMPENHO Nº 5416, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 09/08/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 12.016,49	**Nº 333411** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
FONE: 5435232700
RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 333411
SÉRIE 0
FOLHA 4 / 4

CHAVE DE ACESSO
4324 0803 6520 3000 0170 5500 0000 3334 1113 1704 2740

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243240089542427 09/08/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305			15.344.304/0001-43	09/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro	99840000		09/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228	15:27:05

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

333411/1 08/09/2024 11872,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
12016,49	2042,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.016,49
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.659,03	0,00	**12.016,49**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Bauer Transportes Ltda	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	04353469004314
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Clementina Rossi	ERECHIM			RS	0390150983
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
		0			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3856	VITAMINA D3 50000UI CAPS (COLECALCIFEROL) BRAINFARMA LOTE B24E1808 Fab/Vct. 23/04/2024 - 23/04/2026 -EAN 7896714292694	30045050	000	5102	CAP	2904	0,4800	0,4800	1393,9200	1393,92	236,97	0,0000	17	
3825	VITAMINA D3 7000UI CAPS (COLECALCIFEROL) BRAINFARMA LOTE B24D2101 Fab/Vct. 21/03/2024 - 21/03/2026 -EAN 7896714292663	30045050	000	5102	CAP	60	0,1840	0,1840	11,0400	11,04	1,88	0,0000	17	
3825	VITAMINA D3 7000UI CAPS (COLECALCIFEROL) BRAINFARMA LOTE B24D0863 Fab/Vct. 14/03/2024 - 14/03/2026 -EAN 7896714292663	30045050	000	5102	CAP	570	0,1840	0,1840	104,8800	104,88	17,83	0,0000	17	
3825	VITAMINA D3 7000UI CAPS (COLECALCIFEROL) BRAINFARMA LOTE B24E0017 Fab/Vct. 26/03/2024 - 26/03/2026 -EAN 7896714292663	30045050	000	5102	CAP	10860	0,1840	0,1840	1998,2400	1998,24	339,70	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 439720 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049077, 30049069, 30049064, 30049039, 30049037, 30045050, 30044990, 30041012, 30039083, 30039049 IR 1,2% = R$ 144,19 Vlr Aprox.Trib.R$ 3.659,03 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 02/2024, EMPENHO N° 5416, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 22/08/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 9.796,72	**Nº 334135** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
RS CEP 99740000
FONE: 5435232700
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 334135
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4324 0803 6520 3000 0170 5500 0000 3341 3515 6321 8191

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243240102310777 22/08/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305		15.344.304/0001-43		22/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro	99840000		22/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228	08:23:57

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

334135/1 21/09/2024 9679,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
9796,72	1665,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.796,72
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.983,10	0,00	**9.796,72**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Bauer Transportes Ltda	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	04353469004314
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Clementina Rossi	ERECHIM			RS	0390150983
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
		0			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
631	AMINOFILINA 100MG CPR (G) HIPOLABOR FCI : 1A6016F7-A83E-4506-A111-FE1E9CC7B472 LOTE 1130/23M Fab/Vct. 17/07/2023 - 30/06/2025 -EAN 7898470680487	30049099	500	5102	CPR	17500	0,0480	0,0480	840,0000	840,00	142,80	0,0000	17	
2680	CLORETO DE SODIO 9MG/ML SPRAY NAS 50ML FR COSMED FCI : F5B96337-5504-4EC5-81F7-564648DEF686 LOTE B24D1543 Fab/Vct. 19/04/2024 - 19/04/2026 -EAN 7897322704593	30049039	500	5102	FR	40	12,2500	12,2500	490,0000	490,00	83,30	0,0000	17	
97	DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR 120ML FR (G) FARMACE LOTE DB24A042 Fab/Vct. 24/01/2024 - 24/12/2025 -EAN 7898166041189	30039099	000	5102	FR	60	2,3370	2,3370	140,2200	140,22	23,84	0,0000	17	
2669	FOSF DIS BETAMETASONA + DIPROP BETAMETASONA 5+2MG/ML 1ML AMP (G) BRAINFARMA FCI : 2BA99D2A-3DC2-4569-9C8F-9522F87A5D89 LOTE B24B0252 Fab/Vct. 05/03/2024 - 05/03/2026 -EAN 7898095343125	30049029	500	5102	AMP	2730	3,0500	3,0500	8326,5000	8326,50	1415,51	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 444968 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049039, 30049029, 30039099 IR 1,2% = R$ 117,56 Vlr Aprox.Trib.R$ 2.983,10 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 02/2024, EMPENHO N° 5416, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 29/08/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 8.962,76	**Nº 334677** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
RS CEP 99740000
FONE: 5435232700
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 334677
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 3

CHAVE DE ACESSO
4324 0803 6520 3000 0170 5500 0000 3346 7713 1446 8450

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243240109427158 29/08/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305		15.344.304/0001-43	29/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro	99840000	29/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS 1050036228	08:24:09

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

334677/1 28/09/2024 8855,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
8962,76	1523,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.962,76
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.729,17	0,00	**8.962,76**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Bauer Transportes Ltda	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	04353469004314
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Clementina Rossi	ERECHIM			RS	0390150983
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
		0			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
546	ACICLOVIR 50MG/G CREME 10G TB (G) PRATI DONADUZZI FCI : 6D96C1FF-B4A0-44D8-8E18-0D9914DE0F22 LOTE 24E489 Fab/Vct. 03/05/2024 - 03/05/2026 -EAN 7898148299324	30049069	500	5102	TB	300	1,9800	1,9800	594,0000	594,00	100,98	0,0000	17	
631	AMINOFILINA 100MG CPR (G) HIPOLABOR FCI : 1A6016F7-A83E-4506-A111-FE1E9CC7B472 LOTE 1130/23M Fab/Vct. 17/07/2023 - 30/06/2025 -EAN 7898470680487	30049099	500	5102	CPR	3500	0,0480	0,0480	168,0000	168,00	28,56	0,0000	17	
655	AMITRIPTILINA 25MG CPR (G) (C1) BRAINFARMA FCI : FD7311C3-56B0-4902-819B-B504407EA348 LOTE B24D1938 Fab/Vct. 16/04/2024 - 16/04/2026 -EAN 7896714208190	30049039	500	5102	CPR	62000	0,0320	0,0320	1984,0000	1984,00	337,28	0,0000	17	
745	BROMAZEPAM 3MG CPR (G) (B1) BRAINFARMA FCI : 69D221AD-0747-4105-A5A5-530A3C958180 LOTE B23J1246 Fab/Vct. 16/09/2023 - 16/09/2025 -EAN 7896714212203	30049064	500	5102	CPR	3600	0,0790	0,0790	284,4000	284,40	48,35	0,0000	17	
747	BROMAZEPAM 6MG CPR (G) (B1) BRAINFARMA FCI : 26718A45-F2F0-410A-944D-445AE6CDE292 LOTE B23H2438 Fab/Vct. 13/09/2023 - 13/09/2025 -EAN 7896714212371	30049064	500	5102	CPR	2940	0,1080	0,1080	317,5200	317,52	53,98	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 447706 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049077, 30049069, 30049064, 30049039, 30049037, 30049029, 30045050, 30044990, 30039083 IR 1,2% = R$ 107,56 Vlr Aprox.Trib.R$ 2.729,17 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 02/2024, EMPENHO N° 5475, EMPENHO 15616, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 29/08/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 8.962,76	**Nº 334677** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
FONE: 5435232700
RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 334677
SÉRIE 0
FOLHA 2 / 3

CHAVE DE ACESSO
4324 0803 6520 3000 0170 5500 0000 3346 7713 1446 8450

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243240109427158 29/08/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305			15.344.304/0001-43	29/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro		99840000	29/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228	08:24:09

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

334677/1 28/09/2024 8855,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
8962,76	1523,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.962,76
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.729,17	0,00	**8.962,76**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Bauer Transportes Ltda	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	04353469004314
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Clementina Rossi	ERECHIM			RS	0390150983
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
		0			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3648	BUTILBR ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG CPR BRAINFARMA FCI : 7E5B67AD-2241-408A-9B1C-F0B04DA6E613 LOTE B24G0694 Fab/Vct. 29/04/2024 - 29/04/2026 -EAN 7896714291987	30044990	500	5102	CPR	16300	0,1980	0,1980	3227,4000	3227,40	548,66	0,0000	17	
2329	CETOCONAZOL 200MG CPR (G) GLOBO FCI : 7A55CEDC-15EC-498E-9901-4896AEEF1366 LOTE A11B00324 Fab/Vct. 17/07/2024 - 17/07/2026 -EAN 7899620911376	30049077	000	5102	CPR	60	0,2650	0,2650	15,9000	15,90	2,70	0,0000	17	
1684	DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA 0,4+0,05MG/ML XPE 120ML FR (G) CIMED FCI : F88AF133-44B9-44E0-8D71-DFC2EC02A413 LOTE 2402168 Fab/Vct. 27/01/2024 - 27/01/2026 -EAN 7896523200064	30039083	000	5102	FR	200	2,7500	2,7500	550,0000	550,00	93,50	0,0000	17	
1685	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR BRAINFARMA FCI : 451C867F-62CF-4BE5-A6FB-96906C9A6F02 LOTE B24B1248 Fab/Vct. 21/02/2024 - 21/02/2026 -EAN 7896714219301	30049099	500	5102	CPR	2400	0,0390	0,0390	93,6000	93,60	15,91	0,0000	17	
3487	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR (G) BELFAR LOTE 074089 Fab/Vct. 09/07/2024 - 09/07/2026 -EAN 7897917004008	30049037	000	5102	CPR	5500	0,0480	0,0480	264,0000	264,00	44,88	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 447706 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049077, 30049069, 30049064, 30049039, 30049037, 30049029, 30045050, 30044990, 30039083 IR 1,2% = R$ 107,56 Vlr Aprox.Trib.R$ 2.729,17 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 02/2024, EMPENHO N° 5475, EMPENHO 15616, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 29/08/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 8.962,76	**Nº 334677** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
RS CEP 99740000
FONE: 5435232700
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 334677
SÉRIE 0
FOLHA 3 / 3

CHAVE DE ACESSO
4324 0803 6520 3000 0170 5500 0000 3346 7713 1446 8450

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243240109427158 29/08/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305		15.344.304/0001-43	29/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro	99840000	29/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668 / RS	1050036228	08:24:09

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

334677/1 28/09/2024 8855,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
8962,76	1523,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.962,76
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.729,17	0,00	**8.962,76**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Bauer Transportes Ltda	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	04353469004314
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Clementina Rossi	ERECHIM			RS	0390150983
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
		0			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2669	FOSF DIS BETAMETASONA + DIPROP BETAMETASONA 5+2MG/ML 1ML AMP (G) BRAINFARMA FCI : 2BA99D2A-3DC2-4569-9C8F-9522F87A5D89 LOTE B24B0252 Fab/Vct. 05/03/2024 - 05/03/2026 -EAN 7898095343125	30049029	500	5102	AMP	330	3,0500	3,0500	1006,5000	1006,50	171,11	0,0000	17	
3856	VITAMINA D3 50000UI CAPS (COLECALCIFEROL) BRAINFARMA LOTE B24E1808 Fab/Vct. 23/04/2024 - 23/04/2026 -EAN 7896714292694	30045050	000	5102	CAP	424	0,4800	0,4800	203,5200	203,52	34,60	0,0000	17	
3825	VITAMINA D3 7000UI CAPS (COLECALCIFEROL) BRAINFARMA LOTE B24E0017 Fab/Vct. 26/03/2024 - 26/03/2026 -EAN 7896714292663	30045050	000	5102	CAP	1380	0,1840	0,1840	253,9200	253,92	43,17	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 447706 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049077, 30049069, 30049064, 30049039, 30049037, 30049029, 30045050, 30044990, 30039083 IR 1,2% = R$ 107,56 Vlr Aprox.Trib.R$ 2.729,17 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 02/2024, EMPENHO N° 5475, EMPENHO 15616, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 11/09/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 17.985,55	**Nº 335569** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
RS CEP 99740000
FONE: 5435232700
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 335569
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4324 0903 6520 3000 0170 5500 0000 3355 6918 1435 6547

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243240123348777 11/09/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305		15.344.304/0001-43	11/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro	99840000	11/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668 / RS	1050036228	13:55:53

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

335569/1 11/10/2024 17769,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
17985,55	3057,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	187,62	17.985,55
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.867,87	864,19	**17.985,55**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Bauer Transportes Ltda	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	04353469004314
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Clementina Rossi	ERECHIM			RS	0390150983
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
21	CAIXAS	0		43,000	40,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
427	IBUPROFENO 50MG/ML GTS 30ML FR NATULAB FCI : BA3B2AA4-E48B-4FB3-B00A-FE2204BED294 LOTE 0026024 Fab/Vct. 09/05/2024 - 09/05/2026 -EAN 7898133133190	30049029	500	5102	FR	500	1,8000	1,8000	900,0000	900,00	153,00	0,0000	17	
1745	MELOXICAM 15MG CPR PHARLAB LOTE 243165 Fab/Vct. 13/06/2024 - 30/06/2026 -EAN 7898216365272	30049079	000	5102	CPR	2500	0,1000	0,1000	250,0000	250,00	42,50	0,0000	17	
1829	SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG CPR (G) ACCORD LOTE M2313883 Fab/Vct. 01/10/2023 - 30/09/2025 -EAN 7898947385778	30049039	200	5102	CPR	2520	0,5400	0,5400	1360,8000	1360,80	231,34	0,0000	17	
1334	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG CPR (G) ACCORD LOTE M2405341 Fab/Vct. 01/05/2024 - 30/04/2026 -EAN 7898947385693	30049039	200	5102	CPR	8700	0,2040	0,2040	1774,8000	1774,80	301,72	0,0000	17	
3854	TIRAS P/ TESTE DE GLICOSE SANGUINEA OCPII CX C/ 50 UND MEDLEVENSOHN LOTE 1292311 Fab/Vct. 22/02/2024 - 21/02/2026 -EAN 7908007901173	38221920	600	5102	CX	690	19,8550	19,8550	13699,9500	13699,95	2328,99	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 453317 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 38221920, 30049079, 30049039, 30049029 IR 1,2% = R$ 215,83 Vlr Aprox.Trib.R$ 5.867,87 (32,63%) assim distribuido : Uniao: 15,63% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 03/2024, EMPENHO N° 5498, EMPENHO 1539, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 23/09/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 21.149,16	**Nº 336145** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
FONE: 5435232700
RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 336145
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4324 0903 6520 3000 0170 5500 0000 3361 4519 7844 3125

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243240134222431 23/09/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305		15.344.304/0001-43	23/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro	99840000	23/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS / 1050036228	08:19:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

336145/1 23/10/2024 20895,37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
21149,16	3595,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.149,16
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.230,90	0,00	**21.149,16**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Bauer Transportes Ltda	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	04353469004314
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Clementina Rossi	ERECHIM			RS	0390150983

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
33	CAIXAS	0		61,000	57,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1334	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG CPR (G) ACCORD LOTE M2405339 Fab/Vct. 01/05/2024 - 30/04/2026 -EAN 7898947385693	30049039	200	5102	CPR	18540	0,2040	0,2040	3782,1600	3782,16	642,97	0,0000	17	
1335	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG CPR ACCORD LOTE M2307333 Fab/Vct. 01/05/2023 - 01/04/2025 -EAN 7898577810770	30049039	200	5102	CPR	49620	0,3500	0,3500	17367,0000	17367,00	2952,39	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS — **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 457336 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049039 IR 1,2% = R$ 253,79 Vlr Aprox.Trib.R$ 7.230,90 (34,19%) assim distribuido : Uniao: 17,19% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 03/2024, EMPENHO N° 5443, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 02/10/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 35.837,00	**Nº 336946** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
FONE: 5435232700
RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 336946
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 5

CHAVE DE ACESSO
4324 1003 6520 3000 0170 5500 0000 3369 4613 9942 6769

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243240145975829 02/10/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305			15.344.304/0001-43	02/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro		99840000	02/10/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228	16:38:44

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

336946/1 01/11/2024 35406,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
32021,20	5443,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	235,31	35.837,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.291,91	1.083,88	**35.837,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAI	0 - EMITENTE		JAN3H95	RS	03652030000170
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD BR-480	BARAO DE COTEGIPE			RS	1700004449

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
196	CAIXAS	0		525,000	498,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2660	CAFEINA + CARISOPRODOL + DICLOFENACO + PARACETAMOL CPR BRAINFARMA FCI : EA725E49-3D98-4643-B5E2-76871A62CB44 LOTE B24C0214 Fab/Vct. 16/03/2024 - 16/03/2026 -EAN 7896714200804	30049037	500	5102	CPR	2010	0,1200	0,1200	241,2000	241,20	41,00	0,0000	17	
1906	FLUNARIZINA 10MG CPR BRAINFARMA FCI : 556970F1-2ECB-4B8C-AF5E-D5BD402BEF20 LOTE B23J2760 Fab/Vct. 04/11/2023 - 04/11/2025 -EAN 7896714239712	30049069	500	5102	CPR	15000	0,0650	0,0650	975,0000	975,00	165,75	0,0000	17	
2266	GLIMEPIRIDA 2MG CPR (G) CIMED FCI : 6F257EA9-9599-475F-AD53-58F77B27B673 LOTE 2409486 Fab/Vct. 17/04/2024 - 17/04/2026 -EAN 7896523210926	30039085	000	5102	CPR	1620	0,0700	0,0700	113,4000	113,40	19,28	0,0000	17	
2003	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG CPR (G) BRAINFARMA FCI : DABF3E0B-C324-4E10-A235-7C12C2D9E628 LOTE B23M2384 Fab/Vct. 17/01/2024 - 17/01/2026 -EAN 7896714205779	30049079	520	5102	CPR	23000	0,0750	0,0750	1725,0000	710,29	120,75	0,0000	17	
3419	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO SUSP 100ML FR IMEC LOTE 0080137 Fab/Vct. 21/06/2024 - 21/06/2026 -EAN 7898179711024	30039099	000	5102	FR	50	2,7500	2,7500	137,5000	137,50	23,38	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 461732 {LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. ISENTO DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 38221920, 30049099, 30049079, 30049073, 30049069, 30049066, 30049062, 30049059, 30049045, 30049041, 30049039, 30049037, 30049029, 30043939, 30039099, 30039085, 21069030 IR 1,2% = R$ 430,02 Vlr Aprox.Trib.R$ 11.291,91 (31,51%) assim distribuido : Uniao: 14,51% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Medicamento Isento de ICMS cfe Artigo 9, inciso CXV, apendive XXIII, do Livro I do RICMS/RS e Convenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 179,42 -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R$ 208,16 REFERENTE AO PE N° 03/2024, EMPENHO N° 5554, EMPENHO 1794, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 02/10/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 35.837,00	**Nº 336946** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
FONE: 5435232700
RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 336946
SÉRIE 0
FOLHA 2 / 5

CHAVE DE ACESSO
4324 1003 6520 3000 0170 5500 0000 3369 4613 9942 6769

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243240145975829 02/10/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305			15.344.304/0001-43	02/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro	99840000		02/10/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228	16:38:44

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

336946/1 01/11/2024 35406,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
32021,20	5443,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	235,31	35.837,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.291,91	1.083,88	**35.837,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAI	0 - EMITENTE		JAN3H95	RS	03652030000170
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD BR-480	BARAO DE COTEGIPE			RS	1700004449

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
196	CAIXAS	0		525,000	498,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3767	IBUPROFENO 50MG/ML GTS 30ML FR (G) BRAINFARMA FCI : FCA0A242-66BB-46C0-92F5-DAD91D829963 LOTE B24G0764 Fab/Vct. 05/08/2024 - 05/08/2026 -EAN 7898095343873	30049029	000	5102	FR	375	1,8000	1,8000	675,0000	675,00	114,75	0,0000	17	
2426	ISOSSORBIDA MONONITRATO 20MG CPR (G) BIOLAB FCI : 71419BB4-2C69-47EB-9355-FFF8924EEE55 LOTE 40511143 Fab/Vct. 27/07/2024 - 31/07/2026 -EAN 7896112401315	30049059	520	5102	CPR	3030	0,1750	0,1750	530,2500	218,34	37,12	0,0000	17	
458	LEVOMEPROMAZINA 100MG CPR (G) (C1) HIPOLABOR FCI : 4F6952A1-B96A-487E-902B-EDA23D9E9784 LOTE 023/24M Fab/Vct. 20/04/2024 - 31/03/2026 -EAN 7898470682986	30049079	500	5102	CPR	1000	0,5500	0,5500	550,0000	550,00	93,50	0,0000	17	
459	LEVOMEPROMAZINA 25MG CPR (C1) CRISTALIA FCI : 5AAA6879-DB62-4556-AEA6-27DA1ACFB7BF LOTE 50015900 Fab/Vct. 26/06/2024 - 26/06/2026 -EAN 7896676403381	30049079	500	5102	CPR	600	0,4700	0,4700	282,0000	282,00	47,94	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS | **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 461732

{LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. ISENTO DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 38221920, 30049099, 30049079, 30049073, 30049069, 30049066, 30049062, 30049059, 30049045, 30049041, 30049039, 30049037, 30049029, 30043939, 30039099, 30039085, 21069030 IR 1,2% = R$ 430,02 Vlr Aprox.Trib.R$ 11.291,91 (31,51%) assim distribuido : Uniao: 14,51% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Medicamento Isento de ICMS cfe Artigo 9, inciso CXV, apendive XXIII, do Livro I do RICMS/RS e Convenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 179,42 -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R$ 208,16 REFERENTE AO PE N° 03/2024, EMPENHO N° 5554, EMPENHO 1794, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 02/10/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 35.837,00	**Nº 336946** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
FONE: 5435232700
RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 336946
SÉRIE 0
FOLHA 3 / 5

CHAVE DE ACESSO
4324 1003 6520 3000 0170 5500 0000 3369 4613 9942 6769

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243240145975829 02/10/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305			15.344.304/0001-43	02/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro	99840000		02/10/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228	16:38:44

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

336946/1 01/11/2024 35406,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
32021,20	5443,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	235,31	35.837,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.291,91	1.083,88	**35.837,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAI	0 - EMITENTE		JAN3H95	RS	03652030000170
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD BR-480	BARAO DE COTEGIPE			RS	1700004449

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
196	CAIXAS	0		525,000	498,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
496	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) BRAINFARMA FCI : 3D96E2E1-89FF-4224-AC84-82CE536F0811 LOTE B24A1431 Fab/Vct. 27/01/2024 - 27/01/2026 -EAN 7896714208565	30049069	540	5102	CPR	74490	0,0320	0,0320	2383,6800	0,00	0,00	0,0000		
1745	MELOXICAM 15MG CPR PHARLAB LOTE 243165 Fab/Vct. 13/06/2024 - 30/06/2026 -EAN 7898216365272	30049079	000	5102	CPR	1000	0,1000	0,1000	100,0000	100,00	17,00	0,0000	17	
3297	METOCLOPRAMIDA 10MG CPR (G) BELFAR LOTE 084265 Fab/Vct. 15/08/2024 - 15/08/2026 -EAN 7897917005715	30049041	000	5102	CPR	10000	0,0550	0,0550	550,0000	550,00	93,50	0,0000	17	
2287	METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAG 50G TB + APLIC (G) PRATI DONADUZZI FCI : C80F8EE6-2319-4341-A8C4-79DA2CA91F55 LOTE 24E81X Fab/Vct. 25/04/2024 - 25/04/2026 -EAN 7899547507409	30049066	500	5102	TB	500	4,8000	4,8000	2400,0000	2400,00	408,00	0,0000	17	
1886	NIFEDIPINO 10MG CPR BRAINFARMA FCI : 417BA4CB-78D2-46A7-90BB-DD8C2ACE2386 LOTE B22M1519 Fab/Vct. 17/12/2022 - 17/12/2025 -EAN 7896714200064	30049062	020	5102	CPR	1590	0,0980	0,0980	155,8200	64,16	10,91	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 461732 {LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. ISENTO DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 38221920, 30049099, 30049079, 30049073, 30049069, 30049066, 30049062, 30049059, 30049045, 30049041, 30049039, 30049037, 30049029, 30043939, 30039099, 30039085, 21069030 IR 1,2% = R$ 430,02 Vlr Aprox.Trib.R$ 11.291,91 (31,51%) assim distribuido : Uniao: 14,51% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Medicamento Isento de ICMS cfe Artigo 9, inciso CXV, apendive XXIII, do Livro I do RICMS/RS e Convenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 179,42 -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R$ 208,16 REFERENTE AO PE N° 03/2024, EMPENHO N° 5554, EMPENHO 1794, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 02/10/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 35.837,00	**Nº 336946** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
FONE: 5435232700
RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 336946
SÉRIE 0
FOLHA 4 / 5

CHAVE DE ACESSO
4324 1003 6520 3000 0170 5500 0000 3369 4613 9942 6769

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243240145975829 02/10/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305			15.344.304/0001-43	02/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro		99840000	02/10/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228	16:38:44

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

336946/1 01/11/2024 35406,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
32021,20	5443,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	235,31	35.837,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.291,91	1.083,88	**35.837,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAI	0 - EMITENTE		JAN3H95	RS	03652030000170
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD BR-480	BARAO DE COTEGIPE			RS	1700004449
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
196	CAIXAS	0		525,000	498,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
809	NIFEDIPINO 20MG CPR BRAINFARMA FCI : FD4593D7-D724-4CDC-A3BC-34509A1EE695 LOTE B23J2752 Fab/Vct. 30/09/2023 - 30/09/2026 -EAN 7896714200125	30049062	520	5102	CPR	240	0,0980	0,0980	23,5200	9,68	1,65	0,0000	17	
3239	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAG 60G TB + APLIC (G) BRAINFARMA FCI : B01C6D95-2D04-4D09-A3B3-987BFE7C4603 LOTE B24G1030 Fab/Vct. 10/08/2024 - 10/08/2026 -EAN 7896714265766	30049099	500	5102	TB	119	5,3800	5,3800	640,2200	640,22	108,84	0,0000	17	
3815	PARACETAMOL 750MG CPR BELFAR LOTE 084487 Fab/Vct. 30/08/2024 - 30/08/2026 -EAN 7897917006071	30049045	000	5102	CPR	13200	0,1020	0,1020	1346,4000	1346,40	228,89	0,0000	17	
1789	PIROXICAM 20MG CAPS BRAINFARMA FCI : 796DF27A-814F-4065-BDD9-6A8A993CD582 LOTE B24D1286 Fab/Vct. 09/05/2024 - 09/05/2026 -EAN 7896714267395	30049073	500	5102	CAP	570	0,2300	0,2300	131,1000	131,10	22,29	0,0000	17	
3984	SAIS P/ REIDRATAÇAO ORAL 27,9G ENV MAYBEN LOTE 05249 Fab/Vct. 01/08/2024 - 01/08/2026 -EAN 7898695201382	21069030	000	5102	ENV	1250	0,8800	0,8800	1100,0000	1100,00	187,00	0,0000	17	
2939	SIMETICONA 40MG CPR PHARMASCIENCE LOTE 380-067/24 Fab/Vct. 01/08/2024 - 30/08/2026 -EAN 7898014567816	30049099	000	5102	CPR	21200	0,0800	0,0800	1696,0000	1696,00	288,32	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 461732 {LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. ISENTO DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 38221920, 30049099, 30049079, 30049073, 30049069, 30049066, 30049062, 30049059, 30049045, 30049041, 30049039, 30049037, 30049029, 30043939, 30039099, 30039085, 21069030 IR 1,2% = R$ 430,02 Vlr Aprox.Trib.R$ 11.291,91 (31,51%) assim distribuido : Uniao: 14,51% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Medicamento Isento de ICMS cfe Artigo 9, inciso CXV, apendive XXIII, do Livro I do RICMS/RS e Convenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 179,42 -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R$ 208,16 REFERENTE AO PE N° 03/2024, EMPENHO N° 5554, EMPENHO 1794, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 02/10/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 35.837,00	**Nº 336946** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
FONE: 5435232700
RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 336946
SÉRIE 0
FOLHA 5 / 5

CHAVE DE ACESSO
4324 1003 6520 3000 0170 5500 0000 3369 4613 9942 6769

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243240145975829 02/10/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305			15.344.304/0001-43	02/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro	99840000		02/10/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228	16:38:44

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

336946/1 01/11/2024 35406,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
32021,20	5443,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	235,31	35.837,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.291,91	1.083,88	**35.837,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAI	0 - EMITENTE		JAN3H95	RS	03652030000170
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD BR-480	BARAO DE COTEGIPE			RS	1700004449

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
196	CAIXAS	0		525,000	498,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1334	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG CPR (G) ACCORD LOTE M2405142 Fab/Vct. 01/05/2024 - 30/04/2026 -EAN 7898947385693	30049039	200	5102	CPR	930	0,2040	0,2040	189,7200	189,72	32,25	0,0000	17	
1334	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG CPR (G) ACCORD LOTE M2405339 Fab/Vct. 01/05/2024 - 30/04/2026 -EAN 7898947385693	30049039	200	5102	CPR	6660	0,2040	0,2040	1358,6400	1358,64	230,97	0,0000	17	
2683	SULFATO FERROSO 200MG (40MG FE) CPR BELFAR FCI : 52605067-50D9-4C9F-9AC3-E976725E1494 LOTE 074178 Fab/Vct. 15/07/2024 - 15/07/2026 -EAN 7897917002622	30049099	000	5102	CPR	28000	0,0360	0,0360	1008,0000	1008,00	171,36	0,0000	17	
1876	TIBOLONA 2,5MG CPR (G) BRAINFARMA FCI : 2819FF50-B796-42F2-A1C0-511AFF601050 LOTE B23K0126 Fab/Vct. 19/01/2024 - 19/01/2026 -EAN 7896714242194	30043939	500	5102	CPR	2800	0,5150	0,5150	1442,0000	1442,00	245,14	0,0000	17	
3854	TIRAS P/ TESTE DE GLICOSE SANGUINEA OCPII CX C/ 50 UND MEDLEVENSOHN LOTE 1292386 Fab/Vct. 27/03/2024 - 26/03/2026 -EAN 7908007901173	38221920	600	5102	CX	810	19,8550	19,8550	16082,5500	16082,55	2734,03	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 461732 {LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. ISENTO DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 38221920, 30049099, 30049079, 30049073, 30049069, 30049066, 30049062, 30049059, 30049045, 30049041, 30049039, 30049037, 30049029, 30043939, 30039099, 30039085, 21069030 IR 1,2% = R$ 430,02 Vlr Aprox.Trib.R$ 11.291,91 (31,51%) assim distribuido : Uniao: 14,51% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Medicamento Isento de ICMS cfe Artigo 9, inciso CXV, apendive XXIII, do Livro I do RICMS/RS e Convenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 179,42 -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R$ 208,16 REFERENTE AO PE N° 03/2024, EMPENHO N° 5554, EMPENHO 1794, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 02/10/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 16.370,81	**Nº 336947** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
FONE: 5435232700
RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 336947
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 3

CHAVE DE ACESSO
4324 1003 6520 3000 0170 5500 0000 3369 4715 3078 9090

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243240145981754 02/10/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305			15.344.304/0001-43	02/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro		99840000	02/10/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228	16:41:49

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

336947/1 01/11/2024 16174,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
16370,81	2783,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.370,81
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.984,91	0,00	**16.370,81**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAI	0 - EMITENTE		JAN3H95	RS	03652030000170
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD BR-480	BARAO DE COTEGIPE			RS	1700004449

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
		0			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3552	ACEBROFILINA 10MG/ML XPE AD 120ML FR (G) GLOBO LOTE A39A04024 Fab/Vct. 17/08/2024 - 17/08/2026 -EAN 7899620912731	30039049	000	5102	FR	300	8,0000	8,0000	2400,0000	2400,00	408,00	0,0000	17	
1600	ACEBROFILINA 5MG/ML XPE INF 120ML FR (G) CIMED FCI : A848C645-ABD0-49AA-9A7A-137D21067E82 LOTE 2400243 Fab/Vct. 05/01/2024 - 05/01/2026 -EAN 7896523209128	30039049	500	5102	FR	100	4,5000	4,5000	450,0000	450,00	76,50	0,0000	17	
3176	ACICLOVIR 50MG/G CREME 10G TB (G) BRAINFARMA FCI : 2D827878-BE7D-4441-9CED-478A7D206775 LOTE B24D1546 Fab/Vct. 17/04/2024 - 17/04/2026 -EAN 7896714265308	30049069	500	5102	TB	50	1,9800	1,9800	99,0000	99,00	16,83	0,0000	17	
631	AMINOFILINA 100MG CPR (G) HIPOLABOR FCI : 1A6016F7-A83E-4506-A111-FE1E9CC7B472 LOTE 1130/23M Fab/Vct. 17/07/2023 - 30/06/2025 -EAN 7898470680487	30049099	500	5102	CPR	500	0,0480	0,0480	24,0000	24,00	4,08	0,0000	17	
655	AMITRIPTILINA 25MG CPR (G) (C1) BRAINFARMA FCI : FD7311C3-56B0-4902-819B-B504407EA348 LOTE B24D2872 Fab/Vct. 02/05/2024 - 02/05/2026 -EAN 7896714208190	30049039	500	5102	CPR	158000	0,0320	0,0320	5056,0000	5056,00	859,52	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 461645 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049077, 30049069, 30049064, 30049039, 30045050, 30039099, 30039083, 30039049, 30031012 IR 1,2% = R$ 196,45 Vlr Aprox.Trib.R$ 4.984,91 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 02/2024, EMPENHO N° 5529, EMPENHO 1769, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Dt Emissão: 02/10/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR	R$ 16.370,81	**Nº 336947** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
FONE: 5435232700
RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 336947
SÉRIE 0
FOLHA 2 / 3

CHAVE DE ACESSO
4324 1003 6520 3000 0170 5500 0000 3369 4715 3078 9090

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243240145981754 02/10/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305			15.344.304/0001-43	02/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro	99840000		02/10/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228	16:41:49

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

336947/1 01/11/2024 16174,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
16370,81	2783,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.370,81
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.984,91	0,00	**16.370,81**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAI	0 - EMITENTE		JAN3H95	RS	03652030000170
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD BR-480	BARAO DE COTEGIPE			RS	1700004449
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
		0			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
665	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP 150ML FR (G) CIMED LOTE 2405212 Fab/Vct. 04/03/2024 - 04/03/2026 -EAN 7896523212586	30031012	000	5102	FR	100	4,3500	4,3500	435,0000	435,00	73,95	0,0000	17	
747	BROMAZEPAM 6MG CPR (G) (B1) BRAINFARMA FCI : 26718A45-F2F0-410A-944D-445AE6CDE292 LOTE B23J1528 Fab/Vct. 21/09/2023 - 21/09/2025 -EAN 7896714212371	30049064	500	5102	CPR	480	0,1080	0,1080	51,8400	51,84	8,81	0,0000	17	
4082	BUTILBR ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG CPR BELFAR LOTE 064058 Fab/Vct. 05/06/2024 - 05/06/2026 -EAN 7897917002943	30049099	000	5102	CPR	19500	0,1980	0,1980	3861,0000	3861,00	656,37	0,0000	17	
3553	CETOCONAZOL 200MG CPR GLOBO FCI : 17809214-770F-416E-9E15-CB3130A44320 LOTE A11D00224 Fab/Vct. 17/07/2024 - 17/07/2026 -EAN 7898060139883	30049077	000	5102	CPR	90	0,2650	0,2650	23,8500	23,85	4,05	0,0000	17	
97	DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR 120ML FR (G) FARMACE LOTE DB24C136 Fab/Vct. 08/03/2024 - 08/02/2026 -EAN 7898166041189	30039099	000	5102	FR	240	2,3370	2,3370	560,8800	560,88	95,35	0,0000	17	
1684	DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA 0,4+0,05MG/ML XPE 120ML FR (G) CIMED FCI : F88AF133-44B9-44E0-8D71-DFC2EC02A413 LOTE 2402167 Fab/Vct. 27/01/2024 - 27/01/2026 -EAN 7896523200064	30039083	000	5102	FR	300	2,7500	2,7500	825,0000	825,00	140,25	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 461645 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049077, 30049069, 30049064, 30049039, 30045050, 30039099, 30039083, 30039049, 30031012 IR 1,2% = R$ 196,45 Vlr Aprox.Trib.R$ 4.984,91 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 02/2024, EMPENHO N° 5529, EMPENHO 1769, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Dt Emissão: 02/10/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR	R$ 16.370,81	**Nº 336947** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

Identificação do Emitente

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
RS CEP 99740000
FONE: 5435232700
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 336947
SÉRIE 0
FOLHA 3 / 3

CHAVE DE ACESSO
4324 1003 6520 3000 0170 5500 0000 3369 4715 3078 9090

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243240145981754 02/10/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305			15.344.304/0001-43	02/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro	99840000		02/10/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228	16:41:49

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

336947/1 01/11/2024 16174,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
16370,81	2783,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.370,81
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.984,91	0,00	**16.370,81**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAI	0 - EMITENTE		JAN3H95	RS	03652030000170
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD BR-480	BARAO DE COTEGIPE			RS	1700004449
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
		0			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3480	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOL ORAL 100ML FR BRAINFARMA FCI : 0D98F82F-7154-4021-81E6-2E837479ED09 LOTE B24C2973 Fab/Vct. 09/04/2024 - 09/04/2026 -EAN 7896714219318	30049099	500	5102	FR	850	1,6000	1,6000	1360,0000	1360,00	231,20	0,0000	17	
1685	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR BRAINFARMA FCI : 451C867F-62CF-4BE5-A6FB-96906C9A6F02 LOTE B24C1555 Fab/Vct. 15/03/2024 - 15/03/2026 -EAN 7896714219301	30049099	500	5102	CPR	16400	0,0390	0,0390	639,6000	639,60	108,73	0,0000	17	
3856	VITAMINA D3 50000UI CAPS (COLECALCIFEROL) BRAINFARMA LOTE B24F0938 Fab/Vct. 03/05/2024 - 03/05/2026 -EAN 7896714292694	30045050	000	5102	CAP	344	0,4800	0,4800	165,1200	165,12	28,07	0,0000	17	
3825	VITAMINA D3 7000UI CAPS (COLECALCIFEROL) BRAINFARMA LOTE B24E0017 Fab/Vct. 26/03/2024 - 26/03/2026 -EAN 7896714292663	30045050	000	5102	CAP	2280	0,1840	0,1840	419,5200	419,52	71,32	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 461645 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049077, 30049069, 30049064, 30049039, 30045050, 30039099, 30039083, 30039049, 30031012 IR 1,2% = R$ 196,45 Vlr Aprox.Trib.R$ 4.984,91 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 02/2024, EMPENHO N° 5529, EMPENHO 1769, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 30/10/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 31.608,28	**Nº 338610** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
FONE: 5435232700
RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 338610
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4324 1003 6520 3000 0170 5500 0000 3386 1010 7105 2222

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243240176720606 30/10/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305			15.344.304/0001-43	30/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro		99840000	30/10/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228	14:15:26

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

338610/1 29/11/2024 31228,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
31608,28	5373,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,68	31.608,28
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.707,25	118,28	**31.608,28**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Bauer Transportes Ltda	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	04353469004314
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Clementina Rossi	ERECHIM			RS	0390150983

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
42	CX 1 PALLET	0		140,000	133,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3695	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML FR SIST ABERTO LBS LABORASA LOTE 405260 Fab/Vct. 01/07/2024 - 01/07/2026 -EAN 7896830011001	33079000	000	5102	FR	216	1,6800	1,6800	362,8800	362,88	61,69	0,0000	17	
3489	COMPLEXO B CPR SOOLIS LOTE 241.112 Fab/Vct. 05/08/2024 - 05/08/2026 -EAN 7898969455152	21069030	000	5102	CPR	62500	0,0300	0,0300	1875,0000	1875,00	318,75	0,0000	17	
457	LEVOMEPROMAZINA 100MG CPR (C1) CRISTALIA FCI : D2F2F65C-29AA-4320-9182-5B9DD673CD70 LOTE 50017020 Fab/Vct. 23/07/2024 - 23/07/2026 -EAN 7896676403374	30049079	500	5102	CPR	2400	0,5500	0,5500	1320,0000	1320,00	224,40	0,0000	17	
1787	PERMETRINA 5% LOÇAO 60ML FR IFAL FCI : F64178B3-2620-42EF-9649-45F5332710D5 LOTE 38924 Fab/Vct. 29/07/2024 - 23/07/2027 -EAN 7898016413302	30049021	500	5102	FR	50	2,9000	2,9000	145,0000	145,00	24,65	0,0000	17	
3714	SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG CPR (G) CIMED LOTE C2403802 Fab/Vct. 03/02/2024 - 31/01/2027 -EAN 7896523201542	30049039	200	5102	CPR	5010	0,5400	0,5400	2705,4000	2705,40	459,92	0,0000	17	
1336	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG CPR (G) ACCORD LOTE M2405410 Fab/Vct. 01/05/2024 - 30/04/2026 -EAN 7898947385730	30049039	200	5102	CPR	72000	0,3500	0,3500	25200,0000	25200,00	4284,00	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 474086 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 33079000, 30049079, 30049039, 30049021, 21069030 IR 1,2% = R$ 379,29 Vlr Aprox.Trib.R$ 10.707,25 (33,87%) assim distribuido : Uniao: 16,76% Estado: 17,11% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 03/2024, EMPENHO N° 5554, EMPENHO 1794, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 30/10/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 17.667,00	**Nº 338611** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
RS CEP 99740000
FONE: 5435232700
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 338611
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4324 1003 6520 3000 0170 5500 0000 3386 1117 4186 2170

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243240176723452 30/10/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305			15.344.304/0001-43	30/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro		99840000	30/10/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228	14:16:50

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

338611/1 29/11/2024 17455,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
17667,00	3003,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,11	17.667,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.029,13	18,92	**17.667,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Bauer Transportes Ltda	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	04353469004314
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Clementina Rossi	ERECHIM			RS	0390150983
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
		0			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3489	COMPLEXO B CPR SOOLIS LOTE 241.112 Fab/Vct. 05/08/2024 - 05/08/2026 -EAN 7898969455152	21069030	000	5102	CPR	10000	0,0300	0,0300	300,0000	300,00	51,00	0,0000	17	
1336	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG CPR (G) ACCORD LOTE M2405410 Fab/Vct. 01/05/2024 - 30/04/2026 -EAN 7898947385730	30049039	200	5102	CPR	49620	0,3500	0,3500	17367,0000	17367,00	2952,39	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 474089 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049039, 21069030 IR 1,2% = R$ 212,00 Vlr Aprox.Trib.R$ 6.029,13 (34,13%) assim distribuido : Uniao: 17,13% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 03/2024, EMPENHO N° 5498, EMPENHO 1539, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 08/11/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 35.478,96	**Nº 339255** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
RS CEP 99740000
FONE: 5435232700
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 339255
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 4

CHAVE DE ACESSO
4324 1103 6520 3000 0170 5500 0000 3392 5519 2258 8941

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243240187780833 08/11/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305			15.344.304/0001-43	08/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro	99840000		08/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228	15:14:03

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

339255/1 08/12/2024 35053,23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
34041,48	5787,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	326,19	35.478,96
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.325,41	1.502,42	**35.478,96**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Bauer Transportes Ltda	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	04353469004314
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Clementina Rossi	ERECHIM			RS	0390150983
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
152	CX 2 PALLETS			487,000	462,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3645	COMPLEXO B CPR QUALYNUTRI LOTE 009 Fab/Vct. 01/07/2024 - 01/07/2026 -EAN 7895143226775	21069030	000	5102	CPR	89595	0,0300	0,0300	2687,8500	2687,85	456,93	0,0000	17	
1906	FLUNARIZINA 10MG CPR BRAINFARMA FCI : 556970F1-2ECB-4B8C-AF5E-D5BD402BEF20 LOTE B23J2760 Fab/Vct. 04/11/2023 - 04/11/2025 -EAN 7896714239712	30049069	500	5102	CPR	2050	0,0650	0,0650	133,2500	133,25	22,65	0,0000	17	
2266	GLIMEPIRIDA 2MG CPR (G) CIMED FCI : 6F257EA9-9599-475F-AD53-58F77B27B673 LOTE 2420566 Fab/Vct. 21/08/2024 - 21/08/2026 -EAN 7896523210926	30039085	000	5102	CPR	600	0,0700	0,0700	42,0000	42,00	7,14	0,0000	17	
2003	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG CPR (G) BRAINFARMA FCI : DABF3E0B-C324-4E10-A235-7C12C2D9E628 LOTE B23M2384 Fab/Vct. 17/01/2024 - 17/01/2026 -EAN 7896714205779	30049079	520	5102	CPR	10600	0,0750	0,0750	795,0000	327,35	55,65	0,0000	17	
3419	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO SUSP 100ML FR IMEC LOTE 0080137 Fab/Vct. 21/06/2024 - 21/06/2026 -EAN 7898179711024	30039099	000	5102	FR	50	2,7500	2,7500	137,5000	137,50	23,38	0,0000	17	
4101	IBUPROFENO 50MG/ML GTS 30ML FR GEOLAB LOTE 2413039 Fab/Vct. 25/09/2024 - 30/09/2026 -EAN 7899095200050	30049029	000	5102	FR	200	1,8000	1,8000	360,0000	360,00	61,20	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS | **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 476709 {LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. ISENTO DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 38221920, 30049099, 30049079, 30049073, 30049069, 30049062, 30049059, 30049041, 30049039, 30049029, 30049021, 30042099, 30039099, 30039085, 30039055, 21069030 IR 1,2% = R$ 425,73 Vlr Aprox.Trib.R$ 11.325,41 (31,92%) assim distribuido : Uniao: 14,92% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Medicamento Isento de ICMS cfe Artigo 9, inciso CXV, apendive XXIII, do Livro I do RICMS/RS e Convenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 28,16 -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R$ 110,70 REFERENTE AO PE N° 03/2024, EMPENHO N° 5630, EMPENHO 2054, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 08/11/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 35.478,96	**Nº 339255** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
FONE: 5435232700
RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 339255
SÉRIE 0
FOLHA 2 / 4

CHAVE DE ACESSO
4324 1103 6520 3000 0170 5500 0000 3392 5519 2258 8941

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243240187780833 08/11/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305			15.344.304/0001-43	08/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro	99840000		08/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228	15:14:03

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

339255/1 08/12/2024 35053,23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
34041,48	5787,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	326,19	35.478,96
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.325,41	1.502,42	**35.478,96**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Bauer Transportes Ltda	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	04353469004314
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Clementina Rossi	ERECHIM			RS	0390150983
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
152	CX 2 PALLETS			487,000	462,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2426	ISOSSORBIDA MONONITRATO 20MG CPR (G) BIOLAB FCI : 71419BB4-2C69-47EB-9355-FFF8924EEE55 LOTE 40511163 Fab/Vct. 18/09/2024 - 30/09/2026 -EAN 7896112401315	30049059	520	5102	CPR	2130	0,1750	0,1750	372,7500	153,48	26,09	0,0000	17	
788	ISOSSORBIDA MONONITRATO 40MG CPR (G) ZYDUS LOTE M403463 Fab/Vct. 16/03/2024 - 28/02/2026 -EAN 7898910350079	30049059	220	5102	CPR	300	0,3450	0,3450	103,5000	42,62	7,25	0,0000	17	
457	LEVOMEPROMAZINA 100MG CPR (C1) CRISTALIA FCI : D2F2F65C-29AA-4320-9182-5B9DD673CD70 LOTE 50017020 Fab/Vct. 23/07/2024 - 23/07/2026 -EAN 7896676403374	30049079	500	5102	CPR	1400	0,5500	0,5500	770,0000	770,00	130,90	0,0000	17	
493	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 8E8702F6-AD67-4EFF-A212-AA5E14653A51 LOTE 24G98M Fab/Vct. 04/07/2024 - 04/07/2026 -EAN 7899547529142	30049069	340	5102	CPR	21120	0,0320	0,0320	675,8400	0,00	0,00	0,0000		
1745	MELOXICAM 15MG CPR PHARLAB LOTE 244108 Fab/Vct. 31/07/2024 - 31/07/2026 -EAN 7898216365272	30049079	000	5102	CPR	5000	0,1000	0,1000	500,0000	500,00	85,00	0,0000	17	
3297	METOCLOPRAMIDA 10MG CPR (G) BELFAR LOTE 094072 Fab/Vct. 05/09/2024 - 05/09/2026 -EAN 7897917005715	30049041	000	5102	CPR	5000	0,0550	0,0550	275,0000	275,00	46,75	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 476709 {LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. ISENTO DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 38221920, 30049099, 30049079, 30049073, 30049069, 30049062, 30049059, 30049041, 30049039, 30049029, 30049021, 30042099, 30039099, 30039085, 30039055, 21069030 IR 1,2% = R$ 425,73 Vlr Aprox.Trib.R$ 11.325,41 (31,92%) assim distribuido : Uniao: 14,92% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Medicamento Isento de ICMS cfe Artigo 9, inciso CXV, apendive XXIII, do Livro I do RICMS/RS e Convenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 28,16 -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R$ 110,70 REFERENTE AO PE N° 03/2024, EMPENHO N° 5630, EMPENHO 2054, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 08/11/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 35.478,96	**Nº 339255** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
RS CEP 99740000
FONE: 5435232700
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 339255
SÉRIE 0
FOLHA 3 / 4

CHAVE DE ACESSO
4324 1103 6520 3000 0170 5500 0000 3392 5519 2258 8941

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243240187780833 08/11/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305		15.344.304/0001-43	08/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro	99840000	08/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228	15:14:03

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

339255/1 08/12/2024 35053,23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
34041,48	5787,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	326,19	35.478,96
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.325,41	1.502,42	**35.478,96**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Bauer Transportes Ltda	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	04353469004314
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Clementina Rossi	ERECHIM			RS	0390150983
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
152	CX 2 PALLETS			487,000	462,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
809	NIFEDIPINO 20MG CPR BRAINFARMA FCI : FD4593D7-D724-4CDC-A3BC-34509A1EE695 LOTE B23K2033 Fab/Vct. 21/10/2023 - 21/10/2026 -EAN 7896714200125	30049062	520	5102	CPR	240	0,0980	0,0980	23,5200	9,68	1,65	0,0000	17	
3565	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAG 50G TB + 10 APLIC (G) PRATI DONADUZZI FCI : 25D23C39-3BA5-4B82-8C55-0209C9538F87 LOTE 24E2D2 Fab/Vct. 24/05/2024 - 24/05/2026 -EAN 7899547507423	30042099	500	5102	TB	50	5,3800	5,3800	269,0000	269,00	45,73	0,0000	17	
4086	PARACETAMOL 750MG CPR BRASTERAPICA LOTE 016257 Fab/Vct. 16/07/2024 - 28/07/2026 -EAN 7898100242870	30039055	500	5102	CPR	9000	0,1020	0,1020	918,0000	918,00	156,06	0,0000	17	
971	PERMETRINA 1% LOÇAO 60ML FR NATIVITA LOTE 241396 Fab/Vct. 01/10/2024 - 01/10/2026 -EAN 7897848501560	30049021	000	5102	FR	200	1,9000	1,9000	380,0000	380,00	64,60	0,0000	17	
1787	PERMETRINA 5% LOÇAO 60ML FR IFAL FCI : F64178B3-2620-42EF-9649-45F5332710D5 LOTE 38924 Fab/Vct. 29/07/2024 - 23/07/2027 -EAN 7898016413302	30049021	500	5102	FR	350	2,9000	2,9000	1015,0000	1015,00	172,55	0,0000	17	
1789	PIROXICAM 20MG CAPS BRAINFARMA FCI : 796DF27A-814F-4065-BDD9-6A8A993CD582 LOTE B24D1286 Fab/Vct. 09/05/2024 - 09/05/2026 -EAN 7896714267395	30049073	500	5102	CAP	210	0,2300	0,2300	48,3000	48,30	8,21	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 476709 {LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. ISENTO DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 38221920, 30049099, 30049079, 30049073, 30049069, 30049062, 30049059, 30049041, 30049039, 30049029, 30049021, 30042099, 30039099, 30039085, 30039055, 21069030 IR 1,2% = R$ 425,73 Vlr Aprox.Trib.R$ 11.325,41 (31,92%) assim distribuido : Uniao: 14,92% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Medicamento Isento de ICMS cfe Artigo 9, inciso CXV, apendive XXIII, do Livro I do RICMS/RS e Convenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 28,16 -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R$ 110,70 REFERENTE AO PE N° 03/2024, EMPENHO N° 5630, EMPENHO 2054, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 08/11/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 35.478,96	**Nº 339255** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
FONE: 5435232700
RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 339255
SÉRIE 0
FOLHA 4 / 4

CHAVE DE ACESSO
4324 1103 6520 3000 0170 5500 0000 3392 5519 2258 8941

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243240187780833 08/11/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305			15.344.304/0001-43	08/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro		99840000	08/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228	15:14:03

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	

FATURA

339255/1 08/12/2024 35053,23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
34041,48	5787,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	326,19	35.478,96
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.325,41	1.502,42	**35.478,96**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Bauer Transportes Ltda	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	04353469004314
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Clementina Rossi	ERECHIM			RS	0390150983
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
152	CX 2 PALLETS			487,000	462,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4161	ROSUVASTATINA CALCICA 20MG CPR (G) CIMED LOTE 2419214 Fab/Vct. 10/07/2024 - 10/07/2026 -EAN 7896523200071	30049099	000	5102	CPR	3510	0,2450	0,2450	859,9500	859,95	146,19	0,0000	17	
3984	SAIS P/ REIDRATAÇAO ORAL 27,9G ENV MAYBEN LOTE 05249 Fab/Vct. 01/08/2024 - 01/08/2026 -EAN 7898695201382	21069030	000	5102	ENV	1900	0,8800	0,8800	1672,0000	1672,00	284,24	0,0000	17	
2939	SIMETICONA 40MG CPR PHARMASCIENCE LOTE 380-081/24 Fab/Vct. 26/09/2024 - 26/09/2026 -EAN 7898014567816	30049099	000	5102	CPR	4400	0,0800	0,0800	352,0000	352,00	59,84	0,0000	17	
3714	SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG CPR (G) CIMED LOTE C2403802 Fab/Vct. 03/02/2024 - 31/01/2027 -EAN 7896523201542	30049039	200	5102	CPR	6390	0,5400	0,5400	3450,6000	3450,60	586,60	0,0000	17	
2683	SULFATO FERROSO 200MG (40MG FE) CPR BELFAR FCI : 52605067-50D9-4C9F-9AC3-E976725E1494 LOTE 094066 Fab/Vct. 05/09/2024 - 05/09/2026 -EAN 7897917002622	30049099	000	5102	CPR	5000	0,0360	0,0360	180,0000	180,00	30,60	0,0000	17	
3854	TIRAS P/ TESTE DE GLICOSE SANGUINEA OCPII CX C/ 50 UND MEDLEVENSOHN LOTE 1292274 Fab/Vct. 17/01/2024 - 16/01/2026 -EAN 7908007901173	38221920	600	5102	CX	980	19,8550	19,8550	19457,9000	19457,90	3307,84	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 476709

{LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. ISENTO DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 38221920, 30049099, 30049079, 30049073, 30049069, 30049062, 30049059, 30049041, 30049039, 30049029, 30049021, 30042099, 30039099, 30039085, 30039055, 21069030 IR 1,2% = R$ 425,73 Vlr Aprox.Trib.R$ 11.325,41 (31,92%) assim distribuido : Uniao: 14,92% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Medicamento Isento de ICMS cfe Artigo 9, inciso CXV, apendive XXIII, do Livro I do RICMS/RS e Convenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 28,16 -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R$ 110,70
REFERENTE AO PE N° 03/2024, EMPENHO N° 5630, EMPENHO 2054, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 08/11/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 15.167,78	**Nº 339257** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
RS CEP 99740000
FONE: 5435232700
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 339257
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 3

CHAVE DE ACESSO
4324 1103 6520 3000 0170 5500 0000 3392 5718 7282 4269

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243240187787909 08/11/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305		15.344.304/0001-43	08/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro	99840000	08/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668 / RS	1050036228	15:16:15

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

339257/1 08/12/2024 14985,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
15167,78	2578,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.167,78
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.618,58	0,00	**15.167,78**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Bauer Transportes Ltda	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	04353469004314
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Clementina Rossi	ERECHIM			RS	0390150983
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
		0			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3552	ACEBROFILINA 10MG/ML XPE AD 120ML FR (G) GLOBO LOTE A39A05224 Fab/Vct. 18/09/2024 - 18/09/2026 -EAN 7896209127 31	30039049	000	5102	FR	170	8,0000	8,0000	1360,0000	1360,00	231,20	0,0000	17	
2074	ACEBROFILINA 5MG/ML XPE INF 120ML FR (G) CIMED FCI : 482768C0-FB48-42E3-88E0-620593C1D888 LOTE 2423167 Fab/Vct. 03/10/2024 - 03/10/2026 -EAN 7896523209104	30039049	000	5102	FR	50	4,5000	4,5000	225,0000	225,00	38,25	0,0000	17	
546	ACICLOVIR 50MG/G CREME 10G TB (G) PRATI DONADUZZI FCI : 5D96C1FF-B4A0-44D8-8E18-0D9914DE0F22 LOTE 24E74F Fab/Vct. 08/05/2024 - 08/05/2026 -EAN 7898148299324	30049069	500	5102	TB	100	1,9800	1,9800	198,0000	198,00	33,66	0,0000	17	
655	AMITRIPTILINA 25MG CPR (G) (C1) BRAINFARMA FCI : FD7311C3-56B0-4902-819B-B504407EA348 LOTE B24F0912 Fab/Vct. 11/06/2024 - 11/06/2026 -EAN 7896714208190	30049039	500	5102	CPR	175600	0,0320	0,0320	5619,2000	5619,20	955,26	0,0000	17	
665	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP 150ML FR (G) CIMED LOTE 2405214 Fab/Vct. 04/03/2024 - 04/03/2026 -EAN 7896523212586	30031012	000	5102	FR	50	4,3500	4,3500	217,5000	217,50	36,98	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 478045 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049069, 30049064, 30049039, 30049037, 30045050, 30044990, 30039083, 30039049, 30031012 IR 1,2% = R$ 182,02 Vlr Aprox.Trib.R$ 4.618,58 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 02/2024, EMPENHO N° 5604, EMPENHO 2084, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 08/11/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 15.167,78	**Nº 339257** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
RS CEP 99740000
FONE: 5435232700
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 339257
SÉRIE 0
FOLHA 2 / 3

CHAVE DE ACESSO
4324 1103 6520 3000 0170 5500 0000 3392 5718 7282 4269

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243240187787909 08/11/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305			15.344.304/0001-43	08/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro		99840000	08/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228	15:16:15

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	

FATURA

339257/1 08/12/2024 14985,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
15167,78	2578,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.167,78
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.618,58	0,00	**15.167,78**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Bauer Transportes Ltda	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	04353469004314
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Clementina Rossi	ERECHIM			RS	0390150983
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
		0			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
747	BROMAZEPAM 6MG CPR (G) (B1) BRAINFARMA FCI : 26718A45-F2F0-410A-944D-445AE6CDE292 LOTE B23J1530 Fab/Vct. 21/09/2023 - 21/09/2025 -EAN 7896714212371	30049064	500	5102	CPR	780	0,1080	0,1080	84,2400	84,24	14,32	0,0000	17	
747	BROMAZEPAM 6MG CPR (G) (B1) BRAINFARMA FCI : 26718A45-F2F0-410A-944D-445AE6CDE292 LOTE B23J1531 Fab/Vct. 22/09/2023 - 22/09/2025 -EAN 7896714212371	30049064	500	5102	CPR	3420	0,1080	0,1080	369,3600	369,36	62,79	0,0000	17	
4082	BUTILBR ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG CPR BELFAR LOTE 064058 Fab/Vct. 05/06/2024 - 05/06/2026 -EAN 7897917002943	30049099	000	5102	CPR	6000	0,1980	0,1980	1188,0000	1188,00	201,96	0,0000	17	
3576	BUTILBR ESCOPOLAMINA 10MG DRG COSMED FCI : E05D6592-B3E8-45B7-9D37-53B47FB01D54 LOTE J24G0035 Fab/Vct. 17/07/2024 - 17/07/2026 -EAN 7896094921429	30044990	000	5102	DRG	300	0,5100	0,5100	153,0000	153,00	26,01	0,0000	17	
1684	DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA 0,4+0,05MG/ML XPE 120ML FR (G) CIMED FCI : F88AF133-44B9-44E0-8D71-DFC2EC02A413 LOTE 2402167 Fab/Vct. 27/01/2024 - 27/01/2026 -EAN 7896523200064	30039083	000	5102	FR	400	2,7500	2,7500	1100,0000	1100,00	187,00	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 478045 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049069, 30049064, 30049039, 30049037, 30045050, 30044990, 30039083, 30039049, 30031012 IR 1,2% = R$ 182,02 Vlr Aprox.Trib.R$ 4.618,58 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 02/2024, EMPENHO N° 5604, EMPENHO 2084, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 08/11/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 15.167,78	**Nº 339257** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
RS CEP 99740000
FONE: 5435232700
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 339257
SÉRIE 0
FOLHA 3 / 3

CHAVE DE ACESSO
4324 1103 6520 3000 0170 5500 0000 3392 5718 7282 4269

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243240187787909 08/11/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305		15.344.304/0001-43		08/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro	99840000		08/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228	15:16:15

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

339257/1 08/12/2024 14985,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
15167,78	2578,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.167,78
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.618,58	0,00	**15.167,78**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Bauer Transportes Ltda	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	04353469004314
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Clementina Rossi	ERECHIM			RS	0390150983
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
		0			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3780	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOL ORAL 100ML FR AIRELA LOTE 24G0509 Fab/Vct. 23/07/2024 - 23/07/2026 -EAN 7894164010417	30049099	000	5102	FR	720	1,6000	1,6000	1152,0000	1152,00	195,84	0,0000	17	
2299	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR (G) BRAINFARMA FCI : 91CF9E86-4FCF-409A-BBFA-9681BF157F32 LOTE B24A0065 Fab/Vct. 31/01/2024 - 31/01/2026 -EAN 7896714201498	30049069	500	5102	CPR	1400	0,0390	0,0390	54,6000	54,60	9,28	0,0000	17	
3344	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR (G) BELFAR LOTE 094140 Fab/Vct. 11/09/2024 - 11/09/2026 -EAN 7897917000420	30049037	000	5102	CPR	1000	0,0480	0,0480	48,0000	48,00	8,16	0,0000	17	
3856	VITAMINA D3 50000UI CAPS (COLECALCIFEROL) BRAINFARMA LOTE B24J1326 Fab/Vct. 23/08/2024 - 23/08/2026 -EAN 7896714292694	30045050	000	5102	CAP	2504	0,4800	0,4800	1201,9200	1201,92	204,33	0,0000	17	
2552	VITAMINA D3 7000UI CPR (COLECALCIFEROL) BRASTERAPICA LOTE 016394 Fab/Vct. 20/08/2024 - 28/08/2026 -EAN 7898100244317	30045050	000	5102	CAP	11940	0,1840	0,1840	2196,9600	2196,96	373,48	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 478045 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049069, 30049064, 30049039, 30049037, 30045050, 30044990, 30039083, 30039049, 30031012 IR 1,2% = R$ 182,02 Vlr Aprox.Trib.R$ 4.618,58 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 02/2024, EMPENHO N° 5604, EMPENHO 2084, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Dt Emissão: 12/11/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR	R$ 81.855,62	**Nº 339446** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

Identificação do Emitente

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
RS CEP 99740000
FONE: 5435232700
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 339446
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 5

CHAVE DE ACESSO
4324 1103 6520 3000 0170 5500 0000 3394 4612 7828 2472

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		243240192015208 12/11/2024
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305			15.344.304/0001-43	12/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro		99840000	12/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228	17:35:05

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

339446/1 12/12/2024 80873,37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
78226,77	13298,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	418,33	81.855,62
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.921,97	1.926,81	**81.855,62**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAI	0 - EMITENTE		JAN3H95	RS	03652030000170
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD BR-480	BARAO DE COTEGIPE			RS	1700004449
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
115	CAIXAS	0		638,000	606,100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3645	COMPLEXO B CPR QUALYNUTRI LOTE 009 Fab/Vct. 01/07/2024 - 01/07/2026 -EAN 7895143226775	21069030	000	5102	CPR	18810	0,0300	0,0300	564,3000	564,30	95,93	0,0000	17	
1906	FLUNARIZINA 10MG CPR BRAINFARMA FCI : 556970F1-2ECB-4B8C-AF5E-D5BD402BEF20 LOTE B23J2760 Fab/Vct. 04/11/2023 - 04/11/2025 -EAN 7896714239712	30049069	500	5102	CPR	1050	0,0650	0,0650	68,2500	68,25	11,60	0,0000	17	
2266	GLIMEPIRIDA 2MG CPR (G) CIMED FCI : 6F257EA9-9599-475F-AD53-58F77B27B673 LOTE 2421617 Fab/Vct. 10/06/2024 - 10/06/2026 -EAN 7896523210926	30039085	000	5102	CPR	810	0,0700	0,0700	56,7000	56,70	9,64	0,0000	17	
2266	GLIMEPIRIDA 2MG CPR (G) CIMED FCI : 6F257EA9-9599-475F-AD53-58F77B27B673 LOTE 2420566 Fab/Vct. 21/08/2024 - 21/08/2026 -EAN 7896523210926	30039085	000	5102	CPR	3210	0,0700	0,0700	224,7000	224,70	38,20	0,0000	17	
2003	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG CPR (G) BRAINFARMA FCI : DABF3E0B-C324-4E10-A235-7C12C2D9E628 LOTE B23M2384 Fab/Vct. 17/01/2024 - 17/01/2026 -EAN 7896714205779	30049079	520	5102	CPR	25000	0,0750	0,0750	1875,0000	772,05	131,25	0,0000	17	
3419	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO SUSP 100ML FR IMEC LOTE 0080137 Fab/Vct. 21/06/2024 - 21/06/2026 -EAN 7898179711024	30039099	000	5102	FR	200	2,7500	2,7500	550,0000	550,00	93,50	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 478677

{LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. ISENTO DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 38221920, 30049099, 30049095, 30049079, 30049069, 30049066, 30049062, 30049059, 30049041, 30049039, 30049029, 30049021, 30042099, 30039099, 30039085, 30039055, 21069030 IR 1,2% = R$ 982,25 Vlr Aprox.Trib.R$ 26.921,97 (32,89%) assim distribuido : Uniao: 15,89% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Medicamento Isento de ICMS cfe Artigo 9, inciso CXV, apendive XXIII, do Livro I do RICMS/RS e Convenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 103,68 -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R$ 165,78 REFERENTE AO PE N° 03/2024, OC N° 5697, EMPENHO 2322, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 12/11/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 81.855,62	**Nº 339446** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro **FONE: 5435232700**
BARAO DE COTEGIPE RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 339446
SÉRIE 0
FOLHA 2 / 5

CHAVE DE ACESSO
4324 1103 6520 3000 0170 5500 0000 3394 4612 7828 2472

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243240192015208 12/11/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305			15.344.304/0001-43	12/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro	99840000		12/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228	17:35:05

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

339446/1 12/12/2024 80873,37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
78226,77	13298,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	418,33	81.855,62
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.921,97	1.926,81	**81.855,62**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAI	0 - EMITENTE		JAN3H95	RS	03652030000170
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD BR-480	BARAO DE COTEGIPE			RS	1700004449

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
115	CAIXAS	0		638,000	606,100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4101	IBUPROFENO 50MG/ML GTS 30ML FR GEOLAB LOTE 2413039 Fab/Vct. 25/09/2024 - 30/09/2026 -EAN 7899095200050	30049029	000	5102	FR	425	1,8000	1,8000	765,0000	765,00	130,05	0,0000	17	
788	ISOSSORBIDA MONONITRATO 40MG CPR (G) ZYDUS LOTE M403463 Fab/Vct. 16/03/2024 - 28/02/2026 -EAN 7898910350079	30049059	220	5102	CPR	100	0,3450	0,3450	34,5000	14,21	2,42	0,0000	17	
459	LEVOMEPROMAZINA 25MG CPR (C1) CRISTALIA FCI : 5AAA6879-DB62-4556-AEA6-27DA1ACFB7BF LOTE 50017029 Fab/Vct. 23/07/2024 - 23/07/2026 -EAN 7896676403381	30049079	500	5102	CPR	200	0,4700	0,4700	94,0000	94,00	15,98	0,0000	17	
493	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 8E8702F6-AD67-4EFF-A212-AA5E14653A51 LOTE 24G98M Fab/Vct. 04/07/2024 - 04/07/2026 -EAN 7899547529142	30049069	340	5102	CPR	77760	0,0320	0,0320	2488,3200	0,00	0,00	0,0000		
3297	METOCLOPRAMIDA 10MG CPR (G) BELFAR LOTE 094072 Fab/Vct. 05/09/2024 - 05/09/2026 -EAN 7897917005715	30049041	000	5102	CPR	8000	0,0550	0,0550	440,0000	440,00	74,80	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 478677 {LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. ISENTO DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 38221920, 30049099, 30049095, 30049079, 30049069, 30049066, 30049062, 30049059, 30049041, 30049039, 30049029, 30049021, 30042099, 30039099, 30039085, 30039055, 21069030 IR 1,2% = R$ 982,25 Vlr Aprox.Trib.R$ 26.921,97 (32,89%) assim distribuido : Uniao: 15,89% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Medicamento Isento de ICMS cfe Artigo 9, inciso CXV, apendive XXIII, do Livro I do RICMS/RS e Convenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 103,68 -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R$ 165,78 REFERENTE AO PE N° 03/2024, OC N° 5697, EMPENHO 2322, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 12/11/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 81.855,62	**Nº 339446** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
FONE: 5435232700
RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 339446
SÉRIE 0
FOLHA 3 / 5

CHAVE DE ACESSO
4324 1103 6520 3000 0170 5500 0000 3394 4612 7828 2472

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243240192015208 12/11/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305			15.344.304/0001-43	12/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro		99840000	12/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228	17:35:05

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	

FATURA

339446/1 12/12/2024 80873,37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
78226,77	13298,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	418,33	81.855,62
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.921,97	1.926,81	**81.855,62**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAI	0 - EMITENTE		JAN3H95	RS	03652030000170
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD BR-480	BARAO DE COTEGIPE			RS	1700004449

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
115	CAIXAS	0		638,000	606,100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2287	METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAG 50G TB + APLIC (G) PRATI DONADUZZI FCI : C80F8EE6-2319-4341-A8C4-79DA2CA91F55 LOTE 24E32Y Fab/Vct. 14/05/2024 - 14/05/2026 -EAN 7899547507409	30049066	500	5102	TB	50	4,8000	4,8000	240,0000	240,00	40,80	0,0000	17	
1886	NIFEDIPINO 10MG CPR BRAINFARMA FCI : 417BA4CB-78D2-46A7-90BB-DD8C2ACE2386 LOTE B22M1519 Fab/Vct. 17/12/2022 - 17/12/2025 -EAN 7896714200064	30049062	020	5102	CPR	300	0,0980	0,0980	29,4000	12,11	2,06	0,0000	17	
3565	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAG 50G TB + 10 APLIC (G) PRATI DONADUZZI FCI : 25D23C39-3BA5-4B82-8C55-0209C9538F87 LOTE 24E2D2 Fab/Vct. 24/05/2024 - 24/05/2026 -EAN 7899547507423	30042099	500	5102	TB	150	5,3800	5,3800	807,0000	807,00	137,19	0,0000	17	
4086	PARACETAMOL 750MG CPR BRASTERAPICA FCI : 1A424D8F-81C9-4C36-8448-6224973E2546 LOTE 016208 Fab/Vct. 31/07/2024 - 28/07/2026 -EAN 7898100242870	30039055	500	5102	CPR	8000	0,1020	0,1020	816,0000	816,00	138,72	0,0000	17	
971	PERMETRINA 1% LOÇAO 60ML FR NATIVITA LOTE 241396 Fab/Vct. 01/10/2024 - 01/10/2026 -EAN 7897848501560	30049021	000	5102	FR	500	1,9000	1,9000	950,0000	950,00	161,50	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 478677 {LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. ISENTO DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 38221920, 30049099, 30049095, 30049079, 30049069, 30049066, 30049062, 30049059, 30049041, 30049039, 30049029, 30049021, 30042099, 30039099, 30039085, 30039055, 21069030 IR 1,2% = R$ 982,25 Vlr Aprox.Trib.R$ 26.921,97 (32,89%) assim distribuido : Uniao: 15,89% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Medicamento Isento de ICMS cfe Artigo 9, inciso CXV, apendive XXIII, do Livro I do RICMS/RS e Convenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 103,68 -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R$ 165,78 REFERENTE AO PE N° 03/2024, OC N° 5697, EMPENHO 2322, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 12/11/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 81.855,62	**Nº 339446** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
FONE: 5435232700
RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 339446
SÉRIE 0
FOLHA 4 / 5

CHAVE DE ACESSO
4324 1103 6520 3000 0170 5500 0000 3394 4612 7828 2472

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243240192015208 12/11/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305			15.344.304/0001-43	12/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro		99840000	12/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228	17:35:05

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	

FATURA

339446/1 12/12/2024 80873,37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
78226,77	13298,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	418,33	81.855,62
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.921,97	1.926,81	**81.855,62**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAI	0 - EMITENTE		JAN3H95	RS	03652030000170
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD BR-480	BARAO DE COTEGIPE			RS	1700004449

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
115	CAIXAS	0		638,000	606,100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
972	PERMETRINA 5% LOÇAO 60ML FR NATIVITA LOTE 241130 Fab/Vct. 01/09/2024 - 01/09/2026 -EAN 7897848502895	30049021	000	5102	FR	150	2,9000	2,9000	435,0000	435,00	73,95	0,0000	17	
4161	ROSUVASTATINA CALCICA 20MG CPR (G) CIMED LOTE 2419214 Fab/Vct. 10/07/2024 - 10/07/2026 -EAN 7896523200071	30049099	000	5102	CPR	1620	0,2450	0,2450	396,9000	396,90	67,47	0,0000	17	
3614	SAIS P/ REIDRATAÇAO ORAL 27,9G ENV AIRELA LOTE 24G0204 Fab/Vct. 11/07/2024 - 11/07/2026 -EAN 7894164009527	30049095	000	5102	ENV	2150	0,8800	0,8800	1892,0000	1892,00	321,64	0,0000	17	
2939	SIMETICONA 40MG CPR PHARMASCIENCE LOTE 380-081/24 Fab/Vct. 26/09/2024 - 26/09/2026 -EAN 7898014567816	30049099	000	5102	CPR	1600	0,0800	0,0800	128,0000	128,00	21,76	0,0000	17	
3714	SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG CPR (G) CIMED LOTE C2400412 Fab/Vct. 01/11/2023 - 31/10/2026 -EAN 7896523201542	30049039	200	5102	CPR	10500	0,5400	0,5400	5670,0000	5670,00	963,90	0,0000	17	
1336	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG CPR (G) ACCORD LOTE M2406035 Fab/Vct. 01/06/2024 - 31/05/2026 -EAN 7898947385730	30049039	200	5102	CPR	690	0,3500	0,3500	241,5000	241,50	41,05	0,0000	17	
1336	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG CPR (G) ACCORD LOTE M2406033 Fab/Vct. 01/06/2024 - 31/05/2026 -EAN 7898947385730	30049039	200	5102	CPR	44010	0,3500	0,3500	15403,5000	15403,50	2618,60	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 478677

{LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. ISENTO DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 38221920, 30049099, 30049095, 30049079, 30049069, 30049066, 30049062, 30049059, 30049041, 30049039, 30049029, 30049021, 30042099, 30039099, 30039085, 30039055, 21069030 IR 1,2% = R$ 982,25 Vlr Aprox.Trib.R$ 26.921,97 (32,89%) assim distribuido : Uniao: 15,89% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Medicamento Isento de ICMS cfe Artigo 9, inciso CXV, apendive XXIII, do Livro I do RICMS/RS e Convenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 103,68 -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R$ 165,78 REFERENTE AO PE N° 03/2024, OC N° 5697, EMPENHO 2322, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Dt Emissão: 12/11/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR	R$ 81.855,62	**Nº 339446** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
FONE: 5435232700
RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 339446
SÉRIE 0
FOLHA 5 / 5

CHAVE DE ACESSO
4324 1103 6520 3000 0170 5500 0000 3394 4612 7828 2472

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		243240192015208 12/11/2024
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305			15.344.304/0001-43	12/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro	99840000		12/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228	17:35:05

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

339446/1 12/12/2024 80873,37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
78226,77	13298,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	418,33	81.855,62
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.921,97	1.926,81	**81.855,62**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAI	0 - EMITENTE		JAN3H95	RS	03652030000170
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD BR-480	BARAO DE COTEGIPE			RS	1700004449
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
115	CAIXAS	0		638,000	606,100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1336	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG CPR (G) ACCORD LOTE M2405455 Fab/Vct. 01/05/2024 - 30/04/2026 -EAN 7898947385730	30049039	200	5102	CPR	45750	0,3500	0,3500	16012,5000	16012,50	2722,13	0,0000	17	
2683	SULFATO FERROSO 200MG (40MG FE) CPR BELFAR FCI : 52605067-50D9-4C9F-9AC3-E976725E1494 LOTE 094066 Fab/Vct. 05/09/2024 - 05/09/2026 -EAN 7897917002622	30049099	000	5102	CPR	47000	0,0360	0,0360	1692,0000	1692,00	287,64	0,0000	17	
3854	TIRAS P/ TESTE DE GLICOSE SANGUINEA OCPII CX C/ 50 UND MEDLEVENSOHN LOTE 1292274 Fab/Vct. 17/01/2024 - 16/01/2026 -EAN 7908007901173	38221920	600	5102	CX	452	19,8550	19,8550	8974,4600	8974,46	1525,66	0,0000	17	
3854	TIRAS P/ TESTE DE GLICOSE SANGUINEA OCPII CX C/ 50 UND MEDLEVENSOHN LOTE 1292386 Fab/Vct. 27/03/2024 - 26/03/2026 -EAN 7908007901173	38221920	600	5102	CX	1058	19,8550	19,8550	21006,5900	21006,59	3571,12	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 478677 {LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. ISENTO DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 38221920, 30049099, 30049095, 30049079, 30049069, 30049066, 30049062, 30049059, 30049041, 30049039, 30049029, 30049021, 30042099, 30039099, 30039085, 30039055, 21069030 IR 1,2% = R$ 982,25 Vlr Aprox.Trib.R$ 26.921,97 (32,89%) assim distribuido : Uniao: 15,89% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Medicamento Isento de ICMS cfe Artigo 9, inciso CXV, apendive XXIII, do Livro I do RICMS/RS e Convenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 103,68 -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R$ 165,78 REFERENTE AO PE N° 03/2024, OC N° 5697, EMPENHO 2322, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 12/11/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 27.751,20	**Nº 339447** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
FONE: 5435232700
RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 339447
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 3

CHAVE DE ACESSO
4324 1103 6520 3000 0170 5500 0000 3394 4719 9088 2379

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243240192017494 12/11/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305		15.344.304/0001-43		12/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro	99840000		12/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228	17:36:28

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

339447/1 12/12/2024 27418,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
27751,20	4717,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.751,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.450,25	0,00	**27.751,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAI	0 - EMITENTE		JAN3H95	RS	03652030000170
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD BR-480	BARAO DE COTEGIPE			RS	1700004449
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
		0			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3552	ACEBROFILINA 10MG/ML XPE AD 120ML FR (G) GLOBO LOTE A39A05224 Fab/Vct. 18/09/2024 - 18/09/2026 -EAN 7896920912731	30039049	000	5102	FR	140	8,0000	8,0000	1120,0000	1120,00	190,40	0,0000	17	
2074	ACEBROFILINA 5MG/ML XPE INF 120ML FR (G) CIMED FCI : 482768C0-FB48-42E3-88E0-620593C1D888 LOTE 2423167 Fab/Vct. 03/10/2024 - 03/10/2026 -EAN 7896523209104	30039049	000	5102	FR	100	4,5000	4,5000	450,0000	450,00	76,50	0,0000	17	
3176	ACICLOVIR 50MG/G CREME 10G TB (G) BRAINFARMA FCI : 2D827878-BE7D-4441-9CED-478A7D206775 LOTE B24E1340 Fab/Vct. 23/05/2024 - 23/05/2026 -EAN 7896714265308	30049069	500	5102	TB	30	1,9800	1,9800	59,4000	59,40	10,10	0,0000	17	
655	AMITRIPTILINA 25MG CPR (G) (C1) BRAINFARMA FCI : FD7311C3-56B0-4902-819B-B504407EA348 LOTE B24F0912 Fab/Vct. 11/06/2024 - 11/06/2026 -EAN 7896714208190	30049039	500	5102	CPR	189000	0,0320	0,0320	6048,0000	6048,00	1028,16	0,0000	17	
665	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP 150ML FR (G) CIMED LOTE 2405214 Fab/Vct. 04/03/2024 - 04/03/2026 -EAN 7896523212586	30031012	000	5102	FR	150	4,3500	4,3500	652,5000	652,50	110,93	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 478680 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049077, 30049069, 30049039, 30049037, 30049029, 30045050, 30044990, 30039099, 30039083, 30039049, 30031012 IR 1,2% = R$ 333,02 Vlr Aprox.Trib.R$ 8.450,25 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 02/2024, EMPENHO N° 5670, EMPENHO 2295, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 12/11/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 27.751,20	**Nº 339447** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
FONE: 5435232700
RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 339447
SÉRIE 0
FOLHA 2 / 3

CHAVE DE ACESSO
4324 1103 6520 3000 0170 5500 0000 3394 4719 9088 2379

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243240192017494 12/11/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305			15.344.304/0001-43	12/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro	99840000		12/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228	17:36:28

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

339447/1 12/12/2024 27418,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
27751,20	4717,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.751,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.450,25	0,00	**27.751,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAI	0 - EMITENTE		JAN3H95	RS	03652030000170
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD BR-480	BARAO DE COTEGIPE			RS	1700004449
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
		0			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4082	BUTILBR ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG CPR BELFAR LOTE 064058 Fab/Vct. 05/06/2024 - 05/06/2026 -EAN 7897917002943	30049099	000	5102	CPR	18500	0,1980	0,1980	3663,0000	3663,00	622,71	0,0000	17	
3576	BUTILBR ESCOPOLAMINA 10MG DRG COSMED FCI : E05D6592-B3E8-45B7-9D37-53B47FB01D54 LOTE J24G0035 Fab/Vct. 17/07/2024 - 17/07/2026 -EAN 7896094921429	30044990	000	5102	DRG	8000	0,5100	0,5100	4080,0000	4080,00	693,60	0,0000	17	
3553	CETOCONAZOL 200MG CPR GLOBO FCI : 17809214-770F-416E-9E15-CB3130A44320 LOTE A11D00224 Fab/Vct. 17/07/2024 - 17/07/2026 -EAN 7898060139883	30049077	000	5102	CPR	60	0,2650	0,2650	15,9000	15,90	2,70	0,0000	17	
95	DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR 100ML FR (G) FARMACE LOTE DB24E209 Fab/Vct. 02/05/2024 - 02/04/2026 -EAN 7898166041165	30039099	000	5102	FR	240	2,3370	2,3370	560,8800	560,88	95,35	0,0000	17	
1684	DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA 0,4+0,05MG/ML XPE 120ML FR (G) CIMED FCI : F88AF133-44B9-44E0-8D71-DFC2EC02A413 LOTE 2402167 Fab/Vct. 27/01/2024 - 27/01/2026 -EAN 7896523200064	30039083	000	5102	FR	230	2,7500	2,7500	632,5000	632,50	107,53	0,0000	17	
3780	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOL ORAL 100ML FR AIRELA LOTE 24G0509 Fab/Vct. 23/07/2024 - 23/07/2026 -EAN 7894164010417	30049099	000	5102	FR	336	1,6000	1,6000	537,6000	537,60	91,39	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 478680 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049077, 30049069, 30049039, 30049037, 30049029, 30045050, 30044990, 30039099, 30039083, 30039049, 30031012 IR 1,2% = R$ 333,02 Vlr Aprox.Trib.R$ 8.450,25 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 02/2024, EMPENHO N° 5670, EMPENHO 2295, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 12/11/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 27.751,20	**Nº 339447** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
RS CEP 99740000
FONE: 5435232700
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 339447
SÉRIE 0
FOLHA 3 / 3

CHAVE DE ACESSO
4324 1103 6520 3000 0170 5500 0000 3394 4719 9088 2379

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243240192017494 12/11/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305			15.344.304/0001-43	12/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro	99840000		12/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228	17:36:28

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

339447/1 12/12/2024 27418,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
27751,20	4717,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.751,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.450,25	0,00	**27.751,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAI	0 - EMITENTE		JAN3H95	RS	03652030000170
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD BR-480	BARAO DE COTEGIPE			RS	1700004449

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
		0			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2299	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR (G) BRAINFARMA FCI : 91CF9E86-4FCF-409A-BBFA-9681BF157F32 LOTE B24A0065 Fab/Vct. 31/01/2024 - 31/01/2026 -EAN 7896714201498	30049069	500	5102	CPR	10700	0,0390	0,0390	417,3000	417,30	70,94	0,0000	17	
3344	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR (G) BELFAR LOTE 094139 Fab/Vct. 11/09/2024 - 11/09/2026 -EAN 7897917000420	30049037	000	5102	CPR	3500	0,0480	0,0480	168,0000	168,00	28,56	0,0000	17	
2669	FOSF DIS BETAMETASONA + DIPROP BETAMETASONA 5+2MG/ML 1ML AMP (G) BRAINFARMA FCI : 2BA99D2A-3DC2-4569-9C8F-9522F87A5D89 LOTE B24A0920 Fab/Vct. 02/02/2024 - 02/02/2026 -EAN 7898095343125	30049029	500	5102	AMP	1700	3,0500	3,0500	5185,0000	5185,00	881,45	0,0000	17	
3856	VITAMINA D3 50000UI CAPS (COLECALCIFEROL) BRAINFARMA LOTE B24J1326 Fab/Vct. 23/08/2024 - 23/08/2026 -EAN 7896714292694	30045050	000	5102	CAP	2160	0,4800	0,4800	1036,8000	1036,80	176,26	0,0000	17	
2552	VITAMINA D3 7000UI CPR (COLECALCIFEROL) BRASTERAPICA LOTE 016394 Fab/Vct. 20/08/2024 - 28/08/2026 -EAN 7898100244317	30045050	000	5102	CAP	16980	0,1840	0,1840	3124,3200	3124,32	531,13	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 478680 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049077, 30049069, 30049039, 30049037, 30049029, 30045050, 30044990, 30039099, 30039083, 30039049, 30031012 IR 1,2% = R$ 333,02 Vlr Aprox.Trib.R$ 8.450,25 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 02/2024, EMPENHO N° 5670, EMPENHO 2295, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 21/01/2025	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº 342620**
	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DA REGIAO NORDESTE R$ 97.691,74	**SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
FONE: 5435232700
RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 342620
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 11

CHAVE DE ACESSO
4325 0103 6520 3000 0170 5500 0000 3426 2018 4396 6703

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243250019094819 21/01/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DA REGIAO NORDESTE - 4305			15.344.304/0001-43	21/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro		99840000	21/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228	09:31:47

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

342620/1 20/02/2025 96519,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
96090,73	16335,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	236,07	97.691,74
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.115,51	1.087,37	**97.691,74**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE		JDD4E19	RS	
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
				Todos	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
233	CAIXAS	0		505,000	479,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1600	ACEBROFILINA 5MG/ML XPE INF 120ML FR (G) CIMED FCI : A848C645-ABD0-49AA-9A7A-137D21067E82 LOTE 2406002 Fab/Vct. 12/03/2024 - 12/03/2026 -EAN 7896523209128	30039049	500	5102	FR	100	3,3000	3,3000	330,0000	330,00	56,10	0,0000	17	
3374	ACIDO FOLICO 0,2MG/ML GTS 30ML FR NATUBRAS LOTE 35019 Fab/Vct. 01/10/2024 - 01/10/2026 -EAN 7898575781300	21069030	000	5102	FR	240	2,4000	2,4000	576,0000	576,00	97,92	0,0000	17	
3587	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP 150ML FR (G) BRAINFARMA FCI : 4810A889-A253-4D8B-87C3-D0818C3CD924 LOTE B23M2212 Fab/Vct. 20/01/2024 - 20/01/2026 -EAN 7896714205731	30041012	500	5102	FR	150	4,0000	4,0000	600,0000	600,00	102,00	0,0000	17	
3040	AMOXICILINA 500MG CAPS (G) UNICHEM LOTE BACM23180 Fab/Vct. 01/12/2023 - 30/11/2025 -EAN 7898912190505	30041012	200	5102	CAP	51500	0,1700	0,1700	8755,0000	8755,00	1488,35	0,0000	17	
726	BENZOATO DE BENZILA 250MG/ML EMUL 60ML FR IFAL LOTE 24924 Fab/Vct. 15/05/2024 - 01/05/2027 -EAN 7898016412787	30049021	200	5102	FR	50	4,0300	4,0300	201,5000	201,50	34,26	0,0000	17	
3803	BETAMETASONA + CETOCONAZOL + NEOMICINA CRE 30G TB (G) BELFAR LOTE 114345 Fab/Vct. 27/11/2024 - 27/11/2026 -EAN 7897917003223	30049077	000	5102	TB	120	3,4500	3,4500	414,0000	414,00	70,38	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 497274 {LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 38221920, 30049099, 30049079, 30049077, 30049073, 30049069, 30049064, 30049062, 30049059, 30049057, 30049045, 30049043, 30049041, 30049039, 30049037, 30049029, 30049021, 30045050, 30045040, 30044990, 30042099, 30041012, 30039099, 30039085, 30039083, 30039079, 30039049, 30039047, 21069030 IR 1,2% = R$ 1.172,28 Vlr Aprox.Trib.R$ 31.115,51 (31,85%) assim distribuido : Uniao: 14,85% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R$ 232,71 REFERENTE AO PE N° 10/2024, OC N° 5745, EMPENHO 19, LOCAL DE ENTREGA: Consorcio Intermunicipal da Região Nordeste Riograndense- CIRENOR - Avenida Fiorentino Bacchi - 932, Centro - MUNICIPIO DE Sananduva / RS CEP: 99840-000 - Próximo a Prefeitura e Igreja Paroquial - Horário de Entrega: 08:00 às 11:30 e 13:30 às 17:00	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 21/01/2025	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR CONSORCIO INTERMUNICIPAL DA REGIAO NORDESTE R$ 97.691,74	**Nº 342620** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
RS CEP 99740000
FONE: 5435232700
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 342620
SÉRIE 0
FOLHA 2 / 11

CHAVE DE ACESSO
4325 0103 6520 3000 0170 5500 0000 3426 2018 4396 6703

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243250019094819 21/01/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DA REGIAO NORDESTE - 4305		15.344.304/0001-43	21/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro	99840000	21/01/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228	09:31:47

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

FATURA

342620/1 20/02/2025 96519,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
96090,73	16335,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	236,07	97.691,74
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.115,51	1.087,37	**97.691,74**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE		JDD4E19	RS	
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
				Todos	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
233	CAIXAS	0		505,000	479,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
745	BROMAZEPAM 3MG CPR (G) (B1) BRAINFARMA FCI : 69D221AD-0747-4105-A5A5-530A3C958180 LOTE B24G2815 Fab/Vct. 06/08/2024 - 06/08/2026 -EAN 7896714212203	30049064	500	5102	CPR	7470	0,0750	0,0750	560,2500	560,25	95,24	0,0000	17	
747	BROMAZEPAM 6MG CPR (G) (B1) BRAINFARMA FCI : 26718A45-F2F0-410A-944D-445AE6CDE292 LOTE B24H0017 Fab/Vct. 06/08/2024 - 06/08/2026 -EAN 7896714212371	30049064	500	5102	CPR	3810	0,1000	0,1000	381,0000	381,00	64,77	0,0000	17	
3648	BUTILBR ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG CPR BRAINFARMA FCI : 7E5B67AD-2241-408A-9B1C-F0B04DA6E613 LOTE B24F2755 Fab/Vct. 29/04/2024 - 29/04/2026 -EAN 7896714291987	30044990	500	5102	CPR	16800	0,1800	0,1800	3024,0000	3024,00	514,08	0,0000	17	
3576	BUTILBR ESCOPOLAMINA 10MG DRG COSMED FCI : E05D6592-B3E8-45B7-9D37-53B47FB01D54 LOTE J24G0049 Fab/Vct. 22/07/2024 - 22/07/2026 -EAN 7896094921429	30044990	000	5102	DRG	1600	0,4700	0,4700	752,0000	752,00	127,84	0,0000	17	
2660	CAFEINA + CARISOPRODOL + DICLOFENACO + PARACETAMOL CPR BRAINFARMA FCI : EA725E49-3D98-4643-B5E2-76871A62CB44 LOTE B24J1200 Fab/Vct. 16/09/2024 - 16/09/2026 -EAN 7896714200804	30049037	500	5102	CPR	20010	0,1150	0,1150	2301,1500	2301,15	391,20	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 497274 {LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 38221920, 30049099, 30049079, 30049077, 30049073, 30049069, 30049064, 30049062, 30049059, 30049057, 30049045, 30049043, 30049041, 30049039, 30049037, 30049029, 30049021, 30045050, 30045040, 30044990, 30042099, 30041012, 30039099, 30039085, 30039083, 30039079, 30039049, 30039047, 21069030 IR 1,2% = R$ 1.172,28 Vlr Aprox.Trib.R$ 31.115,51 (31,85%) assim distribuido : Uniao: 14,85% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R$ 232,71 REFERENTE AO PE N° 10/2024, OC N° 5745, EMPENHO 19, LOCAL DE ENTREGA: Consorcio Intermunicipal da Região Nordeste Riograndense- CIRENOR - Avenida Fiorentino Bacchi - 932, Centro - MUNICIPIO DE Sananduva / RS CEP: 99840-000 - Próximo a Prefeitura e Igreja Paroquial - Horário de Entrega: 08:00 às 11:30 e 13:30 às 17:00	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 21/01/2025	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR CONSORCIO INTERMUNICIPAL DA REGIAO NORDESTE R$ 97.691,74	**Nº 342620** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
RS CEP 99740000
FONE: 5435232700
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 342620
SÉRIE 0
FOLHA 3 / 11

CHAVE DE ACESSO
4325 0103 6520 3000 0170 5500 0000 3426 2018 4396 6703

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243250019094819 21/01/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DA REGIAO NORDESTE - 4305			15.344.304/0001-43	21/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro		99840000	21/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228	09:31:47

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

342620/1 20/02/2025 96519,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
96090,73	16335,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	236,07	97.691,74
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.115,51	1.087,37	**97.691,74**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE		JDD4E19	RS	
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
				Todos	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
233	CAIXAS	0		505,000	479,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1086	CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE INF 80ML FR (G) PRATI DONADUZZI FCI : AEA17A8D-589D-4E67-850B-9CA170AE1505 LOTE 24H45T Fab/Vct. 21/08/2024 - 21/08/2026 -EAN 7898148293346	30049057	500	5102	FR	100	3,3200	3,3200	332,0000	332,00	56,44	0,0000	17	
4152	CARBONATO CALCIO 1500MG + VIT D 200UI CPR (EQUIV 600MG) NUTIVIT LOTE 5020168 Fab/Vct. 26/09/2024 - 26/09/2026 -EAN 7898964832132	21069030	000	5102	CPR	22500	0,0580	0,0580	1305,0000	1305,00	221,85	0,0000	17	
4152	CARBONATO CALCIO 1500MG + VIT D 200UI CPR (EQUIV 600MG) NUTIVIT LOTE 5020174 Fab/Vct. 26/09/2024 - 26/09/2026 -EAN 7898964832132	21069030	000	5102	CPR	32580	0,0580	0,0580	1889,6400	1889,64	321,24	0,0000	17	
1129	CARBONATO DE LITIO 300MG CPR (G) (C1) HIPOLABOR FCI : 75AFFA05-0C34-4A8C-89F7-42ACCF926A16 LOTE 0306/24M Fab/Vct. 19/03/2024 - 28/02/2026 -EAN 7898123909354	30049099	500	5102	CPR	74500	0,1730	0,1730	12888,5000	12888,50	2191,05	0,0000	17	
4162	CETOCONAZOL 20MG/G CREME DERM 30G TB BELFAR LOTE 094193 Fab/Vct. 13/09/2024 - 13/09/2026 -EAN 7897917006231	30049077	000	5102	TB	300	2,6400	2,6400	792,0000	792,00	134,64	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 497274 {LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 38221920, 30049099, 30049079, 30049077, 30049073, 30049069, 30049064, 30049062, 30049059, 30049057, 30049045, 30049043, 30049041, 30049039, 30049037, 30049029, 30049021, 30045050, 30045040, 30044990, 30042099, 30041012, 30039099, 30039085, 30039083, 30039079, 30039049, 30039047, 21069030 IR 1,2% = R$ 1.172,28 Vlr Aprox.Trib.R$ 31.115,51 (31,85%) assim distribuido : Uniao: 14,85% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R$ 232,71 REFERENTE AO PE N° 10/2024, OC N° 5745, EMPENHO 19, LOCAL DE ENTREGA: Consorcio Intermunicipal da Região Nordeste Riograndense- CIRENOR - Avenida Fiorentino Bacchi - 932, Centro - MUNICIPIO DE Sananduva / RS CEP: 99840-000 - Próximo a Prefeitura e Igreja Paroquial - Horário de Entrega: 08:00 às 11:30 e 13:30 às 17:00	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 21/01/2025	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR CONSORCIO INTERMUNICIPAL DA REGIAO NORDESTE R$ 97.691,74	**Nº 342620** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
RS CEP 99740000
FONE: 5435232700
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 342620
SÉRIE 0
FOLHA 4 / 11

CHAVE DE ACESSO
4325 0103 6520 3000 0170 5500 0000 3426 2018 4396 6703

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243250019094819 21/01/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DA REGIAO NORDESTE - 4305		15.344.304/0001-43	21/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro	99840000	21/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS 1050036228	09:31:47

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

342620/1 20/02/2025 96519,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
96090,73	16335,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	236,07	97.691,74
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.115,51	1.087,37	**97.691,74**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE		JDD4E19	RS	
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
				Todos	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
233	CAIXAS	0		505,000	479,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS 20ML FR (G) (B1) HIPOLABOR FCI : 3549B317-1E01-4028-9160-158788B95956 LOTE 0080/24 Fab/Vct. 19/02/2024 - 31/01/2026 -EAN 7898470680081	30049069	500	5102	FR	2000	1,7100	1,7100	3420,0000	3420,00	581,40	0,0000	17	
3442	CUMARINA 15MG + TROXERRUTINA 90MG CPR COSMED LOTE 556042 Fab/Vct. 03/02/2024 - 03/01/2026 -EAN 7896094921177	30049059	500	5102	CPR	21630	0,3650	0,3650	7894,9500	7894,95	1342,14	0,0000	17	
95	DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR FR (G) FARMACE LOTE DB24F304 Fab/Vct. 27/06/2024 - 27/05/2026 -EAN 7898166041165	30039099	000	5102	FR	60	2,0000	2,0000	120,0000	120,00	20,40	0,0000	17	
1684	DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA 0,4+0,05MG/ML XPE 120ML FR (G) CIMED FCI : F88AF133-44B9-44E0-8D71-DFC2EC02A413 LOTE 2402167 Fab/Vct. 27/01/2024 - 27/01/2026 -EAN 7896523200064	30039083	000	5102	FR	400	2,6480	2,6480	1059,2000	1059,20	180,06	0,0000	17	
3480	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOL ORAL 100ML FR BRAINFARMA FCI : 0D98F82F-7154-4021-81E6-2E837479ED09 LOTE B24H1495 Fab/Vct. 19/08/2024 - 19/08/2026 -EAN 7896714219318	30049099	500	5102	FR	320	1,4500	1,4500	464,0000	464,00	78,88	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 497274 {LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 38221920, 30049099, 30049079, 30049077, 30049073, 30049069, 30049064, 30049062, 30049059, 30049057, 30049045, 30049043, 30049041, 30049039, 30049037, 30049029, 30049021, 30045050, 30045040, 30044990, 30042099, 30041012, 30039099, 30039085, 30039083, 30039079, 30039049, 30039047, 21069030 IR 1,2% = R$ 1.172,28 Vlr Aprox.Trib.R$ 31.115,51 (31,85%) assim distribuido : Uniao: 14,85% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R$ 232,71 REFERENTE AO PE N° 10/2024, OC N° 5745, EMPENHO 19, LOCAL DE ENTREGA: Consorcio Intermunicipal da Região Nordeste Riograndense- CIRENOR - Avenida Fiorentino Bacchi - 932, Centro - MUNICIPIO DE Sananduva / RS CEP: 99840-000 - Próximo a Prefeitura e Igreja Paroquial - Horário de Entrega: 08:00 às 11:30 e 13:30 às 17:00	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 21/01/2025	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR CONSORCIO INTERMUNICIPAL DA REGIAO NORDESTE R$ 97.691,74	**Nº 342620** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
RS CEP 99740000
FONE: 5435232700
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 342620
SÉRIE 0
FOLHA 5 / 11

CHAVE DE ACESSO
4325 0103 6520 3000 0170 5500 0000 3426 2018 4396 6703

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243250019094819 21/01/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DA REGIAO NORDESTE - 4305			15.344.304/0001-43	21/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro		99840000	21/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228	09:31:47

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	

FATURA

342620/1 20/02/2025 96519,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
96090,73	16335,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	236,07	97.691,74
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.115,51	1.087,37	**97.691,74**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE		JDD4E19	RS	
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
				Todos	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
233	CAIXAS	0		505,000	479,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1685	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR BRAINFARMA FCI : 451C867F-62CF-4BE5-A6FB-96906C9A6F02 LOTE B24D2381 Fab/Vct. 02/05/2024 - 02/05/2026 -EAN 7896714219301	30049099	500	5102	CPR	2100	0,0350	0,0350	73,5000	73,50	12,50	0,0000	17	
1687	DICLOFENACO DIETILAMONIO 11,6MG/G GEL 60G TB (G) CIMED FCI : F2F7C824-5FBE-4A71-BE40-31BB21B58832 LOTE 2425847 Fab/Vct. 04/11/2024 - 04/11/2026 -EAN 7896523207803	30039047	500	5102	TB	150	3,0800	3,0800	462,0000	462,00	78,54	0,0000	17	
138	DICLOFENACO POTASSICO 50MG CPR GEOLAB LOTE 2407620 Fab/Vct. 25/06/2024 - 30/06/2026 -EAN 7899095210714	30049037	000	5102	CPR	500	0,0570	0,0570	28,5000	28,50	4,85	0,0000	17	
3344	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR (G) BELFAR LOTE 094332 Fab/Vct. 20/09/2024 - 20/09/2026 -EAN 7897917000420	30049037	000	5102	CPR	19000	0,0440	0,0440	836,0000	836,00	142,12	0,0000	17	
1691	DIMENIDRINATO 25MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML GTS 20ML FR BRAINFARMA FCI : 63B3979B-438C-4539-8EC3-BD5802C08E23 LOTE B24E0928 Fab/Vct. 22/05/2024 - 22/05/2026 -EAN 7896622304847	30049069	500	5102	FR	130	3,7000	3,7000	481,0000	481,00	81,77	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 497274

{LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 38221920, 30049099, 30049079, 30049077, 30049073, 30049069, 30049064, 30049062, 30049059, 30049057, 30049045, 30049043, 30049041, 30049039, 30049037, 30049029, 30049021, 30045050, 30045040, 30044990, 30042099, 30041012, 30039099, 30039085, 30039083, 30039079, 30039049, 30039047, 21069030 IR 1,2% = R$ 1.172,28 Vlr Aprox.Trib.R$ 31.115,51 (31,85%) assim distribuido : Uniao: 14,85% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R$ 232,71 REFERENTE AO PE N° 10/2024, OC N° 5745, EMPENHO 19, LOCAL DE ENTREGA: Consorcio Intermunicipal da Região Nordeste Riograndense- CIRENOR - Avenida Fiorentino Bacchi - 932, Centro - MUNICIPIO DE Sananduva / RS CEP: 99840-000 - Próximo a Prefeitura e Igreja Paroquial - Horário de Entrega: 08:00 às 11:30 e 13:30 às 17:00

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 21/01/2025	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR CONSORCIO INTERMUNICIPAL DA REGIAO NORDESTE R$ 97.691,74	**Nº 342620** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
RS CEP 99740000
FONE: 5435232700
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 342620
SÉRIE 0
FOLHA 6 / 11

CHAVE DE ACESSO
4325 0103 6520 3000 0170 5500 0000 3426 2018 4396 6703

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243250019094819 21/01/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DA REGIAO NORDESTE - 4305		15.344.304/0001-43	21/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro	99840000	21/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS 1050036228	09:31:47

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

342620/1 20/02/2025 96519,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
96090,73	16335,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	236,07	97.691,74
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.115,51	1.087,37	**97.691,74**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE		JDD4E19	RS	
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
				Todos	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
233	CAIXAS	0		505,000	479,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3705	DOXICICLINA 100MG CPR (G) PHARLAB LOTE 236184 Fab/Vct. 20/09/2023 - 30/09/2025 -EAN 7898216365166	30042099	000	5102	CPR	495	0,3480	0,3480	172,2600	172,26	29,28	0,0000	17	
2266	GLIMEPIRIDA 2MG CPR (G) CIMED FCI : 6F257EA9-9599-475F-AD53-58F77B27B673 LOTE 2421617 Fab/Vct. 10/06/2024 - 10/06/2026 -EAN 7896523210926	30039085	000	5102	CPR	5430	0,0690	0,0690	374,6700	374,67	63,69	0,0000	17	
2003	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG CPR (G) BRAINFARMA FCI : DABF3E0B-C324-4E10-A235-7C12C2D9E628 LOTE B23M2384 Fab/Vct. 17/01/2024 - 17/01/2026 -EAN 7896714205779	30049079	520	5102	CPR	30600	0,0590	0,0590	1805,4000	743,39	126,38	0,0000	17	
3419	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO SUSP 100ML FR IMEC LOTE 0080146 Fab/Vct. 29/08/2024 - 29/08/2026 -EAN 7898179711024	30039099	000	5102	FR	150	2,3000	2,3000	345,0000	345,00	58,65	0,0000	17	
3302	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML SUSP 100ML FR IMEC LOTE 0030427 Fab/Vct. 18/07/2024 - 18/07/2026 -EAN 7898179711048	30049099	000	5102	FR	50	2,1800	2,1800	109,0000	109,00	18,53	0,0000	17	
2509	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML SUSP 150ML FR AIRELA LOTE 24A0463 Fab/Vct. 30/01/2024 - 30/01/2026 -EAN 7894164007110	30049099	000	5102	FR	250	3,7400	3,7400	935,0000	935,00	158,95	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 497274 {LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 38221920, 30049099, 30049079, 30049077, 30049073, 30049069, 30049064, 30049062, 30049059, 30049057, 30049045, 30049043, 30049041, 30049039, 30049037, 30049029, 30049021, 30045050, 30045040, 30044990, 30042099, 30041012, 30039099, 30039085, 30039083, 30039079, 30039049, 30039047, 21069030 IR 1,2% = R$ 1.172,28 Vlr Aprox.Trib.R$ 31.115,51 (31,85%) assim distribuido : Uniao: 14,85% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R$ 232,71 REFERENTE AO PE N° 10/2024, OC N° 5745, EMPENHO 19, LOCAL DE ENTREGA: Consorcio Intermunicipal da Região Nordeste Riograndense- CIRENOR - Avenida Fiorentino Bacchi - 932, Centro - MUNICIPIO DE Sananduva / RS CEP: 99840-000 - Próximo a Prefeitura e Igreja Paroquial - Horário de Entrega: 08:00 às 11:30 e 13:30 às 17:00	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 21/01/2025	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR CONSORCIO INTERMUNICIPAL DA REGIAO NORDESTE R$ 97.691,74	**Nº 342620** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
FONE: 5435232700
RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 342620
SÉRIE 0
FOLHA 7 / 11

CHAVE DE ACESSO
4325 0103 6520 3000 0170 5500 0000 3426 2018 4396 6703

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243250019094819 21/01/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DA REGIAO NORDESTE - 4305			15.344.304/0001-43	21/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro		99840000	21/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228	09:31:47

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	

FATURA

342620/1 20/02/2025 96519,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
96090,73	16335,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	236,07	97.691,74
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.115,51	1.087,37	**97.691,74**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE		JDD4E19	RS	
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
				Todos	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
233	CAIXAS	0		505,000	479,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
425	IBUPROFENO 100MG/ML GTS 20ML FR (G) GEOLAB LOTE 2410528 Fab/Vct. 07/08/2024 - 31/08/2026 -EAN 7899095260481	30049029	000	5102	FR	500	1,9500	1,9500	975,0000	975,00	165,75	0,0000	17	
2426	ISOSSORBIDA MONONITRATO 20MG CPR (G) BIOLAB FCI : 71419BB4-2C69-47EB-9355-FFF8924EEE55 LOTE 40511183 Fab/Vct. 24/10/2024 - 31/10/2026 -EAN 7896112401315	30049059	520	5102	CPR	2520	0,1650	0,1650	415,8000	171,21	29,11	0,0000	17	
2193	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G TB BRAINFARMA FCI : 64728C36-CF98-4B39-9063-3A4E012E5010 LOTE B24A1509 Fab/Vct. 03/02/2024 - 03/02/2026 -EAN 7896714215617	30049043	500	5102	TB	100	3,8800	3,8800	388,0000	388,00	65,96	0,0000	17	
4112	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOL ORAL 10ML FR (G) BELFAR LOTE 064607 Fab/Vct. 28/06/2024 - 28/06/2026 -EAN 7897917005746	30049041	000	5102	FR	96	1,2550	1,2550	120,4800	120,48	20,48	0,0000	17	
783	MIKANIA GLOMERATA 35MG/ML XPE 100ML FR NATULAB FCI : 648C0E85-E308-4C15-AA3E-EEB77B208431 LOTE 0025698 Fab/Vct. 18/04/2024 - 18/04/2026 -EAN 7899470802992	30049099	500	5102	FR	250	2,3150	2,3150	578,7500	578,75	98,39	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 497274

{LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 38221920, 30049099, 30049079, 30049077, 30049073, 30049069, 30049064, 30049062, 30049059, 30049057, 30049045, 30049043, 30049041, 30049039, 30049037, 30049029, 30049021, 30045050, 30045040, 30044990, 30042099, 30041012, 30039099, 30039085, 30039083, 30039079, 30039049, 30039047, 21069030 IR 1,2% = R$ 1.172,28 Vlr Aprox.Trib.R$ 31.115,51 (31,85%) assim distribuido : Uniao: 14,85% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R$ 232,71 REFERENTE AO PE N° 10/2024, OC N° 5745, EMPENHO 19, LOCAL DE ENTREGA: Consorcio Intermunicipal da Região Nordeste Riograndense- CIRENOR - Avenida Fiorentino Bacchi - 932, Centro - MUNICIPIO DE Sananduva / RS CEP: 99840-000 - Próximo a Prefeitura e Igreja Paroquial - Horário de Entrega: 08:00 às 11:30 e 13:30 às 17:00

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 21/01/2025	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR CONSORCIO INTERMUNICIPAL DA REGIAO NORDESTE R$ 97.691,74	**Nº 342620** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
RS CEP 99740000
FONE: 5435232700
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 342620
SÉRIE 0
FOLHA 8 / 11

CHAVE DE ACESSO
4325 0103 6520 3000 0170 5500 0000 3426 2018 4396 6703

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243250019094819 21/01/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DA REGIAO NORDESTE - 4305			15.344.304/0001-43	21/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro		99840000	21/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228	09:31:47

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

342620/1 20/02/2025 96519,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
96090,73	16335,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	236,07	97.691,74
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.115,51	1.087,37	**97.691,74**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE		JDD4E19	RS	
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
				Todos	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
233	CAIXAS	0		505,000	479,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1886	NIFEDIPINO 10MG CPR BRAINFARMA FCI : 417BA4CB-78D2-46A7-90BB-DD8C2ACE2386 LOTE B24F2552 Fab/Vct. 02/07/2024 - 02/07/2027 -EAN 7896714200064	30049062	020	5102	CPR	120	0,0850	0,0850	10,2000	4,20	0,71	0,0000	17	
1886	NIFEDIPINO 10MG CPR BRAINFARMA FCI : 417BA4CB-78D2-46A7-90BB-DD8C2ACE2386 LOTE B24J1717 Fab/Vct. 28/09/2024 - 28/09/2027 -EAN 7896714200064	30049062	020	5102	CPR	1980	0,0850	0,0850	168,3000	69,30	11,78	0,0000	17	
3713	OXIDO DE ZINCO 100MG + VIT A 1000UI + VIT D 400UI POM 45G TB BELFAR LOTE 084152 Fab/Vct. 08/08/2024 - 08/08/2026 -EAN 7897917006354	30045040	000	5102	TB	50	2,6500	2,6500	132,5000	132,50	22,53	0,0000	17	
3713	OXIDO DE ZINCO 100MG + VIT A 1000UI + VIT D 400UI POM 45G TB BELFAR LOTE 084153 Fab/Vct. 08/08/2024 - 08/08/2026 -EAN 7897917006354	30045040	000	5102	TB	50	2,6500	2,6500	132,5000	132,50	22,53	0,0000	17	
3815	PARACETAMOL 750MG CPR BELFAR LOTE 114099 Fab/Vct. 07/11/2024 - 07/11/2026 -EAN 7897917006071	30049045	000	5102	CPR	10600	0,1000	0,1000	1060,0000	1060,00	180,20	0,0000	17	
3826	PAROXETINA 20MG CPR (G) (C1) BRAINFARMA LOTE M215144 Fab/Vct. 01/12/2022 - 01/11/2025 -EAN 7896714290362	30049069	200	5102	CPR	24510	0,1690	0,1690	4142,1900	4142,19	704,17	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 497274

{LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 38221920, 30049099, 30049079, 30049077, 30049073, 30049069, 30049064, 30049062, 30049059, 30049057, 30049045, 30049043, 30049041, 30049039, 30049037, 30049029, 30049021, 30045050, 30045040, 30044990, 30042099, 30041012, 30039099, 30039085, 30039083, 30039079, 30039049, 30039047, 21069030 IR 1,2% = R$ 1.172,28 Vlr Aprox.Trib.R$ 31.115,51 (31,85%) assim distribuido : Uniao: 14,85% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R$ 232,71 REFERENTE AO PE N° 10/2024, OC N° 5745, EMPENHO 19, LOCAL DE ENTREGA: Consorcio Intermunicipal da Região Nordeste Riograndense- CIRENOR - Avenida Fiorentino Bacchi - 932, Centro - MUNICIPIO DE Sananduva / RS CEP: 99840-000 - Próximo a Prefeitura e Igreja Paroquial - Horário de Entrega: 08:00 às 11:30 e 13:30 às 17:00

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 21/01/2025	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR CONSORCIO INTERMUNICIPAL DA REGIAO NORDESTE — R$ 97.691,74	**Nº 342620** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
FONE: 5435232700
RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 342620
SÉRIE 0
FOLHA 9 / 11

CHAVE DE ACESSO
4325 0103 6520 3000 0170 5500 0000 3426 2018 4396 6703

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243250019094819 21/01/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DA REGIAO NORDESTE - 4305		15.344.304/0001-43		21/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro	99840000		21/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228	09:31:47

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

342620/1 20/02/2025 96519,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
96090,73	16335,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	236,07	97.691,74
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.115,51	1.087,37	**97.691,74**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE		JDD4E19	RS	
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
				Todos	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
233	CAIXAS	0		505,000	479,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1786	PERMETRINA 1% LOÇAO 60ML FR IFAL FCI : B263D3CE-A51E-4CA8-A923-5E9854DEA12A LOTE 27124 Fab/Vct. 20/05/2024 - 13/05/2027 -EAN 7898016412992	30049021	500	5102	FR	50	1,8850	1,8850	94,2500	94,25	16,02	0,0000	17	
1787	PERMETRINA 5% LOÇAO 60ML FR IFAL FCI : F64178B3-2620-42EF-9649-45F5332710D5 LOTE 38924 Fab/Vct. 29/07/2024 - 23/07/2027 -EAN 7898016413302	30049021	500	5102	FR	150	2,8750	2,8750	431,2500	431,25	73,31	0,0000	17	
1789	PIROXICAM 20MG CAPS BRAINFARMA FCI : 796DF27A-814F-4065-BDD9-6A8A993CD582 LOTE B24J0488 Fab/Vct. 04/09/2024 - 04/09/2026 -EAN 7896714267395	30049073	500	5102	CAP	1995	0,2200	0,2200	438,9000	438,90	74,61	0,0000	17	
4028	PLANTAGO OVATA FORSSK (PSYLLIUM) 3,5G ENV NATUBRAS LOTE 45002 Fab/Vct. 01/08/2024 - 01/08/2026 -EAN 7898575781430	21069030	000	5102	ENV	100	0,7190	0,7190	71,9000	71,90	12,22	0,0000	17	
2771	SALBUTAMOL 0,48MG/ML XPE 120ML FR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 1FDF470B-D340-4CDE-9016-F0E718DABF42 LOTE 24D79A Fab/Vct. 05/04/2024 - 05/04/2026 -EAN 7899547502589	30049039	520	5102	FR	200	1,6100	1,6100	322,0000	132,59	22,54	0,0000	17	
1806	SECNIDAZOL 1000MG CPR (G) GLOBO LOTE A10C00624 Fab/Vct. 03/10/2024 - 03/10/2026 -EAN 7899620911864	30039079	000	5102	CPR	100	0,7890	0,7890	78,9000	78,90	13,41	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 497274

{LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 38221920, 30049099, 30049079, 30049077, 30049073, 30049069, 30049064, 30049062, 30049059, 30049057, 30049045, 30049043, 30049041, 30049039, 30049037, 30049029, 30049021, 30045050, 30045040, 30044990, 30042099, 30041012, 30039099, 30039085, 30039083, 30039079, 30039049, 30039047, 21069030 IR 1,2% = R$ 1.172,28 Vlr Aprox.Trib.R$ 31.115,51 (31,85%) assim distribuido : Uniao: 14,85% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R$ 232,71 REFERENTE AO PE N° 10/2024, OC N° 5745, EMPENHO 19, LOCAL DE ENTREGA: Consorcio Intermunicipal da Região Nordeste Riograndense- CIRENOR - Avenida Fiorentino Bacchi - 932, Centro - MUNICIPIO DE Sananduva / RS CEP: 99840-000 - Próximo a Prefeitura e Igreja Paroquial - Horário de Entrega: 08:00 às 11:30 e 13:30 às 17:00

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 21/01/2025	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR CONSORCIO INTERMUNICIPAL DA REGIAO NORDESTE R$ 97.691,74	**Nº 342620** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
RS CEP 99740000
FONE: 5435232700
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 342620
SÉRIE 0
FOLHA 10 / 11

CHAVE DE ACESSO
4325 0103 6520 3000 0170 5500 0000 3426 2018 4396 6703

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243250019094819 21/01/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DA REGIAO NORDESTE - 4305			15.344.304/0001-43		21/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro		99840000		21/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228		09:31:47

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

342620/1 20/02/2025 96519,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
96090,73	16335,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	236,07	97.691,74
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.115,51	1.087,37	**97.691,74**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE		JDD4E19	RS	
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
				Todos	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
233	CAIXAS	0		505,000	479,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2939	SIMETICONA 40MG CPR PHARMASCIENCE LOTE 380-084/24 Fab/Vct. 26/09/2024 - 26/09/2026 -EAN 7898014567816	30049099	000	5102	CPR	2000	0,0830	0,0830	166,0000	166,00	28,22	0,0000	17	
3714	SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG CPR (G) CIMED LOTE C2402565 Fab/Vct. 01/01/2024 - 31/12/2026 -EAN 7896523201542	30049039	200	5102	CPR	6120	0,5100	0,5100	3121,2000	3121,20	530,60	0,0000	17	
1334	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG CPR (G) ACCORD LOTE M2407873 Fab/Vct. 01/07/2024 - 30/06/2026 -EAN 7898947385693	30049039	200	5102	CPR	48660	0,2350	0,2350	11435,1000	11435,10	1943,97	0,0000	17	
2683	SULFATO FERROSO 200MG (40MG FE) CPR BELFAR FCI : 52605067-50D9-4C9F-9AC3-E976725E1494 LOTE 114190 Fab/Vct. 07/11/2024 - 07/11/2026 -EAN 7897917002622	30049099	000	5102	CPR	6000	0,0370	0,0370	222,0000	222,00	37,74	0,0000	17	
2683	SULFATO FERROSO 200MG (40MG FE) CPR BELFAR FCI : 52605067-50D9-4C9F-9AC3-E976725E1494 LOTE 114189 Fab/Vct. 07/11/2024 - 07/11/2026 -EAN 7897917002622	30049099	000	5102	CPR	30000	0,0370	0,0370	1110,0000	1110,00	188,70	0,0000	17	
3854	TIRAS P/ TESTE DE GLICOSE SANGUINEA OCPII CX C/ 50 UND MEDLEVENSOHN LOTE 1292484 Fab/Vct. 22/05/2024 - 21/05/2026 -EAN 7908007901173	38221920	600	5102	UND	790	21,0000	21,0000	16590,0000	16590,00	2820,30	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 497274 {LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 38221920, 30049099, 30049079, 30049077, 30049073, 30049069, 30049064, 30049062, 30049059, 30049057, 30049045, 30049043, 30049041, 30049039, 30049037, 30049029, 30049021, 30045050, 30045040, 30044990, 30042099, 30041012, 30039099, 30039085, 30039083, 30039079, 30039049, 30039047, 21069030 IR 1,2% = R$ 1.172,28 Vlr Aprox.Trib.R$ 31.115,51 (31,85%) assim distribuido : Uniao: 14,85% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R$ 232,71 REFERENTE AO PE N° 10/2024, OC N° 5745, EMPENHO 19, LOCAL DE ENTREGA: Consorcio Intermunicipal da Região Nordeste Riograndense- CIRENOR - Avenida Fiorentino Bacchi - 932, Centro - MUNICIPIO DE Sananduva / RS CEP: 99840-000 - Próximo a Prefeitura e Igreja Paroquial - Horário de Entrega: 08:00 às 11:30 e 13:30 às 17:00	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 21/01/2025	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR CONSORCIO INTERMUNICIPAL DA REGIAO NORDESTE R$ 97.691,74	**Nº 342620** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
RS CEP 99740000
FONE: 5435232700
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 342620
SÉRIE 0
FOLHA 11 / 11

CHAVE DE ACESSO
4325 0103 6520 3000 0170 5500 0000 3426 2018 4396 6703

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243250019094819 21/01/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DA REGIAO NORDESTE - 4305		15.344.304/0001-43	21/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro	99840000	21/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS 1050036228	09:31:47

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

342620/1 20/02/2025 96519,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
96090,73	16335,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	236,07	97.691,74
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.115,51	1.087,37	**97.691,74**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE		JDD4E19	RS	
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
				Todos	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
233	CAIXAS	0		505,000	479,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3856	VITAMINA D3 50000UI CAPS (COLECALCIFEROL) BRAINFARMA LOTE B24L0616 Fab/Vct. 14/10/2024 - 14/10/2026 -EAN 7896714292694	30045050	000	5102	CAP	3608	0,5000	0,5000	1804,0000	1804,00	306,68	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 497274 {LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 38221920, 30049099, 30049079, 30049077, 30049073, 30049069, 30049064, 30049062, 30049059, 30049057, 30049045, 30049043, 30049041, 30049039, 30049037, 30049029, 30049021, 30045050, 30045040, 30044990, 30042099, 30041012, 30039099, 30039085, 30039083, 30039079, 30039049, 30039047, 21069030 IR 1,2% = R$ 1.172,28 Vlr Aprox.Trib.R$ 31.115,51 (31,85%) assim distribuido : Uniao: 14,85% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R$ 232,71 REFERENTE AO PE N° 10/2024, OC N° 5745, EMPENHO 19, LOCAL DE ENTREGA: Consorcio Intermunicipal da Região Nordeste Riograndense- CIRENOR - Avenida Fiorentino Bacchi - 932, Centro - MUNICIPIO DE Sananduva / RS CEP: 99840-000 - Próximo a Prefeitura e Igreja Paroquial - Horário de Entrega: 08:00 às 11:30 e 13:30 às 17:00	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 08/07/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 55.479,76	**Nº 331351** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
RS CEP 99740000
FONE: 5435232700
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 331351
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 6

CHAVE DE ACESSO
4324 0703 6520 3000 0170 5500 0000 3313 5117 2500 1300

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243240054740284 08/07/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305		15.344.304/0001-43	08/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro	99840000	08/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS 1050036228	11:48:47

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

331351/1 07/08/2024 54813,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
54419,25	9251,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55.479,76
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.084,63	0,00	**55.479,76**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Bauer Transportes Ltda	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	04353469004314
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Clementina Rossi	ERECHIM			RS	0390150983
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
254	3 pallets			600,000	570,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
529	ACEBROFILINA 10MG/ML XPE AD 120ML FR (G) BRAINFARMA FCI : 2477F558-9E58-4B9A-881D-9E44A6DDC242 LOTE B24D1977 Fab/Vct. 29/04/2024 - 29/04/2026 -EAN 7896714214146	30049039	500	5102	FR	290	8,7500	8,7500	2537,5000	2537,50	431,38	0,0000	17	
2457	AMBROXOL 6MG/ML XPE AD 100ML FR BRASTERAPICA LOTE 015753 Fab/Vct. 22/04/2024 - 28/04/2026 -EAN 7898100243150	30039049	000	5102	FR	571	2,6900	2,6900	1535,9900	1535,99	261,12	0,0000	17	
2457	AMBROXOL 6MG/ML XPE AD 100ML FR BRASTERAPICA LOTE 015816 Fab/Vct. 09/04/2024 - 28/04/2026 -EAN 7898100243150	30039049	000	5102	FR	939	2,6900	2,6900	2525,9100	2525,91	429,40	0,0000	17	
2151	AMITRIPTILINA 25MG CPR (G) (C1) EMS FCI : F2B7C336-58AA-4A31-8ACC-8FDDC3674BAF LOTE 4D0738 Fab/Vct. 20/05/2024 - 20/05/2026 -EAN 7896004727776	30049039	000	5102	CPR	111390	0,0340	0,0340	3787,2600	3787,26	643,83	0,0000	17	
3587	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP 150ML FR (G) BRAINFARMA FCI : 4810A889-A253-4D8B-87C3-D0818C3CD924 LOTE B23M1546 Fab/Vct. 20/12/2023 - 20/12/2025 -EAN 7896714205731	30041012	500	5102	FR	45	5,7000	5,7000	256,5000	256,50	43,61	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 427436 {LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049072, 30049069, 30049066, 30049064, 30049062, 30049059, 30049045, 30049039, 30045090, 30044990, 30042029, 30041012, 30039099, 30039079, 30039049 IR 1,2% = R$ 665,77 Vlr Aprox.Trib.R$ 17.084,63 (30,79%) assim distribuido : Uniao: 13,79% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R$ 154,14 REFERENTE AO PE N° 010/2023, EMPENHO N° 5387, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 08/07/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 55.479,76	**Nº 331351** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
RS CEP 99740000
FONE: 5435232700
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 331351
SÉRIE 0
FOLHA 2 / 6

CHAVE DE ACESSO
4324 0703 6520 3000 0170 5500 0000 3313 5117 2500 1300

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243240054740284 08/07/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305		15.344.304/0001-43	08/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro	99840000	08/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS / 1050036228	11:48:47

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

331351/1 07/08/2024 54813,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
54419,25	9251,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55.479,76
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.084,63	0,00	**55.479,76**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Bauer Transportes Ltda	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	04353469004314
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Clementina Rossi	ERECHIM			RS	0390150983
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
254	3 pallets			600,000	570,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3587	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP 150ML FR (G) BRAINFARMA FCI : 4810A889-A253-4D8B-87C3-D0818C3CD924 LOTE B23H0915 Fab/Vct. 29/08/2023 - 29/08/2025 -EAN 7896714205731	30041012	500	5102	FR	155	5,7000	5,7000	883,5000	883,50	150,20	0,0000	17	
683	ANLODIPINO 10MG CPR (G) BRAINFARMA LOTE B23M1637 Fab/Vct. 01/12/2023 - 31/12/2025 -EAN 7896714211312	30049099	000	5102	CPR	9000	0,0650	0,0650	585,0000	585,00	99,45	0,0000	17	
3765	AZITROMICINA 200MG/5ML (900MG) PO SUSP 22,5ML FR (G) BRAINFARMA FCI : 58B0C1B2-1273-43BF-B31C-22746C115E05 LOTE B23H0558 Fab/Vct. 20/07/2023 - 20/07/2025 -EAN 7896714215495	30042029	000	5102	FR	1100	7,5000	7,5000	8250,0000	8250,00	1402,50	0,0000	17	
745	BROMAZEPAM 3MG CPR (G) (B1) BRAINFARMA FCI : 69D221AD-0747-4105-A5A5-530A3C958180 LOTE B23J1241 Fab/Vct. 16/09/2023 - 16/09/2025 -EAN 7896714212203	30049064	500	5102	CPR	3510	0,0800	0,0800	280,8000	280,80	47,74	0,0000	17	
747	BROMAZEPAM 6MG CPR (G) (B1) BRAINFARMA FCI : 26718A45-F2F0-410A-944D-445AE6CDE292 LOTE B23J1528 Fab/Vct. 21/09/2023 - 21/09/2025 -EAN 7896714212371	30049064	500	5102	CPR	5250	0,1050	0,1050	551,2500	551,25	93,71	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 427436 {LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049072, 30049069, 30049066, 30049064, 30049062, 30049059, 30049045, 30049039, 30045090, 30044990, 30042029, 30041012, 30039099, 30039079, 30039049 IR 1,2% = R$ 665,77 Vlr Aprox.Trib.R$ 17.084,63 (30,79%) assim distribuido : Uniao: 13,79% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R$ 154,14 REFERENTE AO PE N° 010/2023, EMPENHO N° 5387, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 08/07/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 55.479,76	**Nº 331351** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
RS CEP 99740000
FONE: 5435232700
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 331351
SÉRIE 0
FOLHA 3 / 6

CHAVE DE ACESSO
4324 0703 6520 3000 0170 5500 0000 3313 5117 2500 1300

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243240054740284 08/07/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305			15.344.304/0001-43	08/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro		99840000	08/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228	11:48:47

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

331351/1 07/08/2024 54813,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
54419,25	9251,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55.479,76
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.084,63	0,00	**55.479,76**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Bauer Transportes Ltda	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	04353469004314
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Clementina Rossi	ERECHIM			RS	0390150983
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
254	3 pallets			600,000	570,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3852	BROMOPRIDA 4MG/ML GTS 20ML FR NATIVITA LOTE 240366 Fab/Vct. 01/03/2024 - 01/03/2026 -EAN 7897848501614	30049045	000	5102	FR	320	2,0800	2,0800	665,6000	665,60	113,15	0,0000	17	
3648	BUTILBR ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG CPR BRAINFARMA FCI : 7E5B67AD-2241-408A-9B1C-F0B04DA6E613 LOTE B24B0499 Fab/Vct. 01/12/2023 - 01/12/2025 -EAN 7896714291987	30044990	500	5102	CPR	18400	0,2500	0,2500	4600,0000	4600,00	782,00	0,0000	17	
3550	CUMARINA 15MG + TROXERRUTINA 90MG CPR COSMED LOTE 556046 Fab/Vct. 03/02/2024 - 03/01/2026 -EAN 7896094922143	30049059	500	5102	CPR	2040	0,3400	0,3400	693,6000	693,60	117,91	0,0000	17	
3780	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOL ORAL 100ML FR AIRELA LOTE 24F0143 Fab/Vct. 10/06/2024 - 10/06/2026 -EAN 7894164010417	30049099	000	5102	FR	1104	1,6800	1,6800	1854,7200	1854,72	315,30	0,0000	17	
1685	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR BRAINFARMA FCI : 451C867F-62CF-4BE5-A6FB-96906C9A6F02 LOTE B24A0129 Fab/Vct. 01/02/2024 - 01/02/2026 -EAN 7896714219301	30049099	500	5102	CPR	5600	0,0400	0,0400	224,0000	224,00	38,08	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 427436 {LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049072, 30049069, 30049066, 30049064, 30049062, 30049059, 30049045, 30049039, 30045090, 30044990, 30042029, 30041012, 30039099, 30039079, 30039049 IR 1,2% = R$ 665,77 Vlr Aprox.Trib.R$ 17.084,63 (30,79%) assim distribuido : Uniao: 13,79% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R$ 154,14 REFERENTE AO PE N° 010/2023, EMPENHO N° 5387, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 08/07/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR — R$ 55.479,76	**Nº 331351** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
RS CEP 99740000
FONE: 5435232700
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 331351
SÉRIE 0
FOLHA 4 / 6

CHAVE DE ACESSO
4324 0703 6520 3000 0170 5500 0000 3313 5117 2500 1300

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243240054740284 08/07/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305		15.344.304/0001-43	08/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro	99840000	08/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS / 1050036228	11:48:47

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

331351/1 07/08/2024 54813,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
54419,25	9251,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55.479,76
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.084,63	0,00	**55.479,76**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Bauer Transportes Ltda	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	04353469004314
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Clementina Rossi	ERECHIM			RS	0390150983
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
254	3 pallets			600,000	570,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1693	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLIC + FRUT SOL INJ 10ML AMP COSMED FCI : 6FC3CB9E-A931-4AD0-BDC5-1912EBE2A630 LOTE B24C2592 Fab/Vct. 30/03/2024 - 30/03/2026 -EAN 7896641805691	30045090	500	5102	AMP	500	8,0600	8,0600	4030,0000	4030,00	685,10	0,0000	17	
1691	DIMENIDRINATO 25MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML GTS 20ML FR BRAINFARMA FCI : 63B3979B-438C-4539-8EC3-BD5802C08E23 LOTE B24D0259 Fab/Vct. 09/04/2024 - 09/04/2026 -EAN 7896622304847	30049069	500	5102	FR	58	5,1900	5,1900	301,0200	301,02	51,17	0,0000	17	
1691	DIMENIDRINATO 25MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML GTS 20ML FR BRAINFARMA FCI : 63B3979B-438C-4539-8EC3-BD5802C08E23 LOTE B24E0928 Fab/Vct. 22/05/2024 - 22/05/2026 -EAN 7896622304847	30049069	500	5102	FR	72	5,1900	5,1900	373,6800	373,68	63,53	0,0000	17	
1906	FLUNARIZINA 10MG CPR BRAINFARMA FCI : 556970F1-2ECB-4B8C-AF5E-D5BD402BEF20 LOTE B23J2760 Fab/Vct. 04/11/2023 - 04/11/2025 -EAN 7896714239712	30049069	500	5102	CPR	6000	0,0850	0,0850	510,0000	510,00	86,70	0,0000	17	
3419	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO SUSP 100ML FR IMEC LOTE 0080129 Fab/Vct. 04/04/2024 - 04/04/2026 -EAN 7898179711024	30039099	000	5102	FR	400	2,5000	2,5000	1000,0000	1000,00	170,00	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 427436 {LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049072, 30049069, 30049066, 30049064, 30049062, 30049059, 30049045, 30049039, 30045090, 30044990, 30042029, 30041012, 30039099, 30039079, 30039049 IR 1,2% = R$ 665,77 Vlr Aprox.Trib.R$ 17.084,63 (30,79%) assim distribuido : Uniao: 13,79% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R$ 154,14 REFERENTE AO PE N° 010/2023, EMPENHO N° 5387, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 08/07/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 55.479,76	**Nº 331351** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
RS CEP 99740000
FONE: 5435232700
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 331351
SÉRIE 0
FOLHA 5 / 6

CHAVE DE ACESSO
4324 0703 6520 3000 0170 5500 0000 3313 5117 2500 1300

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243240054740284 08/07/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305			15.344.304/0001-43	08/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro		99840000	08/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228	11:48:47

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

331351/1 07/08/2024 54813,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
54419,25	9251,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55.479,76
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.084,63	0,00	**55.479,76**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Bauer Transportes Ltda	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	04353469004314
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Clementina Rossi	ERECHIM			RS	0390150983
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
254	3 pallets			600,000	570,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2426	ISOSSORBIDA MONONITRATO 20MG CPR (G) BIOLAB FCI : 71419BB4-2C69-47EB-9355-FFF8924EEE55 LOTE 40302553 Fab/Vct. 03/04/2024 - 30/04/2026 -EAN 7896112401315	30049059	520	5102	CPR	10110	0,1500	0,1500	1516,5000	624,43	106,15	0,0000	17	
1745	MELOXICAM 15MG CPR PHARLAB LOTE 241242 Fab/Vct. 13/03/2024 - 31/03/2026 -EAN 7898216365272	30049079	000	5102	CPR	4500	0,0870	0,0870	391,5000	391,50	66,56	0,0000	17	
2287	METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAG 50G TB + APLIC (G) PRATI DONADUZZI FCI : C80F8EE6-2319-4341-A8C4-79DA2CA91F55 LOTE 24D66G Fab/Vct. 05/04/2024 - 05/04/2026 -EAN 7899547507409	30049066	500	5102	TB	50	5,1000	5,1000	255,0000	255,00	43,35	0,0000	17	
1886	NIFEDIPINO 10MG CPR BRAINFARMA FCI : 417BA4CB-78D2-46A7-90BB-DD8C2ACE2386 LOTE B23D1943 Fab/Vct. 04/05/2023 - 04/05/2026 -EAN 7896714200064	30049062	020	5102	CPR	2490	0,1150	0,1150	286,3500	117,91	20,04	0,0000	17	
2009	OMEPRAZOL 20MG CAPS BELFAR FCI : 97A8A412-67FE-4D2B-8933-C74ED1C6DE14 LOTE 044359 Fab/Vct. 24/04/2024 - 24/04/2026 -EAN 7897917003261	30049069	000	5102	CAP	146440	0,0660	0,0660	9665,0400	9665,04	1643,06	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 427436 {LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049072, 30049069, 30049066, 30049064, 30049062, 30049059, 30049045, 30049039, 30045090, 30044990, 30042029, 30041012, 30039099, 30039079, 30039049 IR 1,2% = R$ 665,77 Vlr Aprox.Trib.R$ 17.084,63 (30,79%) assim distribuido : Uniao: 13,79% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R$ 154,14 REFERENTE AO PE N° 010/2023, EMPENHO N° 5387, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 08/07/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR R$ 55.479,76	**Nº 331351** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro **FONE: 5435232700**
BARAO DE COTEGIPE RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 331351
SÉRIE 0
FOLHA 6 / 6

CHAVE DE ACESSO
4324 0703 6520 3000 0170 5500 0000 3313 5117 2500 1300

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	243240054740284 08/07/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449		03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305		15.344.304/0001-43		08/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 14 de Julho N.: 458	Centro	99840000		08/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228	11:48:47

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

331351/1 07/08/2024 54813,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
54419,25	9251,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55.479,76
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.084,63	0,00	**55.479,76**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Bauer Transportes Ltda	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	04353469004314
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Clementina Rossi	ERECHIM			RS	0390150983
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
254	3 pallets			600,000	570,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1806	SECNIDAZOL 1000MG CPR (G) GLOBO LOTE A10C00224 Fab/Vct. 15/05/2024 - 15/05/2026 -EAN 7899620911864	30039079	000	5102	CPR	2000	0,8500	0,8500	1700,0000	1700,00	289,00	0,0000	17	
1334	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG CPR (G) ACCORD LOTE M2315754 Fab/Vct. 01/12/2023 - 30/11/2025 -EAN 7898947385693	30049039	200	5102	CPR	27870	0,1920	0,1920	5351,0400	5351,04	909,68	0,0000	17	
1341	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CRE DERM 30G TB (G) NATIVITA LOTE 240308 Fab/Vct. 01/02/2024 - 01/02/2026 -EAN 7897848502413	30049072	000	5102	TB	200	4,3400	4,3400	868,0000	868,00	147,56	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 427436 {LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049072, 30049069, 30049066, 30049064, 30049062, 30049059, 30049045, 30049039, 30045090, 30044990, 30042029, 30041012, 30039099, 30039079, 30039049 IR 1,2% = R$ 665,77 Vlr Aprox.Trib.R$ 17.084,63 (30,79%) assim distribuido : Uniao: 13,79% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R$ 154,14 REFERENTE AO PE N° 010/2023, EMPENHO N° 5387, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

VALE DO TELES PIRES
CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE

Av. Blumenau, 500 - Jardim Amazônia
CEP: 78890-000 - Sorriso - MT
Fone: (66) 3544-3358
www.consorciovaledotelespires.com.br
E-mail: adm@consorciovaledotelespires.com.br
CNPJ: 23.019.551/0001-00

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O Consórcio Público de Saúde Vale do Teles Pires, Pessoa Jurídica de Direito Público, com sede administrativa à Avenida Blumenau, 500, Jardim Amazonia, Sorriso – MT - CEP 78.894-357, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 23.019.551/0001-00, atesta para devidos fins que a empresa **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ n° 03.652.030/0001-70, estabelecida na cidade de BARÃO DE COTEGIPE – RS, na Rodovia BR 480, N° 795, Centro – CEP: 99.740-000**, prestou os serviços de forma satisfatória, atendendo aos requisitos necessários de capacidade técnica e administrativa não existindo registros, até a presente data fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas, como prazo de entrega e qualidade dos produtos.

Sorriso - MT, 04 de fevereiro de 2025.

Luara de A. Tolentino

Luara de Andrade Tolentino
Coordenadoria Adjunta de Licitação
Portaria 011/2023

Prova de Autenticidade válida até 14/01/2026

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 16/10/2025 10:04:28 que o documento de hash (SHA-256)
a2c4afe6e321003ae14d0c62e5a8c8cf0c7228a38830a9f2091d36569ad456be foi validado em 16/10/2025 10:03:19 através da transação blockchain
0x4f1d30b908806e9dafcc1c48cae0276ad0d4916857ea912e317d8a6eeda9b7d7 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 291968)

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 14/01/2026

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 **a2c4afe6e321003ae14d0c62e5a8c8cf0c7228a38830a9f2091d36569ad456be** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **291968** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"ATESTADO"**, cujo assunto é descrito como **"ATESTADO"**, faz prova de que em **16/10/2025 10:03:12**, 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 **16/10/2025 10:04:29** 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 **0x4f1d30b908806e9dafcc1c48cae0276ad0d4916857ea912e317d8a6eeda9b7d7**.
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.

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 12/04/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires — R$ 19.500,00	**Nº 326419** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
FONE: 5435232700
RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 326419
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4324 0403 6520 3000 0170 5500 0000 3264 1910 8766 2215

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	143240090727803 12/04/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449	136370101	03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469			23.019.551/0001-00	12/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Av Blumenau N.: 500	Jardim Amazonas		78894357	12/04/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SORRISO	66 3544-3358	MT	ISENTO	09:36:48

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

326419/1 12/05/2024 19266,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
19500,00	1365,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.500,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.349,40	5.937,75	0,00	**19.500,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TURI	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	76080738014802
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R Sergipe	ERECHIM			RS	ISENTO
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
63				120,000	114,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3364	DIPIRONA 500MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 8E3708B4-B786-449B-AC91-320B2EF10464 LOTE 23J97D Fab/Vct. 04/10/2023 - 04/10/2025 -EAN 7898148294138	30049069	500	6108	CPR	150000	0,1300	0,1300	19500,0000	19500,00	1365,00	0,0000	7	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS — **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 398082 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049069 IR 1,2% = R$ 234,00 Vlr Aprox.Trib.R$ 5.937,75 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 12/2023, PEDIDO N° 17840, EMPENHO N° 0462800, REQUISIÇÃO N° 1787, LOCAL DE ENTREGA: CAF/FARMACIA MUNICIPAL DE NOVA MUTUM - MT - AVENIDA DAS SERIEMAS, 1502W - BELA VISTA - MUNICIPIO DE NOVA MUTUM/MT	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 24/05/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº 328732**
	Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires R$ 46.960,00	**SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro **FONE: 5435232700**
BARAO DE COTEGIPE RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 328732
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
4324 0503 6520 3000 0170 5500 0000 3287 3215 6155 7180

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	243240012690174 24/05/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449	136370101	03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469			23.019.551/0001-00	24/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Av Blumenau N.: 500	Jardim Amazonas		78894357	24/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SORRISO	66 3544-3358	MT	ISENTO	09:32:47

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

328732/1 23/06/2024 46396,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
46960,00	2801,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46.960,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.243,36	14.877,65	0,00	**46.960,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TURI	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	76080738014802
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R Sergipe	ERECHIM			RS	ISENTO
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
144	CX 2 PALLETS	0		800,000	760,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
589	ALOPURINOL 300MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 12CF7CED-FFB7-4DB6-B839-38DE366DA731 LOTE 23E69W Fab/Vct. 10/05/2023 - 10/05/2025 -EAN 7899547503937	30049069	500	6108	CPR	5000	0,2300	0,2300	1150,0000	1150,00	80,50	0,0000	7	
718	AZITROMICINA 200MG/5ML (600MG) PO SUSP 15ML FR PHARLAB LOTE 241510 Fab/Vct. 27/03/2024 - 31/03/2026 -EAN 7898216364480	30042029	000	6108	FR	250	6,0000	6,0000	1500,0000	1500,00	105,00	0,0000	7	
718	AZITROMICINA 200MG/5ML (600MG) PO SUSP 15ML FR PHARLAB LOTE 241540 Fab/Vct. 28/03/2024 - 31/03/2026 -EAN 7898216364480	30042029	000	6108	FR	2750	6,0000	6,0000	16500,0000	16500,00	1155,00	0,0000	7	
3480	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOL ORAL 100ML FR BRAINFARMA FCI : 0D98F82F-7154-4021-81E6-2E837479ED09 LOTE B23K1021 Fab/Vct. 13/10/2023 - 13/10/2025 -EAN 7896714219318	30049099	500	6108	FR	2500	1,7800	1,7800	4450,0000	4450,00	311,50	0,0000	7	
3767	IBUPROFENO 50MG/ML GTS 30ML FR (G) BRAINFARMA FCI : FCA0A242-66BB-46C0-92F5-DAD91D829963 LOTE B23K2716 Fab/Vct. 02/11/2023 - 02/11/2025 -EAN 7898095343873	30049029	000	6108	FR	4000	1,7900	1,7900	7160,0000	7160,00	501,20	0,0000	7	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 412260 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049069, 30049039, 30049029, 30042029 IR 1,2% = R$ 563,52 Vlr Aprox.Trib.R$ 14.877,65 (31,68%) assim distribuido : Uniao: 14,68% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 04/2024, PEDIDO N° 18262, REQUISIÇÃO N° 2964, EMPENHO N° 7542, LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL DE LUCAS DO RIO VERDE - RUA CATUIPE, 1276 E - BAIRRO: CIDADE NOVA - MUNICIPIO DE LUCAS DO RIO VERDE/MT	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 24/05/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires — R$ 46.960,00	**Nº 328732** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
FONE: 5435232700
RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 328732
SÉRIE 0
FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
4324 0503 6520 3000 0170 5500 0000 3287 3215 6155 7180

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	243240012690174 24/05/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449	136370101	03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469		23.019.551/0001-00	24/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Av Blumenau N.: 500	Jardim Amazonas	78894357	24/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SORRISO	66 3544-3358	MT / ISENTO	09:32:47

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

328732/1 23/06/2024 46396,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
46960,00	2801,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46.960,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.243,36	14.877,65	0,00	**46.960,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TURI	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	76080738014802
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R Sergipe	ERECHIM			RS	ISENTO
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
144	CX 2 PALLETS	0		800,000	760,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3714	SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG CPR (G) CIMED LOTE C2313978 Fab/Vct. 07/09/2023 - 07/08/2025 -EAN 7896523201542	30049039	200	6108	CPR	30000	0,5400	0,5400	16200,0000	16200,00	648,00	0,0000	4	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS — **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 412260 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049069, 30049039, 30049029, 30042029 IR 1,2% = R$ 563,52 Vlr Aprox.Trib.R$ 14.877,65 (31,68%) assim distribuido : Uniao: 14,68% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 04/2024, PEDIDO N° 18262, REQUISIÇÃO N° 2964, EMPENHO N° 7542, LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL DE LUCAS DO RIO VERDE - RUA CATUIPE, 1276 E - BAIRRO: CIDADE NOVA - MUNICIPIO DE LUCAS DO RIO VERDE/MT	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 06/06/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires — R$ 17.586,40	**Nº 329281** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
FONE: 5435232700
RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 329281
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 3

CHAVE DE ACESSO
4324 0603 6520 3000 0170 5500 0000 3292 8119 5305 1356

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	243240022574612 06/06/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449	136370101	03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469			23.019.551/0001-00	06/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Av Blumenau N.: 500	Jardim Amazonas		78894357	06/06/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SORRISO	66 3544-3358	MT	ISENTO	11:09:51

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	

FATURA

329281/1 06/07/2024 17375,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
16986,40	1082,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.586,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.174,75	5.481,66	0,00	**17.586,40**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TURI	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	76080738014802
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R Sergipe	ERECHIM			RS	ISENTO
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
256	cx 3 pallets			880,000	836,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
589	ALOPURINOL 300MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 12CF7CED-FFB7-4DB6-B839-38DE366DA731 LOTE 23E69W Fab/Vct. 10/05/2023 - 10/05/2025 -EAN 7899547503937	30049069	500	6108	CPR	1500	0,2300	0,2300	345,0000	345,00	24,15	0,0000	7	
718	AZITROMICINA 200MG/5ML (600MG) PO SUSP 15ML FR PHARLAB LOTE 241874 Fab/Vct. 11/04/2024 - 30/04/2026 -EAN 7898216364480	30042029	000	6108	FR	300	6,0000	6,0000	1800,0000	1800,00	126,00	0,0000	7	
718	AZITROMICINA 200MG/5ML (600MG) PO SUSP 15ML FR PHARLAB LOTE 241873 Fab/Vct. 11/04/2024 - 30/04/2026 -EAN 7898216364480	30042029	000	6108	FR	500	6,0000	6,0000	3000,0000	3000,00	210,00	0,0000	7	
3296	CAPTOPRIL 25MG CPR (G) BRASTERAPICA FCI : 8DB7EE29-73F1-4C3B-B70D-C2AC13E52335 LOTE 014399 Fab/Vct. 20/03/2023 - 28/03/2025 -EAN 7898100242924	30049069	540	6108	CPR	15000	0,0200	0,0200	300,0000	0,00	0,00	0,0000		
91	DEXAMETASONA 1MG/G CREME 10G TB (G) PRATI DONADUZZI FCI : 399EF458-6BC8-43FB-9173-961717F6C543 LOTE 24A61P Fab/Vct. 09/01/2024 - 09/01/2026 -EAN 7898148294602	30043999	500	6108	TB	800	1,5000	1,5000	1200,0000	1200,00	84,00	0,0000	7	
3780	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOL ORAL 100ML FR AIRELA LOTE 24C0330 Fab/Vct. 21/03/2024 - 21/03/2026 -EAN 7894164010417	30049099	000	6108	FR	480	1,7800	1,7800	854,4000	854,40	59,81	0,0000	7	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS — **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 416044

{ISENTO DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049072, 30049069, 30049066, 30049043, 30049041, 30049039, 30049029, 30049021, 30043999, 30042029, 30039079 IR 1,2% = R$ 211,04 Vlr Aprox.Trib.R$ 5.481,66 (31,17%) assim distribuido : Uniao: 14,17% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 45,16 REFERENTE AO PE N° 04/2024, PEDIDO N° 18358 , REQUISIÇÃO N° 03651, EMPENHO N° 0833600- REFERENTE AO MUNICIPIO DE NOVA UBIRATÃ - LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA BLUMENAU Nº 500 - CEP 78890000 - MUNICIPIO DE SORRISO/MT

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 06/06/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires — R$ 17.586,40	**Nº 329281** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
FONE: 5435232700
RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 329281
SÉRIE 0
FOLHA 2 / 3

CHAVE DE ACESSO
4324 0603 6520 3000 0170 5500 0000 3292 8119 5305 1356

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	243240022574612 06/06/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449	136370101	03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469	23.019.551/0001-00	06/06/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Av Blumenau N.: 500	Jardim Amazonas	78894357	06/06/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SORRISO	66 3544-3358	MT	ISENTO	11:09:51

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

FATURA

329281/1 06/07/2024 17375,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
16986,40	1082,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.586,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.174,75	5.481,66	0,00	**17.586,40**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TURI	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	76080738014802

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R Sergipe	ERECHIM	RS	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
256	cx 3 pallets			880,000	836,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
106	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR GEOLAB LOTE 2403795 Fab/Vct. 04/04/2024 - 30/04/2026 -EAN 7899095210172	30049069	000	6108	CPR	3000	0,0400	0,0400	120,0000	120,00	8,40	0,0000	7	
383	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR (G) CIMED FCI : FDF4AC07-C3A0-4F1A-9763-F49919F39107 LOTE 2402502 Fab/Vct. 25/01/2024 - 25/01/2026 -EAN 7896523210087	30049079	040	6108	CPR	15000	0,0200	0,0200	300,0000	0,00	0,00	0,0000		
427	IBUPROFENO 50MG/ML GTS 30ML FR NATULAB FCI : BA3B2AA4-E48B-4FB3-B00A-FE2204BED294 LOTE 0024213 Fab/Vct. 30/01/2024 - 29/01/2026 -EAN 7898133133190	30049029	500	6108	FR	1200	1,7900	1,7900	2148,0000	2148,00	150,36	0,0000	7	
475	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G TB PHARLAB LOTE 241067 Fab/Vct. 05/03/2024 - 31/03/2026 -EAN 7898216364961	30049043	000	6108	TB	100	3,2600	3,2600	326,0000	326,00	22,82	0,0000	7	
1742	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML FR CIMED LOTE 2400240 Fab/Vct. 03/01/2024 - 03/01/2026 -EAN 7896523211022	30039079	000	6108	FR	700	2,7000	2,7000	1890,0000	1890,00	132,30	0,0000	7	
3297	METOCLOPRAMIDA 10MG CPR (G) BELFAR LOTE 034190 Fab/Vct. 13/03/2024 - 13/03/2026 -EAN 7897917005715	30049041	000	6108	CPR	1000	0,0500	0,0500	50,0000	50,00	3,50	0,0000	7	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 416044

{ISENTO DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049072, 30049069, 30049066, 30049043, 30049041, 30049039, 30049029, 30049021, 30043999, 30042029, 30039079 IR 1,2% = R$ 211,04 Vlr Aprox.Trib.R$ 5.481,66 (31,17%) assim distribuido : Uniao: 14,17% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 45,16 REFERENTE AO PE Nº 04/2024, PEDIDO Nº 18358 , REQUISIÇÃO Nº 03651, EMPENHO Nº 0833600- REFERENTE AO MUNICIPIO DE NOVA UBIRATÃ - LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA BLUMENAU Nº 500 - CEP 78890000 - MUNICIPIO DE SORRISO/MT

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 06/06/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires — R$ 17.586,40	**Nº 329281** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
FONE: 5435232700
RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 329281
SÉRIE 0
FOLHA 3 / 3

CHAVE DE ACESSO
4324 0603 6520 3000 0170 5500 0000 3292 8119 5305 1356

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	243240022574612 06/06/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449	136370101	03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469			23.019.551/0001-00	06/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Av Blumenau N.: 500	Jardim Amazonas		78894357	06/06/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SORRISO	66 3544-3358	MT	ISENTO	11:09:51

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	

FATURA

329281/1 06/07/2024 17375,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
16986,40	1082,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.586,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.174,75	5.481,66	0,00	**17.586,40**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TURI	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	76080738014802
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R Sergipe	ERECHIM			RS	ISENTO
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
256	cx 3 pallets			880,000	836,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
755	METRONIDAZOL 250MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 48555FD3-B0DD-4668-AD81-5E5DFA745D90 LOTE 24E54H Fab/Vct. 01/05/2024 - 01/05/2026 -EAN 7898148294459	30049066	500	6108	CPR	1800	0,1800	0,1800	324,0000	324,00	22,68	0,0000	7	
971	PERMETRINA 1% LOÇAO 60ML FR NATIVITA LOTE 240453 Fab/Vct. 01/04/2024 - 01/04/2026 -EAN 7897848501560	30049021	000	6108	FR	100	1,9900	1,9900	199,0000	199,00	13,93	0,0000	7	
3714	SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG CPR (G) CIMED LOTE C2313978 Fab/Vct. 07/09/2023 - 07/08/2025 -EAN 7896523201542	30049039	200	6108	CPR	3000	0,5400	0,5400	1620,0000	1620,00	64,80	0,0000	4	
1334	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG CPR (G) ACCORD LOTE M2315758 Fab/Vct. 01/12/2023 - 30/11/2025 -EAN 7898947385693	30049039	200	6108	CPR	3000	0,2000	0,2000	600,0000	600,00	24,00	0,0000	4	
1336	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG CPR (G) ACCORD LOTE M2310757 Fab/Vct. 01/07/2023 - 30/06/2025 -EAN 7898947385730	30049039	200	6108	CPR	3900	0,3400	0,3400	1326,0000	1326,00	53,04	0,0000	4	
1345	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CRE DERM 50G TB (G) NATIVITA LOTE 230834 Fab/Vct. 01/08/2023 - 01/08/2025 -EAN 7897848502505	30049072	000	6108	TB	200	5,9200	5,9200	1184,0000	1184,00	82,88	0,0000	7	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 416044 {ISENTO DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049072, 30049069, 30049066, 30049043, 30049041, 30049039, 30049029, 30049021, 30043999, 30042029, 30039079 IR 1,2% = R$ 211,04 Vlr Aprox.Trib.R$ 5.481,66 (31,17%) assim distribuido : Uniao: 14,17% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 45,16 REFERENTE AO PE N° 04/2024, PEDIDO N° 18358 , REQUISIÇÃO N° 03651, EMPENHO N° 0833600- REFERENTE AO MUNICIPIO DE NOVA UBIRATÃ - LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA BLUMENAU Nº 500 - CEP 78890000 - MUNICIPIO DE SORRISO/MT	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 11/06/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº 329515**
	Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires R$ 38.698,80	**SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
FONE: 5435232700
RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 329515
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4324 0603 6520 3000 0170 5500 0000 3295 1515 2571 0905

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	243240026322579 11/06/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449	136370101	03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469			23.019.551/0001-00	11/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Av Blumenau N.: 500	Jardim Amazonas		78894357	11/06/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SORRISO	66 3544-3358	MT	ISENTO	09:37:21

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

329515/1 11/07/2024 38234,41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
38698,80	2708,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38.698,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.662,50	11.783,78	0,00	**38.698,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TURI	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	76080738014802
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R Sergipe	ERECHIM			RS	ISENTO
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
159	CX 2 PALLETS			265,000	251,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
720	AZITROMICINA 200MG/5ML (900MG) PO SUSP 22,5ML FR PHARLAB LOTE 235046 Fab/Vct. 08/08/2023 - 31/08/2025 -EAN 7898216364503	30042029	000	6108	FR	3600	8,0000	8,0000	28800,0000	28800,00	2016,00	0,0000	7	
3780	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOL ORAL 100ML FR AIRELA LOTE 24C0330 Fab/Vct. 21/03/2024 - 21/03/2026 -EAN 7894164010417	30049099	000	6108	FR	960	1,7800	1,7800	1708,8000	1708,80	119,62	0,0000	7	
427	IBUPROFENO 50MG/ML GTS 30ML FR NATULAB FCI : BA3B2AA4-E48B-4FB3-B00A-FE2204BED294 LOTE 0024213 Fab/Vct. 30/01/2024 - 29/01/2026 -EAN 7898133133190	30049029	500	6108	FR	3000	1,7900	1,7900	5370,0000	5370,00	375,90	0,0000	7	
3636	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOL ORAL 10ML FR (G) BELFAR LOTE 044414 Fab/Vct. 25/04/2024 - 25/04/2026 -EAN 7897917005760	30049041	000	6108	FR	800	1,5000	1,5000	1200,0000	1200,00	84,00	0,0000	7	
755	METRONIDAZOL 250MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 48555FD3-B0DD-4668-AD81-5E5DFA745D90 LOTE 24E54H Fab/Vct. 01/05/2024 - 01/05/2026 -EAN 7898148294459	30049066	500	6108	CPR	9000	0,1800	0,1800	1620,0000	1620,00	113,40	0,0000	7	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 417234 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049066, 30049041, 30049029, 30042029 IR 1,2% = R$ 464,39 Vlr Aprox.Trib.R$ 11.783,78 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 04/2024, PEDIDO N° 18307, EMPENHO N° 0844600, REQUISIÇÃO N° 03744, LOCAL DE ENTREGA: CAF/FARMACIA MUNICIPAL DE NOVA MUTUM - MT - AVENIDA DAS SERIEMAS, 1502W - BELA VISTA - MUNICIPIO DE NOVA MUTUM/MT	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 23/07/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires R$ 11.800,00	**Nº 332399** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro **FONE: 5435232700**
BARAO DE COTEGIPE RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 332399
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
4324 0703 6520 3000 0170 5500 0000 3323 9913 7309 2206

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	243240070983333 23/07/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449	136370101	03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469			23.019.551/0001-00	23/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Av Blumenau N.: 500	Jardim Amazonas		78894357	23/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SORRISO	66 3544-3358	MT	ISENTO	16:36:12

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

332399/1 22/08/2024 11658,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
9800,00	686,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.800,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.180,73	3.593,10	0,00	**11.800,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TURI	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	76080738014802
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R Sergipe	ERECHIM			RS	ISENTO
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
		0			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
589	ALOPURINOL 300MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 12CF7CED-FFB7-4DB6-B839-38DE366DA731 LOTE 23E69W Fab/Vct. 10/05/2023 - 10/05/2025 -EAN 7899547503937	30049069	500	6108	CPR	1500	0,2300	0,2300	345,0000	345,00	24,15	0,0000	7	
718	AZITROMICINA 200MG/5ML (600MG) PO SUSP 15ML FR PHARLAB LOTE 241885 Fab/Vct. 12/04/2024 - 30/04/2026 -EAN 7898216364480	30042029	000	6108	FR	500	6,0000	6,0000	3000,0000	3000,00	210,00	0,0000	7	
91	DEXAMETASONA 1MG/G CREME 10G TB (G) PRATI DONADUZZI FCI : 399EF458-6BC8-43FB-9173-961717F6C543 LOTE 24B1D0 Fab/Vct. 24/02/2024 - 24/02/2026 -EAN 7898148294602	30043999	500	6108	TB	600	1,5000	1,5000	900,0000	900,00	63,00	0,0000	7	
383	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR (G) CIMED FCI : FDF4AC07-C3A0-4F1A-9763-F49919F39107 LOTE 2402502 Fab/Vct. 25/01/2024 - 25/01/2026 -EAN 7896523210087	30049079	040	6108	CPR	100000	0,0200	0,0200	2000,0000	0,00	0,00	0,0000		
427	IBUPROFENO 50MG/ML GTS 30ML FR NATULAB FCI : BA3B2AA4-E48B-4FB3-B00A-FE2204BED294 LOTE 0024543 Fab/Vct. 09/02/2024 - 08/02/2026 -EAN 7898133133190	30049029	500	6108	FR	2500	1,7900	1,7900	4475,0000	4475,00	313,25	0,0000	7	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 433879 {ISENTO DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049079, 30049069, 30049066, 30049029, 30043999, 30042029 IR 1,2% = R$ 141,60 Vlr Aprox.Trib.R$ 3.593,10 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 150,54 REFERENTE AO PE N° 04/2024, PEDIDO N° 18643 , REQUISIÇÃO N° 4452, EMPENHO N° 1087700, LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL DE LUCAS DO RIO VERDE - RUA CATUIPE, 1276 E - BAIRRO: CIDADE NOVA - MUNICIPIO DE LUCAS DO RIO VERDE/MT	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 23/07/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires — R$ 11.800,00	**Nº 332399** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
FONE: 5435232700
RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 332399
SÉRIE 0
FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
4324 0703 6520 3000 0170 5500 0000 3323 9913 7309 2206

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	243240070983333 23/07/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449	136370101	03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469			23.019.551/0001-00	23/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Av Blumenau N.: 500	Jardim Amazonas		78894357	23/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SORRISO	66 3544-3358	MT	ISENTO	16:36:12

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

332399/1 22/08/2024 11658,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
9800,00	686,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.800,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.180,73	3.593,10	0,00	**11.800,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TURI	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	76080738014802
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R Sergipe	ERECHIM			RS	ISENTO
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
		0			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
755	METRONIDAZOL 250MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 48555FD3-B0DD-4668-AD81-5E5DFA745D90 LOTE 24E54H Fab/Vct. 01/05/2024 - 01/05/2026 -EAN 7898148294459	30049066	500	6108	CPR	6000	0,1800	0,1800	1080,0000	1080,00	75,60	0,0000	7	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS — **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 433879 {ISENTO DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049079, 30049069, 30049066, 30049029, 30043999, 30042029 IR 1,2% = R$ 141,60 Vlr Aprox.Trib.R$ 3.593,10 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 150,54 REFERENTE AO PE N° 04/2024, PEDIDO N° 18643 , REQUISIÇÃO N° 4452, EMPENHO N° 1087700, LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL DE LUCAS DO RIO VERDE - RUA CATUIPE, 1276 E - BAIRRO: CIDADE NOVA - MUNICIPIO DE LUCAS DO RIO VERDE/MT	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 21/08/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires — R$ 21.934,00	**Nº 334056** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
FONE: 5435232700
RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 334056
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
4324 0803 6520 3000 0170 5500 0000 3340 5613 9542 1465

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	243240100952004 21/08/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449	136370101	03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469			23.019.551/0001-00	21/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Av Blumenau N.: 500	Jardim Amazonas		78894357	21/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SORRISO	66 3544-3358	MT	ISENTO	09:27:11

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

334056/1 20/09/2024 21670,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
21214,00	1484,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.934,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.555,91	6.678,90	0,00	**21.934,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TURI	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	76080738014802
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R Sergipe	ERECHIM			RS	ISENTO
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
102	CX 1 PALLET			400,000	380,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
721	AZITROMICINA 200MG/5ML (900MG) PO SUSP 22,5ML FR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 29102D14-BEA1-407D-A456-0C31FF82C365 LOTE 24E846 Fab/Vct. 26/03/2024 - 26/03/2026 -EAN 7899547501476	30042029	500	6108	FR	1500	8,0000	8,0000	12000,0000	12000,00	840,00	0,0000	7	
3296	CAPTOPRIL 25MG CPR (G) BRASTERAPICA FCI : 3DB7EE29-73F1-4C3B-B70D-C2AC13E52335 LOTE 014400 Fab/Vct. 21/03/2023 - 28/03/2025 -EAN 7898100242924	30049069	540	6108	CPR	36000	0,0200	0,0200	720,0000	0,00	0,00	0,0000		
91	DEXAMETASONA 1MG/G CREME 10G TB (G) PRATI DONADUZZI FCI : 399EF458-6BC8-43FB-9173-961717F6C543 LOTE 24B1D1 Fab/Vct. 24/02/2024 - 24/02/2026 -EAN 7898148294602	30043999	500	6108	TB	1300	1,5000	1,5000	1950,0000	1950,00	136,50	0,0000	7	
427	IBUPROFENO 50MG/ML GTS 30ML FR NATULAB FCI : BA3B2AA4-E48B-4FB3-B00A-FE2204BED294 LOTE 0024544 Fab/Vct. 09/02/2024 - 08/02/2026 -EAN 7898133133190	30049029	500	6108	FR	2000	1,7900	1,7900	3580,0000	3580,00	250,60	0,0000	7	
3962	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOL ORAL 10ML FR (G) AIRELA LOTE 24D0391 Fab/Vct. 23/04/2024 - 23/04/2026 -EAN 7894164011773	30049041	000	6108	FR	1200	1,5000	1,5000	1800,0000	1800,00	126,00	0,0000	7	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS — **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 444317 {ISENTO DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049072, 30049069, 30049049, 30049041, 30049029, 30043999, 30042029 IR 1,2% = R$ 263,21 Vlr Aprox.Trib.R$ 6.678,90 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 54,19 REFERENTE AO PE N° 04/2024, PEDIDO N° 18711, EMPENHO N° 1204900, REQUISIÇÃO N° 04730, LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA DAS ARARAS, Nº 170 - BAIRRO CENTRO, EM ANEXO A FARMÁCIA CIDADÃ - MUNICIPIO DE NOVA MUTUM/MT- CEP: 78540-000	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 21/08/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires — R$ 21.934,00	**Nº 334056** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
RS CEP 99740000
FONE: 5435232700
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 334056
SÉRIE 0
FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
4324 0803 6520 3000 0170 5500 0000 3340 5613 9542 1465

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	243240100952004 21/08/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449	136370101	03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469	23.019.551/0001-00	21/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Av Blumenau N.: 500	Jardim Amazonas	78894357	21/08/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SORRISO	66 3544-3358	MT	ISENTO	09:27:11

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

FATURA

334056/1 20/09/2024 21670,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
21214,00	1484,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.934,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.555,91	6.678,90	0,00	**21.934,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TURI	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	76080738014802

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R Sergipe	ERECHIM	RS	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
102	CX 1 PALLET			400,000	380,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
837	NITROFURANTOINA 100MG CPR (G) TEUTO FCI : 876E62F5-7899-43FE-A337-CD0EE7AB6B21 LOTE 6622263 Fab/Vct. 25/06/2024 - 28/06/2026 -EAN 7896112166221	30049049	500	6108	CPR	2800	0,2500	0,2500	700,0000	700,00	49,00	0,0000	7	
1345	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CRE DERM 50G TB (G) NATIVITA LOTE 240931 Fab/Vct. 01/06/2024 - 01/06/2026 -EAN 7897848502505	30049072	000	6108	TB	200	5,9200	5,9200	1184,0000	1184,00	82,88	0,0000	7	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 444317 {ISENTO DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049072, 30049069, 30049049, 30049041, 30049029, 30043999, 30042029 IR 1,2% = R$ 263,21 Vlr Aprox.Trib.R$ 6.678,90 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 54,19 REFERENTE AO PE N° 04/2024, PEDIDO N° 18711, EMPENHO N° 1204900, REQUISIÇÃO N° 04730, LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA DAS ARARAS, Nº 170 - BAIRRO CENTRO, EM ANEXO A FARMÁCIA CIDADÃ - MUNICIPIO DE NOVA MUTUM/MT- CEP: 78540-000	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 28/08/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires — R$ 23.204,00	**Nº 334645** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
RS CEP 99740000
FONE: 5435232700
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 334645
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
4324 0803 6520 3000 0170 5500 0000 3346 4517 9976 6323

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	243240108830251 28/08/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449	136370101	03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469	23.019.551/0001-00	28/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Av Blumenau N.: 500	Jardim Amazonas	78894357	28/08/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SORRISO	66 3544-3358	MT	ISENTO	15:57:37

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

FATURA

334645/1 27/09/2024 22925,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
23204,00	1624,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.204,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.795,66	7.065,62	0,00	**23.204,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TURI	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	76080738014802

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R Sergipe	ERECHIM	RS	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
108	CX 1 PALLET			200,000	195,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
718	AZITROMICINA 200MG/5ML (600MG) PO SUSP 15ML FR PHARLAB LOTE 244043 Fab/Vct. 26/07/2024 - 31/07/2026 -EAN 7898216364480	30042029	000	6108	FR	1000	6,0000	6,0000	6000,0000	6000,00	420,00	0,0000	7	
3647	DEXAMETASONA 1MG/G CREME 10G TB HIPOLABOR LOTE 283/24 Fab/Vct. 06/07/2024 - 30/06/2026 -EAN 7898470686380	30049099	000	6108	TB	2000	1,5000	1,5000	3000,0000	3000,00	210,00	0,0000	7	
3480	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOL ORAL 100ML FR BRAINFARMA FCI : 0D98F82F-7154-4021-81E6-2E837479ED09 LOTE B24C2974 Fab/Vct. 11/04/2024 - 11/04/2026 -EAN 7896714219318	30049099	500	6108	FR	1000	1,7800	1,7800	1780,0000	1780,00	124,60	0,0000	7	
1685	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR BRAINFARMA FCI : 451C867F-62CF-4BE5-A6FB-96906C9A6F02 LOTE B24B1417 Fab/Vct. 21/02/2024 - 21/02/2026 -EAN 7896714219301	30049099	500	6108	CPR	1580	0,0400	0,0400	63,2000	63,20	4,42	0,0000	7	
1685	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR BRAINFARMA FCI : 451C867F-62CF-4BE5-A6FB-96906C9A6F02 LOTE B24B1248 Fab/Vct. 21/02/2024 - 21/02/2026 -EAN 7896714219301	30049099	500	6108	CPR	23420	0,0400	0,0400	936,8000	936,80	65,58	0,0000	7	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS — **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 447152

{Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049072, 30049066, 30042029 IR 1,2% = R$ 278,45 Vlr Aprox.Trib.R$ 7.065,62 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 04/2024, PEDIDO N° 18679, REQUISIÇÃO N° 5360, EMPENHO N° 1278900, LOCAL DE ENTREGA: RUA DAS SAMAMBAIAS N° 2439B SETOR INDUSTRIAL, CALS - CENTRAL DE APOIO LOGÍSTICA EMSAÚDE SINOP - MT - MUNICIPIO DE SINOP/MT

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 28/08/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires — R$ 23.204,00	**Nº 334645** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
RS CEP 99740000
FONE: 5435232700
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 334645
SÉRIE 0
FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
4324 0803 6520 3000 0170 5500 0000 3346 4517 9976 6323

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	243240108830251 28/08/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449	136370101	03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469			23.019.551/0001-00	28/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Av Blumenau N.: 500	Jardim Amazonas		78894357	28/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SORRISO	66 3544-3358	MT	ISENTO	15:57:37

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

334645/1 27/09/2024 22925,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
23204,00	1624,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.204,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.795,66	7.065,62	0,00	**23.204,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TURI	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	76080738014802
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R Sergipe	ERECHIM			RS	ISENTO
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
108	CX 1 PALLET			200,000	195,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
755	METRONIDAZOL 250MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 48555FD3-B0DD-4668-AD81-5E5DFA745D90 LOTE 24E06I Fab/Vct. 02/05/2024 - 02/05/2026 -EAN 7898148294459	30049066	500	6108	CPR	24000	0,1800	0,1800	4320,0000	4320,00	302,40	0,0000	7	
1345	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CRE DERM 50G TB (G) NATIVITA LOTE 240929 Fab/Vct. 01/06/2024 - 01/06/2026 -EAN 7897848502505	30049072	000	6108	TB	1200	5,9200	5,9200	7104,0000	7104,00	497,28	0,0000	7	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS — **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 447152 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049072, 30049066, 30042029 IR 1,2% = R$ 278,45 Vlr Aprox.Trib.R$ 7.065,62 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 04/2024, PEDIDO N° 18679, REQUISIÇÃO N° 5360, EMPENHO N° 1278900, LOCAL DE ENTREGA: RUA DAS SAMAMBAIAS N° 2439B SETOR INDUSTRIAL, CALS - CENTRAL DE APOIO LOGÍSTICA EMSAÚDE SINOP - MT - MUNICIPIO DE SINOP/MT	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 03/09/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires — R$ 51.000,00	**Nº 335010** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
FONE: 5435232700
RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 335010
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4324 0903 6520 3000 0170 5500 0000 3350 1019 0273 1590

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	243240114861315 03/09/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449	136370101	03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469	23.019.551/0001-00	03/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Av Blumenau N.: 500	Jardim Amazonas	78894357	03/09/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SORRISO	66 3544-3358	MT	ISENTO	15:27:37

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

FATURA

335010/1 03/10/2024 50388,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
51000,00	2040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.987,95	17.436,90	0,00	**51.000,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TURI	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	76080738014802

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R Sergipe	ERECHIM	RS	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
83	CX 1 PALLET			141,000	133,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1336	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG CPR (G) ACCORD LOTE M2402835 Fab/Vct. 01/03/2024 - 28/02/2026 -EAN 7898947385730	30049039	200	6108	CPR	73350	0,3400	0,3400	24939,0000	24939,00	997,56	0,0000	4	
1336	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG CPR (G) ACCORD LOTE M2404217 Fab/Vct. 01/03/2024 - 28/02/2026 -EAN 7898947385730	30049039	200	6108	CPR	76650	0,3400	0,3400	26061,0000	26061,00	1042,44	0,0000	4	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS — **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 450101 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049039 IR 1,2% = R$ 612,00 Vlr Aprox.Trib.R$ 17.436,90 (34,19%) assim distribuido : Uniao: 17,19% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 04/2024, PEDIDO N° 18679, REQUISIÇÃO N° 5360, EMPENHO N° 1278900, LOCAL DE ENTREGA: RUA DAS SAMAMBAIAS N° 2439B SETOR INDUSTRIAL, CALS - CENTRAL DE APOIO LOGÍSTICA EMSAÚDE SINOP - MT - MUNICIPIO DE SINOP/MT	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 01/11/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires — R$ 85.236,00	**Nº 338756** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro — **FONE: 5435232700**
BARAO DE COTEGIPE — RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA — **1**
Nº 338756
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
4324 1103 6520 3000 0170 5500 0000 3387 5613 9821 8346

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	243240179424514 01/11/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449	136370101	03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469			23.019.551/0001-00	01/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Av Blumenau N.: 500	Jardim Amazonas		78894357	01/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SORRISO	66 3544-3358	MT	ISENTO	09:30:14

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	

FATURA

338756/1 01/12/2024 84213,17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
85236,00	4742,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85.236,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.744,09	27.480,28	0,00	**85.236,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TURI	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	76080738014802
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R Sergipe	ERECHIM			RS	ISENTO
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
188	CX 3 PALLETS	0		550,000	522,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
718	AZITROMICINA 200MG/5ML (600MG) PO SUSP 15ML FR PHARLAB LOTE 243860 Fab/Vct. 17/07/2024 - 31/07/2026 -EAN 7898216364480	30042029	000	6108	FR	2000	6,0000	6,0000	12000,0000	12000,00	840,00	0,0000	7	
4101	IBUPROFENO 50MG/ML GTS 30ML FR GEOLAB LOTE 2413377 Fab/Vct. 27/09/2024 - 30/09/2026 -EAN 7899095200050	30049029	000	6108	FR	857	1,7900	1,7900	1534,0300	1534,03	107,38	0,0000	7	
4101	IBUPROFENO 50MG/ML GTS 30ML FR GEOLAB LOTE 2413039 Fab/Vct. 25/09/2024 - 30/09/2026 -EAN 7899095200050	30049029	000	6108	FR	2143	1,7900	1,7900	3835,9700	3835,97	268,52	0,0000	7	
1729	ISOFLAVONA 150MG CAPS PHARMASCIENCE LOTE 97-051/24 Fab/Vct. 26/08/2024 - 26/08/2026 -EAN 7898014561890	30049099	000	6108	CAP	6210	0,4000	0,4000	2484,0000	2484,00	173,88	0,0000	7	
1729	ISOFLAVONA 150MG CAPS PHARMASCIENCE LOTE 97-056/24 Fab/Vct. 03/09/2024 - 03/09/2026 -EAN 7898014561890	30049099	000	6108	CAP	33780	0,4000	0,4000	13512,0000	13512,00	945,84	0,0000	7	
1742	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML FR CIMED LOTE 2420733 Fab/Vct. 04/09/2024 - 04/09/2026 -EAN 7896523211022	30039079	000	6108	FR	400	2,7000	2,7000	1080,0000	1080,00	75,60	0,0000	7	
1742	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML FR CIMED LOTE 2419228 Fab/Vct. 04/09/2024 - 04/09/2026 -EAN 7896523211022	30039079	000	6108	FR	2100	2,7000	2,7000	5670,0000	5670,00	396,90	0,0000	7	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 474566

{Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049066, 30049039, 30049029, 30042029, 30039079 IR 1,2% = R$ 1.022,83 Vlr Aprox.Trib.R$ 27.480,27 (32,24%) assim distribuido : Uniao: 15,24% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 04/2024, PEDIDO N° 19333, REQUISIÇÃO N° 6509, EMPENHO N° 1609800, LOCAL DE ENTREGA: RUA DAS SAMAMBAIAS N° 2439B SETOR INDUSTRIAL, CALS - CENTRAL DE APOIO LOGÍSTICA EMSAÚDE SINOP - MT - MUNICIPIO DE SINOP/MT

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 01/11/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires — R$ 85.236,00	**Nº 338756** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
RS CEP 99740000
FONE: 5435232700
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 338756
SÉRIE 0
FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
4324 1103 6520 3000 0170 5500 0000 3387 5613 9821 8346

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	243240179424514 01/11/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449	136370101	03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469			23.019.551/0001-00	01/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Av Blumenau N.: 500	Jardim Amazonas		78894357	01/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SORRISO	66 3544-3358	MT	ISENTO	09:30:14

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	

FATURA

338756/1 01/12/2024 84213,17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
85236,00	4742,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85.236,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.744,09	27.480,28	0,00	**85.236,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TURI	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	76080738014802
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R Sergipe	ERECHIM			RS	ISENTO
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
188	CX 3 PALLETS	0		550,000	522,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
755	METRONIDAZOL 250MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 48555FD3-B0DD-4668-AD81-5E5DFA745D90 LOTE 24F70G Fab/Vct. 07/06/2024 - 07/06/2026 -EAN 7898148294459	30049066	500	6108	CPR	24000	0,1800	0,1800	4320,0000	4320,00	302,40	0,0000	7	
1336	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG CPR (G) ACCORD LOTE M2405410 Fab/Vct. 01/05/2024 - 30/04/2026 -EAN 7898947385730	30049039	200	6108	CPR	120000	0,3400	0,3400	40800,0000	40800,00	1632,00	0,0000	4	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS — **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 474566

{Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049066, 30049039, 30049029, 30042029, 30039079 IR 1,2% = R$ 1.022,83 Vlr Aprox.Trib.R$ 27.480,27 (32,24%) assim distribuido : Uniao: 15,24% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 04/2024, PEDIDO N° 19333, REQUISIÇÃO N° 6509, EMPENHO N° 1609800, LOCAL DE ENTREGA: RUA DAS SAMAMBAIAS N° 2439B SETOR INDUSTRIAL, CALS - CENTRAL DE APOIO LOGÍSTICA EMSAÚDE SINOP - MT - MUNICIPIO DE SINOP/MT

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 23/11/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires — R$ 35.704,00	**Nº 340081** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
RS CEP 99740000
FONE: 5435232700
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 340081
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4324 1103 6520 3000 0170 5500 0000 3400 8111 0308 0390

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	243240203824368 23/11/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449	136370101	03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469			23.019.551/0001-00	23/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Av Blumenau N.: 500	Jardim Amazonas		78894357	23/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SORRISO	66 3544-3358	MT	ISENTO	09:30:26

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

340081/1 23/12/2024 35275,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
35704,00	1779,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35.704,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.169,16	11.769,47	0,00	**35.704,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TURI	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	76080738014802
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R Sergipe	ERECHIM			RS	ISENTO
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
37	CAIXAS	0		220,000	209,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
589	ALOPURINOL 300MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 12CF7CED-FFB7-4DB6-B839-38DE366DA731 LOTE 24J297 Fab/Vct. 27/09/2024 - 27/09/2026 -EAN 7899547503937	30049069	500	6108	CPR	20000	0,2300	0,2300	4600,0000	4600,00	322,00	0,0000	7	
3606	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG CPR BIOLAB SANUS LOTE C2410688 Fab/Vct. 01/06/2024 - 31/05/2027 -EAN 7896112402664	30049039	200	6108	CPR	120000	0,2000	0,2000	24000,0000	24000,00	960,00	0,0000	4	
1345	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CRE DERM 50G TB (G) NATIVITA LOTE 241575 Fab/Vct. 01/10/2024 - 01/10/2026 -EAN 7897848502505	30049072	000	6108	TB	1200	5,9200	5,9200	7104,0000	7104,00	497,28	0,0000	7	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS — **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 482914 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049072, 30049069, 30049039 IR 1,2% = R$ 428,45 Vlr Aprox.Trib.R$ 11.769,47 (32,96%) assim distribuido : Uniao: 15,96% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 04/2024, PEDIDO N° 19333, REQUISIÇÃO N° 6509, EMPENHO N° 1609800, LOCAL DE ENTREGA: RUA DAS SAMAMBAIAS N° 2439B SETOR INDUSTRIAL, CALS - CENTRAL DE APOIO LOGÍSTICA EMSAÚDE SINOP - MT - MUNICIPIO DE SINOP/MT	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 14/02/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires — R$ 18.000,00	**Nº 323198** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro — **FONE: 5435232700**
BARAO DE COTEGIPE — RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 323198
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4324 0203 6520 3000 0170 5500 0000 3231 9814 2579 2569

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	143240036717409 14/02/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449	136370101	03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469			23.019.551/0001-00	14/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Av Blumenau N.: 500	Jardim Amazonas	78894357		14/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SORRISO	66 3544-3358	MT	ISENTO	10:29:33

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

323198/1 15/03/2024 17784,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
15600,00	1092,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.000,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.879,52	5.481,00	0,00	**18.000,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TURI	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	76080738014802
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R Sergipe	ERECHIM			RS	ISENTO
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
25	CAIXAS	0		70,000	66,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
166	DIPIRONA 500MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : B9C40334-66C5-40A8-907D-F60769106620 LOTE 23I80I Fab/Vct. 11/09/2023 - 11/09/2025 -EAN 7898148294121	30049069	500	6108	CPR	120000	0,1300	0,1300	15600,0000	15600,00	1092,00	0,0000	7	
1815	SINVASTATINA 20MG CPR (G) CIMED FCI : 9A5943D1-0E7D-4AE6-A43F-B5F1E9D11995 LOTE 2224429 Fab/Vct. 10/10/2022 - 10/10/2024 -EAN 7896523201290	30039069	040	6108	CPR	30000	0,0800	0,0800	2400,0000	0,00	0,00	0,0000		

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS — **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 376004 {ISENTO DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049069, 30039069 IR 1,2% = R$ 216,00 Vlr Aprox.Trib.R$ 5.481,00 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 180,65 REFERENTE AO PE N° 12/2023, PEDIDO N° 17670 , REQUISIÇÃO N° 00896, EMPENHO N° 0250500, LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL DE LUCAS DO RIO VERDE - RUA CATUIPE, 1276 E - BAIRRO: CIDADE NOVA - MUNICIPIO DE LUCAS DO RIO VERDE/MT	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 07/03/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires R$ 3.567,60	**Nº 324412** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro **FONE: 5435232700**
BARAO DE COTEGIPE RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 324412
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
4324 0303 6520 3000 0170 5500 0000 3244 1210 3494 6401

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	143240057258604 07/03/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449	136370101	03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469			23.019.551/0001-00	07/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Av Blumenau N.: 500	Jardim Amazonas		78894357	07/03/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SORRISO	66 3544-3358	MT	ISENTO	15:08:47

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

324412/1 06/04/2024 3524,78

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
2806,00	196,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.567,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	338,07	1.086,33	0,00	**3.567,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TURI	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	76080738014802
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R Sergipe	ERECHIM			RS	ISENTO
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
11	CAIXAS	0		21,000	19,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
572	ALBENDAZOL 400MG CPR (G) FRACIONAVEL PRATI DONADUZZI FCI : 2B3F2864-F67F-4BB9-B40A-C8CF2F482426 LOTE 23D91U Fab/Vct. 27/04/2023 - 27/04/2025 -EAN 7898148295227	30049063	500	6108	CPR	600	0,3800	0,3800	228,0000	228,00	15,96	0,0000	7	
581	ALENDRONATO DE SODIO 70MG CPR CELLERA FCI : 3AD6A886-4BEB-4937-96AB-83B62F782877 LOTE 00045407 Fab/Vct. 28/09/2023 - 28/09/2025 -EAN 7893454213118	30049059	040	6108	CPR	260	0,1600	0,1600	41,6000	0,00	0,00	0,0000		
718	AZITROMICINA 200MG/5ML (600MG) PO SUSP 15ML FR PHARLAB LOTE 235752 Fab/Vct. 04/09/2023 - 30/09/2025 -EAN 7898216364480	30042029	000	6108	FR	150	7,1000	7,1000	1065,0000	1065,00	74,55	0,0000	7	
158	DIGOXINA 0,25MG CPR (G) TEUTO FCI : 226FF8C8-DA14-4C4F-9BBE-F2DFD9F52782 LOTE 2317299 Fab/Vct. 05/07/2023 - 28/07/2025 -EAN 7896112123170	30049099	500	6108	CPR	300	0,2100	0,2100	63,0000	63,00	4,41	0,0000	7	
3364	DIPIRONA 500MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 8E3708B4-B786-449B-AC91-320B2EF10464 LOTE 23H5C7 Fab/Vct. 28/08/2023 - 28/08/2025 -EAN 7898148294138	30049069	500	6108	CPR	10000	0,1300	0,1300	1300,0000	1300,00	91,00	0,0000	7	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 384166

{ISENTO DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049069, 30049063, 30049059, 30049021, 30042029, 30039069 IR 1,2% = R$ 42,82 Vlr Aprox.Trib.R$ 1.086,33 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 57,32 REFERENTE AO PE N° 12/2023, PEDIDO N° 17715 , REQUISIÇÃO N° 1417, EMPENHO N° 0328000- REFERENTE AO MUNICIPIO DE NOVA UBIRATÃ - LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA BLUMENAU Nº 500 - CEP 78890000 - MUNICIPIO DE SORRISO/MT

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Dt Emissão: 07/03/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires	R$ 3.567,60	**Nº 324412** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
RS CEP 99740000
FONE: 5435232700
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 324412
SÉRIE 0
FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
4324 0303 6520 3000 0170 5500 0000 3244 1210 3494 6401

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	143240057258604 07/03/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449	136370101	03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469			23.019.551/0001-00	07/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Av Blumenau N.: 500	Jardim Amazonas		78894357	07/03/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SORRISO	66 3544-3358	MT	ISENTO	15:08:47

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

324412/1 06/04/2024 3524,78

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
2806,00	196,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.567,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	338,07	1.086,33	0,00	**3.567,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TURI	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	76080738014802
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R Sergipe	ERECHIM			RS	ISENTO
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
11	CAIXAS	0		21,000	19,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1787	PERMETRINA 5% LOÇAO 60ML FR IFAL FCI : F64178B3-2620-42EF-9649-45F5332710D5 LOTE 01823 Fab/Vct. 11/01/2023 - 06/01/2026 -EAN 7898016413302	30049021	500	6108	FR	50	3,0000	3,0000	150,0000	150,00	10,50	0,0000	7	
3065	SINVASTATINA 20MG CPR (G) GLOBO LOTE A060-076/22 Fab/Vct. 16/12/2022 - 15/12/2024 -EAN 7899620911031	30039069	040	6108	CPR	9000	0,0800	0,0800	720,0000	0,00	0,00	0,0000		

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS | **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 384166 {ISENTO DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049069, 30049063, 30049059, 30049021, 30042029, 30039069 IR 1,2% = R$ 42,82 Vlr Aprox.Trib.R$ 1.086,33 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 57,32 REFERENTE AO PE N° 12/2023, PEDIDO N° 17715 , REQUISIÇÃO N° 1417, EMPENHO N° 0328000- REFERENTE AO MUNICIPIO DE NOVA UBIRATÃ - LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA BLUMENAU Nº 500 - CEP 78890000 - MUNICIPIO DE SORRISO/MT	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 21/03/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires — R$ 31.336,80	**Nº 325223** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
FONE: 5435232700
RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 325223
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
4324 0303 6520 3000 0170 5500 0000 3252 2310 6550 2871

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	143240069782945 21/03/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449	136370101	03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469			23.019.551/0001-00	21/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Av Blumenau N.: 500	Jardim Amazonas		78894357	21/03/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SORRISO	66 3544-3358	MT	ISENTO	11:55:47

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

325223/1 20/04/2024 30960,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
25764,00	1803,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.336,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.104,11	9.542,06	0,00	**31.336,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TURI	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	76080738014802
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R Sergipe	ERECHIM			RS	ISENTO
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
107	CX 1 PALLET	0		340,000	323,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
581	ALENDRONATO DE SODIO 70MG CPR CELLERA FCI : 3AD6A886-4BEB-4937-96AB-83B62F782877 LOTE 00047539 Fab/Vct. 01/12/2023 - 01/12/2025 -EAN 7893454213118	30049059	040	6108	CPR	840	0,1600	0,1600	134,4000	0,00	0,00	0,0000		
718	AZITROMICINA 200MG/5ML (600MG) PO SUSP 15ML FR PHARLAB LOTE 235817 Fab/Vct. 06/09/2023 - 30/09/2025 -EAN 7898216364480	30042029	000	6108	FR	1000	7,1000	7,1000	7100,0000	7100,00	497,00	0,0000	7	
3807	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS 20ML FR (G) (B1) GEOLAB LOTE 2401648 Fab/Vct. 02/02/2024 - 28/02/2026 -EAN 7899095202566	30049069	000	6108	FR	1000	2,4000	2,4000	2400,0000	2400,00	168,00	0,0000	7	
3364	DIPIRONA 500MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 8E3708B4-B786-449B-AC91-320B2EF10464 LOTE 23I61W Fab/Vct. 20/09/2023 - 20/09/2025 -EAN 7898148294138	30049069	500	6108	CPR	100000	0,1300	0,1300	13000,0000	13000,00	910,00	0,0000	7	
2610	DOXAZOSINA 4MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : E613DC69-65EC-4ED5-A501-3010F921BF34 LOTE 22H586 Fab/Vct. 02/08/2022 - 02/08/2024 -EAN 7899547522877	30049099	500	6108	CPR	6600	0,2000	0,2000	1320,0000	1320,00	92,40	0,0000	7	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS — **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 389356

{ISENTO DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049069, 30049059, 30049035, 30049021, 30042029, 30039069 IR 1,2% = R$ 376,04 Vlr Aprox.Trib.R$ 9.542,06 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 419,46 REFERENTE AO PE N° 12/2023, PEDIDO N° 17787, REQUISIÇÃO N° 01492, EMPENHO N° 0428100, LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL DE LUCAS DO RIO VERDE - RUA CATUIPE, 1276 E - BAIRRO: CIDADE NOVA - MUNICIPIO DE LUCAS DO RIO VERDE/MT

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 21/03/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires — R$ 31.336,80	**Nº 325223** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
FONE: 5435232700
RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 325223
SÉRIE 0
FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
4324 0303 6520 3000 0170 5500 0000 3252 2310 6550 2871

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	143240069782945 21/03/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449	136370101	03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469			23.019.551/0001-00	21/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Av Blumenau N.: 500	Jardim Amazonas		78894357	21/03/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SORRISO	66 3544-3358	MT	ISENTO	11:55:47

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	

FATURA

325223/1 20/04/2024 30960,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
25764,00	1803,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.336,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.104,11	9.542,06	0,00	**31.336,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TURI	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	76080738014802
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R Sergipe	ERECHIM			RS	ISENTO
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
107	CX 1 PALLET	0		340,000	323,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
452	LEVODOPA 250MG + CARBIDOPA 25MG CPR TEUTO FCI : 42E4B35A-4665-4825-8F60-445BD996F6F8 LOTE 39920465 Fab/Vct. 04/12/2023 - 28/12/2025 -EAN 7896112189923	30049035	500	6108	CPR	120	0,5800	0,5800	69,6000	69,60	4,87	0,0000	7	
452	LEVODOPA 250MG + CARBIDOPA 25MG CPR TEUTO FCI : 42E4B35A-4665-4825-8F60-445BD996F6F8 LOTE 39920444 Fab/Vct. 22/08/2022 - 28/08/2024 -EAN 7896112189923	30049035	500	6108	CPR	1680	0,5800	0,5800	974,4000	974,40	68,21	0,0000	7	
1787	PERMETRINA 5% LOÇAO 60ML FR IFAL FCI : F64178B3-2620-42EF-9649-45F5332710D5 LOTE 01823 Fab/Vct. 11/01/2023 - 06/01/2026 -EAN 7898016413302	30049021	500	6108	FR	300	3,0000	3,0000	900,0000	900,00	63,00	0,0000	7	
3065	SINVASTATINA 20MG CPR (G) GLOBO LOTE A060-076/22 Fab/Vct. 16/12/2022 - 15/12/2024 -EAN 7899620911031	30039069	040	6108	CPR	67980	0,0800	0,0800	5438,4000	0,00	0,00	0,0000		

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 389356

{ISENTO DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049069, 30049059, 30049035, 30049021, 30042029, 30039069 IR 1,2% = R$ 376,04 Vlr Aprox.Trib.R$ 9.542,06 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 419,46 REFERENTE AO PE N° 12/2023, PEDIDO N° 17787, REQUISIÇÃO N° 01492, EMPENHO N° 0428100, LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL DE LUCAS DO RIO VERDE - RUA CATUIPE, 1276 E - BAIRRO: CIDADE NOVA - MUNICIPIO DE LUCAS DO RIO VERDE/MT

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 25/03/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires — R$ 6.500,00	**Nº 325421** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
FONE: 5435232700
RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 325421
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4324 0303 6520 3000 0170 5500 0000 3254 2114 5222 0485

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	143240072895549 25/03/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449	136370101	03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469			23.019.551/0001-00	25/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Av Blumenau N.: 500	Jardim Amazonas		78894357	25/03/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SORRISO	66 3544-3358	MT	ISENTO	14:55:36

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

325421/1 24/04/2024 6422,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
6500,00	455,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.500,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	783,13	1.979,25	0,00	**6.500,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TURI	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	76080738014802
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R Sergipe	ERECHIM			RS	ISENTO
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
31	CAIXAS	0		92,000	87,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3364	DIPIRONA 500MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 8E3708B4-B786-449B-AC91-320B2EF10464 LOTE 23I61W Fab/Vct. 20/09/2023 - 20/09/2025 -EAN 7898148294138	30049069	500	6108	CPR	50000	0,1300	0,1300	6500,0000	6500,00	455,00	0,0000	7	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS — **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 391467 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049069 IR 1,2% = R$ 78,00 Vlr Aprox.Trib.R$ 1.979,25 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 12/2023, PEDIDO N° 17938 , REQUISIÇÃO N° 01626, EMPENHO N° 0438500, LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL DE LUCAS DO RIO VERDE - RUA CATUIPE, 1276 E - BAIRRO: CIDADE NOVA - MUNICIPIO DE LUCAS DO RIO VERDE/MT	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 28/03/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires — R$ 10.368,00	**Nº 325673** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
FONE: 5435232700
RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 325673
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4324 0303 6520 3000 0170 5500 0000 3256 7310 5508 0765

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	143240076714641 28/03/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449	136370101	03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469			23.019.551/0001-00	28/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Av Blumenau N.: 500	Jardim Amazonas		78894357	28/03/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SORRISO	66 3544-3358	MT	ISENTO	14:14:05

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	

FATURA

325673/1 27/04/2024 10243,58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
3168,00	221,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.368,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	381,68	3.157,05	0,00	**10.368,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TURI	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	76080738014802
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R Sergipe	ERECHIM			RS	ISENTO
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
41	CAIXAS	0		90,000	85,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3807	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS 20ML FR (G) (B1) GEOLAB LOTE 2401647 Fab/Vct. 02/02/2024 - 28/02/2026 -EAN 7899095202566	30049069	000	6108	FR	600	2,4000	2,4000	1440,0000	1440,00	100,80	0,0000	7	
2881	DIGOXINA 0,25MG CPR (G) PHARLAB LOTE 240167 Fab/Vct. 17/01/2024 - 31/01/2026 -EAN 7898216360420	30049079	000	6108	CPR	1800	0,2100	0,2100	378,0000	378,00	26,46	0,0000	7	
1787	PERMETRINA 5% LOÇAO 60ML FR IFAL FCI : F64178B3-2620-42EF-9649-45F5332710D5 LOTE 01823 Fab/Vct. 11/01/2023 - 06/01/2026 -EAN 7898016413302	30049021	500	6108	FR	100	3,0000	3,0000	300,0000	300,00	21,00	0,0000	7	
1787	PERMETRINA 5% LOÇAO 60ML FR IFAL FCI : F64178B3-2620-42EF-9649-45F5332710D5 LOTE 11323 Fab/Vct. 07/03/2023 - 02/03/2026 -EAN 7898016413302	30049021	500	6108	FR	350	3,0000	3,0000	1050,0000	1050,00	73,50	0,0000	7	
1815	SINVASTATINA 20MG CPR (G) CIMED FCI : 9A5943D1-0E7D-4AE6-A43F-B5F1E9D11995 LOTE 2224426 Fab/Vct. 10/10/2022 - 10/10/2024 -EAN 7896523201290	30039069	040	6108	CPR	90000	0,0800	0,0800	7200,0000	0,00	0,00	0,0000		

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 392929

{ISENTO DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049079, 30049069, 30049021, 30039069 IR 1,2% = R$ 124,42 Vlr Aprox.Trib.R$ 3.157,05 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 541,94 REFERENTE AO PE N° 12/2023, PEDIDO N° 17840, EMPENHO N° 0462800, REQUISIÇÃO N° 1787, LOCAL DE ENTREGA: CAF/FARMACIA MUNICIPAL DE NOVA MUTUM - MT - AVENIDA DAS SERIEMAS, 1502W - BELA VISTA - MUNICIPIO DE NOVA MUTUM/MT

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 22/10/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires — R$ 572,70	**Nº 338143** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro — **FONE: 5435232700**
BARAO DE COTEGIPE — RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 338143
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4324 1003 6520 3000 0170 5500 0000 3381 4314 1176 8524

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	243240167446812 22/10/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449	136370101	03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469			23.019.551/0001-00	22/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Av Blumenau N.: 500	Jardim Amazonas		78894357	22/10/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SORRISO	66 3544-3358	MT	ISENTO	14:31:43

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

338143/1 21/11/2024 565,83

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
572,70	22,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	572,70
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89,70	206,17	0,00	**572,70**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TURI	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	76080738014802
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R Sergipe	ERECHIM			RS	ISENTO
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
		0			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4011	LUVA PROCEDIMENTO S/ PO TAM PP (NITRILICA) CAIXA C/ 100UN (AZUL) SUPERMAX LOTE IN23027563 Fab/Vct. 01/01/2024 - 01/01/2029 -EAN 7898945443319	40151200	200	6108	CX	30	19,0900	19,0900	572,7000	572,70	22,91	0,0000	4	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS — **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 470363 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 40151200 IR 1,2% = R$ 6,87 Vlr Aprox.Trib.R$ 206,17 (36,00%) assim distribuido : Uniao: 19,00% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 005/2024, PEDIDO N° 19001, REQUISIÇÃO N° 6490, EMPENHO N° 1597900, REFERENTE AO MUNICIPIO DE TAPURAH - LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA BLUMENAU Nº 500 - CEP 78890000 - MUNICIPIO DE SORRISO/MT	

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 08/11/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires — R$ 338,40	**Nº 339242** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro — **FONE: 5435232700**
BARAO DE COTEGIPE — RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 339242
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4324 1103 6520 3000 0170 5500 0000 3392 4215 3029 6177

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	243240187711408 08/11/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449	136370101	03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469			23.019.551/0001-00	08/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Av Blumenau N.: 500	Jardim Amazonas		78894357	08/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SORRISO	66 3544-3358	MT	ISENTO	14:44:25

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

339242/1 08/12/2024 334,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
338,40	13,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	338,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53,00	121,83	0,00	**338,40**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TURI	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	76080738014802
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R Sergipe	ERECHIM			RS	ISENTO
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
		0			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2017	LUVA PROCEDIMENTO S/ PO TAM P (NITRILICA) CAIXA C/ 100UN (AZUL) DESCARPACK LOTE N230317195 Fab/Vct. 01/04/2024 - 31/03/2029 -EAN 7898283814581	40151200	200	6108	CX	20	16,9200	16,9200	338,4000	338,40	13,54	0,0000	4	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS — **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 477863 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 40151200 IR 1,2% = R$ 4,06 Vlr Aprox.Trib.R$ 121,83 (36,00%) assim distribuido : Uniao: 19,00% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 05/2024, PEDIDO N° 19691, EMPENHO N° 1748200, REQUISIÇÃO N° 6720- REFERENTE AO MUNICIPIO DE ITANHANGÁ - LOCAL DE ENTREGA: CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE VALE DO TELES PIRES, AVENIDA BLUMENAU, Nº 500 - JARDIM AMAZONIA - MUNICIPIO DE SORRISO/MT	

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 12/11/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº 339429**
	Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires R$ 169,20	**SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro **FONE: 5435232700**
BARAO DE COTEGIPE RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 339429
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4324 1103 6520 3000 0170 5500 0000 3394 2916 1054 5237

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	243240191698939 12/11/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449	136370101	03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469			23.019.551/0001-00	12/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Av Blumenau N.: 500	Jardim Amazonas		78894357	12/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SORRISO	66 3544-3358	MT	ISENTO	15:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

339429/1 12/12/2024 167,17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
169,20	6,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	169,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,50	60,91	0,00	**169,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TURI	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	76080738014802
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R Sergipe	ERECHIM			RS	ISENTO
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
		0			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4012	LUVA PROCEDIMENTO S/ PO TAM P (NITRILICA) CAIXA C/ 100UN (AZUL) SUPERMAX LOTE IN23027563 Fab/Vct. 01/01/2024 - 01/01/2029 -EAN 7898945443623	40151200	200	6108	CX	10	16,9200	16,9200	169,2000	169,20	6,77	0,0000	4	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 479054 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 40151200 IR 1,2% = R$ 2,03 Vlr Aprox.Trib.R$ 60,91 (36,00%) assim distribuido : Uniao: 19,00% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 005/2024, PEDIDO N° 19435, REQUISIÇÃO N° 7383, EMPENHO N° 1743600, REFERENTE AO MUNICIPIO DE TAPURAH - LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA BLUMENAU Nº 500 - CEP 78890000 - MUNICIPIO DE SORRISO/MT	

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 14/11/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires — R$ 720,20	**Nº 339541** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro — **FONE: 5435232700**
BARAO DE COTEGIPE — RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 339541
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4324 1103 6520 3000 0170 5500 0000 3395 4116 3618 9284

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	243240194620155 14/11/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449	136370101	03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469			23.019.551/0001-00	14/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Av Blumenau N.: 500	Jardim Amazonas		78894357	14/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SORRISO	66 3544-3358	MT	ISENTO	11:18:51

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

339541/1 14/12/2024 711,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
720,20	28,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	720,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112,80	259,28	0,00	**720,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TURI	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	76080738014802
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R Sergipe	ERECHIM			RS	ISENTO
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4012	LUVA PROCEDIMENTO S/ PO TAM P (NITRILICA) CAIXA C/ 100UN (AZUL) SUPERMAX LOTE IN23027563 Fab/Vct. 01/01/2024 - 01/01/2029 -EAN 7898945443623	40151200	200	6108	CX	20	16,9200	16,9200	338,4000	338,40	13,54	0,0000	4	
4011	LUVA PROCEDIMENTO S/ PO TAM PP (NITRILICA) CAIXA C/ 100UN (AZUL) SUPERMAX LOTE IN23027563 Fab/Vct. 01/01/2024 - 01/01/2029 -EAN 7898945443319	40151200	200	6108	CX	20	19,0900	19,0900	381,8000	381,80	15,27	0,0000	4	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS — **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 479535 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 40151200 IR 1,2% = R$ 8,64 Vlr Aprox.Trib.R$ 259,28 (36,00%) assim distribuido : Uniao: 19,00% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 005/2024, PEDIDO N° 19431, REQUISIÇÃO N° 7477, EMPENHO N° 1734200, REFERENTE AO MUNICIPIO DE TAPURAH - LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA BLUMENAU Nº 500 - CEP 78890000 - MUNICIPIO DE SORRISO/MT	

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 22/11/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires — R$ 338,40	**Nº 339979** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro — **FONE: 5435232700**
BARAO DE COTEGIPE — RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 339979
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4324 1103 6520 3000 0170 5500 0000 3399 7912 4453 9959

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	243240202548907 22/11/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449	136370101	03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469			23.019.551/0001-00	22/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Av Blumenau N.: 500	Jardim Amazonas		78894357	22/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SORRISO	66 3544-3358	MT	ISENTO	10:36:45

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

339979/1 22/12/2024 334,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
338,40	13,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	338,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53,00	121,83	0,00	**338,40**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TURI	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	76080738014802
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R Sergipe	ERECHIM			RS	ISENTO
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
		0			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2017	LUVA PROCEDIMENTO S/ PO TAM P (NITRILICA) CAIXA C/ 100UN (AZUL) DESCARPACK LOTE N230317195 Fab/Vct. 01/04/2024 - 31/03/2029 -EAN 7898283814581	40151200	200	6108	CX	20	16,9200	16,9200	338,4000	338,40	13,54	0,0000	4	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS — **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 481474 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 40151200 IR 1,2% = R$ 4,06 Vlr Aprox.Trib.R$ 121,83 (36,00%) assim distribuido : Uniao: 19,00% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 05/2024, PEDIDO N° 19558, EMPENHO N° 1822700, REQUISIÇÃO N° 7819, LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA DAS ARARAS, Nº 170 - BAIRRO CENTRO, EM ANEXO A FARMÁCIA CIDADÃ - MUNICIPIO DE NOVA MUTUM/MT- CEP: 78540-000	

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 25/11/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº 340180**
	Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires R$ 170,00	**SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro **FONE: 5435232700**
BARAO DE COTEGIPE RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 340180
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4324 1103 6520 3000 0170 5500 0000 3401 8017 2576 7177

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	243240204777019 25/11/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449	136370101	03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469			23.019.551/0001-00	25/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Av Blumenau N.: 500	Jardim Amazonas		78894357	25/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SORRISO	66 3544-3358	MT	ISENTO	09:45:34

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

340180/1 25/12/2024 167,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
170,00	6,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	170,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,63	61,20	0,00	**170,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TURI	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	76080738014802
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R Sergipe	ERECHIM			RS	ISENTO
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
		0			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4094	LUVA PROCEDIMENTO S/ PO TAM G (NITRILICA) CAIXA C/ 100UN (AZUL) SUPERMAX LOTE 010883 Fab/Vct. 01/12/2021 - 01/12/2026 -EAN 7898945443593	40151200	200	6108	CX	10	17,0000	17,0000	170,0000	170,00	6,80	0,0000	4	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 480895 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 40151200 IR 1,2% = R$ 2,04 Vlr Aprox.Trib.R$ 61,20 (36,00%) assim distribuido : Uniao: 19,00% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 05/2024, PEDIDO N° 19572 , REQUISIÇÃO N° 7717, EMPENHO N° 1642900, REFERENTE AO MUNICIPIO DE NOVA UBIRATÃ - LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA BLUMENAU Nº 500 - CEP 78890000 - MUNICIPIO DE SORRISO/MT	

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 03/06/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires — R$ 1.015,20	**Nº 329029** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro — **FONE: 5435232700**
BARAO DE COTEGIPE — RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA — **1**
Nº 329029
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4324 0603 6520 3000 0170 5500 0000 3290 2912 2861 5990

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	243240019221771 03/06/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449	136370101	03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469			23.019.551/0001-00	03/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Av Blumenau N.: 500	Jardim Amazonas		78894357	03/06/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SORRISO	66 3544-3358	MT	ISENTO	11:17:09

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

329029/1 03/07/2024 1003,02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
1015,20	40,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.015,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	159,00	361,91	0,00	**1.015,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TURI	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	76080738014802
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R Sergipe	ERECHIM			RS	ISENTO
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
		0			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2017	LUVA PROCEDIMENTO S/ PO TAM P (NITRILICA) CAIXA C/ 100UN (AZUL) DESCARPACK LOTE 2NFIAA117S Fab/Vct. 01/07/2023 - 30/06/2028 -EAN 7898283814581	40151200	200	6108	CX	60	16,9200	16,9200	1015,2000	1015,20	40,61	0,0000	4	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS — **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 414751 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 40151200 IR 1,2% = R$ 12,18 Vlr Aprox.Trib.R$ 361,91 (35,65%) assim distribuido : Uniao: 18,65% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 05/2024, PEDIDO N° 18232 , REQUISIÇÃO N° 03218, EMPENHO N° 0784700, LOCAL DE ENTREGA: RUA DAS SAMAMBAIAS N° 2439B SETOR INDUSTRIAL, CALS - CENTRAL DE APOIO LOGÍSTICA EMSAÚDE SINOP - MT - MUNICIPIO DE SINOP/MT	

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 19/07/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº 332044**
	Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires R$ 190,90	**SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro **FONE: 5435232700**
BARAO DE COTEGIPE RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 332044
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4324 0703 6520 3000 0170 5500 0000 3320 4413 4704 5528

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	243240066929277 19/07/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449	136370101	03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469			23.019.551/0001-00	19/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Av Blumenau N.: 500	Jardim Amazonas		78894357	19/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SORRISO	66 3544-3358	MT	ISENTO	07:54:42

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

332044/1 18/08/2024 188,61

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
190,90	7,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	190,90
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,90	68,05	0,00	**190,90**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TURI	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	76080738014802
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R Sergipe	ERECHIM			RS	ISENTO
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
		0			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4011	LUVA PROCEDIMENTO S/ PO TAM PP (NITRILICA) CAIXA C/ 100UN (AZUL) SUPERMAX LOTE IN23027563 Fab/Vct. 01/01/2024 - 01/01/2029 -EAN 7898945443319	40151200	200	6108	CX	10	19,0900	19,0900	190,9000	190,90	7,64	0,0000	4	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 432516 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 40151200 IR 1,2% = R$ 2,29 Vlr Aprox.Trib.R$ 68,05 (35,65%) assim distribuido : Uniao: 18,65% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 05/2024, PEDIDO N° 18419, REQUISIÇÃO N° 4004, EMPENHO N° 95526- REFERENTE AO MUNICIPIO DE VERA - LOCAL DE ENTREGA: CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE VALE DO TELES PIRES - AVENIDA BLUMENAU Nº 500 - CEP 78890000 - MUNICIPIO DE SORRISO/MT	

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 19/09/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires R$ 530,10	**Nº 336063** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro **FONE: 5435232700**
BARAO DE COTEGIPE RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 336063
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4324 0903 6520 3000 0170 5500 0000 3360 6317 3445 4031

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	243240132443971 19/09/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449	136370101	03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469			23.019.551/0001-00	19/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Av Blumenau N.: 500	Jardim Amazonas		78894357	19/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SORRISO	66 3544-3358	MT	ISENTO	13:53:53

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

336063/1 19/10/2024 523,74

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
530,10	21,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	530,10
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83,03	190,83	0,00	**530,10**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TURI	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	76080738014802
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R Sergipe	ERECHIM			RS	ISENTO
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
		0			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2635	LUVA PROCEDIMENTO S/ PO TAM G (NITRILICA) CAIXA C/ 100UN (AZUL) DESCARPACK LOTE SNFIAB006L Fab/Vct. 01/06/2024 - 31/05/2029 -EAN 7898283814604	40151200	200	6108	CX	10	17,0000	17,0000	170,0000	170,00	6,80	0,0000	4	
2017	LUVA PROCEDIMENTO S/ PO TAM P (NITRILICA) CAIXA C/ 100UN (AZUL) DESCARPACK LOTE N230317195 Fab/Vct. 01/04/2024 - 31/03/2029 -EAN 7898283814581	40151200	200	6108	CX	10	16,9200	16,9200	169,2000	169,20	6,77	0,0000	4	
4011	LUVA PROCEDIMENTO S/ PO TAM PP (NITRILICA) CAIXA C/ 100UN (AZUL) SUPERMAX LOTE IN23027563 Fab/Vct. 01/01/2024 - 01/01/2029 -EAN 7898945443319	40151200	200	6108	CX	10	19,0900	19,0900	190,9000	190,90	7,64	0,0000	4	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 457430 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 40151200 IR 1,2% = R$ 6,36 Vlr Aprox.Trib.R$ 190,83 (36,00%) assim distribuido : Uniao: 19,00% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 05/2024, PEDIDO N° 19172, REQUISIÇÃO N° 5617, EMPENHO N° 1410600, REFERENTE AO MUNICIPIO DE VERA - LOCAL DE ENTREGA: CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE VALE DO TELES PIRES - AVENIDA BLUMENAU Nº 500 - CEP 78890000 - MUNICIPIO DE SORRISO/MT	

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 22/10/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires — R$ 676,80	**Nº 338142** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro — **FONE: 5435232700**
BARAO DE COTEGIPE — RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 338142
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4324 1003 6520 3000 0170 5500 0000 3381 4211 3330 1073

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	243240167445445 22/10/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449	136370101	03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469			23.019.551/0001-00	22/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Av Blumenau N.: 500	Jardim Amazonas		78894357	22/10/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SORRISO	66 3544-3358	MT	ISENTO	14:30:56

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

338142/1 21/11/2024 668,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
676,80	27,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	676,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106,01	243,65	0,00	**676,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TURI	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	76080738014802
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R Sergipe	ERECHIM			RS	ISENTO
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
5	CAIXAS	0		27,000	25,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2017	LUVA PROCEDIMENTO S/ PO TAM P (NITRILICA) CAIXA C/ 100UN (AZUL) DESCARPACK LOTE N230317195 Fab/Vct. 01/04/2024 - 31/03/2029 -EAN 7898283814581	40151200	200	6108	CX	40	16,9200	16,9200	676,8000	676,80	27,07	0,0000	4	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS — **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 470361 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 40151200 IR 1,2% = R$ 8,12 Vlr Aprox.Trib.R$ 243,65 (36,00%) assim distribuido : Uniao: 19,00% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 005/2024, PEDIDO N° 19011, REQUISIÇÃO N° 6491, EMPENHO N° 159800, REFERENTE AO MUNICIPIO DE TAPURAH - LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA BLUMENAU Nº 500 - CEP 78890000 - MUNICIPIO DE SORRISO/MT	

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 27/02/2025	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires — R$ 507,60	**Nº 345216** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro — **FONE: 5435232700**
BARAO DE COTEGIPE — RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 345216
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4325 0203 6520 3000 0170 5500 0000 3452 1618 6313 5222

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	243250060582568 27/02/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449	136370101	03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469			23.019.551/0001-00	27/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Av Blumenau N.: 500	Jardim Amazonas		78894357	27/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SORRISO	66 3544-3358	MT	ISENTO	11:09:52

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA

345216/1 29/03/2025 501,51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
507,60	20,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	507,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79,51	182,73	0,00	**507,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TURI	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	76080738014802
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R Sergipe	ERECHIM			RS	ISENTO
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
3	CAIXAS	0		10,000	9,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3859	LUVA PROCEDIMENTO S/ PO TAM P (NITRILICA) CAIXA C/ 100UND OLIMED LOTE IN24011877 Fab/Vct. 14/09/2024 - 14/09/2029 -EAN 0606529140540	40151200	200	6108	CX	30	16,9200	16,9200	507,6000	507,60	20,30	0,0000	4	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS — **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 514243 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 40151200 IR 1,2% = R$ 6,09 Vlr Aprox.Trib.R$ 182,73 (36,00%) assim distribuido : Uniao: 19,00% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 05/2024, PEDIDO N° 20414, EMPENHO N° 0191900, REQUISIÇÃO N° 01500, LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA DAS ARARAS, Nº 170 - BAIRRO CENTRO, EM ANEXO A FARMÁCIA CIDADÃ - MUNICIPIO DE NOVA MUTUM/MT- CEP: 78540-000	

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 27/02/2025	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires R$ 235,15	**Nº 345196** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro **FONE: 5435232700**
BARAO DE COTEGIPE RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 345196
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4325 0203 6520 3000 0170 5500 0000 3451 9611 7138 4468

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	243250060332564 27/02/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004449	136370101	03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469		23.019.551/0001-00	27/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Av Blumenau N.: 500	Jardim Amazonas	78894357	27/02/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SORRISO	66 3544-3358	MT	ISENTO	09:06:52

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

FATURA

345196/1 29/03/2025 232,33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
235,15	9,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	235,15
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,82	84,66	0,00	**235,15**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TURI	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	76080738014802

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R Sergipe	ERECHIM	RS	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS	0		4,000	3,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2017	LUVA PROCEDIMENTO S/ PO TAM P (NITRILICA) CAIXA C/ 100UN (AZUL) DESCARPACK LOTE SNFIAB034S Fab/Vct. 01/08/2024 - 31/07/2029 -EAN 7898283814581	40151200	200	6108	CX	6	16,9200	16,9200	101,5200	101,52	4,06	0,0000	4	
4011	LUVA PROCEDIMENTO S/ PO TAM PP (NITRILICA) CAIXA C/ 100UN (AZUL) SUPERMAX LOTE IN23027563 Fab/Vct. 01/01/2024 - 01/01/2029 -EAN 7898945443319	40151200	200	6108	CX	7	19,0900	19,0900	133,6300	133,63	5,35	0,0000	4	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS **VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 514186 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 40151200 IR 1,2% = R$ 2,82 Vlr Aprox.Trib.R$ 84,66 (36,00%) assim distribuido : Uniao: 19,00% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 05/2024, PEDIDO N° 20486, EMPENHO N° 0240400, REQUISIÇÃO N° 01559, REFERENTE AO MUNICIPIO DE UNIÃO DO SUL - LOCAL DE ENTREGA: CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE VALE DO TELES PIRES, AVENIDA BLUMENAU, Nº 500 - JARDIM AMAZONIA - MUNICIPIO DE SORRISO/MT	

PODER JUDICIÁRIO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO

CERTIDÃO ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÕES CÍVEIS

CERTIDÃO Nº: 5248733 **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 08/10/2025, verificou **NADA CONSTAR** como réu/requerido/interessado em nome de: **********

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA FILIAL SP, CNPJ: 03.652.030/0006-85, 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, 10 de outubro de 2025.

PEDIDO N°: 0090725253

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

FICHA CADASTRAL

DADOS DA EMPRESA

RAZÃO SOCIAL: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
NOME FANTASIA: CENTERMEDI HOSPITALAR - **FILIAL SP**
CNPJ: 03.652.030/0006-85
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 495.325.458.112 **INSCRIÇÃO MUNICIPAL**: 30008443
ENDEREÇO COMPLETO: RUA ABDO TANIOS MRAD, Nº 60.
BAIRRO: VILA VILAR **CIDADE:** OURINHOS **ESTADO**: SP
CEP: 19.902-680
E-MAIL: centermedisp@centermedi.com.br
TELEFONE: (54) 3523 – 2700

ASSINATURA DO CONTRATO
NOME: RONALDO GIACOMELI **CARGO:** REPRESENTANTE LEGAL
ESTADO CIVIL: UNIÃO ESTAVEL
RG: 8081235148 SJS - RS | **CPF:** 839.045.300-20
ENDEREÇO: RUA ADÃO WELKER, Nº 90 **TELEFONE:** (54) 3523-2832
CIDADE: BARÃO DE COTEGIPE-RS

PEDIDOS E CONTRATOS:
NOME: RONALDO GIACOMELI
TELEFONE: (54) 99934-6361 **TELEFONE:** (54) 3523-2832
E-MAIL: centermedisp@centermedi.com.br

FINANCEIRO:
NOME: LISIANE WEISHAUPT
TELEFONE: (54) 3523–2711 ou 9 9111-9250 **| E-MAIL**: financeiro@centermedi.com.br

RESPONSÁVEL TÉCNICO:
NOME: ALESSANDRA DE SOUZA DIAS – CRF: 23.591
TELEFONE: (54) 99934-6361 **TELEFONE:** (54) 3523-2832
E-MAIL: farmaceuticasp@centermedi.com.br

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



Ourinhos - SP, 20 de Outubro de 2025.

RONALDO GIACOMELI:83904530020
Assinado de forma digital por RONALDO GIACOMELI:83904530020
Dados: 2025.10.20 14:54:56 -03'00'

Ronaldo Giacomeli
Representante Legal
RG: 8081235148 | CPF: 839.045.300-20

"Cuidando do futuro, Hoje!"

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BILYT					
Nome do Produto	BILYT	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.425752/2020-82
Número da Regularização	109740309	**Data da Regularização**	11/01/2021	**Vencimento da Regularização**	01/2031
Empresa Detentora da Regularização	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	49.475.833/0001-06	**AFE**	1.00.974-4
Princípio Ativo	CARBONATO DE LÍTIO			**Categoria Regulatória**	Similar
Medicamento de referência	CARBOLITIUM				
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**Processo Matriz**	carbonato de lítio
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 50 Ativo	1097403090014	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2021	36 meses
Princípio Ativo	CARBONATO DE LÍTIO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho				

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 49.475.833/0014-12 **Endereço:** JANDIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 49.475.833/0018-46 **Endereço:** BRAGANÇA PAULISTA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 49.475.833/0001-06 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

2	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200 Ativo	1097403090022	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2021	36 meses

Princípio Ativo	CARBONATO DE LÍTIO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 49.475.833/0014-12 **Endereço:** JANDIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 49.475.833/0018-46 **Endereço:** BRAGANÇA PAULISTA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 49.475.833/0001-06 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

3	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 Ativo	1097403090030	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2021	36 meses

Princípio Ativo	CARBONATO DE LÍTIO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 49.475.833/0014-12 **Endereço:** JANDIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 49.475.833/0018-46 **Endereço:** BRAGANÇA PAULISTA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 49.475.833/0001-06 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

4	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10 **Ativo**	1097403090049	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2021	36 meses

Princípio Ativo	CARBONATO DE LÍTIO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 49.475.833/0014-12 **Endereço:** JANDIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 49.475.833/0018-46 **Endereço:** BRAGANÇA PAULISTA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 49.475.833/0001-06 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

5	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 **Ativo**	1097403090057	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2021	36 meses

Princípio Ativo	CARBONATO DE LÍTIO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 49.475.833/0014-12 **Endereço:** JANDIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 49.475.833/0018-46 **Endereço:** BRAGANÇA PAULISTA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 49.475.833/0001-06 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

6	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 90 **Ativo**	1097403090065	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2021	36 meses

Princípio Ativo	CARBONATO DE LÍTIO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 49.475.833/0014-12 **Endereço:** JANDIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 49.475.833/0018-46 **Endereço:** BRAGANÇA PAULISTA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 49.475.833/0001-06 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

7	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 600 **Ativo**	1097403090073	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2021	36 meses

Princípio Ativo	CARBONATO DE LÍTIO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 49.475.833/0014-12 **Endereço:** JANDIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 49.475.833/0018-46 **Endereço:** BRAGANÇA PAULISTA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 49.475.833/0001-06 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: VENALOT					
Nome do Produto	VENALOT	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.109962/2021-15
Número da Regularização	178170913	**Data da Regularização**	07/06/2021	**Vencimento da Regularização**	10/2029
Empresa Detentora da Regularização	COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.	**CNPJ**	61.082.426/0002-07	**AFE**	1.07.817-7
Princípio Ativo	TROXERRUTINA, CUMARINA			**Categoria Regulatória**	Específico
Medicamento de referência	-				
Classe Terapêutica	ANTIVARICOSOS DE ACAO SISTEMICA			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	15 MG + 90 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 Ativo	1781709130011	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	07/06/2021	24 meses
Princípio Ativo	TROXERRUTINA CUMARINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				

Local de Fabricação	• **Fabricante:** TAKEDA PHARMA LTDA. **CNPJ:** - 60.397.775/0008-40 **Endereço:** JAGUARIÚNA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

2	15 MG + 90 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 **Ativo**	1781709130021	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	07/06/2021	24 meses

Princípio Ativo	TROXERRUTINA CUMARINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• **Fabricante:** TAKEDA PHARMA LTDA. **CNPJ:** - 60.397.775/0008-40 **Endereço:** JAGUARIÚNA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

3	15 MG + 90 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 6 **Ativo**	1781709130038	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	07/06/2021	24 meses

Princípio Ativo	TROXERRUTINA CUMARINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• **Fabricante:** TAKEDA PHARMA LTDA. **CNPJ:** - 60.397.775/0008-40 **Endereço:** JAGUARIÚNA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto

Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
4	15 MG + 90 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10 **Ativo**	1781709130046	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	07/06/2021	24 meses
Princípio Ativo	TROXERRUTINA CUMARINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** TAKEDA PHARMA LTDA. **CNPJ:** - 60.397.775/0008-40 **Endereço:** JAGUARIÚNA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

5	15 MG + 90 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 Ativo	1781709130054	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	07/06/2021	24 meses

Princípio Ativo	TROXERRUTINA CUMARINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• **Fabricante:** TAKEDA PHARMA LTDA. **CNPJ:** - 60.397.775/0008-40 **Endereço:** JAGUARIÚNA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

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	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica

Restrição de uso	-
Destinação	Hospitalar Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB MULT) ATIVA	1256800410029	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Hospitalar Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT) ATIVA	1256800410037	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Hospitalar Institucional Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB FRAC) ATIVA	1256800410045	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Hospitalar Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 (EMB HOSP) ATIVA	1256800410053	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ

Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Hospitalar Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1256800410061	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Institucional Hospitalar Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1256800410071	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Institucional Hospitalar Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 360 (EMB FRAC) ATIVA	1256800410088	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial Hospitalar Institucional
Tarja	-
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256800410096	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	-

Destinação	Hospitalar Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256800410101	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Hospitalar Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

11	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1256800410118	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Sim				

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
12	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB MULT) ATIVA	1256800410126	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL				

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Hospitalar Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB MULT) ATIVA	1256800410134	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial Institucional Hospitalar
Tarja	-

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1256800410142	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1256800410150	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4 ATIVA	1256800410169	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	-

Destinação	Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 800 (EMB HOSP) ATIVA	1256800410177	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Hospitalar Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

18	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1256800410185	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Institucional Hospitalar Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1256800410193	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 360 (EMB FRAC) ATIVA	1256800410207	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica

Restrição de uso	-
Destinação	Hospitalar Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256800410215	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Hospitalar Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256800410223	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Institucional Hospitalar Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Sim				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1256800410231	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Hospitalar Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB MULT) ATIVA	1256800410241	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Institucional Hospitalar Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 80 (EMB MULT) ATIVA	1256800410258	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Hospitalar Institucional Comercial

Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 ATIVA	1256800410266	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10 ATIVA	1256800410274	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 4 ATIVA	1256800410282	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256800410290	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial

https://protocolo-docs.s3.sa-east-1.amazonaws.com/pmperuibe/protocolo/27a23df8-ef34-428a-80cc-6e45024f2b42.pdf Página 2558 de 7280

Tarja	-
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1256800410304	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 15 anos
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256800410312	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 15 anos
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: mesilato de doxazosina					
Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.456946/2014-61	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	11/11/2019
Nome Comercial	mesilato de doxazosina	**Registro**	125680299	**Vencimento do registro**	11/2029
Princípio Ativo	MESILATO DE DOXAZOSINA			**Medicamento de referência**	Mesilato de Doxazosina (registrado por 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 PVC/PCTFE TRANS X 30 ATIVA	1256802990014	Comprimido	11/11/2019	24 meses
Princípio Ativo	MESILATO DE DOXAZOSINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho (Cartolina)				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				

Restrição de uso	Adulto
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60 ATIVA	1256802990030	Comprimido	11/11/2019	24 meses

Princípio Ativo	MESILATO DE DOXAZOSINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 90 ATIVA	1256802990049	Comprimido	11/11/2019	24 meses
Princípio Ativo	MESILATO DE DOXAZOSINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho (Cartolina)				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial Institucional				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1256802990057	Comprimido	11/11/2019	24 meses
Princípio Ativo	MESILATO DE DOXAZOSINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar Institucional Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 150 (EMB FRAC) ATIVA	1256802990065	Comprimido	11/11/2019	24 meses

Princípio Ativo	MESILATO DE DOXAZOSINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar Institucional Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 300 (EMB FRAC) ATIVA	1256802990073	Comprimido	11/11/2019	24 meses

Princípio Ativo	MESILATO DE DOXAZOSINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Institucional Hospitalar Comercial
Tarja	Vermelha

Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 300 ATIVA	1256802990081	Comprimido	11/11/2019	24 meses

Princípio Ativo	MESILATO DE DOXAZOSINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Institucional Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 500 ATIVA	1256802990091	Comprimido	11/11/2019	24 meses

Princípio Ativo	MESILATO DE DOXAZOSINA

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Institucional Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 30 ATIVA	1256802990103	Comprimido	11/11/2019	24 meses

Princípio Ativo	MESILATO DE DOXAZOSINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 60 ATIVA	1256802990111	Comprimido	11/11/2019	24 meses

Princípio Ativo	MESILATO DE DOXAZOSINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 90 ATIVA	1256802990121	Comprimido	11/11/2019	24 meses
Princípio Ativo	MESILATO DE DOXAZOSINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco • Secundária - Cartucho (Cartolina)				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1256802990138	Comprimido	11/11/2019	24 meses
Princípio Ativo	MESILATO DE DOXAZOSINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar Comercial Institucional
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 150 (EMB FRAC) ATIVA	1256802990146	Comprimido	11/11/2019	24 meses

Princípio Ativo	MESILATO DE DOXAZOSINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar Institucional Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 300 (EMB FRAC) ATIVA	1256802990154	Comprimido	11/11/2019	24 meses

Princípio Ativo	MESILATO DE DOXAZOSINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar Institucional Comercial
Tarja	Vermelha

Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 300 ATIVA	1256802990162	Comprimido	11/11/2019	24 meses

Princípio Ativo	MESILATO DE DOXAZOSINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Institucional Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 500 ATIVA	1256802990170	Comprimido	11/11/2019	24 meses

Princípio Ativo	MESILATO DE DOXAZOSINA

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Institucional Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30 ATIVA	1256802990189	Comprimido	11/11/2019	24 meses

Princípio Ativo	MESILATO DE DOXAZOSINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60 ATIVA	1256802990197	Comprimido	11/11/2019	24 meses

Princípio Ativo	MESILATO DE DOXAZOSINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	Vermelha

https://protocolo-docs.s3.sa-east-1.amazonaws.com/pmperuibe/protocolo/6abc98e8-afb9-4be9-b6ee-8dfe4e57bf61.pdf Página 2574 de 7280

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 90 ATIVA	1256802990200	Comprimido	11/11/2019	24 meses

Princípio Ativo	MESILATO DE DOXAZOSINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1256802990219	Comprimido	11/11/2019	24 meses

Princípio Ativo	MESILATO DE DOXAZOSINA

https://protocolo-docs.s3.sa-east-1.amazonaws.com/pmperuibe/protocolo/6abc98e8-afb9-4be9-b6ee-8dfe4e57bf61.pdf Página 2575 de 7280

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar Comercial Institucional
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 150 (EMB FRAC) ATIVA	1256802990227	Comprimido	11/11/2019	24 meses

Princípio Ativo	MESILATO DE DOXAZOSINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar Comercial Institucional
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 300 (EMB FRAC) ATIVA	1256802990235	Comprimido	11/11/2019	24 meses

Princípio Ativo	MESILATO DE DOXAZOSINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar Comercial Institucional

Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 300 ATIVA	1256802990243	Comprimido	11/11/2019	24 meses

Princípio Ativo	MESILATO DE DOXAZOSINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar Institucional
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 500 ATIVA	1256802990251	Comprimido	11/11/2019	24 meses

Princípio Ativo	MESILATO DE DOXAZOSINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar Institucional
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 30 ATIVA	1256802990261	Comprimido	11/11/2019	24 meses

Princípio Ativo	MESILATO DE DOXAZOSINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 60 ATIVA	1256802990278	Comprimido	11/11/2019	24 meses

Princípio Ativo	MESILATO DE DOXAZOSINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	Vermelha

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 90 ATIVA	1256802990286	Comprimido	11/11/2019	24 meses

Princípio Ativo	MESILATO DE DOXAZOSINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1256802990294	Comprimido	11/11/2019	24 meses

Princípio Ativo	MESILATO DE DOXAZOSINA

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial Institucional Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 150 (EMB FRAC) ATIVA	1256802990308	Comprimido	11/11/2019	24 meses

Princípio Ativo	MESILATO DE DOXAZOSINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar Comercial Institucional
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 300 (EMB FRAC) ATIVA	1256802990316	Comprimido	11/11/2019	24 meses

Princípio Ativo	MESILATO DE DOXAZOSINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial Institucional Hospitalar

https://protocolo-docs.s3.sa-east-1.amazonaws.com/pmperuibe/protocolo/6abc98e8-afb9-4be9-b6ee-8dfe4e57bf61.pdf Página 2583 de 7280

Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 300 ATIVA	1256802990324	Comprimido	11/11/2019	24 meses

Princípio Ativo	MESILATO DE DOXAZOSINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Institucional Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
33	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 500 ATIVA	1256802990332	Comprimido	11/11/2019	24 meses

Princípio Ativo	MESILATO DE DOXAZOSINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Institucional Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: LOSARTANA POTASSICA					
Nome do Produto	LOSARTANA POTASSICA	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.551607/2010-13
Número da Regularização	155840428	**Data da Regularização**	26/12/2011	**Vencimento da Regularização**	12/2026
Empresa Detentora da Regularização	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	**CNPJ**	05.161.069/0001-10	**AFE**	1.05.584-9
Princípio Ativo	losartana potássica			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	COZAAR				
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS			**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	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 INATIVA	1558404280019	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
Princípio Ativo	losartana potássica				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

2	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 INATIVA	1558404280027	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

3	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 INATIVA	1558404280035	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial

Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
4	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 INATIVA	1558404280043	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
Princípio Ativo	losartana potássica				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
5	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 INATIVA	1558404280051	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

6	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 INATIVA	1558404280061	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

7	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 150 INATIVA	1558404280078	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

8	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 210 INATIVA	1558404280086	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar

Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
9	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 INATIVA	1558404280094	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
Princípio Ativo	losartana potássica				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
10	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 450 INATIVA	1558404280108	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

11	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 600 INATIVA	1558404280116	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

12	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 Ativo	1558404280124	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	-
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

13	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15 Ativo	1558404280132	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

14	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28 Ativo	1558404280140	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
Princípio Ativo	losartana potássica				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

15	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 Ativo	1558404280159	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
Princípio Ativo	losartana potássica				

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

15	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 Ativo	1558404280159	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

16	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 **Ativo**	1558404280167	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

17	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 **Ativo**	1558404280175	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar

Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
18	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 150 **Ativo**	1558404280183	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
Princípio Ativo	losartana potássica				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
19	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 210 **Ativo**	1558404280191	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

20	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 300 **Ativo**	1558404280205	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

21	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 Ativo	1558404280213	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Institucional Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

22	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 600 **Ativo**	1558404280221	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar

Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
23	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 INATIVA	1558404280231	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
Princípio Ativo	losartana potássica				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
24	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 INATIVA	1558404280248	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

25	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 INATIVA	1558404280256	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

26	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 INATIVA	1558404280264	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

27	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 150 INATIVA	1558404280272	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar

Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
28	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 210 INATIVA	1558404280280	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
Princípio Ativo	losartana potássica				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
29	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 INATIVA	1558404280299	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

30	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 450 INATIVA	1558404280302	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

31	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 600 INATIVA	1558404280310	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

32	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28 **Ativo**	1558404280329	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial

Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
33	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 Ativo	1558404280337	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
Princípio Ativo	losartana potássica				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
33	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 Ativo	1558404280337	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	-
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

34	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 **Ativo**	1558404280345	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

35	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 Ativo	1558404280353	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

36	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 150 Ativo	1558404280361	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar

Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
37	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 210 **Ativo**	1558404280371	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
Princípio Ativo	losartana potássica				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
38	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 300 **Ativo**	1558404280388	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

39	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 **Ativo**	1558404280396	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

40	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 600 Ativo	1558404280401	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de metoclopramida					
Nome do Produto	cloridrato de metoclopramida	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.278037/2020-44
Número da Regularização	105710165	**Data da Regularização**	01/02/2021	**Vencimento da Regularização**	02/2031
Empresa Detentora da Regularização	BELFAR LTDA	**CNPJ**	18.324.343/0001-77	**AFE**	1.00.571-1
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	PLASIL				
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**Processo Matriz**	PLABEL
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 Ativo	1057101650018	SOLUÇAO ORAL	01/02/2021	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BELFAR LTDA **CNPJ:** - 18.324.343/0001-77 **Endereço:** BELO HORIZONTE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** Belfar Limitada **CNPJ:** - 18.324.343/0005-09 **Endereço:** MATOZINHOS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

2	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 Ativo	1057101650026	COMPRIMIDO SIMPLES	01/02/2021	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BELFAR LTDA **CNPJ:** - 18.324.343/0001-77 **Endereço:** BELO HORIZONTE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** Belfar Limitada **CNPJ:** - 18.324.343/0005-09 **Endereço:** MATOZINHOS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

3	4,0 MG/ML SOL OR CT 25 FR PLAS OPC GOT X 10 ML **Ativo**	1057101650034	SOLUÇAO ORAL	01/02/2021	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BELFAR LTDA **CNPJ:** - 18.324.343/0001-77 **Endereço:** BELO HORIZONTE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** Belfar Limitada **CNPJ:** - 18.324.343/0005-09 **Endereço:** MATOZINHOS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

4	4,0 MG/ML SOL OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML **Ativo**	1057101650042	SOLUÇAO ORAL	01/02/2021	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BELFAR LTDA **CNPJ:** - 18.324.343/0001-77 **Endereço:** BELO HORIZONTE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** Belfar Limitada **CNPJ:** - 18.324.343/0005-09 **Endereço:** MATOZINHOS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

5	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 Ativo	1057101650050	COMPRIMIDO SIMPLES	01/02/2021	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BELFAR LTDA **CNPJ:** - 18.324.343/0001-77 **Endereço:** BELO HORIZONTE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** Belfar Limitada **CNPJ:** - 18.324.343/0005-09 **Endereço:** MATOZINHOS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

5	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 Ativo	1057101650050	COMPRIMIDO SIMPLES	01/02/2021	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BELFAR LTDA **CNPJ:** - 18.324.343/0001-77 **Endereço:** BELO HORIZONTE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** Belfar Limitada **CNPJ:** - 18.324.343/0005-09 **Endereço:** MATOZINHOS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

6	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000 Ativo	1057101650069	COMPRIMIDO SIMPLES	01/02/2021	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BELFAR LTDA **CNPJ:** - 18.324.343/0001-77 **Endereço:** BELO HORIZONTE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** Belfar Limitada **CNPJ:** - 18.324.343/0005-09 **Endereço:** MATOZINHOS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

6	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000 Ativo	1057101650069	COMPRIMIDO SIMPLES	01/02/2021	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BELFAR LTDA **CNPJ:** - 18.324.343/0001-77 **Endereço:** BELO HORIZONTE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** Belfar Limitada **CNPJ:** - 18.324.343/0005-09 **Endereço:** MATOZINHOS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

7	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 2000 Ativo	1057101650077	COMPRIMIDO SIMPLES	01/02/2021	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BELFAR LTDA **CNPJ:** - 18.324.343/0001-77 **Endereço:** BELO HORIZONTE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** Belfar Limitada **CNPJ:** - 18.324.343/0005-09 **Endereço:** MATOZINHOS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

7	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 2000 Ativo	1057101650077	COMPRIMIDO SIMPLES	01/02/2021	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BELFAR LTDA **CNPJ:** - 18.324.343/0001-77 **Endereço:** BELO HORIZONTE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** Belfar Limitada **CNPJ:** - 18.324.343/0005-09 **Endereço:** MATOZINHOS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

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 • SUCCINATO_DE_METOPROLOL_50MG.PDF - 2 de 3 • 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
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Frasco de plástico opaco • Secundária - Cartucho				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Código Único:** A001282 **Endereço:** SURVEY Nº 41, 42 PART, 45 PART & 46 PART, BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				

Apresentação fracionada	Não				
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
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Frasco de plástico opaco • Secundária - Cartucho				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Código Único:** A001282 **Endereço:** SURVEY Nº 41, 42 PART, 45 PART & 46 PART, BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				

Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
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
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Frasco de plástico opaco • Secundária - Cartucho				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Código Único:** A001282 **Endereço:** SURVEY Nº 41, 42 PART, 45 PART & 46 PART, BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

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

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco de plástico opaco • Secundária - Cartucho
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Código Único:** A001282 **Endereço:** SURVEY Nº 41, 42 PART, 45 PART & 46 PART, BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

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

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco de plástico opaco • Secundária - Cartucho

Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Código Único:** A001282 **Endereço:** SURVEY Nº 41, 42 PART, 45 PART & 46 PART, BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

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

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Código Único:** A001282 **Endereço:** SURVEY Nº 41, 42 PART, 45 PART & 46 PART, BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

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

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Código Único:** A001282 **Endereço:** SURVEY Nº 41, 42 PART, 45 PART & 46 PART, BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

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
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Frasco de plástico opaco • Secundária - Cartucho				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Código Único:** A001282 **Endereço:** SURVEY Nº 41, 42 PART, 45 PART & 46 PART, BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				

Apresentação fracionada	Não				
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
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Frasco de plástico opaco • Secundária - Cartucho				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Código Único:** A001282 **Endereço:** SURVEY Nº 41, 42 PART, 45 PART & 46 PART, BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				

Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
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
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Frasco de plástico opaco • Secundária - Cartucho				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Código Único:** A001282 **Endereço:** SURVEY Nº 41, 42 PART, 45 PART & 46 PART, BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

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

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco de plástico opaco • Secundária - Cartucho
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Código Único:** A001282 **Endereço:** SURVEY Nº 41, 42 PART, 45 PART & 46 PART, BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

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

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco de plástico opaco • Secundária - Cartucho

Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Código Único:** A001282 **Endereço:** SURVEY Nº 41, 42 PART, 45 PART & 46 PART, BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

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

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Código Único:** A001282 **Endereço:** SURVEY Nº 41, 42 PART, 45 PART & 46 PART, BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

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

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Código Único:** A001282 **Endereço:** SURVEY Nº 41, 42 PART, 45 PART & 46 PART, BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

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
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Frasco de plástico opaco • Secundária - Cartucho				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Código Único:** A001282 **Endereço:** SURVEY Nº 41, 42 PART, 45 PART & 46 PART, BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				

Apresentação fracionada	Não				
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
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Frasco de plástico opaco • Secundária - Cartucho				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Código Único:** A001282 **Endereço:** SURVEY Nº 41, 42 PART, 45 PART & 46 PART, BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				

Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
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
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Frasco de plástico opaco • Secundária - Cartucho				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Código Único:** A001282 **Endereço:** SURVEY Nº 41, 42 PART, 45 PART & 46 PART, BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

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

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco de plástico opaco • Secundária - Cartucho
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Código Único:** A001282 **Endereço:** SURVEY Nº 41, 42 PART, 45 PART & 46 PART, BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

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

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco de plástico opaco • Secundária - Cartucho

Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Código Único:** A001282 **Endereço:** SURVEY Nº 41, 42 PART, 45 PART & 46 PART, BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

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

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Código Único:** A001282 **Endereço:** SURVEY Nº 41, 42 PART, 45 PART & 46 PART, BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

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
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Código Único:** A001282 **Endereço:** SURVEY Nº 41, 42 PART, 45 PART & 46 PART, BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

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

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Código Único:** A001282 **Endereço:** SURVEY Nº 41, 42 PART, 45 PART & 46 PART, BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha

Apresentação fracionada	Não				
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
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Código Único:** A001282 **Endereço:** SURVEY Nº 41, 42 PART, 45 PART & 46 PART, BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				

Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
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
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Código Único:** A001282 **Endereço:** SURVEY Nº 41, 42 PART, 45 PART & 46 PART, BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CIMELIDE					
Nome do Produto	CIMELIDE	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.024821/0083
Número da Regularização	143810059	**Data da Regularização**	29/03/2001	**Vencimento da Regularização**	03/2026
Empresa Detentora da Regularização	CIMED INDUSTRIA S.A	**CNPJ**	02.814.497/0001-07	**AFE**	1.04.381-0
Princípio Ativo	NIMESULIDA			**Categoria Regulatória**	Similar
Medicamento de referência	NISULID				
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS			**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 CT BL AL PLAS TRANS X 12 **Ativo**	1438100590010	COMPRIMIDO SIMPLES	29/03/2001	24 meses
Princípio Ativo	NIMESULIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				

Local de Fabricação	• **Fabricante:** CIMED INDUSTRIA S.A **CNPJ:** - 02.814.497/0002-98 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** CIMED INDUSTRIA S.A. **CNPJ:** - 02.814.497/0008-83 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

2	10 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML INATIVA	1438100590029	SUSPENSAO ORAL	29/03/2001	24 meses

Princípio Ativo	NIMESULIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

3	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML **Ativo**	1438100590037	SUSPENSAO ORAL	29/03/2001	24 meses

Princípio Ativo	NIMESULIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CIMED INDUSTRIA S.A **CNPJ:** - 02.814.497/0002-98 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial

Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
4	100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 600 Ativo	1438100590045	COMPRIMIDO SIMPLES	29/03/2001	24 meses
Princípio Ativo	NIMESULIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CIMED INDUSTRIA S.A **CNPJ:** - 02.814.497/0002-98 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** CIMED INDUSTRIA S.A. **CNPJ:** - 02.814.497/0008-83 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Hospitalar Institucional				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

5	20 MG/G GEL CT BG AL X 30 G INATIVA	1438100590053	GEL	29/03/2001	24 meses

Princípio Ativo	NIMESULIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CIMED INDUSTRIA S.A **CNPJ:** - 02.814.497/0002-98 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

6	20 MG/G GEL CT BG AL X 40 G INATIVA	1438100590061	GEL	29/03/2001	24 meses

Princípio Ativo	NIMESULIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CIMED INDUSTRIA S.A **CNPJ:** - 02.814.497/0002-98 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

7	20 MG/G GEL CT BG AL X 60 G INATIVA	1438100590071	GEL	29/03/2001	24 meses

Princípio Ativo	NIMESULIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CIMED INDUSTRIA S.A **CNPJ:** - 02.814.497/0002-98 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

8	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 Ativo	1438100590088	COMPRIMIDO SIMPLES	29/03/2001	24 meses

Princípio Ativo	NIMESULIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CIMED INDUSTRIA S.A **CNPJ:** - 02.814.497/0002-98 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** CIMED INDUSTRIA S.A. **CNPJ:** - 02.814.497/0008-83 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
9	20 MG/G GEL CT BG PLAS AL OPC X 30 G INATIVA	1438100590096	GEL	29/03/2001	24 meses
Princípio Ativo	NIMESULIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BISNAGA PLASTICO LAMINADO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CIMED INDUSTRIA S.A **CNPJ:** - 02.814.497/0002-98 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AD-TIL

Nome do Produto	AD-TIL	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.109985/2021-11
Número da Regularização	178170914	**Data da Regularização**	07/06/2021	**Vencimento da Regularização**	08/2026
Empresa Detentora da Regularização	COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.	**CNPJ**	61.082.426/0002-07	**AFE**	1.07.817-7
Princípio Ativo	ACETATO DE RETINOL, COLECALCIFEROL			**Categoria Regulatória**	Específico
Medicamento de referência	-				
Classe Terapêutica	POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS			**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	(50000 + 10000) UI/ML SOL OR CT FR GOT PLAS AMB X 10 ML **Ativo**	1781709140017	SOLUÇAO ORAL	07/06/2021	24 meses
Princípio Ativo	ACETATO DE RETINOL COLECALCIFEROL				

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco gotejador de plástico âmbar • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• **Fabricante:** TAKEDA PHARMA LTDA. **CNPJ:** - 60.397.775/0008-40 **Endereço:** JAGUARIÚNA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

2	(50000 + 10000) UI/ML SOL OR CT FR GOT PLAS AMB X 20 ML **Ativo**	1781709140025	SOLUÇAO ORAL	07/06/2021	24 meses

Princípio Ativo	ACETATO DE RETINOL COLECALCIFEROL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco gotejador de plástico âmbar • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• **Fabricante:** TAKEDA PHARMA LTDA. **CNPJ:** - 60.397.775/0008-40 **Endereço:** JAGUARIÚNA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Comercial

Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de sertralina					
Nome do Produto	cloridrato de sertralina	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.883713/2016-35
Número da Regularização	105350209	**Data da Regularização**	10/06/2019	**Vencimento da Regularização**	06/2029
Empresa Detentora da Regularização	LABORATÓRIO GLOBO SA	**CNPJ**	17.115.437/0001-73	**AFE**	1.00.535-8
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	ZOLOFT				
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**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 30 **Ativo**	1053502090010	Comprimido Revestido	10/06/2019	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho				

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO GLOBO SA **CNPJ:** - 17.115.437/0001-73 **Endereço:** SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** ATLANTIC PHARMA - PRODUÇÕES FARMACÊUTICAS, S.A. **Código Único:** A000885 **Endereço:** RUA DA TAPADA GRANDE, Nº 2, ABRUNHEIRA, SINTRA, 2710-089 - PORTUGAL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 6 anos				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
2	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 **Ativo**	1053502090029	Comprimido Revestido	10/06/2019	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho				

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO GLOBO SA **CNPJ:** - 17.115.437/0001-73 **Endereço:** SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** ATLANTIC PHARMA - PRODUÇÕES FARMACÊUTICAS, S.A. **Código Único:** A000885 **Endereço:** RUA DA TAPADA GRANDE, Nº 2, ABRUNHEIRA, SINTRA, 2710-089 - PORTUGAL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 6 anos
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

centermedi Hospitalar

BR 480, Nº 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

Política Anticorrupção Centermedi

A Centermedi não tolera qualquer prática de corrupção e incentiva todos os funcionários, colaboradores, executivos, representantes, terceirizados, fornecedores e clientes a relatarem qualquer tipo de suspeita de atos ilícitos. Possuímos uma Política Interna Anticorrupção a qual deve ser a base dos nossos negócios, fazendo com que cada atividade seja conduzida com a mais alta integridade.

Sempre que você observar um comportamento que considera inadequado ou que viole os princípios da ética e moralidade, deverá comunicar o fato o mais rápido possível.

Os colaboradores e representantes devem sempre agir de modo transparente e honesto em relação a todos e quaisquer processos ou procedimentos que envolvam licitações ou contratações com a administração pública, em estrita observância à Lei nº 8.666/93.

São expressamente proibidas todas as ações que possam ser caracterizadas como de vantagem indevida ao agente público, especialmente visando, mas não se limitando a influenciá-lo no sentido de:

- Dispensar qualquer licitação quando esta deverá ocorrer;
- Restringir ou frustrar o caráter competitivo de uma licitação;
- Estabelecer tratamento diferenciado a qualquer participante de processo licitatório;
- Patrocinar interesse privado que influencie processos licitatórios ou celebração de contrato;
- Prometer, oferecer ou dar, direta ou indiretamente, vantagem indevida a pessoa Física e/ou pessoa Jurídica ou a terceira pessoa a ele relacionada com a finalidade de obter vantagens frente aos concorrentes.

Os Colaboradores da Centermedi podem manter contato com o Agente Público responsável no decorrer da licitação apenas para esclarecer dúvidas técnicas quanto as regras e documentos que devem ser apresentados.

A suspeita de qualquer atividade realizada em desacordo com os princípios da Política Anticorrupção ou ainda em desacordo com a legislação vigente, deverá ser imediatamente informado pelos Canais de Denúncia:

Internet: www.centermedi.com.br
E-mail: compliance@centermedi.com.br
Telefone: (54) 3523 2700

Esses canais foram criados para garantir ao manifestante respeito, confidencialidade, sigilo e resposta ao assunto comunicado.

centermedi Hospitalar

centermedi
Hospitalar

FILIAL SP
Rua Abdo Tanios Mrad, 60 - Vila Vilar, Ourinhos - SP
www.centermedi.com.br

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA – FILIAL SP,** pessoa jurídica de direito privado, com sede na Rua Abdo Tanios Mrad, Vila Vilar, n°. 60 na cidade de Ourinhos SP, inscrita no CNPJ/ME 03.652.030/0006-85 e inscrição Estadual n°. 495.325.458.112, neste ato representado pelo seu Administrador **EDIVAR SZYMANSKI**, portador da carteira de identidade n°.5051132966 e CPF n°. 670.481.290-34, brasileiro, casado, residente e domiciliado na Rua José Bonifácio, n°. 636, na cidade de Barão de Cotegipe – RS.

OUTORGADO: **RONALDO GIACOMELI,** brasileiro, solteiro, residente e domiciliado na Rua Adão Welker, número 90, Apto 102, bairro Centro, município Barão de Cotegipe- RS, CEP: 99.740-000, portador do RG n°. **8081235148, órgão expedidor: SJS-RS,** e CPF n°. **839.045.300-20**

PODERES: Amplos e gerais para o fim especial de representar a outorgante nos processos licitatório, podendo retirar editais, efetuar cadastro, formular ofertas e fazer verbalmente lances de preços, firmar declarações, desistir ou representar as razões de recursos, retificar a própria proposta de preços, participar de reuniões, examinar e visar documentos e propostas de preços, assinar propostas, atas e contratos, recorrer e praticar todos os demais atos necessários e indispensáveis ao bom e fiel desempenho do presente mandato em todas as esferas públicas.

Esta Procuração tem validade até 31 de Dezembro de 2025.

Barão de Cotegipe, 05 de Junho 2025.

TABELIONATO DE BARÃO DE COTEGIPE

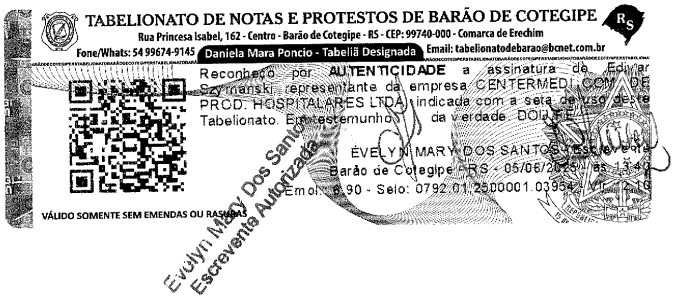
Edivar Szymanski
Administrador
RG: 5051132966 | CPF: 670.481.290-34

"Cuidando do futuro, Hoje!"

Prova de Autenticidade válida até 03/12/2025

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 04/09/2025 08:34:24 que o documento de hash (SHA-256) 526b552ff2558f121af82686614b3af21e379b31f4a35186f4f871cc3c29f38d foi validado em 04/09/2025 08:32:42 através da transação blockchain 0xb44912e596bd60c94890e017d22ffe720b0648bdfcd8a221dff104a308359528 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 286293)

Prova de Autenticidade válida até 03/12/2025



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 04/09/2025 08:34:24 que o documento de hash (SHA-256)
526b552ff2558f121af82686614b3af21e379b31f4a35186f4f871cc3c29f38d foi validado em 04/09/2025 08:32:42 através da transação blockchain
0xb44912e596bd60c94890e017d22ffe720b0648bdfcd8a221dff104a308359528 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 286293)

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 03/12/2025

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 **526b552ff2558f121af82686614b3af21e379b31f4a35186f4f871cc3c29f38d** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **286293** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"PROCURAÇÃO RONALDO FILIAL SP"**, cujo assunto é descrito como **"PROCURAÇÃO RONALDO FILIAL SP"**, faz prova de que em **04/09/2025 08:32:46**, 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 **04/09/2025 08:34:52** 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 **0xb44912e596bd60c94890e017d22ffe720b0648bdfcd8a221dff104a308359528**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[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.



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

LOTE	ITEM	QUANT	UND	DESCRIÇÃO	CODIGO BR	CX C/	MARCA	NOME COMERCIAL	REGISTRO	UNIT	TOTAL
10	**1**	170.010	CPR	CARBONATO DE LÍTIO 300MG - COMPRIMIDO (C1)	BR0267621	CX C/ 600	BIOLAB	BILYT	1097403090073	**R$ 0,30**	**R$ 51.003,00**
17	**1**	527.000	DRAG	CUMARINA 15MG +TROXERRUTINA 90 MG - DRÁGEA	BR0296647	CX C/ 60	COSMED	VENALOT	1781709130021	**R$ 0,75**	**R$ 395.250,00**
19	**1**	170.200	CPR	DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO	BR0267203	CX C 500	PRATI D	GENERICO	1256800410029	**R$ 0,20**	**R$ 34.040,00**
20	**1**	45.100	CPR	Doxazosina 4 mg COMPRIMIDO	BR0268495	CX C/30	PRATI D	GENERICO	1256802990261	**R$ 0,25**	**R$ 11.275,00**
32	**1**	1.600.100	CPR	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG - COMPRIMIDO	BR0268856	CX C/ 30	BRAINFARMA	GENERICO	1558404280159	**R$ 0,07**	**R$ 112.007,00**
33	**1**	33.010	CPR	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG - COMPRIMIDO	BR0267312	CX C/ 500	BELFAR	GENERICO	1057101650050	**R$ 0,09**	**R$ 2.970,90**
34	**1**	281.010	CPR	METOPROLOL,SUCCINATO 25 MG - COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	BR0276656	CX C/ 30	CIMED	GENERICO	1438102800063	**R$ 0,40**	**R$ 112.404,00**
37	**1**	127.010	CPR	Nimesulida 100mg - comprimido	BR0273710	CX C 600	CIMED	GENERICO	1438101770039	**R$ 0,11**	**R$ 13.971,10**
41	**1**	2.210	FR	RETINOL, ACETATO (VIT. A) 50.000 UI + COLECALCIFEROL (VIT. D) 10.000 UI / ML - SOLUÇÃO ORAL GOTAS - FRASCO 10ML	BR0399414	CX C/ 1	COSMED	AD-TIL	1781709140017	**R$ 6,75**	**R$ 14.917,50**
42	**1**	699.100	CPR	SERTRALINA 50MG - COMPRIMIDO (C1)	BR0272365	CX C/ 30	GLOBO	GENERICO	1053502090010	**R$ 0,15**	**R$ 104.865,00**
TOTAL: OITOCENTOS E CINQUENTA E DOIS MIL SETECENTOS E TRÊS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS											**R$ 852.703,50**

Órgão Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Peruibe - SP

PE 60/2025 - Menor Preço

Processo nº 14585/2025

Fornecedor: CENTERMEDI FILIAL SP

Aceite de Termos Proposta

A Empresa CENTERMEDI FILIAL SP, inscrita no CNPJ 03652030000685, sediada na cidade de: Ourinhos - SP, Rua Rua Abdo Tânios Mrad, telefone: 5435232700 (, neste ato representado por seu(sua) sócio(a)/representante, o(a) Sr(a) Edivar Szymanski, CPF XXXXXXX9034 e email: XXXXXXXico@centermedi.com.br, com poderes estabelecidos no ato de investidura, declara aceitar os termos abaixo:

(X) Declaro que não incorro nas condições impeditivas do art. 14 da Lei Federal nº 14.133/21.

(X) Declaro que atendo aos requisitos de habilitação, conforme disposto no art. 63, inciso I, da Lei Federal nº 14.133/21.

(X) Declaro que cumpro as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas, conforme art. 63, inciso IV, da Lei Federal nº 14.133/21.

(X) Declaro que a proposta apresentada para essa licitação está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório e me responsabilizo pela veracidade e autenticidade dos documentos apresentados.

(X) Declaro que minha proposta econômica 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 da proposta, conforme art. 63, §1º, da Lei Federal nº 14.133/21.

(X) Declaro que estou ciente do edital e concordo com as condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da licitação, conforme o art. 67, inciso VI, da Lei Federal nº 14.133/21;

(X) Declaro para fins do disposto no inciso VI do art. 68, da Lei Federal nº 14.133/21, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesseis) anos, salvo menor, a partir dos 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º, da Constituição Federal/88.

(X) Declaro que não possuo, em minha cadeia produtiva, 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/88.

Data: 27-10-2025 09:37:11

Comprovante de Juntada do protocolo 14585/2025 06/11/2025 17:03:41

LOCAL:

1 - SECRETARIA ADMINISTRAÇÃO / 2 - DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

ANEXOS:

CIAMED FILIAL - AFE COMUM ANVISA -DOU MATRIZ | CIAMED FILIAL - AFE ESPECIAL ANVISA + DOU FILIAL | CIAMED FILIAL - ANEXO 2 | CIAMED FILIAL - ANEXO 3 | CIAMED FILIAL - ANEXO 5 | CIAMED FILIAL - ANEXO 8 | CIAMED FILIAL - ATESTADO CISCAI AMP venc 13 01 2026 | CIAMED FILIAL - ATESTADO CISCAI venc 13 01 2026 | CIAMED FILIAL - ATESTADO ESPACADORES venc 13 01 2026 | CIAMED FILIAL - ATESTADO FORMULAS venc 13 01 2026 | CIAMED FILIAL - ATESTADO PALHOCA venc 13 01 2026 | CIAMED FILIAL - ATESTADO PARANA venc 13 01 2026 | CIAMED FILIAL - ATESTADO SAO PAULO SP | CIAMED FILIAL - Alvara Funcionamento SP venc 22 11 2025 | CIAMED FILIAL - Alvara sanitario materiais hospitalares venc. 08.04.2026 | CIAMED FILIAL - Alvara sanitario medicamentos val. 08.04.2026 | CIAMED FILIAL - Alvara sanitario produtos de higiene pessoal val. 08.04.2026 | CIAMED FILIAL - BALANCO COMPLETO 2023 | CIAMED FILIAL - BALANCO COMPLETO 2024 ven 26 11 2025 | CIAMED FILIAL - CERTIDAO ESTADUAL SP venc 15 11 2025 | CIAMED FILIAL - CERTIDAO SIMPLIFICADA FILIAL SP emi 17 09 2025 | CIAMED FILIAL - CNPJ FILIAL SP emi 02 10 2025 | CIAMED FILIAL - CONTRATO SOCIAL N 20 e DOCS SOCIAS | CIAMED FILIAL - CRF SP (emi 03.03.23) | CIAMED FILIAL - Comprovante empregaticio farmaceutica | CIAMED FILIAL - DIRE Estadual SP emi 21 10 2025 | CIAMED FILIAL - Docs Farma SP venc 22 11 2025 | CIAMED FILIAL - ESTADUAL SP VEN 30 12 2025 | CIAMED FILIAL - FALENCIA SP emit 15 09 2025 | CIAMED FILIAL - FEDERAL ven 25 01 2026 | CIAMED FILIAL - FGTS SP venc 02 11 2025 | CIAMED FILIAL - MUNICIPAL SP venc 25.03.2026 | CIAMED FILIAL - PROPOSTA PE 060 2025 | CIAMED FILIAL - Relatorio de Aceite de Termos de Proposta | CIAMED FILIAL - SICAF FILIAL SP ven 02 11 2025 | CIAMED FILIAL - TRABALHISTA SP ven 02 03 2026 |

DESPACHO:

Juntado ao presente protocolo 14585/2025 os documentos de número 262 até 297

Wilson Teixeira Ferreira

Peruíbe, 6 de Novembro de 2025

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ
05.782.733/0001-49

Nome Fantasia
CIAMED

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, Nº 560 - SANTO ANTÃO CEP: 95.960-000

Cidade/UF
ENCANTADO/RS

Responsável Técnico
KERLIN CONZATTI CASANOVA

Responsável Legal
RENATA CASAGRANDE GALIOTTO

Dados do Cadastro

Nº da Autorização
1.05785-3

Data da Autorização
06/04/2004

Situação
Ativa

Nº do Processo
25025.082948/2003-79

Autorização
Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Transportar

- Medicamento

Voltar

DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1621575241

PHARMA AVANTI LTDA / 49.598.054/0001-90
25351.445196/2024-94 / 2101460
ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
722 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - IMPORTAR (SOMENTE MATRIZ) / 1599861241

FARMA FITO FARMACIA E FITOTERAPIA LTDA / 57.991.156/0001-07
25351.447443/2024-97 / 5149784
COMÉRCIO: PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS MAGISTRAIS
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS OFICINAIS
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1620819244

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.396, DE 27 DE NOVEMBRO DE 2024

O COORDENADOR DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS DA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n° 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Alterar a 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

DROGARIA DARIO LTDA / 39.365.816/0001-54
25351.525967/2020-01 / 7781127
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE / PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1621554244

Creare Electronics Industria e Comercio Ltda / 16.927.835/0001-21
25351.100504/2014-02 / 8103261
ARMAZENAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISTRIBUIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
EXPEDIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1576349241

INNOVARE GESTAO E COMERCIO LTDA / 20.513.786/0001-58
25351.664500/2023-10 / 8290866
ARMAZENAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISTRIBUIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
EXPEDIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
IMPORTAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1582779244

M C & J DE QUEIROZ DROGARIA E PERFUMARIA LTDA / 15.687.358/0001-01
25351.656537/2021-11 / 7818222
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE / PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1620940248

SIMONE SCHAFFEL NOGUEIRA LTDA / 03.435.570/0001-00
25351.658255/2014-11 / 7321269
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE / PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS: -
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1613357249

ELROI TECNOLOGIA HOSPITALAR LTDA / 10.335.819/0001-63
25351.111570/2014-16 / 8102940
ARMAZENAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISTRIBUIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
EXPEDIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 1591731241

C3B - COMERCIO DE IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA / 29.327.902/0001-19
25351.440998/2024-16 / 2101166
ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1583433244

WAA DROGARIA LTDA / 48.370.438/0001-98
25351.637201/2022-21 / 7952621
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE / PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS: -
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1583797246

LOGINEI R. R. DE MOURA LTDA / 03.333.708/0001-52
25351.005397/2003-28 / 0261745
COMÉRCIO: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1621061248

FARMACIA ESQUINATTI LTDA / 94.591.690/0001-44
25351.060409/2014-30 / 7103734
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE / PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1621231241

AMX2 COSMETICOS LTDA / 22.359.471/0001-23
25351.309297/2019-35 / 4009888
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
724 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - RAZÃO SOCIAL / 1613846240

DROGARIA FERREIRA RAMOS LTDA / 36.078.390/0001-60
25351.974267/2020-38 / 7751010
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE / PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1613834241

SUPREMO INDUSTRIA DE INSTRUMENTOS CIRURGICOS E ODONTOLOGICOS LTDA / 26.161.820/0001-59
25351.665108/2017-40 / 8160842
ARMAZENAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISTRIBUIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
EMBALAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
EXPEDIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
EXPORTAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
FABRICAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
IMPORTAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
REEMBALAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 1621363244

DROGARIA GOMES OLIVEIRA LTDA / 20.615.480/0001-02
25351.413982/2014-51 / 7240671
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE / PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
FRACIONAMENTO: -
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1621345246

DENTAL ROMANO LTDA ME / 20.586.994/0001-87
25351.525821/2017-51 / 8156926
ARMAZENAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISTRIBUIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
EXPEDIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1583485244

COUSANDIER EMPRESARIAL LTDA / 11.769.228/0001-67
25351.425915/2024-51 / 4074928
IMPORTAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
7187 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE CLASSE / 1583361243

FARMACIA ECONOMICA DE SERRITA LTDA / 37.736.939/0001-29
25351.756605/2020-51 / 7738626
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE / PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1621295249

GONCALVES E GLIER DROGARIA BEM ESTAR LTDA / 20.759.443/0001-78
25351.023250/2015-53 / 7367159
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE / PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1613510241

MCM FARMACIA E DROGARIA LTDA / 51.339.098/0001-47
25351.677182/2023-57 / 5036645
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE / PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1613557248

CASA DO SABAO LTDA / 32.570.119/0001-96
25351.371696/2020-59 / 3098833
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
732 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - RAZÃO SOCIAL / 1613743246

MEDBE LTDA / 44.668.021/0001-55
25351.506276/2022-61 / 8247402
ARMAZENAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISTRIBUIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
EXPEDIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
IMPORTAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 1621380246

DROGARIA MANOEL GAYA III LTDA- ME / 07.044.558/0001-18
25351.413998/2014-63 / 7235057
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE / PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1583745246

DROGARIA ALTINOPOLIS LTDA / 11.990.729/0001-79
25351.359399/2010-63 / 0669123
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE / PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1614101248

SERTAO MEDICAMENTOS & HOSPITALARES & ODONTOLOGICOS LTDA / 32.386.986/0001-76
25351.126047/2022-67 / 7919931
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE / PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)

https://protocolo-docs.s3.sa-east-1.amazonaws.com/pmperuibe/protocolo/16d940fb-b9bb-49a2-b135-51bf2d30d4d5.pdf Página 2686 de 7280

DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS: -
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1613440243

DROGARIA POPULAR 37 LTDA / 11.401.385/0001-15
25351.111851/2012-70 / 0849034
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE / PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1621421244

CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 05.782.733/0001-49
25351.339974/2012-71 / 8098393
ARMAZENAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISTRIBUIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
EXPEDIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
IMPORTAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
TRANSPORTAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1583391240

DAFF INDUSTRIAL LTDA / 21.868.692/0001-64
25351.427549/2024-74 / 8303507
ARMAZENAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISTRIBUIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
EXPEDIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
IMPORTAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1583633243

CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 05.782.733/0001-49
25025.082948/2003-79 / 1057853
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1583392246

BIOS - DIAGNOSTICA INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS BIOLOGICOS LTDA / 06.074.511/0001-34
25351.160592/2005-81 / 8025240
ARMAZENAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISTRIBUIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
EMBALAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
EXPEDIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
FABRICAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
IMPORTAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 1620766248

FARMAFACIL ZN LTDA / 54.246.628/0001-09
25351.131032/2024-82 / 5084251
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE / PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1620826241

BOLTZ INDUSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS LTDA - ME / 17.305.035/0001-31
25351.069541/2013-91 / 3054026
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
EXPORTAR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1576410242
25351.069541/2013-91 / 3054026
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
EXPORTAR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1575930242

SUPPLYMED COMERCIO MATERIAIS DENTARIOS MEDICOS E DESCARTAVEIS LTDA / 54.205.374/0001-72
25351.342702/2024-94 / 8294551
ARMAZENAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISTRIBUIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
EXPEDIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1583578242

C3B - COMERCIO DE IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA / 29.327.902/0001-19
25351.440857/2024-95 / 3136629
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1583432248

FARMACIA DO TRABALHADOR JARDINENSE LTDA / 22.064.291/0001-14
25351.696169/2015-97 / 7448711
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE / PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1621344240

ADO TRANSPORTADORA LTDA / 32.535.267/0001-70
25351.389871/2024-98 / 4072944
ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1592898246

J L MATERIAL CIRURGICO LTDA / 40.842.791/0001-11
25351.013690/00-45 / 8003414
DISTRIBUIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
IMPORTAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1585060241

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.397, DE 27 DE NOVEMBRO DE 2024

O COORDENADOR DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS DA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução da 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

LEADS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA / 12.810.613/0002-54
25351.098291/2021-41 / 8218673
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1576996247
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente, não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes autorizadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.398, DE 27 DE NOVEMBRO DE 2024

O COORDENADOR DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS DA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução da 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

UNIAO HOSPITALAR LTDA / 57.152.657/0001-91
25351.444294/2024-12 / 1322360
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1592340245

FARMACIA A K CORDEIRO LTDA / 52.936.787/0002-82
25351.445306/2024-18 / 1322569
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 1601748248

VIA MED COMERCIO E SERVICOS DE MEDICAMENTOS MATERIAIS E EQUIPAMENTOS LTDA / 29.212.208/0001-56
25351.444249/2024-50 / 1322893
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1591998247

FARMACIA DE MANIPULACAO MIOTTO E PALAVRO LTDA / 53.423.498/0001-61
25351.445346/2024-60 / 1322572
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 1602883246

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.399, DE 27 DE NOVEMBRO DE 2024

O COORDENADOR DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS DA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução da 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

CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 05.782.733/0001-49
25351.139591/2004-97 / 1214995
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
70808 - AE - ALTERAÇÃO - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADE / 1583425241

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.400, DE 27 DE NOVEMBRO DE 2024

O COORDENADOR DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS DA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n° 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Cancelar as Autorizações de Funcionamento constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

DOW BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS LTDA / 60.435.351/0001-57
25351.050727/2011-19 / 3047563
719 - AFE - CANCELAMENTO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS / 1528566246
MOTIVO DO CANCELAMENTO:
Cancelamento a pedido da empresa.

DOCE VIDA BELEZA & SAUDE COSMETICOS LTDA / 29.803.542/0001-84
25351.529132/2019-88 / 4013802
70574 - AFE/AE - Cancelamento de Ofício / 1618679246
MOTIVO DO CANCELAMENTO:
Empresa com situação cadastral baixada junto à Receita Federal do Brasil - RFB.

https://protocolo-docs.s3.sa-east-1.amazonaws.com/pmperuibe/protocolo/16d940fb-b9bb-49a2-b135-51bf2d30d4d5.pdf Página 2687 de 7280

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ
05.782.733/0002-20

Nome Fantasia
CIAMED

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
R ANTONIO DELLAI, 670 - VILA SANTUCCI CEP: 13..61-4-1

Cidade/UF
LEME/SP

Responsável Técnico
JULIA FERNANDES ROZA

Responsável Legal
PATRICIA CANDIDO FRANCO ROSOLEN

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
1.26400-3

Data do Cadastro
08/11/2021

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.458974/2021-62

Cadastro
1 - Medicamento **Especial**

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar

RESOLUÇÃO RE Nº 4.189, DE 5 DE NOVEMBRO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, 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

IZADORA PEREIRA OLIVEIRA / 36.072.350/0001-00
25351.247026/2020-12 / 7717390
7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 3986981217
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de declaração emitida pela autoridade competente ou a cópia do ato público que originou a alteração.

COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERATIVAS UNIMED DO RIO GRANDE DO SUL LTDA / 02.494.715/0001-73
25351.359140/2014-40 / 1107646
7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1727991214
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 1797579/21-4, contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005.

BEST LOG SOLUTIONS LOGISTICA LTDA / 05.261.084/0001-30
25351.477105/2017-51 / 8155721
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4041729211
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
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.

RESOLUÇÃO RE Nº 4.190, DE 5 DE NOVEMBRO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 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

HEALTHS GARDENS DIST. DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS P/ A SAUDE SOCIEDADE LTDA / 32.680.580/0001-00
25351.423518/2021-00 / 1264065
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1710646217

NEW TCE FARMA LOG TRANSPORTES LTDA. / 41.605.140/0001-70
25351.459051/2021-28 / 1264034
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 3927002216

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 05.782.733/0002-20
25351.458974/2021-62 / 1264003
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 3926855215

RESOLUÇÃO RE Nº 4.191, DE 5 DE NOVEMBRO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 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

7108 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAM
DO PRODUTO SUJEITO A CONTRO

TNT MERCURIO CARGAS E ENCOM
25351.938782/2016-68 / 1154578
7013 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICA
CONTROLE ESPECIAL - RAZÃO SOC
25351.938782/2016-68 / 1154578
7014 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICA
CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO

EMMARKA DISTRIBUIDORA DE ME
25351.800748/2008-70 / 1222132
7105 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAM
DO PRODUTO SUJEITO A CON
4011875210

RESOLUÇÃO RE Nº

O Coordenador de Aut
atribuições que lhe confere o art.
aprovado pela Resolução de Direto
resolve:

Art. 1º Indeferir o P
Medicamentos e Insumos Farmacê
com a Portaria nº. 344, de 12 de
proibições e restrições estabelecid

Art. 2º Esta Resolução

CIRULABOR PRODUTOS CIRURGICO
25351.448189/2021-00 /
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAM
DO PRODUTO SUJEITO A CONTROL
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
O documento apresentado, emitido
o cumprimento dos requisitos técn
disposto no artigo 15 e artigo 18

CARVAMAY COMERCIO DE MEDICA
25351.483164/2021-44 /
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCI
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação das declarações
outro documento vigente emitido p
estabelecimento, contrariando o ar
Lei nº 5.991/1973.

RESOLUÇÃO RE Nº

O Coordenador de Aut
atribuições que lhe confere o art.
aprovado pela Resolução de Direto
resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedi
de Medicamentos e de Insumos Fa

Art. 2º Esta Resolução

HEALTHS GARDENS DIST. DE MEDIC
32.680.580/0001-00
25351.423518/2021-00 / 1264065
7105 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAM
DO PRODUTO SUJEITO A CON
1827890215
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não cumprimento da exigência fo
contrariando os artigos 6º e 11
documento emitido pela Vigilân
laboratório de Controle de Qualida

COOPERATIVA CENTRAL DE COOP
02.494.715/0001-73
25351.729298/2012-91 / 1233012
7105 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAM
DO PRODUTO SUJEITO A CON
1727992211
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

https://protocolo-docs.s3.sa-east-1.amazonaws.com/pmperuibe/protocolo/83712ad9-7385-4e57-a0fd-24f8850f754c.pdf

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 060/2025

PROCESSO Nº 14585/2025

ANEXO 02 CREDENCIAMENTO

À Prefeitura Municipal de Peruíbe

Pregão Eletrônico nº **060/2025**

Licitante: Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda, inscrita no CNPJ n.º: 05.782.733/0002-20.

Prezados Senhores,

A licitante, acima indicada, através do seu representante legal infra-assinado, credencia a pessoa relacionada abaixo, delegando poderes totais para representá-la perante o Município de Peruíbe, em todos os atos e fases da licitação referenciada, inclusive para desistir ou interpor recursos administrativos.

CREDENCIADO:

Nome completo do credenciado: Renata Casagrande Galiotto

RG: 8043627945

CPF: 488.351.100-68.

Email: ciamed@ciamedrs.com.br

Telefone celular pessoal:

Integram o presente credenciamento:

- Documento(s) que comprovam o poder do signatário (outorgante) para firmar procuração em nome da licitante.
- Documento de identificação do credenciado em cópia digital ou digitalizada.

https://protocolo-docs.s3.sa-east-1.amazonaws.com/pmperuibe/protocolo/54a2c58d-995b-4680-abad-9ce256032dae.pdf

Leme, 27 de outubro de 2025.

RENATA CASAGRANDE GALIOTTO:48835110068

Assinado de forma digital por RENATA CASAGRANDE GALIOTTO:48835110068
Dados: 2025.10.27 10:38:53 -03'00'

RENATA CASAGRANDE GALIOTTO
SÓCIA ADMINISTRADORA
R.G n°: 8043627945
C.P.F n°: 488.351.100-68

.

https://protocolo-docs.s3.sa-east-1.amazonaws.com/pmperuibe/protocolo/54a2c58d-995b-4680-abad-9ce256032dae.pdf

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 060/2025

PROCESSO Nº 14585/2025

ANEXO 03 - DECLARAÇÕES DIVERSAS

À Prefeitura Municipal de Peruíbe

Pregão Eletrônico nº **060/2025**

Empresa: Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda, inscrita no CNPJ n.º: 05.782.733/0002-20.

Prezados Senhores,

A empresa acima indicada, através do seu representante legal infra-assinado, declara sob as penas da lei, que está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

DECLARO para os devidos fins e direito, sob as penas da lei que, atendendo a todos os requisitos de Habilitação, assumimos inteira responsabilidade por quaisquer erros ou omissões que tiverem sido cometidos quando da preparação da mesma, sob pena de sujeição às penalidades previstas no Edital;

DECLARO para fins do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de 01 de abril de 2021, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que a empresa acima indicada não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal.

https://protocolo-docs.s3.sa-east-1.amazonaws.com/pmperuibe/protocolo/5e36d4f7-554c-4be0-a2bd-cc2059eb6fb1.pdf

DECLARO que a empresa acima indicada não possui, em sua cadeia produtiva, 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.

DECLARO que, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da empresa acima indicada, a mesma atende às regras de acessibilidade previstas na legislação (artigo 63, IV da Lei 14.133/21).

DECLARO que tomamos conhecimento de todas as informações e das condições locais para o cumprimento das obrigações objeto desta licitação, conforme determina o Artigo 67, VI da Lei 14.133/21.

DECLARO que a empresa acima indicada não mantém vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente do órgão ou entidade contratante ou com agente público que desempenhe função na licitação ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato, ou que deles seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, devendo essa proibição constar expressamente do edital de licitação; (Artigo 14 – Lei 14.133/21)

DECLARO que a empresa acima indicada não é empresa controladora, controlada ou coligada, nos termos da Lei nº 6.404, de 15 de dezembro de 1976, concorrendo entre si; (Artigo 14 – Lei 14.133/21)

DECLARO que a empresa acima indicada, nos 5 (cinco) anos anteriores à divulgação do edital, não foi condenada judicialmente, com trânsito em julgado, por exploração de trabalho infantil, por submissão de trabalhadores a

condições análogas às de escravo ou por contratação de adolescentes nos casos vedados pela legislação trabalhista. (Artigo 14 – Lei 14.133/21)

Leme, 27 de outubro de 2025.

RENATA CASAGRANDE GALIOTTO:48835110068

Assinado de forma digital por RENATA CASAGRANDE GALIOTTO:48835110068
Dados: 2025.10.27 10:39:05 -03'00'

RENATA CASAGRANDE GALIOTTO
SÓCIA ADMINISTRADORA
R.G n°: 8043627945
C.P.F n°: 488.351.100-68

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 060/2025

ANEXO 5

DADOS PARA O PREENCHIMENTO DA ATA

À Prefeitura Municipal de Peruíbe

Pregão Eletrônico nº **060/2025**

Licitante: Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda, inscrita no CNPJ n.º: 05.782.733/0002-20.

Prezados Senhores,

Com o propósito de evitar falhas no preenchimento da minuta de contrato e exigência do Termo de Ciência e Notificação, para fins de cumprir a determinação do TCE/SP, solicitamos o preenchimento das informações abaixo:

DADOS DA EMPRESA:

Razão Social: Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda

CNPJ/MF: 05.782.733/0002-20.

Inscrição Estadual: 415.071.808.113

Endereço: Rua Antônio Dellai, n° 670. Bairro: Vila Santucci.

Cidade: Leme

CEP: 13614-165

UF: SP

Complemento:

Telefone: (51) 3751-9300

e-mail: ciamed@ciamedrs.com.br

DADOS DO SÓCIO/ADMINISTRADOR RESPONSÁVEL PELA EVENTUAL ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Nome completo: Renata Casagrande Galiotto

Cargo: Sócia Administradora

CPF; 488.351.100-68

RG: 8043627945

Data de Nascimento: 09/02/1967

Endereço: Flores da Cunha

Bairro: Centro

Cidade: Encantado

CEP: 95960-000

UF: RS

E-mail institucional: ciamed@ciamedrs.com.br

E-mail pessoal: ciamed@ciamedrs.com.br

DADOS PARA PAGAMENTO

Os pagamentos serão efetuados pela tesouraria do MUNICÍPIO, preferencialmente através de depósito/transferência eletrônica:

Banco: Banco do Brasil

Agência: 4044-4

Conta corrente: 5602-2

Declaro(amos) para os devidos fins e direito, sob as penas da lei que, as informações acima supracitadas são verdadeiras extraídas dos documentos oficiais da empresa e de seu representante.

Leme, 27 de outubro de 2025.

RENATA CASAGRANDE GALIOTTO:48835110068

Assinado de forma digital por RENATA CASAGRANDE GALIOTTO:48835110068
Dados: 2025.10.27 10:38:40 -03'00'

RENATA CASAGRANDE GALIOTTO
SÓCIA ADMINISTRADORA
R.G n°: 8043627945
C.P.F n°: 488.351.100-68

https://protocolo-docs.s3.sa-east-1.amazonaws.com/pmperuibe/protocolo/76c09aae-e9c6-4cec-957e-f57cab78f020.pdf

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 060/2025

PROCESSO Nº 14585/2025

ANEXO 8

(Proposta Comercial)

À

Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Peruíbe

Rua Nilo Soares Ferreira, nº 50 - Centro Peruíbe - SP

Data Base:29/10/2025.

Validade: 60 dias da apresentação, ficando automaticamente prorrogado por igual(ais) período(s), no caso de recurso, suspensão ou quaisquer outros motivos justificados, até a data da homologação da licitação.

EMPRESA: Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda

C.N.P.J.: 05.782.733/0002-20

ENDEREÇO: Rua Antônio Dellai, n° 670. Bairro: Vila Santucci. CEP: 13614-165.

Cidade: Leme - SP

TELEFONE: (51) 3751-9300

E-MAIL: ciamed@ciamedrs.com.br

DADOS DO SÓCIO/ADMINISTRADOR RESPONSÁVEL PELA EVENTUAL ASSINATURA DA ATA

https://protocolo-docs.s3.sa-east-1.amazonaws.com/pmperuibe/protocolo/d66e58c4-4b45-446d-98dd-539a9eedebaf.pdf

Nome: Renata Casagrande Galiotto

Cargo: Sócia Administradora;

Telefone (51) 3751-9300;

CPF: 488.351.100-68;

RG: 8043627945;

Data de Nascimento: 09/02/1967;

Endereço Flores da Cunha, n° 1025. Bairro: Centro. CEP: 95960-000. Cidade: Encantado – RS;

E-mail institucional: ciamed@ciamedrs.com.br

E-mail pessoal:

Telefone celular pessoal:

DECLARAMOS QUE:

a) De acordo com o edital completo e anexos, há perfeitas condições para entrega do objeto;

b) Nos comprometemos e nos obrigamos a entregar os produtos pelos preços e condições ofertados nesta proposta comercial;

c) Nossa proposta econômica compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas, conforme exigido no artigo 63, § 1º da Lei Federal 14.133/21.

d) Em nos preços cotados já estão inclusas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, além das especificações, planilhas e demais anexos contidos no Edital, para efeito de julgamento das propostas.

Leme, 27 de outubro de 2025.

RENATA CASAGRANDE GALIOTTO:48835110068

Assinado de forma digital por RENATA CASAGRANDE GALIOTTO:48835110068
Dados: 2025.10.27 10:38:09 -03'00'

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RENATA CASAGRANDE GALIOTTO
SÓCIA ADMINISTRADORA
R.G n°: 8043627945
C.P.F n°: 488.351.100-68

ciscaí
Consórcio Intermunicipal
do Vale do Rio Caí

Montenegro, 05 de Abril de 2021.

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos que a empresa Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda, situada à Rua Severino Augusto Pretto, nº 560, Bairro Santo Antão, Encantado/RS, inscrita no CNPJ sob o nº 05.782.733/0001-49, **FORNECE** para o **CONSÓRCIO INTERM. DO VALE DO RIO CAI - CIS/CAI**, os medicamentos e materiais hospitalares descritos abaixo **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N.º 143/2020 – PREGÃO ELETRÔNICO N.º 001/2020**
Contratação de empresa para aquisição de medicamentos de uso humano

Item	Código	Descrição	Quantidade média anual	Valor unitário R$	Valor total R$
50	100198	BECLOMETASONA- (DIPROPRIONATO) 50 MCG/ DOSE- FRASCO C/ 200 DOSES NASAL	1500	16,00	24000,00
239	100324	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG - LIB. LENTA	50000	1,438	71900,00
240	100325	LEVODOPA + BENSERAZIDA - 200 + 50 MG	300000	1,90	570000,00
242	102908	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25 MG - COMPR. BIRRANHURADOS COMPR.	90000	0,70	63000,00
243	103098	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25 COMPRIMIDO DISPERCIVEL	20000	1,438	28760,00
244	103215	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200/50 MG - DUPLA LIBERACAO (IMEDIATA E PROLONGADA)	17000	1,937	32929,00
345	100388	SALBUTAMOL (SULFATO) 100 MCG/AEROSOL FSC. 200 DOSES FRASCO	22000	8,40	184800,00
348	102780	SALBUTAMOL (SULFATO) 5 MG/ML - SOLUCAO P/NEBULIZACAO - FRASCO 10 ML	700	10,79	7553,00
839	102324	PANCREATINA 10.000	1200	1,065	1278,00
TOTAL:					984.220,00

Consórcio Intermunicipal
do Vale do Rio Caí

Ainda, atestamos que as entregas estão sendo satisfatórias, não existindo em nossos registros, até presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações.

CONSÓRCIO - CISCAÍ
Elion Garcia da Silveira
Assessor Executivo

07.662.324/0001-34
CONSORCIO INTERMUNICIPAL
DO VALE DO RIO CAÍ - CIS/ CAÍ
RUA RAMIRO BARCELOS, 1249 - SLJ
CENTRO - CEP 95780-000
MONTENEGRO/RS
1

Consórcio Intermunicipal do Vale do Rio Caí - CIS/CAI
Rua Ramiro Barcelos, 1249 Sobreloja –CentroMontenegro - RS
Tel/Fax: (51) 3632 1497/(51)3057 2122/(51) 30572324
E-mail: ciscai@hotmail.com

Prova de Autenticidade válida até 13/01/2026

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 15/10/2025 16:02:53 que o documento de hash (SHA-256) 02269624ffb68c2e19a5e068ef0a7ba4574f323eea1459172cf770f7d55a1e86 foi validado em 15/10/2025 16:01:45 através da transação blockchain 0xbb4870525f42f8f8012ef6881278bf07161af3d5db0417ac41fb7e57aa3bf336 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 291904)

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 13/01/2026

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 **02269624ffb68c2e19a5e068ef0a7ba4574f323eea1459172cf770f7d55a1e86** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **291904** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"AMP"**, cujo assunto é descrito como **"AMP"**, faz prova de que em **15/10/2025 16:01:38**, o responsável **Ciamed - Distribuidora de Medicamentos Ltda (05.782.733/0001-49)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Ciamed - Distribuidora de Medicamentos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **15/10/2025 16:03:19** 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 **0xbb4870525f42f8f8012ef6881278bf07161af3d5db0417ac41fb7e57aa3bf336**.
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.

ciscaí
Consórcio Intermunicipal
do Vale do Rio Caí

Montenegro, 27 de Junho de 2018.

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos que a empresa Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda, situada à Rua Severino Augusto Pretto, nº 560, Bairro Santo Antão, Encantado/RS, inscrita no CNPJ sob o nº 05.782.733/0001-49, **FORNECE** para o **CONSÓRCIO INTERM. DO VALE DO RIO CAI - CIS/CAI**, os medicamentos e materiais hospitalares descritos abaixo no ano de 2018.

Item	Descrição	Quantidade média anual	Valor unitário R$	Valor total R$
102501	102501 - ACIDO VALPROICO 300 MG	25.000	0,58	14.500,00
101678	101678 - ALGESTONA ACETONIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL 150 MG + 10 MG/ ML SOL. INJET. AMP. 1 ML AMPOLA	2.700	3,4	9.180,00
101740	101740 - ARIPIPRAZOL 15 MG	300	2,8	840,00
102037	102037 - CARBAMAZEPINA CR 400 MG - COMPR. LIBERACAO CONTROLADA	5.000	1,78	8.900,00
103101	103101 - ESPACADOR INFANTIL E ADULTO. COM MASCARA PARA INALACAO - TUBO EM ALUMINIO	5.000	34	170.000,00
102761	102761 - FLUTICASONA (FUROATO) 27.5 MCG/DOSE - SPRAY NASAL -FRASCO C/ 120 DOSES	300	38,09	11.427,00
102312	102312 - GLUCAGON -CLORIDRATO - FRSC. C/ 1 UI / ML + DIL. AMP. 1 ML	250	123,84	30.960,00
102188	102188 - INSULINA ASPART 100 UI/ML - 10 ML	80	88,45	7.076,00
102190	102190 - INSULINA NPH HUMANA 100 UI/ML -FRASCO 10 ML	190	14	2.660,00
102192	102192 - INSULINA LEVEMIR PENFILL 100 UI/ML - 3 ML	120	67,102	8.052,24
100313	100313 - INTERFERON BETA 1B 9.6 MUI - AMP. DE 1.2 ML	50	244,11	12.205,50
100159	100159 - METILFENIDATO (CLORIDRATO) 10 MG	50.600	0,9356	47.341,36
102324	102324 - PANCREATINA 10.000	1.200	0,9787	1.174,44
101011	101011 - PAROXETINA 20 MG	300.000	0,24	72.000,00
102328	102328 - RIVASTIGMINA PATCH 10 - 9.5 MG/24 HORAS -CX. C/ 30 ADESIVOS TRANSDERMICOS	50	440	22.000,00
102780	102780 - SALBUTAMOL (SULFATO) 5 MG/ML - SOLUCAO P/NEBULIZACAO - FRASCO 10 ML	700	9,807	6.864,90

Consórcio Intermunicipal do Vale do Rio Caí - CIS/CAÍ
Rua Ramiro Barcelos, 1249 Sobreloja –CentroMontenegro - RS
Tel/Fax: (51) 3632 1497/(51)3057 2122/(51) 30572324
E-mail: ciscai@hotmail.com

1

Prova de Autenticidade válida até 13/01/2026

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 15/10/2025 15:38:02 que o documento de hash (SHA-256) f0eee87e4f27369e9c5631abb9ad17a8fa12f6ce4a39794b48434d53934465bd foi validado em 15/10/2025 15:36:54 através da transação blockchain 0xa12c039ed82773346101853bc397acc51c2ea81609a54a18f8183155b27bafc5 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 291893)

ciscaí
Consórcio Intermunicipal
do Vale do Rio Caí

102706	102706 - SISTEMA INTRA-UTERINO ENDOCEPTIVO - 52 MG DE LEVONOGESTREL	400	796,52	318.608,00
102401	102401 - TEOFILINA 100 MG -	2.000	0,4267	853,40
102733	102733 - TEOFILINA 200 MG	11.000	0,6699	7.368,90
102407	102407 - VILDAGLIPTINA 50 MG	2.500	2,936	7.340,00
100393	100393 - XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA 25/50 MCG 120 DOSES - SPRAY	300	79,93	23.979,00
101276	101276 - XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA 25/125 MCG FRSC. C/ 120 DOSES	2.500	95,22	238.050,00
102329	102329 - XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA 25/250 MCG FRCO. C/ 120 DOSES - SPRAY	2.000	154,72	309.440,00
102420	102420 - XINAFOATO DE SALMETEROL+PROPIONATO DE FLUTICASONA 50/100 MCG - PO - C/60 DOSES	400	79,93	31.972,00
102421	102421 - XINAFOATO DE SALMETEROL+PROPIONATO DE FLUTICASONA 50/250 MCG - PO - C/60 DOSES UNIDADE	2.500	95,22	238.050,00
102422	102422 - XINAFOATO DE SALMETEROL+PROPIONATO DE FLUTICASONA 50/500 MCG - PO - C/60 DOSES	700	154,72	108.304,00

Ainda, atestamos que as entregas estão sendo satisfatórias, não existindo em nossos registros, até presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações.

CONSÓRCIO - CISCAÍ
Elton Garcia da Silveira
Assessor Executivo

07.662.324/0001-34
CONSORCIO INTERMUNICIPAL
DO VALE DO RIO CAÍ - CIS/ CAÍ
RUA RAMIRO BARCELOS, 1249 - SLJ
CENTRO - CEP 95780-000
MONTENEGRO/RS

Consórcio Intermunicipal do Vale do Rio Caí

Prova de Autenticidade válida até 13/01/2026

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 15/10/2025 15:38:02 que o documento de hash (SHA-256) f0eee87e4f27369e9c5631abb9ad17a8fa12f6ce4a39794b48434d53934465bd foi validado em 15/10/2025 15:36:54 através da transação blockchain 0xa12c039ed82773346101853bc397acc51c2ea81609a54a18f8183155b27bafc5 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 291893)

https://protocolo-docs.s3.sa-east-1.amazonaws.com/pmperuibe/protocolo/2c15cd1e-f7f2-49f5-b62b-049e75ba12b7.pdf Página 2704 de 7280

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 13/01/2026

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 **f0eee87e4f27369e9c5631abb9ad17a8fa12f6ce4a39794b48434d53934465bd** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **291893** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"CISCAI"**, cujo assunto é descrito como **"CISCAI"**, faz prova de que em **15/10/2025 15:36:45**, o responsável **Ciamed - Distribuidora de Medicamentos Ltda (05.782.733/0001-49)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Ciamed - Distribuidora de Medicamentos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **15/10/2025 15:38:30** 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 **0xa12c039ed82773346101853bc397acc51c2ea81609a54a18f8183155b27bafc5**.
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.

Prefeitura Municipal de Louveira
Secretaria da Saúde

ATESTADO DE CAPACIDA TÉCNICA

Atestamos, para os devidos fins, que a empresa Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda, estabelecida na rua Severino Augusto Pretto n° 560, Bairro Santo Antão, Município Encantado/RS, inscrita no CNPJ sob n° 05.782.733/0001-49, forneceu a Prefeitura Municipal de Louveira inscrita no CNPJ sob n° 43.363933/0001-44, através do PP 195/2015 no ano de 2015, o(s) objeto(s) abaixo relacionado(s):

Nota fiscal	Produto	Quantidade
60570	Espaçadores AIR Alumínio Infantil e adulto	50 unidades

Atesto ainda que o referido fornecimento foI executado dentro dos padrões contratualmente exigidos, e que não existem registros de fatos que possam desabonar a conduta e a responsabilidade das obrigações assumidas.

Louveira, 11 de fevereiro de 2016.

PREFEITURA M. DE LOUVEIRA
Maria Lúcia Martins
Diretora Téc. de Departamento
CRF 17.169

Prefeitura de Louveira Uma nova cidade

US Drª Lucilene Mosca Melin \ LMM
Rua Frederico Zanella, 375 – Vila Nova - CEP 13.290-000 - Louveira/SP

Prova de Autenticidade válida até 13/01/2026

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 15/10/2025 15:18:30 que o documento de hash (SHA-256)
bd7ff22f7b0bd1adf043c69f2714b47d8101b5fe1a666cbfef8b086269ccddcd foi validado em 15/10/2025 15:12:36 através da transação blockchain
0xacfe5402aa217cc4c51fb076ce30c3541d6fb54b6f353fd59ba169799d180011 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 291884)

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 13/01/2026

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 **bd7ff22f7b0bd1adf043c69f2714b47d8101b5fe1a666cbfef8b086269ccddcd** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **291884** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"ATESTADO ESPAÇADORES"**, cujo assunto é descrito como **"ATESTADO ESPAÇADORES"**, faz prova de que em **15/10/2025 15:12:23**, o responsável **Ciamed - Distribuidora de Medicamentos Ltda (05.782.733/0001-49)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Ciamed - Distribuidora de Medicamentos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **15/10/2025 15:19:08** 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 **0xacfe5402aa217cc4c51fb076ce30c3541d6fb54b6f353fd59ba169799d180011**.
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.

MUNICÍPIO DE VALPARAÍSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Borba Gato, 114 – FONE (0XX18) 3401-9210.
CEP – 16.880-000

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para os devidos fins, que a empresa **Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda, com sede a Rua Severino Augusto Pretto, 560 – Bairro Santo Antão Encantado/RS, inscrita no CNPJ Nº 05.782.733/0001-49, nos forneceu o medicamento abaixo relacionado, referente CD 001/2017** e Inscrição Estadual nº 037/00037758, forneceu o produto especificado abaixo:

Nota fiscal	Produto	Quantidade
86703	**FORMULA INFANTIL P/ LACTANTES 400 G**	**10 unidades**

Declaramos que a mesma cumpriu rigorosamente o acordado entre as partes, bem como tendo um bom desempenho, mantendo sempre a boa qualidade nos produtos, portanto nada temos que a desabone.

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente atestado.

Jaqueline Manzano de O. Pereira
Secretária Municipal de Saúde
RG 28.494.110-4

Prova de Autenticidade válida até 13/01/2026

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 15/10/2025 15:33:21 que o documento de hash (SHA-256)
1d4d3ed2e493116287eb167f9da9f8fdbb14f138885b65ebf10b0861491ce5b0 foi validado em 15/10/2025 15:32:11 através da transação blockchain
0x89ba8a48bbb60a758d7fbc2afece6a4254b9cf252c4f5b03ef05402b701ccf2f e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 291892)

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 13/01/2026

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 **1d4d3ed2e493116287eb167f9da9f8fdbb14f138885b65ebf10b0861491ce5b0** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **291892** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"FORMULAS"**, cujo assunto é descrito como **"FORMULAS"**, faz prova de que em **15/10/2025 15:32:01**, o responsável **Ciamed - Distribuidora de Medicamentos Ltda (05.782.733/0001-49)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Ciamed - Distribuidora de Medicamentos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **15/10/2025 16:07:01** 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 **0x89ba8a48bbb60a758d7fbc2afece6a4254b9cf252c4f5b03ef05402b701ccf2f**.
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.

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALHOÇA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Av. Atílio Pagani, 855, 3º andar, Centro Comercial Pagani , Bairro Pagani - Palhoça/SC. –
CEP: 88 132-149 - CNPJ: 12.092.636/0001-90

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O Fundo Municipal de Saúde de Palhoça, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na Av. Atílio Pagani, 855, Centro Comercial Pagani (Prédio do Banco do Brasil), 3º andar - Parque Residencial Pagani – Palhoça/SC, inscrito no CNPJ sob o nº. 12.092.636/0001-90, atesta para os devidos fins a comprovação de capacidade técnica, que a empresa CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, com sede na Rua dos Cisnes, n° 235, bairro Pedra Branca, Palhoça/SC, inscrita no CNPJ sob o nº 05.782.733/0003-00, forneceu os produtos conforme especificado abaixo:

NOTAS FISCAIS: 14968, 14971, 15326 e 15568.
ORDEM DE COMPRA: 718/2022
PRODUTOS: Fralda Geriátrica tamanho G e Fralda Geriátrica Extra grande "GG".
MARCA: Longevita
QUANTIDADE: 6800 unidades tamanho G e 21000 unidades tamanho GG.

NOTAS FISCAIS: 15954 e 15973.
ORDEM DE COMPRA: 964/2022
PRODUTO: Fralda Geriátrica tamanho P.
MARCA: Longevita
QUANTIDADE: 5000 unidades.

NOTA FISCAL: 16233.
ORDEM DE COMPRA: 999/2022
PRODUTOS: Fralda Geriátrica tamanho M, G e Extra grande "GG".
MARCA: Longevita
QUANTIDADE: 2295 unidades tamanho M, 5800 unidades tamanho G e 4333 unidades tamanho Extra grande "GG".

NOTA FISCAL: 16232 e 16235.
ORDEM DE COMPRA: 1003/2022 e 1005/2022
PRODUTO: Fralda Geriátrica tamanho M.
MARCA: Longevita
QUANTIDADE: 4005 unidades.

Prova de Autenticidade válida até 13/01/2026
Assinado por 1 pessoa: SANDRA RIBEIRO DE ABREU
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://palhoca.1doc.com.br/verificacao/1F8B-0788-1D13-8971 e informe o código 1F8B-0788-1D13-8971

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 15/10/2025 14:51:28 que o documento de hash (SHA-256)
01672b8d0f82e9ca0456d3438aa25f5d87b061a8d353d3e60da59c33e9170dfb foi validado em 15/10/2025 14:50:18 através da transação blockchain
0xd8c7f8311f5ab6754420012448465dd9c64c3d2418fbb8fc7a320fc42314152e e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 291877)

PALHOÇA
PREFEITURA

NOTA FISCAL: 16237.
ORDEM DE COMPRA: 1000/2022
PRODUTO: Fralda Geriátrica tamanho G e Extra grande "GG".
MARCA: Longevita
QUANTIDADE: 8600 unidades tamanho G e 2667 unidades tamanho GG.

Atestamos ainda, que não existe em nossos registros até a presente data, fato que desabone a sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas com este Município.

Palhoça, 06 de setembro de 2022.

Sandra Ribeiro de Abreu
Secretária Municipal de Saúde

Av. Hilza Terezinha Pagani, nº 280, Passa Vinte - Palhoça/SC CEP 88132-900
E-mail: pmp@palhoca.sc.gov.br Tel/Fax: 48 3220-0300

Assinado por 1 pessoa: SANDRA RIBEIRO DE ABREU
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://palhoca.1doc.com.br/verificacao/1F8B-0788-1D13-8971 e informe o código 1F8B-0788-1D13-8971

Prova de Autenticidade válida até 13/01/2026

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 15/10/2025 14:51:28 que o documento de hash (SHA-256)
01672b8d0f82e9ca0456d3438aa25f5d87b061a8d353d3e60da59c33e9170dfb foi validado em 15/10/2025 14:50:18 através da transação blockchain
0xd8c7f8311f5ab6754420012448465dd9c64c3d2418fbb8fc7a320fc42314152e e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 291877)

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 1F8B-0788-1D13-8971

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

SANDRA RIBEIRO DE ABREU (CPF 579.319.259-04) em 06/09/2022 15:44:23 (GMT-03:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://palhoca.1doc.com.br/verificacao/1F8B-0788-1D13-8971

Prova de Autenticidade válida até 13/01/2026

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 15/10/2025 14:51:28 que o documento de hash (SHA-256)
01672b8d0f82e9ca0456d3438aa25f5d87b061a8d353d3e60da59c33e9170dfb foi validado em 15/10/2025 14:50:18 através da transação blockchain
0xd8c7f8311f5ab6754420012448465dd9c64c3d2418fbb8fc7a320fc42314152e e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 291877)

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 13/01/2026

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 **01672b8d0f82e9ca0456d3438aa25f5d87b061a8d353d3e60da59c33e9170dfb** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **291877** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"FRALDA"**, cujo assunto é descrito como **"FRALDA"**, faz prova de que em **15/10/2025 14:50:11**, o responsável **Ciamed - Distribuidora de Medicamentos Ltda (05.782.733/0001-49)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Ciamed - Distribuidora de Medicamentos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **15/10/2025 14:51:41** 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 **0xd8c7f8311f5ab6754420012448465dd9c64c3d2418fbb8fc7a320fc42314152e**.
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.

Consórcio Paraná Saúde®

Atestado de Capacidade Técnica

O Consórcio Intergestores Paraná Saúde, inscrito no CNPJ sob o nº 03.272.203/0001-28, atesta para os devidos fins que a empresa Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda, inscrita no CNPJ sob nº 05.782.733/0001-49, forneceu satisfatoriamente os seus produtos, nada havendo que a desabone.

Segue lista de medicamentos fornecidos, referentes a empenhos de 2021, com entregas finalizadas.

Medicamento	Marca	Quantitativo
Salbutamol (Sulfato) 100 mcg/dose aerossol oral, frasco 200 doses	Aerolin	162.423 frascos
Valproato de sódio 288 mg (equivalente a 250 mg de ácido valpróico) cápsula	Depakene	9.947.550 cápsulas
Valproato de sódio 576 mg (equivalente a 500 mg de ácido valpróico) comprimido	Depakene	7.027.750 comprimidos

Por ser verdade firmamos o presente.

Curitiba, 04 de março de 2022.

Julio Cezar Woehl
Pregoeiro/Farmacêutico CRF-PR 12.696
RG: 3.168.129 SSP SC
CPF: 003.410.989-73

Prova de Autenticidade válida até 13/01/2026

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 15/10/2025 15:52:34 que o documento de hash (SHA-256) 652da339abb80109e5f36b294d191874a2ee24fe9769ac861ee045b1332c08de foi validado em 15/10/2025 15:51:23 através da transação blockchain 0x97ce82e3142e7746a8dac6d0db51766b4ea11786ebf3e6e6d4a1796b161432c8 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 291901)

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 13/01/2026

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 **652da339abb80109e5f36b294d191874a2ee24fe9769ac861ee045b1332c08de** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **291901** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"PARANA"**, cujo assunto é descrito como **"PARANA"**, faz prova de que em **15/10/2025 15:51:17**, o responsável **Ciamed - Distribuidora de Medicamentos Ltda (05.782.733/0001-49)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Ciamed - Distribuidora de Medicamentos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **15/10/2025 15:52:59** 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 **0x97ce82e3142e7746a8dac6d0db51766b4ea11786ebf3e6e6d4a1796b161432c8**.
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.

PREFEITURA DE
SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Divisão Técnica de Licitações,Compras e Serviços
Rua Dr. Siqueira Campos, 172, 5.º andar - Bairro Liberdade - São Paulo/SP - CEP 01509-020
Telefone: (11) 5461-8904

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

PROCESSO ATESTADO	6018.2025/0087748-7
EMPRESA	CIAMED DISTRIBUIDORA MEDICAMCENTOS LTDA
CNPJ	05.782.733/0002-20
ENDEREÇO	RUA ANTONIO DELLAI, 670 - VILA SANTUCCI - CEP: 13614-165 - LEME/SP
TELEFONE	(51) 3751 9362
E-MAIL	zilda@ciamedrs.com.br
RESPONSÁVEL PELA SOLICITAÇÃO	ZILDA VEDOVOTO

Em atendimento ao Inciso II do Art. 67 da Lei Federal Nº 14.133/2021, **ATESTAMOS**, para os devidos fins, que a empresa supracitada, nos forneceu os produtos abaixo discriminados, cumprindo **INTEGRALMENTE** as condições gerais estabelecidas em nossos pedidos de compra, no que diz respeito a qualidade, não constando nada em nossos arquivos que a desabone até a presente data.

Nº do Processo SEI (PROCESSO DE COMPRA)	DESCRITIVO	EMPENHO	QUANTIDADE	UNID	NOTA FISCAL
6018.2025/0001824-7	LEVODOPA 100MG+BENSERAZIDA 25 MG PROL HBS X 30 CAP; FRASCO DE VIDRO AMBAR COM 30 CAPSULAS GEL DURA LIBERACAO	2025NE19135	300.000	CAP	1038

	PROLONGADA				
6018.2025/0023869-7	LEVODOPA 100MG + BENSERAZIDA 25 MG BD X 30 CPR; FRASCO DE VIDRO AMBAR COM 30 COMPRIMIDOS SIMPLES (BIRRANHURADO)	2025NE57206	672.000	CAP	2150
6018.2025/0005536-3	LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG X 30 CPR;FRASCO DE VIDRO AMBAR 30 COMPRIMIDOS SIMPLES;	2025NE16920	1.200.000	CAP	1037
6018.2025/0029707-3	VARFARINA SODICA 2,5 MG X 60 CPR; CAIXA COM 60 COMPRIMIDOS SULCADOS; MAREVAN	2025NE52135	75.000	CAP	1091
6018.2025/0003145-6	ACICLOVER 400 MG X 30 CPR; CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS SIMPLES	2025NE10427	30.000	CAP	971
6018.2025/0044621-4	LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA 25MG BD X 30 CPR;FRASCO DE VIDRO AMBAR COM 30 COMPRIMIDOS SIMPLES (BIRRANHURADO)	2025NE066224	900.000	CAP	2403
6018.2025/0003964-3	SULFATO FERROSO 125 MG/ML 30 ML X 100 FR;CAIXA COM 100 FRASCOS COM 30ML;SULFERMAX	2025NE019896	50.000	CAP	1114
		TOTAL	**3.227.000**		

Alzenira Pereira Da Silva Assis
Assessor(a)
Em 05/08/2025, às 17:06.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://processos.prefeitura.sp.gov.br, informando o código verificador **130576991** e o código CRC **C6218BCB**.

Referência: Processo nº 6018.2025/0087748-7 SEI nº 130576991