DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Setor Requisitante: Secretaria de Saúde - CAF/BC

Responsável pela Demanda: Fernanda Scapin

Demanda: 3700 comprimidos de HIDROX. ALUMINIO+HIDROX. MAGNESIO+SIMETICONA 200+200+30 MG; 1400 frascos de PREDNISOLONA 3MG/ML SOL. ORAL FRS 100ML 400 frascos de RETINOL, ACET. 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML (VITAMINAS A+D) GOTAS FRS 20 ML

1. DEMANDA (Qual é a necessidade?)

A aquisição de medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica, destinado ao atendimento de pacientes pelas Farmácias Municipais, para um período estimado de cerca de 120 dias (até homologação de novo RP).

2. JUSTIFICATIVA

Justifica-se a aquisição de medicamentos em caráter emergencial devido à indisponibilidade de aquisição via registro de preços próprio ou pelo Consórcio Cincatarina, o que pode gerar transtornos aos pacientes atendidos. 2.1 JUSTIFICATIVA PARA ESCOLHA DO FORNECEDOR*: A escolha dos fornecedores para solicitação de orçamento se justifica levando em consideração que são empresas com expertise na área e que estão habituadas a contratar com a Administração Pública, como também já contrataram com o Fundo Municipal de Saúde anteriormente e, dentre as empresas contatadas, foram as que se dispuseram a enviar orçamento. A contratação prévia com a Administração Pública sugere que essas empresas foram capazes de atender às expectativas e padrões de qualidade exigidos, também indica que possuem um entendimento sólido das necessidades e requisitos específicos do órgão, o que pode resultar em um processo de contratação mais eficiente e eficaz.

3. VANTAGENS PARA A ADMINISTRAÇÃO E RESULTADOS PRETENDIDOS

A compra garante a continuidade dos atendimentos. Evita a interrupção do serviço e assegura a conformidade com os parâmetros da vigilância sanitária. O resultado esperado é a continuidade eficiente do serviço público de saúde.

Nome do responsável: Jéssica Anjos de Lucena
Cargo: Administradora Escolar - Readaptada
Matrícula/portaria: 32983
Chefe Imediato: Douglas Bones Goetten
Cargo: Coordenador de Compras
Matrícula/portaria: 32.979/2025

Balneário Camboriú, 28 de Janeiro de 2026

Processo Dispensa de licitação em razão de pequeno valor - 016/2026

De: Jessica L. - SECC - COORCSAU

Para: SMS - Secretaria de Saúde e Saneamento

Data: 28/01/2026 às 14:17:50

Setores envolvidos:

SECC - COORCSAU, SECC - DPL, SECC, SMS, SMS - CONT - BCO, SMS - ALMOX - MED

CAF 01/26 - Medicamentos

Responsável pela Demanda*:
Fernanda Scapin

Setor Requisitante*:
Secretaria de Saúde - CAF/BC

Objeto*:
3700 comprimidos de HIDROX. ALUMINIO+HIDROX. MAGNESIO+SIMETICONA 200+200+30 MG; 1400 frascos de PREDNISOLONA 3MG/ML SOL. ORAL FRS 100ML 400 frascos de RETINOL, ACET. 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML (VITAMINAS A+D) GOTAS FRS 20 ML

1. DEMANDA*:
A aquisição de medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica, destinado ao atendimento de pacientes pelas Farmácias Municipais, para um período estimado de cerca de 120 dias (até homologação de novo RP).

2. JUSTIFICATIVA*:
Justifica-se a aquisição de medicamentos em caráter emergencial devido à indisponibilidade de aquisição via registro de preços próprio ou pelo Consórcio Cincatarina, o que pode gerar transtornos aos pacientes atendidos.
2.1 JUSTIFICATIVA PARA ESCOLHA DO FORNECEDOR*: A escolha dos fornecedores para solicitação de orçamento se justifica levando em consideração que são empresas com expertise na área e que estão habituadas a contratar com a Administração Pública, como também já contrataram com o Fundo Municipal de Saúde anteriormente e, dentre as empresas contatadas, foram as que se dispuseram a enviar orçamento.
A contratação prévia com a Administração Pública sugere que essas empresas foram capazes de atender às expectativas e padrões de qualidade exigidos, também indica que possuem um entendimento sólido das necessidades e requisitos específicos do órgão, o que pode resultar em um processo de contratação mais eficiente e eficaz.

2.1 JUSTIFICATIVA PARA ESCOLHA DO FORNECEDOR*:
Justifica-se a pesquisa de preços somente com fornecedores devido às características específicas do objeto, tornando inviável a pesquisa de preços por outros parâmetros, conforme o Art. 9º, inc. VI do Decreto Municipal 11.209/2023.

3. VANTAGENS PARA A ADMINISTRAÇÃO E RESULTADOS PRETENDIDOS*:
A compra garante a continuidade dos atendimentos. Evita a interrupção do serviço e assegura a conformidade com os parâmetros da vigilância sanitária. O resultado esperado é a continuidade eficiente do serviço público de saúde.

Nome do responsável*:
Jéssica Anjos de Lucena

Cargo*:
Administradora Escolar - Readaptada

Matricula/Portaria*:
32983

Chefe Imediato*:
Douglas Bones Goetten

Cargo*:
Coordenador de Compras

Matricula/Portaria*:
32.979/2025

_

Jéssica Anjos de Lucena
Administradora Escolar - Readaptada

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Aline Leal	28/01/2026 16:27:29	1Doc	ALINE LEAL CPF 066.XXX.XXX-07

Para verificar as assinaturas, acesse **https://bc.1doc.com.br/verificacao/** e informe o código: **A4F4-2401-7287-7189**

$assunto.campo_adicional.tpl$
N° 155/2026

TERMO DE REFERÊNCIA

Objetivo: O objetivo do presente processo licitatório é descrever de forma detalhada os materiais e insumos a serem adquiridos, conforme as necessidades da Central de Abastecimento Farmacêutico – CAF. Setor vinculado à Divisão de Saúde, Secretaria Municipal de Saúde e Fundo Municipal de Saúde

Unidade Requisitante: Almoxarifado de Medicamentos

Área Técnica/Equipe de Planejamento/Agente responsável pela elaboração do ETP:
Fernanda Scapin, 27262
Farmacêutica ,Secretaria de Saúde - CAF/BC

1. Definição do objeto

Fundamentação: O presente Termo de Referência tem como finalidade a aquisição de medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica, destinados ao atendimento de pacientes pelas Farmácias Municipais, para um período estimado de cerca de 120 dias. A contratação visa garantir a regularidade no fornecimento dos insumos essenciais ao setor requisitante, assegurando a qualidade e a continuidade dos serviços prestados à população usuária do Sistema Único de Saúde (SUS), em consonância com os princípios da eficiência, economicidade e interesse público. A demanda elevada e contínua torna imprescindível a manutenção de estoque mínimo e reposição periódica, de forma organizada e conforme a programação da Secretaria, evitando desabastecimento, atrasos nos atendimentos e comprometimento da assistência prestada à população. Os produtos a serem adquiridos deverão apresentar qualidade comprovada, estar devidamente regularizados nos órgãos competentes (ANVISA, Ministério da Saúde, entre outros), atender a todas as exigências técnicas e sanitárias vigentes, e ser entregues de forma fracionada ou imediata, conforme necessidade da Administração. Os produtos devem ter validade de 01 (um) ano.

2. Fundamentação da contratação

Fundamentação: A contratação será realizada com base no inciso II do art. 75 da Lei nº 14.133/2021. Visa suprir a demanda emergencial da Central de Abastecimento Farmacêutico – CAF, a solução garante a continuidade do atendimento à população do SUS, evitando a interrupção do serviço que é essencial.

3. Descrição da solução como um todo

Fundamentação: A seleção será realizada por meio de Dispensa de Licitação, com base no art. 75, inciso II da Lei nº 14.133/2021, mediante pesquisa de preços e justificativa técnica constante no processo. O critério adotado será o menor preço global dentre as propostas que atendam às especificações.

4. Requisitos da contratação

Assinado por 4 pessoas: PRICILA CENTOFANTE BETIOLO, ALINE LEAL, VINÍCIO JOSÉ DOS SANTOS e FERNANDA SCAPIN
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/BAB9-962A-A414-D4CA e informe o código BAB9-962A-A414-D4CA

Fundamentação: 4.1 Os medicamentos têm natureza de bem comum, tendo em vista que seus padrões de desempenho e qualidade podem ser objetivamente definidos pelo edital, por meio de especificações usuais de mercado, nos termos do art. 6º, inciso XIII, da Lei Federal nº 14.133/2021. 4.2 Prazo para a entrega do material: 15 dias a partir da emissão da AF.

5. Justificativa nos casos de licitações não exclusivas

Fundamentação: 5.1 Fica vetada a exclusividade em conformidade com o artigo 23 do Decreto 8.981/2018: Art. 23 Não se aplica o dispositivo da exclusividade e subcontratação quando: II - o tratamento diferenciado e simplificado para as microempresas e as empresas de pequeno porte não for vantajoso para a administração pública ou representar prejuízo ao conjunto ou ao complexo do objeto a ser contratado, ou onerar a proposta acima do valor de mercado, justificadamente no edital.

6. Justificativa para permissão ou vedação de consórcios

Fundamentação: 6.1 Fica vedada a participação de consórcios no processo licitatório. 6.2 A vedação à participação de consórcios no certame se dá pois o objeto não caracteriza vultuosidade, heterogeneidade e complexidade técnica, conforme a Lei nº 14.133/2021.

7. **Modelo de execução do objeto**

Fundamentação: 7.1. A fiscalização técnica será realizada pelas servidoras abaixo designadas: • Pricila Centofante Betiolo – Matrícula 33054 • Fernanda Scapin – Matrícula 27262 • Gestor do contrato: Vinicio José dos Santos – Diretor-Geral da Secretaria de Saúde – Matrícula 56729 Local de Entrega: Central de Abastecimento Farmacêutico – CAF, localizada na Quarta Avenida, 1.300, sala 2, fundos

Assinado por 4 pessoas: PRICILA CENTOFANTE BETIOLO, ALINE LEAL, VINÍCIO JOSÉ DOS SANTOS e FERNANDA SCAPIN
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/BAB9-962A-A414-D4CA e informe o código BAB9-962A-A414-D4CA

8. Modelo de gestão do contrato

Fundamentação: 8.1 O contrato deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas e as normas da Lei nº 14.133/2021, e cada parte responderá pelas consequências de sua inexecução total ou parcial (Lei nº 14.133/2021, art. 115, caput). 8.2 A execução do contrato deverá ser acompanhada e fiscalizada pelo(s) fiscal(is) do contrato, ou pelos respectivos substitutos (Lei nº 14.133/2021, art. 117, caput). 8.3 O fiscal do contrato anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas à execução do contrato, determinando o que for necessário para a regularização das faltas ou dos defeitos observados (Lei nº 14.133/2021, art. 117, §1º). O fiscal do contrato informará a seus superiores, em tempo hábil para a adoção das medidas convenientes, a situação que demandar decisão ou providência que ultrapasse sua competência (Lei nº 14.133/2021, art. 117, §2º). 8.4 O contratado será obrigado a reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, a suas expensas, no total ou em parte, o objeto do contrato em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes de sua execução ou de materiais nela empregados (Lei nº 14.133/2021, art. 119). 8.5 O contratado será responsável pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros em razão da execução do contrato, e não excluirá nem reduzirá essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pelo contratante (Lei nº 14.133/2021, art. 120). 8.6 Somente o contratado será responsável pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais resultantes da execução do contrato (Lei nº 14.133/2021, art. 121, caput). 8.7 A inadimplência do contratado em relação aos encargos trabalhistas, fiscais e comerciais não transferirá à Administração a responsabilidade pelo seu pagamento e não poderá onerar o objeto do contrato (Lei nº 14.133/2021, art. 121, §1º). 8.8 As comunicações entre o órgão ou entidade e a contratada devem ser realizadas por escrito sempre que o ato exigir tal formalidade, admitindo-se a utilização do Protocolo Eletrônico do Município, na forma do Decreto nº 9.689/2019. 8.9 Para fins de pagamento da nota fiscal ou da fatura, serão exigidos a Certidão Negativa de Débito (CND) relativa a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União, o Certificado de Regularidade do FGTS (CRF) e a Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT). 8.10 O recebimento se dará em observância com o inc. II do art. 140 da Lei nº 14.133/2021. 8.10.1 PROVISORIAMENTE, de forma sumária, pelo responsável por seu acompanhamento e fiscalização, com verificação posterior da conformidade do material com as exigências contratuais. Neste caso, a CONTRATANTE terá o prazo máximo de até 03 (três) dias úteis, contados da data de recebimento, para verificar se os serviços fornecidos e a NF estão em consonância com o Edital e com seus anexos. 8.10.2 DEFINITIVAMENTE, por servidor ou comissão designada pela autoridade competente, mediante termo detalhado que comprove o atendimento das exigências contratuais, após a verificação da qualidade e consequente aceitação, no prazo de até 05 (cinco) dias úteis, contados da data de execução do serviço. 8.10.3 Haverá conferência do exame, devendo estar de acordo com a Autorização de Fornecimento, quantidades, especificações e qualidade. 8.10.4 Os valores das notas fiscais emitidas deverão estar em conformidade com os valores homologados e constantes na autorização de fornecimento. 8.10.5 O objeto do contrato poderá ser rejeitado, no todo ou em parte, quando estiver em desacordo com a Autorização de Fornecimento / Contrato.

9. Critérios de medição e de pagamento

Fundamentação: 9.1. O pagamento será realizado em até 07 (sete) dias úteis, a contar do recebimento dos produtos e da nota fiscal devidamente atestada pelo fiscal do contrato. 9.2. Nos casos de eventuais atrasos de pagamento, desde que a CONTRATADA não tenha concorrido de alguma forma para tanto, haverá a incidência uma única vez, até o efetivo pagamento, dos índices oficiais de remuneração básica e juros aplicados à caderneta de poupança, aplicando-se a seguinte fórmula: EM = N x VP x I Onde: EM = Encargos moratórios; N = Número de dias entre a data prevista para o pagamento e a do efetivo pagamento; VP = Valor da parcela a ser paga; TX = Índices oficiais aplicáveis à caderneta de poupança; I = Índice de compensação financeira, assim

Assinado por 4 pessoas: PRICILA CENTOFANTE BETIOLO, ALINE LEAL, VINÍCIO JOSÉ DOS SANTOS e FERNANDA SCAPIN
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/BAB9-962A-A414-D4CA e informe o código BAB9-962A-A414-D4CA

apurado: I=(TX/100) —---------- 365 9.3. O Município de Balneário Camboriú, em cumprimento ao Tema de Repercussão Geral n° 1.130 do Supremo Tribunal Federal (STF), irá ampliar as hipóteses de retenção de Imposto de Renda Retido na Fonte (IRRF) incidentes no pagamento de mercadorias e serviços, de acordo com o disposto na Instrução Normativa RFB nº 1.234/2012.

10. Forma e critério de seleção do fornecedor
Fundamentação: O critério adotado será o menor preço dentre as propostas que atendam às especificações. 10.1 O Licitante deverá apresentar : a) Autorização de funcionamento (AFE) da empresa licitante, expedida pela ANVISA, de acordo com o disposto nos art. 1º e 2º da Lei n.º 6360 /76, regulamentada pelo Decreto n.º 8077/13; b) Licença de funcionamento da empresa licitante, emitida pela vigilância sanitária (VISA) estadual ou municipal, na forma da Lei n.º 6360/76, regulamentada pelo Decreto n.º 8077/13; c) Certidão negativa de débitos: federal, municipal e estadual, trabalhista e do FGTS; d) Contrato Social; e) Consulta consolidada do TCU; f) Registro de CNPJ ativo; g) Declaração Unificada.

11. Estimativas do valor da contratação
Fundamentação: 11.1 O valor da contratação foi estimado a partir dos quantitativos já expostos no corpo deste Termo de Referência e da pesquisa de preços realizada nos termos do art. 23, caput e § 1º, da Lei Federal n. 14.133/2021.

12. Adequação orçamentária
Fundamentação: As despesas decorrentes desta contratação correrão por conta das dotações orçamentárias da Secretaria Municipal de Saúde – Fundo Municipal de Saúde, conforme previsão orçamentária vigente

Responsáveis pela Elaboração:

Nome do responsável: Jéssica Anjos de Lucena Cargo: Administradora Escolar - Readaptada Matricula/Portaria: 32983	Responsáveis: Cargo: : Matricula/Portaria:	Responsáveis: Cargo: : Matricula/Portaria:
Responsáveis: Cargo: : Matricula/Portaria:	Responsáveis: Cargo: : Matricula/Portaria:	Responsáveis: Cargo: : Matricula/Portaria:

Responsável pela Ratificação:

Nome do responsável: : Aline Leal Cargo: Secretária de Saúde e Saneamento Matricula/Portaria : 32.153/2025

Balneário Camboriú, 28 de Janeiro de 2026

Assinado por 4 pessoas: PRICILA CENTOFANTE BETIOLO, ALINE LEAL, VINÍCIO JOSÉ DOS SANTOS e FERNANDA SCAPIN
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/BAB9-962A-A414-D4CA e informe o código BAB9-962A-A414-D4CA

Assinado por 4 pessoas: PRICILA CENTOFANTE BETIOLO, ALINE LEAL, VINÍCIO JOSÉ DOS SANTOS e FERNANDA SCAPIN
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/BAB9-962A-A414-D4CA e informe o código BAB9-962A-A414-D4CA

Solicitação de Compra/Contratação

Número: 182/2026
Emissão: 27/01/2026

Situação: Não liberada

Órgão Orçam.: 20000 - Fundo Municipal de Saúde
Un. Orçam.: 20001 - Fundo Municipal de Saúde FMS
Centro de custo: 0059 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Descrição: SSS - AQUISIÇÃO DE HIDROX. ALUMINIO+HIDROX. MAGNESIO+SIMETICONA 200+200+30 MG PARA SUPRIR A NECESSIDADE DO CAF, CONFORME MEMORANDO 770/2026.

Despesas

Despesa	Fonte de recurso	Valor indicado (R$)	Valor bloqueado (R$)

Itens

Item	Quantidade	Unidade de	Material/Serviço	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
1	3.700,00000	COMPRIMIDO	9456 - HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO+MAGNÉSIO+SIMETICONA 200+200+30 MG CPR. HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO+MAGNÉSIO+SIMETICONA 200+200+30 MG COMPRIMIDOS - FORNECIMENTO DE 5.000 A 8.000 COMPRIMIDOS	1,85000	6.845,00
				Total geral (R$)	6.845,00

Fonte: Sistema e-Pública. Unidade Responsável: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Assinado por 4 pessoas: PRICILA CENTOFANTE BETIOLO, ALINE LEAL, VINÍCIO JOSÉ DOS SANTOS e FERNANDA SCAPIN
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/BAB9-962A-A414-D4CA e informe o código BAB9-962A-A414-D4CA

Solicitação de Compra/Contratação

Número: 183/2026
Emissão: 27/01/2026

Situação: Não liberada

Órgão Orçam.: 20000 - Fundo Municipal de Saúde
Un. Orçam.: 20001 - Fundo Municipal de Saúde FMS
Centro de custo: 0059 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Descrição: SSS - AQUISIÇÃO DE PREDNISOLONA 3MG/ML SOL. ORAL FRS 100ML PARA SUPRIR A NECESSIDADE DO CAF, CONFORME MEMORANDO 770/2026.

Despesas

Despesa	Fonte de recurso	Valor indicado (R$)	Valor bloqueado (R$)

Itens

Item	Quantidade	Unidade de	Material/Serviço	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
1	1.400,00000	FRASCO	170171 - PREDNISOLONA 3MG/ML SOL. ORAL FRS 100ML	6,43000	9.002,00
				Total geral (R$)	9.002,00

Fonte: Sistema e-Pública. Unidade Responsável: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Assinado por 4 pessoas: PRICILA CENTOFANTE BETIOLO, ALINE LEAL, VINÍCIO JOSÉ DOS SANTOS e FERNANDA SCAPIN
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/BAB9-962A-A414-D4CA e informe o código BAB9-962A-A414-D4CA

Solicitação de Compra/Contratação

Número: 184/2026
Emissão: 27/01/2026

Situação: Não liberada

Órgão Orçam.: 20000 - Fundo Municipal de Saúde
Un. Orçam.: 20001 - Fundo Municipal de Saúde FMS
Centro de custo: 0059 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Descrição: SSS - AQUISIÇÃO DE RETINOL, ACET. 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML (VITAMINAS A+D) GOTAS FRS 20 ML PARA SUPRIR A NECESSIDADE DO CAF, CONFORME MEMORANDO 770/2026.

Despesas

Despesa	Fonte de recurso	Valor indicado (R$)	Valor bloqueado (R$)

Itens

Item	Quantidade	Unidade de	Material/Serviço	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
1	400,00000	FRASCO	170165 - RETINOL, ACET. 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML (VITAMINAS A+D) GOTAS FRS 20 ML	19,43000	7.772,00
				Total geral (R$)	7.772,00

Fonte: Sistema e-Pública. Unidade Responsável: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Assinado por 4 pessoas: PRICILA CENTOFANTE BETIOLO, ALINE LEAL, VINÍCIO JOSÉ DOS SANTOS e FERNANDA SCAPIN
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/BAB9-962A-A414-D4CA e informe o código BAB9-962A-A414-D4CA

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: BAB9-962A-A414-D4CA

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

PRICILA CENTOFANTE BETIOLO (CPF 010.XXX.XXX-04) em 28/01/2026 15:16:07 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

ALINE LEAL (CPF 066.XXX.XXX-07) em 28/01/2026 16:27:42 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

VINÍCIO JOSÉ DOS SANTOS (CPF 047.XXX.XXX-51) em 28/01/2026 16:29:02 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

FERNANDA SCAPIN (CPF 009.XXX.XXX-43) em 03/02/2026 16:07:50 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://bc.1doc.com.br/verificacao/BAB9-962A-A414-D4CA

Solicitação de Compra/Contratação

Número: 182/2026
Emissão: 27/01/2026

Órgão Orçam.: 20000 - Fundo Municipal de Saúde
Situação: Não liberada

Un. Orçam.: 20001 - Fundo Municipal de Saúde FMS

Centro de custo: 0059 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Descrição: SSS - AQUISIÇÃO DE HIDROX. ALUMINIO+HIDROX. MAGNESIO+SIMETICONA 200+200+30 MG PARA SUPRIR A NECESSIDADE DO CAF, CONFORME MEMORANDO 770/2026.

Despesas

Despesa	Fonte de recurso	Valor indicado (R$)	Valor bloqueado (R$)

Itens

Item	Quantidade	Unidade de	Material/Serviço	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
1	3.700,00000	COMPRIMIDO	9456 - HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO+MAGNÉSIO+SIMETICONA 200+200+30 MG CPR. HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO+MAGNÉSIO+SIMETICONA 200+200+30 MG COMPRIMIDOS - FORNECIMENTO DE 5.000 A 8.000 COMPRIMIDOS	1,85000	6.845,00
				Total geral (R$)	6.845,00

Fonte: Sistema e-Pública. Unidade Responsável: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Solicitação de Compra/Contratação

Número: 183/2026
Emissão: 27/01/2026

Órgão Orçam.: 20000 - Fundo Municipal de Saúde
Situação: Não liberada

Un. Orçam.: 20001 - Fundo Municipal de Saúde FMS

Centro de custo: 0059 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Descrição: SSS - AQUISIÇÃO DE PREDNISOLONA 3MG/ML SOL. ORAL FRS 100ML PARA SUPRIR A NECESSIDADE DO CAF, CONFORME MEMORANDO 770/2026.

Despesas

Despesa	Fonte de recurso	Valor indicado (R$)	Valor bloqueado (R$)

Itens

Item	Quantidade	Unidade de	Material/Serviço	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
1	1.400,00000	FRASCO	170171 - PREDNISOLONA 3MG/ML SOL. ORAL FRS 100ML	6,43000	9.002,00
				Total geral (R$)	9.002,00

Fonte: Sistema e-Pública. Unidade Responsável: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Solicitação de Compra/Contratação

Número: 184/2026
Emissão: 27/01/2026

Órgão Orçam.: 20000 - Fundo Municipal de Saúde
Situação: Não liberada

Un. Orçam.: 20001 - Fundo Municipal de Saúde FMS

Centro de custo: 0059 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Descrição: SSS - AQUISIÇÃO DE RETINOL, ACET. 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML (VITAMINAS A+D) GOTAS FRS 20 ML PARA SUPRIR A NECESSIDADE DO CAF, CONFORME MEMORANDO 770/2026.

Despesas

Despesa	Fonte de recurso	Valor indicado (R$)	Valor bloqueado (R$)

Itens

Item	Quantidade	Unidade de	Material/Serviço	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
1	400,00000	FRASCO	170165 - RETINOL, ACET. 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML (VITAMINAS A+D) GOTAS FRS 20 ML	19,43000	7.772,00
				Total geral (R$)	7.772,00

Fonte: Sistema e-Pública. Unidade Responsável: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

De: Jessica L. - SECC - COORCSAU

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 28/01/2026 às 14:47:59

Setores (CC):

SMS - CONT - BCO

Prezados,

Segue para bloqueio.

At.te,

–

Jéssica Anjos de Lucena
Administradora Escolar - Readaptada

Anexos:

solicitacao_182.pdf
solicitacao_183.pdf
solicitacao_184.pdf

Solicitação de Compra/Contratação

Número: 182/2026
Emissão: 27/01/2026

Órgão Orçam.: 20000 - Fundo Municipal de Saúde
Situação: Não liberada

Un. Orçam.: 20001 - Fundo Municipal de Saúde FMS

Centro de custo: 0059 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Descrição: SSS - AQUISIÇÃO DE HIDROX. ALUMINIO+HIDROX. MAGNESIO+SIMETICONA 200+200+30 MG PARA SUPRIR A NECESSIDADE DO CAF, CONFORME MEMORANDO 770/2026.

Despesas

Despesa	Fonte de recurso	Valor indicado (R$)	Valor bloqueado (R$)

Itens

Item	Quantidade	Unidade de	Material/Serviço	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
1	3.700,00000	COMPRIMIDO	9456 - HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO+MAGNÉSIO+SIMETICONA 200+200+30 MG CPR. HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO+MAGNÉSIO+SIMETICONA 200+200+30 MG COMPRIMIDOS - FORNECIMENTO DE 5.000 A 8.000 COMPRIMIDOS	1,85000	6.845,00
				Total geral (R$)	6.845,00

Fonte: Sistema e-Pública. Unidade Responsável: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Solicitação de Compra/Contratação

Número: 183/2026
Emissão: 27/01/2026

Situação: Não liberada

Órgão Orçam.: 20000 - Fundo Municipal de Saúde
Un. Orçam.: 20001 - Fundo Municipal de Saúde FMS
Centro de custo: 0059 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Descrição: SSS - AQUISIÇÃO DE PREDNISOLONA 3MG/ML SOL. ORAL FRS 100ML PARA SUPRIR A NECESSIDADE DO CAF, CONFORME MEMORANDO 770/2026.

Despesas

Despesa	Fonte de recurso	Valor indicado (R$)	Valor bloqueado (R$)

Itens

Item	Quantidade	Unidade de	Material/Serviço	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
1	1.400,00000	FRASCO	170171 - PREDNISOLONA 3MG/ML SOL. ORAL FRS 100ML	6,43000	9.002,00
				Total geral (R$)	9.002,00

Fonte: Sistema e-Pública. Unidade Responsável: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Solicitação de Compra/Contratação

Número: 184/2026
Emissão: 27/01/2026

Órgão Orçam.: 20000 - Fundo Municipal de Saúde
Situação: Não liberada

Un. Orçam.: 20001 - Fundo Municipal de Saúde FMS

Centro de custo: 0059 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Descrição: SSS - AQUISIÇÃO DE RETINOL, ACET. 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML (VITAMINAS A+D) GOTAS FRS 20 ML PARA SUPRIR A NECESSIDADE DO CAF, CONFORME MEMORANDO 770/2026.

Despesas

Despesa	Fonte de recurso	Valor indicado (R$)	Valor bloqueado (R$)

Itens

Item	Quantidade	Unidade de	Material/Serviço	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
1	400,00000	FRASCO	170165 - RETINOL, ACET. 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML (VITAMINAS A+D) GOTAS FRS 20 ML	19,43000	7.772,00
				Total geral (R$)	7.772,00

Fonte: Sistema e-Pública. Unidade Responsável: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

De: Thaisy M. - SMS - CONT - BCO

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 05/02/2026 às 16:11:09

Prezados,

Segue bloqueio orçamentário.

Atenciosamente,

–

Thaisy Moreno

Assessoria Contábil

LLN Consultoria Governamental Ltda.

Anexos:

93c0fb3d_8918_4d69_8ada_cee3c6e7ebee.pdf
d39d9240_74c3_4198_8377_9d3a7d6a8837.pdf
dd963055_3337_4e75_be0c_c90331c4e356.pdf

PARECER ORÇAMENTÁRIO

Valores em R$

Data de movimento: 05/02/2026

Sequência: **5435807**

Sequência estornada:

Número: 91021
Unidade gestora: 4 - Fundo Municipal de Saúde de Balneário Camboriú
Orgão orçam.: 20000 - Fundo Municipal de Saúde
Un. orçam.: 20001 - Fundo Municipal de Saúde FMS
Função: 10 - Saúde
Subfunção: 303 - Suporte Profilático e Terapêutico
Programa: 5028 - Saúde - Um Novo Tempo Para Cuidar
Ação: 2.332 - MANUTENÇÃO DA FARMÁCIA MUNICIPAL
Despesa: 536 - 3.3.90.00.00 - Aplicações Diretas **Valor:** **9.002,00**
Fonte recurso: 100200 - Receitas e Transf. de Impostos - Saúde **Id-Uso:** 1.500.1002
Importa este movimento o valor de: nove mil e dois reais

Fundamento:
Ementa:
Convênio:
Sol. Compra/Contr.: 183/2026
Desp. pronto pagto:
Licitação:
Contrato
Pré-empenho:
Objetivo: SSS - AQUISIÇÃO DE PREDNISOLONA 3MG/ML SOL. ORAL FRS 100ML PARA SUPRIR A NECESSIDADE DO CAF, CONFORME MEMORANDO 770/2026.

Movimentos Contábeis

Débitos		Créditos	
Orçamentário		**Orçamentário**	
6.2.2.1.1 - CREDITO DISPONÍVEL	9.002,00	6.2.2.1.2.01.02.03 - Crédito bloqueado para controle interno por	9.002,00

Histórico: Bloqueio Orçamentário da Despesa
Complemento:

Nota: A verificação da existência de dotação orçamentária é independente da escolha do tipo e modalidade de licitação, bem como da opção pela dispensa ou inexigibilidade das mesmas, cabendo estas estarem de acordo com o rito de contratação de compras e serviços que segue os ditames em especial da Lei n.º 8.666/1993 e Lei n.º 10.520/2002 e outras mais que versarem sobre o assunto.
A fim de verificar a existência de recursos orçamentários para assegurar o empenhamento das obrigações decorrentes do objeto especificado, certifico que há recursos orçamentários suficientes para o pagamento das obrigações conforme dotação especificada.

Convênio:
( ) Não
( ) Sim

Mateus Canton Markoski
Contador
CRC/MT 017.345/O-7 T-SC

PARECER ORÇAMENTÁRIO

Valores em R$

Data de movimento: 05/02/2026

Sequência: **5435806**

Sequência estornada:

Número: 91020
Unidade gestora: 4 - Fundo Municipal de Saúde de Balneário Camboriú
Orgão orçam.: 20000 - Fundo Municipal de Saúde
Un. orçam.: 20001 - Fundo Municipal de Saúde FMS
Função: 10 - Saúde
Subfunção: 303 - Suporte Profilático e Terapêutico
Programa: 5028 - Saúde - Um Novo Tempo Para Cuidar
Ação: 2.332 - MANUTENÇÃO DA FARMÁCIA MUNICIPAL
Despesa: 536 - 3.3.90.00.00 - Aplicações Diretas **Valor:** **6.845,00**
Fonte recurso: 100200 - Receitas e Transf. de Impostos - Saúde **Id-Uso:** 1.500.1002
Importa este movimento o valor de: seis mil e oitocentos e quarenta e cinco reais

Fundamento:
Ementa:
Convênio:
Sol. Compra/Contr.: 182/2026
Desp. pronto pagto:
Licitação:
Contrato
Pré-empenho:
Objetivo: SSS - AQUISIÇÃO DE HIDROX. ALUMINIO+HIDROX. MAGNESIO+SIMETICONA 200+200+30 MG PARA SUPRIR A NECESSIDADE DO CAF, CONFORME MEMORANDO 770/2026.

Movimentos Contábeis

Débitos		Créditos	
Orçamentário		**Orçamentário**	
6.2.2.1.1 - CREDITO DISPONÍVEL	6.845,00	6.2.2.1.2.01.02.03 - Crédito bloqueado para controle interno por	6.845,00

Histórico: Bloqueio Orçamentário da Despesa
Complemento:

Nota: A verificação da existência de dotação orçamentária é independente da escolha do tipo e modalidade de licitação, bem como da opção pela dispensa ou inexigibilidade das mesmas, cabendo estas estarem de acordo com o rito de contratação de compras e serviços que segue os ditames em especial da Lei n.º 8.666/1993 e Lei n.º 10.520/2002 e outras mais que versarem sobre o assunto.
A fim de verificar a existência de recursos orçamentários para assegurar o empenhamento das obrigações decorrentes do objeto especificado, certifico que há recursos orçamentários suficientes para o pagamento das obrigações conforme dotação especificada.

Convênio:
( ) Não
( ) Sim

Mateus Canton Markoski
Contador
CRC/MT 017.345/O-7 T-SC

PARECER ORÇAMENTÁRIO

Valores em R$

Data de movimento: 05/02/2026

Sequência: **5435808**

Sequência estornada:

Número: 91022
Unidade gestora: 4 - Fundo Municipal de Saúde de Balneário Camboriú
Orgão orçam.: 20000 - Fundo Municipal de Saúde
Un. orçam.: 20001 - Fundo Municipal de Saúde FMS
Função: 10 - Saúde
Subfunção: 303 - Suporte Profilático e Terapêutico
Programa: 5028 - Saúde - Um Novo Tempo Para Cuidar
Ação: 2.332 - MANUTENÇÃO DA FARMÁCIA MUNICIPAL
Despesa: 536 - 3.3.90.00.00 - Aplicações Diretas **Valor:** **7.772,00**
Fonte recurso: 100200 - Receitas e Transf. de Impostos - Saúde **Id-Uso:** 1.500.1002
Importa este movimento o valor de: sete mil e setecentos e setenta e dois reais

Fundamento:
Ementa:
Convênio:
Sol. Compra/Contr.: 184/2026
Desp. pronto pagto:
Licitação:
Contrato
Pré-empenho:
Objetivo: SSS - AQUISIÇÃO DE RETINOL, ACET. 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML (VITAMINAS A+D) GOTAS FRS 20 ML PARA SUPRIR A NECESSIDADE DO CAF, CONFORME MEMORANDO 770/2026.

Movimentos Contábeis

Débitos		Créditos	
Orçamentário		**Orçamentário**	
6.2.2.1.1 - CREDITO DISPONÍVEL	7.772,00	6.2.2.1.2.01.02.03 - Crédito bloqueado para controle interno por	7.772,00

Histórico: Bloqueio Orçamentário da Despesa
Complemento:

Nota: A verificação da existência de dotação orçamentária é independente da escolha do tipo e modalidade de licitação, bem como da opção pela dispensa ou inexigibilidade das mesmas, cabendo estas estarem de acordo com o rito de contratação de compras e serviços que segue os ditames em especial da Lei n.º 8.666/1993 e Lei n.º 10.520/2002 e outras mais que versarem sobre o assunto.
A fim de verificar a existência de recursos orçamentários para assegurar o empenhamento das obrigações decorrentes do objeto especificado, certifico que há recursos orçamentários suficientes para o pagamento das obrigações conforme dotação especificada.

Convênio:
( ) Não
( ) Sim

Mateus Canton Markoski
Contador
CRC/MT 017.345/O-7 T-SC

De: Jessica L. - SECC - COORCSAU

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 05/02/2026 às 16:16:18

Prezados,

Em anexo, orçamentos, negativas e planilha de pesquisa de preço.

At.te,

_

Jéssica Anjos de Lucena
Administradora Escolar - Readaptada

Anexos:

ALTERMED_EMAIL.pdf
ALTERMED_PROPOSTA.pdf
bc_pharma_email.pdf
BC_PHARMA_PROPOSTA_FMS_BC_15_01_2026.pdf
MEDPROX_EMAIL.pdf
MEDPROX_PROPOSTA.pdf
Negativa_HIDROX_ALUMINIO_medprox.pdf
NEGATIVA_PONTAMED.pdf
Negativa_RETINOL_bc_pharma.pdf
NEGATIVA_SOMA.pdf
PESQUISA_DE_PRECO_MEDICAMENTOS.pdf

ENC: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS

Segunda, Janeiro 19, 2026 15:23 -03

Promotores de Venda - Cleiton André Wagner - Altermed
cleiton@altermed.com.br

Para

Jéssica Anjos de Lucena

Boa tarde Jéssica;

Espero que esteja bem

Segue em anexo orçamento dos itens que temos condições de enviar

Para o município, agradeço pela atenção qualquer dúvida favor entrar em

contato

Foto do Colaborador

Altermed

Cleiton André Wagner

Promotor de Vendas

+55 (47) 3520-9000

+55 (47) 99941-8854

cleiton@altermed.com.br

Fita Decorativa

De: Recepção - Altermed <altermed@altermed.com.br>
Enviado: quarta-feira, 14 de janeiro de 2026 16:42
Para: Promotores de Venda - Cleiton André Wagner - Altermed <cleiton@altermed.com.br>
Assunto: ENC: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS

Atenciosamente,

Altermed

Vanessa Santos Marchi
Assistente de Vendas
+55 (47) 3520-9000
altermed@altermed.com.br

Fita Decorativa

De: Jéssica Anjos de Lucena <jessica.lucena@bc.sc.gov.br>
Enviado: quarta-feira, 14 de janeiro de 2026 16:39
Assunto: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS

Prezado(s), boa tarde!
Espero encontrá-lo(s) bem.

Venho, por meio deste, solicitar orçamento dos seguintes medicamentos para compra direta emergencial do Fundo Municipal de Saúde de Balneário Camboriú:

DESCRIÇÃO DO ITEM	APRES	QUANT.
CLOROQUINA 150 MG (EQUIV. 242MG DIFOSFATO)	COMP	600
HIDROX. ALUMINIO+HIDROX. MAGNESIO+SIMETICONA 200+200+30 MG	COMP	3.700

PREDNISOLONA 3MG/ML SOL. ORAL FRS 100ML	frasco	1.400
RETINOL, ACET. 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML (VITAMINAS A+D) GOTAS FRS 20 ML	frasco	400

Sendo que, é imprescindível, por se tratar de cotação de preço visando a aquisição pela Administração Pública, que a solicitação seja respondida em **PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA** contendo os dados de **RAZÃO SOCIAL, CNPJ, INSCRIÇÃO ESTADUAL, ENDEREÇO, TELEFONE, E-MAIL, INDICAÇÃO DE PESSOA QUE REALIZOU A COTAÇÃO e ASSINATURA**.

Nossos dados:
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
CNPJ / CPF 10.459.525/0001-43
ENDEREÇO
Rua: 1500, Nº 1100
BAIRRO: Centro
CEP: 88330-000
MUNICÍPIO BALNEÁRIO CAMBORIÚ
UF: SC
FONE / FAX: 4732616200

No aguardo e à disposição para eventuais dúvidas.
Atenciosamente,

--

Jéssica Anjos de Lucena - Setor de Compras da Saúde

=-=-= TERMO DE RESPONSABILIDADE: Esta mensagem da Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú pode conter informação confidencial e/ou sujeita a restrição legal. Sua comunicação destina-se exclusivamente à pessoa ou entidade a quem foi endereçada e a outros expressamente autorizados a recebê-la. Se você não for o destinatário apropriado, fica desde já notificado de que qualquer uso indevido, distribuição, cópia ou divulgação não autorizada é estritamente PROIBIDO, podendo acarretar responsabilização civil e penal. Caso tenha recebido esta mensagem por engano, por favor, notifique imediatamente o remetente por e-mail e apague esta mensagem do seu sistema. O tratamento dos dados pessoais aqui contidos deve observar estritamente a finalidade para a qual foram enviados e as disposições da Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD).

=-=-= DISCLAIMER: This message from the Municipality of Balneário Camboriú may contain confidential information and/or information subject to legal restriction. It is intended solely for the use of the individual or entity to whom it is addressed and others expressly authorized to receive it. If you are not the intended recipient, you are hereby notified that any unauthorized use, distribution, copying, or disclosure of the contents of this message is strictly PROHIBITED and may result in civil and criminal liability. If you have received this message by mistake, please notify the sender immediately

by email and delete it from your system. The processing of personal data contained herein must strictly observe the purposes for which they were sent and comply with the provisions of Law no. 13,709/2018 (Brazilian General Data Protection Law – LGPD).

PDF 82.442 - Balneario Camboriu _ Medicamentos.pdf

172 KiB

ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Proposta Comercial Nr. 82442

Dados do Cliente:

Fundo Mun de Saude de Balneario Camboriu - **01117** Fone: (47)3261-6217
Rua 1500 CNPJ/CPF: 10.459.525/0001-43
BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC Promotor do Setor: Cleiton Wagner
E-mail: hospital@balneariocamboriu.sc.gov.br Fone: (47)9941-8854
Att.Sr(a): Jessica

Seq	Código	Descrição	Qtde por CX	Qtde	U.M.	R$ Unitario	R$ Total
1	19646	PREDNISOLONA SOLUÇAO ORAL 3MG/ML (4,02MG/ML) 100ML - CX.C/50FRX100ML+CM - HIPOLABOR	1	28	CX	321,500	9.002,00
				1.400	UMC	6,430	9.002,00
2	19843	RETINOL+COLECALCIFEROL 50.000+10.000UI 20ML GOTAS - NATUBRAS	1	400	FR	4,890	1.956,00

Valor Total da Proposta Comercial (R$): 10.958,00

Condições Gerais da Proposta:

1) O(s) produto(s) acima relacionado(s) pode(rão) sofrer variação em seu(s) saldo(s) de estoque;
2) Esta proposta NÃO GARANTE ENTREGA IMEDIATA, é necessário confirmar disponibilidade de estoque no fechamento da compra;
3) Conforme RDC Anvisa, NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS, em caso de confirmação atentar-se a quantidade mínima da embalagem;
4) O(s) produto(s) será(ão) entregue(s) de acordo com o descrito em nossa Proposta Comercial;
5) Condição de Pagamento: 30DD
6) Frete: Incluso (Valor mínimo para faturamento R$ 700,00);
7) Prazo Entrega: A Confirmar (necessário confirmar disponibilidade de estoque);
8) Validade Proposta: 10 (DEZ DIAS) - Poderão ocorrer alterações de preços sem aviso prévio
9) Dados Bancários: CHAVE PIX, CNPJ: 00.802.002/0001-02 - CONTA CORRENTE: BANCO DO BRASIL (001) - AGÊNCIA: 0276-3 - CONTA: 30.778-5
10) Local e Data da Proposta: Rio do Sul (SC), 19/01/2026
11) Observação:

Nos colocamos a disposição para qualquer esclarecimento adicional que se faça necessário.

Proposta Gerada Por: Cleiton Andre Wagner
Promotor de Vendas
Fone/Whats (47) 99941-8854

Re: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS

Quinta, Janeiro 15, 2026 15:16 -03

BC Pharma bcpharma.dt@gmail.com

Para

Jéssica Anjos de Lucena

OLá Jessica boa tarde
Tudo bem? Feliz Ano Novo
Segue cotação com os itens que temos disponibilidade
Atenciosamente..

Leonardo de Oliveira Schmeling
Diretor Técnico
CRF - SC 7121
Fone: (47) 2122 - 3059
BCPHARMA

Em qua., 14 de jan. de 2026 às 16:40, Jéssica Anjos de Lucena <jessica.lucena@bc.sc.gov.br> escreveu:

> Prezado(s), boa tarde!
> Espero encontrá-lo(s) bem.
>
> Venho, por meio deste, solicitar orçamento dos seguintes medicamentos para compra direta emergencial do Fundo Municipal de Saúde de Balneário Camboriú:

DESCRIÇÃO DO ITEM	APRES	QUANT.
CLOROQUINA 150 MG (EQUIV. 242MG DIFOSFATO)	COMP	600
HIDROX. ALUMINIO+HIDROX. MAGNESIO+SIMETICONA 200+200+30 MG	COMP	3.700

PREDNISOLONA 3MG/ML SOL. ORAL FRS 100ML	frasco	1.400
RETINOL, ACET. 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML (VITAMINAS A+D) GOTAS FRS 20 ML	frasco	400

Sendo que, é imprescindível, por se tratar de cotação de preço visando a aquisição pela Administração Pública, que a solicitação seja respondida em **PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA** contendo os dados de **RAZÃO SOCIAL, CNPJ, INSCRIÇÃO ESTADUAL, ENDEREÇO, TELEFONE, E-MAIL, INDICAÇÃO DE PESSOA QUE REALIZOU A COTAÇÃO e ASSINATURA**.

Nossos dados:
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
CNPJ / CPF 10.459.525/0001-43
ENDEREÇO
Rua: 1500, Nº 1100
BAIRRO: Centro
CEP: 88330-000
MUNICÍPIO BALNEÁRIO CAMBORIÚ
UF: SC
FONE / FAX: 4732616200

No aguardo e à disposição para eventuais dúvidas.
Atenciosamente,

--

Jéssica Anjos de Lucena - Setor de Compras da Saúde

=-=-= TERMO DE RESPONSABILIDADE: Esta mensagem da Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú pode conter informação confidencial e/ou sujeita a restrição legal. Sua comunicação destina-se exclusivamente à pessoa ou entidade a quem foi endereçada e a outros expressamente autorizados a recebê-la. Se você não for o destinatário apropriado, fica desde já notificado de que qualquer uso indevido, distribuição, cópia ou divulgação não autorizada é estritamente PROIBIDO, podendo acarretar responsabilização civil e penal. Caso tenha recebido esta mensagem por engano, por favor, notifique imediatamente o remetente por e-mail e apague esta mensagem do seu sistema. O tratamento dos dados pessoais aqui contidos deve observar estritamente a finalidade para a qual foram enviados e as disposições da Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD).

=-=-= DISCLAIMER: This message from the Municipality of Balneário Camboriú may contain confidential information and/or information subject to legal restriction. It is intended solely for the use of the individual or entity to whom it is addressed and others expressly authorized to receive it. If you are not the intended recipient, you are hereby notified that any unauthorized use, distribution, copying, or disclosure of the contents of this message is strictly PROHIBITED and may result in civil and criminal liability. If you have received this message by mistake, please notify the sender immediately.

by email and delete it from your system. The processing of personal data contained herein must strictly observe the purposes for which they were sent and comply with the provisions of Law no. 13,709/2018 (Brazilian General Data Protection Law – LGPD).

PDF PROPOSTA FMS BC 15.01.2026.pdf

885 KiB

BCPHARMA Comércio de Medicamentos Ltda
CNPJ 30.572.915/0001-32 - Insc. Estadual 258.697.512
Rua Dom Sebastião, N° 60 Sala 05 - Vila Real
Balneário Camboriú/SC
CEP: 88.337-110
Fone: (47) 2122 - 3059

ESTADO DE SANTA CATARINA

MUNICIPIO DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

n °	Qtde	Und.	Produto	Modelo / Fabricante	V. Unit.	Valor Total
1	1.400	FR	PREDNISOLONA 3MG/ML SOL ORAL 120ML	GENÉRICO / ACHE	R$ 14,5600	R$ 20.384,00
2	400	FR	RETINOL 50000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10000 UI/ML 20ML	AD-TIL / HYPERA	R$ 19,4300	R$ 7.772,00
			TOTAL DA COTAÇÃO----------			**R$ 28.156,00**

VALIDADE PROPOSTA: 30 DIAS

PRAZO DE PAGAMENTO: EM ATÉ 15 DIAS

BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC, 15 DE JANEIRO DE 2026.

HAROLDO CAMPO
CPF: 520.705.499-68
CNPJ: 30.572.915/0001-32

RES: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS

Quinta, Janeiro 15, 2026 15:19 -03

Leonan Laurindo - Medprox Distribuidora de Medicamentos
leonan@medprox.com.br

Para
jessica.lucena@bc.sc.gov.br

Boa tarde Jessica, tudo bem?

Segue em anexo a cotação dos itens solicitados;

Atenciosamente,

MedPROX
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
medprox.com.br

Leonan LAURINDO
COMERCIAL

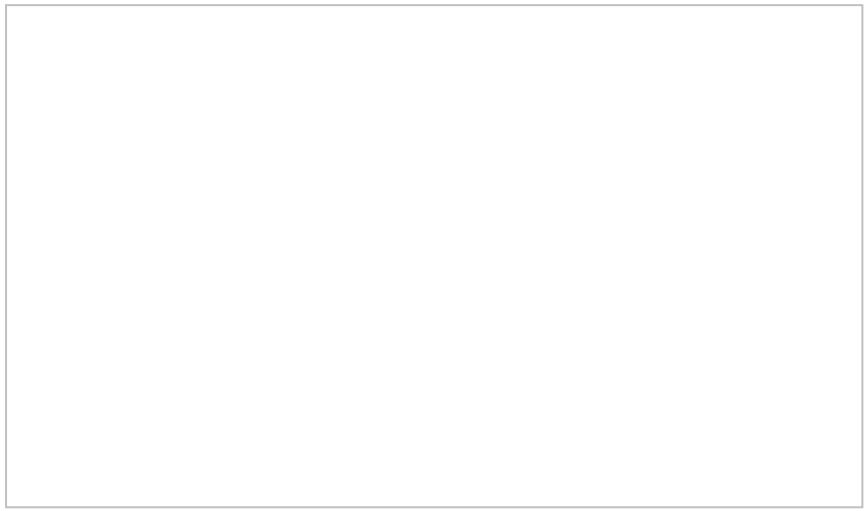
leonan@medprox.com.br
+55 (51) 99418-1717
Skype: Leonan Laurindo

Av. Amynthas Jacques de Moraes, 63
Pavilhão 04 Bairro Humaitá
Porto Alegre RS Brasil
CEP 90245-050
+55 (51) 3024-4144

De: Aline Proscksch <aline@medprox.com.br>
Enviada em: quarta-feira, 14 de janeiro de 2026 16:56
Para: Leonan Laurindo <leonan@medprox.com.br>
Assunto: Fwd: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS

Qualquer dúvida, estamos á disposição.

Atenciosamente,



---------- Forwarded message ---------
De: **Jéssica Anjos de Lucena** <jessica.lucena@bc.sc.gov.br>
Date: qua., 14 de jan. de 2026 às 16:40
Subject: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS
To:

Prezado(s), boa tarde!
Espero encontrá-lo(s) bem.

Venho, por meio deste, solicitar orçamento dos seguintes medicamentos para compra direta emergencial do Fundo Municipal de Saúde de Balneário Camboriú:

DESCRIÇÃO DO ITEM	APRES	QUANT.
CLOROQUINA 150 MG (EQUIV. 242MG DIFOSFATO)	COMP	600
HIDROX. ALUMINIO+HIDROX. MAGNESIO+SIMETICONA 200+200+30 MG	COMP	3.700
PREDNISOLONA 3MG/ML SOL. ORAL FRS 100ML	frasco	1.400
RETINOL, ACET. 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML (VITAMINAS A+D) GOTAS FRS 20 ML	frasco	400

Sendo que, é imprescindível, por se tratar de cotação de preço visando a aquisição pela Administração Pública, que a solicitação seja respondida em **PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA** contendo os dados de **RAZÃO SOCIAL, CNPJ, INSCRIÇÃO ESTADUAL, ENDEREÇO, TELEFONE, E-MAIL, INDICAÇÃO DE PESSOA QUE REALIZOU A COTAÇÃO e ASSINATURA**.

Nossos dados:
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
CNPJ / CPF 10.459.525/0001-43
ENDEREÇO
Rua: 1500, Nº 1100
BAIRRO: Centro
CEP: 88330-000
MUNICÍPIO BALNEÁRIO CAMBORIÚ
UF: SC
FONE / FAX: 4732616200

No aguardo e à disposição para eventuais dúvidas.

Atenciosamente,

--

Jéssica Anjos de Lucena - Setor de Compras da Saúde

=-=-= TERMO DE RESPONSABILIDADE: Esta mensagem da Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú pode conter informação confidencial e/ou sujeita a restrição legal. Sua comunicação destina-se exclusivamente à pessoa ou entidade a quem foi endereçada e a outros expressamente autorizados a recebê-la. Se você não for o destinatário apropriado, fica desde já notificado de que qualquer uso indevido, distribuição, cópia ou divulgação não autorizada é estritamente PROIBIDO, podendo acarretar responsabilização civil e penal. Caso tenha recebido esta mensagem por engano, por favor, notifique imediatamente o remetente por e-mail e apague esta mensagem do seu sistema. O tratamento dos dados pessoais aqui contidos deve observar estritamente a finalidade para a qual foram enviados e as disposições da Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD).

=-=-= DISCLAIMER: This message from the Municipality of Balneário Camboriú may contain confidential information and/or information subject to legal restriction. It is intended solely for the use of the individual or entity to whom it is addressed and others expressly authorized to receive it. If you are not the intended recipient, you are hereby notified that any unauthorized use, distribution, copying, or disclosure of the contents of this message is strictly PROHIBITED and may result in civil and criminal liability. If you have received this message by mistake, please notify the sender immediately by email and delete it from your system. The processing of personal data contained herein must strictly observe the purposes for which they were sent and comply with the provisions of Law no. 13,709/2018 (Brazilian General Data Protection Law – LGPD).

PNG image001.png

88.2 KiB

Folha timbrada. docx (88) (1).docx

324 KiB

MedPROX
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

Porto Alegre, JANEIRO DE 2026

DESCRIÇÃO DO ITEM	APRES	QUANT.	VALOR UNIT
CLOROQUINA 150 MG (EQUIV. 242MG DIFOSFATO)	COMP	600	
HIDROX. ALUMINIO+HIDROX. MAGNESIO+SIMETICONA 200+200+30 MG	COMP	3.700	1,85
PREDNISOLONA 3MG/ML SOL. ORAL FRS 100ML	frasco	1.400	13,00
RETINOL, ACET. 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML (VITAMINAS A+D) GOTAS FRS 20 ML	frasco	400	34,00

Pedido Mínimo: 2.000,00
Forma de pagamento: Á combinar
Prazo de entrega: 7 DIAS ÚTEIS

26.627.461/0001-82
MEDPROX
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Av. Amynthas Jacques de Moraes, 63
pavilhão 04 - Humaitá
CEP 90.245-050
Porto Alegre - RS

Av. Amynthas Jacques de Moraes, 63 Pavilhão 04 Bairro Humaitá
Porto Alegre RS Brasil CEP 90245-050
medprox.com.br

RES: RES: RES: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS

Terça, Janeiro 27, 2026 16:35 -03

Leonan Laurindo - Medprox Distribuidora de Medicamentos
leonan@medprox.com.br

Para

'Jéssica Anjos de Lucena'

Boa tarde, tudo bem?

Infelizmente nesse valor solicitado eu não consigo chegar, somente no valor cotado via papel timbrado;

Atenciosamente,

MedPROX
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
medprox.com.br

Leonan LAURINDO
COMERCIAL

leonan@medprox.com.br
+55 (51) 99418-1717
Skype: Leonan Laurindo

Av. Amynthas Jacques de Moraes, 63
Pavilhão 04 Bairro Humaitá
Porto Alegre RS Brasil
CEP 90245-050
+55 (51) 3024-4144

De: Jéssica Anjos de Lucena <jessica.lucena@bc.sc.gov.br>
Enviada em: terça-feira, 27 de janeiro de 2026 14:24

Para: Leonan Laurindo - Medprox Distribuidora de Medicamentos <leonan@medprox.com.br>
Assunto: Re: RES: RES: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS

Prezado Leonan, boa tarde.
O medicamento HIDROX. ALUMINIO+HIDROX. MAGNESIO+SIMETICONA 200+200+30 MG está acima da tabela CMED (onde consta por R$ 0,806 Pág. 1765). Tendo a possibilidade de vender pelo valor da tabela CMED, este setor pode prosseguir com o processo de compra.
Fico no aguardo da posição da empresa.
Atenciosamente,

Em Sexta, Janeiro 23, 2026 16:30 -03, "Leonan Laurindo - Medprox Distribuidora de Medicamentos" <leonan@medprox.com.br> escreveu:

> Boa tarde, tudo bem?
>
> Segue descrição correta:
>
> HIDROX. ALUMINIO+HIDROX. MAGNESIO+SIMETICONA 200+200+30 MG – MEDQUÍMICA

De: Jéssica Anjos de Lucena <jessica.lucena@bc.sc.gov.br>
Enviada em: sexta-feira, 23 de janeiro de 2026 16:22
Para: Leonan Laurindo - Medprox Distribuidora de Medicamentos <leonan@medprox.com.br>
Assunto: Re: RES: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS

Prezado,
Para dar continuidade ao processo de compra é necessário o laboratório do seguinte medicamento:
HIDROX. ALUMINIO+HIDROX. MAGNESIO+SIMETICONA 200+200+30 MG
Fico no aguardo e à disposição.
Atenciosamente,

Em Quinta, Janeiro 15, 2026 15:19 -03, "Leonan Laurindo - Medprox Distribuidora de Medicamentos" <leonan@medprox.com.br> escreveu:

Boa tarde Jessica, tudo bem?

Segue em anexo a cotação dos itens solicitados;

Atenciosamente,

MedPROX
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
medprox.com.br

Leonan LAURINDO
COMERCIAL

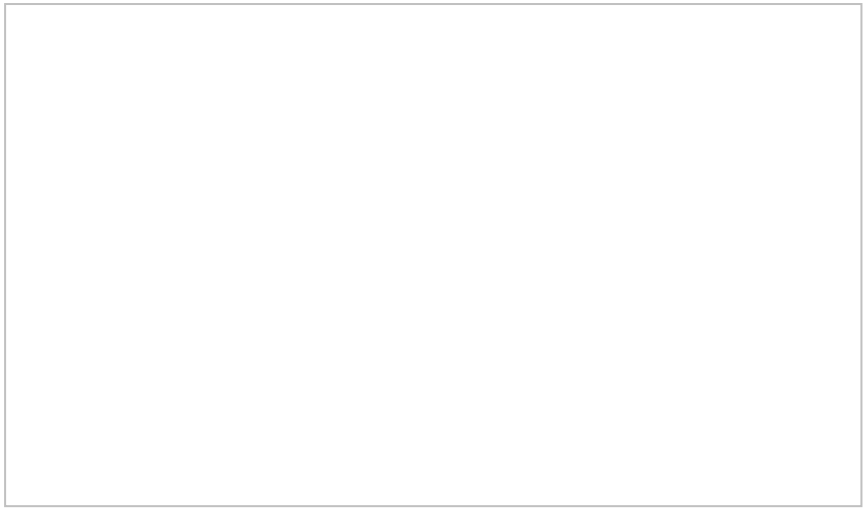
leonan@medprox.com.br
+55 (51) 99418-1717
Skype: Leonan Laurindo

Av. Amynthas Jacques de Moraes, 63
Pavilhão 04 Bairro Humaitá
Porto Alegre RS Brasil
CEP 90245-050
+55 (51) 3024-4144

De: Aline Proscksch <aline@medprox.com.br>
Enviada em: quarta-feira, 14 de janeiro de 2026 16:56
Para: Leonan Laurindo <leonan@medprox.com.br>
Assunto: Fwd: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS

Qualquer dúvida, estamos á disposição.

Atenciosamente,



---------- Forwarded message ---------
De: **Jéssica Anjos de Lucena** <jessica.lucena@bc.sc.gov.br>
Date: qua., 14 de jan. de 2026 às 16:40
Subject: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS
To:

Prezado(s), boa tarde!
Espero encontrá-lo(s) bem.

Venho, por meio deste, solicitar orçamento dos seguintes medicamentos para compra direta emergencial do Fundo Municipal de Saúde de Balneário Camboriú:

DESCRIÇÃO DO ITEM	APRES	QUANT.
CLOROQUINA 150 MG (EQUIV. 242MG DIFOSFATO)	COMP	600
HIDROX. ALUMINIO+HIDROX. MAGNESIO+SIMETICONA 200+200+30 MG	COMP	3.700
PREDNISOLONA 3MG/ML SOL. ORAL FRS 100ML	frasco	1.400
RETINOL, ACET. 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML (VITAMINAS A+D) GOTAS FRS 20 ML	frasco	400

Sendo que, é imprescindível, por se tratar de cotação de preço visando a aquisição pela Administração Pública, que a solicitação seja respondida em **PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA** contendo os dados de **RAZÃO SOCIAL, CNPJ, INSCRIÇÃO ESTADUAL, ENDEREÇO, TELEFONE, E-MAIL, INDICAÇÃO DE PESSOA QUE REALIZOU A COTAÇÃO e ASSINATURA**.

Nossos dados:
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
CNPJ / CPF 10.459.525/0001-43
ENDEREÇO
Rua: 1500, Nº 1100
BAIRRO: Centro
CEP: 88330-000
MUNICÍPIO BALNEÁRIO CAMBORIÚ
UF: SC
FONE / FAX: 4732616200

No aguardo e à disposição para eventuais dúvidas.
Atenciosamente,

--

Jéssica Anjos de Lucena - Setor de Compras da Saúde

=-=-= TERMO DE RESPONSABILIDADE: Esta mensagem da Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú pode conter informação confidencial e/ou sujeita a restrição legal. Sua comunicação destina-se exclusivamente à pessoa ou entidade a quem foi endereçada e a outros expressamente autorizados a recebê-la. Se você não for o destinatário apropriado, fica desde já notificado de que qualquer uso indevido, distribuição, cópia ou divulgação não autorizada é estritamente PROIBIDO, podendo acarretar responsabilização civil e penal. Caso tenha recebido esta mensagem por engano, por favor, notifique imediatamente o remetente por e-mail e apague

esta mensagem do seu sistema. O tratamento dos dados pessoais aqui contidos deve observar estritamente a finalidade para a qual foram enviados e as disposições da Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD).

=-=-= DISCLAIMER: This message from the Municipality of Balneário Camboriú may contain confidential information and/or information subject to legal restriction. It is intended solely for the use of the individual or entity to whom it is addressed and others expressly authorized to receive it. If you are not the intended recipient, you are hereby notified that any unauthorized use, distribution, copying, or disclosure of the contents of this message is strictly PROHIBITED and may result in civil and criminal liability. If you have received this message by mistake, please notify the sender immediately by email and delete it from your system. The processing of personal data contained herein must strictly observe the purposes for which they were sent and comply with the provisions of Law no. 13,709/2018 (Brazilian General Data Protection Law – LGPD).

--

Jéssica Anjos de Lucena - Setor de Compras da Saúde

=-=-= TERMO DE RESPONSABILIDADE: Esta mensagem da Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú pode conter informação confidencial e/ou sujeita a restrição legal. Sua comunicação destina-se exclusivamente à pessoa ou entidade a quem foi endereçada e a outros expressamente autorizados a recebê-la. Se você não for o destinatário apropriado, fica desde já notificado de que qualquer uso indevido, distribuição, cópia ou divulgação não autorizada é estritamente PROIBIDO, podendo acarretar responsabilização civil e penal. Caso tenha recebido esta mensagem por engano, por favor, notifique imediatamente o remetente por e-mail e apague esta mensagem do seu sistema. O tratamento dos dados pessoais aqui contidos deve observar estritamente a finalidade para a qual foram enviados e as disposições da Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD).

=-=-= DISCLAIMER: This message from the Municipality of Balneário Camboriú may contain confidential information and/or information subject to legal restriction. It is intended solely for the use of the individual or entity to whom it is addressed and others expressly authorized to receive it. If you are not the intended recipient, you are hereby notified that any unauthorized use, distribution, copying, or disclosure of the contents of this message is strictly PROHIBITED and may result in civil and criminal liability. If you have received this message by mistake, please notify the sender immediately by email and delete it from your system. The processing of personal data contained herein must strictly observe the purposes for which they were sent and comply with the provisions of Law no. 13,709/2018 (Brazilian General Data Protection Law – LGPD).

--

Jéssica Anjos de Lucena - Setor de Compras da Saúde

=-=-= TERMO DE RESPONSABILIDADE: Esta mensagem da Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú pode conter informação confidencial e/ou sujeita a restrição legal. Sua comunicação destina-se exclusivamente à pessoa ou entidade a quem foi endereçada e a outros expressamente autorizados a recebê-la. Se você não for o destinatário apropriado, fica desde já notificado de que qualquer uso indevido, distribuição, cópia ou divulgação não autorizada é estritamente PROIBIDO, podendo acarretar responsabilização civil e penal. Caso tenha recebido esta mensagem por engano, por favor, notifique imediatamente o remetente por e-mail e apague esta mensagem do seu sistema. O tratamento dos dados pessoais aqui contidos deve observar estritamente a finalidade para a qual foram enviados e as disposições da Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD).

=-=-= DISCLAIMER: This message from the Municipality of Balneário Camboriú may contain confidential information and/or information subject to legal restriction. It is intended solely for the use of the individual or entity to whom it is addressed and others expressly authorized to receive it. If you are not the intended recipient, you are hereby notified that any unauthorized use, distribution, copying, or disclosure of the contents of this message is strictly PROHIBITED and may result in civil and criminal liability. If you have received this message by mistake, please notify the sender immediately by email and delete it from your system. The processing of personal data contained herein must strictly observe the purposes for which they were sent and comply with the provisions of Law no. 13,709/2018 (Brazilian General Data Protection Law – LGPD).

PNG image001.png

88.2 KiB

RE: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS

Quarta, Janeiro 14, 2026 17:39 -03

PONTAMED - Analu vendas7@pontamed.com.br

Para

jessica.lucena@bc.sc.gov.br

Boa tarde, Jessica! Tudo bem?
Não dispomos em estoque os itens solicitados.

Atenciosamente,



De: PONTAMED FARMACÊUTICA <pontamed@pontamed.com.br>
Enviado: quarta-feira, 14 de janeiro de 2026 17:17
Para: PONTAMED - Analu <vendas7@pontamed.com.br>
Assunto: ENC: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS

Taylla Fernanda
Recepção

42 2101-5151 ramal 5177
42 9 9116-8500
www.pontamed.com.br
PontaMed

De: Jéssica Anjos de Lucena <jessica.lucena@bc.sc.gov.br>
Enviado: quarta-feira, 14 de janeiro de 2026 16:39
Assunto: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS

Prezado(s), boa tarde!
Espero encontrá-lo(s) bem.

Venho, por meio deste, solicitar orçamento dos seguintes medicamentos para compra direta emergencial do Fundo Municipal de Saúde de Balneário Camboriú:

DESCRIÇÃO DO ITEM	APRES	QUANT.
CLOROQUINA 150 MG (EQUIV. 242MG DIFOSFATO)	COMP	600
HIDROX. ALUMINIO+HIDROX. MAGNESIO+SIMETICONA 200+200+30 MG	COMP	3.700
PREDNISOLONA 3MG/ML SOL. ORAL FRS 100ML	frasco	1.400
RETINOL, ACET. 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML (VITAMINAS A+D) GOTAS FRS 20 ML	frasco	400

Sendo que, é imprescindível, por se tratar de cotação de preço visando a aquisição pela Administração Pública, que a solicitação seja respondida em **PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA** contendo os dados de **RAZÃO SOCIAL, CNPJ, INSCRIÇÃO ESTADUAL, ENDEREÇO, TELEFONE, E-MAIL, INDICAÇÃO DE PESSOA QUE REALIZOU A COTAÇÃO e ASSINATURA**.

Nossos dados:
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
CNPJ / CPF 10.459.525/0001-43

ENDEREÇO
Rua: 1500, Nº 1100
BAIRRO: Centro
CEP: 88330-000
MUNICÍPIO BALNEÁRIO CAMBORIÚ
UF: SC
FONE / FAX: 4732616200

No aguardo e à disposição para eventuais dúvidas.
Atenciosamente,

--

Jéssica Anjos de Lucena - Setor de Compras da Saúde

=-=-= TERMO DE RESPONSABILIDADE: Esta mensagem da Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú pode conter informação confidencial e/ou sujeita a restrição legal. Sua comunicação destina-se exclusivamente à pessoa ou entidade a quem foi endereçada e a outros expressamente autorizados a recebê-la. Se você não for o destinatário apropriado, fica desde já notificado de que qualquer uso indevido, distribuição, cópia ou divulgação não autorizada é estritamente PROIBIDO, podendo acarretar responsabilização civil e penal. Caso tenha recebido esta mensagem por engano, por favor, notifique imediatamente o remetente por e-mail e apague esta mensagem do seu sistema. O tratamento dos dados pessoais aqui contidos deve observar estritamente a finalidade para a qual foram enviados e as disposições da Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD).

=-=-= DISCLAIMER: This message from the Municipality of Balneário Camboriú may contain confidential information and/or information subject to legal restriction. It is intended solely for the use of the individual or entity to whom it is addressed and others expressly authorized to receive it. If you are not the intended recipient, you are hereby notified that any unauthorized use, distribution, copying, or disclosure of the contents of this message is strictly PROHIBITED and may result in civil and criminal liability. If you have received this message by mistake, please notify the sender immediately by email and delete it from your system. The processing of personal data contained herein must strictly observe the purposes for which they were sent and comply with the provisions of Law no. 13,709/2018 (Brazilian General Data Protection Law – LGPD).

Re: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS

Terça, Janeiro 27, 2026 14:26 -03

BC Pharma bcpharma.dt@gmail.com

Para

Jéssica Anjos de Lucena

Prezada Jéssica boa tarde
Infelizmente não consigo atender ao valor da CMED pois o PMVG estabelecido é inferior ao custo do produto para nós. Desta forma, solicito a exclusão do item da nossa proposta
Atenciosamente..

Leonardo de Oliveira Schmeling
Diretor Técnico
CRF - SC 7121
Fone: (47) 2122 - 3059
BCPHARMA

Em ter., 27 de jan. de 2026 às 14:21, Jéssica Anjos de Lucena <jessica.lucena@bc.sc.gov.br> escreveu:

> Prezado Leonardo, boa tarde.
> O medicamento RETINOL 50000 UI/ML + FR COLECALCIFEROL 10000 UI/ML 20ML está acima da tabela CMED (onde consta por R$15,76 Pág. 28). Tendo a possibilidade de vender pelo valor da tabela CMED, este setor pode prosseguir com o processo de compra.
> Fico no aguardo da posição da empresa.
> Atenciosamente,
>
> Em Quinta, Janeiro 15, 2026 15:16 -03, BC Pharma <bcpharma.dt@gmail.com> escreveu:
>
> OLá Jessica boa tarde
> Tudo bem? Feliz Ano Novo

Segue cotação com os itens que temos disponibilidade
Atenciosamente..

Leonardo de Oliveira Schmeling
Diretor Técnico

CRF - SC 7121
Fone: (47) 2122 - 3059
BCPHARMA

Em qua., 14 de jan. de 2026 às 16:40, Jéssica Anjos de Lucena <jessica.lucena@bc.sc.gov.br> escreveu:

> Prezado(s), boa tarde!
> Espero encontrá-lo(s) bem.
>
> Venho, por meio deste, solicitar orçamento dos seguintes medicamentos para compra direta emergencial do Fundo Municipal de Saúde de Balneário Camboriú:

DESCRIÇÃO DO ITEM	APRES	QUANT.
CLOROQUINA 150 MG (EQUIV. 242MG DIFOSFATO)	COMP	600
HIDROX. ALUMINIO+HIDROX. MAGNESIO+SIMETICONA 200+200+30 MG	COMP	3.700
PREDNISOLONA 3MG/ML SOL. ORAL FRS 100ML	frasco	1.400

RETINOL, ACET. 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML (VITAMINAS A+D) GOTAS FRS 20 ML	frasco	400

Sendo que, é imprescindível, por se tratar de cotação de preço visando a aquisição pela Administração Pública, que a solicitação seja respondida em **PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA** contendo os dados de **RAZÃO SOCIAL, CNPJ, INSCRIÇÃO ESTADUAL, ENDEREÇO, TELEFONE, E-MAIL, INDICAÇÃO DE PESSOA QUE REALIZOU A COTAÇÃO e ASSINATURA**.

Nossos dados:
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
CNPJ / CPF 10.459.525/0001-43
ENDEREÇO
Rua: 1500, Nº 1100
BAIRRO: Centro
CEP: 88330-000
MUNICÍPIO BALNEÁRIO CAMBORIÚ
UF: SC
FONE / FAX: 4732616200

No aguardo e à disposição para eventuais dúvidas.
Atenciosamente,

--

Jéssica Anjos de Lucena - Setor de Compras da Saúde

=-=-= TERMO DE RESPONSABILIDADE: Esta mensagem da Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú pode conter informação confidencial e/ou sujeita a restrição legal. Sua comunicação destina-se exclusivamente à pessoa ou entidade a quem foi endereçada e a outros expressamente autorizados a recebê-la. Se você não for o destinatário apropriado, fica desde já notificado de que qualquer uso indevido, distribuição, cópia ou divulgação não autorizada é estritamente PROIBIDO, podendo acarretar responsabilização civil e penal. Caso tenha recebido esta mensagem por engano, por favor, notifique imediatamente o remetente por e-mail e apague esta mensagem do seu sistema. O tratamento dos dados pessoais aqui contidos deve observar estritamente a finalidade para a qual foram enviados e as disposições da Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD).

=-=-= DISCLAIMER: This message from the Municipality of Balneário Camboriú may contain confidential information and/or information subject to legal restriction. It is intended solely for the use of the individual or entity to whom it is addressed and others expressly authorized to receive it. If you are not the intended recipient, you are hereby notified that any unauthorized use, distribution, copying, or disclosure of the contents of this message is strictly PROHIBITED and may result in civil and criminal liability. If you have received this message by mistake, please notify the sender immediately by email and delete it from your system. The processing of personal data contained herein must strictly observe the purposes for which they were sent and comply with the provisions of Law no. 13,709/2018 (Brazilian General Data Protection Law – LGPD).

--

Jéssica Anjos de Lucena - Setor de Compras da Saúde

=-=-= TERMO DE RESPONSABILIDADE: Esta mensagem da Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú pode conter informação confidencial e/ou sujeita a restrição legal. Sua comunicação destina-se exclusivamente à pessoa ou entidade a quem foi endereçada e a outros expressamente autorizados a recebê-la. Se você não for o destinatário apropriado, fica desde já notificado de que qualquer uso indevido, distribuição, cópia ou divulgação não autorizada é estritamente PROIBIDO, podendo acarretar responsabilização civil e penal. Caso tenha recebido esta mensagem por engano, por favor, notifique imediatamente o remetente por e-mail e apague esta mensagem do seu sistema. O tratamento dos dados pessoais aqui contidos deve observar estritamente a finalidade para a qual foram enviados e as disposições da Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD).

=-=-= DISCLAIMER: This message from the Municipality of Balneário Camboriú may contain confidential information and/or information subject to legal restriction. It is intended solely for the use of the individual or entity to whom it is addressed and others expressly authorized to receive it. If you are not the intended recipient, you are hereby notified that any unauthorized use, distribution, copying, or disclosure of the contents of this message is strictly PROHIBITED and may result in civil and criminal liability. If you have received this message by mistake, please notify the sender immediately by email and delete it from your system. The processing of personal data contained herein must strictly observe the purposes for which they were sent and comply with the provisions of Law no. 13,709/2018 (Brazilian General Data Protection Law – LGPD).

Re: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS

Quarta, Janeiro 14, 2026 17:39 -03

Haiessa Muller - Soma/SC vendas8.sc@somahospitalar.com.br

Para

jessica.lucena@bc.sc.gov.br

Boa tarde, não possuímos estoque dos itens.

Atenciosamente,

Em qua., 14 de jan. de 2026 às 16:51, soma.sc Soma SC Hospitalar <soma.sc@somahospitalar.com.br> escreveu:

---------- Forwarded message ---------
De: **Jéssica Anjos de Lucena** <jessica.lucena@bc.sc.gov.br>
Date: qua., 14 de jan. de 2026 às 16:40
Subject: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS
To:

Prezado(s), boa tarde!
Espero encontrá-lo(s) bem.

Venho, por meio deste, solicitar orçamento dos seguintes medicamentos para compra direta emergencial do Fundo Municipal de Saúde de Balneário Camboriú:

DESCRIÇÃO DO ITEM	APRES	QUANT.
CLOROQUINA 150 MG (EQUIV. 242MG DIFOSFATO)	COMP	600
HIDROX. ALUMINIO+HIDROX. MAGNESIO+SIMETICONA 200+200+30 MG	COMP	3.700
PREDNISOLONA 3MG/ML SOL. ORAL FRS 100ML	frasco	1.400
RETINOL, ACET. 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML (VITAMINAS A+D) GOTAS FRS 20 ML	frasco	400

Sendo que, é imprescindível, por se tratar de cotação de preço visando a aquisição pela Administração Pública, que a solicitação seja respondida em **PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA** contendo os dados de **RAZÃO SOCIAL, CNPJ, INSCRIÇÃO ESTADUAL, ENDEREÇO, TELEFONE, E-MAIL, INDICAÇÃO DE PESSOA QUE REALIZOU A COTAÇÃO e ASSINATURA**.

Nossos dados:
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
CNPJ / CPF 10.459.525/0001-43
ENDEREÇO
Rua: 1500, Nº 1100
BAIRRO: Centro
CEP: 88330-000

MUNICÍPIO BALNEÁRIO CAMBORIÚ
UF: SC
FONE / FAX: 4732616200

No aguardo e à disposição para eventuais dúvidas.
Atenciosamente,

--

Jéssica Anjos de Lucena - Setor de Compras da Saúde

=-=-= TERMO DE RESPONSABILIDADE: Esta mensagem da Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú pode conter informação confidencial e/ou sujeita a restrição legal. Sua comunicação destina-se exclusivamente à pessoa ou entidade a quem foi endereçada e a outros expressamente autorizados a recebê-la. Se você não for o destinatário apropriado, fica desde já notificado de que qualquer uso indevido, distribuição, cópia ou divulgação não autorizada é estritamente PROIBIDO, podendo acarretar responsabilização civil e penal. Caso tenha recebido esta mensagem por engano, por favor, notifique imediatamente o remetente por e-mail e apague esta mensagem do seu sistema. O tratamento dos dados pessoais aqui contidos deve observar estritamente a finalidade para a qual foram enviados e as disposições da Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD).

=-=-= DISCLAIMER: This message from the Municipality of Balneário Camboriú may contain confidential information and/or information subject to legal restriction. It is intended solely for the use of the individual or entity to whom it is addressed and others expressly authorized to receive it. If you are not the intended recipient, you are hereby notified that any unauthorized use, distribution, copying, or disclosure of the contents of this message is strictly PROHIBITED and may result in civil and criminal liability. If you have received this message by mistake, please notify the sender immediately by email and delete it from your system. The processing of personal data contained herein must strictly observe the purposes for which they were sent and comply with the provisions of Law no. 13,709/2018 (Brazilian General Data Protection Law – LGPD).

MUNICÍPIO DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ		PREFEITURA BALNEÁRIO CAMBORIÚ						
ITEM	**MATERIAL/SERVIÇO**	**QUANTIDADE**	**APRESENTAÇÃO**	**ALTERMED**	**BC PHARMA**	**MEDPROX**		
1	CLOROQUINA 150 MG (EQUIV. 242MG DIFOSFATO)	600	COMPRIMIDO					
2	HIDROX. ALUMINIO+HIDROX. MAGNESIO+SIMETICONA 200+200+30 MG	3700	COMPRIMIDO			R$ 6.845,00		
3	PREDNISOLONA 3MG/ML SOL. ORAL FRS 100ML	1400	FRASCO	R$ 9.002,00	R$ 20.384,00	R$ 18.200,00		
4	RETINOL, ACET. 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML (VITAMINAS A+D) GOTAS FRS 20 ML	400	FRASCO	R$ 1.956,00	R$ 7.772,00	R$ 13.600,00		

De: Jessica L. - SECC - COORCSAU

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 05/02/2026 às 16:17:30

Prezados,

Em anexo, documentos da empresa Altermed.

At.te,

–

Jéssica Anjos de Lucena
Administradora Escolar - Readaptada

Anexos:

20260123T153631_062_Contrato_Social_9_Alteracao_Consolidado.pdf
20260126T155758_329_Doc___Negativas_05_02_2026.pdf
Doc___Procuracao_Procurador_26_01_2026.pdf
MODELO_DECLARACAO_UNIFICADA.pdf

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=CS0hguYo717CcRRevV0tzKA&chave2=Ug8cwwsph_-ckGj5CvuIRA
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 52314081900-ANACLETO FERRARI|04756743919-THIAGO ANDRE FERRARI|07714392967-GABRIELA VITORIA FERRARI
61443867934-ILIZENI INES VOLTOLINI FERRARI

ANACLETO FERRARI, brasileiro, casado pelo regime de Comunhão Parcial de Bens, nascido em 26 de julho de 1966, comerciante, portador da Carteira de Identidade nº 1428772 expedida pelo SSP-SC e CPF nº 523.140.819-00, residente e domiciliado na Estrada Boa Esperança, 2545, Fundo Canoas, CEP 89.163-554, Rio do Sul, SC, Brasil.

ILIZENI INÊS VOLTOLINI FERRARI, brasileira, casada pelo regime de Comunhão Parcial de Bens, nascida em 20 de julho de 1965, comerciante, portadora da Carteira de Identidade nº 1246464 expedida pelo SSP-SC e CPF nº 614.438.679-34, residente e domiciliada na Estrada Boa Esperança, 2545, Fundo Canoas, CEP 89.163-554, Rio do Sul, SC, Brasil.

GABRIELA VITORIA FERRARI, brasileira, solteira, nascida em 25 de junho de 1997, estudante, portadora da carteira de identidade nº 6072128 expedida pelo SSP-SC em 11/02/2008, e CPF nº 077.143.929-67, residente e domiciliada na Estrada Boa Esperança, 2545, Fundo Canoas, CEP 89.163-554, Rio do Sul, SC, Brasil.

Sócios da sociedade limitada de nome empresarial ***ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA***, registrada legalmente por contrato social devidamente arquivado nesta Junta Comercial do Estado de Santa Catarina, sob NIRE nº 42202072082, com sede na Estrada Boa Esperança, 2320, Fundo Canoas, Rio do Sul, SC, CEP 89.163-554, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 00.802.002/0001-02, deliberam de pleno e comum acordo ajustarem a presente alteração contratual, nos termos da Lei n° 10.406/ 2002, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

ALTERAÇÃO DE ATIVIDADES

CLÁUSULA PRIMEIRA: A sociedade passa a ter como objeto a exploração do ramo de: "COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINASTICA E REABILITAÇÃO, SANEANTES DOMISSANITÁRIOS, PERFURMARIA, COSMÉTICOS E PRODUTOS DE HIGIENE; IMPORTAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS, ORTOPÉDICOS, FISIOTERAPICOS, PARA GINASTICA E REABILITAÇÃO; COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL, ALIMENTOS E SUPLEMENTOS; MANUTENÇÃO E REPARO DE APARELHOS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA, TESTE E CONTROLE; TELEATENDIMENTO; TRANSPORTE RODOVIÁRIO MUNICIPAL, INTERMUNICIPAL E INTERESTADUAL DE CARGAS; COMÉRCIO VAREJISTA DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINASTICA E REABILITAÇÃO, SANEANTES DOMISSANITÁRIOS, PERFURMARIA, COSMÉTICOS E PRODUTOS DE HIGIENE, ALIMENTOS E SUPLEMENTOS; ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINÁSTICA E REABILITAÇÃO; FABRICAÇÃO DE FRALDAS DESCARTÁVEIS".

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina 31/10/2023
Certifico o Registro em 31/10/2023 Data dos Efeitos 30/10/2023
Arquivamento 20238744914 Protocolo 238744914 de 18/10/2023 NIRE 42202072082
Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
Este documento pode ser verificado em http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx
Chancela 31802091083286
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 31/10/2023LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-Geral

ELEVAÇÃO DO CAPITAL SOCIAL

CLÁUSULA SEGUNDA: Decidem os sócios, elevar o capital social, o que fazem mediante a incorporação de parte da conta de **RESERVAS DE LUCROS**, constantes no Patrimônio Líquido da Sociedade, passando de R$ 1.000.000,00 (Um Milhão de Reais) para R$ 10.000.000,00 (Dez Milhões de Reais), proporcionalmente a participação de cada sócio na sociedade, o que ficará distribuído entre os sócios da forma a seguir transcrita:

ITEM	INVESTIDORES	COTAS	VALORES
01	ANACLETO FERRARI	8.200.000	R$ 8.200.000,00
02	ILIZENI INES VOLTOLINI FERRARI	1.000.000	R$ 1.000.000,00
03	GABRIELA VITÓRIA FERRARI	800.000	R$ 800.000,00
	TOTAIS	**10.000.000**	**R$ 10.000.000,00**

ADMISSÃO DE SÓCIO

CLÁUSULA TERCEIRA: É admitido nesta data, **THIAGO ANDRÉ FERRARI**, brasileiro, casado pelo regime de separação total de bens, empresário, nascido em 02 de fevereiro de 1990, natural de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, portador da Carteira de Identidade nº 4.347.417 expedida pelo SSP-SC em 28/07/2007 e CIC nº 047.567.439-19, residente e domiciliado na Rua Oscar Kirsten nº 65, Apto. 102, Edifício Residencial Mont Blanc, Cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, CEP 89.160-049.

CLÁUSULA QUARTA: A sócia GABRIELA VITÓRIA FERRARI, na condição de cedente, cede e transfere a título de doação, parte de suas quotas de capital, totalizando 100.000 (Cem Mil Quotas) na importância de R$ 100.000,00 (Cem Mil Reais).

Parágrafo Primeiro: A sócia cedente declara em relação as quotas ora doadas, que não existe impedimento sobre as mesmas, o que faz de livre e espontânea vontade, bem como os demais sócios, também não tem nada a opor, o que através de suas anuências expressas, concordam pela doação, declarando perante a sociedade, sobre as quotas ora doadas, não tendo nada a reclamar, seja a que título for, inclusive, dando quitação entre os demais sócios.

Parágrafo Segundo: O sócio ingressante na condição de cessionário, declara haver conhecimento da situação econômico-financeira da sociedade, ficando desta forma, sub rogado nos direitos e obrigações decorrentes do presente instrumento

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina 31/10/2023
Certifico o Registro em 31/10/2023 Data dos Efeitos 30/10/2023
Arquivamento 20238744914 Protocolo 238744914 de 18/10/2023 NIRE 42202072082
Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
Este documento pode ser verificado em http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx
Chancela 31802091083286
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 31/10/2023LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-Geral

1Doc: Processo Dispensa de licitação em razão de pequeno valor - 016/2026 | Anexo: 20260123T153631_062_Contrato_Social_9_Alteracao_Consolidado.pdf (2/11) 63/378

CLÁUSULA QUINTA: Em decorrência da doação, mencionada na cláusula terceira, o capital social da sociedade, passará a ser distribuído entre os sócios da forma a seguir transcrita:

ITEM	INVESTIDORES	COTAS	VALORES
01	ANACLETO FERRARI	8.200.000	R$ 8.200.000,00
02	ILIZENI INES VOLTOLINI FERRARI	1.000.000	R$ 1.000.000,00
03	GABRIELA VITÓRIA FERRARI	700.000	R$ 700.000,00
04	THIAGO ANDRÉ FERRARI	100.000	R$ 100.000,00
	TOTAIS	**10.000.000**	**R$ 10.000.000,00**

CLÁUSULA SEXTA: Será inserido o Parágrafo Décimo da Cláusula Décima Quinta do contrato social, que terá a seguinte redação:

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: .....

PARÁGRAFO DÉCIMO: Se a doação ocorrer entre os sócios e os mesmos sejam ***"irmãos germanos"***, ditas quotas serão gravadas com cláusulas de impenhorabilidade e incomunicabilidade, extensivas a todos e quaisquer acréscimos, definidos no parágrafo sétimo.

ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE

CLÁUSULA SÉTIMA: A administração da sociedade será exercida pelos sócios **ANACLETO FERRARI e THIAGO ANDRÉ FERRARI**, que se incumbirão de todas as operações, assinando todo e qualquer documento isoladamente ou em conjunto, com os poderes e atribuições de representar a sociedade ativa e passivamente, judicial e extrajudicialmente, autorizando o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de quaisquer dos sócios com capital ou de terceiros, bem como, alienar bens imóveis da sociedade sem autorização dos outros sócios.

DA RATIFICAÇÃO E FORO

CLÁUSULA OITAVA: O foro para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes do contrato social permanece em Rio do Sul-SC.

CLÁUSULA NONA: As cláusulas e condições estabelecidas em atos já arquivados e que não foram expressamente modificadas por esta alteração continuam em vigor.

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina 31/10/2023
Certifico o Registro em 31/10/2023 Data dos Efeitos 30/10/2023
Arquivamento 20238744914 Protocolo 238744914 de 18/10/2023 NIRE 42202072082
Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
Este documento pode ser verificado em http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx
Chancela 31802091083286
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 31/10/2023LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-Geral

1Doc: Processo Dispensa de licitação em razão de pequeno valor - 016/2026 | Anexo: 20260123T153631_062_Contrato_Social_9_Alteracao_Consolidado.pdf (3/11) 64/378

Em face das alterações acima, consolida-se o contrato social, nos termos da Lei n° 10.406/2002, mediante as condições e cláusulas seguintes:

ANACLETO FERRARI, brasileiro, casado pelo regime de Comunhão Parcial de Bens, nascido em 26 de julho de 1966, comerciante, portador da Carteira de Identidade nº 1428772 expedida pelo SSP-SC e CPF nº 523.140.819-00, residente e domiciliado na Estrada Boa Esperança, 2545, Fundo Canoas, CEP 89.163-554, Rio do Sul, SC, Brasil.

ILIZENI INÊS VOLTOLINI FERRARI, brasileira, casada pelo regime de Comunhão Parcial de Bens, nascida em 20 de julho de 1965, comerciante, portadora da Carteira de Identidade nº 1246464 expedida pelo SSP-SC e CPF nº 614.438.679-34, residente e domiciliada na Estrada Boa Esperança, 2545, Fundo Canoas, CEP 89.163-554, Rio do Sul, SC, Brasil.

GABRIELA VITORIA FERRARI, brasileira, solteira, nascida em 25 de junho de 1997, estudante, portadora da carteira de identidade nº 6072128 expedida pelo SSP-SC em 11/02/2008, e CPF nº 077.143.929-67, residente e domiciliada na Estrada Boa Esperança, 2545, Fundo Canoas, CEP 89.163-554, Rio do Sul, SC, Brasil.

THIAGO ANDRÉ FERRARI, brasileiro, casado pelo regime de separação total de bens, empresário, nascido em 02 de fevereiro de 1990, natural de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, portador da Carteira de Identidade nº 4.347.417 expedida pelo SSP-SC em 28/07/2007 e CIC nº 047.567.439-19, residente e domiciliado na Rua Oscar Kirsten nº 65, Apto. 102, Edifício Residencial Mont Blanc, CEP 89.160-049, Cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, Brasil.

Sócios da sociedade limitada de nome empresarial ***ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA***, registrada legalmente por contrato social devidamente arquivado nesta Junta Comercial do Estado de Santa Catarina, sob NIRE nº 42202072082, com sede na Estrada Boa Esperança, 2320, Fundo Canoas, Rio do Sul, SC, CEP 89.163-554, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 00.802.002/0001-02, consolidam o contrato social, conforme segue:

CAPÍTULO I
DA DENOMINAÇÃO SOCIAL, SEDE, OBJETIVO, INÍCIO E PRAZO

CLÁUSULA PRIMEIRA: A Sociedade gira sob nome empresarial de ***ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA*.**

CLÁUSULA SEGUNDA: A Sociedade tem sua sede social na Estrada Boa Esperança nº 2320, Fundo Canoas, Rio do Sul, SC, CEP 89.163-554 e FILIAL com sede na Estrada Boa Esperança nº 2320, Sala 01, Fundo Canoas, Rio do Sul, SC, CEP 89.163-554, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 00.802.002/0002-85 e NIRE nº 42901172744.

CLÁUSULA TERCEIRA: A Sociedade tem como objetivo a exploração do ramo de:

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina 31/10/2023
Certifico o Registro em 31/10/2023 Data dos Efeitos 30/10/2023
Arquivamento 20238744914 Protocolo 238744914 de 18/10/2023 NIRE 42202072082
Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
Este documento pode ser verificado em http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx
Chancela 31802091083286
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 31/10/2023LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-Geral

1Doc: Processo Dispensa de licitação em razão de pequeno valor - 016/2026 | Anexo: 20260123T153631_062_Contrato_Social_9_Alteracao_Consolidado.pdf (4/11) 65/378

"COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINASTICA E REABILITAÇÃO, SANEANTES DOMISSANITÁRIOS, PERFURMARIA, COSMÉTICOS E PRODUTOS DE HIGIENE; IMPORTAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS, ORTOPÉDICOS, FISIOTERAPICOS, PARA GINASTICA E REABILITAÇÃO; COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL, ALIMENTOS E SUPLEMENTOS; MANUTENÇÃO E REPARO DE APARELHOS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA, TESTE E CONTROLE; TELEATENDIMENTO; TRANSPORTE RODOVIÁRIO MUNICIPAL, INTERMUNICIPAL E INTERESTADUAL DE CARGAS; COMÉRCIO VAREJISTA DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINASTICA E REABILITAÇÃO, SANEANTES DOMISSANITÁRIOS, PERFURMARIA, COSMÉTICOS E PRODUTOS DE HIGIENE, ALIMENTOS E SUPLEMENTOS; ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINÁSTICA E REABILITAÇÃO; FABRICAÇÃO DE FRALDAS DESCARTÁVEIS".

CLÁUSULA QUARTA: A Sociedade iniciou suas atividades em 01 de outubro de 1995.

CLÁUSULA QUINTA: O prazo de duração da sociedade será por tempo indeterminado, observando-se quando de sua dissolução os preceitos da Lei específica.

CAPÍTULO II
DO CAPITAL, COTAS, INVESTIDORES E RESPONSABILIDADES

CLÁUSULA SEXTA: O Capital Social da Sociedade é de R$ 10.000.000,00 (Dez Milhões de Reais), dividido em 10.000.000 (Dez Milhões) de quotas no valor de R$ 1,00 (Um Real) cada uma, totalmente integralizado.

CLÁUSULA SÉTIMA: O Capital Social, que é de R$ 10.000.000,00 (Dez Milhões de Reais), dividido em 10.000.000 (Dez Milhões de Cotas) no valor de R$ 1,00 (Um Real) cada uma, é distribuído entre os sócios da seguinte forma:

ITEM	INVESTIDORES	COTAS	VALORES
01	ANACLETO FERRARI	8.200.000	R$ 8.200.000,00
02	ILIZENI INES VOLTOLINI FERRARI	1.000.000	R$ 1.000.000,00
03	GABRIELA VITÓRIA FERRARI	700.000	R$ 700.000,00
04	THIAGO ANDRÉ FERRARI	100.000	R$ 100.000,00
	TOTAIS	**10.000.000**	**R$ 10.000.000,00**

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina 31/10/2023
Certifico o Registro em 31/10/2023 Data dos Efeitos 30/10/2023
Arquivamento 20238744914 Protocolo 238744914 de 18/10/2023 NIRE 42202072082
Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
Este documento pode ser verificado em http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx
Chancela 31802091083286
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 31/10/2023LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-Geral
1Doc: Processo Dispensa de licitação em razão de pequeno valor - 016/2026 | Anexo: 20260123T153631_062_Contrato_Social_9_Alteracao_Consolidado.pdf (5/11) 66/378

CLÁUSULA OITAVA: A responsabilidade dos sócios é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Os sócios não repondem subsidiariamente pelas obrigações sociais.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Cada quota dá direito a um voto nas deliberações sociais e é indivisível em relação à Sociedade.

CLÁUSULA NONA: As quotas da Sociedade são impenhoráveis, não podendo ser liquidadas mediante requerimento de credores dos sócios, sendo nulas de pleno direito todas as transações que onerem as mesmas.

CLÁUSULA DÉCIMA: O Capital Social poderá ser aumentado ou reduzido, segundo as necessidades da Sociedade, nos termos e na forma pelo qual deliberarem os sócios em instrumento próprio.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: O aumento do Capital Social mediante conferência de bens poderá se dar pelo valor contábil declarado, ou por valor constante em laudo de avaliação, a critério dos sócios.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Nos casos de aumento do capital, cada sócio quotista terá o direito de preferência para subscrever as quotas correspondentes ao aumento, na proporção daquelas por ele possuídas na ocasião. Se qualquer sócio quotista não exercer o direito de preferência aqui estabelecido, tal direito transferir-se-á automaticamente aos outros quotistas.

CAPÍTULO III
DO AUMENTO DE CAPITAL, RETIRADA DE SÓCIO, DIMINUIÇÃO DE CAPITAL

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: Em casos de aumento de capital, terão a preferência os cotistas para subscrição em igualdade de condições e na proporção exata das cotas que possuírem.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: Em caso de falecimento ou interdição de um dos sócios, a presente sociedade não se dissolverá, observando, porém, os seguintes parágrafos:

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Na hipótese de ocorrência acima focalizada, a sociedade prosseguirá com suas atividades normais, ficando assegurado aos herdeiros ou sucessores legais, mesmo incapazes, o direito de ingressarem na sociedade, observadas as disposições contratuais em vigor à época do evento e desde que não haja impedimento legal.

PARÁGRAFO SEGUNDO: A participação de herdeiros ou sucessores na gestão administrativa dos negócios dependerá da anuência dos sócios remanescentes, salvo determinação legal ou judicial em contrário.

PARÁGRAFO TERCEIRO: Não sendo possível ou inexistindo interesse dos sucessores ou do sócio remanescente, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina 31/10/2023
Certifico o Registro em 31/10/2023 Data dos Efeitos 30/10/2023
Arquivamento 20238744914 Protocolo 238744914 de 18/10/2023 NIRE 42202072082
Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
Este documento pode ser verificado em http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx
Chancela 31802091083286
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 31/10/2023LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-Geral

1Doc: Processo Dispensa de licitação em razão de pequeno valor - 016/2026 | Anexo: 20260123T153631_062_Contrato_Social_9_Alteracao_Consolidado.pdf (6/11) 67/378

PARÁGRAFO QUARTO: O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade resolva em relação a seu sócio.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: Em caso de diminuição de capital, será proporcional e igual a cada quota.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: Os sócios poderão ceder e transferir livremente, entre si, as quotas que possuírem. Não poderão, porém, ceder e transferir as suas quotas a terceiros, no todo ou em parte, sem antes oferecê-las a todos os demais sócios, os quais gozam do direito de preferência na sua aquisição, proporcionalmente às respectivas participações no Capital Social.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: A oferta das quotas deverá ser feita por carta dirigida à Diretoria da Sociedade, contendo a quantidade, preço e condições de pagamento das quotas ofertadas, a qual remeterá cópia a todos os quotistas, que poderão dentro do prazo de 30 (trinta) dias, contados da data do recebimento da citada carta-oferta pela Diretoria, adquirir as referidas quotas total ou parcialmente. Poderão ainda os quotistas, no mesmo prazo, apresentar ao alienante contraproposta, sendo ao mesmo facultado aceitar ou não. Caso mais de um sócio resolva adquirir as quotas, as mesmas serão rateadas proporcionalmente, conforme a participação de cada sócio no Capital Social.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Ainda que os sócios não adquiram a totalidade das quotas ofertadas, as mesmas somente poderão ser alienadas a terceiros, desde que no prazo máximo de 60 dias e nas mesmas condições anteriormente ofertadas, com a anuência expressa dos sócios remanescentes.

PARÁGRAFO TERCEIRO: Ficam dispensadas as formalidades e prazos dos parágrafos anteriores se houver concordância expressa por escrito por parte de todos os demais sócios quanto à cessão ou transferência das quotas.

PARÁGRAFO QUARTO: Havendo cláusulas de doação de quotas dos sócios Anacleto Ferrari e sua esposa Ilizeni Inês Voltolini Ferrari para os herdeiros legais, estas deverão ser gravadas com usufruto vitalício, de acordo com as cláusulas deste contrato e possíveis alterações posteriores, em favor dos doadores Anacleto Ferrari e Ilizeni Inês Voltolini Ferrari.

PARÁGRAFO QUINTO: A posse, o uso, a administração e a percepção dos lucros das quotas ora doadas, serão integralmente dos doadores usufrutuários na proporção das quotas doadas, sendo que o exercício destes direitos será sempre realizado pelos e em nome dos DOADORES.

PARÁGRAFO SEXTO: As quotas recebidas em doação, somente poderão ser vendidas pelos donatários para outro sócio, que deverá ser pago em 240 (Duzentos e Quarenta) parcelas iguais e sucessivas, corrigidas pela variação da caderneta de poupança, sendo vedado a venda para terceiros sem anuência expressa dos outros sócios em consonância com outras cláusulas aqui

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina 31/10/2023
Certifico o Registro em 31/10/2023 Data dos Efeitos 30/10/2023
Arquivamento 20238744914 Protocolo 238744914 de 18/10/2023 NIRE 42202072082
Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
Este documento pode ser verificado em http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx
Chancela 31802091083286
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 31/10/2023LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-Geral

1Doc: Processo Dispensa de licitação em razão de pequeno valor - 016/2026 | Anexo: 20260123T153631_062_Contrato_Social_9_Alteracao_Consolidado.pdf (7/11) 68/378

avençadas. O disposto neste parágrafo não se aplica caso houver transferência em retorno aos doadores.

PARÁGRAFO SÉTIMO: Em complementação ao parágrafo quarto desta cláusula, importa esclarecer que as quotas transferidas devem ser gravadas com cláusulas vitalícias de incomunicabilidade e impenhorabilidade absolutas, extensivas a todos e quaisquer acréscimos, frutos, rendimentos, lucros, dividendos, novas quotas, ações ou quotas em substituição às quotas doadas e/ou recebidas em decorrência de contribuição em capital de outras sociedade, subscrições, bonificações, agrupamentos, desdobramentos, processos de reorganização societária (fusão, cisão, incorporação e assim por diante) ou benefícios outros originados, direta ou indiretamente, das participações societárias doadas, lucros e dividendos distribuídos e pendentes de distribuição, juros sobre o capital próprio, qualquer forma de remuneração e de distribuição de resultados, bem de qualquer espécie utilizado para remuneração e distribuição de lucros e dividendos, além de bens porventura adquiridos/gerados em sub-rogação, inclusive a partir de redução de capital, frutos, rendimentos e quaisquer acréscimos, benefícios outros advindos dos bens sub-rogados.

PARÁGRAFO OITAVO: No caso de falecimento de algum doador usufrutuário, o usufruto a este pertencente, bem como o exercício dos direitos a ele relativos, ficam cancelados, passando os donatários a exercerem a plena propriedade das referidas quotas.

PARÁGRAFO NONO: Havendo doações de quotas em instrumentos de alterações contratuais futuras, em que os beneficiários sejam herdeiros, as mesmas deverão ser em conformidade com o disposto no parágrafo sexto e sétimo do caput, e caso os donatários venham a contrair núpcias, comprometem-se a fazê-lo no regime da separação total de bens.

PARÁGRAFO DÉCIMO: Se a doação ocorrer entre os sócios e os mesmos sejam ***"irmãos germanos"***, ditas quotas serão gravadas com cláusulas de impenhorabilidade e incomunicabilidade, extensivas a todos e quaisquer acréscimos, definidos no parágrafo sétimo.

CAPÍTULO IV
DO EXERCÍCIO SOCIAL, BALANÇO, DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS E PREJUÍZOS

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: O exercício social encerrar-se-á em 31 de dezembro de cada ano, sendo que o administrador prestará contas justificadas de sua administração.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: No fim de cada exercício, proceder-se-á a verificação dos lucros ou prejuízos, levantados pelo balanço geral, obedecidas as prescrições legais e técnicas pertinentes à matéria.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA: Os lucros líquidos apurados poderão ser distribuídos proporcionalmente ou não em relação à participação no capital social, devendo ser feito em recibo específico e assinado, podendo a critério dos sócios, ficarem em reserva na sociedade. Tal valor poderá ser distribuído mensalmente, trimestralmente, semestralmente ou anualmente.

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina 31/10/2023
Certifico o Registro em 31/10/2023 Data dos Efeitos 30/10/2023
Arquivamento 20238744914 Protocolo 238744914 de 18/10/2023 NIRE 42202072082
Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
Este documento pode ser verificado em http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx
Chancela 31802091083286
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 31/10/2023LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-Geral

1Doc: Processo Dispensa de licitação em razão de pequeno valor - 016/2026 | Anexo: 20260123T153631_062_Contrato_Social_9_Alteracao_Consolidado.pdf (8/11) 69/378

CLÁUSULA DÉCIMA NONA: Os prejuízos que porventura se verificarem serão mantidos em conta especial, para serem amortizados nos exercícios futuros e não o sendo, serão suportados pelos sócios proporcionalmente ao capital de cada um.

CAPÍTULO V
DA ADMINISTRAÇÃO, SUA REMUNERAÇÃO E CONTABILIDADE

CLÁUSULA VIGÉSIMA: A administração da sociedade será exercida pelos sócios **ANACLETO FERRARI e THIAGO ANDRÉ FERRARI**, que se incumbirão de todas as operações, assinando todo e qualquer documento isoladamente ou em conjunto, com os poderes e atribuições de representar a sociedade ativa e passivamente, judicial e extrajudicialmente, autorizando o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de quaisquer dos sócios com capital ou de terceiros, bem como, alienar bens imóveis da sociedade sem autorização dos outros sócios.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Os Sócios Administradores poderão nomear administradores não sócios, outorgando-lhes poderes por procuração.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Os atos que envolvam a venda de bens móveis e imóveis, somente terão validade mediante o consentimento expresso de todos os sócios.

CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA: Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores, quando for o caso.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filiais, ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios, de acordo com o estabelecido na cláusula vigésima quarta.

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCEIRA: Pelos serviços efetivamente prestados à sociedade, poderão retirar os sócios administradores a título de PRÓ-LABORE, uma quantia fixa mensal, creditada em conta corrente, retirando o necessário para sua subsistência, de acordo com a possibilidade da sociedade.

CLÁUSULA VIGÉSIMA QUARTA: A Sociedade manterá os registros contábeis e fiscais necessários.

CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA: Fica vedado o uso da firma, sob qualquer pretexto ou modalidade, em operações ou negócios estranhos ao objeto social, especialmente a prestação de avais, endossos, fianças ou cauções de favor.

CAPÍTULO VI
DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA: A sociedade poderá, a critério e por deliberação da Diretoria, ou dos sócios que representem 75% do Capital Social, criar, instalar, manter ou extinguir agências, sucursais, filiais, escritórios ou departamentos em qualquer ponto do território nacional ou do exterior.

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina 31/10/2023
Certifico o Registro em 31/10/2023 Data dos Efeitos 30/10/2023
Arquivamento 20238744914 Protocolo 238744914 de 18/10/2023 NIRE 42202072082
Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
Este documento pode ser verificado em http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx
Chancela 31802091083286
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 31/10/2023LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-Geral
1Doc: Processo Dispensa de licitação em razão de pequeno valor - 016/2026 | Anexo: 20260123T153631_062_Contrato_Social_9_Alteracao_Consolidado.pdf (9/11) 70/378

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Criada a filial, sucursal, agência, escritório ou departamento, os sócios farão inscrever no Registro Público de Empresas Mercantis da sede e local onde funcionará o estabelecimento, indicando o respectivo endereço e o valor do capital que para o mesmo será destinado.

PARÁGRAFO SEGUNDO: A sociedade poderá participar do capital de outras Sociedades nacionais ou estrangeiras, na condição de sócia, acionista ou quotista, sem caráter permanente ou temporário, como controladora ou minoritária.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SÉTIMA: A responsabilidade técnica, quando exigida pela legislação vigente, para qualquer atividade constante do objeto social, ficará a cargo de profissional legalmente habilitado, sócio quotista ou não.

CLÁUSULA VIGÉSIMA OITAVA: Fica eleito o foro da comarca de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, para dirimir todas e quaisquer ações fundadas neste contrato, renunciando-se a qualquer outro por mais especial que seja.

CLÁUSULA VIGÉSIMA NONA: O administrador declara, sob as penas da Lei, de que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade.

CLÁUSULA TRIGÉSIMA: Os casos omissos e não regulados pelo presente contrato, serão regulados pela Lei em vigor.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento de consolidação.

Rio do Sul-SC, 01 de julho de 2023.

ANACLETO FERRARI

ILIZENI INÊS VOLTOLINI FERRARI

GABRIELA VITORIA FERRARI

THIAGO ANDRÉ FERRARI

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina 31/10/2023
Certifico o Registro em 31/10/2023 Data dos Efeitos 30/10/2023
Arquivamento 20238744914 Protocolo 238744914 de 18/10/2023 NIRE 42202072082
Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
Este documento pode ser verificado em http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx
Chancela 31802091083286
1Doc: Processo Dispensa de licitação em razão de pequeno valor - 016/2026 | Anexo: 20260123T153631_062_Contrato_Social_9_Alteracao_Consolidado.pdf (10/11) 71/378
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 31/10/2023LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-Geral

JUCESC
Junta Comercial do Estado de
SANTA CATARINA

238744914

TERMO DE AUTENTICACAO

NOME DA EMPRESA	**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**
PROTOCOLO	**238744914 - 18/10/2023**
ATO	**002 - ALTERACAO**
EVENTO	**021 - ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)**

MATRIZ

NIRE 42202072082
CNPJ 00.802.002/0001-02
CERTIFICO O REGISTRO EM 31/10/2023
SOB N: 20238744914

EVENTOS

051 - CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO ARQUIVAMENTO: 20238744914

REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

Cpf: 04756743919 - THIAGO ANDRE FERRARI - Assinado em 30/10/2023 às 07:56:21

Cpf: 07714392967 - GABRIELA VITORIA FERRARI - Assinado em 27/10/2023 às 11:28:59

Cpf: 52314081900 - ANACLETO FERRARI - Assinado em 27/10/2023 às 11:25:54

Cpf: 61443867934 - ILIZENI INES VOLTOLINI FERRARI - Assinado em 30/10/2023 às 07:57:24

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
00.802.002/0001-02 **MATRIZ**		**11/09/1995**

NOME EMPRESARIAL
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
ALTERMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES	**DEMAIS**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
17.42-7-01 - Fabricação de fraldas descartáveis
33.12-1-02 - Manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle
46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
46.49-4-99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente
47.29-6-99 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente
47.63-6-02 - Comércio varejista de artigos esportivos
47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal
47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários
49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal.
49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
EST BOA ESPERANCA	**2320**	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
89.163-554	**FUNDO CANOAS**	**RIO DO SUL**	**SC**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
ALTERMED@ALTERMED.COM.BR	**(47) 3520-9000**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**15/04/2000**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **26/01/2026** às **07:18:37** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 00.802.002/0001-02

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:11:54 do dia 04/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/03/2026.
Código de controle da certidão: **CC69.82EF.73B9.A5E3**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nome (razão social): **ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**
CNPJ/CPF: **00.802.002/0001-02**

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal:	**Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão:	**260140017771838**
Data de emissão:	**13/01/2026 10:38:33**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**12/07/2026**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: http://www.sef.sc.gov.br

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 13/01/2026 10:53:19

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 13/01/2026

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL

Secretaria Municipal de Fazenda

Departamento de Arrecadação

CERTIDÃO NÚMERO
69423/2025
Emissão em 02/12/2025

Nome: 359785 - ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA CPF/CNPJ: 00.802.002/0001-02
Rua: ESTRADA BOA ESPERANCA N°: 2320
Complemento:
CEP: 89.163-554 Bairro: FUNDO CANOAS Cidade: Rio do Sul

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS

Certificamos, para os devidos fins, nos termos do Art. 205, da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), e do Art. 137, da Lei Complementar nº 110, de 17 de dezembro de 2003 (Código Tributário Municipal), que NÃO CONSTA(M) DÉBITO(S) em seu nome junto à Fazenda do Município de Rio do Sul - SC, referente a tributos municipais, até a presente data .

Observações:

1. O Município de Rio do Sul se reserva ao direito de cobrar e inscrever débito(s) tributário(s) de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado, que por quaisquer motivos forem constatados posteriormente a emissão deste documento
2. A presente Certidão não é documento de quitação de Débitos Municipais.

VALIDADE DESTA CERTIDÃO SERÁ DE 90 (NOVENTA) DIAS APÓS A DATA DE EMISSÃO

A autenticidade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do número e ano da certidão.
Acesse: http://www.riodosul.atende.net
Menu Cidadão > Serviços Online > Certidões > Validação Certidão Contribuinte

Rio do Sul - SC, 2 de dezembro de 2025

PRAÇA 25 DE JULHO,1-CENTRO
Rio do Sul (SC) - CEP: 89160900 - Fone:

IPM Sistemas Ltda
Atende.Net - WGT v:2013.01
Identificador: WGT211201-000-EEGTJAYRZSPMGQ-6
02/12/2025 11:30:09

1Doc: Processo Dispensa de licitação em razão de pequeno valor - 016/2026 | Anexo: 20260126T155758_329_Doc___Negativas_05_02_2026.pdf (4/8) 76/378

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00.802.002/0001-02

Razão Social: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Endereço: EST BOA ESPERANCA 2320 / FUNDO CANOAS / RIO DO SUL / SC / 89163-554

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

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

Validade:07/01/2026 a 05/02/2026

Certificação Número: 2026010701020063399078

Informação obtida em 09/01/2026 07:17:27

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 00.802.002/0001-02
Certidão nº: 65015964/2025
Expedição: 31/10/2025, às 07:44:07
Validade: 29/04/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS),** inscrito(a) no CNPJ sob o nº **00.802.002/0001-02, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
de Santa Catarina

CERTIDÃO RECUPERAçãO JUDICIAL, EXTRAJUDICIAL E FALêNCIA Nº: 5695780
Comarcas e Turmas Recursais (Primeiro Grau)

CERTIFICAMOS, na forma da lei, que, consultando os sistemas processuais, **NÃO CONSTAM** em tramitação nas comarcas do Estado de Santa Catarina **AÇÕES FALIMENTARES EM GERAL** contra:

NOME: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.
Raiz do CNPJ: 00.802.002
País endereço da sede : BRASIL
Estado endereço da sede : SANTA CATARINA
Município endereço da sede : RIO DO SUL
Endereço da sede : estrada Boa esperança, 2320 - fundo canoas

Certidão emitida às 07:18 de 09/01/2026.

a) Os dados que serviram de parâmetro para a realização da busca e para expedição desta certidão são de responsabilidade do(a) solicitante, inexistindo qualquer conexão com a Receita Federal ou outra instituição pública para autenticação das informações prestadas, competindo ao(à) interessado(a) ou destinatário(a) sua conferência.

b) Certidão expedida gratuitamente, nos termos da Resolução CNJ n. 121/2010 e Resolução Conjunta GP/CGJ n. 6/2023.

A confirmação de autenticidade desta certidão estará disponível pelo prazo de 90 dias contados da emissão do documento, no endereço https://certidoes.tjsc.jus.br/download - Solicitado por: Isabella de Andrade Bona - CPF: ***.424.819-** gov.br Prata

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Sr(a). contribuinte,
Confira os dados de cadastro da Pessoa Jurídica e, existindo qualquer divergência, providencie junto à Secretaria de Estado da Fazenda a sua atualização cadastral.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS

CNPJ/CPF	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO ESTADUAL E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	INÍCIO ATIVIDADE COM ICMS
00.802.002/0001-02		**01/10/1995**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	NOME EMPRESARIAL
253148995	**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	REGIME DE APURAÇÃO DO ICMS
ALTERMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES	**NORMAL**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
4645101 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
1742701 - Fabricação de fraldas descartáveis
3312102 - Manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle
4637199 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente
4644301 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
4645103 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
4646001 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
4646002 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
4649408 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
4649499 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente
4729699 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente
4763602 - Comércio varejista de artigos esportivos
4772500 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal
4773300 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
4789005 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários
4930201 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal
4930202 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional
7739002 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador

INFORMAÇÕES SOBRE DOCUMENTOS ELETRÔNICOS
- Credenciado a Emitir Conhecimento de Transporte Eletrônico - CTe Modal RODOVIÁRIO a partir de 25/07/2017
- Credenciado a Emitir Nota Fiscal Eletrônica - NFe a partir de 01/12/2008
- Credenciado a Emitir Nota Fiscal do Consumidor - NFC-e a partir de 29/10/2025
- Credenciado a enviar Escrituração Fiscal Digital - EFD a partir de 01/10/2013

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
2062 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
ESTRADA BOA ESPERANÇA	**2320**	******

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
89163-554	**FUNDO CANOAS**	**RIO DO SUL**	**SC**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
JMARCANI@JMARCANI.COM.BR	**47 35212412**

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA desde 01/10/1995

Modelo aprovado pela Portaria SEF nº 375, de 26/08/2003.
Emitido em **26/01/2026 07:16:47** (data e hora de Brasília).

CNH Digital

Departamento Nacional de Trânsito



QR-CODE

Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:
< http://www.serpro.gov.br/assinador-digital >, opção Validar Assinatura.

SERPRO / DENATRAN

Escritura Pública protocolada sob o nº **15364** em data de 14/09/2016

PROCURAÇÃO BASTANTE QUE FAZ ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA. A MAICON CORDOVA PEREIRA, NA FORMA ABAIXO: - - - - - SAIBAM quantos este público instrumento de procuração bastante virem, que aos quatorze (14) dias do mês de setembro (09) do ano de dois mil e dezesseis (2016), nesta cidade e comarca de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, neste Tabelionato, perante mim, Escrevente Notarial, compareceu como outorgante, **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.,** pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ(MF) sob número 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, número 2320, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, conforme Contrato Social, devidamente registrado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina - JUCESC, sob número 42202072082, em 06.09.1995 e conforme Consolidação de Contrato Social, datado de 26.06.2015, devidamente registrado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina - JUCESC, sob número 20150597410, em 08.07.2015, neste ato representada por seu sócio administrador, **ANACLETO FERRARI**, brasileiro, nascido no dia 26.07.1966, casado, empresário, portador da Carteira de Identidade número 3R/1.428.772-SSP-SC, da Carteira Nacional de Habilitação número 03887856352-DETRAN-SC e inscrito no CPF(MF) sob número 523.140.819-00, domiciliado e residente na Estrada Boa Esperança, número 2545, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, a presente identificada neste ato pelos documentos supra mencionados, de cuja capacidade jurídica dou fé. Por este público instrumento, através de seu representante, disse que nomeava e constituía seu bastante procurador, **MAICON CORDOVA PEREIRA**, brasileiro, casado, gerente, portador da Carteira de Identidade número 3.242.195-SESP-SC, da Carteira Nacional de Habilitação número 02034645785-DETRAN-SC e inscrito no CPF(MF) sob número 015.886.939-70, domiciliado e residente na Rua Henrique Munzfeld, número 130, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, **para o fim especial de onde com esta se apresentar, participar de licitações, em qualquer modalidade (concorrência, tomada de preço, convite, concurso, leilão, pregão presencial e/ou eletrônico, dispensa de licitação, compra direta) em nome da empresa outorgante,** podendo para tanto concordar, discordar apresentar propostas; dar lances, assistir aberturas de propostas, assinar contratos estipulando e aceitando cláusulas e condições; pagar taxas e emolumentos, apresentar provas e documentos representá-la em quaisquer repartições públicas, federais, estaduais e municipais, juntar e retirar documentos, passar recibo e dar quitações, bem como nomear representantes para representá-la nas concorrências e ou licitações, enfim praticar todo e qualquer ato para o cabal e fiel desempenho do presente mandato. **(SOB MINUTA). (OS DADOS DO OUTORGADO FORAM FORNECIDOS POR CONTA E RESPONSABILIDADE DA OUTORGANTE).** Os documentos apresentados para a lavratura do presente ato se encontram arquivados por meio de fotocópias, conforme determina o parágrafo único do art. 799, do Código de Normas da Corregedoria Geral

Documento impresso por meio mecânico. Qualquer emenda ou rasura, sem ressalva, será considerado indício de adulteração ou tentativa de fraude.
Continua na próxima folha...

Escritura Pública protocolada sob o nº **15364** em data de 14/09/2016

da Justiça do Estado de Santa Catarina. Assim a disse do que dou fé e me pediu este instrumento o qual foi lido por mim, Escrevente Notarial e sendo achado conforme, aceitou, outorgou e assina. Eu, Isabel Sane Kuhnen, Escrevente Notarial, que digitei. Eu, Maria Zélia Della Giustina, Tabeliã de Notas, subscrevo, dou fé e assino. C.M. 21514. Emolumentos: R$ 46,00 + Selo: R$ 1,70 = R$ 47,70. Rio do Sul, 14 de Setembro de 2016. (a) (a) ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA. - Outorgante representada por ANACLETO FERRARI, MARIA ZÉLIA DELLA GIUSTINA - TABELIÃ.. NADA MAIS. TRASLADADA EM SEGUIDA. Eu, _____, Escrevente Notarial, que no impedimento ocasional da Tabeliã,digitei, subscrevo, dou fé e assino.

Rio do Sul, 14 de Setembro de 2016.
Em test°. ___ da verdade.

ISABEL SANE KUHNEN
Escrevente Notarial

Poder Judiciário
Estado de Santa Catarina
Selo Digital de Fiscalização
Selo normal
EKQ32722-R48X
Confira os dados do ato em:
selo.tjsc.jus.br

Documento impresso por meio mecânico. Qualquer emenda ou rasura, sem ressalva, será considerado indício de adulteração ou tentativa de fraude.

Prova de Autenticidade válida até 26/01/2026

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 28/10/2025 07:38:32 que o documento de hash (SHA-256)
a169d5d33321e0a5fb0d225adc0d65ad3722ee81e7f0057b9c730869d2f770ef foi validado em 28/10/2025 07:37:08 através da transação blockchain
0xbb9e9c6920b2bcebb2e9938c992a88197df3d31348da94b16d7e310452e818b3 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 293348)

1Doc: Processo Dispensa de licitação em razão de pequeno valor - 016/2026 | Anexo: Doc___Procuracao_Procurador_26_01_2026.pdf (2/3)

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 26/01/2026

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 **a169d5d33321e0a5fb0d225adc0d65ad3722ee81e7f0057b9c730869d2f770ef** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **293348** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"Procuração - Maicon Cordova Pereira"**, cujo assunto é descrito como **"Procuração - Maicon Cordova Pereira"**, faz prova de que em **28/10/2025 07:35:31**, o responsável **Altermed Material Medico Hospitalar Ltda (00.802.002/0001-02)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Altermed Material Medico Hospitalar Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **28/10/2025 07:38:32** 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 Cível 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 **0xbb9e9c6920b2bcebb2e9938c992a88197df3d31348da94b16d7e310452e818b3**.
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.

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

CERTIDÃO

CERTIFICO, que revendo o arquivo deste Ofício de Notas, verifiquei que às fls. 094/095 do Livro nº 179, Protocolo nº 15364, protocolado em 14/09/2016, consta um instrumento de Procuração do seguinte teor: **PROCURAÇÃO BASTANTE QUE FAZ ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA. A MAICON CORDOVA PEREIRA, NA FORMA ABAIXO: - - - - - SAIBAM** quantos este público instrumento de procuração bastante virem, que aos quatorze (14) dias do mês de setembro (09) do ano de dois mil e dezesseis (2016), nesta cidade e comarca de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, neste Tabelionato, perante mim, Escrevente Notarial, compareceu como outorgante, **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.,** pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ(MF) sob número 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, número 2320, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, conforme Contrato Social, devidamente registrado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina - JUCESC, sob número 42202072082, em 06.09.1995 e conforme Consolidação de Contrato Social, datado de 26.06.2015, devidamente registrado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina - JUCESC, sob número 20150597410, em 08.07.2015, neste ato representada por seu sócio administrador, **ANACLETO FERRARI**, brasileiro, nascido no dia 26.07.1966, casado, empresário, portador da Carteira de Identidade número 3R/1.428.772-SSP-SC, da Carteira Nacional de Habilitação número 03887856352-DETRAN-SC e inscrito no CPF(MF) sob número 523.140.819-00, domiciliado e residente na Estrada Boa Esperança, número 2545, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, a presente identificada neste ato pelos documentos supra mencionados, de cuja capacidade jurídica dou fé. Por este público instrumento, através de seu representante, disse que nomeava e constituía seu bastante procurador, **MAICON CORDOVA PEREIRA**, brasileiro, casado, gerente, portador da Carteira de Identidade número 3.242.195-SESP-SC, da Carteira Nacional de Habilitação número 02034645785-DETRAN-SC e inscrito no CPF(MF) sob número 015.886.939-70, domiciliado e residente na Rua Henrique Munzfeld, número 130, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, **para o fim especial de onde com esta se apresentar, participar de licitações, em qualquer modalidade (concorrência, tomada de preço, convite, concurso, leilão, pregão presencial e/ou eletrônico, dispensa de licitação, compra direta) em nome da empresa outorgante,** podendo para tanto concordar, discordar apresentar propostas; dar lances, assistir aberturas de propostas, assinar contratos estipulando e aceitando cláusulas e condições; pagar taxas e emolumentos, apresentar provas e documentos representá-la em quaisquer repartições públicas, federais, estaduais e municipais, juntar e retirar documentos, passar recibo e dar quitações, bem como nomear representantes para representá-la nas concorrências e ou licitações, enfim praticar todo e qualquer ato para o cabal e fiel desempenho do presente mandato. **(SOB MINUTA). (OS DADOS DO OUTORGADO FORAM FORNECIDOS POR CONTA E RESPONSABILIDADE DA OUTORGANTE).** Os documentos apresentados para a lavratura do presente ato se encontram arquivados por meio de fotocópias, conforme determina o parágrafo único do art. 799, do Código de Normas da Corregedoria Geral da Justiça do Estado de Santa Catarina. Assim a disse do que dou fé e me pediu este instrumento o qual foi lido por mim, Escrevente Notarial e sendo achado conforme, aceitou, outorgou e assina. Eu, Isabel Sane Kuhnen, Escrevente Notarial, que digitei. Eu, Maria Zélia Della Giustina, Tabeliã de Notas, subscrevo, dou fé e assino. C.M. 21514. Emolumentos: R$46,00Selo: R$ 1,70 + (FUPESC: 24,42%; OAB, Peritos e Assistência: até 24,42%; FEMR/MPSC: 4,88%; Ressarcimento de Atos Isentos e

Documento impresso por meio mecânico. Qualquer emenda ou rasura, sem ressalva, será considerado indício de adulteração ou tentativa de fraude.

Esse documento foi assinado por JULIA YARA KAMMERS.

Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://assinatura.e-notariado.org.br/validate e informe o código KWHX5-KU7YP-ZVE38-UBKLQ

Ajuda de Custo: 26,73%; TJSC: 19,55%) = R$47,70. Selo(s): EKQ32722-R48X.(a) ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA. - Outorgante representada por ANACLETO FERRARI, MARIA ZÉLIA DELLA GIUSTINA - TABELIÃ. Era o que se continha. O referido é verdade do que dou fé. Eu, JÚLIA YARA KAMMERS, Escrevente Notarial (Assinado Digitalmente), que digitei, subscrevo dou fé e assino.Emolumentos: R$15,21 + ISS: R$ 0,38 + FRJ: R$ 3,45 (FUPESC: 24,42%; OAB, Peritos e Assistência: até 24,42%; FEMR/MPSC: 4,88%; Ressarcimento de Atos Isentos e Ajuda de Custo: 26,73%; TJSC: 19,55%) = R$19,04.

Rio do Sul, 20 de fevereiro de 2025.

Em testemunho da verdade.

Assinado digitalmente por:
JULIA YARA KAMMERS
CPF: 099.263.229-30
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 20/02/2025 17:41:09 -03:00

Colégio Notarial do Brasil CONSELHO FEDERAL

JÚLIA YARA KAMMERS
Escrevente Notarial (Assinado Digitalmente)

Poder Judiciário
Estado de Santa Catarina
Selo Digital de Fiscalização
Selo normal
HHA40478-8BSX
Confira os dados do ato em:
www.tjsc.jus.br/selo

* * * \

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: KWHX5-KU7YP-ZVE38-UBKLQ

Este documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ JULIA YARA KAMMERS (CPF 099.263.229-30) em 20/02/2025 17:41

Para verificar as assinaturas acesse https://assinatura.e-notariado.org.br/validate e informe o código de validação ou siga o link a abaixo:

https://assinatura.e-notariado.org.br/validate/KWHX5-KU7YP-ZVE38-UBKLQ

ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO
DIVISÃO DE SAUDE

PREFEITURA BALNEÁRIO CAMBORIÚ

DECLARAÇÃO UNIFICADA

A pessoa jurídica denominada Altermed Material Médico Hospitalar Ltda, inscrita no CNPJ sob nº 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, 2320, Fundo Canoas, Rio do Sul, CEP 89.163-554, e por intermédio de seu representante legal, devidamente credenciado:

DECLARA que que nos termos do § 6º inciso V do art. 27 da Lei nº 6.544, de 22 de novembro de 1989, encontra-se em situação regular perante o Ministério do Trabalho, no que se refere a observância do disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal do Brasil, não possuir em seu quadro funcional menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e nem menor de 16 (dezesseis) anos em qualquer trabalho;

DECLARA que não possui proprietário, sócios ou funcionários que sejam servidores ou agentes políticos do órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação; e que não possui proprietário ou sócio que seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, e por afinidade até o segundo grau, de agente político do órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação;

DECLARA, também, que está obrigada sob as penas da lei, a informar, quando de sua ocorrência, fatos supervenientes impeditivos de sua habilitação;

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração.

MAICON CORDOVA PEREIRA:01588693970

Assinado de forma digital por MAICON CORDOVA PEREIRA:01588693970
Dados: 2026.01.20 10:26:26 -03'00'

Balneário Camboriú, 20 de janeiro de 2026.

Assinatura do Responsável ou Representante legal

De: Jessica L. - SECC - COORCSAU

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 05/02/2026 às 16:18:24

Prezados,

Em anexo, documentos da empresa Bcpharma.

At.te,

–

Jéssica Anjos de Lucena
Administradora Escolar - Readaptada

Anexos:

5_Alter_Contratual_JUCESC_1_.pdf
AFE_MEDICAMENTOS_03_02_2025_1_.pdf
ALVARA_SANITARIO_31_12_2025_1_.pdf
CND_Falencia_13_04_2026.pdf
CND_Federal_30_03_2026.pdf
CRF_BCPHARMA_2026.pdf
Estadual_SC_07_06_2026.pdf
Federal_24_02_2026_1_.pdf
IN_DVIS_001_2025_Prorrogacao_Alvara_Sanitario.pdf
Municipal_08_04_2026.pdf
Trabalhista_07_07_2026.pdf

5ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE
BCPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ nº 30.572.915/0001-32

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4qlwVUvTQgTqG9A&chave2=Ugg8cwwsph_-ckGj5CvuIRA ASSINADO DIGITALMENTE POR: 52070549968-HAROLDO CAMPO

HAROLDO CAMPO, brasileiro, nascido em 01/12/1963, solteiro, empresário, CPF nº 520.705.499-68, RG nº 1524483, órgão expedidor SESP/SC, residente e domiciliado na Rua 2450, nº 410, APT 604, CEP 88.330-410, Centro, Balneário Camboriú, SC, Brasil.

Sócio da sociedade limitada de nome empresarial BCPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, registrada legalmente por contrato social devidamente arquivado nesta Junta Comercial do Estado de Santa Catarina, sob NIRE nº 42206391182, com sede Rua Dom Sebastiao, nº 60, Sala 05, Bairro Vila Real, Balneário Camboriú, SC, CEP 88.337-110, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 30.572.915/0001-32, delibera ajustar a presente alteração contratual, nos termos da Lei n° 10.406/ 2002, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

OBJETO SOCIAL

CLÁUSULA I
A sociedade passa a ter o seguinte objeto: comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano; comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria; e o comércio atacadista de produtos de higiene pessoal; atividades de apoio à gestão de saúde.

DA RATIFICAÇÃO E FORO

CLÁUSULA II
O foro para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes do contrato social permanece em BALNEARIO CAMBORIU - SC.

CLÁUSULA III
As Cláusulas e condições estabelecidas em atos já arquivados e que não foram expressamente modificadas por esta alteração continuam em vigor.

Em face das alterações acima, consolida-se o contrato social, nos termos da Lei n° 10.406/2002, mediante as condições e cláusulas seguintes:

CLÁUSULA I
A sociedade, usa o nome empresarial BCPHARMA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.

CLÁUSULA II
A sociedade tem sua sede social localizada na Rua Dom Sebastião, n° 60, Sala 05, CEP 88.337- 110, Bairro Vila Real, Balneário Camboriú/SC.

CLÁUSULA III
A sociedade pode abrir filiais e escritórios em qualquer parte do território nacional ou exterior, bem como participar de outras sociedades afins ou não.

CLÁUSULA IV
A sociedade limitada tem por objeto social as atividades de comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano; comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria; e o comércio atacadista de produtos de higiene pessoal; atividades de apoio à gestão de saúde.

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina 04/02/2025
Certifico o Registro em 04/02/2025 Data dos Efeitos 03/02/2025
Arquivamento 20259505064 Protocolo 259505064 de 03/02/2025 NIRE 42206391182
Nome da empresa BCPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Este documento pode ser verificado em http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx
Chancela 501097767743586
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 04/02/2025LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretario-Geral

CLÁUSULA V
A sociedade iniciou suas atividades em 28/05/2018 e seu prazo de duração é indeterminado.

CLÁUSULA VI
O capital social é no valor de R$430.000,00 (quatrocentos e trinta mil reais) em moeda corrente nacional, dividido em 430.000 (quatrocentos e trinta mil) quotas, no valor de R$1,00 (um real) cada uma, sendo R$294.000,00 (duzentos e noventa e quatro mil reais) em moeda corrente nacional já integralizados, e um total de R$ 136.000,00 (cento e trinta e seis mil reais) a integralizar até 31/03/2024.

Nº DE ORDEM	SÓCIO	QUOTAS	R$	VALORES
01	HAROLDO CAMPO	430.000	R$	430.000,00
TOTAL		430.000	R$	430.000,00

CLÁUSULA VII
As quotas do capital são indivisíveis em relação à sociedade e não poderão ser transferidas, alienadas, caucionadas, empenhadas, oneradas ou gravadas, total ou parcialmente, a qualquer título, a terceiros, sem o consentimento expresso dos sócios que representam a maioria absoluta do capital social, assegurando o direito de preferência aos demais sócios, em igualdade de condições.

CLÁUSULA VIII
A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas respectivas quotas, apenas respondendo solidariamente pela integralização do capital.

CLÁUSULA IX
A administração da sociedade será exercida isoladamente pelo sócio Haroldo Campo, com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na sociedade, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos cotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização dos outros sócios.

CLÁUSULA X
O exercício social terminará anualmente, no dia trinta e um do mês de dezembro, ao término do qual será apurado o inventário físico e monetário dos bens, direitos e obrigações.

Parágrafo Primeiro: Em reunião anual de sócios, quando não dispensada pela legislação vigente, será decidido o destino dos resultados do exercício, a participação nos lucros, bem como a constituição de reservas de lucros e a sua reversão.

Parágrafo Segundo: O lucro líquido, apurado em balanço anual ou mensal, poderá ser distribuído ou não, a critério dos sócios e a situação financeira e patrimonial da sociedade. Em havendo distribuição, os lucros disponíveis, após a constituição de reservas e participações, poderão ser partilhados entre os sócios de forma equivalente ao capital social ou não.

Parágrafo Terceiro: Se o resultado do exercício apresentar prejuízo, este será compensado com lucros acumulados de exercícios anteriores, com reserva de lucros, e nesta ordem. O saldo de prejuízo que porventura remanescer será mantido em conta de prejuízos acumulados para compensação com lucros de exercícios seguintes. No caso de inexistência de lucros suficientes para absorção total do prejuízo, este será suportado pelos sócios na proporção de suas participações no capital social.

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina 04/02/2025
Certifico o Registro em 04/02/2025 Data dos Efeitos 03/02/2025
Arquivamento 20259505064 Protocolo 259505064 de 03/02/2025 NIRE 42206391182
Nome da empresa BCPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Este documento pode ser verificado em http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx
Chancela 501097767743586
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 04/02/2025LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretario-Geral

CLÁUSULA XI
A reunião da sociedade poderá ser convocada por qualquer dos sócios, conforme as normas estabelecidas na legislação pertinente, mediante a expedição de carta convocatória, com local, data, hora e ordem do dia da reunião para o endereço dos sócios, para esse fim.

Parágrafo Primeiro: Ficam dispensadas as formalidades de convocação para reunião previstas no § 3º do art. 1.152 do Código Civil, quando todos os sócios comparecerem ou se declararem, por escrito, cientes do local, data, hora e ordem do dia.

Parágrafo Segundo: Torna-se dispensável a reunião por determinação legal ou quando todos os sócios decidirem, por escrito, sobre a matéria que seria objeto de deliberação.

Parágrafo Terceiro: Porém, em sendo necessária a realização de reunião, as deliberações sociais, nas quais cada quota do capital social corresponderá a um voto, serão tomadas mediante quorum de instalação que será a maioria absoluta do capital social, quórum este que também se aplica a nomeação do administrador, porém, para a alienação do estabelecimento comercial, cisão, fusão, transformação, liquidação ou dissolução o quórum deliberativo será, então, de três quartos dos votos dos quotistas.

CLÁUSULA XII
O falecimento, retirada, interdição ou inabilitação de um dos sócios não acarretará a dissolução da sociedade, que continuará com o sócio remanescente ou herdeiros do sócio falecido. Caso os herdeiros do sócio falecido não pretendam integrar-se a sociedade, então caberá aos sócios remanescentes providenciarem a produção de balanço especial e apuração do patrimônio líquido para pagamento dos haveres do sócio falecido, conforme o disposto na Cláusula Décima Quinta.

CLÁUSULA XIII
O administrador declara, sob as penas da lei, que não existem impedimentos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

CLÁUSULA XIV
O sócio poderá retirar-se da sociedade, pela vontade unilateral, a qualquer tempo, por dissidência em relação à alteração contratual deliberada pela maioria, ou outros fatores estranhos à alteração contratual.

Parágrafo Único: O sócio dissidente de qualquer decisão majoritária, poderá exercer o direito de retirar-se da sociedade, manifestando a sua intenção à sociedade e aos outros sócios, por escrito mediante protocolo, dentro do prazo de 30 (trinta) dias, a contar da deliberação que discordou, sendo os seus haveres apurados e pagos na forma da Cláusula seguinte:

CLÁUSULA XV
Os haveres dos sócios retirantes serão pagos mediante a elaboração de balanço especialmente levantado onde o valor da sua quota será considerado pelo montante efetivamente realizado, liquidando-a com base na situação patrimonial da sociedade à data da resolução.

Parágrafo Primeiro: A quota liquidada será paga em dinheiro, no prazo de noventa dias.

Parágrafo Segundo: No prazo de 30 (trinta) dias, será levantado o balanço especial da sociedade previsto no ‘’caput’’ desta cláusula, cuja data-base é a da ocorrência do referido evento. Considera-se como data do evento:
a) a data da notificação feita por sócio dissidente de alteração contratual;

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina 04/02/2025
Certifico o Registro em 04/02/2025 Data dos Efeitos 03/02/2025
Arquivamento 20259505064 Protocolo 259505064 de 03/02/2025 NIRE 42206391182
Nome da empresa BCPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Este documento pode ser verificado em http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx
Chancela 501097767743586
1Doc: .Processo Dispensa de licitação em razão de pequeno valor - 016/2026 | Anexo: 5_Alter_Contratual_JUCESC_1_.pdf (3/6) 91/378
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 04/02/2025LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretario-Geral

b) a data de requerimento do sócio retirante voluntário pelo fim da afeição societária.

Parágrafo Terceiro: O balanço especial de que trata esta cláusula será elaborado por profissional devidamente habilitado.

CLÁUSULA XVI

Dependem de deliberação e concordância dos sócios:

a) A aprovação das contas da administração;
b) a exclusão ou retirada de um dos sócios por pedido do sócio;
c) a designação dos administradores em ato separado, não sócio ou administrador sócio;
d) a destituição dos administradores;
e) o modo e o valor da remuneração dos administradores;
f) a participação dos administradores e dos empregados nos lucros;
g) a modificação do contrato social;
h) a transformação da sociedade, ou a fusão, cisão ou incorporação, resolução, dissolução e liquidação da sociedade empresarial;
i) a nomeação ou destituição de liquidantes e o julgamento de suas contas;
j) recuperação judicial;
k) investimento em outras empresas, coligadas ou controladas;
l) aumento de capital com bens ou moeda corrente;
m) aprovação de laudo de reavaliação a valor venal de bens ou direitos do ativo permanente.

CLÁUSULA XVII

A sociedade por deliberação da reunião dos sócios poderá:

a) transformar-se em outro tipo social;
b) incorporar outra sociedade ou ser incorporada;
c) fundir-se com outra sociedade;
d) cindir-se total ou parcialmente, vertendo seu patrimônio em outras sociedades, extinguindo-se caso a versão for total ou absorver patrimônio da sociedade cindida.

Parágrafo Único: Para tanto é necessário a aprovação de três quartos dos quotistas presentes na reunião, instalada nos moldes do art. 1074 e seguintes do Código Civil, bem como a elaboração de laudo de avaliação por profissional habilitado, que será nomeado na reunião, e que deverá observar os critérios do balanço especial, constantes da Cláusula Décima Quinta, protocolo e justificativas elaboradas nos moldes da lei.

CLÁUSULA XVIII

A sociedade entrará em dissolução, seguida de liquidação e partilha, nas hipóteses previstas no Art. 1.033 CC.

Parágrafo Único: Em todas as hipóteses de dissolução, a reunião, por maioria societária, deverá eleger o liquidante, observados os termos do art. 1102 e seguintes do Código Civil Brasileiro, arbitrando os seus honorários e fixando data de encerramento do processo liquidatário.

CLÁUSULA XIX

Os sócios subscritores das quotas do capital social declaram, para todos os efeitos legais, que não estão impedidos, nos termos da lei, de exercer os atos empresariais, em virtude de condenação criminal ou qualquer tipo de impedimento legal inclusive incapacidade superveniente, encontrando-se em pleno exercício de seus direitos civis, inclusive de personalidade.

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina 04/02/2025
Certifico o Registro em 04/02/2025 Data dos Efeitos 03/02/2025
Arquivamento 20259505064 Protocolo 259505064 de 03/02/2025 NIRE 42206391182
Nome da empresa BCPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Este documento pode ser verificado em http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx
Chancela 501097767743586
1Doc: .Processo Dispensa de licitação em razão de pequeno valor - 016/2026 | Anexo: 5_Alter_Contratual_JUCESC_1_.pdf (4/6) 92/378
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 04/02/2025LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretario-Geral

CLÁUSULA XX
Os endereços dos sócios, constantes do Contrato Social, serão válidos para o encaminhamento de convocações, cartas, avisos e etc., relativos a atos societários de seu interesse.

Parágrafo Único: A responsabilidade quanto à informação oportuna de alterações desses endereços é exclusiva dos sócios, que deverão fazê-la por escrito.

CLÁUSULA XXI
Declara, sob as penas da lei, que se enquadra na condição de MICROEMPRESA-ME nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

CLÁUSULA XXII
Fica eleito o foro da comarca Balneário Camboriú/SC, para dirimir as questões oriundas do presente contrato.

CLÁUSULA XXIII
As omissões ou dúvidas que possam ser suscitadas e não reguladas pelo presente contrato serão supridas ou resolvidas com base nas disposições do Código Civil Brasileiro, Lei n. 10406 de 10 de janeiro de 2002, supletivamente pela lei das sociedades anônimas e pela legislação pertinente em vigor.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam este instrumento.

O sócio lavra o presente instrumento.

BALNEARIO CAMBORIU, 3 de fevereiro de 2025.

HAROLDO CAMPO

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina 04/02/2025
Certifico o Registro em 04/02/2025 Data dos Efeitos 03/02/2025
Arquivamento 20259505064 Protocolo 259505064 de 03/02/2025 NIRE 42206391182
Nome da empresa BCPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Este documento pode ser verificado em http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx
Chancela 501097767743586
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 04/02/2025LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretario-Geral

JUCESC
Junta Comercial do Estado de
SANTA CATARINA

259505064

TERMO DE AUTENTICACAO

NOME DA EMPRESA	**BCPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
PROTOCOLO	**259505064 - 03/02/2025**
ATO	**002 - ALTERACAO**
EVENTO	**021 - ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)**

MATRIZ

NIRE 42206391182
CNPJ 30.572.915/0001-32
CERTIFICO O REGISTRO EM 04/02/2025
SOB N: 20259505064

EVENTOS

051 - CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO ARQUIVAMENTO: 20259505064

REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

Cpf: 52070549968 - HAROLDO CAMPO - Assinado em 03/02/2025 às 16:33:17

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina 04/02/2025
Certifico o Registro em 04/02/2025 Data dos Efeitos 03/02/2025
Arquivamento 20259505064 Protocolo 259505064 de 03/02/2025 NIRE 42206391182
Nome da empresa BCPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Este documento pode ser verificado em http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx
Chancela 501097767743586
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 04/02/2025LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretario-Geral

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
BCPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ
30.572.915/0001-32

Nome Fantasia
BCPHARMA COM. DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Endereço na Internet

SAC
4644301

Endereço Completo
RUA DOM SEBASTIAO Nº 60 SALA 05 - VILA REAL CEP: 88.337-110

Cidade/UF
BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

Responsável Técnico
LEONARDO DE OLIVEIRA SCHMELING

Responsável Legal
HAROLDO CAMPO

Dados do Cadastro

Nº da Autorização
1.17911-8

Data da Autorização
29/10/2018

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.394068/2018-27

Autorização
Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar

funcionamento.dados_inspecao

Nenhum registro encontrado

Alvará Sanitário

Via Sistema VISA

Número:	Exercício:	Início atividade:	Emissão:
21334	2025	29/05/2018	03/01/2025

Pelo presente é concedido Alvará Sanitário, ao seguinte contribuinte:

Nome/Razão Social

Contribuinte: **252771 - BCPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Inscrição Mun.: **169142** **CPF/CNPJ:** 30.572.915/0001-32

Nome Fantasia: *

Endereço/Localização

Logradouro: RUA DOM SEBASTIAO **Número:** 60
Complemento: SALA 05 **CEP:** 88.337-110
Bairro: VILA REAL
Cidade: Balneário Camboriú **Estado:** SC

Atividade Principal

4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

Atividade Secundária

4644-3/02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário

4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos

4646-0/01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria

4646-0/02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal

8660-7/00 - Atividades de apoio à gestão de saúde

Validade

31/12/2025

Grau de Risco

Nível de perigo potencial de ocorrência, de danos, à integridade física e à saúde humana, ao meio ambiente, ao patrimônio ou incômodo a vizinhança, em decorrência de exercício de atividade econômica, que será classificada como sem grau de risco, baixo grau e alto grau de risco.
(Lei Ordinária 4091/2017, Art 9º, §1º, III)

ALTO GRAU DE RISCO

Atividades econômicas que exigem vistoria prévia por parte dos órgãos e das entidades responsáveis pela emissão de licenças e autorizações, antes do início do funcionamento da empresa.

A Secretaria de Saúde de Balneário Camboriú, através da Divisão de Vigilância Sanitária Municipal, nos termos de Código Sanitário Municipal, Lei Complementar 40/2019, bem como, Lei Complementar 55/2019, Decreto Municipal nº 8766/2017, que estabelece as diretrizes nos processos de trabalho da Divisão de Vigilância Sanitária Municipal, concede o Alvará Sanitário, conforme previsto em Lei Ordinária 4091/2017, Art. 27 e demais legislações municipais, de acordo com despacho exarado em declaração para fins de inscrição no cadastro supracitado. O presente contribuinte fica sujeito ao Código Sanitário Municipal e demais legislações complementares, no que couber, sem prejuízo das responsabilidades civil, administrativa e penal cabíveis.

Observação

RESPONSÁVEL TÉCNICO : LEONARDO DE OLIVEIRA SCHMELING CRF/SC 7121
AFE : 8.16950-3 ; 4.00132-0; 1.17911-8;
AE: 1.18306-5 - Medicamentos Controlados

OBRIGATÓRIA A FIXAÇÃO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO

Alvará Sanitário

Para a validação do documento acesse o QRCode ou no portal da Prefeitura utilize a chave de validação.

bd00ff1a-4532-4578-b266-58d3f435041e

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
de Santa Catarina

CERTIDÃO RECUPERAçãO JUDICIAL, EXTRAJUDICIAL E FALêNCIA Nº: 5727821
Comarcas e Turmas Recursais (Primeiro Grau)

CERTIFICAMOS, na forma da lei, que, consultando os sistemas processuais, **NÃO CONSTAM** em tramitação nas comarcas do Estado de Santa Catarina **AÇÕES FALIMENTARES EM GERAL** contra:

NOME: BCPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Raiz do CNPJ: 30.572.915
País endereço da sede : BRASIL
Estado endereço da sede : SANTA CATARINA
Município endereço da sede : BALNEARIO CAMBORIU
Endereço da sede : Dom Sebastião, 60 Sala 5 Vila Real

Certidão emitida às 07:59 de 13/01/2026.

a) Os dados que serviram de parâmetro para a realização da busca e para expedição desta certidão são de responsabilidade do(a) solicitante, inexistindo qualquer conexão com a Receita Federal ou outra instituição pública para autenticação das informações prestadas, competindo ao(à) interessado(a) ou destinatário(a) sua conferência.

b) Certidão expedida gratuitamente, nos termos da Resolução CNJ n. 121/2010 e Resolução Conjunta GP/CGJ n. 6/2023.

A confirmação de autenticidade desta certidão estará disponível pelo prazo de 90 dias, contados da emissão do documento, no endereço https://certidoes.tjsc.jus.br/download - Solicitado por: Haroldo Campo - CPF: ***.705.499-** gov.br Ouro

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

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

Nome: BCPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 30.572.915/0001-32

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:29:17 do dia 01/10/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/03/2026.
Código de controle da certidão: **4A7C.BA68.B285.E11D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRF-SC

CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2026

Consulte via leitor de QRCode

Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crfsc.gov.br

CADASTRO NO CRF SOB O	VALIDADE	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO
15087	31/03/2027	1BDAE102BABD7BFC26A6D1EC61EFE338

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL
BCPHARMA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

NOME FANTASIA

TIPO DE ESTABELECIMENTO
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGAS

NATUREZA DE ATIVIDADE
COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

ENDEREÇO	CNPJ
RUA DOM SEBASTIÃO, 60 SALA 5	30.572.915/0001-32

LOCALIDADE	CIDADE - UF
VILA REAL	BALNEARIO CAMBORIU-SC

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	**********
**********	13:00 às 18:00	13:00 às 18:00	13:00 às 18:00	13:00 às 18:00	**********	**********

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	7121	LEONARDO DE OLIVEIRA SCHMELING	Responsável Técnico	CONTRATADO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	**********
**********	13:00 às 18:00	13:00 às 18:00	13:00 às 18:00	13:00 às 18:00	**********	**********

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRF-SC

Florianópolis, 16 de Janeiro de 2026

MARCO AURÉLIO THIESEN KOERICH
PRESIDENTE DO CRF-SC

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 Famácia, atendendo o que dispõe 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, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.
- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.
- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **BCPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
CNPJ/CPF: **30.572.915/0001-32**

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal:	**Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão:	**260140012218863**
Data de emissão:	**08/01/2026 09:47:06**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**07/07/2026**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: http://www.sef.sc.gov.br

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 08/01/2026 09:47:06

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 08/01/2026

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

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

Nome: BCPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 30.572.915/0001-32

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:31:14 do dia 28/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 24/02/2026.
Código de controle da certidão: **71C1.AF8F.C4D2.6431**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Diário Oficial
Municípios de Santa Catarina

Segunda-feira, 29 de dezembro de 2025 às 07:56, Florianópolis - SC

PUBLICAÇÃO

Nº 7868904: INSTRUÇÃO NORMATIVA DVIS Nº 001/2025

ENTIDADE

Prefeitura municipal de Balneário Camboriú

MUNICÍPIO

Balneário Camboriú

https://diariomunicipal.sc.gov.br/?q=id:7868904

CIGA - Consórcio de Inovação na Gestão Pública
Rua Gen. Liberato Bittencourt, n.º 1885 - Sala 102, Canto - CEP 88070-800 - Florianópolis / SC
https://diariomunicipal.sc.gov.br

Assinado Digitalmente por Consórcio de Inovação na Gestão Pública Municipal - CIGA

INSTRUÇÃO NORMATIVA DVIS Nº 001/2025

A Secretária Municipal de Saúde, no uso de suas atribuições conferidas pela Lei Municipal nº 1.068, de 1 de julho de 1991; CONSIDERANDO o aumento exponencial de estabelecimentos comerciais e locais com atividades sujeitas à fiscalização sanitária no período de temporada; CONSIDERANDO a atual classificação de risco sanitário das atividades econômicas exercidas no Município, conforme exposto na Lei Complementar nº 55, de 20 de dezembro de 2019; CONSIDERANDO a análise técnico-administrativa dos atos declaratórios para concessão e/ou renovação da licença sanitária protocolados na Plataforma 1DOC, conforme o Decreto Municipal nº 8.766, de 15 de dezembro de 2017; concomitantemente com o Código Sanitário Municipal, instituído por meio da Lei Complementar nº 40, de 10 de julho de 2019;

RESOLVE:

"Prorrogar o prazo de validade do Alvará Sanitário ou de sua dispensa para o exercício de 2026, no âmbito do Município de Balneário Camboriú."

Art. 1º O Alvará Sanitário Municipal ou sua dispensa, renovados anualmente, com vencimento em 31 de dezembro de 2025, ficam com a validade prorrogada até 30 de abril de 2026.

Art. 2º A prorrogação do prazo de validade do Alvará Sanitário ou de sua dispensa está condicionada aos seguintes critérios:

I – Requerimento para renovação do Alvará Sanitário ou de sua dispensa, com Ato Declaratório VISA, protocolado no exercício de 2026 junto à Plataforma 1DOC.

II – Pagamento da respectiva taxa referente ao exercício de 2026, gerada de ofício pela competente Secretaria da Fazenda Municipal, conforme Lei Complementar Municipal nº 40, de 10 de julho de 2019; concomitantemente com a Lei Complementar Municipal nº 55, de 20 de dezembro de 2019.

Art. 3º O não pagamento da taxa dentro do prazo concedido pela Secretaria da Fazenda ensejará nos devidos procedimentos fiscais fazendários acerca do débito em aberto, além das penalidades previstas no Código Sanitário Municipal.

Art. 4º Esta Instrução Normativa entra em vigor a partir desta data.

Balneário Camboriú, 16 de dezembro de 2025.

Assinado por 1 pessoa: ALINE LEAL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/B2E5-0D93-81FF-8058 e informe o código B2E5-0D93-81FF-8058

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: B2E5-0D93-81FF-8058

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

ALINE LEAL (CPF 066.XXX.XXX-07) em 23/12/2025 09:21:55 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://bc.1doc.com.br/verificacao/B2E5-0D93-81FF-8058

Certidão Negativa de Débitos

Número: 2024483442/2026

Data de emissão: 08/01/2026

Nome/Razão Social

Contribuinte: **BCPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Cód. contribuinte: 252771 **CPF/CNPJ:** 30.572.915/0001-32

Inscrição estadual:

Endereço/Localização

Logradouro: DOM SEBASTIAO **Número:** 60

Compl: SALA 05 **CEP:** 88.337-110

Bairro: VILA REAL

Cidade: Balneário Camboriú **Estado:** SC

Finalidade

Certidão de Débitos

Validade

Esta certidão tem validade até 08/04/2026.

Aviso

NÃO CONSTAM débitos constituídos em aberto para o sujeito passivo acima até a data de emissão desta certidão.

Ressalvado o direito a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que NÃO CONSTAM PENDÊNCIAS em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

Para a validação do documento acesse o QRCode ou no portal da Prefeitura utilize a chave de validação.

de23cf78-0204-438b-9eb9-7c26c5787841

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: BCPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 30.572.915/0001-32
Certidão nº: 1567159/2026
Expedição: 08/01/2026, às 09:50:29
Validade: 07/07/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **BCPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS),** inscrito(a) no CNPJ sob o nº **30.572.915/0001-32, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

De: Jessica L. - SECC - COORCSAU

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 05/02/2026 às 16:27:37

Prezados,

A empresa Medprox, única que apresentou orçamento para o medicamento HIDROX. ALUMINIO+HIDROX. MAGNESIO+SIMETICONA 200+200+30 MG, não encaminhou a documentação obrigatória para o processo de compra, conforme anexo.

At.te,

_

Jéssica Anjos de Lucena
Administradora Escolar - Readaptada

Anexos:

email_sem_retorno_Medprox.pdf

Re: RES: RES: RES: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS

Quarta, Janeiro 28, 2026 14:14 -03

Jéssica Anjos de Lucena jessica.lucena@bc.sc.gov.br

Para

Leonan Laurindo - Medprox Distribuidora de Medicamentos

Prezados,
O Fundo Municipal de Saúde iniciou o processo de compra de 3.700 comprimidos de HIDROX. ALUMINIO+HIDROX. MAGNESIO+SIMETICONA 200+200+30 MG. Para o andamento do processo pedimos que nos encaminhe os seguintes documentos em até 3 (três) dias úteis:

- CNPJ
- Contrato Social Com última alteração consolidada
- Declaração unificada (modelo em anexo)
- Certidão Negativa de Falência ou Recuperação Judicial
- CNDs:

- **Municipal da sede da licitante;**
- **Do município de Balneário Camboriú;**
- **Estadual;**
- **Dívida Ativa da União;**
- **FGTS;**
- **Trabalhista.**

- Autorização de funcionamento (AFE) da empresa licitante, expedida pela ANVISA
- Alvará Sanitário Municipal ou Estadual

Ficamos no aguardo dos documentos e havendo dúvidas estamos à disposição.
Atenciosamente,

Em Terça, Janeiro 27, 2026 16:35 -03, "Leonan Laurindo - Medprox Distribuidora de Medicamentos" <leonan@medprox.com.br> escreveu:

Boa tarde, tudo bem?

Infelizmente nesse valor solicitado eu não consigo chegar, somente no valor cotado via papel timbrado;

Atenciosamente,



De: Jéssica Anjos de Lucena <jessica.lucena@bc.sc.gov.br>
Enviada em: terça-feira, 27 de janeiro de 2026 14:24
Para: Leonan Laurindo - Medprox Distribuidora de Medicamentos <leonan@medprox.com.br>
Assunto: Re: RES: RES: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS

Prezado Leonan, boa tarde.
O medicamento HIDROX. ALUMINIO+HIDROX. MAGNESIO+SIMETICONA 200+200+30 MG está acima da tabela CMED (onde consta por R$ 0,806 Pág. 1765). Tendo a possibilidade de vender pelo valor da tabela CMED, este setor pode prosseguir com o processo de compra.
Fico no aguardo da posição da empresa.

Atenciosamente,

Em Sexta, Janeiro 23, 2026 16:30 -03, "Leonan Laurindo - Medprox Distribuidora de Medicamentos" <leonan@medprox.com.br> escreveu:

> Boa tarde, tudo bem?
>
> Segue descrição correta:
>
> HIDROX. ALUMINIO+HIDROX. MAGNESIO+SIMETICONA 200+200+30 MG – MEDQUÍMICA

De: Jéssica Anjos de Lucena <jessica.lucena@bc.sc.gov.br>
Enviada em: sexta-feira, 23 de janeiro de 2026 16:22
Para: Leonan Laurindo - Medprox Distribuidora de Medicamentos <leonan@medprox.com.br>
Assunto: Re: RES: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS

Prezado,
Para dar continuidade ao processo de compra é necessário o laboratório do seguinte medicamento:
HIDROX. ALUMINIO+HIDROX. MAGNESIO+SIMETICONA 200+200+30 MG
Fico no aguardo e à disposição.
Atenciosamente,

Em Quinta, Janeiro 15, 2026 15:19 -03, "Leonan Laurindo - Medprox Distribuidora de Medicamentos" <leonan@medprox.com.br> escreveu:

> Boa tarde Jessica, tudo bem?
>
> Segue em anexo a cotação dos itens solicitados;

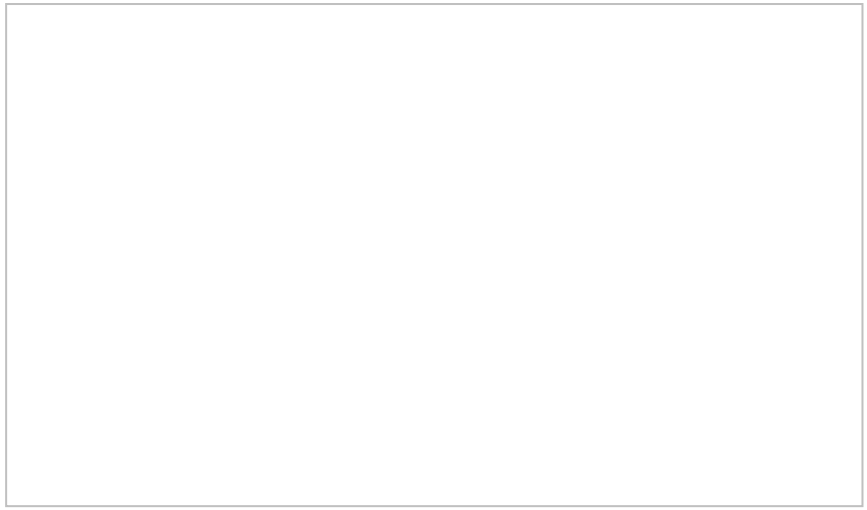
Atenciosamente,



De: Aline Proscksch <aline@medprox.com.br>
Enviada em: quarta-feira, 14 de janeiro de 2026 16:56
Para: Leonan Laurindo <leonan@medprox.com.br>
Assunto: Fwd: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS

Qualquer dúvida, estamos á disposição.

Atenciosamente,



---------- Forwarded message ---------
De: **Jéssica Anjos de Lucena** <jessica.lucena@bc.sc.gov.br>
Date: qua., 14 de jan. de 2026 às 16:40
Subject: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS
To:

Prezado(s), boa tarde!
Espero encontrá-lo(s) bem.

Venho, por meio deste, solicitar orçamento dos seguintes medicamentos para compra direta emergencial do Fundo Municipal de Saúde de Balneário Camboriú:

DESCRIÇÃO DO ITEM	APRES	QUANT.
CLOROQUINA 150 MG (EQUIV. 242MG DIFOSFATO)	COMP	600
HIDROX. ALUMINIO+HIDROX. MAGNESIO+SIMETICONA 200+200+30 MG	COMP	3.700
PREDNISOLONA 3MG/ML SOL. ORAL FRS 100ML	frasco	1.400

RETINOL, ACET. 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML (VITAMINAS A+D) GOTAS FRS 20 ML	frasco	400

Sendo que, é imprescindível, por se tratar de cotação de preço visando a aquisição pela Administração Pública, que a solicitação seja respondida em **PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA** contendo os dados de **RAZÃO SOCIAL, CNPJ, INSCRIÇÃO ESTADUAL, ENDEREÇO, TELEFONE, E-MAIL, INDICAÇÃO DE PESSOA QUE REALIZOU A COTAÇÃO e ASSINATURA**.

Nossos dados:
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
CNPJ / CPF 10.459.525/0001-43
ENDEREÇO
Rua: 1500, Nº 1100
BAIRRO: Centro
CEP: 88330-000
MUNICÍPIO BALNEÁRIO CAMBORIÚ
UF: SC
FONE / FAX: 4732616200

No aguardo e à disposição para eventuais dúvidas.
Atenciosamente,

--

Jéssica Anjos de Lucena - Setor de Compras da Saúde

=-=-= TERMO DE RESPONSABILIDADE: Esta mensagem da Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú pode conter informação confidencial e/ou sujeita a restrição legal. Sua comunicação destina-se exclusivamente à pessoa ou entidade a quem foi endereçada e a outros expressamente autorizados a recebê-la. Se você não for o destinatário apropriado, fica

desde já notificado de que qualquer uso indevido, distribuição, cópia ou divulgação não autorizada é estritamente PROIBIDO, podendo acarretar responsabilização civil e penal. Caso tenha recebido esta mensagem por engano, por favor, notifique imediatamente o remetente por e-mail e apague esta mensagem do seu sistema. O tratamento dos dados pessoais aqui contidos deve observar estritamente a finalidade para a qual foram enviados e as disposições da Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD).

=-=-= DISCLAIMER: This message from the Municipality of Balneário Camboriú may contain confidential information and/or information subject to legal restriction. It is intended solely for the use of the individual or entity to whom it is addressed and others expressly authorized to receive it. If you are not the intended recipient, you are hereby notified that any unauthorized use, distribution, copying, or disclosure of the contents of this message is strictly PROHIBITED and may result in civil and criminal liability. If you have received this message by mistake, please notify the sender immediately by email and delete it from your system. The processing of personal data contained herein must strictly observe the purposes for which they were sent and comply with the provisions of Law no. 13,709/2018 (Brazilian General Data Protection Law – LGPD).

--

Jéssica Anjos de Lucena - Setor de Compras da Saúde

=-=-= TERMO DE RESPONSABILIDADE: Esta mensagem da Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú pode conter informação confidencial e/ou sujeita a restrição legal. Sua comunicação destina-se exclusivamente à pessoa ou entidade a quem foi endereçada e a outros

expressamente autorizados a recebê-la. Se você não for o destinatário apropriado, fica desde já notificado de que qualquer uso indevido, distribuição, cópia ou divulgação não autorizada é estritamente PROIBIDO, podendo acarretar responsabilização civil e penal. Caso tenha recebido esta mensagem por engano, por favor, notifique imediatamente o remetente por e-mail e apague esta mensagem do seu sistema. O tratamento dos dados pessoais aqui contidos deve observar estritamente a finalidade para a qual foram enviados e as disposições da Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD).

=-=-= DISCLAIMER: This message from the Municipality of Balneário Camboriú may contain confidential information and/or information subject to legal restriction. It is intended solely for the use of the individual or entity to whom it is addressed and others expressly authorized to receive it. If you are not the intended recipient, you are hereby notified that any unauthorized use, distribution, copying, or disclosure of the contents of this message is strictly PROHIBITED and may result in civil and criminal liability. If you have received this message by mistake, please notify the sender immediately by email and delete it from your system. The processing of personal data contained herein must strictly observe the purposes for which they were sent and comply with the provisions of Law no. 13,709/2018 (Brazilian General Data Protection Law – LGPD).

--

Jéssica Anjos de Lucena - Setor de Compras da Saúde

=-=-= TERMO DE RESPONSABILIDADE: Esta mensagem da Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú pode conter informação confidencial e/ou sujeita a restrição legal. Sua comunicação destina-se exclusivamente à pessoa ou entidade a quem foi endereçada e a outros expressamente autorizados a recebê-la. Se você não for o destinatário apropriado, fica desde já notificado de que qualquer uso indevido, distribuição, cópia ou divulgação não autorizada é estritamente PROIBIDO, podendo acarretar responsabilização civil e penal. Caso tenha recebido esta mensagem por engano, por favor, notifique imediatamente o remetente por e-mail e apague esta mensagem do seu sistema. O tratamento dos dados pessoais aqui contidos deve observar estritamente a finalidade para a qual foram enviados e as disposições da Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD).

=-=-= DISCLAIMER: This message from the Municipality of Balneário Camboriú may contain confidential information and/or information subject to legal restriction. It is intended solely for the use of the individual or entity to whom it is addressed and others expressly authorized to receive it. If you are not the intended recipient, you are hereby notified that any unauthorized use, distribution, copying, or disclosure of the contents of this message is strictly PROHIBITED and may result in civil and criminal liability. If you have received this message by mistake, please notify the sender immediately by email and delete it from your system. The processing of personal data contained herein must strictly observe the purposes for which they were sent and comply with the provisions of Law no. 13,709/2018 (Brazilian General Data Protection Law – LGPD).

--

Jéssica Anjos de Lucena - Setor de Compras da Saúde

De: Jessica L. - SECC - COORCSAU

Para: SMS - Secretaria de Saúde e Saneamento - A/C Aline L.

Data: 05/02/2026 às 16:39:00

Prezada,

Segue declaração de não direcionamento.

At.te,

–

Jéssica Anjos de Lucena
Administradora Escolar - Readaptada

Anexos:

nao_direcionamento.pdf

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Aline Leal	06/02/2026 10:18:09	1Doc	ALINE LEAL CPF 066.XXX.XXX-07
Jessica Anjos De Lucena	06/02/2026 14:44:43	1Doc	JESSICA ANJOS DE LUCENA CPF 021.XXX.XXX-93

Para verificar as assinaturas, acesse **https://bc.1doc.com.br/verificacao/** e informe o código: **AE09-6C80-421C-B3A2**

PREFEITURA BALNEÁRIO CAMBORIÚ

DECLARAÇÃO DE NÃO DIRECIONAMENTO E VALOR DE MERCADO

Objeto: Aquisição de 1.400 frascos de PREDNISOLONA 3MG/ML SOL. ORAL FRS 100ML e 400 frascos de RETINOL, ACET. 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML (VITAMINAS A+D) GOTAS FRS 20 ML, conforme solicitação via memorando de nº 770/2026.

Solicitações: 183/2026 e 184/2026.

Declaro que os itens constantes no Termo de Referência da solicitação em epígrafe, ou à qual consta esta declaração, têm, em suas respectivas descrições, as especificações estritamente necessárias para atender às finalidades às quais se destinam, sem que direcionem para determinada marca e/ou fornecedor, de maneira que há a possibilidade de ampla competição no certame. Atesto ainda que os valores indicados através dos orçamentos para o processo anexo, estão de acordo com os valores praticados no mercado.

Balneário Camboriú, 05 de fevereiro de 2026.

_____

Aline Leal
Secretária Municipal de Saúde

Assinado por 2 pessoas: ALINE LEAL e JESSICA ANJOS DE LUCENA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/AE09-6C80-421C-B3A2 e informe o código AE09-6C80-421C-B3A2

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: AE09-6C80-421C-B3A2

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

ALINE LEAL (CPF 066.XXX.XXX-07) em 06/02/2026 10:18:07 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

JESSICA ANJOS DE LUCENA (CPF 021.XXX.XXX-93) em 06/02/2026 14:44:41 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://bc.1doc.com.br/verificacao/AE09-6C80-421C-B3A2

De: Jessica L. - SECC - COORCSAU

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 05/02/2026 às 16:50:16

Prezada,

Seguem solicitações de compra liberadas.

At.te,

_

Jéssica Anjos de Lucena
Administradora Escolar - Readaptada

Anexos:

solicitacao_183_liberada.pdf
solicitacao_184_liberada.pdf

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Aline Leal	06/02/2026 10:12:48	1Doc	ALINE LEAL CPF 066.XXX.XXX-07
Jessica Anjos De Lucena	06/02/2026 14:45:08	1Doc	JESSICA ANJOS DE LUCENA CPF 021.XXX.XXX-93

Para verificar as assinaturas, acesse **https://bc.1doc.com.br/verificacao/** e informe o código: **73BB-D765-9166-A59A**

Solicitação de Compra/Contratação

Número: 183/2026
Emissão: 27/01/2026

Situação: Liberada

Órgão Orçam.: 20000 - Fundo Municipal de Saúde
Un. Orçam.: 20001 - Fundo Municipal de Saúde FMS
Centro de custo: 0059 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Descrição: SSS - AQUISIÇÃO DE PREDNISOLONA 3MG/ML SOL. ORAL FRS 100ML PARA SUPRIR A NECESSIDADE DO CAF, CONFORME MEMORANDO 770/2026.

Despesas

Despesa	Fonte de recurso	Valor indicado (R$)	Valor bloqueado (R$)
536 - 4 . 20001 . 10 . 303 . 5028 . 2.332 . 0 . 339000 -	100200 - Receitas e Transf. de Impostos - Saúde	9.002,00	9.002,00

Itens

Item	Quantidade	Unidade de	Material/Serviço	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
1	1.400,00000	FRASCO	170171 - PREDNISOLONA 3MG/ML SOL. ORAL FRS 100ML	6,43000	9.002,00
				Total geral (R$)	9.002,00

Fonte: Sistema e-Pública. Unidade Responsável: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Assinado por 2 pessoas: ALINE LEAL e JESSICA ANJOS DE LUCENA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/73BB-D765-9166-A59A e informe o código 73BB-D765-9166-A59A

Solicitação de Compra/Contratação

Número: 184/2026
Emissão: 27/01/2026

Situação: Liberada

Órgão Orçam.: 20000 - Fundo Municipal de Saúde
Un. Orçam.: 20001 - Fundo Municipal de Saúde FMS
Centro de custo: 0059 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Descrição: SSS - AQUISIÇÃO DE RETINOL, ACET. 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML (VITAMINAS A+D) GOTAS FRS 20 ML PARA SUPRIR A NECESSIDADE DO CAF, CONFORME MEMORANDO 770/2026.

Despesas

Despesa	Fonte de recurso	Valor indicado (R$)	Valor bloqueado (R$)
536 - 4 . 20001 . 10 . 303 . 5028 . 2.332 . 0 . 339000 -	100200 - Receitas e Transf. de Impostos - Saúde	7.772,00	7.772,00

Itens

Item	Quantidade	Unidade de	Material/Serviço	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
1	400,00000	FRASCO	170165 - RETINOL, ACET. 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML (VITAMINAS A+D) GOTAS FRS 20 ML	19,43000	7.772,00
				Total geral (R$)	7.772,00

Fonte: Sistema e-Pública. Unidade Responsável: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Assinado por 2 pessoas: ALINE LEAL e JESSICA ANJOS DE LUCENA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/73BB-D765-9166-A59A e informe o código 73BB-D765-9166-A59A

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 73BB-D765-9166-A59A

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

ALINE LEAL (CPF 066.XXX.XXX-07) em 06/02/2026 10:12:46 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

JESSICA ANJOS DE LUCENA (CPF 021.XXX.XXX-93) em 06/02/2026 14:45:07 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://bc.1doc.com.br/verificacao/73BB-D765-9166-A59A

De: Jessica L. - SECC - COORCSAU

Para: SECC - Secretaria de Compras e Convênios

Data: 06/02/2026 às 14:46:59

Formulário Geral de Pedido

Número do Protocolo*:

.

Tipo de Pedido*:

Aquisição de Materiais

Data de Vencimento do Contrato/Ata*:

.

Modalidade de Licitação*:

Pregão

Forma de Contratação*:

Compra Direta

Tipo de Registro

Número da Solicitação de Compra*:

.

Dotação*:

.

Especificação do Objeto*:

.

Justificativa*:

.

Valor Neste Ano*:

.

Valor para os Próximos Anos:

.

Prezados,

Encaminho para deferimento.

At.te,

–

Jéssica Anjos de Lucena
Administradora Escolar - Readaptada

De: José N. - SECC

Para: SECC - DPL - Departamento de Planejamento e Licitações - A/C Nicole D.

Data: 06/02/2026 às 17:04:26

Prezada,

Remeto os autos para análise e caso cabível, o prosseguimento do feito.

Atenciosamente,

_

José Edeltrudes da Costa Ferreira Neto
Secretário de Compras e Convênios.
Portaria n. 33.070/2025.

De: Jessica L. - SECC - COORCSAU

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 09/02/2026 às 14:36:57

Prezados,

Segue em anexo o documento que comprova o impedimento da empresa Altermed. Dessa forma, ambos os medicamentos deverão ser adquiridos junto à empresa BC Pharma.

At.te,

_

Jéssica Anjos de Lucena
Administradora Escolar - Readaptada

Anexos:

Sancao_Aplicada.pdf

Sanção Aplicada

Painel Gráfico

Data da consulta: 09/02/2026 14:15:08
Data da última atualização: 02/2026 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CNEP) , 02/2026 (Diário Oficial da União - CEAF) , 02/2026 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - Acordos de Leniência) , 02/2026 (Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal (SIAFI) - CEPIM) , 02/2026 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CEIS)

EMPRESA OU PESSOA SANCIONADA

Cadastro da Receita
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA - 00.802.002/0001-02
CLIQUE AQUI PARA SABER MAIS SOBRE ESSA EMPRESA

Nome informado pelo Órgão sancionador
ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

Nome Fantasia
ALTERMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

DETALHAMENTO DA SANÇÃO

Cadastro
CEIS

Categoria da sanção
IMPEDIMENTO/PROIBIÇÃO DE CONTRATAR COM PRAZO DETERMINADO

Data de início da sanção
18/08/2025

Data de fim da sanção
18/08/2026

Data de publicação da sanção
18/08/2025

Publicação
DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO SEÇÃO EDITAIS PAGINA 38

Detalhamento do meio de publicação

Data do trânsito em julgado
13/08/2025

Número do processo
23.0.000011295-0

Número do contrato
NÃO SE APLICA

Abrangência da sanção
EM TODOS OS PODERES DA ESFERA DO ÓRGÃO SANCIONADOR

Observações
IMPEDIMENTO DE LICITAR E DE CONTRATAR JUNTO AO MUNICÍPIO DE PORTO ALEGRE/RS PELO PRAZO DE 01 (UM) ANO.

Origem da Informação
PREFEITURA MUNICIPAL DE

Data da Origem da Informação
04/09/2025

PORTO ALEGRE (RS)

ÓRGÃO SANCIONADOR

Nome	Complemento do órgão sancionador	UF do órgão sancionador
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE (RS)		RS

Fundamento legal

LEI 10520 - ART. 7º - QUEM, CONVOCADO DENTRO DO PRAZO DE VALIDADE DA SUA PROPOSTA, NÃO CELEBRAR O CONTRATO, DEIXAR DE ENTREGAR OU APRESENTAR DOCUMENTAÇÃO FALSA EXIGIDA PARA O CERTAME, ENSEJAR O RETARDAMENTO DA EXECUÇÃO DE SEU OBJETO, NÃO MANTIVER A PROPOSTA, FALHAR OU FRAUDAR NA EXECUÇÃO DO CONTRATO, COMPORTAR-SE DE MODO INIDÔNEO OU COMETER FRAUDE FISCAL, FICARÁ IMPEDIDO DE LICITAR E CONTRATAR COM A UNIÃO, ESTADOS, DISTRITO FEDERAL OU MUNICÍPIOS E, SERÁ DESCREDENCIADO NO SICAF, OU NOS SISTEMAS DE CADASTRAMENTO DE FORNECEDORES A QUE SE REFERE O INCISO XIV DO ART. 4O DESTA LEI, PELO PRAZO DE ATÉ 5 (CINCO) ANOS, SEM PREJUÍZO DAS MULTAS PREVISTAS EM EDITAL E NO CONTRATO E DAS DEMAIS COMINAÇÕES LEGAIS.

ATENÇÃO

Este cadastro visa dar publicidade às sanções administrativas aplicadas contra licitantes e fornecedores. As informações aqui veiculadas são de inteira responsabilidade das entidades que as prestaram, não podendo a União ser responsabilizada pela veracidade e/ou autenticidade de tais informações nem pelos eventuais danos diretos ou indiretos que delas resultem causados a terceiros.

De: Jessica L. - SECC - COORCSAU

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 09/02/2026 às 14:43:41

Prezados,

Segue, em anexo, Consulta Consolidada TCU da empresa BC Pharma.

At.te,

_

Jéssica Anjos de Lucena
Administradora Escolar - Readaptada

Anexos:

ConsultaConsolidada_30572915000132_9_2_2026.pdf

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 09/02/2026 14:42:27

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **BCPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
CNPJ: **30.572.915/0001-32**

Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **CNJ**
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.

De: Jessica L. - SECC - COORCSAU

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 09/02/2026 às 16:37:51

Setores (CC):

SMS - CONT - BCO

Prezados,

Devido a necessidade de troca de empresa, segue nova solicitação de compra para bloqueio.

Desbloquear os valores das solicitações números: 182/2026 e 183/2026.

At.te,

_

Jéssica Anjos de Lucena
Administradora Escolar - Readaptada

Anexos:

Solicitacao_237.pdf

Solicitação de Compra/Contratação

Número: 237/2026
Emissão: 09/02/2026

Situação: Não liberada

Órgão Orçam.: 20000 - Fundo Municipal de Saúde
Un. Orçam.: 20001 - Fundo Municipal de Saúde FMS
Centro de custo: 0059 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Descrição: SSS - AQUISIÇÃO DE PREDNISOLONA 3MG/ML SOL. ORAL FRS 100ML PARA SUPRIR A NECESSIDADE DO CAF, CONFORME MEMORANDO 770/2026.

Despesas

Despesa	Fonte de recurso	Valor indicado (R$)	Valor bloqueado (R$)

Itens

Item	Quantidade	Unidade de	Material/Serviço	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
1	1.400,00000	FRASCO	170171 - PREDNISOLONA 3MG/ML SOL. ORAL FRS 100ML	14,56000	20.384,00
				Total geral (R$)	20.384,00

Fonte: Sistema e-Pública. Unidade Responsável: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

$assunto.campo_adicional.tpl$
N° 228/2026

TERMO DE REFERÊNCIA

Objetivo: O objetivo do presente processo licitatório é descrever de forma detalhada os materiais e insumos a serem adquiridos, conforme as necessidades da Central de Abastecimento Farmacêutico – CAF. Setor vinculado à Divisão de Saúde, Secretaria Municipal de Saúde e Fundo Municipal de Saúde
Unidade Requisitante: Almoxarifado de Medicamentos
Área Técnica/Equipe de Planejamento/Agente responsável pela elaboração do ETP: Fernanda Scapin, 27262 Farmacêutica ,Secretaria de Saúde - CAF/BC

1. Definição do objeto
Fundamentação: O presente Termo de Referência tem como finalidade a aquisição de medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica, destinados ao atendimento de pacientes pelas Farmácias Municipais, para um período estimado de cerca de 120 dias, são itens que restaram fracassados/desertos no processo licitatório 054/2025 e que não constam para aquisição via Cincatarina. A contratação visa garantir a regularidade no fornecimento dos insumos essenciais ao setor requisitante, assegurando a qualidade e a continuidade dos serviços prestados à população usuária do Sistema Único de Saúde (SUS), em consonância com os princípios da eficiência, economicidade e interesse público. A demanda elevada e contínua torna imprescindível a manutenção de estoque mínimo e reposição periódica, de forma organizada e conforme a programação da Secretaria, evitando desabastecimento, atrasos nos atendimentos e comprometimento da assistência prestada à população. Os produtos a serem adquiridos deverão apresentar qualidade comprovada, estar devidamente regularizados nos órgãos competentes (ANVISA, Ministério da Saúde, entre outros), atender a todas as exigências técnicas e sanitárias vigentes, e ser entregues de forma fracionada ou imediata, conforme necessidade da Administração. Os produtos devem ter validade de 01 (um) ano.

2. Fundamentação da contratação
Fundamentação: A contratação será realizada com base no inciso II do art. 75 da Lei nº 14.133/2021. Visa suprir a demanda emergencial da Central de Abastecimento Farmacêutico – CAF, a solução garante a continuidade do atendimento à população do SUS, evitando a interrupção do serviço que é essencial.

3. Descrição da solução como um todo
Fundamentação: A seleção será realizada por meio de Dispensa de Licitação, com base no art. 75, inciso II da Lei nº 14.133/2021, mediante pesquisa de preços e justificativa técnica constante no processo. O critério adotado será o menor preço global dentre as propostas que atendam às especificações.

4. Requisitos da contratação

Assinado por 3 pessoas: PRICILA CENTOFANTE BETIOLO, ALINE LEAL e VINÍCIO JOSÉ DOS SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/EC41-6200-1C21-CDC8 e informe o código EC41-6200-1C21-CDC8

Fundamentação: 4.1 Os medicamentos têm natureza de bem comum, tendo em vista que seus padrões de desempenho e qualidade podem ser objetivamente definidos pelo edital, por meio de especificações usuais de mercado, nos termos do art. 6º, inciso XIII, da Lei Federal nº 14.133/2021. 4.2 Prazo para a entrega do material: 15 dias a partir da emissão da AF.

5. Justificativa nos casos de licitações não exclusivas

Fundamentação: 5.1 Fica vetada a exclusividade em conformidade com o artigo 23 do Decreto 8.981/2018: Art. 23 Não se aplica o dispositivo da exclusividade e subcontratação quando: II - o tratamento diferenciado e simplificado para as microempresas e as empresas de pequeno porte não for vantajoso para a administração pública ou representar prejuízo ao conjunto ou ao complexo do objeto a ser contratado, ou onerar a proposta acima do valor de mercado, justificadamente no edital.

6. Justificativa para permissão ou vedação de consórcios

Fundamentação: 6.1 Fica vedada a participação de consórcios no processo licitatório. 6.2 A vedação à participação de consórcios no certame se dá pois o objeto não caracteriza vultuosidade, heterogeneidade e complexidade técnica, conforme a Lei nº 14.133/2021.

7. **Modelo de execução do objeto**

Fundamentação: 7.1. A fiscalização técnica será realizada pelas servidoras abaixo designadas: • Pricila Centofante Betiolo – Matrícula 33054 • Fernanda Scapin – Matrícula 27262 • Gestor do contrato: Vinicio José dos Santos – Diretor-Geral da Secretaria de Saúde – Matrícula 56729 Local de Entrega: Central de Abastecimento Farmacêutico – CAF, localizada na Quarta Avenida, 1.300, sala 2, fundos.

Assinado por 3 pessoas: PRICILA CENTOFANTE BETIOLO, ALINE LEAL e VINÍCIO JOSÉ DOS SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/EC41-6200-1C21-CDC8 e informe o código EC41-6200-1C21-CDC8

8. Modelo de gestão do contrato

Fundamentação: 8.1 O contrato deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas e as normas da Lei nº 14.133/2021, e cada parte responderá pelas consequências de sua inexecução total ou parcial (Lei nº 14.133/2021, art. 115, caput). 8.2 A execução do contrato deverá ser acompanhada e fiscalizada pelo(s) fiscal(is) do contrato, ou pelos respectivos substitutos (Lei nº 14.133/2021, art. 117, caput). 8.3 O fiscal do contrato anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas à execução do contrato, determinando o que for necessário para a regularização das faltas ou dos defeitos observados (Lei nº 14.133/2021, art. 117, §1º). O fiscal do contrato informará a seus superiores, em tempo hábil para a adoção das medidas convenientes, a situação que demandar decisão ou providência que ultrapasse sua competência (Lei nº 14.133/2021, art. 117, §2º). 8.4 O contratado será obrigado a reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, a suas expensas, no total ou em parte, o objeto do contrato em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes de sua execução ou de materiais nela empregados (Lei nº 14.133/2021, art. 119). 8.5 O contratado será responsável pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros em razão da execução do contrato, e não excluirá nem reduzirá essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pelo contratante (Lei nº 14.133/2021, art. 120). 8.6 Somente o contratado será responsável pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais resultantes da execução do contrato (Lei nº 14.133/2021, art. 121, caput). 8.7 A inadimplência do contratado em relação aos encargos trabalhistas, fiscais e comerciais não transferirá à Administração a responsabilidade pelo seu pagamento e não poderá onerar o objeto do contrato (Lei nº 14.133/2021, art. 121, §1º). 8.8 As comunicações entre o órgão ou entidade e a contratada devem ser realizadas por escrito sempre que o ato exigir tal formalidade, admitindo-se a utilização do Protocolo Eletrônico do Município, na forma do Decreto nº 9.689/2019. 8.9 Para fins de pagamento da nota fiscal ou da fatura, serão exigidos a Certidão Negativa de Débito (CND) relativa a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União, o Certificado de Regularidade do FGTS (CRF) e a Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT). 8.10 O recebimento se dará em observância com o inc. II do art. 140 da Lei nº 14.133/2021. 8.10.1 PROVISORIAMENTE, de forma sumária, pelo responsável por seu acompanhamento e fiscalização, com verificação posterior da conformidade do material com as exigências contratuais. Neste caso, a CONTRATANTE terá o prazo máximo de até 03 (três) dias úteis, contados da data de recebimento, para verificar se os serviços fornecidos e a NF estão em consonância com o Edital e com seus anexos. 8.10.2 DEFINITIVAMENTE, por servidor ou comissão designada pela autoridade competente, mediante termo detalhado que comprove o atendimento das exigências contratuais, após a verificação da qualidade e consequente aceitação, no prazo de até 05 (cinco) dias úteis, contados da data de execução do serviço. 8.10.3 Haverá conferência do exame, devendo estar de acordo com a Autorização de Fornecimento, quantidades, especificações e qualidade. 8.10.4 Os valores das notas fiscais emitidas deverão estar em conformidade com os valores homologados e constantes na autorização de fornecimento. 8.10.5 O objeto do contrato poderá ser rejeitado, no todo ou em parte, quando estiver em desacordo com a Autorização de Fornecimento / Contrato.

9. Critérios de medição e de pagamento

Fundamentação: 9.1. O pagamento será realizado em até 07 (sete) dias úteis, a contar do recebimento dos produtos e da nota fiscal devidamente atestada pelo fiscal do contrato. 9.2. Nos casos de eventuais atrasos de pagamento, desde que a CONTRATADA não tenha concorrido de alguma forma para tanto, haverá a incidência uma única vez, até o efetivo pagamento, dos índices oficiais de remuneração básica e juros aplicados à caderneta de poupança, aplicando-se a seguinte fórmula: EM = N x VP x I Onde: EM = Encargos moratórios; N = Número de dias entre a data prevista para o pagamento e a do efetivo pagamento; VP = Valor da parcela a ser paga; TX = Índices oficiais aplicáveis à caderneta de poupança; I = Índice de compensação financeira, assim

Assinado por 3 pessoas: PRICILA CENTOFANTE BETIOLO, ALINE LEAL e VINÍCIO JOSÉ DOS SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/EC41-6200-1C21-CDC8 e informe o código EC41-6200-1C21-CDC8

apurado: I=(TX/100) —---------- 365 9.3. O Município de Balneário Camboriú, em cumprimento ao Tema de Repercussão Geral n° 1.130 do Supremo Tribunal Federal (STF), irá ampliar as hipóteses de retenção de Imposto de Renda Retido na Fonte (IRRF) incidentes no pagamento de mercadorias e serviços, de acordo com o disposto na Instrução Normativa RFB nº 1.234/2012.

10. Forma e critério de seleção do fornecedor
Fundamentação: O critério adotado será o menor preço dentre as propostas que atendam às especificações. 10.1 O Licitante deverá apresentar : a) Autorização de funcionamento (AFE) da empresa licitante, expedida pela ANVISA, de acordo com o disposto nos art. 1º e 2º da Lei n.º 6360 /76, regulamentada pelo Decreto n.º 8077/13; b) Licença de funcionamento da empresa licitante, emitida pela vigilância sanitária (VISA) estadual ou municipal, na forma da Lei n.º 6360/76, regulamentada pelo Decreto n.º 8077/13; c) Certidão negativa de débitos: federal, municipal e estadual, trabalhista e do FGTS; d) Contrato Social; e) Consulta consolidada do TCU; f) Registro de CNPJ ativo; g) Declaração Unificada.

11. Estimativas do valor da contratação
Fundamentação: 11.1 O valor da contratação foi estimado a partir dos quantitativos já expostos no corpo deste Termo de Referência e da pesquisa de preços realizada nos termos do art. 23, caput e § 1º, da Lei Federal n. 14.133/2021.

12. Adequação orçamentária
Fundamentação: As despesas decorrentes desta contratação correrão por conta das dotações orçamentárias da Secretaria Municipal de Saúde – Fundo Municipal de Saúde, conforme previsão orçamentária vigente

Responsáveis pela Elaboração:

Nome do responsável: Jéssica Anjos de Lucena Cargo: Administradora Escolar - Readaptada Matricula/Portaria: 32983	Responsáveis: Cargo: : Matricula/Portaria:	Responsáveis: Cargo: : Matricula/Portaria:
Responsáveis: Cargo: : Matricula/Portaria:	Responsáveis: Cargo: : Matricula/Portaria:	Responsáveis: Cargo: : Matricula/Portaria:

Responsável pela Ratificação:

Nome do responsável: : Aline Leal Cargo: Secretária de Saúde e Saneamento Matricula/Portaria : 32.153/2025

Balneário Camboriú, 10 de Fevereiro de 2026

Assinado por 3 pessoas: PRICILA CENTOFANTE BETIOLO, ALINE LEAL e VINÍCIO JOSÉ DOS SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/EC41-6200-1C21-CDC8 e informe o código EC41-6200-1C21-CDC8

Assinado por 3 pessoas: PRICILA CENTOFANTE BETIOLO, ALINE LEAL e VINÍCIO JOSÉ DOS SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/EC41-6200-1C21-CDC8 e informe o código EC41-6200-1C21-CDC8

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: EC41-6200-1C21-CDC8

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

PRICILA CENTOFANTE BETIOLO (CPF 010.XXX.XXX-04) em 10/02/2026 15:07:03 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

ALINE LEAL (CPF 066.XXX.XXX-07) em 10/02/2026 15:09:39 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

VINÍCIO JOSÉ DOS SANTOS (CPF 047.XXX.XXX-51) em 11/02/2026 13:22:31 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://bc.1doc.com.br/verificacao/EC41-6200-1C21-CDC8

Solicitação de Compra/Contratação

Número: 237/2026
Emissão: 09/02/2026

Órgão Orçam.: 20000 - Fundo Municipal de Saúde
Situação: Não liberada

Un. Orçam.: 20001 - Fundo Municipal de Saúde FMS

Centro de custo: 0059 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Descrição: SSS - AQUISIÇÃO DE PREDNISOLONA 3MG/ML SOL. ORAL FRS 100ML PARA SUPRIR A NECESSIDADE DO CAF, CONFORME MEMORANDO 770/2026.

Despesas

Despesa	Fonte de recurso	Valor indicado (R$)	Valor bloqueado (R$)

Itens

Item	Quantidade	Unidade de	Material/Serviço	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
1	1.400,00000	FRASCO	170171 - PREDNISOLONA 3MG/ML SOL. ORAL FRS 100ML	14,56000	20.384,00
				Total geral (R$)	20.384,00

Fonte: Sistema e-Pública. Unidade Responsável: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

De: Thaisy M. - SMS - CONT - BCO

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 10/02/2026 às 15:37:00

Prezados,

Segue bloqueio orçamentário.

Atenciosamente,

–

Thaisy Moreno

Assessoria Contábil

LLN Consultoria Governamental Ltda.

Anexos:

648a5c60_3330_42d3_abcb_0894a6b84be6.pdf

PARECER ORÇAMENTÁRIO

Valores em R$

Data de movimento: 10/02/2026

Sequência: **5436433**

Sequência estornada:

Número: 91109
Unidade gestora: 4 - Fundo Municipal de Saúde de Balneário Camboriú
Orgão orçam.: 20000 - Fundo Municipal de Saúde
Un. orçam.: 20001 - Fundo Municipal de Saúde FMS
Função: 10 - Saúde
Subfunção: 303 - Suporte Profilático e Terapêutico
Programa: 5028 - Saúde - Um Novo Tempo Para Cuidar
Ação: 2.332 - MANUTENÇÃO DA FARMÁCIA MUNICIPAL
Despesa: 536 - 3.3.90.00.00 - Aplicações Diretas **Valor:** **20.384,00**
Fonte recurso: 100200 - Receitas e Transf. de Impostos - Saúde **Id-Uso:** 1.500.1002
Importa este movimento o valor de: vinte mil e trezentos e oitenta e quatro reais

Fundamento:
Ementa:
Convênio:
Sol. Compra/Contr.: 237/2026
Desp. pronto pagto:
Licitação:
Contrato
Pré-empenho:
Objetivo: SSS - AQUISIÇÃO DE PREDNISOLONA 3MG/ML SOL. ORAL FRS 100ML PARA SUPRIR A NECESSIDADE DO CAF, CONFORME MEMORANDO 770/2026.

Movimentos Contábeis

Débitos		Créditos	
Orçamentário		**Orçamentário**	
6.2.2.1.1 - CREDITO DISPONÍVEL	20.384,00	6.2.2.1.2.01.02.03 - Crédito bloqueado para controle interno por	20.384,00

Histórico: Bloqueio Orçamentário da Despesa
Complemento:

Nota: A verificação da existência de dotação orçamentária é independente da escolha do tipo e modalidade de licitação, bem como da opção pela dispensa ou inexigibilidade das mesmas, cabendo estas estarem de acordo com o rito de contratação de compras e serviços que segue os ditames em especial da Lei n.º 8.666/1993 e Lei n.º 10.520/2002 e outras mais que versarem sobre o assunto.
A fim de verificar a existência de recursos orçamentários para assegurar o empenhamento das obrigações decorrentes do objeto especificado, certifico que há recursos orçamentários suficientes para o pagamento das obrigações conforme dotação especificada.

Convênio:
( ) Não
( ) Sim

Mateus Canton Markoski
Contador
CRC/MT 017.345/O-7 T-SC

De: Jessica L. - SECC - COORCSAU

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 11/02/2026 às 15:18:09

Prezados,

Segue solicitação de compra liberada.

At.te,

_

Jéssica Anjos de Lucena
Administradora Escolar - Readaptada

Anexos:

solicitacao_237_liberada.pdf

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Aline Leal	12/02/2026 13:12:22	1Doc	ALINE LEAL CPF 066.XXX.XXX-07

Para verificar as assinaturas, acesse **https://bc.1doc.com.br/verificacao/** e informe o código: **C7C3-8152-1A1D-E89C**

Solicitação de Compra/Contratação

Número: 237/2026
Emissão: 09/02/2026

Situação: Liberada

Órgão Orçam.: 20000 - Fundo Municipal de Saúde
Un. Orçam.: 20001 - Fundo Municipal de Saúde FMS
Centro de custo: 0059 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Descrição: SSS - AQUISIÇÃO DE PREDNISOLONA 3MG/ML SOL. ORAL FRS 100ML PARA SUPRIR A NECESSIDADE DO CAF, CONFORME MEMORANDO 770/2026.

Despesas

Despesa	Fonte de recurso	Valor indicado (R$)	Valor bloqueado (R$)
536 - 4 . 20001 . 10 . 303 . 5028 . 2.332 . 0 . 339000 -	100200 - Receitas e Transf. de Impostos - Saúde	20.384,00	20.384,00

Itens

Item	Quantidade	Unidade de	Material/Serviço	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
1	1.400,00000	FRASCO	170171 - PREDNISOLONA 3MG/ML SOL. ORAL FRS 100ML	14,56000	20.384,00
				Total geral (R$)	20.384,00

Fonte: Sistema e-Pública. Unidade Responsável: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Assinado por 1 pessoa: ALINE LEAL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/C7C3-8152-1A1D-E89C e informe o código C7C3-8152-1A1D-E89C

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: C7C3-8152-1A1D-E89C

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

ALINE LEAL (CPF 066.XXX.XXX-07) em 12/02/2026 13:12:20 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://bc.1doc.com.br/verificacao/C7C3-8152-1A1D-E89C

De: Jessica L. - SECC - COORCSAU

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 11/02/2026 às 15:19:01

Prezados,

Segue declaração de não direcionamento.

At.te,

_

Jéssica Anjos de Lucena
Administradora Escolar - Readaptada

Anexos:

nao_direcionamento.pdf

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Aline Leal	11/02/2026 15:26:14	1Doc	ALINE LEAL CPF 066.XXX.XXX-07

Para verificar as assinaturas, acesse **https://bc.1doc.com.br/verificacao/** e informe o código: **9255-EC14-A4FD-BB90**

PREFEITURA BALNEÁRIO CAMBORIÚ

DECLARAÇÃO DE NÃO DIRECIONAMENTO E VALOR DE MERCADO

Objeto: Aquisição de 1.400 frascos de PREDNISOLONA 3MG/ML SOL. ORAL FRS 100ML e 400 frascos de RETINOL, ACET. 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML (VITAMINAS A+D) GOTAS FRS 20 ML, conforme solicitação via memorando de nº 770/2026.

Solicitações: 184/2026 e 237/2026.

Declaro que os itens constantes no Termo de Referência da solicitação em epígrafe, ou à qual consta esta declaração, têm, em suas respectivas descrições, as especificações estritamente necessárias para atender às finalidades às quais se destinam, sem que direcionem para determinada marca e/ou fornecedor, de maneira que há a possibilidade de ampla competição no certame. Atesto ainda que os valores indicados através dos orçamentos para o processo anexo, estão de acordo com os valores praticados no mercado.

Balneário Camboriú, 11 de fevereiro de 2026.

Aline Leal
Secretária Municipal de Saúde

Assinado por 1 pessoa: ALINE LEAL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/9255-EC14-A4FD-BB90 e informe o código 9255-EC14-A4FD-BB90

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 9255-EC14-A4FD-BB90

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

ALINE LEAL (CPF 066.XXX.XXX-07) em 11/02/2026 15:26:13 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://bc.1doc.com.br/verificacao/9255-EC14-A4FD-BB90

De: Jessica L. - SECC - COORCSAU

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 20/02/2026 às 14:12:28

Setores (CC):

SMS - CONT - BCO

Prezados,

Solicito, por gentileza, o cancelamento da Solicitação de Compra nº 237/2026, tendo em vista que o medicamento poderá ser adquirido por meio do Cincatarina.

At.te,

–

Jéssica Anjos de Lucena
Administradora Escolar - Readaptada

De: Thaisy M. - SMS - CONT - BCO

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 23/02/2026 às 08:51:57

Prezados,

Realizado desbloqueio da despesa referente **Despacho Dispensa de licitação em razão de pequeno valor - 17-016/2026.**

Atenciosamente,

–

Thaisy Moreno

Assessoria Contábil

LLN Consultoria Governamental Ltda.

$assunto.campo_adicional.tpl$
N° 476/2026

TERMO DE REFERÊNCIA

Objetivo: O objetivo do presente processo licitatório é descrever de forma detalhada os materiais e insumos a serem adquiridos, conforme as necessidades da Central de Abastecimento Farmacêutico – CAF. Setor vinculado à Divisão de Saúde, Secretaria Municipal de Saúde e Fundo Municipal de Saúde

Unidade Requisitante: Almoxarifado de Medicamentos

Área Técnica/Equipe de Planejamento/Agente responsável pela elaboração do ETP:
Fernanda Scapin, 27262
Farmacêutica ,Secretaria de Saúde - CAF/BC

1. Definição do objeto

Fundamentação: O presente Termo de Referência tem como finalidade a aquisição de medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica, destinados ao atendimento de pacientes pelas Farmácias Municipais, para um período estimado de cerca de 120 dias, são itens que restaram fracassados/desertos no processo licitatório 054/2025 e que não constam para aquisição via Cincatarina. A contratação visa garantir a regularidade no fornecimento dos insumos essenciais ao setor requisitante, assegurando a qualidade e a continuidade dos serviços prestados à população usuária do Sistema Único de Saúde (SUS), em consonância com os princípios da eficiência, economicidade e interesse público. A demanda elevada e contínua torna imprescindível a manutenção de estoque mínimo e reposição periódica, de forma organizada e conforme a programação da Secretaria, evitando desabastecimento, atrasos nos atendimentos e comprometimento da assistência prestada à população. Os produtos a serem adquiridos deverão apresentar qualidade comprovada, estar devidamente regularizados nos órgãos competentes (ANVISA, Ministério da Saúde, entre outros), atender a todas as exigências técnicas e sanitárias vigentes, e ser entregues de forma fracionada ou imediata, conforme necessidade da Administração. Os produtos devem ter validade de 01 (um) ano.

2. Fundamentação da contratação

Fundamentação: A contratação será realizada com base no inciso II do art. 75 da Lei nº 14.133/2021. Visa suprir a demanda emergencial da Central de Abastecimento Farmacêutico – CAF, a solução garante a continuidade do atendimento à população do SUS, evitando a interrupção do serviço que é essencial.

3. Descrição da solução como um todo

Fundamentação: A seleção será realizada por meio de Dispensa de Licitação, com base no art. 75, inciso II da Lei nº 14.133/2021, mediante pesquisa de preços e justificativa técnica constante no processo. O critério adotado será o menor preço global dentre as propostas que atendam às especificações. O valor será de R$7.772,00.

4. Requisitos da contratação

Assinado por 4 pessoas: ALINE LEAL, FERNANDA SCAPIN, PRICILA CENTOFANTE BETIOLO e VINÍCIO JOSÉ DOS SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/C2BE-710F-EB74-3B64 e informe o código C2BE-710F-EB74-3B64

Fundamentação: 4.1 Os medicamentos têm natureza de bem comum, tendo em vista que seus padrões de desempenho e qualidade podem ser objetivamente definidos pelo edital, por meio de especificações usuais de mercado, nos termos do art. 6º, inciso XIII, da Lei Federal nº 14.133/2021. 4.2 Prazo para a entrega do material: 15 dias a partir da emissão da AF.

5. Justificativa nos casos de licitações não exclusivas

Fundamentação: 5.1 Fica vetada a exclusividade em conformidade com o artigo 23 do Decreto 8.981/2018: Art. 23 Não se aplica o dispositivo da exclusividade e subcontratação quando: II - o tratamento diferenciado e simplificado para as microempresas e as empresas de pequeno porte não for vantajoso para a administração pública ou representar prejuízo ao conjunto ou ao complexo do objeto a ser contratado, ou onerar a proposta acima do valor de mercado, justificadamente no edital.

6. Justificativa para permissão ou vedação de consórcios

Fundamentação: 6.1 Fica vedada a participação de consórcios no processo licitatório. 6.2 A vedação à participação de consórcios no certame se dá pois o objeto não caracteriza vultuosidade, heterogeneidade e complexidade técnica, conforme a Lei nº 14.133/2021.

7. **Modelo de execução do objeto**

Fundamentação: 7.1. A fiscalização técnica será realizada pelas servidoras abaixo designadas: • Pricila Centofante Betiolo – Matrícula 33054 • Fernanda Scapin – Matrícula 27262 • Gestor do contrato: Vinicio José dos Santos – Diretor-Geral da Secretaria de Saúde – Matrícula 56729 Local de Entrega: Central de Abastecimento Farmacêutico – CAF, localizada na Quarta Avenida, 1.300, sala 2, fundos.

Assinado por 4 pessoas: ALINE LEAL, FERNANDA SCAPIN, PRICILA CENTOFANTE BETIOLO e VINÍCIO JOSÉ DOS SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/C2BE-710F-EB74-3B64 e informe o código C2BE-710F-EB74-3B64

8. Modelo de gestão do contrato

Fundamentação: 8.1 O contrato deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas e as normas da Lei nº 14.133/2021, e cada parte responderá pelas consequências de sua inexecução total ou parcial (Lei nº 14.133/2021, art. 115, caput). 8.2 A execução do contrato deverá ser acompanhada e fiscalizada pelo(s) fiscal(is) do contrato, ou pelos respectivos substitutos (Lei nº 14.133/2021, art. 117, caput). 8.3 O fiscal do contrato anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas à execução do contrato, determinando o que for necessário para a regularização das faltas ou dos defeitos observados (Lei nº 14.133/2021, art. 117, §1º). O fiscal do contrato informará a seus superiores, em tempo hábil para a adoção das medidas convenientes, a situação que demandar decisão ou providência que ultrapasse sua competência (Lei nº 14.133/2021, art. 117, §2º). 8.4 O contratado será obrigado a reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, a suas expensas, no total ou em parte, o objeto do contrato em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes de sua execução ou de materiais nela empregados (Lei nº 14.133/2021, art. 119). 8.5 O contratado será responsável pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros em razão da execução do contrato, e não excluirá nem reduzirá essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pelo contratante (Lei nº 14.133/2021, art. 120). 8.6 Somente o contratado será responsável pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais resultantes da execução do contrato (Lei nº 14.133/2021, art. 121, caput). 8.7 A inadimplência do contratado em relação aos encargos trabalhistas, fiscais e comerciais não transferirá à Administração a responsabilidade pelo seu pagamento e não poderá onerar o objeto do contrato (Lei nº 14.133/2021, art. 121, §1º). 8.8 As comunicações entre o órgão ou entidade e a contratada devem ser realizadas por escrito sempre que o ato exigir tal formalidade, admitindo-se a utilização do Protocolo Eletrônico do Município, na forma do Decreto nº 9.689/2019. 8.9 Para fins de pagamento da nota fiscal ou da fatura, serão exigidos a Certidão Negativa de Débito (CND) relativa a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União, o Certificado de Regularidade do FGTS (CRF) e a Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT). 8.10 O recebimento se dará em observância com o inc. II do art. 140 da Lei nº 14.133/2021. 8.10.1 PROVISORIAMENTE, de forma sumária, pelo responsável por seu acompanhamento e fiscalização, com verificação posterior da conformidade do material com as exigências contratuais. Neste caso, a CONTRATANTE terá o prazo máximo de até 03 (três) dias úteis, contados da data de recebimento, para verificar se os serviços fornecidos e a NF estão em consonância com o Edital e com seus anexos. 8.10.2 DEFINITIVAMENTE, por servidor ou comissão designada pela autoridade competente, mediante termo detalhado que comprove o atendimento das exigências contratuais, após a verificação da qualidade e consequente aceitação, no prazo de até 05 (cinco) dias úteis, contados da data de execução do serviço. 8.10.3 Haverá conferência do exame, devendo estar de acordo com a Autorização de Fornecimento, quantidades, especificações e qualidade. 8.10.4 Os valores das notas fiscais emitidas deverão estar em conformidade com os valores homologados e constantes na autorização de fornecimento. 8.10.5 O objeto do contrato poderá ser rejeitado, no todo ou em parte, quando estiver em desacordo com a Autorização de Fornecimento / Contrato.

9. Critérios de medição e de pagamento

Fundamentação: 9.1. O pagamento será realizado em até 07 (sete) dias úteis, a contar do recebimento dos produtos e da nota fiscal devidamente atestada pelo fiscal do contrato. 9.2. Nos casos de eventuais atrasos de pagamento, desde que a CONTRATADA não tenha concorrido de alguma forma para tanto, haverá a incidência uma única vez, até o efetivo pagamento, dos índices oficiais de remuneração básica e juros aplicados à caderneta de poupança, aplicando-se a seguinte fórmula: EM = N x VP x I Onde: EM = Encargos moratórios; N = Número de dias entre a data prevista para o pagamento e a do efetivo pagamento; VP = Valor da parcela a ser paga; TX = Índices oficiais aplicáveis à caderneta de poupança; I = Índice de compensação financeira, assim

Assinado por 4 pessoas: ALINE LEAL, FERNANDA SCAPIN, PRICILA CENTOFANTE BETIOLO e VINÍCIO JOSÉ DOS SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/C2BE-710F-EB74-3B64 e informe o código C2BE-710F-EB74-3B64

apurado: I=(TX/100) —---------- 365 9.3. O Município de Balneário Camboriú, em cumprimento ao Tema de Repercussão Geral n° 1.130 do Supremo Tribunal Federal (STF), irá ampliar as hipóteses de retenção de Imposto de Renda Retido na Fonte (IRRF) incidentes no pagamento de mercadorias e serviços, de acordo com o disposto na Instrução Normativa RFB nº 1.234/2012.

10. Forma e critério de seleção do fornecedor
Fundamentação: O critério adotado será o menor preço dentre as propostas que atendam às especificações. 10.1 O Licitante deverá apresentar : a) Autorização de funcionamento (AFE) da empresa licitante, expedida pela ANVISA, de acordo com o disposto nos art. 1º e 2º da Lei n.º 6360 /76, regulamentada pelo Decreto n.º 8077/13; b) Licença de funcionamento da empresa licitante, emitida pela vigilância sanitária (VISA) estadual ou municipal, na forma da Lei n.º 6360/76, regulamentada pelo Decreto n.º 8077/13; c) Certidão negativa de débitos: federal, municipal e estadual, trabalhista e do FGTS; d) Contrato Social; e) Consulta consolidada do TCU; f) Registro de CNPJ ativo; g) Declaração Unificada.

11. Estimativas do valor da contratação
Fundamentação: 11.1 O valor da contratação foi estimado a partir dos quantitativos já expostos no corpo deste Termo de Referência e da pesquisa de preços realizada nos termos do art. 23, caput e § 1º, da Lei Federal n. 14.133/2021. O valor final será de R$7.772,00.

12. Adequação orçamentária
Fundamentação: As despesas decorrentes desta contratação correrão por conta das dotações orçamentárias da Secretaria Municipal de Saúde – Fundo Municipal de Saúde, conforme previsão orçamentária vigente

Responsáveis pela Elaboração:

Nome do responsável: Jéssica Anjos de Lucena Cargo: Administradora escolar - Readaptada Matricula/Portaria: 32983	Responsáveis: Cargo: : Matricula/Portaria:	Responsáveis: Cargo: : Matricula/Portaria:
Responsáveis: Cargo: : Matricula/Portaria:	Responsáveis: Cargo: : Matricula/Portaria:	Responsáveis: Cargo: : Matricula/Portaria:

Responsável pela Ratificação:

Nome do responsável: : Aline Leal Cargo: SECRETÁRIA DE SAÚDE E SANEMANTO Matricula/Portaria : 32.153/2025

Balneário Camboriú, 25 de Fevereiro de 2026

Assinado por 4 pessoas: ALINE LEAL, FERNANDA SCAPIN, PRICILA CENTOFANTE BETIOLO e VINÍCIO JOSÉ DOS SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/C2BE-710F-EB74-3B64 e informe o código C2BE-710F-EB74-3B64

Assinado por 4 pessoas: ALINE LEAL, FERNANDA SCAPIN, PRICILA CENTOFANTE BETIOLO e VINÍCIO JOSÉ DOS SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/C2BE-710F-EB74-3B64 e informe o código C2BE-710F-EB74-3B64

Solicitação de Compra/Contratação

Número: 184/2026
Emissão: 27/01/2026

Situação: Liberada

Órgão Orçam.: 20000 - Fundo Municipal de Saúde
Un. Orçam.: 20001 - Fundo Municipal de Saúde FMS
Centro de custo: 0059 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Descrição: SSS - AQUISIÇÃO DE RETINOL, ACET. 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML (VITAMINAS A+D) GOTAS FRS 20 ML PARA SUPRIR A NECESSIDADE DO CAF, CONFORME MEMORANDO 770/2026.

Despesas

Despesa	Fonte de recurso	Valor indicado (R$)	Valor bloqueado (R$)
536 - 4 . 20001 . 10 . 303 . 5028 . 2.332 . 0 . 339000 -	100200 - Receitas e Transf. de Impostos - Saúde	7.772,00	7.772,00

Itens

Item	Quantidade	Unidade de	Material/Serviço	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
1	400,00000	FRASCO	170165 - RETINOL, ACET. 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML (VITAMINAS A+D) GOTAS FRS 20 ML	19,43000	7.772,00
				Total geral (R$)	7.772,00

Fonte: Sistema e-Pública. Unidade Responsável: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Assinado por 4 pessoas: ALINE LEAL, FERNANDA SCAPIN, PRICILA CENTOFANTE BETIOLO e VINÍCIO JOSÉ DOS SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/C2BE-710F-EB74-3B64 e informe o código C2BE-710F-EB74-3B64

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: C2BE-710F-EB74-3B64

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

ALINE LEAL (CPF 066.XXX.XXX-07) em 26/02/2026 07:52:15 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

FERNANDA SCAPIN (CPF 009.XXX.XXX-43) em 26/02/2026 08:01:11 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

PRICILA CENTOFANTE BETIOLO (CPF 010.XXX.XXX-04) em 26/02/2026 14:01:35 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

VINÍCIO JOSÉ DOS SANTOS (CPF 047.XXX.XXX-51) em 26/02/2026 16:04:06 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://bc.1doc.com.br/verificacao/C2BE-710F-EB74-3B64

Solicitação de Compra/Contratação

Número: 184/2026
Emissão: 27/01/2026

Órgão Orçam.: 20000 - Fundo Municipal de Saúde

Situação: Liberada

Un. Orçam.: 20001 - Fundo Municipal de Saúde FMS

Centro de custo: 0059 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Descrição: SSS - AQUISIÇÃO DE RETINOL, ACET. 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML (VITAMINAS A+D) GOTAS FRS 20 ML PARA SUPRIR A NECESSIDADE DO CAF, CONFORME MEMORANDO 770/2026.

Despesas

Despesa	Fonte de recurso	Valor indicado (R$)	Valor bloqueado (R$)
536 - 4 . 20001 . 10 . 303 . 5028 . 2.332 . 0 . 339000 -	100200 - Receitas e Transf. de Impostos - Saúde	7.772,00	7.772,00

Itens

Item	Quantidade	Unidade de	Material/Serviço	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
1	400,00000	FRASCO	170165 - RETINOL, ACET. 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML (VITAMINAS A+D) GOTAS FRS 20 ML	19,43000	7.772,00
				Total geral (R$)	7.772,00

Fonte: Sistema e-Pública. Unidade Responsável: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

De: Jessica L. - SECC - COORCSAU

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 25/02/2026 às 14:12:09

Prezados,

Segue tabela CMED e espelho de email de tentativa de preço com a empresa BCPharma.

ITEM	MATERIAL/SERVIÇO	QUANTIDADE	APRESENTAÇÃO	VALOR	LABORATÓRIO	TABELA CMED 08/01/26 17%
3	RETINOL, ACET. 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML (VITAMINAS A+D) GOTAS FRS 20 ML	400	FRASCO	R$19,43	AD-TIL/ HYPERA	ACIMA (R$ 15,76 Pág. 28)

Anexos:

_1_Caixa_de_Entrada___Correio___SOGo_Groupware.pdf

Re: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS

Terça, Janeiro 27, 2026 14:26 -03

BC Pharma bcpharma.dt@gmail.com

Para

Jéssica Anjos de Lucena

Prezada Jéssica boa tarde
Infelizmente não consigo atender ao valor da CMED pois o PMVG estabelecido é inferior ao custo do produto para nós. Desta forma, solicito a exclusão do item da nossa proposta
Atenciosamente..

Leonardo de Oliveira Schmeling
Diretor Técnico
CRF - SC 7121
Fone: (47) 2122 - 3059
BCPHARMA

Em ter., 27 de jan. de 2026 às 14:21, Jéssica Anjos de Lucena <jessica.lucena@bc.sc.gov.br> escreveu:

> Prezado Leonardo, boa tarde.
> O medicamento RETINOL 50000 UI/ML + FR COLECALCIFEROL 10000 UI/ML 20ML está acima da tabela CMED (onde consta por R$15,76 Pág. 28). Tendo a possibilidade de vender pelo valor da tabela CMED, este setor pode prosseguir com o processo de compra.
> Fico no aguardo da posição da empresa.
> Atenciosamente,
>
> Em Quinta, Janeiro 15, 2026 15:16 -03, BC Pharma <bcpharma.dt@gmail.com> escreveu:
>
> > OLá Jessica boa tarde
> > Tudo bem? Feliz Ano Novo

Segue cotação com os itens que temos disponibilidade
Atenciosamente..

Leonardo de Oliveira Schmeling
Diretor Técnico

CRF - SC 7121
Fone: (47) 2122 - 3059
BCPHARMA

Em qua., 14 de jan. de 2026 às 16:40, Jéssica Anjos de Lucena <jessica.lucena@bc.sc.gov.br> escreveu:

> Prezado(s), boa tarde!
> Espero encontrá-lo(s) bem.
>
> Venho, por meio deste, solicitar orçamento dos seguintes medicamentos para compra direta emergencial do Fundo Municipal de Saúde de Balneário Camboriú:

DESCRIÇÃO DO ITEM	APRES	QUANT.
CLOROQUINA 150 MG (EQUIV. 242MG DIFOSFATO)	COMP	600
HIDROX. ALUMINIO+HIDROX. MAGNESIO+SIMETICONA 200+200+30 MG	COMP	3.700
PREDNISOLONA 3MG/ML SOL. ORAL FRS 100ML	frasco	1.400

RETINOL, ACET. 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML (VITAMINAS A+D) GOTAS FRS 20 ML	frasco	400

Sendo que, é imprescindível, por se tratar de cotação de preço visando a aquisição pela Administração Pública, que a solicitação seja respondida em **PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA** contendo os dados de **RAZÃO SOCIAL, CNPJ, INSCRIÇÃO ESTADUAL, ENDEREÇO, TELEFONE, E-MAIL, INDICAÇÃO DE PESSOA QUE REALIZOU A COTAÇÃO e ASSINATURA**.

Nossos dados:
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
CNPJ / CPF 10.459.525/0001-43
ENDEREÇO
Rua: 1500, Nº 1100
BAIRRO: Centro
CEP: 88330-000
MUNICÍPIO BALNEÁRIO CAMBORIÚ
UF: SC
FONE / FAX: 4732616200

No aguardo e à disposição para eventuais dúvidas.
Atenciosamente,

--

Jéssica Anjos de Lucena - Setor de Compras da Saúde

=-=-= TERMO DE RESPONSABILIDADE: Esta mensagem da Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú pode conter informação confidencial e/ou sujeita a restrição legal. Sua comunicação destina-se exclusivamente à pessoa ou entidade a quem foi endereçada e a outros expressamente autorizados a recebê-la. Se você não for o destinatário apropriado, fica desde já notificado de que qualquer uso indevido, distribuição, cópia ou divulgação não autorizada é estritamente PROIBIDO, podendo acarretar responsabilização civil e penal. Caso tenha recebido esta mensagem por engano, por favor, notifique imediatamente o remetente por e-mail e apague esta mensagem do seu sistema. O tratamento dos dados pessoais aqui contidos deve observar estritamente a finalidade para a qual foram enviados e as disposições da Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD).

=-=-= DISCLAIMER: This message from the Municipality of Balneário Camboriú may contain confidential information and/or information subject to legal restriction. It is intended solely for the use of the individual or entity to whom it is addressed and others expressly authorized to receive it. If you are not the intended recipient, you are hereby notified that any unauthorized use, distribution, copying, or disclosure of the contents of this message is strictly PROHIBITED and may result in civil and criminal liability. If you have received this message by mistake, please notify the sender immediately by email and delete it from your system. The processing of personal data contained herein must strictly observe the purposes for which they were sent and comply with the provisions of Law no. 13,709/2018 (Brazilian General Data Protection Law – LGPD).

--

Jéssica Anjos de Lucena - Setor de Compras da Saúde

=-=-= TERMO DE RESPONSABILIDADE: Esta mensagem da Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú pode conter informação confidencial e/ou sujeita a restrição legal. Sua comunicação destina-se exclusivamente à pessoa ou entidade a quem foi endereçada e a outros expressamente autorizados a recebê-la. Se você não for o destinatário apropriado, fica desde já notificado de que qualquer uso indevido, distribuição, cópia ou divulgação não autorizada é estritamente PROIBIDO, podendo acarretar responsabilização civil e penal. Caso tenha recebido esta mensagem por engano, por favor, notifique imediatamente o remetente por e-mail e apague esta mensagem do seu sistema. O tratamento dos dados pessoais aqui contidos deve observar estritamente a finalidade para a qual foram enviados e as disposições da Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD).

=-=-= DISCLAIMER: This message from the Municipality of Balneário Camboriú may contain confidential information and/or information subject to legal restriction. It is intended solely for the use of the individual or entity to whom it is addressed and others expressly authorized to receive it. If you are not the intended recipient, you are hereby notified that any unauthorized use, distribution, copying, or disclosure of the contents of this message is strictly PROHIBITED and may result in civil and criminal liability. If you have received this message by mistake, please notify the sender immediately by email and delete it from your system. The processing of personal data contained herein must strictly observe the purposes for which they were sent and comply with the provisions of Law no. 13,709/2018 (Brazilian General Data Protection Law – LGPD).

De: Nicole D. - SECC - DPL

Para: SECC - COORCSAU - Coordenadoria de Compras da Saúde

Data: 04/03/2026 às 16:31:47

Prezados,

algum retorno de empresas, visto que o e-mail anexado ao despacho anterior a única empresa que enviou proposta solicitou a exclusão de mesma?

No aguardo para prosseguimento.

At.te.,

_

Nicole Bianca Dalfovo
Analista Administrativo II

De: Jessica L. - SECC - COORCSAU

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 04/03/2026 às 16:33:16

Prezada,

Foram realizadas novas cotações. Até o momento, apenas uma negativa recebida.

At.te,

_

Jéssica Anjos de Lucena
Administradora Escolar - Readaptada

De: Jessica L. - SECC - COORCSAU

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 06/03/2026 às 14:47:58

Prezados,

Seguem novas cotações e planilha de pesquisa de preço.

At.te,

_

Jéssica Anjos de Lucena
Administradora Escolar - Readaptada

Anexos:

EMAIL_BASCEL.pdf
EMAIL_CENTERMEDI.pdf
EMAIL_CIS_AMOSC.pdf
ORCAMENTO_BASCEL.pdf
ORCAMENTO_CENTERMEDI.pdf
ORCAMENTO_CIS.pdf
PESQUISA_DE_PRECO_MEDICAMENTOS.pdf

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Jessica Anjos De Lucena	11/03/2026 16:04:18	1Doc	JESSICA ANJOS DE LUCENA CPF 021.XXX.XXX-93

Para verificar as assinaturas, acesse **https://bc.1doc.com.br/verificacao/** e informe o código: **322B-B5FC-3B70-A177**

Re: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS

Quinta, Março 05, 2026 13:33 -03

Vendas Bascel vendas01.bascel@gmail.com

Para

jessica.lucena@bc.sc.gov.br

Cc

vendas05.bascel@gmail.com

Boa tarde, Jéssica

Segue em anexo orçamento solicitado.
Precisando estou a disposição!

Att,
Dionatan

Em qui., 5 de mar. de 2026 às 13:29, JT MEDICAMENTOS <jtmedicamentos@gmail.com> escreveu:

> ---------- Forwarded message ---------
> De: **Jéssica Anjos de Lucena** <jessica.lucena@bc.sc.gov.br>
> Date: ter., 3 de mar. de 2026 às 13:09
> Subject: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS
> To:
>
> Prezado(a), boa tarde.
> Espero encontrá-lo(a) bem.
> Venho, por meio deste, solicitar orçamento do seguinte medicamento para o Fundo Municipal de Saúde de Balneário Camboriú:
> **RETINOL, ACET. 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML (VITAMINAS A+D) GOTAS FRS 20 ML**

Assinado por 1 pessoa: JESSICA ANJOS DE LUCENA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/322B-B5FC-3B70-A177 e informe o código 322B-B5FC-3B70-A177

Sendo que, é imprescindível, por se tratar de cotação de preço visando a aquisição pela Administração Pública, que a solicitação seja respondida em **PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA** contendo os dados de **RAZÃO SOCIAL, CNPJ, INSCRIÇÃO ESTADUAL, ENDEREÇO, TELEFONE, E-MAIL, INDICAÇÃO DE PESSOA QUE REALIZOU A COTAÇÃO e ASSINATURA**.

Nossos dados:
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
CNPJ / CPF 10.459.525/0001-43
ENDEREÇO
Rua: 1500, Nº 1100
BAIRRO: Centro
CEP: 88330-000
MUNICÍPIO BALNEÁRIO CAMBORIÚ
UF: SC
FONE / FAX: 4732616200

No aguardo e à disposição para eventuais dúvidas.
Atenciosamente,

--

Jéssica Anjos de Lucena - Setor de Compras da Saúde

=-=-= TERMO DE RESPONSABILIDADE: Esta mensagem da Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú pode conter informação confidencial e/ou sujeita a restrição legal. Sua comunicação destina-se exclusivamente à pessoa ou entidade a quem foi endereçada e a outros expressamente autorizados a recebê-la. Se você não for o destinatário apropriado, fica desde já notificado de que qualquer uso indevido, distribuição, cópia ou divulgação não autorizada é estritamente PROIBIDO, podendo acarretar responsabilização civil e penal. Caso tenha recebido esta mensagem por engano, por favor, notifique imediatamente o remetente por e-mail e apague esta mensagem do seu sistema. O tratamento dos dados pessoais aqui contidos deve observar estritamente a finalidade para a qual foram enviados e as disposições da Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD).

=-=-= DISCLAIMER: This message from the Municipality of Balneário Camboriú may contain confidential information and/or information subject to legal restriction. It is intended solely for the use of the individual or entity to whom it is addressed and others expressly authorized to receive it. If you are not the intended recipient, you are hereby notified that any unauthorized use, distribution, copying, or disclosure of the contents of this message is strictly PROHIBITED and may result in civil and criminal liability. If you have received this message by mistake, please notify the sender immediately by email and delete it from your system. The processing of personal data contained herein must strictly observe the purposes for which they were sent and comply with the provisions of Law no. 13,709/2018 (Brazilian General Data Protection Law – LGPD).

--

Assinado por 1 pessoa: JESSICA ANJOS DE LUCENA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/322B-B5FC-3B70-A177 e informe o código 322B-B5FC-3B70-A177

Cordialmente,

PDF 216874_FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BALNEARIO CAMBORIU.pdf

317 KiB

Assinado por 1 pessoa: JESSICA ANJOS DE LUCENA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/322B-B5FC-3B70-A177 e informe o código 322B-B5FC-3B70-A177

Re: Fwd: COTAÇÃO DE MEDICAMENTO

Quarta, Março 04, 2026 17:24 -03

comercialsc@centermedi.com.br comercialsc@centermedi.com.br

Para

jessica.lucena@bc.sc.gov.br

Segue anexo.



Em 04/03/2026 17:04, centermedisc@centermedi.com.br escreveu:



-------- Mensagem encaminhada --------

Assinado por 1 pessoa: JESSICA ANJOS DE LUCENA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/322B-B5FC-3B70-A177 e informe o código 322B-B5FC-3B70-A177

Assunto:COTAÇÃO DE MEDICAMENTO
Data: Wed, 04 Mar 2026 16:41:42 -0300
De:Jéssica Anjos de Lucena <jessica.lucena@bc.sc.gov.br>

Prezado(a), boa tarde.
Espero encontrá-lo(a) bem.
Venho, por meio deste, solicitar orçamento do seguinte medicamento para o Fundo Municipal de Saúde de Balneário Camboriú:
RETINOL, ACET. 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML (VITAMINAS A+D) GOTAS FRS 20 ML
Sendo que, é imprescindível, por se tratar de cotação de preço visando a aquisição pela Administração Pública, que a solicitação seja respondida em **PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA** contendo os dados de **RAZÃO SOCIAL, CNPJ, INSCRIÇÃO ESTADUAL, ENDEREÇO, TELEFONE, E-MAIL, INDICAÇÃO DE PESSOA QUE REALIZOU A COTAÇÃO e ASSINATURA**.

Nossos dados:
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
CNPJ / CPF 10.459.525/0001-43
ENDEREÇO
Rua: 1500, Nº 1100
BAIRRO: Centro
CEP: 88330-000
MUNICÍPIO BALNEÁRIO CAMBORIÚ
UF: SC
FONE / FAX: 4732616200

No aguardo e à disposição para eventuais dúvidas.
Atenciosamente,
--

Jéssica Anjos de Lucena - Setor de Compras da Saúde

Assinado por 1 pessoa: JESSICA ANJOS DE LUCENA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/322B-B5FC-3B70-A177 e informe o código 322B-B5FC-3B70-A177

=-=-= TERMO DE RESPONSABILIDADE: Esta mensagem da Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú pode conter informação confidencial e/ou sujeita a restrição legal. Sua comunicação destina-se exclusivamente à pessoa ou entidade a quem foi endereçada e a outros expressamente autorizados a recebê-la. Se você não for o destinatário apropriado, fica desde já notificado de que qualquer uso indevido, distribuição, cópia ou divulgação não autorizada é estritamente PROIBIDO, podendo acarretar responsabilização civil e penal. Caso tenha recebido esta mensagem por engano, por favor, notifique imediatamente o remetente por e-mail e apague esta mensagem do seu sistema. O tratamento dos dados pessoais aqui contidos deve observar estritamente a finalidade para a qual foram enviados e as disposições da Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD).

=-=-= DISCLAIMER: This message from the Municipality of Balneário Camboriú may contain confidential information and/or information subject to legal restriction. It is intended solely for the use of the individual or entity to whom it is addressed and others expressly authorized to receive it. If you are not the intended recipient, you are hereby notified that any unauthorized use, distribution, copying, or disclosure of the contents of this message is strictly PROHIBITED and may result in civil and criminal liability. If you have received this message by mistake, please notify the sender immediately by email and delete it from your system. The processing of personal data contained herein must strictly observe the purposes for which they were sent and comply with the provisions of Law no. 13,709/2018 (Brazilian General Data Protection Law – LGPD).

PDF BALNEARIO CAMBORIU - SC - 04-03.pdf

34.8 KiB

Assinado por 1 pessoa: JESSICA ANJOS DE LUCENA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/322B-B5FC-3B70-A177 e informe o código 322B-B5FC-3B70-A177

Re: Fwd: COTAÇÃO DE MEDICAMENTO

Quinta, Março 05, 2026 11:00 -03

CIS Amosc - Farmacia2 farmacia2@cisamosc.sc.gov.br

Para

Geísa M. de Oliveira TAIS jessica.lucena@bc.sc.gov.br

Prezada Jessica, bom dia.
Segue anexo orçamento, conforme solicitado.
Atenciosamente,
Em 05/03/2026 10:00, Geísa M. de Oliveira escreveu:

-------- Mensagem encaminhada --------
Assunto:COTAÇÃO DE MEDICAMENTO
Data: Wed, 04 Mar 2026 16:41:42 -0300
De:Jéssica Anjos de Lucena <jessica.lucena@bc.sc.gov.br>

Prezado(a), boa tarde.
Espero encontrá-lo(a) bem.
Venho, por meio deste, solicitar orçamento do seguinte medicamento para o Fundo Municipal de Saúde de Balneário Camboriú:
RETINOL, ACET. 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML (VITAMINAS A+D) GOTAS FRS 20 ML
Sendo que, é imprescindível, por se tratar de cotação de preço visando a aquisição pela Administração Pública, que a solicitação seja respondida em **PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA** contendo os dados de **RAZÃO SOCIAL, CNPJ, INSCRIÇÃO ESTADUAL, ENDEREÇO, TELEFONE, E-MAIL, INDICAÇÃO DE PESSOA QUE REALIZOU A COTAÇÃO e ASSINATURA**.

Nossos dados:
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
CNPJ / CPF 10.459.525/0001-43
ENDEREÇO

Assinado por 1 pessoa: JESSICA ANJOS DE LUCENA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/322B-B5FC-3B70-A177 e informe o código 322B-B5FC-3B70-A177

Rua: 1500, Nº 1100
BAIRRO: Centro
CEP: 88330-000
MUNICÍPIO BALNEÁRIO CAMBORIÚ
UF: SC
FONE / FAX: 4732616200

No aguardo e à disposição para eventuais dúvidas.
Atenciosamente,
--

Jéssica Anjos de Lucena - Setor de Compras da Saúde

=-=-= TERMO DE RESPONSABILIDADE: Esta mensagem da Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú pode conter informação confidencial e/ou sujeita a restrição legal. Sua comunicação destina-se exclusivamente à pessoa ou entidade a quem foi endereçada e a outros expressamente autorizados a recebê-la. Se você não for o destinatário apropriado, fica desde já notificado de que qualquer uso indevido, distribuição, cópia ou divulgação não autorizada é estritamente PROIBIDO, podendo acarretar responsabilização civil e penal. Caso tenha recebido esta mensagem por engano, por favor, notifique imediatamente o remetente por e-mail e apague esta mensagem do seu sistema. O tratamento dos dados pessoais aqui contidos deve observar estritamente a finalidade para a qual foram enviados e as disposições da Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD).

=-=-= DISCLAIMER: This message from the Municipality of Balneário Camboriú may contain confidential information and/or information subject to legal restriction. It is intended solely for the use of the individual or entity to whom it is addressed and others expressly authorized to receive it. If you are not the intended recipient, you are hereby notified that any unauthorized use, distribution, copying, or disclosure of the contents of this message is strictly PROHIBITED and may result in civil and criminal liability. If you have received this message by mistake, please notify the sender immediately by email and delete it from your system. The processing of personal data contained herein must strictly observe the purposes for which they were sent and comply with the provisions of Law no. 13,709/2018 (Brazilian General Data Protection Law – LGPD).

--
Elisa Caroline Cella
Farmacêutica CISAMOSC
CRF/SC 22454

PDF orçamento.pdf

560 KiB

Assinado por 1 pessoa: JESSICA ANJOS DE LUCENA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/322B-B5FC-3B70-A177 e informe o código 322B-B5FC-3B70-A177

COMERCIAL01.BASCEL@GMAIL.COM
TRAVESSA.LUIZA HENRIQUETA,450
ÁGUA BRANCA | CEP 85606649 | FRANCISCO BELTRAO-PR

CNPJ : 21.515.353/0001-02
IE : 9068247877
FONE : (46) 3524-9142

ORÇAMENTO N° 14044

RAZÃO : 2005 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BALNEARIO CAMBORIU
FANTASIA : FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BALNEARIO CAMBORIU
DATA ORÇAMENTO: 05/03/2026 **PREVISÃO ENTREGA :**
CNPJ : 10.459.525/0001-43 **IE :** ISENTO
E-MAIL : ALEX.MARCOMIN@BC.SC.GOV.BR
FONE : (4732) 6162-00
CIDADE : BALNEARIO CAMBORIU - SC **CEP :** 88330003
ENDEREÇO : R 1500
N° : 1100 **BAIRRO :** CENTRO

CÓDIGO	UN	PRODUTO	NCM	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR LIQ	IPI	ICMS	ICMS ST	TOTAL
4931	FRS	ACETATO DE RETINOL 50000UI/ML + COLECALCIFEROL 10000UI/ML 20ML Marca= NATULAB	30039033	1	R$ 14,5400	R$ 0,0000	R$ 14,5400	R$ 0,0000	R$ 0,0000	R$ 0,0000	R$ 14,5400

Vendedor : DIONATAN

Transportadora : BASCEL SOLUCOES LTDA

Modalidade Frete : EMITENTE
Peso Total : Kg 0,04

Forma de Pagamento : SEM BOLETO A prazo - 21 dias

Total Produtos	R$	R$ 14,54
Total IPI	R$	R$ 0,00
Total ICMS	R$	R$ 0,00
Total ICMS ST	R$	R$ 0,00
Desconto	R$	R$ 0,00
Frete	R$	R$ 0,00
Juros	R$	R$ 0,00
Total Orçamento	R$	R$ 14,54

Observação

Valores podem sofrer alterações.

ORÇAMENTO VALIDO ENQUANTO DURAREM OS ESTOQUES.

PARCELA	VENCIMENTO	VALOR
1	26/03/2026	R$ 14,54

Assinado por 1 pessoa: JESSICA ANJOS DE LUCENA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/322B-B5FC-3B70-A177 e informe o código 322B-B5FC-3B70-A177



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

FLORENAL RIBEIRO QUEDAS DO PALMITAL
CHAPECO 89815290
03.652.030/0003-32 260516392
medicamentos@centermedi.com.br
(54) 3523-2700

DATA: 04/03/2026

ORÇAMENTO N.: 670320

ORCAMENTO DE VENDA

Cliente : 5316 - Fundo Mun.de Saude de Balneario Camboriu Fone: 47 3261-6201 3261-6282 7000
Endereço: Rua 1500 1100 Bairro: Centro
Cidade: BALNEARIO CAMBORIU Estado: SC Cep: 88330526
Cpf/Cnpj: 10.459.525/0001-43 Identidade/Inscrição: ISENTO

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

30 DIAS

Valor R$	9.900,00	Parc.:	0/1	Vcto	03/04/2026	Valor R$		Parc.:		Vcto	
Valor R$		Parc.:		Vcto		Valor R$		Parc.:		Vcto	
Valor R$		Parc.:		Vcto		Valor R$		Parc.:		Vcto	

DETALHAMENTO DOS ITENS

CÓD.	QTDE	UND	ESPECIFICAÇÃO DA MERCADORIA	EMBALAGEM	MARCA	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL
3762	1.000	FR	VITAMINA A 50000UI/ML + D 10000UI/ML SOL ORAL 20ML FR COSMED - USO PEDIATRICO ACIMA DE 0 ANOS	CX C/ 1	COSMED	9,9000	9.900,00

Transportadora:
OBSERVACOES:

Total dos Produtos: 9.900,00
Total do Frete: 0,00
Total do Pedido: 9.900,00

MEDICAMENTOS CONTROLADOS SOMENTE SERÃO ENVIADOS COM CRF (CERTIDÃO DE REGULARIDADE FARMACEUTICA) ATUALIZADO.
(A EMPRESA NÃO FARÁ FRACIONAMENTO DE CAIXAS, SE HOUVER QUANTIDADES EM DESACORDO COM A CAIXA PADRÃO, CONFORME A RDC 430/20)

Assinatura do Comprador

Assinado por 1 pessoa: JESSICA ANJOS DE LUCENA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/322B-B5FC-3B70-A177 e informe o código 322B-B5FC-3B70-A177

ORÇAMENTO

Em atenção à solicitação de orçamento encaminhada pelo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ, inscrito no CNPJ nº 10.459.525/0001-43, com sede na Rua 1500, nº 1100, Bairro Centro, CEP 88330-000, no município de Balneário Camboriú/SC, telefone (47) 3261-6200, o CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO PÚBLICO DO OESTE DE SANTA CATARINA, inscrito no CNPJ nº 01.336.261/0001-40, com sede na Rua Euclides Prade, nº 465, Bairro Santa Maria, CEP 89912-600, no município de Chapecó/SC, telefone (49) 3199-4900 por meio deste, informa que o item **RETINOL, ACETATO 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML (Vitaminas A + D)**, solução oral em gotas, frasco de 20 ml, contratualizado por intermédio da Ata de Registro de Preços nº 77/2025, oriunda do Pregão Eletrônico nº 04/2025, possui valor unitário de R$ 13,9800 (treze reais e noventa e oito centavos), sendo fornecido sob a marca Natulab.

Chapecó/SC, 05 de março de 2026.

Elisa Caroline Cella
Farmacêutica CISAMOSC
CRF/SC 22454

Elisa Caroline Cella
Farmacêutica
CRF-SC 22454

Assinado por 1 pessoa: JESSICA ANJOS DE LUCENA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/322B-B5FC-3B70-A177 e informe o código 322B-B5FC-3B70-A177

MUNICÍPIO DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ		PREFEITURA BALNEÁRIO CAMBORIÚ						
ITEM	**MATERIAL/SERVIÇO**	**QUANTIDADE**	**APRESENTAÇÃO**	**Bascel**	**Centermedi**	**CIS AMOSC**		
1	RETINOL, ACET. 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML (VITAMINAS A+D) GOTAS FRS 20 ML	400	FRASCO	R$ 5.816,00	R$ 3.960,00	R$ 5.592,00		

Assinado por 1 pessoa: JESSICA ANJOS DE LUCENA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/322B-B5FC-3B70-A177 e informe o código 322B-B5FC-3B70-A177

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 322B-B5FC-3B70-A177

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

JESSICA ANJOS DE LUCENA (CPF 021.XXX.XXX-93) em 11/03/2026 16:04:15 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://bc.1doc.com.br/verificacao/322B-B5FC-3B70-A177

De: Jessica L. - SECC - COORCSAU

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 06/03/2026 às 14:51:20

Prezados,

Segue solicitação de compra com valor atualizado.

At.te,

_

Jéssica Anjos de Lucena
Administradora Escolar - Readaptada

Anexos:

solicitacao_184_2026.pdf

Solicitação de Compra/Contratação

Número: 184/2026
Emissão: 27/01/2026

Situação: Não liberada

Órgão Orçam.: 20000 - Fundo Municipal de Saúde
Un. Orçam.: 20001 - Fundo Municipal de Saúde FMS
Centro de custo: 0059 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Descrição: SSS - AQUISIÇÃO DE RETINOL, ACET. 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML (VITAMINAS A+D) GOTAS FRS 20 ML PARA SUPRIR A NECESSIDADE DO CAF, CONFORME MEMORANDO 770/2026.

Despesas

Despesa	Fonte de recurso	Valor indicado (R$)	Valor bloqueado (R$)
536 - 4 . 20001 . 10 . 303 . 5028 . 2.332 . 0 . 339000 -	100200 - Receitas e Transf. de Impostos - Saúde	7.772,00	7.772,00

Itens

Item	Quantidade	Unidade de	Material/Serviço	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
1	400,00000	FRASCO	170165 - RETINOL, ACET. 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML (VITAMINAS A+D) GOTAS FRS 20 ML	9,90000	3.960,00
				Total geral (R$)	3.960,00

Fonte: Sistema e-Pública. Unidade Responsável: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Aline Leal
Secretária Municipal de Saúde
Portaria Nº 32.153/2025

De: Nicole D. - SECC - DPL

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 09/03/2026 às 11:46:50

Prezados,

no aguardo da documentação atualizada para prosseguimento.

At.te.,

_

Nicole Bianca Dalfovo
Analista Administrativo II

De: Jessica L. - SECC - COORCSAU

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 09/03/2026 às 13:12:59

Prezada,

No aguardo do envio da Declaração unificada por parte da empresa.

Encaminho, em anexo, o que foi recebido até o momento da empresa Centermedi.

At.te,

–

Jéssica Anjos de Lucena
Administradora Escolar - Readaptada

Anexos:

1_CNPJ_EXP_30_01.pdf
2_FGTS_VENC_13_03.pdf
3_CNDT_FILIAL_SC_VENC_15_03_26.pdf
4_FEDERAL_VENC_07_07_26.pdf
5_CERTIDAO_ESTADUAL_24_03_2026.pdf
6_CERTIDAO_MUNICIPAL_19_05_26.pdf
7_INSCRICAO_ESTADUAL_EXP_08_01_DIC.pdf
8_CONSULTA_CONTRIBUINTE_SC_EXP_14_01.pdf
AFES_e_AE_Juntados_Original_EXP_05_02.pdf
ALVARA_LOCALIZACAO_DAUTIN_06_05.pdf
ALVARA_SANITARIO_AUTENTICADO_DAUTIN_14_04.pdf
ATESTADOS_CAPACIDADE_TECNICA_DAUTIN_19_02.pdf
BALNEARIO_CAMBORIU_SC_04_03.pdf
ConsultaConsolidada_03652030000332_6_3_2026.pdf
CONTRATO_SOCIAL_CENTERMEDI.pdf
CRF_CARTEIRA_E_DIPLOMA_DAUTIN_06_05.pdf
FALENCIA_FILIAL_E_MATRIZ_EXP_04_03_DAUTIN_02_06.pdf
Procuracao_Luiz_Autenticada.pdf

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
03.652.030/0003-32 **FILIAL**		**27/05/2020**

NOME EMPRESARIAL
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
FILIAL SC	**DEMAIS**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral
46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho (Dispensada *)
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
AC FLORENAL RIBEIRO	**1551-D**	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
89.815-290	**QUEDAS DO PALMITAL**	**CHAPECO**	**SC**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
CENTERMEDISC@CENTERMEDI.COM.BR	**(54) 3523-2700**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**27/05/2020**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

(*) *A dispensa de alvarás e licenças é direito do empreendedor que atende aos requisitos constantes na Resolução CGSIM nº 51, de 11 de junho de 2019, ou da legislação própria encaminhada ao CGSIM pelos entes federativos, não tendo a Receita Federal qualquer responsabilidade quanto às atividades dispensadas.*

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **30/01/2026** às **08:19:27** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.652.030/0003-32

Razão Social: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: AC FLORENAL RIBEIRO 1551-D / QUEDAS DO PALMITAL / CHAPECO / SC / 89815-290

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

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

Validade:11/02/2026 a 12/03/2026

Certificação Número: 2026021104140889998356

Informação obtida em 18/02/2026 09:53:18

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.652.030/0003-32
Certidão nº: 54542477/2025
Expedição: 16/09/2025, às 09:20:09
Validade: 15/03/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **03.652.030/0003-32, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 03.652.030/0001-70

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:44:26 do dia 08/01/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/07/2026.
Código de controle da certidão: **2D7E.0BF2.75FF.909A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
CNPJ/CPF: **03.652.030/0003-32**

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal:	**Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão:	**250140319862220**
Data de emissão:	**25/09/2025 13:18:39**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**24/03/2026**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: http://www.sef.sc.gov.br

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 03/11/2025 17:17:46

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 03/11/2025

MUNICÍPIO DE CHAPECÓ

SECRETARIA DE FAZENDA

AV. GETÚLIO DORNELES VARGAS, 957-S

CNPJ 83.021.808/0001-82

Certidão Negativa de Tributos Municipais

Número da Certidão:	Data de Emissão:	Validade:
7897 / 2026	**18/02/2026 09:55:08**	**19/05/2026**

Inscrição Municipal:
63942

CPF/CNPJ:
03.652.030/0003-32

Nome / Razão Social:
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço:
Servidão: FLORENAL RIBEIRO, 1551-D , CEP - 89815-290

Bairro:
QUEDAS DO PALMITAL

AVISO: Até o momento não constam débitos em aberto para a pessoa identificada.

Descrição:

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências com base nos dados acima informados, relativas a tributos de competência do Município de Chapecó-SC.

Código de Controle da Certidão/Número

MQW1F3WK6TE

Consulte a autenticidade desta certidão em http://chapeco.meumunicipio.online/fam-lex/servlet/hwpcconsautcert

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Sr(a). contribuinte,
Confira os dados de cadastro da Pessoa Jurídica e, existindo qualquer divergência, providencie junto à Secretaria de Estado da Fazenda a sua atualização cadastral.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS

CNPJ/CPF	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO ESTADUAL E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	INÍCIO ATIVIDADE COM ICMS
03.652.030/0003-32		**20/10/2020**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	NOME EMPRESARIAL
260516392	**CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	REGIME DE APURAÇÃO DO ICMS
******	**NORMAL**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
4644301 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
4639701 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral
4642702 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho
4645101 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
4645103 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
4646001 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
4664800 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odontomédicohospitalar; partes e peças

INFORMAÇÕES SOBRE DOCUMENTOS ELETRÔNICOS
- Credenciado a Emitir Nota Fiscal Eletrônica - NFe a partir de 20/10/2020
- Credenciado a enviar Escrituração Fiscal Digital - EFD a partir de 20/10/2020

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
2062 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
ACESSO FLORENAL RIBEIRO	**1551-D**	******

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
89815-290	**QUEDAS DO PALMITAL**	**CHAPECÓ**	**SC**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
ADELAR@ESCRITORIORIGONI.COM.BR	**35232700**

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA desde 20/10/2020

Modelo aprovado pela Portaria SEF nº 375, de 26/08/2003.
Emitido em **08/01/2026 09:51:53** (data e hora de Brasília).

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Sr(a). contribuinte,
Confira os dados de cadastro da Pessoa Jurídica e, existindo qualquer divergência, providencie junto à Secretaria de Estado da Fazenda a sua atualização cadastral.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS

CNPJ/CPF	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO ESTADUAL E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	INÍCIO ATIVIDADE COM ICMS
03.652.030/0003-32		**20/10/2020**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	NOME EMPRESARIAL
260516392	**CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	REGIME DE APURAÇÃO DO ICMS
******	**NORMAL**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
4644301 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
4639701 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral
4642702 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho
4645101 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
4645103 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
4646001 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
4664800 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odontomédicohospitalar; partes e peças

INFORMAÇÕES SOBRE DOCUMENTOS ELETRÔNICOS
- Credenciado a Emitir Nota Fiscal Eletrônica - NFe a partir de 20/10/2020
- Credenciado a enviar Escrituração Fiscal Digital - EFD a partir de 20/10/2020

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
2062 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
ACESSO FLORENAL RIBEIRO	**1551-D**	******

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
89815-290	**QUEDAS DO PALMITAL**	**CHAPECÓ**	**SC**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
ADELAR@ESCRITORIORIGONI.COM.BR	**35232700**

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA desde 20/10/2020

Modelo aprovado pela Portaria SEF nº 375, de 26/08/2003.
Emitido em **14/01/2026 08:39:09** (data e hora de Brasília).

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: LUTARMA 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, N° 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.

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. ********** Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/25802206207744039183

Autenticação Digital Código: 25802206207744039183-1
Data: 22/06/2020 09:50:11
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKD13082-OMI7;

Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br
Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular

1 Doc.: Processo Dispensa de licitação em razão de pequeno valor - 015/2020 - Anexo - Art 1o e 2o - Anotados_Original_EXP_05_02.pdf (1/15) 2/3

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

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

Voltar

funcionamento.dados_inspecao

ADVERTÊNCIA

Este texto não substitui o publicado no Diário Oficial da União

Ministério da Saúde
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

RESOLUÇÃO DA DIRETORIA COLEGIADA-RDC Nº 16, DE 1° DE ABRIL DE 2014

Dispõe sobre os Critérios para Peticionamento de Autorização de Funcionamento (AFE) e Autorização Especial (AE) de Empresas

A **Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária**, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos III e IV, do art. 15 da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o inciso II, e §§ 1° e 3° do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e suas atualizações, tendo em vista o disposto nos incisos III, do art. 2º, III e IV, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 1999, no art. 35 do Decreto n.º 3.029, de 16 de abril de 1999, e o Programa de Melhoria do Processo de Regulamentação da Agência, instituído por meio da Portaria nº 422, de 16 de abril de 2008, em reunião realizada em 25 de março de 2014, adota a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada, e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

CAPÍTULO I

DAS DISPOSIÇÕES INICIAIS

Seção I

Objetivo

Art. 1º Esta Resolução tem o objetivo de estabelecer os critérios relativos à concessão, renovação, alteração, retificação de publicação, cancelamento, bem como para a interposição de recurso administrativo contra o indeferimento de pedidos relativos aos peticionamentos de Autorização de Funcionamento (AFE) e Autorização Especial (AE) de empresas e estabelecimentos que realizam as atividades elencadas na Seção III do Capítulo I com medicamentos e insumos farmacêuticos destinados a uso humano, substâncias sujeitas a controle especial, produtos para saúde, cosméticos, produtos de higiene pessoal, perfumes, saneantes e cultivo de plantas que possam originar substâncias sujeitas a controle especial.

Seção II

Definições

Art. 2º Para efeitos desta Resolução são adotadas as seguintes definições:

I - autoridade sanitária: Agência Nacional de Vigilância Sanitária e entes/órgãos de vigilância sanitária dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios;

II - Autorização de Funcionamento (AFE): ato de competência da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, contendo autorização para o funcionamento de empresas ou estabelecimentos, instituições e órgãos, concedido mediante o cumprimento dos requisitos técnicos e administrativos constantes desta Resolução;

III – Autorização Especial (AE): ato de competência da Agência Nacional de Vigilância Sanitária que autoriza o exercício de atividades que envolvem insumos farmacêuticos, medicamentos e substâncias sujeitas a controle especial, bem como o cultivo de plantas que possam originar substâncias sujeitas a controle especial, mediante comprovação de requisitos técnicos e administrativos específicos, constantes desta Resolução;

IV - caducidade: estado ou condição da autorização que se tornou caduca, perdendo sua validade pelo decurso do prazo legal;

V – comércio varejista de produtos para saúde: compreende as atividades de comercialização de produtos para saúde de uso leigo, em quantidade que não exceda a normalmente destinada ao uso próprio e diretamente a pessoa física para uso pessoal ou doméstico;

VI - distribuidor ou comércio atacadista: compreende o comércio de medicamentos, insumos farmacêuticos, produtos para saúde, cosméticos, produtos de higiene pessoal, perfumes e saneantes, em quaisquer quantidades, realizadas entre pessoas jurídicas ou a profissionais para o exercício de suas atividades;

VII - documentos para instrução: documentos apresentados para instrução de processos ou petições relativos à Autorização de Funcionamento (AFE) e Autorização Especial (AE);

VIII - empresa: pessoa jurídica, de direito público ou privado, que explore como objeto principal ou subsidiário as atividades discriminadas na Seção III do Capítulo I desta Resolução, equiparando-se à mesma as unidades dos órgãos de administração direta ou indireta, federal ou estadual, do Distrito Federal e dos municípios que desenvolvam estas atividades;

IX – envase ou enchimento de gases medicinais: operação referente ao acondicionamento de gases medicinais em cilindros e líquidos criogênicos em tanques criogênicos ou caminhões-tanque;

X - estabelecimento: unidade da empresa constituída juridicamente e com CNPJ (Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica) devidamente estabelecido;

XI - filial: qualquer estabelecimento vinculado a outro que detenha o poder de comando sobre este;

XII - formulário de petição (FP): instrumento para inserção de dados que permitem identificar o solicitante e o objeto solicitado, disponível durante o peticionamento, realizado no sítio eletrônico da Anvisa (http://www.anvisa.gov.br);

XIII – licença sanitária: documento emitido pela autoridade sanitária competente dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, onde constam as atividades sujeitas a vigilância sanitária que o estabelecimento está apto a exercer;

XIV - matriz: estabelecimento da empresa que representa sua sede, ou seja, aquele que tem primazia na direção e a que estão subordinados todos os demais, chamados de filiais;

XV - autoridade sanitária: Agência Nacional de Vigilância Sanitária e vigilância

sanitária dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios;

XVI - peticionamento eletrônico: requerimento realizado em ambiente Internet, por meio do formulário de petição identificado por um número de transação, cujos dados são diretamente enviados ao sistema de informações da Anvisa, sem necessidade de envio da documentação física à Agência;

XVII – peticionamento manual: requerimento realizado em ambiente Internet por meio do formulário de petição, identificado por um número de transação, cujos documentos serão fisicamente protocolados na Anvisa;

XVIII – produto para saúde de uso leigo: produto médico ou produto diagnóstico para uso *in vitro* de uso pessoal que não dependa de assistência profissional para sua utilização, conforme especificação definida no registro ou cadastro do produto junto à Anvisa;

XIX - responsável legal: pessoa física designada em estatuto, contrato social ou ata de constituição incumbida de representar a empresa, ativa e passivamente, nos atos judiciais e extrajudiciais;

XX - responsável técnico: profissional legalmente habilitado pelo respectivo conselho profissional para a atividade que a empresa realiza na área de produtos abrangidos por esta Resolução;

XXI - requisitos técnicos: critérios técnicos e operacionais estabelecidos nesta Resolução exigidos das empresas ou estabelecimentos para fins de Autorização de Funcionamento (AFE) ou Autorização Especial (AE), sem prejuízo dos requisitos previstos em normas específicas, complementares e suplementares da Anvisa, dos Estados, Municípios e Distrito Federal; e

XXII - substâncias e plantas sujeitas a controle especial: aquelas relacionadas nas listas do Anexo I da Portaria SVS/MS nº 344, de 12 de maio de 1998.

Seção III

Abrangência

Art. 3º A AFE é exigida de cada empresa que realiza as atividades de armazenamento, distribuição, embalagem, expedição, exportação, extração, fabricação, fracionamento, importação, produção, purificação, reembalagem, síntese, transformação e transporte de medicamentos e insumos farmacêuticos destinados a uso humano, cosméticos, produtos de higiene pessoal, perfumes saneantes e envase ou enchimento de gases medicinais.

Parágrafo único. A AFE é exigida de cada estabelecimento que realiza as atividades descritas no *caput* com produtos para saúde.

Art. 4º A AE é exigida para as atividades descritas no art. 3º ou qualquer outra, para qualquer fim, com substâncias sujeitas a controle especial ou com os medicamentos que as contenham, segundo o disposto na Portaria SVS/MS nº 344, de 1998 e na Portaria SVS/MS nº 6, de 29 de janeiro de 1999.

§ 1º A AE é também obrigatória para as atividades de plantio, cultivo e colheita de plantas das quais possam ser extraídas substâncias sujeitas a controle especial e somente é concedida à pessoa jurídica de direito público ou privado que tenha por objetivo o estudo, a pesquisa, a extração ou a utilização de princípios ativos obtidos daquelas plantas.

§ 2º Para a concessão e renovação da autorização tratada no § 1º, o plano da atividade a ser desenvolvida, a indicação das plantas, a localização, a extensão do cultivo, a estimativa da produção e o local da extração devem ser avaliados durante a inspeção pela autoridade sanitária local competente e constar do respectivo relatório de inspeção.

§ 3º As substâncias proscritas e as plantas que as originam, bem como as plantas proscritas, conforme o Anexo I da Portaria SVS/MS nº 344, de 1998, somente poderão ser empregadas nas atividades de estudo e pesquisa quando devidamente autorizadas pela Anvisa por meio de Autorização Especial Simplificada para estabelecimentos de ensino e pesquisa, conforme legislação específica.

Art. 5° Não é exigida AFE dos seguintes estabelecimentos ou empresas:

I - que exercem o comércio varejista de produtos para saúde de uso leigo;

II - filiais que exercem exclusivamente atividades administrativas, sem armazenamento, desde que a matriz possua AFE;

III – que realizam o comércio varejista de cosméticos, produtos de higiene pessoal, perfumes e saneantes;

IV - que exercem exclusivamente atividades de fabricação, distribuição, armazenamento, embalagem, exportação, fracionamento, transporte ou importação, de matérias-primas, componentes e insumos não sujeitos a controle especial, que são destinados à fabricação de produtos para saúde, cosméticos, produtos de higiene pessoal, perfumes e saneantes; e

V – que realizam exclusivamente a instalação, manutenção e assistência técnica de equipamentos para saúde.

Art. 6º As farmácias e drogarias deverão seguir o disposto na Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 17, de 28 de março de 2013.

Art. 7º Os estabelecimentos detentores de AFE para a atividade de distribuição ou fabricação de produtos para saúde poderão comercializar produtos para saúde no varejo, sem a necessidade de AFE específica para a referida atividade, desde que sejam cumpridas as exigências da legislação local acerca do licenciamento de estabelecimentos.

Art. 8º As fabricantes e envasadoras de gases medicinais deverão seguir o disposto nesta Resolução e na Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 32, de 5 de julho de 2011.

CAPÍTULO II

DO PETICIONAMENTO E ANÁLISE

Art. 9º O requerimento de concessão, renovação, cancelamento, alteração, retificação de publicação, cumprimento de exigência e aditamento, bem como a interposição de recurso administrativo contra o indeferimento de pedidos relativos aos peticionamentos de AFE e AE de empresas e estabelecimentos que realizem as atividades abrangidas por esta Resolução dar-se-á por meio de peticionamento eletrônico ou peticionamento manual.

Art. 10. Os critérios para o peticionamento, o recolhimento de taxa e as atividades inerentes a cada tipo de AFE e AE estão estabelecidos na Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 222, de 28 de dezembro de 2006.

§ 1° A AFE deve ser peticionada por cada empresa que realiza atividades com medicamentos, insumos farmacêuticos, cosméticos, produtos de higiene pessoal, perfumes e saneantes, utilizando-se o Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) da matriz da empresa, e é extensiva a todos os estabelecimentos filiais.

§ 2º No caso de atividades realizadas com produtos para saúde, o peticionamento da AFE deve ser por estabelecimento, utilizando-se o Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) do estabelecimento que irá realizar a atividade peticionada.

§ 3° A AE deve ser peticionada utilizando o Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ).

§ 4º A AE a ser obtida para as atividades que não estejam enquadradas no art. 3º desta Resolução não está condicionada à concessão de AFE.

Art. 11. O ato administrativo público de concessão, renovação, cancelamento, alteração e retificação de publicação de AFE e AE somente produzirá efeitos a partir de sua publicação no Diário Oficial da União (DOU).

§1º Excetuam-se do disposto no *caput* as alterações relativas à mudança de responsável técnico e responsável legal, que deverão ser peticionadas eletronicamente pela empresa ou estabelecimento para alteração do cadastro, no prazo de 30 dias após consolidação da alteração, e serão atualizadas automaticamente, sem publicação no DOU.

§ 2º Excetua-se do *caput* o indeferimento de retificação de publicação, cuja decisão será comunicada diretamente à empresa.

Seção I

Dos Requisitos Técnicos e Documentos para Instrução

Art. 12. A concessão, renovação, cancelamento a pedido, alteração, retificação de publicação e a retratação de recurso administrativo de AFE e AE dependem:

I – do cumprimento dos requisitos técnicos contidos nesta Resolução; e

II – da análise e deferimento dos documentos para instrução anexados ao formulário de petição devidamente preenchido e protocolado via peticionamento eletrônico ou peticionamento manual.

Parágrafo único. Quando se tratar de AE, além do cumprimento do disposto nos incisos I e II, também devem ser cumpridas as exigências contidas na Portaria SVS/MS nº 344, de 1998, e na Portaria SVS/MS nº 6, de 1999.

Art. 13. O cadastro das filiais deve ser realizado e mantido atualizado pela empresa no banco de dados da Anvisa.

Art. 14. Os requisitos técnicos devem ser verificados no ato da inspeção sanitária e estas informações devem constar no relatório de inspeção emitido pela autoridade sanitária local competente.

Art. 15. A documentação de instrução dos pedidos de concessão, renovação, cancelamento a pedido, alteração, retificação de publicação e recurso administrativo de AFE e AE deve ser apresentada conforme descrição a seguir:

I – para concessão em favor de:

Expediente nº: 4051175/20-8
Assunto: 70351 - MEDIDA PREVENTIVA- Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária
Ações de fiscalização: Apreensão
Inutilização
Proibição - Comercialização, Distribuição, Fabricação, Propaganda, Uso
Motivação: Comprovação da divulgação e comercialização por meio do site www.cronistasreunidos.com.br do produto sem registro, notificação ou cadastro na Anvisa, fabricado por empresa desconhecida, em desacordo com os artigos 12, 50 e 59 da Lei nº 6.360/1976. As ações de fiscalização determinadas se aplicam a todos os medicamentos da marca "Essência de cavalo" , bem como a quaisquer estabelecimentos físicos ou veículos de comunicação, inclusive eletrônicos, que comercializem ou divulguem o produto.

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.951, DE 27 DE NOVEMBRO DE 2020

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 255, de 10 de dezembro de 2018; resolve:

Art. 1º Revogar a Medida Preventiva nº 2 do Anexo da Resolução-RE nº 586, de 7 de março de 2019, publicada no Diário Oficial da União nº 47, de 11 de março de 2019, Seção 1, pág. 43, referente à empresa constante no Anexo da presente Resolução.

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

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

1. Empresa: LABORATÓRIOS PFIZER LTDA - CNPJ: 46.070.868/0036-99
Produto - Apresentação (Lote): CHAMPIX - 1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 56 (LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 0,5 MG COM REV CART BL AL PLAS TRANS X 11 (LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 0,5 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 56 (LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 0,5 MG COM REV CART BL AL PLAS TRANS X 28 (LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 1,0 MG COM REV CT X 4 CART BL AL PLAS TRANS X 14(LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 0,5 MG + 1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 11 (0,5 MG) + 42 (1,0 MG) (LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 0,5 MG + 1,0 MG COM REV CT CART BL AL PLAS TRANS X 11 (0,5 MG) + 42 (1,0 MG) (LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 0,5 MG + 1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 11 (0,5 MG) + 154 (1,0 MG) (LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 0,5 MG + 1,0 MG COM REV CT CART BL AL PLAS TRANS X 11 (0,5 MG) + 154 (1,0 MG) (LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 1,0 MG COM REV CT CART BL AL PLAS TRANS X 168(LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 168(LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 112(LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 1,0 MG COM REV CT CART BL AL PLAS TRANS X 112 (LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 0,5 MG COM REV CART BL AL PLAS TRANS X 56(LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 0,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 11(LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 0,5 MG + 1,0 MG COM REV CART BL AL PLAS TRANS X 11 (0,5 MG) + 14 (1,0 MG) (LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 0,5 MG + 1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 11 (0,5 MG) + 14 (1,0 MG) (LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 1,0 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 56 (LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 1,0 MG COM REV CART BL AL PLAS TRANS X 14(LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 (LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 1,0 MG COM REV CART BL AL PLAS TRANS X 28 (LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 (LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 1,0 MG COM REV CART BL AL PLAS TRANS X 56(LOTES A PARTIR DE 12/11/2018);
Tipo de Produto: Medicamento
Expediente nº: 4157408/20-7
Assunto: 70358 - Revogação de Medida Preventiva
Ações de fiscalização revogadas: Suspensão - Importação
Motivação: Considerando a inspeção sanitária realizada, no período de 05 a 09/10/2020, na empresa R-Pharm Germany GmbH, localizada em Heinrich-Mack-Strasse 35, 89257, Illertissen, Alemanha, durante a qual foi comprovada a adequação das não conformidades apontadas em inspeção anterior.

RETIFICAÇÃO

Na Resolução-RE n.º 3.545, de 10 de setembro de 2020, publicada no DOU nº 175, de 11 de setembro de 2020, Seção 1, pág. 127, republicada no Diário Oficial da União n° 198, de 15 de outubro de 2020, Seção 1, pág. 141,

Onde se lê:

"SODA CAUSTICA LIMPA FÁCIL(TODOS)"

Leia-se:

"SODA CAUSTICA COMBATE(TODOS)"

RETIFICAÇÃO

Na Resolução RE nº 4.059, de 7 de outubro de 2020, publicada no Diário Oficial da União nº. 196, de 13 de outubro de 2020, Seção 1, pág. 78 e 79, referente a certificação da empresa Seawon Meditech, Co., Ltd., solicitada pela Blumedical Group Comércio de Produtos para Saúde Ltda - ME, CNPJ n.º 18.367.997/0001-88, conforme expedientes nº 0502813/19-2 e 3724230/20-6.

Onde se lê:

33, Bucheon-Ro 298, Beon-Gil, Wonmi-Gu, BucheonSi, Gyeonggi-Do, 420-803, Coréia do Sul

Leia-se:

33, Bucheon-Ro 298, Beon-Gil, Wonmi-Gu, BucheonSi, Gyeonggi-Do, 14487, Coréia do Sul

---

Na Resolução RE nº 4.059, de 07 de outubro de 2020 publicada no Diário Oficial da União nº.196, de 13 de outubro de 2020, Seção 1, pág. 78, referente a certificação da empresa Changzhou Kanghui Medical Innovation Co., Ltd, solicitada pela Medtronic Comercial Ltda, CNPJ: 01.772.798/0001-52, conforme expedientes nº0374705/20-8 e nº3981001/20-6.

Onde se lê:

Medtronic Comercial Ltda CNPJ: 01.772.798/0001-52
Autorização de Funcionamento: 1.03.391-9

Leia-se:

Auto Suture do Brasil Ltda. CNPJ: 01.645.409/0001-28
Autorização de Funcionamento: 1.03.490-0

RETIFICAÇÃO

Na Resolução-RE nº 518, de 28 de fevereiro de 2019, publicada no Diário Oficial da União nº 44, de 6 de março de 2019, Seção 1, página 81, e em Suplemento, págs. 47 e 48, referente à certificação da empresa CHIESI FARMACEUTICI S.P.A

Onde se lê: "Sólidos não estéreis: Comprimidos"

Leia-se: "Sólidos não estéreis: Comprimidos; Pós"

Na Resolução-RE nº 2.397, de 9 de julho de 2020, publicada no Diário Oficial da União nº 132, de 13 de julho de 2020, Seção 1, página 86,

Onde se lê: SINOVAC BIOTECH CO., LTDA

Leia-se: SINOVAC BIOTECH CO., LTD.

COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.934, DE 27 DE NOVEMBRO DE 2020

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Alteração de Autorização Especial para Empresa de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constante no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

AUDAX MED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - EPP / 21.881.617/0001-33
25351.366232/2015-47 / 1141774
7108 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 3739569204
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de documento vigente com dados atualizados descrevendo a capacidade da empresa para executar a atividade relacionada a substâncias sujeitas ao controle especial, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15, § 4º e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.935, DE 27 DE NOVEMBRO DE 2020

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresa de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constante do 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

fórmula bela comércio de produtos farmacêuticos ltda me / 30.680.208/0001-60
25351.318916/2020-16 / 1245205
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 3744451204

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.936, DE 27 DE NOVEMBRO DE 2020

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Alteração de Autorização Especial para Empresa de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constante no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

MARIANE DE FREITAS CARLOS ME / 24.311.717/0001-12
25351.266157/2016-12 / 1157530
7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 3670377204
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de declaração emitida pela autoridade competente ou a cópia do ato público que originou a alteração, conforme o disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.937, DE 27 DE NOVEMBRO DE 2020

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 255, de 10 de dezembro de 2018, 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

INTERVALUE COMERCIAL IMPORTADORA LTDA / 34.387.230/0001-77
25351.258378/2020-01 / 3098240
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 3622180200

FORMATO TRANSPORTES LTDA / 13.727.240/0001-34
25351.258240/2020-02 / 4026103
728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 3622031204

LIZ COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI / 30.008.649/0001-10
25351.267506/2020-08 / 3098284
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 3637369206

CD HILLO MS COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS DE PERFUMARIA LTDA / 20.247.119/0001-70
25351.258272/2020-08 / 4026134
723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 3622064200

JUNCKES DISTRIBUIDORA LTDA / 25.267.561/0001-82
25351.267802/2020-09 / 8210558
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 3637566206

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 03.652.030/0003-32
25351.277522/2020-09 / 8210604
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 3653729203

DAPAPER INDUSTRIA E COMERCIO DE PAPEIS LTDA / 27.955.106/0001-03
25351.277603/2020-09 / 8210618
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 3653867207

TOTALMED COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO DE MEDICAMENTOS LTDA / 37.132.899/0001-06

LEOFRAN TRANSPORTES LTDA / 02.259.840/0001-07
25351.189132/2025-89 / 3148228
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.
737 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - TRANSPORTAR (SOMENTE MATRIZ) / 1386348252

BALLON INDUSTRIA E COMERCIO DE OLEOS ESSENCIAIS LTDA / 26.834.208/0001-08
25351.187006/2025-90 / 2115255
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
EMBALAR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS
FABRICAR: COSMÉTICOS
FRACIONAR: COSMÉTICOS
REEMBALAR: COSMÉTICOS
721 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - FABRICAR (SOMENTE MATRIZ) / 1375419251

FARMAVIDA PRODUTOS E SERVICOS LTDA / 61.438.635/0001-60
25351.198202/2025-90 / 5223968
COMÉRCIO: COSMÉTICOS, PERFUMES, PRODUTOS DE HIGIENE, CORRELATOS, ALIMENTOS E PLANTAS MEDICINAIS (IN Nº 9/2009)
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 / 1434147258

VENANCIO PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA. / 00.285.753/0160-03
25351.198040/2025-90 / 5223877
COMÉRCIO: COSMÉTICOS, PERFUMES, PRODUTOS DE HIGIENE, CORRELATOS, ALIMENTOS E PLANTAS MEDICINAIS (IN Nº 9/2009)
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 / 1433467259

VELMED DISTRIBUIDORA LTDA / 60.794.433/0001-98
25351.187140/2025-91 / 8329729
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 / 1376530252

FARMACIA EXTRA POPULAR LTDA / 62.082.481/0001-89
25351.196942/2025-91 / 5223587
COMÉRCIO: COSMÉTICOS, PERFUMES, PRODUTOS DE HIGIENE, CORRELATOS, ALIMENTOS E PLANTAS MEDICINAIS (IN Nº 9/2009)
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1428234250

TELFARMA LTDA / 54.969.288/0001-36
25351.198428/2025-91 / 5223985
COMÉRCIO: COSMÉTICOS, PERFUMES, PRODUTOS DE HIGIENE, CORRELATOS, ALIMENTOS E PLANTAS MEDICINAIS (IN Nº 9/2009)
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1435200250

ECOMEX MAO DA AMAZONIA LTDA / 33.113.661/0001-82
25351.189959/2025-92 / 2115454
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) / 1390262251
---
bhm distribuição e logística ltda / 17.464.294/0001-05
25351.123723/2025-93 / 3144976
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0938861255

RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/3913-20
25351.197255/2025-93 / 5223678
COMÉRCIO: COSMÉTICOS, PERFUMES, PRODUTOS DE HIGIENE, CORRELATOS, ALIMENTOS E PLANTAS MEDICINAIS (IN Nº 9/2009)
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 / 1429511257

LD COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICO LTDA / 50.671.212/0002-50
25351.195120/2025-93 / 5223100
COMÉRCIO: COSMÉTICOS, PERFUMES, PRODUTOS DE HIGIENE, CORRELATOS, ALIMENTOS E PLANTAS MEDICINAIS (IN Nº 9/2009)
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1419755251

FERREIRA GOULART PERFUMARIA LTDA / 06.052.788/0001-66
25351.182287/2025-94 / 2114809
ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS / PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 1336841257

INBELLE COMERCIO DE PERFUMARIA E COSMETICOS LTDA. / 16.882.834/0001-08
25351.187380/2025-95 / 2115272
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) / 1377506258

LATMED PRODUTOS MEDICOS LTDA / 53.289.255/0001-82
25351.188948/2025-95 / 8329899
IMPORTAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
859 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - IMPORTAR / 1385457252

AMAZON LOGISTICA DO BRASIL LTDA / 28.387.734/0022-19
25351.185922/2025-95 / 8330453
TRANSPORTAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTAR / 1370932251

FARMACIA BEM CUIDAR LTDA / 62.934.618/0001-86
25351.192112/2025-95 / 5223664
COMÉRCIO: COSMÉTICOS, PERFUMES, PRODUTOS DE HIGIENE, CORRELATOS, ALIMENTOS E PLANTAS MEDICINAIS (IN Nº 9/2009)
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1401024254

MEDICAL HEALING COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA / 26.250.074/0001-70
25351.189839/2025-95 / 8330618
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 / 1389918254

V. DA MATA LOPES LTDA / 62.226.314/0001-64
25351.195804/2025-95 / 5223357
COMÉRCIO: COSMÉTICOS, PERFUMES, PRODUTOS DE HIGIENE, CORRELATOS, ALIMENTOS E PLANTAS MEDICINAIS (IN Nº 9/2009)
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1423355253

EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S/A / 06.626.253/1502-00
25351.197777/2025-95 / 5223829
COMÉRCIO: COSMÉTICOS, PERFUMES, PRODUTOS DE HIGIENE, CORRELATOS, ALIMENTOS E PLANTAS MEDICINAIS (IN Nº 9/2009)
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 / 1432351257

MEDICINA CIRURGICA FISIO CENTER LTDA / 60.741.449/0001-32
25351.187172/2025-96 / 2115852
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) / 1376737256

BOTILAGO LTDA / 14.966.215/0001-76
25351.186443/2025-96 / 2115207
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) / 1372943251

SENSO SOLUTION BRASIL TECNOLOGIA LTDA / 29.290.243/0001-93
25351.189099/2025-97 / 3148214
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 1386250252

DROGARIA TODAH FARMA LTDA / 58.245.735/0001-65
25351.197576/2025-98 / 5223755
COMÉRCIO: COSMÉTICOS, PERFUMES, PRODUTOS DE HIGIENE, CORRELATOS, ALIMENTOS E PLANTAS MEDICINAIS (IN Nº 9/2009)
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 / 1431309257

GNPHARMA DISTRIBUIDORA LTDA / 61.076.879/0001-40
25351.187990/2025-99 / 1418073
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 1380250251

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.270, DE 29 DE OUTUBRO 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. 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

IARA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 33.287.726/0001-06
25351.148223/2023-01 / 8266661
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 / 1426839251
---
3 MEDICA COMERCIO E IMPORTACAO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR S.A / 16.671.467/0001-01
25351.044415/2017-01 / 8146734
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)
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 1427809259

M S L PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 38.023.077/0001-50
25351.125554/2021-01 / 7806793
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE / PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)

TDoc: Processo Dispensa de licitação em razão de pequeno valor - 016/2026 | Anexo: AFES_e_AE_Juntados_Original_EXP_05_02.pdf (9/15) 260/378

DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1428802258

ARTESA FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA / 07.976.315/0001-18
25351.026506/2014-01 / 7090508
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE / PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS MAGISTRAIS: -
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS OFICINAIS: -
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1366453255

COMERCIO DE MEDICAMENTOS MAEOKA LTDA / 00.751.089/0008-02
25351.138671/2017-01 / 8148749
ARMAZENAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
EXPEDIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1381226256

M.A.C HEALTH DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA / 62.651.482/0001-05
25351.185409/2025-02 / 8329491
ARMAZENAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISTRIBUIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
EXPEDIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
IMPORTAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
70933 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1371640254

EXPRESSO AGENCIAMENTO DE CARGAS LTDA / 26.135.058/0001-36
25351.149397/2017-03 / 1164128
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 1378094255
25351.781092/2021-06 / 4036100
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 1378095251

MACAW BRASIL TRANSPORTES - LTDA - EPP / 21.526.849/0001-73
25351.735165/2020-07 / 4023310
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS
70935 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1373823259

DROGARIA FABRICIO ALVES DA SILVA LTDA-ME / 08.241.587/0001-32
25351.099637/2014-08 / 7120301
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: -
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1427872252

MARIA M. DE SOUSA MEDICAMENTOS LTDA / 73.456.808/0001-51
25351.243932/2014-08 / 7204940
COMÉRCIO: 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 / 1422315258

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 03.652.030/0003-32
25351.277522/2020-09 / 8210604
ARMAZENAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISTRIBUIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
EXPEDIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
IMPORTAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
70933 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1385456256

IRMÃOS MATTAR E CIA LTDA / 25.102.146/0001-79
25351.218703/2002-11 / 0269201
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE / PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS ESTÉREIS: -
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS MAGISTRAIS: -
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS OFICINAIS: -
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1433338254

NS DROGARIA LTDA / 17.942.622/0001-31
25351.449003/2013-11 / 7222881
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 / 1432293257

SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 09.944.371/0001-04
25351.526363/2013-11 / 1100881
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1269007254

MARIA ELENIRA DOS REIS / 60.802.902/0001-73
25351.094121/2025-11 / 5192069
COMÉRCIO: COSMÉTICOS, PERFUMES, PRODUTOS DE HIGIENE, CORRELATOS, ALIMENTOS E PLANTAS MEDICINAIS (IN Nº 9/2009)
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS ESTÉREIS: -
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS MAGISTRAIS: -
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS OFICINAIS: -
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1422701255

DENDE DO TAUA S/A DENTAUA / 04.719.951/0001-76
25351.091341/2024-11 / 4066940
ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
EXPORTAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
70935 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1375276255
25351.091341/2024-11 / 4066940
ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
EXPORTAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
70935 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1375282255

B&F BRASIL LTDA / 36.833.624/0001-37
25351.988665/2021-12 / 8239117
ARMAZENAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISTRIBUIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
EXPEDIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
IMPORTAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1377944255

RW COMERCIO DE MEDICAMENTOS NACOES LTDA / 52.698.898/0001-17
25351.863056/2023-13 / 5059002
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: -
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1427900256
---
lf2 - industria e comercio ltda / 05.078.330/0001-13
25351.961425/2024-13 / 8286569
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)
REEMBALAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
70933 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1370889259

LD BRASIL LTDA / 34.122.728/0001-08
25351.120895/2025-13 / 1418008
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1385499257

BRINGER DO BRASIL AGENCIAMENTO DE CARGAS NACIONAIS E INTERNACIONAIS LTDA / 94.001.641/0004-57
25351.358343/2015-13 / 8122453
TRANSPORTAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1371866252

ENBEX HOSPITALAR LTDA / 27.306.243/0001-09
25351.951717/2020-14 / 8209669
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 / 1431222259

DROGARIA ELLOFARMA LTDA / 39.751.208/0001-88
25351.285750/2022-14 / 7924883
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: -
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1426966253

FARMACIA PREÇO BAIXO LTDA-ME / 09.478.114/0001-16
25351.339056/2014-14 / 7204723
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE / PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0973970251

DANIALEX TEC - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA ME / 01.686.305/0001-61
25351.214052/2006-14 / 8032068
ARMAZENAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISTRIBUIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
EXPEDIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
EXPORTAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
IMPORTAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1271338254

SETTIMA NORMA COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 29.716.048/0001-82
25351.827004/2018-16 / 7718532
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE / PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS MAGISTRAIS: -
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS OFICINAIS: -
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1135771251

TOP TEN IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA / 41.508.364/0001-64
25351.272165/2024-16 / 4069171
ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 1209077256

MAXLAB PRODUTOS PARA DIAGNÓSTICOS E PESQUISAS LTDA - ME / 04.724.729/0001-61
25351.213816/2008-16 / 8044111
ARMAZENAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Última atualização da base de dados: 03/02/2026 às 00:00:00

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ
03.652.030/0003-32

Nome Fantasia
CENTERMEDI - FILIAL 01

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
ACESSO FLORENAL RIBEIRO, 1551-D - QUEDAS DO PALMITAL
CEP: 89.815-290

Cidade/UF
CHAPECÓ/SC

Responsável Técnico
MAXIMILHANO BRUNELLO

Responsável Legal
EDIVAR SZYMANSKI

Dados do Cadastro

Nº da Autorização
8.21060-4 (P2533MY4LLL6)

Data da Autorização
30/11/2020

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.277522/2020-09

Autorização
Dispositivos Médicos

Atividades / Classes

Armazenar

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

Distribuir

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

Expedir

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

Importar

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado

Voltar

Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado

Endereço: Rua Francisco Pires Da Rocha 309 Sala 02 - Bonsucesso - Guarapuava - PR CEP: 85045-010
Autorização de Funcionamento: 8.12.258-9 Expediente: 1005281/18-0
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:
Produtos para Saúde.

Empresa: HS MED Comércio Hospitalares Ltda. - EPP. CNPJ: 00.064.780/0001-33.
Endereço: Av. Ângelo Moreira da Fonseca, 6035 - Zona I A. Umuarama/PR. CEP 87504-050. CEP: 87504-050.
Autorização de Funcionamento: 8.15288-1 Expediente: 0413844/21-8
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:
Produtos para Saúde.

Empresa: Minas Surgical Comércio E Representação Ltda CNPJ: 07.326.583/0001-94
Endereço: Rua Cesário Alvim, 1083-A - Padre Eustáquio -Belo Horizonte - MG CEP: 30280-290
Autorização de Funcionamento: 8.09.899-1 Expediente: 1155857/20-8
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:
Produtos para Saúde.

Empresa: Shimadzu Do Brasil Comércio Ltda CNPJ: 58.752.460/0001-56
Endereço: Avenida Tamboré 576 - Tamboré - Barueri - SP CEP: 06460-000
Autorização de Funcionamento: 1.03.690-1 Expediente: 0441413/18-6
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:
Produtos para Saúde.

RESOLUÇÃO RE Nº 1.116, DE 17 DE MARÇO DE 2021

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018,

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 8º, da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 183, de 17 de outubro de 2017, resolve:

Art. 1º Conceder às empresas constantes no anexo a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.

Art. 2º A presente certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir de sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entrará em vigor na data de sua publicação.

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

Fabricante: NeuWave Medical, Inc.
Endereço: 3513 Anderson Street, Madison - WI, 53704 - Estados Unidos da América
Solicitante: Johnson &Johnson do Brasil Indústria e Comércio de Produtos para Saúde Ltda. CNPJ: 54.516.661/0001-01
Autorização de Funcionamento: 8014590 Expediente: 4637320/20-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Equipamentos de uso médico da classe III.

Fabricante: Pishtaz Teb Zaman Diagnostics. Co.
Endereço: 221, 9TH Golestan Blvd, 2nd Phase, Baharestan Industrial Park, Kamalshahr, Alborz - Irã
Solicitante: Bio Advance Diagnósticos Ltda CNPJ: 09.593.438/0001-03
Autorização de Funcionamento: 8052490 Expediente: 2510683/19-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Produtos para diagnóstico de uso in vitro das classes III e IV.

RESOLUÇÃO RE Nº 1.117, DE 17 DE MARÇO DE 2021

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018,

Considerando a necessidade de anulação de ato, prevista no art. 53 da Lei nº 9.784, de 29 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Tornar insubsistente a Certificação de Boas Práticas de Fabricação da empresa Hangzhou AllTest Biotech Co., Ltd., solicitada pela empresa QR Consulting, Importação e Distribuição de Produtos Médicos Ltda., CNPJ: 19.933.144/0001-29, publicada pela Resolução - RE nº 5.315, de 21 de dezembro de 2020, no Diário Oficial da União nº. 245, de 23 de dezembro de 2020, Seção 1, pág. 141, devido a duplicidade em certificação para a mesma planta produtiva publicada pela Resolução-RE nº 1.784, de 4 de julho de 2019, no Diário Oficial da União nº 129, de 8 de julho de 2019, Seção 1, pág. 148 e em Suplemento, pág. 34, expediente 0469985/19-8.

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

RESOLUÇÃO RE Nº 1.118, DE 17 DE MARÇO DE 2021

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018,

Considerando a Declaração de Cooperação firmada em 27 de novembro de 2012 entre as Autoridades Regulatórias participantes do Programa de Auditoria Única em Produtos para a Saúde (MDSAP - Medical Device Single Audit Program);

Considerando o art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999 alterado pelo art. 128 da Lei nº 13.097, de 19 de janeiro de 2015;

Considerando o parágrafo único do art. 4º da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, alterado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 217, de 20 de fevereiro de 2018;

Considerando o § 1º do art. 15 da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 183, de 17 de outubro de 2017;

Considerando o parecer da área técnica emitido com base em relatório válido de auditoria realizada por organismo auditor terceiro reconhecido pela Anvisa para realizar auditorias regulatórias em estabelecimentos fabris de Produtos para Saúde;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Produtos para Saúde, resolve:

Art. 1º Conceder à empresa constante no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

Fabricante: Arthrex California Technology Inc.
Endereço: 460 Ward Drive, California, 93111, Santa Barbara, Estados Unidos da América
Solicitante: Arthrex do Brasil Importação e Comércio de Equipamentos Ltda CNPJ: 18.272.616/0001-87
Autorização de Funcionamento: 8.09.785-6 Expediente: 0751327/21-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Equipamentos de uso médico da classe III.

Fabricante: Collagen Matrix, Inc.
Endereço: 110 Commerce Drive, Allendale, New Jersey - 07401 - Estados Unidos da América.
Solicitante: Emergo Brasil Import Importação e Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda. CNPJ: 04.967.408/0001-98
Autorização de Funcionamento: 8.01.175-8 Expediente: 2889626/20-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Materiais de uso médico da classe IV.

Fabricante: Medtronic, Inc.
Endereço: 4600 Nathan Lane North, Plymouth, Minnesota, 55442, Estados Unidos da América
Solicitante: Auto Suture do Brasil Ltda CNPJ: 01.645.409/0001-28
Autorização de Funcionamento: 1.03.490-0 Expediente: 4637579/20-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Materiais de uso médico da classe III.

RETIFICAÇÃO

Na Resolução - RE nº 712, de 17 de fevereiro de 2021, publicada no Diário Oficial da União nº. 34, de 22 de fevereiro de 2021, Seção 1, págs. 122 e 123, referente a certificação da empresa Collagen Matrix, Inc. , solicitada pela Emergo Brasil Import Importação e Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda, CNPJ n.º 04.967.408/0001-98, conforme expedientes nº 2889626/20-2 e 0416611/21-4.

Onde se lê: Biomédica Equipamentos e Suprimentos Hospitalares Ltda.

Leia-se: Emergo Brasil Import Importação e Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda.

Na Resolução - RE nº 842, de 24 de fevereiro de 2021, publicada no Diário Oficial da União nº. 39, de 1º de março de 2021, Seção 1, pág. 142, referente à certificação da empresa Scanfil Atvidaberg AB, solicitada pela Stryker do Brasil Ltda., CNPJ n.º 02.966.317/0001-02, conforme expedientes nº 2697581/20-1 e 0820098/21-3.

Onde se lê: Solicitante: VR Medical Importadora e Distribuidora de Produtos Médicos LTDA CNPJ: 04.718.143/0001-94

Leia-se: Solicitante: Stryker do Brasil Ltda. CNPJ: 02.966.317/0001-024

Na Resolução - RE nº 4.274, de 21 de outubro de 2020, publicada no Diário Oficial da União nº. 205, de 26 de outubro de 2020, Seção 1, pág. 97, referente a certificação da empresa Unomedical Devices S.A de C.V., solicitada pela Medtronic Comercial Ltda., CNPJ n.º 01.772.798/0001-22, conforme expedientes nº 0710579/20-9 e 3863297/20-2.

Onde se lê: Medtronic Comercial Ltda., CNPJ: 01.772.798/0001-22

Leia-se: Auto Suture do Brasil Ltda., CNPJ: 01.645.409/0001-28.

COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

RESOLUÇÃO RE Nº 1.157, DE 19 DE MARÇO 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

Lychnoflora Pesquisa e Desenvolvimento em Produtos Naturais Ltda EPP / 09.393.664/0001-32
25351.283752/2020-07 / 1251751
70309 - AE - CONCESSÃO - LABORATÓRIOS OU INSTITUIÇÕES DE PESQUISA (EXCETO INDÚSTRIA E FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO) / 3670791205

I. VASCONCELOS CAVALCANTE / 40.258.475/0001-05
25351.143319/2021-11 / 1251807
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0868880213

Irmãos Teixeira Comércio de Produtos Farmacêuticos LTDA / 18.595.179/0003-02
25351.177638/2021-11 / 1251673
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 0969422216

DIMEC SM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI / 23.635.756/0001-02
25351.143213/2021-17 / 1251824
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0868770213

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 03.652.030/0003-32
25351.277809/2020-21 / 1251795
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 3654099203

QUALITATIVA FARMACIA DE MANIPULACAO EIRELI / 37.189.762/0001-98
25351.177636/2021-22 / 1251691
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 0969416211
---
farmácia de manipulação materia medica avenida brasil ltda me / 09.199.797/0001-72
25351.172216/2021-50 / 1251660
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 0954020212

RIO AMAZONAS COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA / 30.554.501/0001-80
25351.154467/2021-52 / 1251778
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0904070212

DROGARIA CELIA e EIRELI ME / 08.847.566/0001-65
25351.177637/2021-77 / 1251687
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 0969419216

RESOLUÇÃO RE Nº 1.158, DE 19 DE MARÇO 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

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Última atualização da base de dados: 03/02/2026 às 00:00:00

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ
03.652.030/0003-32

Nome Fantasia
CENTERMEDI - FILIAL 01

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
ACESSO FLORENAL RIBEIRO, 1551-D - QUEDAS DO PALMITAL
CEP: 89.815-290

Cidade/UF
CHAPECÓ/SC

Responsável Técnico
MAXIMILHANO BRUNELLO

Responsável Legal
[Não cadastrado]

Dados do Cadastro

Nº da Autorização
1.25179-5

Data da Autorização
22/03/2021

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.277809/2020-21

Autorização
Medicamento **Especial**

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado

Voltar

Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado

MUNICÍPIO DE CHAPECÓ

SECRETARIA DE FAZENDA

AV. GETÚLIO DORNELES VARGAS, 957-S

CNPJ 83.021.808/0001-82

ALVARÁ DE LICENÇA ESPECIAL DE ESCRITÓRIO VIRTUAL (Lei Complementar 767/2022, Artigo 11, Inciso II)

ALVARÁ CONCEDIDO PELO MUNICÍPIO DE CHAPECÓ NOS TERMOS DO ART. 170 DA LEI 170/83 E LC 767/2022 A:

Nº da Inscrição Municipal	Nº do Alvará	Exercício	
63942	**33528**	**2026**	
CPF / CNPJ	Nome / Razão Social		
03.652.030/0003-32	**CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**		
Nº da Inscrição Estadual	Nome Fantasia		
	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
Logradouro		Número	
FLORENAL RIBEIRO		**1551-D**	
Complemento		Bairro	CEP
		QUEDAS DO PALMITAL	**89815290**
Cidade		Abertura	Deferimento
CHAPECÓ / SC		**27/05/2020**	**05/10/2020**

Atividade Principal / CNAE (Classificação Nacional de Atividades Econômicas)

4644301-COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

Atividade(s) Secundária(s) / CNAE (Classificação Nacional de Atividades Econômicas)

4639701 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL
4642702 - COMÉRCIO ATACADISTA DE ROUPAS E ACESSÓRIOS PARA USO PROFISSIONAL E DE SEGURANÇA DO TRABALHO
4645101 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS
4645103 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS
4646001 - COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA
4664800 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR, PARTES E PEÇAS

Restrições / Observações

-

Horário de Funcionamento
08:00 as 22:00 - NORMAL

Documento emitido em **10/01/2026,** com Validade para **31/01/2027**.

É OBRIGATÓRIO FIXAR O ALVARÁ EM LOCAL VISÍVEL NO ESTABELECIMENTO
A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de autenticidade
https://chapeco.meumunicipio.online/tributario/servlet/hwpcconsautcert

Município de Chapecó, Estado de Santa Catarina
Av. Getúlio Dorneles Vargas, 957S, Bairro Palmital
CEP 89812-000 - Fone (49) 3321-8400

Administração
2025 / 2028

Prova de Autenticidade válida até 06/05/2026

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 05/02/2026 09:50:12 que o documento de hash (SHA-256)
fc211fae0aa661ff0674dff2162454b6e6504e462ab3dbcdc2b253772d8d6757 foi validado em 05/02/2026 09:49:25 através da transação blockchain
0x492cce56b8e2 [illegible] 7e6412264 [illegible] e pode ser verificado em https://www.dautin.com/Hachesk (MD-30b307)

1 Doc: Processo Dispensa de licitação em razão do pequeno valor - 016/2026 | Anexo: ALVARA_LOCALIZACAO_DAUTIN_06_05.pdf (1/2) [illegible]

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 06/05/2026

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 **fc211fae0aa661ff0674dff2162454b6e6504e462ab3dbcdc2b253772d8d6757** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **306307** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"ALVARA DE LOCALIZACAO FILIAL 31-01-2027"**, cujo assunto é descrito como **"ALVARA DE LOCALIZACAO FILIAL 31-01-2027"**, faz prova de que em **05/02/2026 09:48:47**, o responsável **Centermedi - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Filial SC (03.652.030/0003-32)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Centermedi - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Filial SC a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **05/02/2026 09:50:12** 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 **0x4825c6e56bce21899d817c136903319ed4bcb777e6122e41810927dda4e39fca**.
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.

MUNICÍPIO DE CHAPECÓ

SECRETARIA DA SAÚDE

AV. GETÚLIO DORNELES VARGAS, 957-S

CNPJ 83.021.808/0001-82

Alvará Sanitário

Nº do Alvará:	Data de Emissão:	Validade:
71253 / 2025	**30/10/2025**	**31/05/2026**

A Prefeitura Municipal de Chapecó/SC, por meio da Vigilância Sanitária Municipal, conforme disposto na Lei Municipal nº 859/2025, expede o presente Alvará Sanitário a:

Nome / Razão Social:	CNPJ / CPF:
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**03.652.030/0003-32**

Nome Fantasia: **CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

Logradouro: **FLORENAL RIBEIRO**

Complemento:	Número: **1551-D**	CEP: **89815290**
Bairro: **QUEDAS DO PALMITAL**		Cidade: **CHAPECÓ / SC**

Inscrição Municipal:	Inscrição Estadual:	Inicio de Atividade:
63942		**27/05/2020**

Código de Autenticação:	***Grau de Risco Sanitário:***
D5H6WAOSJOP	**Alto Risco**

ATIVIDADE(S) SANITÁRIAS - CNAEs

4644301-COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO (Alto Risco)
4639701 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL (Médio Risco)
4642702 - COMÉRCIO ATACADISTA DE ROUPAS E ACESSÓRIOS PARA USO PROFISSIONAL E DE SEGURANÇA DO TRABALHO (Baixo Risco)
4645101 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS (Alto Risco)
4645103 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS (Alto Risco)
4664800 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR, PARTES E PEÇAS (Alto Risco)

Observações:

02/01/2024 - RESPONSABILIDADE TÉCNICA EXERCIDA POR VERÔNICA GABRIELE JANESKO, FARMACÊUTICA, CRF/SC Nº 18215-F. AFE CADASTRO Nº 1.10345-9, EXTENSIVA DA MATRIZ, PARA ARMAZENAR DISTRIBUIR, EXPEDIR E TRANSPORTAR MEDICAMENTOS. AFE/AE CADASTRO Nº 1.25179-5 PARA ARMAZENAR, DISTRIBUIR E EXPEDIR MEDICAMENTO ESPECIAL. AFE CADASTRO Nº 8.21060-4 (P2533MY4LLL6) PARA ARMAZENAR, DISTRIBUIR, EXPEDIR E IMPORTAR PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS).

É OBRIGATÓRIO FIXAR O ALVARÁ EM LOCAL VISÍVEL NO ESTABELECIMENTO

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de autenticidade
https://chapeco.meumunicipio.online/tributario/servlet/hwpcconsautcert

ADMINISTRAÇÃO
2021 / 2024

Chapecó, Santa Catarina
Rua Mal. Floriano Peixoto, 700 L, Centro, 89801-501
(49) 3319-1400 / (49) 3321-0090

Prova de Autenticidade válida até 14/04/2026

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 14/01/2026 09:37:12 que o documento de hash (SHA-256)
cd87f8be9012870d5940e8aac0bcdf9259f467685faa34f001a61033deb626ac foi validado em 14/01/2026 09:34:32 através da transação blockchain
0x1d0748e0f8e0f36174648ad0122c6ac8d4b34de2976a0e6e869e8d2e82460b54 foi e pode ser verificado em https://www.dautin.com/?id=check (NID: 503306)
Doc: Processo Dispensa de licitação em razão de pequeno valor - 016/2026 - Anexo ALVARA_SANITARIO_AUTENTICADO_DAUTIN_14.04.pdf (1/2) - 05/2026

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 14/04/2026

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 **cd87f8be9012870d5940e8aac0bcdf9259f467685faa34f001a61033deb626ac** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **303306** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"ALVARA SANITARIO VENC 31-05"**, cujo assunto é descrito como **"ALVARA SANITARIO VENC 31-05"**, faz prova de que em **14/01/2026 09:34:18**, o responsável **Centermedi - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Filial SC (03.652.030/0003-32)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Centermedi - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Filial SC a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **14/01/2026 09:37:12** 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 **0x1d974fe09f3e0736171b18ad61922ceac8d4036d231ba05c8698d28824cb541c**.
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.

centermedi Hospitalar

Acesso Florenal Ribeiro, N° 1551 D
Bairro: Quedas do Palmital
CEP: 89815-290 CHAPECO - SC
CNPJ: 03.652.030/0003-32
INSC. EST 260.516.392
(54) 3523-2700
www.centermedi.com.br

ATESTADOS

CAPACIDADE

TÉCNICA

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA – CIS-AMOSC, inscrito no CNPJ 01.336.261/0001-40, com sede na Rua Servidão Anjo da Guarda, 295-D, bairro Efapi, CEP 89.809-900, Município de Chapecó, Estado de Santa Catarina, representado neste ato por sua Diretora Executiva Sra. Geísa Muller de Oliveira, ATESTA para os devidos fins, e, a quem possa interessar, que a empresa **CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, inscrita no CNPJ 03.652.030/0003-32, situada no Acesso Florenal Ribeiro, n° 1551-D, bairro Quedas do Palmital, Município de Chapecó, Estado de Santa Catarina, é nosso fornecedor de medicamentos, conforme Ata de Registro de Preços 31/2024, referente ao Pregão Eletrônico 05/2024, desde 01 de outubro de 2024 até a presente data.

Atestamos, ainda, que a empresa cumpre regularmente com obrigações contratuais assumidas, não havendo pedidos pendentes de entrega com relação a Ata de Registro de Preços acima mencionada, sem nada ter que os desabone até a presente data.

Chapecó, 06 de fevereiro de 2025.

Geísa Muller de Oliveira
Diretora Executiva

CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE
DO OESTE DE SANTA CATARINA
Servidão Anjo da Guarda, 295-D - Efapi, Bloco D3
Chapecó - SC, 89809-900
Contato (49) 3199-4900

Prova de Autenticidade válida até 19/02/2026

Assinado por 1 pessoa: GEISA MULLER DE OLIVEIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cisamosc.1doc.com.br/verificacao/9E9E-8997-9525-13ED e informe o código 9E9E-8997-9525-13ED

ICP Brasil

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 21/11/2025 09:22:06 que o documento de hash (SHA-256)
a95aff47943fbec9dfc0d0729d667fb91b6b5c5dc0357f0a4ca715815a946a85 foi validado em 21/11/2025 09:21:15 através da transação blockchain
0x6f2c6cfe7dc7 ... pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 2908109)

1Doc: Processo Dispensa de licitação em razão de pequeno valor - 016/2026 | Anexo: ATESTADOS_CAPACIDADE_TECNICA_DAUTIN_19.03.pdf (2/107)

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 9E9E-8997-9525-13ED

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

GEISA MULLER DE OLIVEIRA (CPF 981.XXX.XXX-49) em 06/02/2025 10:03:04 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: AC Certisign RFB G5 << AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4 << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5 (Assinatura ICP-Brasil)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://cisamosc.1doc.com.br/verificacao/9E9E-8997-9525-13ED

Prova de Autenticidade válida até 19/02/2026

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 21/11/2025 09:22:06 que o documento de hash (SHA-256)
a95aff47943fbec9dfc0d0729d667fb91b6b5c5dc0357f0a4ca715815a946a85 foi validado em 21/11/2025 09:21:15 através da transação blockchain
0x6f2d6fe7967f1f8849b70c5da5f4d8d7e1b4b0ace4f9826254adee96dc8d9a2e pode ser verificado em https://www.dautin.com/file/check (NID: 2968:0)

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 19/02/2026

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 **a95aff47943fbec9dfc0d0729d667fb91b6b5c5dc0357f0a4ca715815a946a85** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **296919** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"ATESTADO CISAMOSC 2025 -2 "**, cujo assunto é descrito como **"ATESTADO CISAMOSC 2025 -2 "**, faz prova de que em **21/11/2025 09:20:18**, o responsável **Centermedi - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Filial SC (03.652.030/0003-32)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Centermedi - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Filial SC a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **21/11/2025 09:22:06** 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 **0xd7206fe75c775f88499b70c5da51f43567e134e0aee45f826261ad6596dc339a**.
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.

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 39851 SÉRIE 0
	Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis R$ 64.172,32	

RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **39851**
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 6

CHAVE DE ACESSO
4223 1003 6520 3000 0332 5500 0000 0398 5111 2528 5790

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	342230240267810 17/10/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40	17/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo	Jardim Italia	89802260		17/10/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	49 3199-4900 49 3199-4901	SC	ISENTO	13:59:36

FATURA

39851/1 16/11/2023 63402,26

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
49716,93	8451,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,55	64.172,32
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	20.243,37	278,85	**64.172,32**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		Todos	

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
3369	AAS 100MG CPR IMEC FCI : 20850FBF-C19F-48CB-92C0-13D40A378C12 DORMEC LOTE 0805011 Fab/Vct. 04/08/2023 - 04/08/2025 -EAN 7898179710089 - Anvisa: 1425900060081	30049024	500	5102	CPR	108500	0,0377	0,0377	4090,4500	4090,45	695,38	0,0000	17	
3552	ACEBROFILINA 10MG/ML XPE AD 120ML FR (G) GLOBO GENERICO LOTE A115-019/23 Fab/Vct. 09/05/2023 - 08/05/2025 -EAN 7899620912731 - Anvisa: 1053501960021	30039049	000	5102	FR	400	8,5600	8,5600	3424,0000	3424,00	582,08	0,0000	17	
1603	ACICLOVIR 50MG/G CREME 10G TB (G) CIMED GENERICO LOTE 2313732 Fab/Vct. 23/06/2023 - 23/06/2026 -EAN 7896523207629 - Anvisa: 1438101810014	30039069	000	5102	TB	110	2,0400	2,0400	224,4000	224,40	38,15	0,0000	17	
572	ALBENDAZOL 400MG CPR (G) FRACIONAVEL PRATI DONADUZZI FCI : 2B3F2864-F67F-4BB9-B40A-C8CF2F482426 GENERICO LOTE 23B16A Fab/Vct. 07/02/2023 - 07/02/2025 -EAN 7898148295227 - Anvisa: 1256800520029	30049063	500	5102	CPR	3300	0,3799	0,3799	1253,6700	1253,67	213,12	0,0000	17	
694	ATENOLOL 100MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 86AD8F29-41CA-4C9B-93B1-1461ED83F355 GENERICO LOTE 22G65D Fab/Vct. 22/06/2022 - 22/06/2024 -EAN 7898148290789 - Anvisa: 1256801460119	30049042	500	5102	CPR	3000	0,1236	0,1236	370,8000	370,80	63,04	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: 342970

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049077, 30049069, 30049064, 30049063, 30049062, 30049059, 30049042, 30049039, 30049037, 30049024, 30045090, 30043939, 30042029, 30039099, 30039069, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R$ 770,06 Vlr Aprox.Trib.R$ 20.243,37 (31,55%) assim distribuido : Uniao: 14,55% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 2.960,74 REFERENTE AO PE N° 05/2023, AUTORIZAÇÃO DE COMPRA N° 349/2023, EMPENHO N° 2058, Processo Licitatório nº 53/2023, ENTREGA: Rua Eduardo Pedroso da Silva, 102 ₡3 Engenho Braum, UNOCHAPECÓ ₡3 Bloco T/Subsolo ₡3 Ao lado do almoxarifado, Chapecó ₡3 SC - CEP: 89809-060, das 08:00 às 11:30 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. 24008928-4 Caixa: Ag. 4311 CC. 00000279-7 SICREDI: Ag. 0111 CC. 11284-19

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis R$ 64.172,32		Nº 39851 SÉRIE 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

Identificação do Emitente

CENTERMEDI
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **39851**
SÉRIE 0
FOLHA 2 / 6

CHAVE DE ACESSO
4223 1003 6520 3000 0332 5500 0000 0398 5111 2528 5790

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	342230240267810 17/10/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40	17/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo	Jardim Italia		89802260	17/10/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	49 3199-4900 49 3199-4901	SC	ISENTO	13:59:36

FATURA

39851/1 16/11/2023 63402,26

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
49716,93	8451,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,55	64.172,32
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	20.243,37	278,85	**64.172,32**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
				Todos	
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
721	AZITROMICINA 200MG/5ML (900MG) PO SUSP 22,5ML FR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 29102D14-BEA1-407D-A456-0C31FF82C365 GENERICO LOTE 23D34P Fab/Vct. 11/04/2023 - 11/04/2025 -EAN 7899547501476 - Anvisa: 1256801850065	30042029	500	5102	FR	50	9,2693	9,2693	463,4600	463,46	78,79	0,0000	17	
3293	BETAMETASONA + CETOCONAZOL + NEOMICINA CRE 30G TB BELFAR BETACORTAZOL LOTE 043070 Fab/Vct. 11/04/2023 - 10/04/2025 -EAN 7897917001168 - Anvisa: 1057101530012	30049077	000	5102	TB	300	4,5500	4,5500	1365,0000	1365,00	232,05	0,0000	17	
745	BROMAZEPAM 3MG CPR (G) (B1) BRAINFARMA FCI : 69D221AD-0747-4105-A5A5-530A3C958180 GENERICO LOTE B23F3348 Fab/Vct. 06/07/2023 - 06/07/2025 -EAN 7896714212203 - Anvisa: 1558402980025	30049064	500	5102	CPR	5700	0,0825	0,0825	470,2500	470,25	79,94	0,0000	17	
747	BROMAZEPAM 6MG CPR (G) (B1) BRAINFARMA FCI : 26718A45-F2F0-410A-944D-445AE6CDE292 GENERICO LOTE B22H2494 Fab/Vct. 30/08/2022 - 30/08/2024 -EAN 7896714212371 - Anvisa: 1558402980165	30049064	500	5102	CPR	750	0,1024	0,1024	76,8000	76,80	13,06	0,0000	17	
2329	CETOCONAZOL 200MG CPR (G) GLOBO GENERICO LOTE A056-002/23 Fab/Vct. 23/06/2023 - 19/06/2025 -EAN 7899620911376 - Anvisa: 1053501820031	30049077	500	5102	CPR	300	0,2630	0,2630	78,9000	78,90	13,41	0,0000	17	
3645	COMPLEXO B CPR QUALYNUTRI COMPLEXO B LOTE 001 Fab/Vct. 03/07/2023 - 03/07/2025 -EAN 7895143226775 - Anvisa: RDC 240/2018	21069030	000	5102	CPR	56430	0,0299	0,0299	1687,2600	1687,26	286,83	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: 342970

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049077, 30049069, 30049064, 30049063, 30049062, 30049059, 30049042, 30049039, 30049037, 30049024, 30045090, 30043939, 30042029, 30039099, 30039069, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R$ 770,06 Vlr Aprox.Trib.R$ 20.243,37 (31,55%) assim distribuido : Uniao: 14,55% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 2.960,74 REFERENTE AO PE N° 05/2023, AUTORIZAÇÃO DE COMPRA N° 349/2023, EMPENHO N° 2058, Processo Licitatório nº 53/2023, ENTREGA: Rua Eduardo Pedroso da Silva, 102 ₡3 Engenho Braum, UNOCHAPECÓ ₡3 Bloco T/Subsolo ₡3 Ao lado do almoxarifado, Chapecó ₡3 SC - CEP: 89809-060, das 08:00 às 11:30 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 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 39851 SÉRIE 0
	Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis R$ 64.172,32	

RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **39851**
SÉRIE 0
FOLHA 3 / 6

CHAVE DE ACESSO
4223 1003 6520 3000 0332 5500 0000 0398 5111 2528 5790

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	342230240267810 17/10/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40	17/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo	Jardim Italia	89802260		17/10/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	49 3199-4900 49 3199-4901	SC	ISENTO	13:59:36

FATURA

39851/1 16/11/2023 63402,26

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
49716,93	8451,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,55	64.172,32
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	20.243,37	278,85	**64.172,32**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		Todos	

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
108	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOL ORAL 100ML FR (G) HIPOLABOR FCI : 69E6A444-02A5-4072-8E35-D95DBCE1AF10 GENERICO LOTE 1042/23 Fab/Vct. 03/07/2023 - 30/06/2025 -EAN 7898470680937 - Anvisa: 1134301110065	30049099	500	5102	FR	1000	1,7530	1,7530	1753,0000	1753,00	298,01	0,0000	17	
3487	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR (G) BELFAR GENERICO LOTE 043113 Fab/Vct. 12/04/2023 - 11/04/2025 -EAN 7897917004008 - Anvisa: 1057101520017	30049037	000	5102	CPR	19200	0,0547	0,0547	1050,2400	1050,24	178,54	0,0000	17	
1693	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLIC + FRUT SOL INJ 10ML AMP COSMED DRAMIN B6 DL LOTE 12437860 Fab/Vct. 10/02/2023 - 10/01/2025 -EAN 7896641805691 - Anvisa: 1781709000045	30045090	200	5102	AMP	100	8,0910	8,0910	809,1000	809,10	137,55	0,0000	17	
1693	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLIC + FRUT SOL INJ 10ML AMP COSMED DRAMIN B6 DL LOTE 12453129 Fab/Vct. 09/03/2023 - 09/02/2025 -EAN 7896641805691 - Anvisa: 1781709000045	30045090	200	5102	AMP	100	8,0910	8,0910	809,1000	809,10	137,55	0,0000	17	
1693	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLIC + FRUT SOL INJ 10ML AMP COSMED DRAMIN B6 DL LOTE 12438601 Fab/Vct. 13/02/2023 - 13/01/2025 -EAN 7896641805691 - Anvisa: 1781709000045	30045090	200	5102	AMP	300	8,0910	8,0910	2427,3000	2427,30	412,64	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	0,00

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 342970

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049077, 30049069, 30049064, 30049063, 30049062, 30049059, 30049042, 30049039, 30049037, 30049024, 30045090, 30043939, 30042029, 30039099, 30039069, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R$ 770,06 Vlr Aprox.Trib.R$ 20.243,37 (31,55%) assim distribuido : Uniao: 14,55% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 2.960,74 REFERENTE AO PE N° 05/2023, AUTORIZAÇÃO DE COMPRA N° 349/2023, EMPENHO N° 2058, Processo Licitatório nº 53/2023, ENTREGA: Rua Eduardo Pedroso da Silva, 102 ₡3 Engenho Braum, UNOCHAPECÓ ₡3 Bloco T/Subsolo ₡3 Ao lado do almoxarifado, Chapecó ₡3 SC - CEP: 89809-060, das 08:00 às 11:30 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 240080280-4 Caixa Ag. 4311 CC 00000279-7 SICREDI Ag 0117 CC 12704-19

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 39851 SÉRIE 0
	Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis R$ 64.172,32	

RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **39851**
SÉRIE 0
FOLHA 4 / 6

CHAVE DE ACESSO
4223 1003 6520 3000 0332 5500 0000 0398 5111 2528 5790

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	342230240267810 17/10/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810	01.336.261/0001-40	17/10/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo	Jardim Italia	89802260	17/10/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CHAPECO	49 3199-4900 49 3199-4901	SC	ISENTO	13:59:36

FATURA

39851/1 16/11/2023 63402,26

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
49716,93	8451,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,55	64.172,32

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	20.243,37	278,85	**64.172,32**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		Todos	

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
1691	DIMENIDRINATO 25MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML GTS 20ML FR BRAINFARMA FCI : 63B3979B-438C-4539-8EC3-BD5802C08E23 DRAMAVIT B6 LOTE B23B3163 Fab/Vct. 02/03/2023 - 02/03/2025 -EAN 7896622304847 - Anvisa: 1558403970041	30049069	500	5102	FR	580	5,9500	5,9500	3451,0000	3451,00	586,67	0,0000	17	
1718	GINKGO BILOBA 80MG CPR BIONATUS BIOGINKGO LOTE B23E7639 Fab/Vct. 01/05/2023 - 31/05/2025 -EAN 7896108001185 - Anvisa: 1200900280059	30039099	000	5102	CPR	6390	0,2398	0,2398	1532,3200	1532,32	260,49	0,0000	17	
787	ISOSSORBIDA MONONITRATO 20MG CPR (G) ZYDUS GENERICO LOTE M207396 Fab/Vct. 31/07/2022 - 30/06/2024 -EAN 7898910350437 - Anvisa: 1565100080032	30049059	200	5102	CPR	1200	0,1963	0,1963	235,5600	235,56	40,05	0,0000	17	
496	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) BRAINFARMA FCI : 3D96E2E1-89FF-4224-AC84-82CE536F0811 GENERICO LOTE B23F2626 Fab/Vct. 07/06/2023 - 07/06/2025 -EAN 7896714208565 - Anvisa: 1558404280159	30049069	540	5102	CPR	329280	0,0439	0,0439	14455,3900	0,00	0,00	0,0000		
1745	MELOXICAM 15MG CPR PHARLAB ARTRITEC LOTE 22006237 Fab/Vct. 17/11/2022 - 30/11/2024 -EAN 7898216365272 - Anvisa: 1410700320049	30049079	000	5102	CPR	26000	0,0995	0,0995	2587,0000	2587,00	439,79	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: 342970

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049077, 30049069, 30049064, 30049063, 30049062, 30049059, 30049042, 30049039, 30049037, 30049024, 30045090, 30043939, 30042029, 30039099, 30039069, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R$ 770,06 Vlr Aprox.Trib.R$ 20.243,37 (31,55%) assim distribuido : Uniao: 14,55% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 2.960,74 REFERENTE AO PE N° 05/2023, AUTORIZAÇÃO DE COMPRA N° 349/2023, EMPENHO N° 2058, Processo Licitatório nº 53/2023, ENTREGA: Rua Eduardo Pedroso da Silva, 102 ₡3 Engenho Braum, UNOCHAPECÓ ₡3 Bloco T/Subsolo ₡3 Ao lado do almoxarifado, Chapecó ₡3 SC - CEP: 89809-060, das 08:00 às 11:30 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. 24008928-4 Caixa: Ag. 4311 CC. 00000279-7 SICREDI: Ag. 0107 CC. 10704-19

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
	Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis	R$ 64.172,32

RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

NF-e
Nº 39851
SÉRIE 0

Identificação do Emitente

CENTERMEDI
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA / **1 - SAÍDA** [1]
Nº 39851
SÉRIE 0
FOLHA 5 / 6

CHAVE DE ACESSO
4223 1003 6520 3000 0332 5500 0000 0398 5111 2528 5790

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	342230240267810 17/10/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810	01.336.261/0001-40	17/10/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo	Jardim Italia	89802260	17/10/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CHAPECO	49 3199-4900 49 3199-4901	SC	ISENTO	13:59:36

FATURA

39851/1 16/11/2023 63402,26

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
49716,93	8451,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,55	64.172,32

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	20.243,37	278,85	**64.172,32**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		Todos	

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
1886	NIFEDIPINO 10MG CPR BRAINFARMA FCI : 417BA4CB-78D2-46A7-90BB-DD8C2ACE2386 NEO FEDIPINA LOTE B22H1501 Fab/Vct. 19/08/2022 - 19/08/2025 -EAN 7896714200064 - Anvisa: 1558401690023	30049062	000	5102	CPR	5190	0,1299	0,1299	674,1800	674,18	114,61	0,0000	17	
809	NIFEDIPINO 20MG CPR BRAINFARMA FCI : FD4593D7-D724-4CDC-A3BC-34509A1EE695 NEO FEDIPINA LOTE B22H0879 Fab/Vct. 15/08/2022 - 15/08/2025 -EAN 7896714200125 - Anvisa: 1558401690031	30049062	000	5102	CPR	3480	0,1420	0,1420	494,1600	494,16	84,01	0,0000	17	
2722	OLEO MINERAL 100ML FR FARMAX FCI : A7181584-4BDB-4025-A80F-388932F6C376 OLEO NATUROL SEPTMAX LOTE 0000000829 Fab/Vct. 16/12/2022 - 15/12/2025 -EAN 7896902217164 - Anvisa: RDC 199/2006	30049099	000	5102	FR	192	3,4374	3,4374	659,9800	659,98	112,20	0,0000	17	
1772	OMEPRAZOL 40MG CAPS BELFAR OMOPREL LOTE 023257 Fab/Vct. 17/02/2023 - 16/02/2025 -EAN 7897917003285 - Anvisa: 1057100830136	30049069	000	5102	CAP	5040	0,1899	0,1899	957,1000	957,10	162,71	0,0000	17	
3510	POLIVITAMINICO + SAIS MINERAIS CPR SOOLIS MULTIVIT FONTIMUNO LOTE 230.447 Fab/Vct. 05/04/2023 - 05/04/2025 -EAN 7898969455169 - Anvisa: RDC 240/2018	21069030	000	5102	CPR	17000	0,0579	0,0579	984,3000	984,30	167,33	0,0000	17	
3492	SAIS P/ REIDRATAÇAO ORAL 27,9G ENV (GUARANA) NATUBRAS AQUALITE NTS LOTE 37004 Fab/Vct. 10/04/2023 - 10/04/2025 -EAN 7898575781232 - Anvisa: RDC 27/2010	21069030	000	5102	ENV	1300	0,9799	0,9799	1273,8700	1273,87	216,56	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: 342970

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049077, 30049069, 30049064, 30049063, 30049062, 30049059, 30049042, 30049039, 30049037, 30049024, 30045090, 30043939, 30042029, 30039099, 30039069, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R$ 770,06 Vlr Aprox.Trib.R$ 20.243,37 (31,55%) assim distribuido : Uniao: 14,55% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 2.960,74 REFERENTE AO PE N° 05/2023, AUTORIZAÇÃO DE COMPRA N° 349/2023, EMPENHO N° 2058, Processo Licitatório nº 53/2023, ENTREGA: Rua Eduardo Pedroso da Silva, 102 ₡3 Engenho Braum, UNOCHAPECÓ ₡3 Bloco T/Subsolo ₡3 Ao lado do almoxarifado, Chapecó ₡3 SC - CEP: 89809-060, das 08:00 às 11:30 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 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e Nº 39851 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis R$ 64.172,32		
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

Identificação do Emitente

CENTERMEDI
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **39851**
SÉRIE 0
FOLHA 6 / 6

CHAVE DE ACESSO
4223 1003 6520 3000 0332 5500 0000 0398 5111 2528 5790

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	342230240267810 17/10/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40	17/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo	Jardim Italia	89802260		17/10/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	49 3199-4900 49 3199-4901	SC	ISENTO	13:59:36

FATURA

39851/1 16/11/2023 63402,26

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
49716,93	8451,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,55	64.172,32
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	20.243,37	278,85	**64.172,32**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
				Todos	
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
1829	SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG CPR (G) ACCORD GENERICO LOTE M2215910 Fab/Vct. 01/10/2022 - 30/09/2024 -EAN 7898947385778 - Anvisa: 1553700400123	30049039	200	5102	CPR	6690	0,5799	0,5799	3879,5300	3879,53	659,52	0,0000	17	
1334	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG CPR (G) ACCORD GENERICO LOTE M2216441 Fab/Vct. 01/10/2022 - 30/09/2024 -EAN 7898947385693 - Anvisa: 1553700400042	30049039	200	5102	CPR	8670	0,2084	0,2084	1806,8300	1806,83	307,16	0,0000	17	
1336	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG CPR (G) ACCORD GENERICO LOTE M2301187 Fab/Vct. 01/12/2022 - 30/11/2024 -EAN 7898947385730 - Anvisa: 1553700400085	30049039	200	5102	CPR	27780	0,3499	0,3499	9720,2200	9720,22	1652,44	0,0000	17	
3222	SULFATO FERROSO 125MG/ML SOL ORAL 30ML FR NATUBRAS SULFATO FERROSO NTS LOTE 93014 Fab/Vct. 01/05/2023 - 01/05/2025 -EAN 7898575780952 - Anvisa: RDC 27/2010	21069030	000	5102	FR	480	0,9899	0,9899	475,1500	475,15	80,78	0,0000	17	
3234	TIBOLONA 2,5MG CPR BRAINFARMA FCI : 172822E2-1E6A-4D3E-B01C-43A6CE5D1806 TIBIAL LOTE B22G1550 Fab/Vct. 31/08/2022 - 31/08/2024 -EAN 7896714266558 - Anvisa: 1558405080017	30043939	500	5102	CPR	980	0,6449	0,6449	632,0000	632,00	107,44	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: 342970 {ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049077, 30049069, 30049064, 30049063, 30049062, 30049059, 30049042, 30049039, 30049037, 30049024, 30045090, 30043939, 30042029, 30039099, 30039069, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R$ 770,06 Vlr Aprox.Trib.R$ 20.243,37 (31,55%) assim distribuido : Uniao: 14,55% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 2.960,74 REFERENTE AO PE N° 05/2023, AUTORIZAÇÃO DE COMPRA N° 349/2023, EMPENHO N° 2058, Processo Licitatório nº 53/2023, ENTREGA: Rua Eduardo Pedroso da Silva, 102 ₡3 Engenho Braum, UNOCHAPECÓ ₡3 Bloco T/Subsolo ₡3 Ao lado do almoxarifado, Chapecó ₡3 SC - CEP: 89809-060, das 08:00 às 11:30 horas	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6

Banco Sicredi Ag. 0132 CC 240089280-4 Caixa Ag 4331 Operação 013 CC 00000879-5 Santander Ag 3301 CC 13013249

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e Nº 41552 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis R$ 63.920,41		
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

Identificação do Emitente

CENTERMEDI
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 41552
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 6

CHAVE DE ACESSO
4223 1103 6520 3000 0332 5500 0000 0415 5210 8640 7992

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	342230265927383 14/11/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40	14/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo	Jardim Italia	89802260		14/11/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	49 3199-4900 49 3199-4901	SC	ISENTO	11:33:02

FATURA

41552/1 14/12/2023 63153,37

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
52760,15	8969,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	93,13	63.920,41
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	20.152,42	428,92	**63.920,41**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	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**
172	CAIXAS			860,000	817,000

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
3369	AAS 100MG CPR IMEC FCI : 20850FBF-C19F-48CB-92C0-13D40A378C12 DORMEC LOTE 0805250 Fab/Vct. 16/09/2023 - 16/09/2025 -EAN 7898179710089 - Anvisa: 1425900060081	30049024	500	5102	CPR	85500	0,0377	0,0377	3223,3500	3223,35	547,97	0,0000	17	
1603	ACICLOVIR 50MG/G CREME 10G TB (G) CIMED GENERICO LOTE 2314552 Fab/Vct. 03/07/2023 - 03/07/2026 -EAN 7896523207629 - Anvisa: 1438101810014	30039069	000	5102	TB	200	2,0400	2,0400	408,0000	408,00	69,36	0,0000	17	
572	ALBENDAZOL 400MG CPR (G) FRACIONAVEL PRATI DONADUZZI FCI : 2B3F2864-F67F-4BB9-B40A-C8CF2F482426 GENERICO LOTE 23B16A Fab/Vct. 07/02/2023 - 07/02/2025 -EAN 7898148295227 - Anvisa: 1256800520029	30049063	500	5102	CPR	1400	0,3799	0,3799	531,8600	531,86	90,42	0,0000	17	
2661	AMBROXOL 3MG/ML XPE INF 120ML FR (G) GLOBO GENERICO LOTE A146-008/23 Fab/Vct. 03/05/2023 - 02/05/2025 -EAN 7899620912991 - Anvisa: 1053502020012	30039049	000	5102	FR	97	3,0800	3,0800	298,7600	298,76	50,79	0,0000	17	
721	AZITROMICINA 200MG/5ML (900MG) PO SUSP 22,5ML FR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 29102D14-BEA1-407D-A456-0C31FF82C365 GENERICO LOTE 23D34P Fab/Vct. 11/04/2023 - 11/04/2025 -EAN 7899547501476 - Anvisa: 1256801850065	30042029	500	5102	FR	50	9,2693	9,2693	463,4600	463,46	78,79	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: 350715

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049077, 30049069, 30049064, 30049063, 30049062, 30049059, 30049039, 30049037, 30049024, 30045090, 30042029, 30039099, 30039069, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R$ 767,04 Vlr Aprox.Trib.R$ 20.152,42 (31,53%) assim distribuido : Uniao: 14,53% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 2.285,84 REFERENTE AO PE N° 05/2023, AUTORIZAÇÃO DE COMPRA N° 428/2023, EMPENHO N° 2482, Processo Licitatório nº 53/2023, ENTREGA: Rua Eduardo Pedroso da Silva, 102 ₡3 Engenho Braum, UNOCHAPECÓ ₡3 Bloco T/Subsolo ₡3 Ao lado do almoxarifado, CEP: 89809-060 - Chapecó ₡3 SC, HORÁRIO de entrega de mercadoria é das 08:00 às 11:30 horas

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 41552 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis R$ 63.920,41	
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **41552**
SÉRIE 0
FOLHA 2 / 6

CHAVE DE ACESSO
4223 1103 6520 3000 0332 5500 0000 0415 5210 8640 7992

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	342230265927383 14/11/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40	14/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo	Jardim Italia	89802260		14/11/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	49 3199-4900 49 3199-4901	SC	ISENTO	11:33:02

FATURA

41552/1 14/12/2023 63153,37

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
52760,15	8969,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	93,13	63.920,41
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	20.152,42	428,92	**63.920,41**

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**
172	CAIXAS			860,000	817,000

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
3293	BETAMETASONA + CETOCONAZOL + NEOMICINA CRE 30G TB BELFAR BETACORTAZOL LOTE 043072 Fab/Vct. 11/04/2023 - 10/04/2025 -EAN 7897917001168 - Anvisa: 1057101530012	30049077	000	5102	TB	450	4,5500	4,5500	2047,5000	2047,50	348,08	0,0000	17	
745	BROMAZEPAM 3MG CPR (G) (B1) BRAINFARMA FCI : 69D221AD-0747-4105-A5A5-530A3C958180 GENERICO LOTE B23F3346 Fab/Vct. 06/07/2023 - 06/07/2025 -EAN 7896714212203 - Anvisa: 1558402980025	30049064	500	5102	CPR	8160	0,0825	0,0825	673,2000	673,20	114,44	0,0000	17	
747	BROMAZEPAM 6MG CPR (G) (B1) BRAINFARMA FCI : 26718A45-F2F0-410A-944D-445AE6CDE292 GENERICO LOTE B23C0527 Fab/Vct. 05/04/2023 - 05/04/2025 -EAN 7896714212371 - Anvisa: 1558402980165	30049064	500	5102	CPR	6060	0,1024	0,1024	620,5400	620,54	105,49	0,0000	17	
824	BUTILBR ESCOPOLAMINA 10MG/ML 20ML FR (G) HIPOLABOR GENERICO LOTE 0749/23 Fab/Vct. 07/06/2023 - 30/04/2025 -EAN 7898470680401 - Anvisa: 1134301810024	30039099	000	5102	FR	200	6,7199	6,7199	1343,9800	1343,98	228,48	0,0000	17	
2329	CETOCONAZOL 200MG CPR (G) GLOBO GENERICO LOTE A056-002/23 Fab/Vct. 23/06/2023 - 19/06/2025 -EAN 7899620911376 - Anvisa: 1053501820031	30049077	500	5102	CPR	570	0,2630	0,2630	149,9100	149,91	25,48	0,0000	17	
3645	COMPLEXO B CPR QUALYNUTRI COMPLEXO B LOTE 001 Fab/Vct. 03/07/2023 - 03/07/2025 -EAN 7895143226775 - Anvisa: RDC 240/2018	21069030	000	5102	CPR	37125	0,0299	0,0299	1110,0400	1110,04	188,71	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	0,00

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 350715

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049077, 30049069, 30049064, 30049063, 30049062, 30049059, 30049039, 30049037, 30049024, 30045090, 30042029, 30039099, 30039069, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R$ 767,04 Vlr Aprox.Trib.R$ 20.152,42 (31,53%) assim distribuido : Uniao: 14,53% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 2.285,84 REFERENTE AO PE N° 05/2023, AUTORIZAÇÃO DE COMPRA N° 428/2023, EMPENHO N° 2482, Processo Licitatório nº 53/2023, ENTREGA: Rua Eduardo Pedroso da Silva, 102 ₡3 Engenho Braum, UNOCHAPECÓ ₡3 Bloco T/Subsolo ₡3 Ao lado do almoxarifado, CEP: 89809-060 - Chapecó ₡3 SC, HORÁRIO de entrega de mercadoria é das 08:00 às 11:30 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 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 41552 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis R$ 63.920,41	
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 41552
SÉRIE 0
FOLHA 3 / 6

CHAVE DE ACESSO
4223 1103 6520 3000 0332 5500 0000 0415 5210 8640 7992

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	342230265927383 14/11/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40	14/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo	Jardim Italia		89802260	14/11/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	49 3199-4900 49 3199-4901	SC	ISENTO	11:33:02

FATURA

41552/1 14/12/2023 63153,37

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
52760,15	8969,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	93,13	63.920,41
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	20.152,42	428,92	**63.920,41**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	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**
172	CAIXAS			860,000	817,000

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
3480	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOL ORAL 100ML FR BRAINFARMA FCI : 0D98F82F-7154-4021-81E6-2E837479ED09 HISTAMIN LOTE B23E1773 Fab/Vct. 15/06/2023 - 15/06/2025 -EAN 7896714219318 - Anvisa: 1558403730030	30049099	500	5102	FR	974	1,7530	1,7530	1707,4200	1707,42	290,26	0,0000	17	
3344	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR (G) BELFAR GENERICO LOTE 043118 Fab/Vct. 12/04/2023 - 11/04/2025 -EAN 7897917000420 - Anvisa: 1057101520033	30049037	000	5102	CPR	500	0,0547	0,0547	27,3500	27,35	4,65	0,0000	17	
1693	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLIC + FRUT SOL INJ 10ML AMP COSMED DRAMIN B6 DL LOTE 12453829 Fab/Vct. 10/03/2023 - 10/02/2025 -EAN 7896641805691 - Anvisa: 1781709000045	30045090	200	5102	AMP	700	8,0910	8,0910	5663,7000	5663,70	962,83	0,0000	17	
1691	DIMENIDRINATO 25MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML GTS 20ML FR BRAINFARMA FCI : 63B3979B-438C-4539-8EC3-BD5802C08E23 DRAMAVIT B6 LOTE B23C2542 Fab/Vct. 14/04/2023 - 14/04/2025 -EAN 7896622304847 - Anvisa: 1558403970041	30049069	500	5102	FR	380	5,9500	5,9500	2261,0000	2261,00	384,37	0,0000	17	
3095	DIPIRONA 500MG/ML SOL ORAL 20ML FR (G) BRAINFARMA FCI : 8B94B277-71AB-4C01-9365-518683EB9E19 GENERICO LOTE B23G1100 Fab/Vct. 02/08/2023 - 02/08/2025 -EAN 7896714213736 - Anvisa: 1558402800043	30049069	000	5102	FR	1600	1,8000	1,8000	2880,0000	2880,00	489,60	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	0,00

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 350715

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049077, 30049069, 30049064, 30049063, 30049062, 30049059, 30049039, 30049037, 30049024, 30045090, 30042029, 30039099, 30039069, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R$ 767,04 Vlr Aprox.Trib.R$ 20.152,42 (31,53%) assim distribuido : Uniao: 14,53% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 2.285,84 REFERENTE AO PE N° 05/2023, AUTORIZAÇÃO DE COMPRA N° 428/2023, EMPENHO N° 2482, Processo Licitatório nº 53/2023, ENTREGA: Rua Eduardo Pedroso da Silva, 102 ₡3 Engenho Braum, UNOCHAPECÓ ₡3 Bloco T/Subsolo ₡3 Ao lado do almoxarifado, CEP: 89809-060 - Chapecó ₡3 SC, HORÁRIO de entrega de mercadoria é das 08:00 às 11:30 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 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e Nº 41552 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis R$ 63.920,41		
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

Identificação do Emitente

CENTERMEDI
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **41552**
SÉRIE 0
FOLHA 4 / 6

CHAVE DE ACESSO
4223 1103 6520 3000 0332 5500 0000 0415 5210 8640 7992

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	342230265927383 14/11/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40	14/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo	Jardim Italia		89802260	14/11/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	49 3199-4900 49 3199-4901	SC	ISENTO	11:33:02

FATURA

41552/1 14/12/2023 63153,37

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
52760,15	8969,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	93,13	63.920,41
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	20.152,42	428,92	**63.920,41**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	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**
172	CAIXAS			860,000	817,000

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
3403	FLUOXETINA 20MG CAPS (G) (C1) HIPOLABOR FCI : D30199CE-07EF-4829-A6D3-A3D587D58835 GENERICO LOTE 1274/23M Fab/Vct. 09/08/2023 - 31/07/2025 -EAN 7898123909095 - Anvisa: 1134301690053	30049039	500	5102	CAP	20500	0,1080	0,1080	2214,0000	2214,00	376,38	0,0000	17	
3302	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML SUSP 100ML FR IMEC ALUMIMEC LOTE 0030291 Fab/Vct. 04/09/2023 - 04/09/2025 -EAN 7898179711048 - Anvisa: RDC 576/2021	30049099	000	5102	FR	500	2,2199	2,2199	1109,9500	1109,95	188,69	0,0000	17	
2426	ISOSSORBIDA MONONITRATO 20MG CPR (G) BIOLAB FCI : 71419BB4-2C69-47EB-9355-FFF8924EEE55 GENERICO LOTE 30503073 Fab/Vct. 12/06/2023 - 30/06/2025 -EAN 7896112401315 - Anvisa: 1097402650016	30049059	500	5102	CPR	390	0,1963	0,1963	76,5600	76,56	13,02	0,0000	17	
496	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) BRAINFARMA FCI : 3D96E2E1-89FF-4224-AC84-82CE536F0811 GENERICO LOTE B23F2626 Fab/Vct. 07/06/2023 - 07/06/2025 -EAN 7896714208565 - Anvisa: 1558404280159	30049069	540	5102	CPR	780	0,0439	0,0439	34,2400	0,00	0,00	0,0000		
493	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 8E8702F6-AD67-4EFF-A212-AA5E14653A51 GENERICO LOTE 23I668 Fab/Vct. 26/08/2023 - 26/08/2025 -EAN 7899547529142 - Anvisa: 1256802020228	30049069	540	5102	CPR	253440	0,0439	0,0439	11126,0200	0,00	0,00	0,0000		

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: 350715

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049077, 30049069, 30049064, 30049063, 30049062, 30049059, 30049039, 30049037, 30049024, 30045090, 30042029, 30039099, 30039069, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R$ 767,04 Vlr Aprox.Trib.R$ 20.152,42 (31,53%) assim distribuido : Uniao: 14,53% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 2.285,84 REFERENTE AO PE N° 05/2023, AUTORIZAÇÃO DE COMPRA N° 428/2023, EMPENHO N° 2482, Processo Licitatório nº 53/2023, ENTREGA: Rua Eduardo Pedroso da Silva, 102 ₡3 Engenho Braum, UNOCHAPECÓ ₡3 Bloco T/Subsolo ₡3 Ao lado do almoxarifado, CEP: 89809-060 - Chapecó ₡3 SC, HORÁRIO de entrega de mercadoria é das 08:00 às 11:30 horas

Depósito Bancário Brasil: Ag.5202-5 CC.24478-5 Banco do Brasil
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis — R$ 63.920,41	**Nº 41552** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL — **FONE: 5435232700**
CHAPECO — SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA / **1 - SAÍDA** [1]
Nº 41552
SÉRIE 0
FOLHA 5 / 6

CHAVE DE ACESSO
4223 1103 6520 3000 0332 5500 0000 0415 5210 8640 7992

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	342230265927383 14/11/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40	14/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo	Jardim Italia	89802260		14/11/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	49 3199-4900 49 3199-4901	SC	ISENTO	11:33:02

FATURA

41552/1 14/12/2023 63153,37

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
52760,15	8969,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	93,13	63.920,41
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	20.152,42	428,92	**63.920,41**

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**
172	CAIXAS			860,000	817,000

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
1745	MELOXICAM 15MG CPR PHARLAB ARTRITEC LOTE 234165 Fab/Vct. 07/07/2023 - 31/07/2025 -EAN 7898216365272 - Anvisa: 1410700320049	30049079	000	5102	CPR	11000	0,0995	0,0995	1094,5000	1094,50	186,07	0,0000	17	
1886	NIFEDIPINO 10MG CPR BRAINFARMA FCI : 417BA4CB-78D2-46A7-90BB-DD8C2ACE2386 NEO FEDIPINA LOTE B22H1503 Fab/Vct. 20/08/2022 - 20/08/2025 -EAN 7896714200064 - Anvisa: 1558401690023	30049062	000	5102	CPR	1020	0,1299	0,1299	132,5000	132,50	22,53	0,0000	17	
809	NIFEDIPINO 20MG CPR BRAINFARMA FCI : FD4593D7-D724-4CDC-A3BC-34509A1EE695 NEO FEDIPINA LOTE B22J0587 Fab/Vct. 10/09/2022 - 10/09/2025 -EAN 7896714200125 - Anvisa: 1558401690031	30049062	000	5102	CPR	1200	0,1420	0,1420	170,4000	170,40	28,97	0,0000	17	
811	NIFEDIPINO 20MG RETARD CPR MEDQUIMICA NIFEDIPRESS LOTE O33022 Fab/Vct. 21/08/2023 - 31/08/2025 -EAN 7896862917869 - Anvisa: 1091700340059	30049062	000	5102	CPR	1000	0,1425	0,1425	142,5000	142,50	24,23	0,0000	17	
3239	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAG 60G TB + APLIC (G) BRAINFARMA FCI : B01C6D95-2D04-4D09-A3B3-987BFE7C4603 GENERICO LOTE B23H0153 Fab/Vct. 05/08/2023 - 05/08/2025 -EAN 7896714265766 - Anvisa: 1558405470036	30049099	500	5102	TB	350	6,6999	6,6999	2344,9700	2344,97	398,64	0,0000	17	
3687	OLEO MINERAL 100ML FR CIMED OLEO MINERAL CIMED LOTE 2317412 Fab/Vct. 04/08/2023 - 04/08/2025 -EAN 7896523224435 - Anvisa: RDC 576/2021	30049099	000	5102	FR	800	3,4374	3,4374	2749,9200	2749,92	467,49	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: 350715

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049077, 30049069, 30049064, 30049063, 30049062, 30049059, 30049039, 30049037, 30049024, 30045090, 30042029, 30039099, 30039069, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R$ 767,04 Vlr Aprox.Trib.R$ 20.152,42 (31,53%) assim distribuido : Uniao: 14,53% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 2.285,84 REFERENTE AO PE N° 05/2023, AUTORIZAÇÃO DE COMPRA N° 428/2023, EMPENHO N° 2482, Processo Licitatório nº 53/2023, ENTREGA: Rua Eduardo Pedroso da Silva, 102 ₡3 Engenho Braum, UNOCHAPECÓ ₡3 Bloco T/Subsolo ₡3 Ao lado do almoxarifado, CEP: 89809-060 - Chapecó ₡3 SC, HORÁRIO de entrega de mercadoria é das 08:00 às 11:30 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 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e Nº 41552 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis R$ 63.920,41		
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

Identificação do Emitente

CENTERMEDI
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **41552**
SÉRIE 0
FOLHA 6 / 6

CHAVE DE ACESSO
4223 1103 6520 3000 0332 5500 0000 0415 5210 8640 7992

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	342230265927383 14/11/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40	14/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo	Jardim Italia	89802260		14/11/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	49 3199-4900 49 3199-4901	SC	ISENTO	11:33:02

FATURA

41552/1 14/12/2023 63153,37

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
52760,15	8969,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	93,13	63.920,41
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	20.152,42	428,92	**63.920,41**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	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**
172	CAIXAS			860,000	817,000

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
3510	POLIVITAMINICO + SAIS MINERAIS CPR SOOLIS MULTIVIT FONTIMUNO LOTE 230.447 Fab/Vct. 05/04/2023 - 05/04/2025 -EAN 7898969455169 - Anvisa: RDC 240/2018	21069030	000	5102	CPR	12000	0,0579	0,0579	694,8000	694,80	118,12	0,0000	17	
3492	SAIS P/ REIDRATAÇAO ORAL 27,9G ENV (GUARANA) NATUBRAS AQUALITE NTS LOTE 37004 Fab/Vct. 10/04/2023 - 10/04/2025 -EAN 7898575781232 - Anvisa: RDC 27/2010	21069030	000	5102	ENV	2800	0,9799	0,9799	2743,7200	2743,72	466,43	0,0000	17	
3701	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG CPR (G) BIOLAB SANUS GENERICO LOTE C2304295 Fab/Vct. 01/02/2023 - 31/01/2025 -EAN 7896112406693 - Anvisa: 1097403500131	30049039	200	5102	CPR	38940	0,3499	0,3499	13625,1100	13625,11	2316,27	0,0000	17	
3222	SULFATO FERROSO 125MG/ML SOL ORAL 30ML FR NATUBRAS SULFATO FERROSO NTS LOTE 93014 Fab/Vct. 01/05/2023 - 01/05/2025 -EAN 7898575780952 - Anvisa: RDC 27/2010	21069030	000	5102	FR	480	0,9899	0,9899	475,1500	475,15	80,78	0,0000	17	
3168	VITAMINA A 1250UI/GOTA + D 250UI/GOTA SOL ORAL 20ML FR (FR VERMELHAS) NATUBRAS NATU A + D NTS LOTE 86008 Fab/Vct. 24/01/2022 - 24/01/2025 -EAN 7898575780891 - Anvisa: RDC 27/2010	21069030	000	5102	FR	480	3,7000	3,7000	1776,0000	1776,00	301,92	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: 350715

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049077, 30049069, 30049064, 30049063, 30049062, 30049059, 30049039, 30049037, 30049024, 30045090, 30042029, 30039099, 30039069, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R$ 767,04 Vlr Aprox.Trib.R$ 20.152,42 (31,53%) assim distribuido : Uniao: 14,53% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 2.285,84 REFERENTE AO PE N° 05/2023, AUTORIZAÇÃO DE COMPRA N° 428/2023, EMPENHO N° 2482, Processo Licitatório nº 53/2023, ENTREGA: Rua Eduardo Pedroso da Silva, 102 ₡3 Engenho Braum, UNOCHAPECÓ ₡3 Bloco T/Subsolo ₡3 Ao lado do almoxarifado, CEP: 89809-060 - Chapecó ₡3 SC, HORÁRIO de entrega de mercadoria é das 08:00 às 11:30 horas

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Bancrisul Ag. 0132 CC 2400892804 Caixa Ag 4331 CC 00000379-5 Santander Ag 3310 CC 13013249

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 42762 SÉRIE 0
	Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis R$ 39.175,94	

RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **42762**
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 5

CHAVE DE ACESSO
4223 1103 6520 3000 0332 5500 0000 0427 6219 4110 4107

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	342230281339982 29/11/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810	01.336.261/0001-40	29/11/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo	Jardim Italia	89802260	29/11/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CHAPECO	49 3199-4900 49 3199-4901	SC	ISENTO	15:55:45

FATURA

42762/1 29/12/2023 38705,80

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
37743,05	6416,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,49	39.175,94
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	11.929,10	57,48	**39.175,94**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	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
57	CAIXAS			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
1603	ACICLOVIR 50MG/G CREME 10G TB (G) CIMED GENERICO LOTE 2315917 Fab/Vct. 18/07/2023 - 18/07/2026 -EAN 7896523207629 - Anvisa: 1438101810014	30039069	000	5102	TB	76	2,0400	2,0400	155,0400	155,04	26,36	0,0000	17	
572	ALBENDAZOL 400MG CPR (G) FRACIONAVEL PRATI DONADUZZI FCI : 2B3F2864-F67F-4BB9-B40A-C8CF2F482426 GENERICO LOTE 23B16A Fab/Vct. 07/02/2023 - 07/02/2025 -EAN 7898148295227 - Anvisa: 1256800520029	30049063	500	5102	CPR	600	0,3799	0,3799	227,9400	227,94	38,75	0,0000	17	
694	ATENOLOL 100MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 86AD8F29-41CA-4C9B-93B1-1461ED83F355 GENERICO LOTE 23E34D Fab/Vct. 26/04/2023 - 26/04/2025 -EAN 7898148290789 - Anvisa: 1256801460119	30049042	500	5102	CPR	2400	0,1236	0,1236	296,6400	296,64	50,43	0,0000	17	
3293	BETAMETASONA + CETOCONAZOL + NEOMICINA CRE 30G TB BELFAR BETACORTAZOL LOTE 043072 Fab/Vct. 11/04/2023 - 10/04/2025 -EAN 7897917001168 - Anvisa: 1057101530012	30049077	000	5102	TB	200	4,5500	4,5500	910,0000	910,00	154,70	0,0000	17	
745	BROMAZEPAM 3MG CPR (G) (B1) BRAINFARMA FCI : 69D221AD-0747-4105-A5A5-530A3C958180 GENERICO LOTE B23F3347 Fab/Vct. 06/07/2023 - 06/07/2025 -EAN 7896714212203 - Anvisa: 1558402980025	30049064	500	5102	CPR	3390	0,0825	0,0825	279,6800	279,68	47,55	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: 356068

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049077, 30049069, 30049064, 30049063, 30049062, 30049042, 30049039, 30049037, 30044990, 30039099, 30039069, 21069030 IR 1,2% = R$ 470,14 Vlr Aprox.Trib.R$ 11.929,10 (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$ 293,48 REFERENTE AO PE N° 05/2023, AUTORIZAÇÃO DE COMPRA N° 450/2023, EMPENHO N° 2670, Processo Licitatório nº 53/2023, ENTREGA: Rua Eduardo Pedroso da Silva, 102 ₡3 Engenho Braum, UNOCHAPECÓ ₡3 Bloco T/Subsolo ₡3 Ao lado do almoxarifado, CEP: 89809-060 - Chapecó ₡3 SC HORÁRIO de entrega de mercadoria é das 08:00 às 11:30 horas

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6

Baixado Ag.0122 CC.240089280-4 Caixa Ag.4311 CC.00003787-5 Santander Ag.0311 CC.13013249

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis — R$ 39.175,94	**Nº 42762** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL — **FONE: 5435232700**
CHAPECO — SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA / **1 - SAÍDA** [1]
Nº 42762
SÉRIE 0
FOLHA 2 / 5

CHAVE DE ACESSO
4223 1103 6520 3000 0332 5500 0000 0427 6219 4110 4107

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	342230281339982 29/11/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40	29/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo	Jardim Italia	89802260		29/11/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	49 3199-4900 49 3199-4901	SC	ISENTO	15:55:45

FATURA

42762/1 29/12/2023 38705,80

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
37743,05	6416,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,49	39.175,94
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	11.929,10	57,48	**39.175,94**

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**
57	CAIXAS			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
747	BROMAZEPAM 6MG CPR (G) (B1) BRAINFARMA FCI : 26718A45-F2F0-410A-944D-445AE6CDE292 GENERICO LOTE B23C0527 Fab/Vct. 05/04/2023 - 05/04/2025 -EAN 7896714212371 - Anvisa: 1558402980165	30049064	500	5102	CPR	990	0,1024	0,1024	101,3800	101,38	17,23	0,0000	17	
3576	BUTILBR ESCOPOLAMINA 10MG DRG COSMED FCI : E05D6592-B3E8-45B7-9D37-53B47FB01D54 BUSCOPAN LOTE B23F2359 Fab/Vct. 20/04/2023 - 20/04/2025 -EAN 7896094921429 - Anvisa: 1781708900115	30044990	500	5102	DRG	18740	0,8135	0,8135	15244,9900	15244,99	2591,65	0,0000	17	
824	BUTILBR ESCOPOLAMINA 10MG/ML 20ML FR (G) HIPOLABOR GENERICO LOTE 0749/23 Fab/Vct. 07/06/2023 - 30/04/2025 -EAN 7898470680401 - Anvisa: 1134301810024	30039099	000	5102	FR	400	6,7199	6,7199	2687,9600	2687,96	456,95	0,0000	17	
3645	COMPLEXO B CPR QUALYNUTRI COMPLEXO B LOTE 001 Fab/Vct. 03/07/2023 - 03/07/2025 -EAN 7895143226775 - Anvisa: RDC 240/2018	21069030	000	5102	CPR	2970	0,0299	0,0299	88,8000	88,80	15,10	0,0000	17	
3480	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOL ORAL 100ML FR BRAINFARMA FCI : 0D98F82F-7154-4021-81E6-2E837479ED09 HISTAMIN LOTE B23E3159 Fab/Vct. 14/06/2023 - 14/06/2025 -EAN 7896714219318 - Anvisa: 1558403730030	30049099	500	5102	FR	100	1,7530	1,7530	175,3000	175,30	29,80	0,0000	17	
3344	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR (G) BELFAR GENERICO LOTE 043118 Fab/Vct. 12/04/2023 - 11/04/2025 -EAN 7897917000420 - Anvisa: 1057101520033	30049037	000	5102	CPR	1000	0,0547	0,0547	54,7000	54,70	9,30	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

Pedido Interno: 356068

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049077, 30049069, 30049064, 30049063, 30049062, 30049042, 30049039, 30049037, 30044990, 30039099, 30039069, 21069030 IR 1,2% = R$ 470,14 Vlr Aprox.Trib.R$ 11.929,10 (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$ 293,48 REFERENTE AO PE N° 05/2023, AUTORIZAÇÃO DE COMPRA N° 450/2023, EMPENHO N° 2670, Processo Licitatório nº 53/2023, ENTREGA: Rua Eduardo Pedroso da Silva, 102 ₡3 Engenho Braum, UNOCHAPECÓ ₡3 Bloco T/Subsolo ₡3 Ao lado do almoxarifado, CEP: 89809-060 - Chapecó ₡3 SC HORÁRIO de entrega de mercadoria é das 08:00 às 11:30 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 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 42762 SÉRIE 0
	Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis R$ 39.175,94	

RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **42762**
SÉRIE 0
FOLHA 3 / 5

CHAVE DE ACESSO
4223 1103 6520 3000 0332 5500 0000 0427 6219 4110 4107

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	342230281339982 29/11/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810	01.336.261/0001-40	29/11/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo	Jardim Italia	89802260	29/11/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CHAPECO	49 3199-4900 49 3199-4901	SC	ISENTO	15:55:45

FATURA

42762/1 29/12/2023 38705,80

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
37743,05	6416,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,49	39.175,94
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	11.929,10	57,48	**39.175,94**

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
57	CAIXAS			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
1691	DIMENIDRINATO 25MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML GTS 20ML FR BRAINFARMA FCI : 63B3979B-438C-4539-8EC3-BD5802C08E23 DRAMAVIT B6 LOTE B23J0548 Fab/Vct. 21/09/2023 - 21/09/2025 -EAN 7896622304847 - Anvisa: 1558403970041	30049069	500	5102	FR	415	5,9500	5,9500	2469,2500	2469,25	419,77	0,0000	17	
3095	DIPIRONA 500MG/ML SOL ORAL 20ML FR (G) BRAINFARMA FCI : 8B94B277-71AB-4C01-9365-518683EB9E19 GENERICO LOTE B23G1105 Fab/Vct. 03/08/2023 - 03/08/2025 -EAN 7896714213736 - Anvisa: 1558402800043	30049069	000	5102	FR	1000	1,8000	1,8000	1800,0000	1800,00	306,00	0,0000	17	
303	FLUOXETINA 20MG CAPS (G) (C1) MEDQUIMICA GENERICO LOTE O31206 Fab/Vct. 03/04/2023 - 30/04/2025 -EAN 7896862991180 - Anvisa: 1091701030045	30049039	000	5102	CAP	13500	0,1080	0,1080	1458,0000	1458,00	247,86	0,0000	17	
496	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) BRAINFARMA FCI : 3D96E2E1-89FF-4224-AC84-82CE536F0811 GENERICO LOTE B23G0668 Fab/Vct. 17/07/2023 - 17/07/2025 -EAN 7896714208565 - Anvisa: 1558404280159	30049069	540	5102	CPR	960	0,0439	0,0439	42,1400	0,00	0,00	0,0000		
493	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 8E8702F6-AD67-4EFF-A212-AA5E14653A51 GENERICO LOTE 23F654 Fab/Vct. 06/06/2023 - 06/06/2025 -EAN 7899547529142 - Anvisa: 1256802020228	30049069	540	5102	CPR	31680	0,0439	0,0439	1390,7500	0,00	0,00	0,0000		

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: 356068

[ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049077, 30049069, 30049064, 30049063, 30049062, 30049042, 30049039, 30049037, 30044990, 30039099, 30039069, 21069030 IR 1,2% = R$ 470,14 Vlr Aprox.Trib.R$ 11.929,10 (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$ 293,48 REFERENTE AO PE N° 05/2023, AUTORIZAÇÃO DE COMPRA N° 450/2023, EMPENHO N° 2670, Processo Licitatório nº 53/2023, ENTREGA: Rua Eduardo Pedroso da Silva, 102 ₡3 Engenho Braum, UNOCHAPECÓ ₡3 Bloco T/Subsolo ₡3 Ao lado do almoxarifado, CEP: 89809-060 - Chapecó ₡3 SC HORÁRIO de entrega de mercadoria é das 08:00 às 11:30 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 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 42762 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis R$ 39.175,94	
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **42762**
SÉRIE 0
FOLHA 4 / 5

CHAVE DE ACESSO
4223 1103 6520 3000 0332 5500 0000 0427 6219 4110 4107

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	342230281339982 29/11/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40	29/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo	Jardim Italia	89802260		29/11/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	49 3199-4900 49 3199-4901	SC	ISENTO	15:55:45

FATURA

42762/1 29/12/2023 38705,80

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
37743,05	6416,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,49	39.175,94
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	11.929,10	57,48	**39.175,94**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	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**
57	CAIXAS			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
1745	MELOXICAM 15MG CPR PHARLAB ARTRITEC LOTE 234165 Fab/Vct. 07/07/2023 - 31/07/2025 -EAN 7898216365272 - Anvisa: 1410700320049	30049079	000	5102	CPR	3000	0,0995	0,0995	298,5000	298,50	50,75	0,0000	17	
2982	METILFENIDATO 10MG CPR (G) (A3) ALTHAIA FCI : A476F1C4-AB7A-46ED-9DB5-B8CC1F78DF77 GENERICO LOTE 23070088 Fab/Vct. 27/06/2023 - 27/06/2025 -EAN 7898687730289 - Anvisa: 1351700570021	30049069	500	5102	CPR	10230	0,7990	0,7990	8173,7700	8173,77	1389,54	0,0000	17	
1886	NIFEDIPINO 10MG CPR BRAINFARMA FCI : 417BA4CB-78D2-46A7-90BB-DD8C2ACE2386 NEO FEDIPINA LOTE B22H1503 Fab/Vct. 20/08/2022 - 20/08/2025 -EAN 7896714200064 - Anvisa: 1558401690023	30049062	000	5102	CPR	1800	0,1299	0,1299	233,8200	233,82	39,75	0,0000	17	
809	NIFEDIPINO 20MG CPR BRAINFARMA FCI : FD4593D7-D724-4CDC-A3BC-34509A1EE695 NEO FEDIPINA LOTE B23E1352 Fab/Vct. 13/05/2023 - 13/05/2026 -EAN 7896714200125 - Anvisa: 1558401690031	30049062	000	5102	CPR	1920	0,1420	0,1420	272,6400	272,64	46,35	0,0000	17	
3239	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAG 60G TB + APLIC (G) BRAINFARMA FCI : B01C6D95-2D04-4D09-A3B3-987BFE7C4603 GENERICO LOTE B23H0153 Fab/Vct. 05/08/2023 - 05/08/2025 -EAN 7896714265766 - Anvisa: 1558405470036	30049099	500	5102	TB	100	6,6999	6,6999	669,9900	669,99	113,90	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: 356068

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049077, 30049069, 30049064, 30049063, 30049062, 30049042, 30049039, 30049037, 30044990, 30039099, 30039069, 21069030 IR 1,2% = R$ 470,14 Vlr Aprox.Trib.R$ 11.929,10 (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$ 293,48 REFERENTE AO PE N° 05/2023, AUTORIZAÇÃO DE COMPRA N° 450/2023, EMPENHO N° 2670, Processo Licitatório nº 53/2023, ENTREGA: Rua Eduardo Pedroso da Silva, 102 ₡3 Engenho Braum, UNOCHAPECÓ ₡3 Bloco T/Subsolo ₡3 Ao lado do almoxarifado, CEP: 89809-060 - Chapecó ₡3 SC HORÁRIO de entrega de mercadoria é das 08:00 às 11:30 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 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e Nº 42762 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	R$ 39.175,94	
	Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis		
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

Identificação do Emitente

CENTERMEDI
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **42762**
SÉRIE 0
FOLHA 5 / 5

CHAVE DE ACESSO
4223 1103 6520 3000 0332 5500 0000 0427 6219 4110 4107

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	342230281339982 29/11/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40	29/11/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo	Jardim Italia		89802260	29/11/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CHAPECO	49 3199-4900 49 3199-4901	SC	ISENTO	15:55:45

FATURA

42762/1 29/12/2023 38705,80

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
37743,05	6416,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,49	39.175,94
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	11.929,10	57,48	**39.175,94**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	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
57	CAIXAS			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
3687	OLEO MINERAL 100ML FR CIMED OLEO MINERAL CIMED LOTE 2317412 Fab/Vct. 04/08/2023 - 04/08/2025 -EAN 7896523224435 - Anvisa: RDC 576/2021	30049099	000	5102	FR	100	3,4374	3,4374	343,7400	343,74	58,44	0,0000	17	
1772	OMEPRAZOL 40MG CAPS BELFAR OMOPREL LOTE 033256 Fab/Vct. 17/03/2023 - 16/03/2025 -EAN 7897917003285 - Anvisa: 1057100830136	30049069	000	5102	CAP	5152	0,1899	0,1899	978,3600	978,36	166,32	0,0000	17	
3510	POLIVITAMINICO + SAIS MINERAIS CPR SOOLIS MULTIVIT FONTIMUNO LOTE 230.447 Fab/Vct. 05/04/2023 - 05/04/2025 -EAN 7898969455169 - Anvisa: RDC 240/2018	21069030	000	5102	CPR	6000	0,0579	0,0579	347,4000	347,40	59,06	0,0000	17	
3222	SULFATO FERROSO 125MG/ML SOL ORAL 30ML FR NATUBRAS SULFATO FERROSO NTS LOTE 93014 Fab/Vct. 01/05/2023 - 01/05/2025 -EAN 7898575780952 - Anvisa: RDC 27/2010	21069030	000	5102	FR	480	0,9899	0,9899	475,1500	475,15	80,78	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: 356068

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049077, 30049069, 30049064, 30049063, 30049062, 30049042, 30049039, 30049037, 30044990, 30039099, 30039069, 21069030 IR 1,2% = R$ 470,14 Vlr Aprox.Trib.R$ 11.929,10 (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$ 293,48 REFERENTE AO PE N° 05/2023, AUTORIZAÇÃO DE COMPRA N° 450/2023, EMPENHO N° 2670, Processo Licitatório nº 53/2023, ENTREGA: Rua Eduardo Pedroso da Silva, 102 ₡3 Engenho Braum, UNOCHAPECÓ ₡3 Bloco T/Subsolo ₡3 Ao lado do almoxarifado, CEP: 89809-060 - Chapecó ₡3 SC HORÁRIO de entrega de mercadoria é das 08:00 às 11:30 horas

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6

Baixar em: Ag.0122 CC 240089280-4 Caixa Ag.4331 CC 00003787-5 Santander Ag.3274 CC 13012-9

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 46290 SÉRIE 0
	Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis R$ 118.933,76	

RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **46290**
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 6

CHAVE DE ACESSO
4224 0203 6520 3000 0332 5500 0000 0462 9015 2864 6393

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	342240028475563 01/02/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40	01/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo	Jardim Italia		89802260	01/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	49 3199-4900 49 3199-4901	SC	ISENTO	15:03:23

FATURA

46290/1 02/03/2024 117506,54

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
101169,27	17198,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,80	118.933,76
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	36.924,33	192,55	**118.933,76**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		Todos	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
382	CAIXAS			1.000,000	950,000

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
1968	AAS 100MG CPR BRASTERAPICA SALICETIL LOTE 015272 Fab/Vct. 28/10/2023 - 28/10/2025 -EAN 7898100241897 - Anvisa: 1003800430034	30039034	000	5102	CPR	80000	0,0377	0,0377	3016,0000	3016,00	512,72	0,0000	17	
3369	AAS 100MG CPR IMEC FCI : 20850FBF-C19F-48CB-92C0-13D40A378C12 DORMEC LOTE 0805595 Fab/Vct. 21/11/2023 - 21/11/2025 -EAN 7898179710089 - Anvisa: 1425900060081	30049024	500	5102	CPR	148000	0,0377	0,0377	5579,6000	5579,60	948,53	0,0000	17	
1603	ACICLOVIR 50MG/G CREME 10G TB (G) CIMED FCI : A1817F4F-B565-4A7A-A8FF-5F3D16DF6855 GENERICO LOTE 2325354 Fab/Vct. 10/11/2023 - 10/11/2026 -EAN 7896523207629 - Anvisa: 1438101810014	30039069	500	5102	TB	325	2,0400	2,0400	663,0000	663,00	112,71	0,0000	17	
3202	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS + VITAMINAS 100ML FR AVVIO/AIRELA DERSIN LOTE 2301040 Fab/Vct. 01/01/2023 - 31/01/2025 -EAN 7898719040157 - Anvisa: ISENTO	33019010	000	5102	FR	60	3,4899	3,4899	209,3900	209,39	35,60	0,0000	17	
572	ALBENDAZOL 400MG CPR (G) FRACIONAVEL PRATI DONADUZZI FCI : 2B3F2864-F67F-4BB9-B40A-C8CF2F482426 GENERICO LOTE 23B16A Fab/Vct. 07/02/2023 - 07/02/2025 -EAN 7898148295227 - Anvisa: 1256800520029	30049063	500	5102	CPR	7700	0,3799	0,3799	2925,2300	2925,23	497,29	0,0000	17	
694	ATENOLOL 100MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 86AD8F29-41CA-4C9B-93B1-1461ED83F355 GENERICO LOTE 23E34D Fab/Vct. 26/04/2023 - 26/04/2025 -EAN 7898148290789 - Anvisa: 1256801460119	30049042	500	5102	CPR	3000	0,1236	0,1236	370,8000	370,80	63,04	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: 372131

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 33019010, 30049099, 30049079, 30049077, 30049069, 30049064, 30049063, 30049062, 30049057, 30049042, 30049039, 30049037, 30049024, 30045090, 30044990, 30043939, 30042029, 30039099, 30039069, 30039034, 21069030 IR 1,2% = R$ 1.427,22 Vlr Aprox.Trib.R$ 36.924,33 (31,05%) assim distribuido : Uniao: 14,05% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 3.638,51 REFERENTE AO PE N° 05/2023, AUTORIZAÇÃO DE COMPRA N° 39/2024, EMPENHO N° 23/2024, Processo Licitatório nº 53/2023, ENTREGA: Rua Eduardo Pedroso da Silva, 102 ₡3 Engenho Braum, UNOCHAPECÓ ₡3 Bloco T/Subsolo ₡3 Ao lado do almoxarifado, CEP: 89809-060 - Chapecó ₡3 SC HORÁRIO de entrega de mercadoria é das 08:00 às 11:30 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 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 46290 SÉRIE 0
	Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis R$ 118.933,76	

RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **46290**
SÉRIE 0
FOLHA 2 / 6

CHAVE DE ACESSO
4224 0203 6520 3000 0332 5500 0000 0462 9015 2864 6393

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	342240028475563 01/02/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40	01/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo	Jardim Italia	89802260		01/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	49 3199-4900 49 3199-4901	SC	ISENTO	15:03:23

FATURA

46290/1 02/03/2024 117506,54

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
101169,27	17198,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,80	118.933,76
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	36.924,33	192,55	**118.933,76**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		Todos	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
382	CAIXAS			1.000,000	950,000

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
720	AZITROMICINA 200MG/5ML (900MG) PO SUSP 22,5ML FR PHARLAB AZITROPHAR LOTE 233446 Fab/Vct. 09/06/2023 - 30/06/2025 -EAN 7898216364503 - Anvisa: 1410700060209	30042029	000	5102	FR	200	9,2693	9,2693	1853,8600	1853,86	315,16	0,0000	17	
3293	BETAMETASONA + CETOCONAZOL + NEOMICINA CRE 30G TB BELFAR BETACORTAZOL LOTE 043072 Fab/Vct. 11/04/2023 - 10/04/2025 -EAN 7897917001168 - Anvisa: 1057101530012	30049077	000	5102	TB	279	4,5500	4,5500	1269,4500	1269,45	215,81	0,0000	17	
3293	BETAMETASONA + CETOCONAZOL + NEOMICINA CRE 30G TB BELFAR BETACORTAZOL LOTE 043070 Fab/Vct. 11/04/2023 - 10/04/2025 -EAN 7897917001168 - Anvisa: 1057101530012	30049077	000	5102	TB	921	4,5500	4,5500	4190,5500	4190,55	712,39	0,0000	17	
745	BROMAZEPAM 3MG CPR (G) (B1) BRAINFARMA FCI : 69D221AD-0747-4105-A5A5-530A3C958180 GENERICO LOTE B23H2217 Fab/Vct. 31/08/2023 - 31/08/2025 -EAN 7896714212203 - Anvisa: 1558402980025	30049064	500	5102	CPR	7800	0,0825	0,0825	643,5000	643,50	109,40	0,0000	17	
747	BROMAZEPAM 6MG CPR (G) (B1) BRAINFARMA FCI : 26718A45-F2F0-410A-944D-445AE6CDE292 GENERICO LOTE B23F2271 Fab/Vct. 22/06/2023 - 22/06/2025 -EAN 7896714212371 - Anvisa: 1558402980165	30049064	500	5102	CPR	4980	0,1024	0,1024	509,9500	509,95	86,69	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: 372131

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 33019010, 30049099, 30049079, 30049077, 30049069, 30049064, 30049063, 30049062, 30049057, 30049042, 30049039, 30049037, 30049024, 30045090, 30044990, 30043939, 30042029, 30039099, 30039069, 30039034, 21069030 IR 1,2% = R$ 1.427,22 Vlr Aprox.Trib.R$ 36.924,33 (31,05%) assim distribuido : Uniao: 14,05% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 3.638,51 REFERENTE AO PE N° 05/2023, AUTORIZAÇÃO DE COMPRA N° 39/2024, EMPENHO N° 23/2024, Processo Licitatório nº 53/2023, ENTREGA: Rua Eduardo Pedroso da Silva, 102 ₡3 Engenho Braum, UNOCHAPECÓ ₡3 Bloco T/Subsolo ₡3 Ao lado do almoxarifado, CEP: 89809-060 - Chapecó ₡3 SC HORÁRIO de entrega de mercadoria é das 08:00 às 11:30 horas

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6

Banco Sicredi Ag. 0132 CC 240089280-4 Caixa Ag 4311 Operação 013 CC 00000879-5 Santander Ag 3301 CC 13013249

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e Nº 46290 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis R$ 118.933,76		
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

Identificação do Emitente

CENTERMEDI
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **46290**
SÉRIE 0
FOLHA 3 / 6

CHAVE DE ACESSO
4224 0203 6520 3000 0332 5500 0000 0462 9015 2864 6393

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	342240028475563 01/02/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40	01/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo	Jardim Italia	89802260		01/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	49 3199-4900 49 3199-4901	SC	ISENTO	15:03:23

FATURA

46290/1 02/03/2024 117506,54

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
101169,27	17198,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,80	118.933,76
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	36.924,33	192,55	**118.933,76**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
				Todos	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
382	CAIXAS			1.000,000	950,000

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
3576	BUTILBR ESCOPOLAMINA 10MG DRG COSMED FCI : E05D6592-B3E8-45B7-9D37-53B47FB01D54 BUSCOPAN LOTE B23J2691 Fab/Vct. 04/08/2023 - 04/08/2025 -EAN 7896094921429 - Anvisa: 1781708900115	30044990	500	5102	DRG	19200	0,8135	0,8135	15619,2000	15619,20	2655,26	0,0000	17	
1084	CARBOCISTEINA 50MG/ML XPE AD 80ML FR (G) PRATI DONADUZZI FCI : BF1BE409-E93C-49E5-B408-A07EC3D70D75 GENERICO LOTE 23K93Q Fab/Vct. 17/11/2023 - 17/11/2025 -EAN 7898148293360 - Anvisa: 1256800340081	30049057	500	5102	FR	600	4,1999	4,1999	2519,9400	2519,94	428,39	0,0000	17	
2329	CETOCONAZOL 200MG CPR (G) GLOBO GENERICO LOTE A056-002/23 Fab/Vct. 23/06/2023 - 19/06/2025 -EAN 7899620911376 - Anvisa: 1053501820031	30049077	500	5102	CPR	1800	0,2630	0,2630	473,4000	473,40	80,48	0,0000	17	
3690	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOL ORAL 120ML FR (G) BRAINFARMA GENERICO LOTE B23D0416 Fab/Vct. 16/05/2023 - 16/05/2025 -EAN 7896714203645 - Anvisa: 1558402290037	30043939	000	5102	FR	1050	1,7530	1,7530	1840,6500	1840,65	312,91	0,0000	17	
3344	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR (G) BELFAR GENERICO LOTE 043230 Fab/Vct. 13/04/2023 - 12/04/2025 -EAN 7897917000420 - Anvisa: 1057101520033	30049037	000	5102	CPR	13500	0,0547	0,0547	738,4500	738,45	125,54	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: 372131

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 33019010, 30049099, 30049079, 30049077, 30049069, 30049064, 30049063, 30049062, 30049057, 30049042, 30049039, 30049037, 30049024, 30045090, 30044990, 30043939, 30042029, 30039099, 30039069, 30039034, 21069030 IR 1,2% = R$ 1.427,22 Vlr Aprox.Trib.R$ 36.924,33 (31,05%) assim distribuido : Uniao: 14,05% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 3.638,51 REFERENTE AO PE N° 05/2023, AUTORIZAÇÃO DE COMPRA N° 39/2024, EMPENHO N° 23/2024, Processo Licitatório nº 53/2023, ENTREGA: Rua Eduardo Pedroso da Silva, 102 ₡3 Engenho Braum, UNOCHAPECÓ ₡3 Bloco T/Subsolo ₡3 Ao lado do almoxarifado, CEP: 89809-060 - Chapecó ₡3 SC HORÁRIO de entrega de mercadoria é das 08:00 às 11:30 horas

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6

Publicação Ag.0122 CC.240089280-4 Caixa Ag.4311 OPERAÇÃO 013 CC.00012449

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 46290 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis R$ 118.933,76	
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **46290**
SÉRIE 0
FOLHA 4 / 6

CHAVE DE ACESSO
4224 0203 6520 3000 0332 5500 0000 0462 9015 2864 6393

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	342240028475563 01/02/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40	01/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo	Jardim Italia		89802260	01/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	49 3199-4900 49 3199-4901	SC	ISENTO	15:03:23

FATURA

46290/1 02/03/2024 117506,54

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
101169,27	17198,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,80	118.933,76
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	36.924,33	192,55	**118.933,76**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
				Todos	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
382	CAIXAS			1.000,000	950,000

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 : 5FC3CB9E-A931-4AD0-BDC5-1912EBE2A630 DRAMIN B6 DL LOTE B23K3022 Fab/Vct. 07/11/2023 - 07/11/2025 -EAN 7896641805691 - Anvisa: 1781709000045	30045090	200	5102	AMP	1200	8,0910	8,0910	9709,2000	9709,20	1650,56	0,0000	17	
1691	DIMENIDRINATO 25MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML GTS 20ML FR BRAINFARMA FCI : 63B3979B-438C-4539-8EC3-BD5802C08E23 DRAMAVIT B6 LOTE B23G1982 Fab/Vct. 20/07/2023 - 20/07/2025 -EAN 7896622304847 - Anvisa: 1558403970041	30049069	500	5102	FR	600	5,9500	5,9500	3570,0000	3570,00	606,90	0,0000	17	
3403	FLUOXETINA 20MG CAPS (G) (C1) HIPOLABOR FCI : D30199CE-07EF-4829-A6D3-A3D587D58835 GENERICO LOTE 1274/23M Fab/Vct. 09/08/2023 - 31/07/2025 -EAN 7898123909095 - Anvisa: 1134301690053	30049039	500	5102	CAP	127500	0,1080	0,1080	13770,0000	13770,00	2340,90	0,0000	17	
1718	GINKGO BILOBA 80MG CPR BIONATUS BIOGINKGO LOTE B23L8394 Fab/Vct. 01/12/2023 - 31/12/2025 -EAN 7896108001185 - Anvisa: 1200900280059	30039099	000	5102	CPR	16245	0,2398	0,2398	3895,5500	3895,55	662,24	0,0000	17	
349	GLIBENCLAMIDA 5MG CPR GEOLAB GLICAMIN LOTE 2313806 Fab/Vct. 25/09/2023 - 30/09/2025 -EAN 7899095210899 - Anvisa: 1542300430038	30049079	040	5102	CPR	144000	0,0299	0,0299	4305,6000	0,00	0,00	0,0000		

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: 372131

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 33019010, 30049099, 30049079, 30049077, 30049069, 30049064, 30049063, 30049062, 30049057, 30049042, 30049039, 30049037, 30049024, 30045090, 30044990, 30043939, 30042029, 30039099, 30039069, 30039034, 21069030 IR 1,2% = R$ 1.427,22 Vlr Aprox.Trib.R$ 36.924,33 (31,05%) assim distribuido : Uniao: 14,05% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 3.638,51 REFERENTE AO PE N° 05/2023, AUTORIZAÇÃO DE COMPRA N° 39/2024, EMPENHO N° 23/2024, Processo Licitatório nº 53/2023, ENTREGA: Rua Eduardo Pedroso da Silva, 102 ₡3 Engenho Braum, UNOCHAPECÓ ₡3 Bloco T/Subsolo ₡3 Ao lado do almoxarifado, CEP: 89809-060 - Chapecó ₡3 SC HORÁRIO de entrega de mercadoria é das 08:00 às 11:30 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 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e Nº 46290 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis R$ 118.933,76		
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

Identificação do Emitente

CENTERMEDI
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **46290**
SÉRIE 0
FOLHA 5 / 6

CHAVE DE ACESSO
4224 0203 6520 3000 0332 5500 0000 0462 9015 2864 6393

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	342240028475563 01/02/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40	01/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo	Jardim Italia	89802260		01/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	49 3199-4900 49 3199-4901	SC	ISENTO	15:03:23

FATURA

46290/1 02/03/2024 117506,54

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
101169,27	17198,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,80	118.933,76
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	36.924,33	192,55	**118.933,76**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
				Todos	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
382	CAIXAS			1.000,000	950,000

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
352	GLIBENCLAMIDA 5MG CPR MEDQUIMICA GLICONIL LOTE O32487 Fab/Vct. 06/07/2023 - 31/07/2025 -EAN 7896862917616 - Anvisa: 1091700640028	30049079	040	5102	CPR	500	0,0299	0,0299	14,9500	0,00	0,00	0,0000		
496	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) BRAINFARMA FCI : 3D96E2E1-89FF-4224-AC84-82CE536F0811 GENERICO LOTE B23G2526 Fab/Vct. 10/08/2023 - 10/08/2025 -EAN 7896714208565 - Anvisa: 1558404280159	30049069	540	5102	CPR	306240	0,0439	0,0439	13443,9400	0,00	0,00	0,0000		
1745	MELOXICAM 15MG CPR PHARLAB ARTRITEC LOTE 235313 Fab/Vct. 21/08/2023 - 31/08/2025 -EAN 7898216365272 - Anvisa: 1410700320049	30049079	000	5102	CPR	38500	0,0995	0,0995	3830,7500	3830,75	651,23	0,0000	17	
1886	NIFEDIPINO 10MG CPR BRAINFARMA FCI : 417BA4CB-78D2-46A7-90BB-DD8C2ACE2386 NEO FEDIPINA LOTE B23D1943 Fab/Vct. 04/05/2023 - 04/05/2026 -EAN 7896714200064 - Anvisa: 1558401690023	30049062	000	5102	CPR	8490	0,1299	0,1299	1102,8500	1102,85	187,48	0,0000	17	
809	NIFEDIPINO 20MG CPR BRAINFARMA FCI : FD4593D7-D724-4CDC-A3BC-34509A1EE695 NEO FEDIPINA LOTE B23E1351 Fab/Vct. 13/05/2023 - 13/05/2026 -EAN 7896714200125 - Anvisa: 1558401690031	30049062	500	5102	CPR	9090	0,1420	0,1420	1290,7800	1290,78	219,43	0,0000	17	
3687	OLEO MINERAL 100ML FR CIMED OLEO MINERAL CIMED LOTE 2317472 Fab/Vct. 04/08/2023 - 04/08/2025 -EAN 7896523224435 - Anvisa: RDC 576/2021	30049099	000	5102	FR	900	3,4374	3,4374	3093,6600	3093,66	525,92	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

Pedido Interno: 372131

[ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 33019010, 30049099, 30049079, 30049077, 30049069, 30049064, 30049063, 30049062, 30049057, 30049042, 30049039, 30049037, 30049024, 30045090, 30044990, 30043939, 30042029, 30039099, 30039069, 30039034, 21069030 IR 1,2% = R$ 1.427,22 Vlr Aprox.Trib.R$ 36.924,33 (31,05%) assim distribuido : Uniao: 14,05% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 3.638,51 REFERENTE AO PE N° 05/2023, AUTORIZAÇÃO DE COMPRA N° 39/2024, EMPENHO N° 23/2024, Processo Licitatório nº 53/2023, ENTREGA: Rua Eduardo Pedroso da Silva, 102 ₡3 Engenho Braum, UNOCHAPECÓ ₡3 Bloco T/Subsolo ₡3 Ao lado do almoxarifado, CEP: 89809-060 - Chapecó ₡3 SC HORÁRIO de entrega de mercadoria é das 08:00 às 11:30 horas

RESERVADO AO FISCO

Depósito: Banco do Brasil: Ag.3122-5 CC.241-6 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530/20-0
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e Nº 46290 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis R$ 118.933,76		
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

Identificação do Emitente

CENTERMEDI
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **46290**
SÉRIE 0
FOLHA 6 / 6

CHAVE DE ACESSO
4224 0203 6520 3000 0332 5500 0000 0462 9015 2864 6393

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	342240028475563 01/02/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40	01/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo	Jardim Italia	89802260		01/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	49 3199-4900 49 3199-4901	SC	ISENTO	15:03:23

FATURA

46290/1 02/03/2024 117506,54

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
101169,27	17198,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,80	118.933,76
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	36.924,33	192,55	**118.933,76**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
				Todos	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
382	CAIXAS			1.000,000	950,000

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
1772	OMEPRAZOL 40MG CAPS BELFAR OMOPREL LOTE 053182 Fab/Vct. 18/05/2023 - 17/05/2025 -EAN 7897917003285 - Anvisa: 1057100830136	30049069	000	5102	CAP	4088	0,1899	0,1899	776,3100	776,31	131,97	0,0000	17	
1772	OMEPRAZOL 40MG CAPS BELFAR OMOPREL LOTE 053181 Fab/Vct. 18/05/2023 - 17/05/2025 -EAN 7897917003285 - Anvisa: 1057100830136	30049069	000	5102	CAP	24864	0,1899	0,1899	4721,6700	4721,67	802,68	0,0000	17	
3510	POLIVITAMINICO + SAIS MINERAIS CPR SOOLIS MULTIVIT FONTIMUNO LOTE 230.447 Fab/Vct. 05/04/2023 - 05/04/2025 -EAN 7898969455169 - Anvisa: RDC 240/2018	21069030	000	5102	CPR	45000	0,0579	0,0579	2605,5000	2605,50	442,94	0,0000	17	
3608	SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG CPR BIOLAB SANUS DOZOITO LOTE C2309990 Fab/Vct. 01/07/2023 - 30/06/2025 -EAN 7896112402688 - Anvisa: 1097403340231	30049039	200	5102	CPR	17490	0,5799	0,5799	10142,4500	10142,45	1724,22	0,0000	17	
3222	SULFATO FERROSO 125MG/ML SOL ORAL 30ML FR NATUBRAS SULFATO FERROSO NTS LOTE 93015 Fab/Vct. 01/06/2023 - 01/06/2025 -EAN 7898575780952 - Anvisa: RDC 27/2010	21069030	000	5102	FR	240	0,9899	0,9899	237,5800	237,58	40,39	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

Pedido Interno: 372131

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 33019010, 30049099, 30049079, 30049077, 30049069, 30049064, 30049063, 30049062, 30049057, 30049042, 30049039, 30049037, 30049024, 30045090, 30044990, 30043939, 30042029, 30039099, 30039069, 30039034, 21069030 IR 1,2% = R$ 1.427,22 Vlr Aprox.Trib.R$ 36.924,33 (31,05%) assim distribuido : Uniao: 14,05% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 3.638,51 REFERENTE AO PE N° 05/2023, AUTORIZAÇÃO DE COMPRA N° 39/2024, EMPENHO N° 23/2024, Processo Licitatório nº 53/2023, ENTREGA: Rua Eduardo Pedroso da Silva, 102 ₡3 Engenho Braun, UNOCHAPECÓ ₡3 Bloco T/Subsolo ₡3 Ao lado do almoxarifado, CEP: 89809-060 - Chapecó ₡3 SC HORÁRIO de entrega de mercadoria é das 08:00 às 11:30 horas

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6

1Doc: Processo Dispensa de licitação em razão de pequeno valor 01/2026 Anexo: ATESTADOS DE CAPACIDADE TÉCNICA_DAU_1214_9_02.pdf (27/107) 237/378

CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL
CHAPECO **SC**
CEP 89815290
FONE :5435232700
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com.br;sac2

CHAVE DE ACESSO
4224 0203 6520 3000 0332 5500 0000 0465 5816 9719 8664

1 **0 - ENTRADA** **1 - SAÍDA**

NOTA FISCAL **46558**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	DATA DA EMISSÃO
260516392	03652030000332	06/02/2024

DESTINATÁRIO/REMENTENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	
Fundo Municipal de Saude			08595042000124	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua Nereu Ramos 333	Centro		89620000	06/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
CAMPOS NOVOS	49 3541-1303 3541-0205 6200	SC	ISENTO	

DADOS DA CC-e

AMBIENTE	VERSÃO	ORGÃO	SEQUENCIAL DO EVENTO
Produção	4.00	SC	1

EVENTO	MENSAGEM DA RECEITA
	Lote de Evento Processado

DATA, HORA E NÚMERO DO PROTOCOLO
07/02/2024 16:42:17 342240032367699

DESCRIÇÃO DA CARTA DE CORREÇÃO

ONDE LE-SE PLACA DO VEÍCULO: JAN3H95, LEIA-SE QUZ1579

CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A doart. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 38441 SÉRIE 0
	Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis R$ 42.785,25	

RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **38441**
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4223 0903 6520 3000 0332 5500 0000 0384 4119 2298 0669

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	342230218731621 22/09/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810	01.336.261/0001-40	22/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo	Jardim Italia	89802260	22/09/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CHAPECO	49 3199-4900 49 3199-4901	SC	ISENTO	09:42:27

FATURA

38441/1 22/10/2023 42271,82

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
641,25	109,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42.785,25

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	13.028,11	0,00	**42.785,25**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	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
42	CAIXAS			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
493	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 8E8702F6-AD67-4EFF-A212-AA5E14653A51 GENERICO LOTE 23F654 Fab/Vct. 06/06/2023 - 06/06/2025 -EAN 7899547529142 - Anvisa: 1256802020228	30049069	540	5102	CPR	960000	0,0439	0,0439	42144,0000	0,00	0,00	0,0000		
811	NIFEDIPINO 20MG RETARD CPR MEDQUIMICA NIFEDIPRESS LOTE O32875 Fab/Vct. 04/08/2023 - 31/08/2025 -EAN 7896862917869 - Anvisa: 1091700340059	30049062	000	5102	CPR	4500	0,1425	0,1425	641,2500	641,25	109,01	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: 335617

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30039062 IR 1,2% = R$ 7,70 30049069 IR 1,2% = R$ 505,73 Vlr Aprox.Trib.R$ 13.028,11 (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$ 8.631,90 REFERENTE AO PE N° 05/2023, AUTORIZAÇÃO DE COMPRA N° 382/2023, EMPENHO N° 2091, Processo Licitatório nº 53/2023, ENTREGA: Rua São Domingos, 120 D ₡3 Bairro: Líder, Chapecó ₡3 SC - CEP: 89805-273, das 13:00 às 16:00 horas.

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6

Bancrisul Ag.0132 CC.24008928047 Caixa Ag.4311 CC.00000370-7 Santander Ag.3301 CC.13012449

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e Nº 38894 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis R$ 64.952,32		
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

Identificação do Emitente

CENTERMEDI
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **38894**
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 6

CHAVE DE ACESSO
4223 0903 6520 3000 0332 5500 0000 0388 9412 5222 2269

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	342230224463898 28/09/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40	28/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo	Jardim Italia		89802260	28/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	49 3199-4900 49 3199-4901	SC	ISENTO	15:33:24

FATURA

38894/1 28/10/2023 64172,90

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
50496,93	8584,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,55	64.952,32
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	20.480,88	278,85	**64.952,32**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	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**
312	CAIXAS			700,000	665,000

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
3369	AAS 100MG CPR IMEC FCI : 20850FBF-C19F-48CB-92C0-13D40A378C12 DORMEC LOTE 0805011 Fab/Vct. 04/08/2023 - 04/08/2025 -EAN 7898179710089 - Anvisa: 1425900060081	30049024	500	5102	CPR	108500	0,0377	0,0377	4090,4500	4090,45	695,38	0,0000	17	
3552	ACEBROFILINA 10MG/ML XPE AD 120ML FR (G) GLOBO GENERICO LOTE A115-019/23 Fab/Vct. 09/05/2023 - 08/05/2025 -EAN 7899620912731 - Anvisa: 1053501960021	30039049	000	5102	FR	400	8,5600	8,5600	3424,0000	3424,00	582,08	0,0000	17	
1603	ACICLOVIR 50MG/G CREME 10G TB (G) CIMED GENERICO LOTE 2313732 Fab/Vct. 23/06/2023 - 23/06/2026 -EAN 7896523207629 - Anvisa: 1438101810014	30039069	000	5102	TB	110	2,0400	2,0400	224,4000	224,40	38,15	0,0000	17	
572	ALBENDAZOL 400MG CPR (G) FRACIONAVEL PRATI DONADUZZI FCI : 2B3F2864-F67F-4BB9-B40A-C8CF2F482426 GENERICO LOTE 23B16A Fab/Vct. 07/02/2023 - 07/02/2025 -EAN 7898148295227 - Anvisa: 1256800520029	30049063	500	5102	CPR	3300	0,3799	0,3799	1253,6700	1253,67	213,12	0,0000	17	
694	ATENOLOL 100MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 86AD8F29-41CA-4C9B-93B1-1461ED83F355 GENERICO LOTE 22G65D Fab/Vct. 22/06/2022 - 22/06/2024 -EAN 7898148290789 - Anvisa: 1256801460119	30049042	500	5102	CPR	3000	0,1236	0,1236	370,8000	370,80	63,04	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: 338063

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049077, 30049072, 30049069, 30049064, 30049063, 30049062, 30049059, 30049042, 30049039, 30049037, 30049024, 30045090, 30043939, 30042029, 30039099, 30039069, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R$ 779,42 Vlr Aprox.Trib.R$ 20.480,88 (31,53%) assim distribuido : Uniao: 14,53% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 2.960,74 REFERENTE AO PE N° 05/2023, AUTORIZAÇÃO DE COMPRA N° 349/2023, EMPENHO N° 2058, Processo Licitatório nº 53/2023, ENTREGA: Rua Eduardo Pedroso da Silva, 102 ₡3 Engenho Braum, UNOCHAPECÓ ₡3 Bloco T/Subsolo ₡3 Ao lado do almoxarifado, Chapecó ₡3 SC - CEP: 89809-060, das 08:00 às 11:30 horas

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6

Banco do Brasil Ag.5122-5 CC.241049 Bradesco Ag.3274-3 CC.0530320-6

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e Nº 38894 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis	R$ 64.952,32	
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

Identificação do Emitente

CENTERMEDI
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **38894**
SÉRIE 0
FOLHA 2 / 6

CHAVE DE ACESSO
4223 0903 6520 3000 0332 5500 0000 0388 9412 5222 2269

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	342230224463898 28/09/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40	28/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo	Jardim Italia		89802260	28/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	49 3199-4900 49 3199-4901	SC	ISENTO	15:33:24

FATURA

38894/1 28/10/2023 64172,90

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
50496,93	8584,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,55	64.952,32
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	20.480,88	278,85	**64.952,32**

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**
312	CAIXAS			700,000	665,000

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 GENERICO LOTE 23D34P Fab/Vct. 11/04/2023 - 11/04/2025 -EAN 7899547501476 - Anvisa: 1256801850065	30042029	500	5102	FR	50	9,2693	9,2693	463,4600	463,46	78,79	0,0000	17	
3293	BETAMETASONA + CETOCONAZOL + NEOMICINA CRE 30G TB BELFAR BETACORTAZOL LOTE 043070 Fab/Vct. 11/04/2023 - 10/04/2025 -EAN 7897917001168 - Anvisa: 1057101530012	30049077	000	5102	TB	300	4,5500	4,5500	1365,0000	1365,00	232,05	0,0000	17	
745	BROMAZEPAM 3MG CPR (G) (B1) BRAINFARMA FCI : 69D221AD-0747-4105-A5A5-530A3C958180 GENERICO LOTE B23F3348 Fab/Vct. 06/07/2023 - 06/07/2025 -EAN 7896714212203 - Anvisa: 1558402980025	30049064	500	5102	CPR	5700	0,0825	0,0825	470,2500	470,25	79,94	0,0000	17	
747	BROMAZEPAM 6MG CPR (G) (B1) BRAINFARMA FCI : 26718A45-F2F0-410A-944D-445AE6CDE292 GENERICO LOTE B22H2494 Fab/Vct. 30/08/2022 - 30/08/2024 -EAN 7896714212371 - Anvisa: 1558402980165	30049064	500	5102	CPR	750	0,1024	0,1024	76,8000	76,80	13,06	0,0000	17	
2329	CETOCONAZOL 200MG CPR (G) GLOBO GENERICO LOTE A056-002/23 Fab/Vct. 23/06/2023 - 19/06/2025 -EAN 7899620911376 - Anvisa: 1053501820031	30049077	500	5102	CPR	300	0,2630	0,2630	78,9000	78,90	13,41	0,0000	17	
3645	COMPLEXO B CPR QUALYNUTRI COMPLEXO B LOTE 001 Fab/Vct. 03/07/2023 - 03/07/2025 -EAN 7895143226775 - Anvisa: RDC 240/2018	21069030	000	5102	CPR	56430	0,0299	0,0299	1687,2600	1687,26	286,83	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: 338063

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049077, 30049072, 30049069, 30049064, 30049063, 30049062, 30049059, 30049042, 30049039, 30049037, 30049024, 30045090, 30043939, 30042029, 30039099, 30039069, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R$ 779,42 Vlr Aprox.Trib.R$ 20.480,88 (31,53%) assim distribuido : Uniao: 14,53% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 2.960,74 REFERENTE AO PE N° 05/2023, AUTORIZAÇÃO DE COMPRA N° 349/2023, EMPENHO N° 2058, Processo Licitatório nº 53/2023, ENTREGA: Rua Eduardo Pedroso da Silva, 102 ₡3 Engenho Braum, UNOCHAPECÓ ₡3 Bloco T/Subsolo ₡3 Ao lado do almoxarifado, Chapecó ₡3 SC - CEP: 89809-060, das 08:00 às 11:30 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 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis R$ 64.952,32		Nº 38894 SÉRIE 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

Identificação do Emitente

CENTERMEDI
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 38894
SÉRIE 0
FOLHA 3 / 6

CHAVE DE ACESSO
4223 0903 6520 3000 0332 5500 0000 0388 9412 5222 2269

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	342230224463898 28/09/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40	28/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo	Jardim Italia		89802260	28/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	49 3199-4900 49 3199-4901	SC	ISENTO	15:33:24

FATURA

38894/1 28/10/2023 64172,90

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
50496,93	8584,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,55	64.952,32
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	20.480,88	278,85	**64.952,32**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	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**
312	CAIXAS			700,000	665,000

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
108	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOL ORAL 100ML FR (G) HIPOLABOR FCI : 69E6A444-02A5-4072-8E35-D95DBCE1AF10 GENERICO LOTE 1042/23 Fab/Vct. 03/07/2023 - 30/06/2025 -EAN 7898470680937 - Anvisa: 1134301110065	30049099	500	5102	FR	1000	1,7530	1,7530	1753,0000	1753,00	298,01	0,0000	17	
3487	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR (G) BELFAR GENERICO LOTE 043113 Fab/Vct. 12/04/2023 - 11/04/2025 -EAN 7897917004008 - Anvisa: 1057101520017	30049037	000	5102	CPR	19200	0,0547	0,0547	1050,2400	1050,24	178,54	0,0000	17	
1693	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLIC + FRUT SOL INJ 10ML AMP COSMED DRAMIN B6 DL LOTE 12437860 Fab/Vct. 10/02/2023 - 10/01/2025 -EAN 7896641805691 - Anvisa: 1781709000045	30045090	200	5102	AMP	100	8,0910	8,0910	809,1000	809,10	137,55	0,0000	17	
1693	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLIC + FRUT SOL INJ 10ML AMP COSMED DRAMIN B6 DL LOTE 12453129 Fab/Vct. 09/03/2023 - 09/02/2025 -EAN 7896641805691 - Anvisa: 1781709000045	30045090	200	5102	AMP	100	8,0910	8,0910	809,1000	809,10	137,55	0,0000	17	
1693	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLIC + FRUT SOL INJ 10ML AMP COSMED DRAMIN B6 DL LOTE 12438601 Fab/Vct. 13/02/2023 - 13/01/2025 -EAN 7896641805691 - Anvisa: 1781709000045	30045090	200	5102	AMP	300	8,0910	8,0910	2427,3000	2427,30	412,64	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

Pedido Interno: 338063

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049077, 30049072, 30049069, 30049064, 30049063, 30049062, 30049059, 30049042, 30049039, 30049037, 30049024, 30045090, 30043939, 30042029, 30039099, 30039069, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R$ 779,42 Vlr Aprox.Trib.R$ 20.480,88 (31,53%) assim distribuido : Uniao: 14,53% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 2.960,74 REFERENTE AO PE N° 05/2023, AUTORIZAÇÃO DE COMPRA N° 349/2023, EMPENHO N° 2058, Processo Licitatório nº 53/2023, ENTREGA: Rua Eduardo Pedroso da Silva, 102 ₡3 Engenho Braum, UNOCHAPECÓ ₡3 Bloco T/Subsolo ₡3 Ao lado do almoxarifado, Chapecó ₡3 SC - CEP: 89809-060, das 08:00 às 11:30 horas

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6

Baixa Ag.0122 CC 240089280-4 Caixa Ag 4311 CC 00003787-5 Santander Ag 3301 CC 13012449

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e Nº 38894 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis R$ 64.952,32		
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

Identificação do Emitente

CENTERMEDI
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 38894
SÉRIE 0
FOLHA 4 / 6

CHAVE DE ACESSO
4223 0903 6520 3000 0332 5500 0000 0388 9412 5222 2269

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	342230224463898 28/09/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40	28/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo	Jardim Italia	89802260		28/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	49 3199-4900 49 3199-4901	SC	ISENTO	15:33:24

FATURA

38894/1 28/10/2023 64172,90

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
50496,93	8584,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,55	64.952,32
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	20.480,88	278,85	**64.952,32**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	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
312	CAIXAS			700,000	665,000

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
1691	DIMENIDRINATO 25MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML GTS 20ML FR BRAINFARMA FCI : 63B3979B-438C-4539-8EC3-BD5802C08E23 DRAMAVIT B6 LOTE B23B3163 Fab/Vct. 02/03/2023 - 02/03/2025 -EAN 7896622304847 - Anvisa: 1558403970041	30049069	500	5102	FR	580	5,9500	5,9500	3451,0000	3451,00	586,67	0,0000	17	
1718	GINKGO BILOBA 80MG CPR BIONATUS BIOGINKGO LOTE B23E7639 Fab/Vct. 01/05/2023 - 31/05/2025 -EAN 7896108001185 - Anvisa: 1200900280059	30039099	000	5102	CPR	6390	0,2398	0,2398	1532,3200	1532,32	260,49	0,0000	17	
787	ISOSSORBIDA MONONITRATO 20MG CPR (G) ZYDUS GENERICO LOTE M207396 Fab/Vct. 31/07/2022 - 30/06/2024 -EAN 7898910350437 - Anvisa: 1565100080032	30049059	200	5102	CPR	1200	0,1963	0,1963	235,5600	235,56	40,05	0,0000	17	
496	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) BRAINFARMA FCI : 3D96E2E1-89FF-4224-AC84-82CE536F0811 GENERICO LOTE B23F2626 Fab/Vct. 07/06/2023 - 07/06/2025 -EAN 7896714208565 - Anvisa: 1558404280159	30049069	540	5102	CPR	329280	0,0439	0,0439	14455,3900	0,00	0,00	0,0000		
1745	MELOXICAM 15MG CPR PHARLAB ARTRITEC LOTE 22006237 Fab/Vct. 17/11/2022 - 30/11/2024 -EAN 7898216365272 - Anvisa: 1410700320049	30049079	000	5102	CPR	26000	0,0995	0,0995	2587,0000	2587,00	439,79	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: 338063

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049077, 30049072, 30049069, 30049064, 30049063, 30049062, 30049059, 30049042, 30049039, 30049037, 30049024, 30045090, 30043939, 30042029, 30039099, 30039069, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R$ 779,42 Vlr Aprox.Trib.R$ 20.480,88 (31,53%) assim distribuido : Uniao: 14,53% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 2.960,74 REFERENTE AO PE N° 05/2023, AUTORIZAÇÃO DE COMPRA N° 349/2023, EMPENHO N° 2058, Processo Licitatório nº 53/2023, ENTREGA: Rua Eduardo Pedroso da Silva, 102 ₡3 Engenho Braum, UNOCHAPECÓ ₡3 Bloco T/Subsolo ₡3 Ao lado do almoxarifado, Chapecó ₡3 SC - CEP: 89809-060, das 08:00 às 11:30 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 CC 00003787-5 Santander Ag 3301 CC 13012449

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis	R$ 64.952,32	Nº 38894 SÉRIE 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

Identificação do Emitente

CENTERMEDI
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **38894**
SÉRIE 0
FOLHA 5 / 6

CHAVE DE ACESSO
4223 0903 6520 3000 0332 5500 0000 0388 9412 5222 2269

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	342230224463898 28/09/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40	28/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo	Jardim Italia	89802260		28/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	49 3199-4900 49 3199-4901	SC	ISENTO	15:33:24

FATURA

38894/1 28/10/2023 64172,90

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
50496,93	8584,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,55	64.952,32
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	20.480,88	278,85	**64.952,32**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	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**
312	CAIXAS			700,000	665,000

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
1886	NIFEDIPINO 10MG CPR BRAINFARMA FCI : 417BA4CB-78D2-46A7-90BB-DD8C2ACE2386 NEO FEDIPINA LOTE B22H1501 Fab/Vct. 19/08/2022 - 19/08/2025 -EAN 7896714200064 - Anvisa: 1558401690023	30049062	000	5102	CPR	5190	0,1299	0,1299	674,1800	674,18	114,61	0,0000	17	
809	NIFEDIPINO 20MG CPR BRAINFARMA FCI : FD4593D7-D724-4CDC-A3BC-34509A1EE695 NEO FEDIPINA LOTE B22H0879 Fab/Vct. 15/08/2022 - 15/08/2025 -EAN 7896714200125 - Anvisa: 1558401690031	30049062	000	5102	CPR	3480	0,1420	0,1420	494,1600	494,16	84,01	0,0000	17	
2722	OLEO MINERAL 100ML FR FARMAX FCI : A7181584-4BDB-4025-A80F-388932F6C376 OLEO NATUROL SEPTMAX LOTE 0000000829 Fab/Vct. 16/12/2022 - 15/12/2025 -EAN 7896902217164 - Anvisa: RDC 199/2006	30049099	000	5102	FR	192	3,4374	3,4374	659,9800	659,98	112,20	0,0000	17	
1772	OMEPRAZOL 40MG CAPS BELFAR OMOPREL LOTE 023257 Fab/Vct. 17/02/2023 - 16/02/2025 -EAN 7897917003285 - Anvisa: 1057100830136	30049069	000	5102	CAP	5040	0,1899	0,1899	957,1000	957,10	162,71	0,0000	17	
3510	POLIVITAMINICO + SAIS MINERAIS CPR SOOLIS MULTIVIT FONTIMUNO LOTE 230.447 Fab/Vct. 05/04/2023 - 05/04/2025 -EAN 7898969455169 - Anvisa: RDC 240/2018	21069030	000	5102	CPR	17000	0,0579	0,0579	984,3000	984,30	167,33	0,0000	17	
3492	SAIS P/ REIDRATAÇAO ORAL 27,9G ENV (GUARANA) NATUBRAS AQUALITE NTS LOTE 37004 Fab/Vct. 10/04/2023 - 10/04/2025 -EAN 7898575781232 - Anvisa: RDC 27/2010	21069030	000	5102	ENV	1300	0,9799	0,9799	1273,8700	1273,87	216,56	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: 338063

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049077, 30049072, 30049069, 30049064, 30049063, 30049062, 30049059, 30049042, 30049039, 30049037, 30049024, 30045090, 30043939, 30042029, 30039099, 30039069, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R$ 779,42 Vlr Aprox.Trib.R$ 20.480,88 (31,53%) assim distribuido : Uniao: 14,53% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 2.960,74 REFERENTE AO PE N° 05/2023, AUTORIZAÇÃO DE COMPRA N° 349/2023, EMPENHO N° 2058, Processo Licitatório nº 53/2023, ENTREGA: Rua Eduardo Pedroso da Silva, 102 ₡3 Engenho Braum, UNOCHAPECÓ ₡3 Bloco T/Subsolo ₡3 Ao lado do almoxarifado, Chapecó ₡3 SC - CEP: 89809-060, das 08:00 às 11:30 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 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 38894 SÉRIE 0
	Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis R$ 64.952,32	

RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **38894**
SÉRIE 0
FOLHA 6 / 6

CHAVE DE ACESSO
4223 0903 6520 3000 0332 5500 0000 0388 9412 5222 2269

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	342230224463898 28/09/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810	01.336.261/0001-40	28/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo	Jardim Italia	89802260	28/09/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CHAPECO	49 3199-4900 49 3199-4901	SC	ISENTO	15:33:24

FATURA

38894/1 28/10/2023 64172,90

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
50496,93	8584,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,55	64.952,32

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	20.480,88	278,85	**64.952,32**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	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
312	CAIXAS			700,000	665,000

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
1829	SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG CPR (G) ACCORD GENERICO LOTE M2215910 Fab/Vct. 01/10/2022 - 30/09/2024 -EAN 7898947385778 - Anvisa: 1553700400123	30049039	200	5102	CPR	6690	0,5799	0,5799	3879,5300	3879,53	659,52	0,0000	17	
1334	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG CPR (G) ACCORD GENERICO LOTE M2216441 Fab/Vct. 01/10/2022 - 30/09/2024 -EAN 7898947385693 - Anvisa: 1553700400042	30049039	200	5102	CPR	8670	0,2084	0,2084	1806,8300	1806,83	307,16	0,0000	17	
1336	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG CPR (G) ACCORD GENERICO LOTE M2301187 Fab/Vct. 01/12/2022 - 30/11/2024 -EAN 7898947385730 - Anvisa: 1553700400085	30049039	200	5102	CPR	27780	0,3499	0,3499	9720,2200	9720,22	1652,44	0,0000	17	
3633	SULFA + TRIME 400+80MG CPR (G) VITAMEDIC GENERICO LOTE 077430 Fab/Vct. 24/05/2023 - 24/05/2025 -EAN 7898049792672 - Anvisa: 1039201690021	30049072	000	5102	CPR	3000	0,2600	0,2600	780,0000	780,00	132,60	0,0000	17	
3222	SULFATO FERROSO 125MG/ML SOL ORAL 30ML FR NATUBRAS SULFATO FERROSO NTS LOTE 93014 Fab/Vct. 01/05/2023 - 01/05/2025 -EAN 7898575780952 - Anvisa: RDC 27/2010	21069030	000	5102	FR	480	0,9899	0,9899	475,1500	475,15	80,78	0,0000	17	
3234	TIBOLONA 2,5MG CPR BRAINFARMA FCI : 172822E2-1E6A-4D3E-B01C-43A6CE5D1806 TIBIAL LOTE B22G1550 Fab/Vct. 31/08/2022 - 31/08/2024 -EAN 7896714266558 - Anvisa: 1558405080017	30043939	500	5102	CPR	980	0,6449	0,6449	632,0000	632,00	107,44	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: 338063

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049077, 30049072, 30049069, 30049064, 30049063, 30049062, 30049059, 30049042, 30049039, 30049037, 30049024, 30045090, 30043939, 30042029, 30039099, 30039069, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R$ 779,42 Vlr Aprox.Trib.R$ 20.480,88 (31,53%) assim distribuido : Uniao: 14,53% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 2.960,74 REFERENTE AO PE N° 05/2023, AUTORIZAÇÃO DE COMPRA N° 349/2023, EMPENHO N° 2058, Processo Licitatório nº 53/2023, ENTREGA: Rua Eduardo Pedroso da Silva, 102 ₡3 Engenho Braum, UNOCHAPECÓ ₡3 Bloco T/Subsolo ₡3 Ao lado do almoxarifado, Chapecó ₡3 SC - CEP: 89809-060, das 08:00 às 11:30 horas

Depósito Banco do Brasil: Ag.5205-5 CC.24478-5 Sicoob: Ag. 3305 CC.105030-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 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: 04/04/2024

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
	Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis	R$ 89.316,28

RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

NF-e
Nº 51223
SÉRIE 0

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL
CHAPECO
FONE: 5435232700
SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 51223
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 8

CHAVE DE ACESSO
4224 0403 6520 3000 0332 5500 0000 0512 2313 2407 6314

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	342240088445429 04/04/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40	04/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
SRV ANJO DA GUARDA N.: 295D BLOCO T	Efapi		89809900	04/04/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	(49) 3199-4900 / 4901	SC	ISENTO	15:20:09

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

51223/1 04/05/2024 88244,48

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
88448,48	15036,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,25	89.316,28
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	28.037,24	14,99	**89.316,28**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	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
178	CAIXAS			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
3369	AAS 100MG CPR IMEC FCI : 20850FBF-C19F-48CB-92C0-13D40A378C12 DORMEC LOTE 0806046 Fab/Vct. 07/02/2024 - 07/02/2026 -EAN 7898179710089 - Anvisa: 1425900060081	30049024	500	5102	CPR	50000	0,0377	0,0377	1885,0000	1885,00	320,45	0,0000	17	
3552	ACEBROFILINA 10MG/ML XPE AD 120ML FR (G) GLOBO GENERICO LOTE A39A00624 Fab/Vct. 26/01/2024 - 19/01/2026 -EAN 7899620912731 - Anvisa: 1053501960021	30039049	000	5102	FR	1080	8,5600	8,5600	9244,8000	9244,80	1571,62	0,0000	17	
1603	ACICLOVIR 50MG/G CREME 10G TB (G) CIMED FCI : A1817F4F-B565-4A7A-A8FF-5F3D16DF6855 GENERICO LOTE 2325507 Fab/Vct. 13/11/2023 - 13/11/2026 -EAN 7896523207629 - Anvisa: 1438101810014	30039069	500	5102	TB	245	2,0400	2,0400	499,8000	499,80	84,97	0,0000	17	
3719	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS + VITAMINAS 100ML FR PROLINK/FARMACHEM FCI : 70D8E2BF-0A95-4982-B428-CFC5AB59EF46 OLEO GIRASSOL LOTE P24010093 Fab/Vct. 01/01/2024 - 01/07/2025 -EAN 7908346901469 - Anvisa: ISENTO	15121919	500	5102	FR	84	3,4899	3,4899	293,1500	293,15	49,84	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: 394863 {ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049077, 30049069, 30049064, 30049063, 30049062, 30049057, 30049042, 30049039, 30049024, 30045090, 30044990, 30043939, 30042029, 30039099, 30039069, 30039049, 21069030, 15121919 IR 1,2% = R$ 1.071,80 Vlr Aprox.Trib.R$ 28.037,24 (31,39%) assim distribuido : Uniao: 14,42% Estado: 16,97% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 177,74 REFERENTE AO PE N° 05/2023, AUTORIZAÇÃO DE COMPRA N° 170/2024, EMPENHO N° 669/2024, Processo Licitatório nº 53/2023, ENTREGA: Rua Eduardo Pedroso da Silva, 102 ₡3 Engenho Braum, UNOCHAPECÓ ₡3 Bloco T/Subsolo ₡3 Ao lado do almoxarifado, Chapecó ₡3 SC - CEP: 89809-060, das 08:00 às 11:30 horas	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul Ag. 0132 CC 24008928042 Caixa Ag 4311 CC 00000879-5 Sicredi Ag 0113 CC 17124-9

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | Dt Emissão: 04/04/2024 | **NF-e Nº 51223 SÉRIE 0**

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
	Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis	R$ 89.316,28

RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 51223
SÉRIE 0
FOLHA 2 / 8

CHAVE DE ACESSO
4224 0403 6520 3000 0332 5500 0000 0512 2313 2407 6314

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	342240088445429 04/04/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810		01.336.261/0001-40	04/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
SRV ANJO DA GUARDA N.: 295D BLOCO T	Efapi	89809900	04/04/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CHAPECO	(49) 3199-4900 / 4901	SC	ISENTO	15:20:09

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

FATURA

51223/1 04/05/2024 88244,48

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
88448,48	15036,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,25	89.316,28
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	28.037,24	14,99	**89.316,28**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	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
178	CAIXAS			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
572	ALBENDAZOL 400MG CPR (G) FRACIONAVEL PRATI DONADUZZI FCI : 2B3F2864-F67F-4BB9-B40A-C8CF2F482426 GENERICO LOTE 23D90U Fab/Vct. 27/04/2023 - 27/04/2025 -EAN 7898148295227 - Anvisa: 1256800520029	30049063	500	5102	CPR	3000	0,3799	0,3799	1139,7000	1139,70	193,75	0,0000	17	
694	ATENOLOL 100MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 86AD8F29-41CA-4C9B-93B1-1461ED83F355 GENERICO LOTE 23E34D Fab/Vct. 26/04/2023 - 26/04/2025 -EAN 7898148290789 - Anvisa: 1256801460119	30049042	500	5102	CPR	1200	0,1236	0,1236	148,3200	148,32	25,21	0,0000	17	
3765	AZITROMICINA 200MG/5ML (900MG) PO SUSP 22,5ML FR (G) BRAINFARMA FCI : 58B0C1B2-1273-43BF-B31C-22746C115E05 GENERICO LOTE B23D1245 Fab/Vct. 19/04/2023 - 19/04/2025 -EAN 7896714215495 - Anvisa: 1558405300025	30042029	000	5102	FR	600	9,2693	9,2693	5561,5800	5561,58	945,47	0,0000	17	
3293	BETAMETASONA + CETOCONAZOL + NEOMICINA CRE 30G TB BELFAR BETACORTAZOL LOTE 123190 Fab/Vct. 14/12/2023 - 13/12/2025 -EAN 7897917001168 - Anvisa: 1057101530012	30049077	000	5102	TB	900	4,5500	4,5500	4095,0000	4095,00	696,15	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

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 394863

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049077, 30049069, 30049064, 30049063, 30049062, 30049057, 30049042, 30049039, 30049024, 30045090, 30044990, 30043939, 30042029, 30039099, 30039069, 30039049, 21069030, 15121919 IR 1,2% = R$ 1.071,80 Vlr Aprox.Trib.R$ 28.037,24 (31,39%) assim distribuido : Uniao: 14,42% Estado: 16,97% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 177,74 REFERENTE AO PE N° 05/2023, AUTORIZAÇÃO DE COMPRA N° 170/2024, EMPENHO N° 669/2024, Processo Licitatório nº 53/2023, ENTREGA: Rua Eduardo Pedroso da Silva, 102 ₡3 Engenho Braum, UNOCHAPECÓ ₡3 Bloco T/Subsolo ₡3 Ao lado do almoxarifado, Chapecó ₡3 SC - CEP: 89809-060, das 08:00 às 11:30 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 24008928042 Caixa Ag 4311 CC 00003787-5 Sicredi Ag 0136 CC 12124-9

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Dt Emissão: 04/04/2024	**NF-e Nº 51223 SÉRIE 0**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis	R$ 89.316,28	
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 51223
SÉRIE 0
FOLHA 3 / 8

CHAVE DE ACESSO
4224 0403 6520 3000 0332 5500 0000 0512 2313 2407 6314

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	342240088445429 04/04/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40	04/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
SRV ANJO DA GUARDA N.: 295D BLOCO T	Efapi		89809900	04/04/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	(49) 3199-4900 / 4901	SC	ISENTO	15:20:09

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

51223/1 04/05/2024 88244,48

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
88448,48	15036,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,25	89.316,28
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	28.037,24	14,99	**89.316,28**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	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
178	CAIXAS			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
745	BROMAZEPAM 3MG CPR (G) (B1) BRAINFARMA FCI : 69D221AD-0747-4105-A5A5-530A3C958180 GENERICO LOTE B23J1242 Fab/Vct. 16/09/2023 - 16/09/2025 -EAN 7896714212203 - Anvisa: 1558402980025	30049064	500	5102	CPR	2910	0,0825	0,0825	240,0800	240,08	40,81	0,0000	17	
747	BROMAZEPAM 6MG CPR (G) (B1) BRAINFARMA FCI : 26718A45-F2F0-410A-944D-445AE6CDE292 GENERICO LOTE B23H2438 Fab/Vct. 13/09/2023 - 13/09/2025 -EAN 7896714212371 - Anvisa: 1558402980165	30049064	500	5102	CPR	2220	0,1024	0,1024	227,3300	227,33	38,65	0,0000	17	
3576	BUTILBR ESCOPOLAMINA 10MG DRG COSMED FCI : E05D6592-B3E8-45B7-9D37-53B47FB01D54 BUSCOPAN LOTE B23M0137 Fab/Vct. 11/09/2023 - 11/09/2025 -EAN 7896094921429 - Anvisa: 1781708900115	30044990	000	5102	DRG	13680	0,8135	0,8135	11128,6800	11128,68	1891,88	0,0000	17	
1084	CARBOCISTEINA 50MG/ML XPE AD 80ML FR (G) PRATI DONADUZZI FCI : BF1BE409-E93C-49E5-B408-A07EC3D70D75 GENERICO LOTE 23K93Q Fab/Vct. 17/11/2023 - 17/11/2025 -EAN 7898148293360 - Anvisa: 1256800340081	30049057	500	5102	FR	300	4,1999	4,1999	1259,9700	1259,97	214,19	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: 394863

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049077, 30049069, 30049064, 30049063, 30049062, 30049057, 30049042, 30049039, 30049024, 30045090, 30044990, 30043939, 30042029, 30039099, 30039069, 30039049, 21069030, 15121919 IR 1,2% = R$ 1.071,80 Vlr Aprox.Trib.R$ 28.037,24 (31,39%) assim distribuido : Uniao: 14,42% Estado: 16,97% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 177,74 REFERENTE AO PE Nº 05/2023, AUTORIZAÇÃO DE COMPRA Nº 170/2024, EMPENHO Nº 669/2024, Processo Licitatório nº 53/2023, ENTREGA: Rua Eduardo Pedroso da Silva, 102 ₡3 Engenho Braum, UNOCHAPECÓ ₡3 Bloco T/Subsolo ₡3 Ao lado do almoxarifado, Chapecó ₡3 SC - CEP: 89809-060, das 08:00 às 11:30 horas

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC 0530320-6
1Doc: Processo Dispensa de licitação em razão de pequeno valor - 016/2026 | Anexo: ATESTADOS_CAPACIDADE_TECNICA_DAUTIN_19_02.pdf (38/107) 248/378
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 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: 04/04/2024 | **NF-e Nº 51223 SÉRIE 0**

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
	Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis	R$ 89.316,28

RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA / **1 - SAÍDA** [1]
Nº 51223
SÉRIE 0
FOLHA 4 / 8

CHAVE DE ACESSO
4224 0403 6520 3000 0332 5500 0000 0512 2313 2407 6314

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	342240088445429 04/04/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40	04/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
SRV ANJO DA GUARDA N.: 295D BLOCO T	Efapi		89809900	04/04/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	(49) 3199-4900 / 4901	SC	ISENTO	15:20:09

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

FATURA

51223/1 04/05/2024 88244,48

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
88448,48	15036,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,25	89.316,28
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	28.037,24	14,99	**89.316,28**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	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
178	CAIXAS			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
2329	CETOCONAZOL 200MG CPR (G) GLOBO GENERICO LOTE A056-003/23 Fab/Vct. 12/07/2023 - 06/07/2025 -EAN 7899620911376 - Anvisa: 1053501820031	30049077	500	5102	CPR	1500	0,2630	0,2630	394,5000	394,50	67,06	0,0000	17	
3480	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOL ORAL 100ML FR BRAINFARMA FCI : 0D98F82F-7154-4021-81E6-2E837479ED09 HISTAMIN LOTE B23H3062 Fab/Vct. 31/08/2023 - 31/08/2025 -EAN 7896714219318 - Anvisa: 1558403730030	30049099	500	5102	FR	550	1,7530	1,7530	964,1500	964,15	163,91	0,0000	17	
1693	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLIC + FRUT SOL INJ 10ML AMP COSMED FCI : 5FC3CB9E-A931-4AD0-BDC5-1912EBE2A630 DRAMIN B6 DL LOTE 12589803 Fab/Vct. 19/09/2023 - 19/08/2025 -EAN 7896641805691 - Anvisa: 1781709000045	30045090	200	5102	AMP	300	8,0910	8,0910	2427,3000	2427,30	412,64	0,0000	17	
1691	DIMENIDRINATO 25MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML GTS 20ML FR BRAINFARMA FCI : 63B3979B-438C-4539-8EC3-BD5802C08E23 DRAMAVIT B6 LOTE B24B2188 Fab/Vct. 01/03/2024 - 01/03/2026 -EAN 7896622304847 - Anvisa: 1558403970041	30049069	500	5102	FR	730	5,9500	5,9500	4343,5000	4343,50	738,40	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: 394863

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049077, 30049069, 30049064, 30049063, 30049062, 30049057, 30049042, 30049039, 30049024, 30045090, 30044990, 30043939, 30042029, 30039099, 30039069, 30039049, 21069030, 15121919 IR 1,2% = R$ 1.071,80 Vlr Aprox.Trib.R$ 28.037,24 (31,39%) assim distribuido : Uniao: 14,42% Estado: 16,97% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 177,74 REFERENTE AO PE N° 05/2023, AUTORIZAÇÃO DE COMPRA N° 170/2024, EMPENHO N° 669/2024, Processo Licitatório nº 53/2023, ENTREGA: Rua Eduardo Pedroso da Silva, 102 ₡3 Engenho Braum, UNOCHAPECÓ ₡3 Bloco T/Subsolo ₡3 Ao lado do almoxarifado, Chapecó ₡3 SC - CEP: 89809-060, das 08:00 às 11:30 horas

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Dt Emissão: 04/04/2024	**NF-e Nº 51223 SÉRIE 0**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis	R$ 89.316,28	
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA / **1 - SAÍDA** [1]
Nº 51223
SÉRIE 0
FOLHA 5 / 8

CHAVE DE ACESSO
4224 0403 6520 3000 0332 5500 0000 0512 2313 2407 6314

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	342240088445429 04/04/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40	04/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
SRV ANJO DA GUARDA N.: 295D BLOCO T	Efapi		89809900	04/04/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	(49) 3199-4900 / 4901	SC	ISENTO	15:20:09

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

51223/1 04/05/2024 88244,48

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
88448,48	15036,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,25	89.316,28
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	28.037,24	14,99	**89.316,28**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	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
178	CAIXAS			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
1718	GINKGO BILOBA 80MG CPR BIONATUS BIOGINKGO LOTE B24A8564 Fab/Vct. 01/01/2024 - 31/01/2026 -EAN 7896108001185 - Anvisa: 1200900280059	30039099	000	5102	CPR	12285	0,2398	0,2398	2945,9400	2945,94	500,81	0,0000	17	
352	GLIBENCLAMIDA 5MG CPR MEDQUIMICA GLICONIL LOTE OA0336 Fab/Vct. 29/01/2024 - 31/01/2026 -EAN 7896862917616 - Anvisa: 1091700640028	30049079	040	5102	CPR	7000	0,0299	0,0299	209,3000	0,00	0,00	0,0000		
3302	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML SUSP 100ML FR IMEC ALUMIMEC LOTE 0030334 Fab/Vct. 04/12/2023 - 04/12/2025 -EAN 7898179711048 - Anvisa: RDC 576/2021	30049099	000	5102	FR	50	2,2199	2,2199	111,0000	111,00	18,87	0,0000	17	
3302	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML SUSP 100ML FR IMEC ALUMIMEC LOTE 0030341 Fab/Vct. 07/12/2023 - 07/12/2025 -EAN 7898179711048 - Anvisa: RDC 576/2021	30049099	000	5102	FR	450	2,2199	2,2199	998,9600	998,96	169,82	0,0000	17	
496	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) BRAINFARMA FCI : 3D96E2E1-89FF-4224-AC84-82CE536F0811 GENERICO LOTE B23H1059 Fab/Vct. 16/08/2023 - 16/08/2025 -EAN 7896714208565 - Anvisa: 1558404280159	30049069	540	5102	CPR	15000	0,0439	0,0439	658,5000	0,00	0,00	0,0000		

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: 394863

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049077, 30049069, 30049064, 30049063, 30049062, 30049057, 30049042, 30049039, 30049024, 30045090, 30044990, 30043939, 30042029, 30039099, 30039069, 30039049, 21069030, 15121919 IR 1,2% = R$ 1.071,80 Vlr Aprox.Trib.R$ 28.037,24 (31,39%) assim distribuido : Uniao: 14,42% Estado: 16,97% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 177,74 REFERENTE AO PE N° 05/2023, AUTORIZAÇÃO DE COMPRA N° 170/2024, EMPENHO N° 669/2024, Processo Licitatório nº 53/2023, ENTREGA: Rua Eduardo Pedroso da Silva, 102 ₡3 Engenho Braum, UNOCHAPECÓ ₡3 Bloco T/Subsolo ₡3 Ao lado do almoxarifado, Chapecó ₡3 SC - CEP: 89809-060, das 08:00 às 11:30 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 CC.00900279-7 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: 04/04/2024 | **NF-e Nº 51223 SÉRIE 0**

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
	Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis	R$ 89.316,28

RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA / **1 - SAÍDA** [1]
Nº 51223
SÉRIE 0
FOLHA 6 / 8

CHAVE DE ACESSO
4224 0403 6520 3000 0332 5500 0000 0512 2313 2407 6314

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	342240088445429 04/04/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40	04/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
SRV ANJO DA GUARDA N.: 295D BLOCO T	Efapi		89809900	04/04/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	(49) 3199-4900 / 4901	SC	ISENTO	15:20:09

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

51223/1 04/05/2024 88244,48

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
88448,48	15036,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,25	89.316,28
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	28.037,24	14,99	**89.316,28**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	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
178	CAIXAS			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
1745	MELOXICAM 15MG CPR PHARLAB ARTRITEC LOTE 235034 Fab/Vct. 08/08/2023 - 31/08/2025 -EAN 7898216365272 - Anvisa: 1410700320049	30049079	000	5102	CPR	17000	0,0995	0,0995	1691,5000	1691,50	287,56	0,0000	17	
2982	METILFENIDATO 10MG CPR (G) (A3) ALTHAIA FCI : A476F1C4-AB7A-46ED-9DB5-B8CC1F78DF77 GENERICO LOTE 24020252 Fab/Vct. 17/02/2024 - 17/02/2026 -EAN 7898687730289 - Anvisa: 1351700570021	30049069	500	5102	CPR	12270	0,7990	0,7990	9803,7300	9803,73	1666,63	0,0000	17	
1886	NIFEDIPINO 10MG CPR BRAINFARMA FCI : 417BA4CB-78D2-46A7-90BB-DD8C2ACE2386 NEO FEDIPINA LOTE B22M1517 Fab/Vct. 16/12/2022 - 16/12/2025 -EAN 7896714200064 - Anvisa: 1558401690023	30049062	000	5102	CPR	300	0,1299	0,1299	38,9700	38,97	6,62	0,0000	17	
3239	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAG 60G TB + APLIC (G) BRAINFARMA FCI : B01C6D95-2D04-4D09-A3B3-987BFE7C4603 GENERICO LOTE B23L0286 Fab/Vct. 13/11/2023 - 13/11/2025 -EAN 7896714265766 - Anvisa: 1558405470036	30049099	500	5102	TB	120	6,6999	6,6999	803,9900	803,99	136,68	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: 394863

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049077, 30049069, 30049064, 30049063, 30049062, 30049057, 30049042, 30049039, 30049024, 30045090, 30044990, 30043939, 30042029, 30039099, 30039069, 30039049, 21069030, 15121919 IR 1,2% = R$ 1.071,80 Vlr Aprox.Trib.R$ 28.037,24 (31,39%) assim distribuido : Uniao: 14,42% Estado: 16,97% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 177,74 REFERENTE AO PE N° 05/2023, AUTORIZAÇÃO DE COMPRA N° 170/2024, EMPENHO N° 669/2024, Processo Licitatório nº 53/2023, ENTREGA: Rua Eduardo Pedroso da Silva, 102 ₡3 Engenho Braum, UNOCHAPECÓ ₡3 Bloco T/Subsolo ₡3 Ao lado do almoxarifado, Chapecó ₡3 SC - CEP: 89809-060, das 08:00 às 11:30 horas

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6

Banrisul Ag. 0132 CC 24008928042 Caixa Ag 4311 CC 00003879-5 Sicredi Ag 0136 CC 12124-9

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Dt Emissão: 04/04/2024	**NF-e Nº 51223 SÉRIE 0**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis	R$ 89.316,28	
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **51223**
SÉRIE 0
FOLHA 7 / 8

CHAVE DE ACESSO
4224 0403 6520 3000 0332 5500 0000 0512 2313 2407 6314

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	342240088445429 04/04/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40	04/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
SRV ANJO DA GUARDA N.: 295D BLOCO T	Efapi		89809900	04/04/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	(49) 3199-4900 / 4901	SC	ISENTO	15:20:09

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

51223/1 04/05/2024 88244,48

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
88448,48	15036,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,25	89.316,28
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	28.037,24	14,99	**89.316,28**

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
178	CAIXAS			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
3239	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAG 60G TB + APLIC (G) BRAINFARMA FCI : B01C6D95-2D04-4D09-A3B3-987BFE7C4603 GENERICO LOTE B23L0288 Fab/Vct. 13/11/2023 - 13/11/2025 -EAN 7896714265766 - Anvisa: 1558405470036	30049099	500	5102	TB	380	6,6999	6,6999	2545,9600	2545,96	432,81	0,0000	17	
2192	OLEO MINERAL 100ML FR AIRELA OLEO MINERAL LOTE 24A0437 Fab/Vct. 29/01/2024 - 29/01/2026 -EAN 7894164006168 - Anvisa: RDC 576/2021	30049099	000	5102	FR	350	3,4374	3,4374	1203,0900	1203,09	204,53	0,0000	17	
1772	OMEPRAZOL 40MG CAPS BELFAR OMOPREL LOTE 053181 Fab/Vct. 18/05/2023 - 17/05/2025 -EAN 7897917003285 - Anvisa: 1057100830136	30049069	000	5102	CAP	4592	0,1899	0,1899	872,0200	872,02	148,24	0,0000	17	
3714	SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG CPR (G) CIMED GENERICO LOTE C2309039 Fab/Vct. 02/06/2023 - 31/05/2025 -EAN 7896523201542 - Anvisa: 1438102800209	30049039	200	5102	CPR	8760	0,5799	0,5799	5079,9200	5079,92	863,59	0,0000	17	
3725	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG CPR (G) CIMED GENERICO LOTE C2308509 Fab/Vct. 02/06/2023 - 31/05/2025 -EAN 7896523201528 - Anvisa: 1438102800063	30049039	200	5102	CPR	6480	0,2084	0,2084	1350,4300	1350,43	229,57	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: 394863

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049077, 30049069, 30049064, 30049063, 30049062, 30049057, 30049042, 30049039, 30049024, 30045090, 30044990, 30043939, 30042029, 30039099, 30039069, 30039049, 21069030, 15121919 IR 1,2% = R$ 1.071,80 Vlr Aprox.Trib.R$ 28.037,24 (31,39%) assim distribuido : Uniao: 14,42% Estado: 16,97% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 177,74 REFERENTE AO PE N° 05/2023, AUTORIZAÇÃO DE COMPRA N° 170/2024, EMPENHO N° 669/2024, Processo Licitatório nº 53/2023, ENTREGA: Rua Eduardo Pedroso da Silva, 102 ₡3 Engenho Braum, UNOCHAPECÓ ₡3 Bloco T/Subsolo ₡3 Ao lado do almoxarifado, Chapecó ₡3 SC - CEP: 89809-060, das 08:00 às 11:30 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 CC.00900279-7 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: 04/04/2024

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
	Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis	R$ 89.316,28

RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

NF-e
Nº 51223
SÉRIE 0

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL
CHAPECO
FONE: 5435232700
SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 51223
SÉRIE 0
FOLHA 8 / 8

CHAVE DE ACESSO
4224 0403 6520 3000 0332 5500 0000 0512 2313 2407 6314

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	342240088445429 04/04/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40	04/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
SRV ANJO DA GUARDA N.: 295D BLOCO T	Efapi		89809900	04/04/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	(49) 3199-4900 / 4901	SC	ISENTO	15:20:09

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

51223/1 04/05/2024 88244,48

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
88448,48	15036,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,25	89.316,28
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	28.037,24	14,99	**89.316,28**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	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
178	CAIXAS			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
1336	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG CPR (G) ACCORD GENERICO LOTE M2308175 Fab/Vct. 01/05/2023 - 30/04/2025 -EAN 7898947385730 - Anvisa: 1553700400085	30049039	200	5102	CPR	780	0,3499	0,3499	272,9200	272,92	46,40	0,0000	17	
1336	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG CPR (G) ACCORD GENERICO LOTE M2309997 Fab/Vct. 01/06/2023 - 31/05/2025 -EAN 7898947385730 - Anvisa: 1553700400085	30049039	200	5102	CPR	43530	0,3499	0,3499	15231,1500	15231,15	2589,30	0,0000	17	
3222	SULFATO FERROSO 125MG/ML SOL ORAL 30ML FR NATUBRAS SULFATO FERROSO NTS LOTE 93020 Fab/Vct. 01/12/2023 - 01/12/2025 -EAN 7898575780952 - Anvisa: RDC 27/2010	21069030	000	5102	FR	240	0,9899	0,9899	237,5800	237,58	40,39	0,0000	17	
1876	TIBOLONA 2,5MG CPR (G) BRAINFARMA FCI : 2819FF50-B796-42F2-A1C0-511AFF601050 GENERICO LOTE B23E3305 Fab/Vct. 07/08/2023 - 07/08/2025 -EAN 7896714242194 - Anvisa: 1558403780011	30043939	500	5102	CPR	2184	0,6449	0,6449	1408,4600	1408,46	239,44	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: 394863 {ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049077, 30049069, 30049064, 30049063, 30049062, 30049057, 30049042, 30049039, 30049024, 30045090, 30044990, 30043939, 30042029, 30039099, 30039069, 30039049, 21069030, 15121919 IR 1,2% = R$ 1.071,80 Vlr Aprox.Trib.R$ 28.037,24 (31,39%) assim distribuido : Uniao: 14,42% Estado: 16,97% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 177,74 REFERENTE AO PE N° 05/2023, AUTORIZAÇÃO DE COMPRA N° 170/2024, EMPENHO N° 669/2024, Processo Licitatório nº 53/2023, ENTREGA: Rua Eduardo Pedroso da Silva, 102 ₡3 Engenho Braum, UNOCHAPECÓ ₡3 Bloco T/Subsolo ₡3 Ao lado do almoxarifado, Chapecó ₡3 SC - CEP: 89809-060, das 08:00 às 11:30 horas	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6

Banrisul Ag. 0132 CC 24008928042 Caixa Ag 4311 CC 00000379-5 Sicredi Ag 0112 CC 12124-9

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Dt Emissão: 08/08/2024	**NF-e Nº 59734 SÉRIE 0**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis	R$ 79.348,79	
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **59734**
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4224 0803 6520 3000 0332 5500 0000 0597 3419 4308 1932

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	242240113627232 08/08/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40	08/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
SRV ANJO DA GUARDA N.: 295D BLOCO T	Efapi		89809900	08/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	(49) 3199-4900 / 4901	SC	ISENTO	09:04:27

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

59734/1 07/09/2024 78396,60

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
79348,79	13489,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79.348,79
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	24.161,70	0,00	**79.348,79**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	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
41	CAIXAS			80,000	76,000

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
3576	BUTILBR ESCOPOLAMINA 10MG DRG COSMED FCI : E05D6592-B3E8-45B7-9D37-53B47FB01D54 BUSCOPAN LOTE J24D0049 Fab/Vct. 16/05/2024 - 16/05/2026 -EAN 7896094921429 - Anvisa: 1781708900115	30044990	000	5102	DRG	97540	0,8135	0,8135	79348,7900	79348,79	13489,29	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: 439724 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30044990 IR 1,2% = R$ 952,19 Vlr Aprox.Trib.R$ 24.161,70 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 05/2023, AC N° 349/2024 - EMPENHO N° 1795/2024, Processo Licitatório nº 53/2023, ENTREGA: RUA SÃO DOMINGOS, N° 120 D, BAIRRO LIDER MUNICIPIO DE CHAPECO/SC CEP: 89809-060, DAS 13 AS 16 Encaminhar a NF e o arquivo XML para o email: farmacia@cisamosc.sc.gov.br	

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 CC 00003787-0 Santander Ag 3810 CC 13012449

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | Dt Emissão: 24/10/2024 | **NF-e Nº 66037 SÉRIE 0**

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
	Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis	R$ 94.871,85

RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL
CHAPECO
FONE: 5435232700
SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 66037
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 11

CHAVE DE ACESSO
4224 1003 6520 3000 0332 5500 0000 0660 3716 0735 6104

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	242240217698098 24/10/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40	24/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
SRV ANJO DA GUARDA N.: 295D BLOCO T	Efapi		89809900	24/10/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	(49) 3199-4900 / 4901	SC	ISENTO	11:12:37

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

FATURA

66037/1 23/11/2024 93733,38

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
77947,80	13251,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,18	94.871,85
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	29.926,71	194,28	**94.871,85**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	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
230	CAIXAS			1.000,000	950,000

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 GENERICO LOTE A39A04424 Fab/Vct. 17/08/2024 - 17/08/2026 -EAN 7899620912731 - Anvisa: 1053501960021	30039049	000	5102	FR	880	7,9999	7,9999	7039,9100	7039,91	1196,78	0,0000	17	
1600	ACEBROFILINA 5MG/ML XPE INF 120ML FR (G) CIMED FCI : A848C645-ABD0-49AA-9A7A-137D21067E82 GENERICO LOTE 2400243 Fab/Vct. 05/01/2024 - 05/01/2026 -EAN 7896523209128 - Anvisa: 1438101310021	30039049	500	5102	FR	400	5,5898	5,5898	2235,9200	2235,92	380,11	0,0000	17	
3176	ACICLOVIR 50MG/G CREME 10G TB (G) BRAINFARMA FCI : 2D827878-BE7D-4441-9CED-478A7D206775 GENERICO LOTE B24D1546 Fab/Vct. 17/04/2024 - 17/04/2026 -EAN 7896714265308 - Anvisa: 1558404780015	30049069	500	5102	TB	270	2,2280	2,2280	601,5600	601,56	102,27	0,0000	17	
548	ACIDO FOLICO 5MG CPR HIPOLABOR FCI : 7F2571C4-F342-4146-BD3C-92019342F845 HIPOFOL LOTE 1210/24M Fab/Vct. 28/08/2024 - 31/07/2026 -EAN 7898470680531 - Anvisa: 1134301590024	30049099	500	5102	CPR	18500	0,0347	0,0347	641,9500	641,95	109,13	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: 471779

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049073, 30049072, 30049069, 30049062, 30049059, 30049043, 30049039, 30049037, 30049029, 30045040, 30044990, 30043999, 30042029, 30039087, 30039079, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R$ 1.138,47 Vlr Aprox.Trib.R$ 29.926,71 (31,54%) assim distribuido : Uniao: 14,54% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 3.466,37 REFERENTE AO PE N° 05/2024, AC N° 615/2024 - EMPENHO N° 2929/2024, ENTREGA: Rua São Domingos, 120 D, Bairro: Líder, HORÁRIO de entrega de mercadoria é das 13:00 às 16:00 horas, MUNICIPIO DE CHAPECO/SC - CEP: 89805-273, Encaminhar a NF e o arquivo XML para o email: farmacia@cisamosc.sc.gov.br

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | Dt Emissão: 24/10/2024 | **NF-e Nº 66037 SÉRIE 0**

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
	Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis	R$ 94.871,85

RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA / **1 - SAÍDA** [1]
Nº 66037
SÉRIE 0
FOLHA 2 / 11

CHAVE DE ACESSO
4224 1003 6520 3000 0332 5500 0000 0660 3716 0735 6104

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	242240217698098 24/10/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40	24/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
SRV ANJO DA GUARDA N.: 295D BLOCO T	Efapi		89809900	24/10/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	(49) 3199-4900 / 4901	SC	ISENTO	11:12:37

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

FATURA

66037/1 23/11/2024 93733,38

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
77947,80	13251,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,18	94.871,85
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	29.926,71	194,28	**94.871,85**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	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
230	CAIXAS			1.000,000	950,000

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
655	AMITRIPTILINA 25MG CPR (G) (C1) BRAINFARMA FCI : FD7311C3-56B0-4902-819B-B504407EA348 GENERICO LOTE B24F0442 Fab/Vct. 05/06/2024 - 05/06/2026 -EAN 7896714208190 - Anvisa: 1558400670029	30049039	500	5102	CPR	68800	0,0330	0,0330	2270,4000	2270,40	385,97	0,0000	17	
718	AZITROMICINA 200MG/5ML (600MG) PO SUSP 15ML FR PHARLAB AZITROPHAR LOTE 244041 Fab/Vct. 26/07/2024 - 31/07/2026 -EAN 7898216364480 - Anvisa: 1410700060195	30042029	000	5102	FR	600	6,0000	6,0000	3600,0000	3600,00	612,00	0,0000	17	
1628	BUDESONIDA 32MCG SPRAY NASAL 120 DOSES FR (G) EMS FCI : 290FF26E-6706-44D3-B8F8-86CE70DA1647 GENERICO LOTE 4A6782 Fab/Vct. 10/04/2024 - 10/04/2026 -EAN 7896004758268 - Anvisa: 1023511800015	30043999	540	5102	FR	125	9,9675	9,9675	1245,9400	0,00	0,00	0,0000		
1628	BUDESONIDA 32MCG SPRAY NASAL 120 DOSES FR (G) EMS FCI : 290FF26E-6706-44D3-B8F8-86CE70DA1647 GENERICO LOTE 4C6016 Fab/Vct. 26/05/2024 - 26/05/2026 -EAN 7896004758268 - Anvisa: 1023511800015	30043999	540	5102	FR	178	9,9675	9,9675	1774,2100	0,00	0,00	0,0000		

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: 471779 {ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049073, 30049072, 30049069, 30049062, 30049059, 30049043, 30049039, 30049037, 30049029, 30045040, 30044990, 30043999, 30042029, 30039087, 30039079, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R$ 1.138,47 Vlr Aprox.Trib.R$ 29.926,71 (31,54%) assim distribuido : Uniao: 14,54% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 3.466,37 REFERENTE AO PE N° 05/2024, AC N° 615/2024 - EMPENHO N° 2929/2024, ENTREGA: Rua São Domingos, 120 D, Bairro: Líder, HORÁRIO de entrega de mercadoria é das 13:00 às 16:00 horas, MUNICIPIO DE CHAPECO/SC - CEP: 89805-273, Encaminhar a NF e o arquivo XML para o email: farmacia@cisamosc.sc.gov.br	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC 0530320-6

1Doc: Processo Dispensa de licitação em razão de pequeno valor - 016/2026 | Anexo: ATESTADOS_CAPACIDADE_TECNICA_DAUTIN_19_02.pdf (46/107) 256/378

Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 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: 24/10/2024 | **NF-e Nº 66037 SÉRIE 0**

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis — R$ 94.871,85

RECEBIDO POR | RG/CPF | ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL — **FONE: 5435232700**
CHAPECO — SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 66037
SÉRIE 0
FOLHA 3 / 11

CHAVE DE ACESSO
4224 1003 6520 3000 0332 5500 0000 0660 3716 0735 6104

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	242240217698098 24/10/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810		01.336.261/0001-40	24/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
SRV ANJO DA GUARDA N.: 295D BLOCO T	Efapi	89809900	24/10/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	(49) 3199-4900 / 4901	SC	ISENTO	11:12:37

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

66037/1 23/11/2024 93733,38

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
77947,80	13251,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,18	94.871,85
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	29.926,71	194,28	**94.871,85**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	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
230	CAIXAS			1.000,000	950,000

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
3648	BUTILBR ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG CPR BRAINFARMA FCI : 7E5B67AD-2241-408A-9B1C-F0B04DA6E613 MIRADOR COLICA LOTE B24B0501 Fab/Vct. 05/12/2023 - 05/12/2025 -EAN 7896714291987 - Anvisa: 1558406410045	30044990	500	5102	CPR	27500	0,1850	0,1850	5087,5000	5087,50	864,88	0,0000	17	
3576	BUTILBR ESCOPOLAMINA 10MG DRG COSMED FCI : E05D6592-B3E8-45B7-9D37-53B47FB01D54 BUSCOPAN LOTE J24G0035 Fab/Vct. 17/07/2024 - 17/07/2026 -EAN 7896094921429 - Anvisa: 1781708900115	30044990	000	5102	DRG	6960	0,4813	0,4813	3349,8500	3349,85	569,47	0,0000	17	
4044	CARBONATO CALCIO 1250MG + VIT D 200UI CPR (EQUIV 500MG) QUALYNUTRI CALCIO 500MG+200UI LOTE 001 Fab/Vct. 01/06/2024 - 01/06/2026 -EAN 7895143226881 - Anvisa: RDC 240/2018	21069030	000	5102	CPR	2220	0,0694	0,0694	154,0700	154,07	26,19	0,0000	17	
4052	CARBONATO CALCIO 1500MG + VIT D 400UI CPR (EQUIV 600MG) QUALYNUTRI CALCIO 600MG+400UI LOTE 002 Fab/Vct. 01/09/2024 - 01/09/2026 -EAN 7895143226911 - Anvisa: RDC 240/2018	21069030	000	5102	CPR	47730	0,0613	0,0613	2925,8500	2925,85	497,39	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: 471779

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049073, 30049072, 30049069, 30049062, 30049059, 30049043, 30049039, 30049037, 30049029, 30045040, 30044990, 30043999, 30042029, 30039087, 30039079, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R$ 1.138,47 Vlr Aprox.Trib.R$ 29.926,71 (31,54%) assim distribuido : Uniao: 14,54% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 3.466,37 REFERENTE AO PE N° 05/2024, AC N° 615/2024 - EMPENHO N° 2929/2024, ENTREGA: Rua São Domingos, 120 D, Bairro: Líder, HORÁRIO de entrega de mercadoria é das 13:00 às 16:00 horas, MUNICIPIO DE CHAPECO/SC - CEP: 89805-273, Encaminhar a NF e o arquivo XML para o email: farmacia@cisamosc.sc.gov.br

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC 0530320-6
1Doc: Processo Dispensa de licitação em razão de pequeno valor - 016/2026 | Anexo: ATESTADOS_CAPACIDADE_TECNICA_DAUTIN_19_02.pdf (47/107) 257/378
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 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: 24/10/2024 | **NF-e Nº 66037 SÉRIE 0**

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis — R$ 94.871,85

RECEBIDO POR | RG/CPF | ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL — **FONE: 5435232700**
CHAPECO — SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 66037
SÉRIE 0
FOLHA 4 / 11

CHAVE DE ACESSO
4224 1003 6520 3000 0332 5500 0000 0660 3716 0735 6104

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	242240217698098 24/10/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810		01.336.261/0001-40	24/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
SRV ANJO DA GUARDA N.: 295D BLOCO T	Efapi	89809900	24/10/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** / **HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	(49) 3199-4900 / 4901	SC	ISENTO / 11:12:37

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

66037/1 23/11/2024 93733,38

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
77947,80	13251,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,18	94.871,85
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	29.926,71	194,28	**94.871,85**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	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
230	CAIXAS			1.000,000	950,000

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
3595	CARBONATO DE LITIO 300MG CPR (C1) BIOLAB SANUS FCI : ED1BC550-0676-4A22-A9F4-A40857FD3D40 BILYT LOTE 40508423 Fab/Vct. 12/06/2024 - 31/12/2026 -EAN 7896112403487 - Anvisa: 1097403090073	30049099	500	5102	CPR	1200	0,1778	0,1778	213,3600	213,36	36,27	0,0000	17	
1129	CARBONATO DE LITIO 300MG CPR (G) (C1) HIPOLABOR FCI : 75AFFA05-0C34-4A8C-89F7-42ACCF926A16 GENERICO LOTE 1955/23M Fab/Vct. 12/12/2023 - 30/11/2025 -EAN 7898123909354 - Anvisa: 1134301670044	30049099	500	5102	CPR	12000	0,1778	0,1778	2133,6000	2133,60	362,71	0,0000	17	
4100	CETOCONAZOL 20MG/G CREME DERM 30G TB CIMED FCI : 34525BA9-3CC0-403D-BAB4-A294B3AC5537 CETOCONAZOL CREME LOTE 2418192 Fab/Vct. 06/08/2024 - 06/08/2026 -EAN 7896523201573 - Anvisa: RDC 576/2021	30039087	500	5102	TB	170	2,7299	2,7299	464,0800	464,08	78,89	0,0000	17	
2885	CLARITROMICINA 500MG CPR (G) PHARLAB GENERICO LOTE 230057 Fab/Vct. 12/01/2023 - 31/01/2026 -EAN 7898216363452 - Anvisa: 1410706280049	30049099	000	5102	CPR	980	1,3205	1,3205	1294,0900	1294,09	220,00	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

Pedido Interno: 471779

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049073, 30049072, 30049069, 30049062, 30049059, 30049043, 30049039, 30049037, 30049029, 30045040, 30044990, 30043999, 30042029, 30039087, 30039079, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R$ 1.138,47 Vlr Aprox.Trib.R$ 29.926,71 (31,54%) assim distribuido : Uniao: 14,54% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 3.466,37 REFERENTE AO PE N° 05/2024, AC N° 615/2024 - EMPENHO N° 2929/2024, ENTREGA: Rua São Domingos, 120 D, Bairro: Líder, HORÁRIO de entrega de mercadoria é das 13:00 às 16:00 horas, MUNICIPIO DE CHAPECO/SC - CEP: 89805-273, Encaminhar a NF e o arquivo XML para o email: farmacia@cisamosc.sc.gov.br

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC 0530320-6
1Doc: Processo Dispensa de licitação em razão de pequeno valor - 016/2026 | Anexo: ATESTADOS_CAPACIDADE_TECNICA_DAUTIN_19_02.pdf (48/107) 258/378
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 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: 24/10/2024	**NF-e Nº 66037 SÉRIE 0**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis	R$ 94.871,85	
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA / **1 - SAÍDA** [1]
Nº 66037
SÉRIE 0
FOLHA 5 / 11

CHAVE DE ACESSO
4224 1003 6520 3000 0332 5500 0000 0660 3716 0735 6104

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	242240217698098 24/10/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40	24/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
SRV ANJO DA GUARDA N.: 295D BLOCO T	Efapi		89809900	24/10/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	(49) 3199-4900 / 4901	SC	ISENTO	11:12:37

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

66037/1 23/11/2024 93733,38

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
77947,80	13251,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,18	94.871,85
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	29.926,71	194,28	**94.871,85**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	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
230	CAIXAS			1.000,000	950,000

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
2571	CLONAZEPAM 2MG CPR (B1) GEOLAB ZILEPAM LOTE 2409082 Fab/Vct. 10/07/2024 - 31/07/2026 -EAN 7899095258853 - Anvisa: 1542301750311	30049069	000	5102	CPR	11520	0,0413	0,0413	475,7800	475,78	80,88	0,0000	17	
3647	DEXAMETASONA 1MG/G CREME 10G TB HIPOLABOR GENERICO LOTE 284/24 Fab/Vct. 08/07/2024 - 30/06/2026 -EAN 7898470686380 - Anvisa: 1134302120021	30049099	000	5102	TB	800	1,3399	1,3399	1071,9200	1071,92	182,23	0,0000	17	
3480	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOL ORAL 100ML FR BRAINFARMA FCI : 0D98F82F-7154-4021-81E6-2E837479ED09 HISTAMIN LOTE B24C0052 Fab/Vct. 27/03/2024 - 27/03/2026 -EAN 7896714219318 - Anvisa: 1558403730030	30049099	500	5102	FR	2	1,5579	1,5579	3,1200	3,12	0,53	0,0000	17	
3780	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOL ORAL 100ML FR AIRELA POLARAX LOTE 24G0509 Fab/Vct. 23/07/2024 - 23/07/2026 -EAN 7894164010417 - Anvisa: 1449300690022	30049099	000	5102	FR	1248	1,5579	1,5579	1944,2600	1944,26	330,52	0,0000	17	
1685	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR BRAINFARMA FCI : 451C867F-62CF-4BE5-A6FB-96906C9A6F02 HISTAMIN LOTE B24C1555 Fab/Vct. 15/03/2024 - 15/03/2026 -EAN 7896714219301 - Anvisa: 1558405730021	30049099	500	5102	CPR	10000	0,0439	0,0439	439,0000	439,00	74,63	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: 471779

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049073, 30049072, 30049069, 30049062, 30049059, 30049043, 30049039, 30049037, 30049029, 30045040, 30044990, 30043999, 30042029, 30039087, 30039079, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R$ 1.138,47 Vlr Aprox.Trib.R$ 29.926,71 (31,54%) assim distribuido : Uniao: 14,54% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 3.466,37 REFERENTE AO PE N° 05/2024, AC N° 615/2024 - EMPENHO N° 2929/2024, ENTREGA: Rua São Domingos, 120 D, Bairro: Líder, HORÁRIO de entrega de mercadoria é das 13:00 às 16:00 horas, MUNICIPIO DE CHAPECO/SC - CEP: 89805-273, Encaminhar a NF e o arquivo XML para o email: farmacia@cisamosc.sc.gov.br

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 CC.00900279-7 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: 24/10/2024	**NF-e Nº 66037 SÉRIE 0**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis	R$ 94.871,85	
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA / **1 - SAÍDA** [1]
Nº 66037
SÉRIE 0
FOLHA 6 / 11

CHAVE DE ACESSO
4224 1003 6520 3000 0332 5500 0000 0660 3716 0735 6104

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	242240217698098 24/10/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40	24/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
SRV ANJO DA GUARDA N.: 295D BLOCO T	Efapi		89809900	24/10/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	(49) 3199-4900 / 4901	SC	ISENTO	11:12:37

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

66037/1 23/11/2024 93733,38

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
77947,80	13251,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,18	94.871,85
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	29.926,71	194,28	**94.871,85**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	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
230	CAIXAS			1.000,000	950,000

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
3344	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR (G) BELFAR GENERICO LOTE 084023 Fab/Vct. 05/08/2024 - 05/08/2026 -EAN 7897917000420 - Anvisa: 1057101520033	30049037	000	5102	CPR	4000	0,0497	0,0497	198,8000	198,80	33,80	0,0000	17	
3018	DIMENIDRINATO 50MG + PIRIDOXINA 10MG CPR COSMED DRAMIN B6 LOTE 555068 Fab/Vct. 17/01/2024 - 17/12/2025 -EAN 7896094999978 - Anvisa: 1781709070035	30049039	000	5102	CPR	1080	0,6056	0,6056	654,0500	654,05	111,19	0,0000	17	
1698	FOSF DIS BETAMETASONA + DIPROP BETAMETASONA 5+2MG/ML 1ML AMP (G) EUROFARMA GENERICO LOTE 860273 Fab/Vct. 01/06/2024 - 30/11/2025 -EAN 7891317141974 - Anvisa: 1004311460044	30043999	500	5102	AMP	1056	3,1899	3,1899	3368,5300	3368,53	572,65	0,0000	17	
2669	FOSF DIS BETAMETASONA + DIPROP BETAMETASONA 5+2MG/ML 1ML AMP (G) BRAINFARMA FCI : 2BA99D2A-3DC2-4569-9C8F-9522F87A5D89 GENERICO LOTE B24A0920 Fab/Vct. 02/02/2024 - 02/02/2026 -EAN 7898095343125 - Anvisa: 1558400060034	30049029	500	5102	AMP	4	3,1899	3,1899	12,7600	12,76	2,17	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: 471779

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049073, 30049072, 30049069, 30049062, 30049059, 30049043, 30049039, 30049037, 30049029, 30045040, 30044990, 30043999, 30042029, 30039087, 30039079, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R$ 1.138,47 Vlr Aprox.Trib.R$ 29.926,71 (31,54%) assim distribuido : Uniao: 14,54% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 3.466,37 REFERENTE AO PE N° 05/2024, AC N° 615/2024 - EMPENHO N° 2929/2024, ENTREGA: Rua São Domingos, 120 D, Bairro: Líder, HORÁRIO de entrega de mercadoria é das 13:00 às 16:00 horas, MUNICIPIO DE CHAPECO/SC - CEP: 89805-273, Encaminhar a NF e o arquivo XML para o email: farmacia@cisamosc.sc.gov.br

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | Dt Emissão: 24/10/2024 | **NF-e Nº 66037 SÉRIE 0**

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
	Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis	R$ 94.871,85

RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 66037
SÉRIE 0
FOLHA 7 / 11

CHAVE DE ACESSO
4224 1003 6520 3000 0332 5500 0000 0660 3716 0735 6104

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	242240217698098 24/10/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40	24/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
SRV ANJO DA GUARDA N.: 295D BLOCO T	Efapi		89809900	24/10/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	(49) 3199-4900 / 4901	SC	ISENTO	11:12:37

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

FATURA

66037/1 23/11/2024 93733,38

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
77947,80	13251,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,18	94.871,85
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	29.926,71	194,28	**94.871,85**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	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
230	CAIXAS			1.000,000	950,000

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
2003	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG CPR (G) BRAINFARMA FCI : DABF3E0B-C324-4E10-A235-7C12C2D9E628 GENERICO LOTE B23M2384 Fab/Vct. 17/01/2024 - 17/01/2026 -EAN 7896714205779 - Anvisa: 1558404850013	30049079	500	5102	CPR	6500	0,0600	0,0600	390,0000	390,00	66,30	0,0000	17	
427	IBUPROFENO 50MG/ML GTS 30ML FR NATULAB FCI : BA3B2AA4-E48B-4FB3-B00A-FE2204BED294 IBUPROTRAT LOTE 0026024 Fab/Vct. 09/05/2024 - 09/05/2026 -EAN 7898133133190 - Anvisa: 1384100330083	30049029	500	5102	FR	200	1,9399	1,9399	387,9800	387,98	65,96	0,0000	17	
2426	ISOSSORBIDA MONONITRATO 20MG CPR (G) BIOLAB FCI : 71419BB4-2C69-47EB-9355-FFF8924EEE55 GENERICO LOTE 40511163 Fab/Vct. 18/09/2024 - 30/09/2026 -EAN 7896112401315 - Anvisa: 1097402650016	30049059	500	5102	CPR	2550	0,1819	0,1819	463,8500	463,85	78,85	0,0000	17	
475	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G TB PHARLAB LABCAINA LOTE 241482 Fab/Vct. 26/03/2024 - 31/03/2026 -EAN 7898216364961 - Anvisa: 1410700560082	30049043	000	5102	TB	100	5,1990	5,1990	519,9000	519,90	88,38	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

Pedido Interno: 471779

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049073, 30049072, 30049069, 30049062, 30049059, 30049043, 30049039, 30049037, 30049029, 30045040, 30044990, 30043999, 30042029, 30039087, 30039079, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R$ 1.138,47 Vlr Aprox.Trib.R$ 29.926,71 (31,54%) assim distribuido : Uniao: 14,54% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 3.466,37 REFERENTE AO PE N° 05/2024, AC N° 615/2024 - EMPENHO N° 2929/2024, ENTREGA: Rua São Domingos, 120 D, Bairro: Líder, HORÁRIO de entrega de mercadoria é das 13:00 às 16:00 horas, MUNICIPIO DE CHAPECO/SC - CEP: 89805-273, Encaminhar a NF e o arquivo XML para o email: farmacia@cisamosc.sc.gov.br

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | Dt Emissão: 24/10/2024 | **NF-e Nº 66037 SÉRIE 0**

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
	Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis	R$ 94.871,85

RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 66037
SÉRIE 0
FOLHA 8 / 11

CHAVE DE ACESSO
4224 1003 6520 3000 0332 5500 0000 0660 3716 0735 6104

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	242240217698098 24/10/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40	24/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
SRV ANJO DA GUARDA N.: 295D BLOCO T	Efapi		89809900	24/10/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	(49) 3199-4900 / 4901	SC	ISENTO	11:12:37

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

66037/1 23/11/2024 93733,38

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
77947,80	13251,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,18	94.871,85
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	29.926,71	194,28	**94.871,85**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	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
230	CAIXAS			1.000,000	950,000

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
1742	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML FR CIMED LORATAMED LOTE 2412493 Fab/Vct. 04/06/2024 - 04/06/2026 -EAN 7896523211022 - Anvisa: 1438102540029	30039079	000	5102	FR	650	2,5826	2,5826	1678,6900	1678,69	285,38	0,0000	17	
496	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) BRAINFARMA FCI : 3D96E2E1-89FF-4224-AC84-82CE536F0811 GENERICO LOTE B24A1431 Fab/Vct. 27/01/2024 - 27/01/2026 -EAN 7896714208565 - Anvisa: 1558404280159	30049069	540	5102	CPR	360	0,0321	0,0321	11,5600	0,00	0,00	0,0000		
493	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 8E8702F6-AD67-4EFF-A212-AA5E14653A51 GENERICO LOTE 24G96M Fab/Vct. 03/07/2024 - 03/07/2026 -EAN 7899547529142 - Anvisa: 1256802020228	30049069	340	5102	CPR	96960	0,0321	0,0321	3112,4200	0,00	0,00	0,0000		
1886	NIFEDIPINO 10MG CPR BRAINFARMA FCI : 417BA4CB-78D2-46A7-90BB-DD8C2ACE2386 NEO FEDIPINA LOTE B22M1519 Fab/Vct. 17/12/2022 - 17/12/2025 -EAN 7896714200064 - Anvisa: 1558401690023	30049062	000	5102	CPR	600	0,0920	0,0920	55,2000	55,20	9,38	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

Pedido Interno: 471779

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049073, 30049072, 30049069, 30049062, 30049059, 30049043, 30049039, 30049037, 30049029, 30045040, 30044990, 30043999, 30042029, 30039087, 30039079, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R$ 1.138,47 Vlr Aprox.Trib.R$ 29.926,71 (31,54%) assim distribuido : Uniao: 14,54% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 3.466,37 REFERENTE AO PE N° 05/2024, AC N° 615/2024 - EMPENHO N° 2929/2024, ENTREGA: Rua São Domingos, 120 D, Bairro: Líder, HORÁRIO de entrega de mercadoria é das 13:00 às 16:00 horas, MUNICIPIO DE CHAPECO/SC - CEP: 89805-273, Encaminhar a NF e o arquivo XML para o email: farmacia@cisamosc.sc.gov.br

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | Dt Emissão: 24/10/2024 | **NF-e Nº 66037 SÉRIE 0**

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
	Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis	R$ 94.871,85

RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA / **1 - SAÍDA** [1]
Nº 66037
SÉRIE 0
FOLHA 9 / 11

CHAVE DE ACESSO
4224 1003 6520 3000 0332 5500 0000 0660 3716 0735 6104

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	242240217698098 24/10/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40	24/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
SRV ANJO DA GUARDA N.: 295D BLOCO T	Efapi		89809900	24/10/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	(49) 3199-4900 / 4901	SC	ISENTO	11:12:37

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

FATURA

66037/1 23/11/2024 93733,38

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
77947,80	13251,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,18	94.871,85
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	29.926,71	194,28	**94.871,85**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	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
230	CAIXAS			1.000,000	950,000

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
809	NIFEDIPINO 20MG CPR BRAINFARMA FCI : FD4593D7-D724-4CDC-A3BC-34509A1EE695 NEO FEDIPINA LOTE B23J2752 Fab/Vct. 30/09/2023 - 30/09/2026 -EAN 7896714200125 - Anvisa: 1558401690031	30049062	500	5102	CPR	2190	0,0950	0,0950	208,0500	208,05	35,37	0,0000	17	
3239	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAG 60G TB + APLIC (G) BRAINFARMA FCI : B01C6D95-2D04-4D09-A3B3-987BFE7C4603 GENERICO LOTE B24H0775 Fab/Vct. 16/08/2024 - 16/08/2026 -EAN 7896714265766 - Anvisa: 1558405470036	30049099	500	5102	TB	170	5,9999	5,9999	1019,9800	1019,98	173,40	0,0000	17	
1772	OMEPRAZOL 40MG CAPS BELFAR OMOPREL LOTE 074302 Fab/Vct. 26/07/2024 - 26/07/2026 -EAN 7897917003285 - Anvisa: 1057100830136	30049069	000	5102	CAP	6440	0,1699	0,1699	1094,1600	1094,16	186,01	0,0000	17	
1772	OMEPRAZOL 40MG CAPS BELFAR OMOPREL LOTE 074303 Fab/Vct. 26/07/2024 - 26/07/2026 -EAN 7897917003285 - Anvisa: 1057100830136	30049069	000	5102	CAP	8120	0,1699	0,1699	1379,5900	1379,59	234,53	0,0000	17	
4105	OXIDO DE ZINCO 150MG + VIT A 5000UI + VIT D 900UI POM 45G TB BELFAR BELGLOS PLUS ADZ LOTE 084136 Fab/Vct. 07/08/2024 - 07/08/2026 -EAN 7897917004138 - Anvisa: RDC 576/2021	30045040	000	5102	TB	100	3,6699	3,6699	366,9900	366,99	62,39	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: 471779

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049073, 30049072, 30049069, 30049062, 30049059, 30049043, 30049039, 30049037, 30049029, 30045040, 30044990, 30043999, 30042029, 30039087, 30039079, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R$ 1.138,47 Vlr Aprox.Trib.R$ 29.926,71 (31,54%) assim distribuido : Uniao: 14,54% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 3.466,37 REFERENTE AO PE N° 05/2024, AC N° 615/2024 - EMPENHO N° 2929/2024, ENTREGA: Rua São Domingos, 120 D, Bairro: Líder, HORÁRIO de entrega de mercadoria é das 13:00 às 16:00 horas, MUNICIPIO DE CHAPECO/SC - CEP: 89805-273, Encaminhar a NF e o arquivo XML para o email: farmacia@cisamosc.sc.gov.br

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 CC.00900279-7 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: 24/10/2024 | **NF-e Nº 66037 SÉRIE 0**

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis — R$ 94.871,85

RECEBIDO POR | RG/CPF | ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL — **FONE: 5435232700**
CHAPECO — SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 66037
SÉRIE 0
FOLHA 10 / 11

CHAVE DE ACESSO
4224 1003 6520 3000 0332 5500 0000 0660 3716 0735 6104

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	242240217698098 24/10/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40	24/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
SRV ANJO DA GUARDA N.: 295D BLOCO T	Efapi		89809900	24/10/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	(49) 3199-4900 / 4901	SC	ISENTO	11:12:37

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

66037/1 23/11/2024 93733,38

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
77947,80	13251,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,18	94.871,85
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	29.926,71	194,28	**94.871,85**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	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
230	CAIXAS			1.000,000	950,000

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
955	PAROXETINA 20MG CPR (G) (C1) ZYDUS GENERICO LOTE M403934 Fab/Vct. 29/03/2024 - 28/02/2027 -EAN 7898910350024 - Anvisa: 1565100050011	30049069	200	5102	CPR	22800	0,1759	0,1759	4010,5200	4010,52	681,79	0,0000	17	
1789	PIROXICAM 20MG CAPS BRAINFARMA FCI : 796DF27A-814F-4065-BDD9-6A8A993CD582 FLOXICAM LOTE B24D1286 Fab/Vct. 09/05/2024 - 09/05/2026 -EAN 7896714267395 - Anvisa: 1558404890015	30049073	500	5102	CAP	5820	0,2359	0,2359	1372,9400	1372,94	233,40	0,0000	17	
2055	SALBUTAMOL 100MCG/JATO DOSE SUSP AER 200 JATOS FR PHARMASCIENCE AEROFRIN LOTE 2422831 Fab/Vct. 01/06/2024 - 30/06/2026 -EAN 7898014561333 - Anvisa: 1171700090054	30049039	340	5102	FR	770	13,9999	13,9999	10779,9200	0,00	0,00	0,0000		
1806	SECNIDAZOL 1000MG CPR (G) GLOBO GENERICO LOTE A10C00524 Fab/Vct. 24/08/2024 - 24/08/2026 -EAN 7899620911864 - Anvisa: 1053501870020	30039079	000	5102	CPR	960	0,7151	0,7151	686,5000	686,50	116,71	0,0000	17	
2939	SIMETICONA 40MG CPR PHARMASCIENCE ENTEROFTAL LOTE 380-077/24 Fab/Vct. 25/09/2024 - 25/09/2026 -EAN 7898014567816 - Anvisa: RDC 576/2021	30049099	000	5102	CPR	2800	0,0808	0,0808	226,2400	226,24	38,46	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: 471779

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049073, 30049072, 30049069, 30049062, 30049059, 30049043, 30049039, 30049037, 30049029, 30045040, 30044990, 30043999, 30042029, 30039087, 30039079, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R$ 1.138,47 Vlr Aprox.Trib.R$ 29.926,71 (31,54%) assim distribuido : Uniao: 14,54% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 3.466,37 REFERENTE AO PE N° 05/2024, AC N° 615/2024 - EMPENHO N° 2929/2024, ENTREGA: Rua São Domingos, 120 D, Bairro: Líder, HORÁRIO de entrega de mercadoria é das 13:00 às 16:00 horas, MUNICIPIO DE CHAPECO/SC - CEP: 89805-273, Encaminhar a NF e o arquivo XML para o email: farmacia@cisamosc.sc.gov.br

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 CC.00900279-7 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: 24/10/2024 | **NF-e Nº 66037 SÉRIE 0**

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis — R$ 94.871,85

RECEBIDO POR | RG/CPF | ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL — **FONE: 5435232700**
CHAPECO — SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 66037
SÉRIE 0
FOLHA 11 / 11

CHAVE DE ACESSO
4224 1003 6520 3000 0332 5500 0000 0660 3716 0735 6104

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 242240217698098 24/10/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 260516392 | INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO | CNPJ: 03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810	01.336.261/0001-40	24/10/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
SRV ANJO DA GUARDA N.: 295D BLOCO T	Efapi	89809900	24/10/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CHAPECO	(49) 3199-4900 / 4901	SC	ISENTO	11:12:37

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

FATURA

66037/1 23/11/2024 93733,38

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
77947,80	13251,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,18	94.871,85

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	29.926,71	194,28	**94.871,85**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	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
230	CAIXAS			1.000,000	950,000

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 GENERICO LOTE C2403801 Fab/Vct. 03/02/2024 - 31/01/2027 -EAN 7896523201542 - Anvisa: 1438102800209	30049039	200	5102	CPR	5610	0,6199	0,6199	3477,6400	3477,64	591,20	0,0000	17	
1343	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CRE DERM 400G POTE (G) NATIVITA GENERICO LOTE 240531 Fab/Vct. 01/04/2024 - 01/04/2026 -EAN 7897848502482 - Anvisa: 1476100230041	30049072	000	5102	POT	5	31,4944	31,4944	157,4700	157,47	26,77	0,0000	17	
3789	VENLAFAXINA 75MG CAPS LC (G) (C1) BRAINFARMA GENERICO LOTE VW7523021A Fab/Vct. 01/07/2023 - 01/06/2026 -EAN 7896714290607 - Anvisa: 1558405980042	30049099	200	5102	CAP	50190	0,4039	0,4039	20271,7400	20271,74	3446,20	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

Pedido Interno: 471779

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049073, 30049072, 30049069, 30049062, 30049059, 30049043, 30049039, 30049037, 30049029, 30045040, 30044990, 30043999, 30042029, 30039087, 30039079, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R$ 1.138,47 Vlr Aprox.Trib.R$ 29.926,71 (31,54%) assim distribuido : Uniao: 14,54% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 3.466,37 REFERENTE AO PE N° 05/2024, AC N° 615/2024 - EMPENHO N° 2929/2024, ENTREGA: Rua São Domingos, 120 D, Bairro: Líder, HORÁRIO de entrega de mercadoria é das 13:00 às 16:00 horas, MUNICIPIO DE CHAPECO/SC - CEP: 89805-273, Encaminhar a NF e o arquivo XML para o email: farmacia@cisamosc.sc.gov.br

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6

Banrisul Ag.0122 CC 24008928042 Caixa Ag.4331 CC 00003794-5 Sicredi Ag.0113 CC 12124-9

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | Dt Emissão: 06/02/2025

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
	CONSORCIO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SANTA	R$ 109.942,91

RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

NF-e
Nº 71964
SÉRIE 0

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL
CHAPECO
FONE: 5435232700
SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 71964
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 6

CHAVE DE ACESSO
4225 0203 6520 3000 0332 5500 0000 0719 6414 4552 0978

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	242250047290662 06/02/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SANTA - 6810		01.336.261/0001-40		06/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
SRV ANJO DA GUARDA N.: 295D BLOCO T	Efapi		89809900	06/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	(49) 3199-4900 / 4901	SC	ISENTO	16:31:34

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

FATURA

71964/1 08/03/2025 108623,58

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
79588,05	13529,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127,21	109.942,91
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	35.437,19	585,89	**109.942,91**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	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
200	CAIXAS			750,000	712,500

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
3552	ACEBROFILINA 10MG/ML XPE AD 120ML FR (G) GLOBO GENERICO LOTE A39A06424 Fab/Vct. 08/11/2024 - 08/11/2026 -EAN 7899620912731 - Anvisa: 1053501960021	30039049	000	5102	FR	12	7,9999	7,9999	96,0000	96,00	16,32	0,0000	17	
3459	ACEBROFILINA 10MG/ML XPE AD 120ML FR (G) CIMED FCI : 2A2E0D72-38DE-4528-A8E3-84531DDC3043 GENERICO LOTE 2428243 Fab/Vct. 05/12/2024 - 05/12/2026 -EAN 7896523209111 - Anvisa: 1438101310011	30039049	000	5102	FR	99	7,9999	7,9999	791,9900	791,99	134,64	0,0000	17	
1600	ACEBROFILINA 5MG/ML XPE INF 120ML FR (G) CIMED FCI : A848C645-ABD0-49AA-9A7A-137D21067E82 GENERICO LOTE 2406005 Fab/Vct. 12/03/2024 - 12/03/2026 -EAN 7896523209128 - Anvisa: 1438101310021	30039049	500	5102	FR	10	5,5898	5,5898	55,9000	55,90	9,50	0,0000	17	
1628	BUDESONIDA 32MCG SPRAY NASAL 120 DOSES FR (G) EMS FCI : 290FF26E-6706-44D3-B8F8-86CE70DA1647 GENERICO LOTE 4C6016 Fab/Vct. 26/05/2024 - 26/05/2026 -EAN 7896004758268 - Anvisa: 1023511800015	30043999	540	5102	FR	300	9,9675	9,9675	2990,2500	0,00	0,00	0,0000		

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: 504927

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049069, 30049057, 30049039, 30043999, 30039085, 30039079, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R$ 1.319,33 Vlr Aprox.Trib.R$ 35.437,19 (32,23%) assim distribuido : Uniao: 15,23% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 6.217,26 REFERENTE AO PE N° 05/2024, SF N° 64/2025 - EMPENHO N° 310/2025, ENTREGA:Rua Eduardo Pedroso da Silva, 102, Engenho Braum UNOCHAPECÓ ₡3 Bloco D3/Subsolo ₡3 Ao lado do almoxarifado - MUNICIPIO DE CHAPECO/SC -CEP: 89809-060 - DAS 08:00 às 11:30 horas.

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.3122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-0
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 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: 06/02/2025	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR CONSORCIO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SANTA	R$ 109.942,91	**Nº 71964** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA / **1 - SAÍDA** [1]
Nº 71964
SÉRIE 0
FOLHA 2 / 6

CHAVE DE ACESSO
4225 0203 6520 3000 0332 5500 0000 0719 6414 4552 0978

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	242250047290662 06/02/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SANTA - 6810			01.336.261/0001-40	06/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
SRV ANJO DA GUARDA N.: 295D BLOCO T	Efapi	89809900		06/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	(49) 3199-4900 / 4901	SC	ISENTO	16:31:34

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

71964/1 08/03/2025 108623,58

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
79588,05	13529,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127,21	109.942,91
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	35.437,19	585,89	**109.942,91**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	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
200	CAIXAS			750,000	712,500

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
1086	CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE INF 80ML FR (G) PRATI DONADUZZI FCI : AEA17A8D-589D-4E67-850B-9CA170AE1505 GENERICO LOTE 24H45T Fab/Vct. 21/08/2024 - 21/08/2026 -EAN 7898148293346 - Anvisa: 1256800340063	30049057	500	5102	FR	300	3,8991	3,8991	1169,7300	1169,73	198,85	0,0000	17	
3936	CARBONATO CALCIO 1250MG + VIT D 200UI CPR (EQUIV 500MG) NUTIVIT IMECALCIO D3 LOTE 5040151 Fab/Vct. 20/11/2023 - 20/11/2025 -EAN 7898964832118 - Anvisa: RDC 27/2010	21069030	000	5102	CPR	300	0,0694	0,0694	20,8200	20,82	3,54	0,0000	17	
3750	CARBONATO CALCIO 1250MG + VIT D 200UI CPR (EQUIV 500MG) LAPON CALCIO LAPON LOTE 1024005 Fab/Vct. 01/10/2024 - 01/10/2026 -EAN 7898048690702 - Anvisa: RDC 27/2010	21069030	000	5102	CPR	8100	0,0694	0,0694	562,1400	562,14	95,56	0,0000	17	
4016	CARBONATO CALCIO 1250MG + VIT D 400UI CPR (EQUIV 500MG) QUALYNUTRI CALCIO 500MG+400UI LOTE 001 Fab/Vct. 01/06/2024 - 01/06/2026 -EAN 7895143226898 - Anvisa: RDC 240/2018	21069030	000	5102	CPR	27750	0,0618	0,0618	1714,9500	1714,95	291,54	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: 504927

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049069, 30049057, 30049039, 30043999, 30039085, 30039079, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R$ 1.319,33 Vlr Aprox.Trib.R$ 35.437,19 (32,23%) assim distribuido : Uniao: 15,23% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 6.217,26 REFERENTE AO PE N° 05/2024, SF N° 64/2025 - EMPENHO N° 310/2025, ENTREGA:Rua Eduardo Pedroso da Silva, 102, Engenho Braum UNOCHAPECÓ ₡3 Bloco D3/Subsolo ₡3 Ao lado do almoxarifado - MUNICIPIO DE CHAPECO/SC -CEP: 89809-060 - DAS 08:00 às 11:30 horas.

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6

Baixar Ag.:0122 CC:240089280-4 Ag:4311 CC:00003879-5 Ag:0122 CC:129249

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Dt Emissão: 06/02/2025	**NF-e Nº 71964 SÉRIE 0**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR CONSORCIO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SANTA	R$ 109.942,91	
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL
CHAPECO SC CEP 89815290
FONE: 5435232700
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 71964
SÉRIE 0
FOLHA 3 / 6

CHAVE DE ACESSO
4225 0203 6520 3000 0332 5500 0000 0719 6414 4552 0978

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	242250047290662 06/02/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SANTA - 6810			01.336.261/0001-40	06/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
SRV ANJO DA GUARDA N.: 295D BLOCO T	Efapi		89809900	06/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	(49) 3199-4900 / 4901	SC	ISENTO	16:31:34

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

71964/1 08/03/2025 108623,58

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
79588,05	13529,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127,21	109.942,91
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	35.437,19	585,89	**109.942,91**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	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
200	CAIXAS			750,000	712,500

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
3709	CARBONATO CALCIO 1250MG + VIT D 400UI CPR (EQUIV 500MG) LAPON CALCIO LAPON LOTE 0624008 Fab/Vct. 01/06/2024 - 01/06/2026 -EAN 7898048690689 - Anvisa: RDC 27/2010	21069030	000	5102	CPR	31050	0,0618	0,0618	1918,8900	1918,89	326,21	0,0000	17	
3709	CARBONATO CALCIO 1250MG + VIT D 400UI CPR (EQUIV 500MG) LAPON CALCIO LAPON LOTE 0724009 Fab/Vct. 01/07/2024 - 01/07/2026 -EAN 7898048690689 - Anvisa: RDC 27/2010	21069030	000	5102	CPR	72900	0,0618	0,0618	4505,2200	4505,22	765,89	0,0000	17	
3734	CARBONATO CALCIO 1250MG CPR (EQUIV 500MG) LAPON CALCIO LAPON LOTE 1024006 Fab/Vct. 01/10/2024 - 01/10/2026 -EAN 7898048690672 - Anvisa: RDC 27/2010	21069030	000	5102	CPR	9450	0,0599	0,0599	566,0600	566,06	96,23	0,0000	17	
1129	CARBONATO DE LITIO 300MG CPR (G) (C1) HIPOLABOR FCI : 75AFFA05-0C34-4A8C-89F7-42ACCF926A16 GENERICO LOTE 0266/24M Fab/Vct. 13/03/2024 - 28/02/2026 -EAN 7898123909354 - Anvisa: 1134301670044	30049099	500	5102	CPR	42000	0,1778	0,1778	7467,6000	7467,60	1269,49	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: 504927 {ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049069, 30049057, 30049039, 30043999, 30039085, 30039079, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R$ 1.319,33 Vlr Aprox.Trib.R$ 35.437,19 (32,23%) assim distribuido : Uniao: 15,23% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 6.217,26 REFERENTE AO PE N° 05/2024, SF N° 64/2025 - EMPENHO N° 310/2025, ENTREGA:Rua Eduardo Pedroso da Silva, 102, Engenho Braum UNOCHAPECÓ ₡3 Bloco D3/Subsolo ₡3 Ao lado do almoxarifado - MUNICIPIO DE CHAPECO/SC -CEP: 89809-060 - DAS 08:00 às 11:30 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 CC 00003879-5 Santander Ag 0281 CC 13012449

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Dt Emissão: 06/02/2025	**NF-e Nº 71964 SÉRIE 0**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR CONSORCIO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SANTA	R$ 109.942,91	
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL
CHAPECO
FONE: 5435232700
SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 71964
SÉRIE 0
FOLHA 4 / 6

CHAVE DE ACESSO
4225 0203 6520 3000 0332 5500 0000 0719 6414 4552 0978

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	242250047290662 06/02/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SANTA - 6810			01.336.261/0001-40	06/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
SRV ANJO DA GUARDA N.: 295D BLOCO T	Efapi		89809900	06/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	(49) 3199-4900 / 4901	SC	ISENTO	16:31:34

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

71964/1 08/03/2025 108623,58

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
79588,05	13529,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127,21	109.942,91
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	35.437,19	585,89	**109.942,91**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	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
200	CAIXAS			750,000	712,500

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
91	DEXAMETASONA 1MG/G CREME 10G TB (G) PRATI DONADUZZI FCI : 399EF458-6BC8-43FB-9173-961717F6C543 GENERICO LOTE 24L64X Fab/Vct. 26/12/2024 - 26/12/2026 -EAN 7898148294602 - Anvisa: 1256801260020	30043999	500	5102	TB	500	1,3399	1,3399	669,9500	669,95	113,89	0,0000	17	
3480	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOL ORAL 100ML FR BRAINFARMA FCI : 0D98F82F-7154-4021-81E6-2E837479ED09 HISTAMIN LOTE B24G1144 Fab/Vct. 30/07/2024 - 30/07/2026 -EAN 7896714219318 - Anvisa: 1558403730030	30049099	500	5102	FR	4	1,5579	1,5579	6,2300	6,23	1,06	0,0000	17	
3780	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOL ORAL 100ML FR AIRELA POLARAX LOTE 24J0040 Fab/Vct. 03/10/2024 - 03/10/2026 -EAN 7894164010417 - Anvisa: 1449300690022	30049099	000	5102	FR	1536	1,5579	1,5579	2392,9300	2392,93	406,80	0,0000	17	
2266	GLIMEPIRIDA 2MG CPR (G) CIMED FCI : 6F257EA9-9599-475F-AD53-58F77B27B673 GENERICO LOTE 2420963 Fab/Vct. 21/08/2024 - 21/08/2026 -EAN 7896523210926 - Anvisa: 1438101460102	30039085	000	5102	CPR	14190	0,0758	0,0758	1075,6000	1075,60	182,85	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: 504927

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049069, 30049057, 30049039, 30043999, 30039085, 30039079, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R$ 1.319,33 Vlr Aprox.Trib.R$ 35.437,19 (32,23%) assim distribuido : Uniao: 15,23% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 6.217,26 REFERENTE AO PE N° 05/2024, SF N° 64/2025 - EMPENHO N° 310/2025, ENTREGA:Rua Eduardo Pedroso da Silva, 102, Engenho Braum UNOCHAPECÓ ₡3 Bloco D3/Subsolo ₡3 Ao lado do almoxarifado - MUNICIPIO DE CHAPECO/SC -CEP: 89809-060 - DAS 08:00 às 11:30 horas.

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul Ag. 0132 CC 24008928042 Caixa Ag 4311 CC 00000370-5 Santander Ag 3311 CC 13012449

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | Dt Emissão: 06/02/2025 | **NF-e Nº 71964 SÉRIE 0**

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
	CONSORCIO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SANTA	R$ 109.942,91

RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **71964**
SÉRIE 0
FOLHA 5 / 6

CHAVE DE ACESSO
4225 0203 6520 3000 0332 5500 0000 0719 6414 4552 0978

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	242250047290662 06/02/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SANTA - 6810			01.336.261/0001-40	06/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
SRV ANJO DA GUARDA N.: 295D BLOCO T	Efapi		89809900	06/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	(49) 3199-4900 / 4901	SC	ISENTO	16:31:34

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

FATURA

71964/1 08/03/2025 108623,58

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
79588,05	13529,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127,21	109.942,91
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	35.437,19	585,89	**109.942,91**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	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
200	CAIXAS			750,000	712,500

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
457	LEVOMEPROMAZINA 100MG CPR (C1) CRISTALIA FCI : D2F2F65C-29AA-4320-9182-5B9DD673CD70 LEVOZINE LOTE 50017020 Fab/Vct. 23/07/2024 - 23/07/2026 -EAN 7896676403374 - Anvisa: 1029800280151	30049079	500	5102	CPR	4000	0,5839	0,5839	2335,6000	2335,60	397,05	0,0000	17	
1742	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML FR CIMED LORATAMED LOTE 2424375 Fab/Vct. 21/10/2024 - 21/10/2026 -EAN 7896523211022 - Anvisa: 1438102540029	30039079	000	5102	FR	150	2,5826	2,5826	387,3900	387,39	65,86	0,0000	17	
493	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 8E8702F6-AD67-4EFF-A212-AA5E14653A51 GENERICO LOTE 24G69R Fab/Vct. 18/07/2024 - 18/07/2026 -EAN 7899547529142 - Anvisa: 1256802020228	30049069	340	5102	CPR	852480	0,0321	0,0321	27364,6100	0,00	0,00	0,0000		
1772	OMEPRAZOL 40MG CAPS BELFAR OMOPREL LOTE 074302 Fab/Vct. 26/07/2024 - 26/07/2026 -EAN 7897917003285 - Anvisa: 1057100830136	30049069	000	5102	CAP	8568	0,1699	0,1699	1455,7000	1455,70	247,47	0,0000	17	
3714	SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG CPR (G) CIMED GENERICO LOTE C2402565 Fab/Vct. 01/01/2024 - 31/12/2026 -EAN 7896523201542 - Anvisa: 1438102800209	30049039	200	5102	CPR	20370	0,6199	0,6199	12627,3600	12627,36	2146,65	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: 504927

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049069, 30049057, 30049039, 30043999, 30039085, 30039079, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R$ 1.319,33 Vlr Aprox.Trib.R$ 35.437,19 (32,23%) assim distribuido : Uniao: 15,23% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 6.217,26 REFERENTE AO PE N° 05/2024, SF N° 64/2025 - EMPENHO N° 310/2025, ENTREGA:Rua Eduardo Pedroso da Silva, 102, Engenho Braum UNOCHAPECÓ ₡3 Bloco D3/Subsolo ₡3 Ao lado do almoxarifado - MUNICIPIO DE CHAPECO/SC -CEP: 89809-060 - DAS 08:00 às 11:30 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 CC.00900279-7 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: 06/02/2025	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR CONSORCIO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SANTA	R$ 109.942,91	**Nº 71964** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 71964
SÉRIE 0
FOLHA 6 / 6

CHAVE DE ACESSO
4225 0203 6520 3000 0332 5500 0000 0719 6414 4552 0978

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	242250047290662 06/02/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SANTA - 6810			01.336.261/0001-40	06/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
SRV ANJO DA GUARDA N.: 295D BLOCO T	Efapi		89809900	06/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	(49) 3199-4900 / 4901	SC	ISENTO	16:31:34

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

71964/1 08/03/2025 108623,58

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
79588,05	13529,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127,21	109.942,91
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	35.437,19	585,89	**109.942,91**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	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
200	CAIXAS			750,000	712,500

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
3789	VENLAFAXINA 75MG CAPS LC (G) (C1) BRAINFARMA GENERICO LOTE VW7523020A Fab/Vct. 01/07/2023 - 01/06/2026 -EAN 7896714290607 - Anvisa: 1558405980042	30049099	200	5102	CAP	98460	0,4039	0,4039	39767,9900	39767,99	6760,56	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: 504927 {ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049069, 30049057, 30049039, 30043999, 30039085, 30039079, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R$ 1.319,33 Vlr Aprox.Trib.R$ 35.437,19 (32,23%) assim distribuido : Uniao: 15,23% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 6.217,26 REFERENTE AO PE N° 05/2024, SF N° 64/2025 - EMPENHO N° 310/2025, ENTREGA:Rua Eduardo Pedroso da Silva, 102, Engenho Braum UNOCHAPECÓ ₡3 Bloco D3/Subsolo ₡3 Ao lado do almoxarifado - MUNICIPIO DE CHAPECO/SC -CEP: 89809-060 - DAS 08:00 às 11:30 horas.	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6

Banco do Brasil Ag. 0122 CC 240089280-4 Caixa Ag 4311 CC 00003879-5 Sicredi Ag 0136 CC 12124-9

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | Dt Emissão: 08/08/2024

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
	Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis	R$ 79.348,79

RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

NF-e
Nº 59734
SÉRIE 0

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL
CHAPECO
FONE: 5435232700
SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 59734
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4224 0803 6520 3000 0332 5500 0000 0597 3419 4308 1932

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	242240113627232 08/08/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40	08/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
SRV ANJO DA GUARDA N.: 295D BLOCO T	Efapi		89809900	08/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	(49) 3199-4900 / 4901	SC	ISENTO	09:04:27

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

FATURA

59734/1 07/09/2024 78396,60

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
79348,79	13489,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79.348,79
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	24.161,70	0,00	**79.348,79**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	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
41	CAIXAS			80,000	76,000

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
3576	BUTILBR ESCOPOLAMINA 10MG DRG COSMED FCI : E05D6592-B3E8-45B7-9D37-53B47FB01D54 BUSCOPAN LOTE J24D0049 Fab/Vct. 16/05/2024 - 16/05/2026 -EAN 7896094921429 - Anvisa: 1781708900115	30044990	000	5102	DRG	97540	0,8135	0,8135	79348,7900	79348,79	13489,29	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: 439724

{Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30044990 IR 1,2% = R$ 952,19 Vlr Aprox.Trib.R$ 24.161,70 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 05/2023, AC N° 349/2024 - EMPENHO N° 1795/2024, Processo Licitatório nº 53/2023, ENTREGA: RUA SÃO DOMINGOS, N° 120 D, BAIRRO LIDER MUNICIPIO DE CHAPECO/SC CEP: 89809-060, DAS 13 AS 16 Encaminhar a NF e o arquivo XML para o email: farmacia@cisamosc.sc.gov.br

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banco Brasil Ag.0132 CC.240089280-4 Caixa Ag.4311 CC.00003879-0 Santander Ag.0311 CC.13012449

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | Dt Emissão: 12/07/2023 | **NF-e Nº 33615 SÉRIE 0**

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis — R$ 90.660,98

RECEBIDO POR | RG/CPF | ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL — **FONE: 5435232700**
CHAPECO — SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 33615
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 12

CHAVE DE ACESSO
4223 0703 6520 3000 0332 5500 0000 0336 1512 3562 7936

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	342230155726379 12/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40	12/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
SRV ANJO DA GUARDA N.: 295D BLOCO T	Efapi		89809900	12/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	(49) 3199-4900 / 4901	SC	ISENTO	09:16:03

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

33615/1 11/08/2023 89573,03

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
56558,78	9614,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,58	90.660,98
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	28.170,04	150,07	**90.660,98**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	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
154	CAIXAS			314,000	298,300

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
541	ACICLOVIR 200MG CPR (G) CIMED GENERICO LOTE 2301038 Fab/Vct. 09/01/2023 - 09/01/2025 -EAN 7896523226514 - Anvisa: 1438101810057	30039069	000	5102	CPR	5940	0,1700	0,1700	1009,8000	1009,80	171,67	0,0000	17	
3176	ACICLOVIR 50MG/G CREME 10G TB (G) BRAINFARMA FCI : 2D827878-BE7D-4441-9CED-478A7D206775 GENERICO LOTE B22M1991 Fab/Vct. 20/12/2022 - 20/12/2024 -EAN 7896714265308 - Anvisa: 1558404780015	30049069	500	5102	TB	40	1,8800	1,8800	75,2000	75,20	12,78	0,0000	17	
628	AMBROXOL 3MG/ML XPE INF 100ML FR (G) FARMACE GENERICO LOTE AP22H273 Fab/Vct. 01/08/2022 - 30/08/2024 -EAN 7898166041516 - Anvisa: 1108500390085	30039099	000	5102	FR	480	5,6000	5,6000	2688,0000	2688,00	456,96	0,0000	17	
2857	AMBROXOL 6MG/ML XPE AD 120ML FR (G) CIMED FCI : 20D76B6F-31F1-4ABA-A00F-A15F49554E39 GENERICO LOTE 2224961 Fab/Vct. 29/11/2022 - 29/11/2024 -EAN 7896523207636 - Anvisa: 1438100890049	30039049	500	5102	FR	350	5,4800	5,4800	1918,0000	1918,00	326,06	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

Pedido Interno: 310746

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30066000, 30049099, 30049079, 30049076, 30049069, 30049067, 30049064, 30049062, 30049059, 30049049, 30049045, 30049042, 30049039, 30045090, 30043999, 30042029, 30039099, 30039087, 30039079, 30039069, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R$ 1.087,95 Vlr Aprox.Trib.R$ 28.170,04 (31,07%) assim distribuido : Uniao: 14,07% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 6.984,79 REFERENTE AO PE N° 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO N° 64/2022, EMPENHO/TIPO N° 1323/2023, AC N° 264/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO ALMOXARIFADO DA UNOCHAPECÓ, HORÁRIO PARA ENTREGA: DAS 08:00 HS ÀS 11:30 HS, MUNICÍPIO DE CHAPECÓ/SC - CEP: 89809-060

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul Ag. 0132 CC 24008928043 Caixa Ag 4311 CC 00003879-5 Sicredi Ag 0136 CC 17124-9

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | Dt Emissão: 12/07/2023 | **NF-e Nº 33615 SÉRIE 0**

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
	Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis	R$ 90.660,98

RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA / **1 - SAÍDA** [1]
Nº 33615
SÉRIE 0
FOLHA 2 / 12

CHAVE DE ACESSO
4223 0703 6520 3000 0332 5500 0000 0336 1512 3562 7936

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	342230155726379 12/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40	12/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
SRV ANJO DA GUARDA N.: 295D BLOCO T	Efapi		89809900	12/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	(49) 3199-4900 / 4901	SC	ISENTO	09:16:03

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

FATURA

33615/1 11/08/2023 89573,03

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
56558,78	9614,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,58	90.660,98
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	28.170,04	150,07	**90.660,98**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	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
154	CAIXAS			314,000	298,300

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
2857	AMBROXOL 6MG/ML XPE AD 120ML FR (G) CIMED FCI : 20D76B6F-31F1-4ABA-A00F-A15F49554E39 GENERICO LOTE 2224962 Fab/Vct. 29/11/2022 - 29/11/2024 -EAN 7896523207636 - Anvisa: 1438100890049	30039049	500	5102	FR	370	5,4800	5,4800	2027,6000	2027,60	344,69	0,0000	17	
631	AMINOFILINA 100MG CPR (G) HIPOLABOR FCI : 1A6016F7-A83E-4506-A111-FE1E9CC7B472 GENERICO LOTE 016/22M Fab/Vct. 29/11/2022 - 31/10/2024 -EAN 7898470680487 - Anvisa: 1134301650035	30049099	500	5102	CPR	2500	0,0890	0,0890	222,5000	222,50	37,83	0,0000	17	
681	ANLODIPINO 10MG CPR GEOLAB BESILAPIN LOTE 2301779 Fab/Vct. 17/02/2023 - 28/02/2025 -EAN 7899095258075 - Anvisa: 1542302430086	30049069	000	5102	CPR	15000	0,0640	0,0640	960,0000	960,00	163,20	0,0000	17	
3373	ATENOLOL 50MG CPR BIOLAB SANUS FCI : F0DA5C61-19D7-4F08-9347-82266F67A921 ABLOK LOTE 21003093 Fab/Vct. 24/10/2022 - 31/10/2024 -EAN 7896241225523 - Anvisa: 1097401000050	30049042	500	5102	CPR	4050	0,0590	0,0590	238,9500	238,95	40,62	0,0000	17	
3373	ATENOLOL 50MG CPR BIOLAB SANUS FCI : F0DA5C61-19D7-4F08-9347-82266F67A921 ABLOK LOTE 21103893 Fab/Vct. 17/11/2022 - 30/11/2024 -EAN 7896241225523 - Anvisa: 1097401000050	30049042	500	5102	CPR	13350	0,0590	0,0590	787,6500	787,65	133,90	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: 310746

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30066000, 30049099, 30049079, 30049076, 30049069, 30049067, 30049064, 30049062, 30049059, 30049049, 30049045, 30049042, 30049039, 30045090, 30043999, 30042029, 30039099, 30039087, 30039079, 30039069, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R$ 1.087,95 Vlr Aprox.Trib.R$ 28.170,04 (31,07%) assim distribuido : Uniao: 14,07% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 6.984,79 REFERENTE AO PE N° 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO N° 64/2022, EMPENHO/TIPO N° 1323/2023, AC N° 264/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO ALMOXARIFADO DA UNOCHAPECÓ, HORÁRIO PARA ENTREGA: DAS 08:00 HS ÀS 11:30 HS, MUNICÍPIO DE CHAPECÓ/SC - CEP: 89809-060

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 CC.00900279-7 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: 12/07/2023

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
	Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis	R$ 90.660,98

RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

NF-e
Nº 33615
SÉRIE 0

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL
CHAPECO SC CEP 89815290
FONE: 5435232700
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 33615
SÉRIE 0
FOLHA 3 / 12

CHAVE DE ACESSO
4223 0703 6520 3000 0332 5500 0000 0336 1512 3562 7936

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	342230155726379 12/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40	12/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
SRV ANJO DA GUARDA N.: 295D BLOCO T	Efapi		89809900	12/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	(49) 3199-4900 / 4901	SC	ISENTO	09:16:03

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

FATURA

33615/1 11/08/2023 89573,03

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
56558,78	9614,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,58	90.660,98
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	28.170,04	150,07	**90.660,98**

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
154	CAIXAS			314,000	298,300

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
1899	ATENOLOL 50MG CPR (G) BIOLAB SANUS FCI : F0DA5C61-19D7-4F08-9347-82266F67A921 GENERICO LOTE 076485 Fab/Vct. 10/03/2023 - 10/03/2025 -EAN 7898049793631 - Anvisa: 1039201680093	30049042	000	5102	CPR	13050	0,0590	0,0590	769,9500	769,95	130,89	0,0000	17	
3190	ATORVASTATINA CALCICA 20MG CPR (G) CIMED GENERICO LOTE 2301960 Fab/Vct. 16/12/2022 - 16/12/2024 -EAN 7896523201085 - Anvisa: 1438102740141	30049099	000	5102	CPR	12720	0,2680	0,2680	3408,9600	3408,96	579,52	0,0000	17	
714	AZITROMICINA 500MG CPR PHARLAB FCI : E6A8B1CF-9D43-462D-9A10-66569475158D AZITROPHAR LOTE 231423 Fab/Vct. 14/03/2023 - 31/03/2025 -EAN 7898216364831 - Anvisa: 1410700060063	30042029	800	5102	CPR	2000	0,7000	0,7000	1400,0000	1400,00	238,00	0,0000	17	
714	AZITROMICINA 500MG CPR PHARLAB FCI : E6A8B1CF-9D43-462D-9A10-66569475158D AZITROPHAR LOTE 231215 Fab/Vct. 06/03/2023 - 31/03/2025 -EAN 7898216364831 - Anvisa: 1410700060063	30042029	800	5102	CPR	6000	0,7000	0,7000	4200,0000	4200,00	714,00	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

Pedido Interno: 310746

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30066000, 30049099, 30049079, 30049076, 30049069, 30049067, 30049064, 30049062, 30049059, 30049049, 30049045, 30049042, 30049039, 30045090, 30043999, 30042029, 30039099, 30039087, 30039079, 30039069, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R$ 1.087,95 Vlr Aprox.Trib.R$ 28.170,04 (31,07%) assim distribuido : Uniao: 14,07% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 6.984,79 REFERENTE AO PE N° 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO N° 64/2022, EMPENHO/TIPO N° 1323/2023, AC N° 264/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO ALMOXARIFADO DA UNOCHAPECÓ, HORÁRIO PARA ENTREGA: DAS 08:00 HS ÀS 11:30 HS, MUNICÍPIO DE CHAPECÓ/SC - CEP: 89809-060

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banco Itaú Ag. 0122 CC 24008928-0 Caixa Ag 4311 CC 00000879-5 Santander Ag 3311 CC 13012449

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | Dt Emissão: 12/07/2023 | **NF-e Nº 33615 SÉRIE 0**

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
	Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis	R$ 90.660,98

RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL
CHAPECO
FONE: 5435232700
SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 33615
SÉRIE 0
FOLHA 4 / 12

CHAVE DE ACESSO
4223 0703 6520 3000 0332 5500 0000 0336 1512 3562 7936

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	342230155726379 12/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40	12/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
SRV ANJO DA GUARDA N.: 295D BLOCO T	Efapi		89809900	12/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	(49) 3199-4900 / 4901	SC	ISENTO	09:16:03

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

FATURA

33615/1 11/08/2023 89573,03

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
56558,78	9614,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,58	90.660,98
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	28.170,04	150,07	**90.660,98**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	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
154	CAIXAS			314,000	298,300

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
3590	AZITROMICINA 500MG CPR (G) PHARLAB FCI : E6A8B1CF-9D43-462D-9A10-66569475158D GENERICO LOTE O30960 Fab/Vct. 13/03/2023 - 31/03/2025 -EAN 7896862992255 - Anvisa: 1091700970052	30042029	000	5102	CPR	400	0,7000	0,7000	280,0000	280,00	47,60	0,0000	17	
747	BROMAZEPAM 6MG CPR (G) (B1) BRAINFARMA FCI : 26718A45-F2F0-410A-944D-445AE6CDE292 GENERICO LOTE B22H2494 Fab/Vct. 30/08/2022 - 30/08/2024 -EAN 7896714212371 - Anvisa: 1558402980165	30049064	500	5102	CPR	1950	0,1020	0,1020	198,9000	198,90	33,81	0,0000	17	
1627	BROMOPRIDA 4MG/ML GTS 20ML FR (G) MARIOL GENERICO LOTE 222541A Fab/Vct. 30/07/2022 - 30/07/2024 -EAN 7898917593516 - Anvisa: 1624100150031	30049045	000	5102	FR	288	2,1700	2,1700	624,9600	624,96	106,24	0,0000	17	
3564	CAFEINA + CARISOPRODOL + DICLOFENACO + PARACETAMOL CPR (G) CELLERA FCI : C6EB3519-4B3C-4706-9085-E96F2A49CC63 GENERICO LOTE 00037805 Fab/Vct. 30/09/2022 - 30/09/2024 -EAN 7893454714646 - Anvisa: 1044002250011	30049099	500	5102	CPR	19080	0,1980	0,1980	3777,8400	3777,84	642,23	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: 310746

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30066000, 30049099, 30049079, 30049076, 30049069, 30049067, 30049064, 30049062, 30049059, 30049049, 30049045, 30049042, 30049039, 30045090, 30043999, 30042029, 30039099, 30039087, 30039079, 30039069, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R$ 1.087,95 Vlr Aprox.Trib.R$ 28.170,04 (31,07%) assim distribuido : Uniao: 14,07% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 6.984,79 REFERENTE AO PE N° 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO N° 64/2022, EMPENHO/TIPO N° 1323/2023, AC N° 264/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO ALMOXARIFADO DA UNOCHAPECÓ, HORÁRIO PARA ENTREGA: DAS 08:00 HS ÀS 11:30 HS, MUNICÍPIO DE CHAPECÓ/SC - CEP: 89809-060

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Dt Emissão: 12/07/2023	**NF-e Nº 33615 SÉRIE 0**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis — R$ 90.660,98	
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL — **FONE: 5435232700**
CHAPECO — SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **33615**
SÉRIE 0
FOLHA 5 / 12

CHAVE DE ACESSO
4223 0703 6520 3000 0332 5500 0000 0336 1512 3562 7936

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	342230155726379 12/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40	12/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
SRV ANJO DA GUARDA N.: 295D BLOCO T	Efapi		89809900	12/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	(49) 3199-4900 / 4901	SC	ISENTO	09:16:03

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

33615/1 11/08/2023 89573,03

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
56558,78	9614,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,58	90.660,98
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	28.170,04	150,07	**90.660,98**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	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
154	CAIXAS			314,000	298,300

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
3591	CARBONATO CALCIO 600MG + VIT D 200UI CPR (EQUIV 240MG) FITOWAY CALCIO LEVE 900CP LOTE 42344 Fab/Vct. 21/04/2023 - 30/04/2025 -EAN 7899598016714 - Anvisa: RDC 240/2018	21069030	000	5102	CPR	10800	0,0550	0,0550	594,0000	594,00	100,98	0,0000	17	
3511	CETOCONAZOL 200MG CPR (G) CIMED GENERICO LOTE 2307351 Fab/Vct. 14/03/2023 - 30/03/2025 -EAN 7896523210742 - Anvisa: 1438101750021	30039087	000	5102	CPR	300	0,2600	0,2600	78,0000	78,00	13,26	0,0000	17	
3550	CUMARINA 15MG + TROXERRUTINA 90MG CPR COSMED VENALOT LOTE 540768 Fab/Vct. 16/01/2023 - 16/12/2024 -EAN 7896094922143 - Anvisa: 1781709130021	30049059	500	5102	CPR	3540	0,4200	0,4200	1486,8000	1486,80	252,76	0,0000	17	
1682	DEXAMETASONA 1MG/G CREME 10G TB GREEN PHARMA DEXAGREEN LOTE 026122 Fab/Vct. 22/11/2022 - 21/11/2025 -EAN 0742832304948 - Anvisa: 1201900220021	30043999	000	5102	TB	250	2,6400	2,6400	660,0000	660,00	112,20	0,0000	17	
1685	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR BRAINFARMA FCI : 451C867F-62CF-4BE5-A6FB-96906C9A6F02 HISTAMIN LOTE B22L2232 Fab/Vct. 19/11/2022 - 19/11/2024 -EAN 7896714219301 - Anvisa: 1558405730021	30049099	500	5102	CPR	2040	0,0600	0,0600	122,4000	122,40	20,81	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: 310746

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30066000, 30049099, 30049079, 30049076, 30049069, 30049067, 30049064, 30049062, 30049059, 30049049, 30049045, 30049042, 30049039, 30045090, 30043999, 30042029, 30039099, 30039087, 30039079, 30039069, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R$ 1.087,95 Vlr Aprox.Trib.R$ 28.170,04 (31,07%) assim distribuido : Uniao: 14,07% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 6.984,79 REFERENTE AO PE N° 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO N° 64/2022, EMPENHO/TIPO N° 1323/2023, AC N° 264/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO ALMOXARIFADO DA UNOCHAPECÓ, HORÁRIO PARA ENTREGA: DAS 08:00 HS ÀS 11:30 HS, MUNICÍPIO DE CHAPECÓ/SC - CEP: 89809-060

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 CC.00900279-7 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: 12/07/2023	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis	R$ 90.660,98	**Nº 33615** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA / **1 - SAÍDA** [1]
Nº 33615
SÉRIE 0
FOLHA 6 / 12

CHAVE DE ACESSO
4223 0703 6520 3000 0332 5500 0000 0336 1512 3562 7936

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	342230155726379 12/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40	12/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
SRV ANJO DA GUARDA N.: 295D BLOCO T	Efapi		89809900	12/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	(49) 3199-4900 / 4901	SC	ISENTO	09:16:03

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

33615/1 11/08/2023 89573,03

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
56558,78	9614,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,58	90.660,98
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	28.170,04	150,07	**90.660,98**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	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
154	CAIXAS			314,000	298,300

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 HISTAMIN LOTE B23C0133 Fab/Vct. 04/03/2023 - 04/03/2025 -EAN 7896714219301 - Anvisa: 1558405730021	30049099	500	5102	CPR	3360	0,0600	0,0600	201,6000	201,60	34,27	0,0000	17	
2881	DIGOXINA 0,25MG CPR (G) PHARLAB GENERICO LOTE 231297 Fab/Vct. 08/03/2023 - 31/03/2025 -EAN 7898216360420 - Anvisa: 1410700590038	30049079	000	5102	CPR	1500	0,1700	0,1700	255,0000	255,00	43,35	0,0000	17	
1693	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLIC + FRUT SOL INJ 10ML AMP COSMED DRAMIN B6 DL LOTE 12369277 Fab/Vct. 06/10/2022 - 06/09/2024 -EAN 7896641805691 - Anvisa: 1781709000045	30045090	200	5102	AMP	600	7,6590	7,6590	4595,4000	4595,40	781,22	0,0000	17	
3018	DIMENIDRINATO 50MG + PIRIDOXINA 10MG CPR COSMED DRAMIN B6 LOTE 540762 Fab/Vct. 19/01/2023 - 19/12/2024 -EAN 7896094999978 - Anvisa: 1781709070035	30049039	000	5102	CPR	810	0,5640	0,5640	456,8400	456,84	77,66	0,0000	17	
3018	DIMENIDRINATO 50MG + PIRIDOXINA 10MG CPR COSMED DRAMIN B6 LOTE 542805 Fab/Vct. 11/03/2023 - 11/02/2025 -EAN 7896094999978 - Anvisa: 1781709070035	30049039	000	5102	CPR	840	0,5640	0,5640	473,7600	473,76	80,54	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: 310746

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30066000, 30049099, 30049079, 30049076, 30049069, 30049067, 30049064, 30049062, 30049059, 30049049, 30049045, 30049042, 30049039, 30045090, 30043999, 30042029, 30039099, 30039087, 30039079, 30039069, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R$ 1.087,95 Vlr Aprox.Trib.R$ 28.170,04 (31,07%) assim distribuido : Uniao: 14,07% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 6.984,79 REFERENTE AO PE N° 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO N° 64/2022, EMPENHO/TIPO N° 1323/2023, AC N° 264/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO ALMOXARIFADO DA UNOCHAPECÓ, HORÁRIO PARA ENTREGA: DAS 08:00 HS ÀS 11:30 HS, MUNICÍPIO DE CHAPECÓ/SC - CEP: 89809-060

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 CC.00900279-7 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: 12/07/2023

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
	Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis	R$ 90.660,98

RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

NF-e
Nº 33615
SÉRIE 0

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL
CHAPECO
FONE: 5435232700
SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 33615
SÉRIE 0
FOLHA 7 / 12

CHAVE DE ACESSO
4223 0703 6520 3000 0332 5500 0000 0336 1512 3562 7936

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	342230155726379 12/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40	12/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
SRV ANJO DA GUARDA N.: 295D BLOCO T	Efapi		89809900	12/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	(49) 3199-4900 / 4901	SC	ISENTO	09:16:03

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

FATURA

33615/1 11/08/2023 89573,03

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
56558,78	9614,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,58	90.660,98
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	28.170,04	150,07	**90.660,98**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	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
154	CAIXAS			314,000	298,300

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
3018	DIMENIDRINATO 50MG + PIRIDOXINA 10MG CPR COSMED DRAMIN B6 LOTE 540766 Fab/Vct. 25/01/2023 - 25/12/2024 -EAN 7896094999978 - Anvisa: 1781709070035	30049039	000	5102	CPR	2460	0,5640	0,5640	1387,4400	1387,44	235,86	0,0000	17	
2803	ENALAPRIL 5MG CPR (G) BELFAR GENERICO LOTE 033144 Fab/Vct. 13/03/2023 - 12/03/2025 -EAN 7897917005180 - Anvisa: 1057101580028	30049067	000	5102	CPR	510	0,0430	0,0430	21,9300	21,93	3,73	0,0000	17	
3557	ENALAPRIL 5MG CPR (G) BELFAR GENERICO LOTE 033148 Fab/Vct. 13/03/2023 - 12/03/2025 -EAN 7897917005234 - Anvisa: 1057101580079	30049067	000	5102	CPR	3000	0,0430	0,0430	129,0000	129,00	21,93	0,0000	17	
3241	ESCITALOPRAM 10MG CPR (G) (C1) GEOLAB GENERICO LOTE 2303334 Fab/Vct. 07/03/2023 - 31/03/2025 -EAN 7899095217768 - Anvisa: 1542301990096	30049059	000	5102	CPR	16200	0,1300	0,1300	2106,0000	2106,00	358,02	0,0000	17	
3423	ESCITALOPRAM 20MG CPR (G) (C1) GEOLAB GENERICO LOTE 2303333 Fab/Vct. 10/03/2023 - 31/03/2025 -EAN 7899095217720 - Anvisa: 1542301990398	30049059	000	5102	CPR	1800	0,4800	0,4800	864,0000	864,00	146,88	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

Pedido Interno: 310746

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30066000, 30049099, 30049079, 30049076, 30049069, 30049067, 30049064, 30049062, 30049059, 30049049, 30049045, 30049042, 30049039, 30045090, 30043999, 30042029, 30039099, 30039087, 30039079, 30039069, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R$ 1.087,95 Vlr Aprox.Trib.R$ 28.170,04 (31,07%) assim distribuido : Uniao: 14,07% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 6.984,79 REFERENTE AO PE N° 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO N° 64/2022, EMPENHO/TIPO N° 1323/2023, AC N° 264/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO ALMOXARIFADO DA UNOCHAPECÓ, HORÁRIO PARA ENTREGA: DAS 08:00 HS ÀS 11:30 HS, MUNICÍPIO DE CHAPECÓ/SC - CEP: 89809-060

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banco Itaú Ag. 0122 CC 24008928-0 Caixa Ag 4311 CC 00000879-5 Santander Ag 3313 CC 13012449

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Dt Emissão: 12/07/2023	**NF-e Nº 33615 SÉRIE 0**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis	R$ 90.660,98	
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA / **1 - SAÍDA** [1]
Nº 33615
SÉRIE 0
FOLHA 8 / 12

CHAVE DE ACESSO
4223 0703 6520 3000 0332 5500 0000 0336 1512 3562 7936

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	342230155726379 12/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40	12/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
SRV ANJO DA GUARDA N.: 295D BLOCO T	Efapi		89809900	12/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	(49) 3199-4900 / 4901	SC	ISENTO	09:16:03

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

33615/1 11/08/2023 89573,03

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
56558,78	9614,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,58	90.660,98
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	28.170,04	150,07	**90.660,98**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	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
154	CAIXAS			314,000	298,300

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
324	FUROSEMIDA 40MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 26BC1338-D038-4B58-8FB8-2AC8A399AD27 GENERICO LOTE 23B44L Fab/Vct. 09/02/2023 - 09/02/2025 -EAN 7899547504538 - Anvisa: 1256801950027	30049076	500	5102	CPR	39500	0,0560	0,0560	2212,0000	2212,00	376,04	0,0000	17	
1717	GINKGO BILOBA 120MG CPR BIONATUS BIOGINKGO LOTE B22J7167 Fab/Vct. 01/10/2022 - 31/10/2024 -EAN 7896108004223 - Anvisa: 1200900280131	30039099	000	5102	CPR	1500	0,5200	0,5200	780,0000	780,00	132,60	0,0000	17	
1733	LACTULOSE 667MG/ML SOL ORAL 120ML FR NUTRIEX FCI : 08EE644A-B0D6-4913-B914-935E194F460B POLI MAIS AMEIXA LOTE 0123092301 Fab/Vct. 19/01/2023 - 17/01/2025 -EAN 7898947017365 - Anvisa: RDC 27/2010	21069030	500	5102	FR	350	5,1000	5,1000	1785,0000	1785,00	303,45	0,0000	17	
1737	LEVONORGESTREL 0,15MG + ETINILESTRADIOL 0,03MG CPR BIOLAB SANUS FCI : AEDDA6BA-929F-48D4-A7DE-ADE4D5E96A57 GESTRELAN LOTE 1078322 Fab/Vct. 04/07/2022 - 31/07/2024 -EAN 7896112403036 - Anvisa: 1097400610041	30066000	540	5102	CPR	2268	0,0885	0,0885	200,7700	0,00	0,00	0,0000		

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: 310746

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30066000, 30049099, 30049079, 30049076, 30049069, 30049067, 30049064, 30049062, 30049059, 30049049, 30049045, 30049042, 30049039, 30045090, 30043999, 30042029, 30039099, 30039087, 30039079, 30039069, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R$ 1.087,95 Vlr Aprox.Trib.R$ 28.170,04 (31,07%) assim distribuido : Uniao: 14,07% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 6.984,79 REFERENTE AO PE N° 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO N° 64/2022, EMPENHO/TIPO N° 1323/2023, AC N° 264/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO ALMOXARIFADO DA UNOCHAPECÓ, HORÁRIO PARA ENTREGA: DAS 08:00 HS ÀS 11:30 HS, MUNICÍPIO DE CHAPECÓ/SC - CEP: 89809-060

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Dt Emissão: 12/07/2023	**NF-e Nº 33615 SÉRIE 0**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis	R$ 90.660,98	
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA / **1 - SAÍDA** [1]
Nº 33615
SÉRIE 0
FOLHA 9 / 12

CHAVE DE ACESSO
4223 0703 6520 3000 0332 5500 0000 0336 1512 3562 7936

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	342230155726379 12/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40	12/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
SRV ANJO DA GUARDA N.: 295D BLOCO T	Efapi		89809900	12/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	(49) 3199-4900 / 4901	SC	ISENTO	09:16:03

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

33615/1 11/08/2023 89573,03

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
56558,78	9614,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,58	90.660,98
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	28.170,04	150,07	**90.660,98**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	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
154	CAIXAS			314,000	298,300

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
1737	LEVONORGESTREL 0,15MG + ETINILESTRADIOL 0,03MG CPR BIOLAB SANUS FCI : AEDDA6BA-929F-48D4-A7DE-ADE4D5E96A57 GESTRELAN LOTE 1075588 Fab/Vct. 04/07/2022 - 31/07/2024 -EAN 7896112403036 - Anvisa: 1097400610041	30066000	540	5102	CPR	20412	0,0885	0,0885	1806,9500	0,00	0,00	0,0000		
1740	LOPERAMIDA 2MG CPR PHARMASCIENCE KAOSEC LOTE 91-043/23 Fab/Vct. 05/05/2023 - 01/05/2025 -EAN 7898014560817 - Anvisa: 1171700260022	30049062	000	5102	CPR	1400	0,0810	0,0810	113,4000	113,40	19,28	0,0000	17	
482	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML FR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 1F735C20-5489-49DB-A676-7CE9EDF10E34 GENERICO LOTE 23A57T Fab/Vct. 25/01/2023 - 25/01/2025 -EAN 7898148294480 - Anvisa: 1256800800080	30049069	500	5102	FR	150	4,1800	4,1800	627,0000	627,00	106,59	0,0000	17	
493	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 8E8702F6-AD67-4EFF-A212-AA5E14653A51 GENERICO LOTE 23E919 Fab/Vct. 03/05/2023 - 03/05/2025 -EAN 7899547529142 - Anvisa: 1256802020228	30049069	540	5102	CPR	202560	0,0580	0,0580	11748,4800	0,00	0,00	0,0000		

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: 310746

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30066000, 30049099, 30049079, 30049076, 30049069, 30049067, 30049064, 30049062, 30049059, 30049049, 30049045, 30049042, 30049039, 30045090, 30043999, 30042029, 30039099, 30039087, 30039079, 30039069, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R$ 1.087,95 Vlr Aprox.Trib.R$ 28.170,04 (31,07%) assim distribuido : Uniao: 14,07% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 6.984,79 REFERENTE AO PE N° 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO N° 64/2022, EMPENHO/TIPO N° 1323/2023, AC N° 264/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO ALMOXARIFADO DA UNOCHAPECÓ, HORÁRIO PARA ENTREGA: DAS 08:00 HS ÀS 11:30 HS, MUNICÍPIO DE CHAPECÓ/SC - CEP: 89809-060

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC 0530320-6
1Doc: Processo Dispensa de licitação em razão de pequeno valor - 016/2026 | Anexo: ATESTADOS_CAPACIDADE_TECNICA_DAUTIN_19_02.pdf (71/107) 281/378
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 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: 12/07/2023 | **NF-e Nº 33615 SÉRIE 0**

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
	Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis	R$ 90.660,98

RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL
CHAPECO SC CEP 89815290
FONE: 5435232700
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 33615
SÉRIE 0
FOLHA 10 / 12

CHAVE DE ACESSO
4223 0703 6520 3000 0332 5500 0000 0336 1512 3562 7936

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	342230155726379 12/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810		01.336.261/0001-40	12/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
SRV ANJO DA GUARDA N.: 295D BLOCO T	Efapi	89809900	12/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	(49) 3199-4900 / 4901	SC	ISENTO	09:16:03

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

33615/1 11/08/2023 89573,03

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
56558,78	9614,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,58	90.660,98
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	28.170,04	150,07	**90.660,98**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	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
154	CAIXAS			314,000	298,300

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
646	METFORMINA 850MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 1E59FFB0-C167-4CAB-B077-E2B9415CB344 GENERICO LOTE 23E64G Fab/Vct. 10/05/2023 - 10/05/2025 -EAN 7898148291304 - Anvisa: 1256801510027	30049049	540	5102	CPR	27000	0,1340	0,1340	3618,0000	0,00	0,00	0,0000		
1886	NIFEDIPINO 10MG CPR BRAINFARMA FCI : 417BA4CB-78D2-46A7-90BB-DD8C2ACE2386 NEO FEDIPINA LOTE B22H1501 Fab/Vct. 19/08/2022 - 19/08/2025 -EAN 7896714200064 - Anvisa: 1558401690023	30049062	500	5102	CPR	600	0,1400	0,1400	84,0000	84,00	14,28	0,0000	17	
809	NIFEDIPINO 20MG CPR BRAINFARMA FCI : FD4593D7-D724-4CDC-A3BC-34509A1EE695 NEO FEDIPINA LOTE B22H0880 Fab/Vct. 15/08/2022 - 15/08/2025 -EAN 7896714200125 - Anvisa: 1558401690031	30049062	500	5102	CPR	510	0,1400	0,1400	71,4000	71,40	12,14	0,0000	17	
3239	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAG 60G TB + APLIC (G) BRAINFARMA FCI : B01C6D95-2D04-4D09-A3B3-987BFE7C4603 GENERICO LOTE B23A1189 Fab/Vct. 17/01/2023 - 17/01/2025 -EAN 7896714265766 - Anvisa: 1558405470036	30049099	000	5102	TB	46	6,4900	6,4900	298,5400	298,54	50,75	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

Pedido Interno: 310746

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30066000, 30049099, 30049079, 30049076, 30049069, 30049067, 30049064, 30049062, 30049059, 30049049, 30049045, 30049042, 30049039, 30045090, 30043999, 30042029, 30039099, 30039087, 30039079, 30039069, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R$ 1.087,95 Vlr Aprox.Trib.R$ 28.170,04 (31,07%) assim distribuido : Uniao: 14,07% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 6.984,79 REFERENTE AO PE N° 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO N° 64/2022, EMPENHO/TIPO N° 1323/2023, AC N° 264/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO ALMOXARIFADO DA UNOCHAPECÓ, HORÁRIO PARA ENTREGA: DAS 08:00 HS ÀS 11:30 HS, MUNICÍPIO DE CHAPECÓ/SC - CEP: 89809-060

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC 0530320-6
1Doc: Processo Dispensa de licitação em razão de pequeno valor - 016/2026 | Anexo: ATESTADOS_CAPACIDADE_TECNICA_DAUTIN_19_02.pdf (72/107) 282/378
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 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: 12/07/2023 | **NF-e Nº 33615 SÉRIE 0**

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
	Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis	R$ 90.660,98

RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA / **1 - SAÍDA** [1]
Nº 33615
SÉRIE 0
FOLHA 11 / 12

CHAVE DE ACESSO
4223 0703 6520 3000 0332 5500 0000 0336 1512 3562 7936

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	342230155726379 12/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40	12/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
SRV ANJO DA GUARDA N.: 295D BLOCO T	Efapi		89809900	12/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	(49) 3199-4900 / 4901	SC	ISENTO	09:16:03

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

FATURA

33615/1 11/08/2023 89573,03

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
56558,78	9614,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,58	90.660,98
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	28.170,04	150,07	**90.660,98**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	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
154	CAIXAS			314,000	298,300

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
3239	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAG 60G TB + APLIC (G) BRAINFARMA FCI : B01C6D95-2D04-4D09-A3B3-987BFE7C4603 GENERICO LOTE B23A1188 Fab/Vct. 16/01/2023 - 16/01/2025 -EAN 7896714265766 - Anvisa: 1558405470036	30049099	000	5102	TB	304	6,4900	6,4900	1972,9600	1972,96	335,40	0,0000	17	
2071	PARACETAMOL 750MG CPR BELFAR PARAMOL LOTE 023096 Fab/Vct. 10/02/2023 - 09/02/2025 -EAN 7897917001106 - Anvisa: 1057101330013	30049045	000	5102	CPR	3000	0,1260	0,1260	378,0000	378,00	64,26	0,0000	17	
1806	SECNIDAZOL 1000MG CPR (G) GLOBO GENERICO LOTE A076-004/22 Fab/Vct. 14/09/2022 - 07/09/2024 -EAN 7899620911864 - Anvisa: 1053501870020	30039079	000	5102	CPR	500	1,4000	1,4000	700,0000	700,00	119,00	0,0000	17	
3599	SERTRALINA 50MG CPR (G) (C1) PRATI DONADUZZI FCI : 321A239B-FC74-42D4-B4CC-0FDA9CA3BE96 GENERICO LOTE 23F34G Fab/Vct. 09/06/2023 - 09/06/2025 -EAN 7899547536553 - Anvisa: 1256802710267	30049039	500	5102	CPR	73200	0,1300	0,1300	9516,0000	9516,00	1617,72	0,0000	17	
3186	SINVASTATINA 40MG CPR (G) GLOBO GENERICO LOTE A061-011/23 Fab/Vct. 09/05/2023 - 08/05/2025 -EAN 7899620911079 - Anvisa: 1053501850100	30039069	040	5102	CPR	8100	0,1640	0,1640	1328,4000	0,00	0,00	0,0000		

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: 310746

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30066000, 30049099, 30049079, 30049076, 30049069, 30049067, 30049064, 30049062, 30049059, 30049049, 30049045, 30049042, 30049039, 30045090, 30043999, 30042029, 30039099, 30039087, 30039079, 30039069, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R$ 1.087,95 Vlr Aprox.Trib.R$ 28.170,04 (31,07%) assim distribuido : Uniao: 14,07% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 6.984,79 REFERENTE AO PE N° 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO N° 64/2022, EMPENHO/TIPO N° 1323/2023, AC N° 264/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO ALMOXARIFADO DA UNOCHAPECÓ, HORÁRIO PARA ENTREGA: DAS 08:00 HS ÀS 11:30 HS, MUNICÍPIO DE CHAPECÓ/SC - CEP: 89809-060

RESERVADO AO FISCO

1Doc: Processo Dispensa de licitação em razão de pequeno valor - 01/2026 | Anexo: ATESTADOS_CAPACIDADE_TECNICA_DAUTIN_19_02.pdf (73/107) 283/378

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 CC.00900279-7 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: 12/07/2023

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
	Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis	R$ 90.660,98

RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

NF-e
Nº 33615
SÉRIE 0

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL
CHAPECO SC CEP 89815290
FONE: 5435232700
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 33615
SÉRIE 0
FOLHA 12 / 12

CHAVE DE ACESSO
4223 0703 6520 3000 0332 5500 0000 0336 1512 3562 7936

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	342230155726379 12/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40	12/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
SRV ANJO DA GUARDA N.: 295D BLOCO T	Efapi		89809900	12/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	(49) 3199-4900 / 4901	SC	ISENTO	09:16:03

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

FATURA

33615/1 11/08/2023 89573,03

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
56558,78	9614,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,58	90.660,98
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	28.170,04	150,07	**90.660,98**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	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
154	CAIXAS			314,000	298,300

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
3186	SINVASTATINA 40MG CPR (G) GLOBO GENERICO LOTE A061-010/23 Fab/Vct. 08/05/2023 - 07/05/2025 -EAN 7899620911079 - Anvisa: 1053501850100	30039069	040	5102	CPR	93900	0,1640	0,1640	15399,6000	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: 310746

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30066000, 30049099, 30049079, 30049076, 30049069, 30049067, 30049064, 30049062, 30049059, 30049049, 30049045, 30049042, 30049039, 30045090, 30043999, 30042029, 30039099, 30039087, 30039079, 30039069, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R$ 1.087,95 Vlr Aprox.Trib.R$ 28.170,04 (31,07%) assim distribuido : Uniao: 14,07% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 6.984,79 REFERENTE AO PE N° 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO N° 64/2022, EMPENHO/TIPO N° 1323/2023, AC N° 264/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO ALMOXARIFADO DA UNOCHAPECÓ, HORÁRIO PARA ENTREGA: DAS 08:00 HS ÀS 11:30 HS, MUNICÍPIO DE CHAPECÓ/SC - CEP: 89809-060

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul Ag. 0132 CC 24008928043 Caixa Ag 4311 CC 00003794-5 Sicredi Ag 0136 CC 12124-9

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Dt Emissão: 01/02/2024	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis	R$ 118.933,76	**Nº 46290** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA / **1 - SAÍDA** [1]
Nº 46290
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 7

CHAVE DE ACESSO
4224 0203 6520 3000 0332 5500 0000 0462 9015 2864 6393

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	342240028475563 01/02/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40	01/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
SRV ANJO DA GUARDA N.: 295D BLOCO T	Efapi		89809900	01/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	(49) 3199-4900 / 4901	SC	ISENTO	15:03:23

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

46290/1 02/03/2024 117506,54

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
101169,27	17198,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,80	118.933,76
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	36.924,33	192,55	**118.933,76**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
				Todos	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
382	CAIXAS			1.000,000	950,000

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
1968	AAS 100MG CPR BRASTERAPICA SALICETIL LOTE 015272 Fab/Vct. 28/10/2023 - 28/10/2025 -EAN 7898100241897 - Anvisa: 1003800430034	30039034	000	5102	CPR	80000	0,0377	0,0377	3016,0000	3016,00	512,72	0,0000	17	
3369	AAS 100MG CPR IMEC FCI : 20850FBF-C19F-48CB-92C0-13D40A378C12 DORMEC LOTE 0805595 Fab/Vct. 21/11/2023 - 21/11/2025 -EAN 7898179710089 - Anvisa: 1425900060081	30049024	500	5102	CPR	148000	0,0377	0,0377	5579,6000	5579,60	948,53	0,0000	17	
1603	ACICLOVIR 50MG/G CREME 10G TB (G) CIMED FCI : A1817F4F-B565-4A7A-A8FF-5F3D16DF6855 GENERICO LOTE 2325354 Fab/Vct. 10/11/2023 - 10/11/2026 -EAN 7896523207629 - Anvisa: 1438101810014	30039069	500	5102	TB	325	2,0400	2,0400	663,0000	663,00	112,71	0,0000	17	
3202	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS + VITAMINAS 100ML FR AVVIO/AIRELA DERSIN LOTE 2301040 Fab/Vct. 01/01/2023 - 31/01/2025 -EAN 7898719040157 - Anvisa: ISENTO	33019010	000	5102	FR	60	3,4899	3,4899	209,3900	209,39	35,60	0,0000	17	
572	ALBENDAZOL 400MG CPR (G) FRACIONAVEL PRATI DONADUZZI FCI : 2B3F2864-F67F-4BB9-B40A-C8CF2F482426 GENERICO LOTE 23B16A Fab/Vct. 07/02/2023 - 07/02/2025 -EAN 7898148295227 - Anvisa: 1256800520029	30049063	500	5102	CPR	7700	0,3799	0,3799	2925,2300	2925,23	497,29	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: 372131

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 33019010, 30049099, 30049079, 30049077, 30049069, 30049064, 30049063, 30049062, 30049057, 30049042, 30049039, 30049037, 30049024, 30045090, 30044990, 30043939, 30042029, 30039099, 30039069, 30039034, 21069030 IR 1,2% = R$ 1.427,22 Vlr Aprox.Trib.R$ 36.924,33 (31,05%) assim distribuido : Uniao: 14,05% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 3.638,51 REFERENTE AO PE N° 05/2023, AUTORIZAÇÃO DE COMPRA N° 39/2024, EMPENHO N° 23/2024, Processo Licitatório nº 53/2023, ENTREGA: Rua Eduardo Pedroso da Silva, 102 ₡3 Engenho Braum, UNOCHAPECÓ ₡3 Bloco T/Subsolo ₡3 Ao lado do almoxarifado, CEP: 89809-060 - Chapecó ₡3 SC HORÁRIO de entrega de mercadoria é das 08:00 às 11:30 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 CC.00900279-7 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: 01/02/2024 | **NF-e Nº 46290 SÉRIE 0**

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
	Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis	R$ 118.933,76

RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA / **1 - SAÍDA** [1]
Nº 46290
SÉRIE 0
FOLHA 2 / 7

CHAVE DE ACESSO
4224 0203 6520 3000 0332 5500 0000 0462 9015 2864 6393

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	342240028475563 01/02/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40	01/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
SRV ANJO DA GUARDA N.: 295D BLOCO T	Efapi		89809900	01/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	(49) 3199-4900 / 4901	SC	ISENTO	15:03:23

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

46290/1 02/03/2024 117506,54

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
101169,27	17198,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,80	118.933,76
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	36.924,33	192,55	**118.933,76**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
				Todos	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
382	CAIXAS			1.000,000	950,000

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
694	ATENOLOL 100MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 86AD8F29-41CA-4C9B-93B1-1461ED83F355 GENERICO LOTE 23E34D Fab/Vct. 26/04/2023 - 26/04/2025 -EAN 7898148290789 - Anvisa: 1256801460119	30049042	500	5102	CPR	3000	0,1236	0,1236	370,8000	370,80	63,04	0,0000	17	
720	AZITROMICINA 200MG/5ML (900MG) PO SUSP 22,5ML FR PHARLAB AZITROPHAR LOTE 233446 Fab/Vct. 09/06/2023 - 30/06/2025 -EAN 7898216364503 - Anvisa: 1410700060209	30042029	000	5102	FR	200	9,2693	9,2693	1853,8600	1853,86	315,16	0,0000	17	
3293	BETAMETASONA + CETOCONAZOL + NEOMICINA CRE 30G TB BELFAR BETACORTAZOL LOTE 043072 Fab/Vct. 11/04/2023 - 10/04/2025 -EAN 7897917001168 - Anvisa: 1057101530012	30049077	000	5102	TB	279	4,5500	4,5500	1269,4500	1269,45	215,81	0,0000	17	
3293	BETAMETASONA + CETOCONAZOL + NEOMICINA CRE 30G TB BELFAR BETACORTAZOL LOTE 043070 Fab/Vct. 11/04/2023 - 10/04/2025 -EAN 7897917001168 - Anvisa: 1057101530012	30049077	000	5102	TB	921	4,5500	4,5500	4190,5500	4190,55	712,39	0,0000	17	
745	BROMAZEPAM 3MG CPR (G) (B1) BRAINFARMA FCI : 69D221AD-0747-4105-A5A5-530A3C958180 GENERICO LOTE B23H2217 Fab/Vct. 31/08/2023 - 31/08/2025 -EAN 7896714212203 - Anvisa: 1558402980025	30049064	500	5102	CPR	7800	0,0825	0,0825	643,5000	643,50	109,40	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: 372131 {ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 33019010, 30049099, 30049079, 30049077, 30049069, 30049064, 30049063, 30049062, 30049057, 30049042, 30049039, 30049037, 30049024, 30045090, 30044990, 30043939, 30042029, 30039099, 30039069, 30039034, 21069030 IR 1,2% = R$ 1.427,22 Vlr Aprox.Trib.R$ 36.924,33 (31,05%) assim distribuido : Uniao: 14,05% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 3.638,51 REFERENTE AO PE N° 05/2023, AUTORIZAÇÃO DE COMPRA N° 39/2024, EMPENHO N° 23/2024, Processo Licitatório nº 53/2023, ENTREGA: Rua Eduardo Pedroso da Silva, 102 ₡3 Engenho Braum, UNOCHAPECÓ ₡3 Bloco T/Subsolo ₡3 Ao lado do almoxarifado, CEP: 89809-060 - Chapecó ₡3 SC HORÁRIO de entrega de mercadoria é das 08:00 às 11:30 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 CC.00900279-7 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: 01/02/2024

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
	Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis	R$ 118.933,76

NF-e
Nº 46290
SÉRIE 0

RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA / **1 - SAÍDA** [1]
Nº 46290
SÉRIE 0
FOLHA 3 / 7

CHAVE DE ACESSO
4224 0203 6520 3000 0332 5500 0000 0462 9015 2864 6393

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	342240028475563 01/02/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40	01/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
SRV ANJO DA GUARDA N.: 295D BLOCO T	Efapi		89809900	01/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	(49) 3199-4900 / 4901	SC	ISENTO	15:03:23

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

FATURA

46290/1 02/03/2024 117506,54

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
101169,27	17198,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,80	118.933,76
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	36.924,33	192,55	**118.933,76**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		Todos	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
382	CAIXAS			1.000,000	950,000

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
747	BROMAZEPAM 6MG CPR (G) (B1) BRAINFARMA FCI : 26718A45-F2F0-410A-944D-445AE6CDE292 GENERICO LOTE B23F2271 Fab/Vct. 22/06/2023 - 22/06/2025 -EAN 7896714212371 - Anvisa: 1558402980165	30049064	500	5102	CPR	4980	0,1024	0,1024	509,9500	509,95	86,69	0,0000	17	
3576	BUTILBR ESCOPOLAMINA 10MG DRG COSMED FCI : E05D6592-B3E8-45B7-9D37-53B47FB01D54 BUSCOPAN LOTE B23J2691 Fab/Vct. 04/08/2023 - 04/08/2025 -EAN 7896094921429 - Anvisa: 1781708900115	30044990	500	5102	DRG	19200	0,8135	0,8135	15619,2000	15619,20	2655,26	0,0000	17	
1084	CARBOCISTEINA 50MG/ML XPE AD 80ML FR (G) PRATI DONADUZZI FCI : BF1BE409-E93C-49E5-B408-A07EC3D70D75 GENERICO LOTE 23K93Q Fab/Vct. 17/11/2023 - 17/11/2025 -EAN 7898148293360 - Anvisa: 1256800340081	30049057	500	5102	FR	600	4,1999	4,1999	2519,9400	2519,94	428,39	0,0000	17	
2329	CETOCONAZOL 200MG CPR (G) GLOBO GENERICO LOTE A056-002/23 Fab/Vct. 23/06/2023 - 19/06/2025 -EAN 7899620911376 - Anvisa: 1053501820031	30049077	500	5102	CPR	1800	0,2630	0,2630	473,4000	473,40	80,48	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: 372131

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 33019010, 30049099, 30049079, 30049077, 30049069, 30049064, 30049063, 30049062, 30049057, 30049042, 30049039, 30049037, 30049024, 30045090, 30044990, 30043939, 30042029, 30039099, 30039069, 30039034, 21069030 IR 1,2% = R$ 1.427,22 Vlr Aprox.Trib.R$ 36.924,33 (31,05%) assim distribuido : Uniao: 14,05% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 3.638,51 REFERENTE AO PE N° 05/2023, AUTORIZAÇÃO DE COMPRA N° 39/2024, EMPENHO N° 23/2024, Processo Licitatório nº 53/2023, ENTREGA: Rua Eduardo Pedroso da Silva, 102 ₡3 Engenho Braum, UNOCHAPECÓ ₡3 Bloco T/Subsolo ₡3 Ao lado do almoxarifado, CEP: 89809-060 - Chapecó ₡3 SC HORÁRIO de entrega de mercadoria é das 08:00 às 11:30 horas

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6

Banco Itaú Ag. 0122 CC 24008928-0 Caixa Ag 4311 CC 00000879-5 Santander Ag 3810 CC 13012449

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | Dt Emissão: 01/02/2024 | **NF-e Nº 46290 SÉRIE 0**

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
	Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis	R$ 118.933,76

RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA / **1 - SAÍDA** [1]
Nº 46290
SÉRIE 0
FOLHA 4 / 7

CHAVE DE ACESSO
4224 0203 6520 3000 0332 5500 0000 0462 9015 2864 6393

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	342240028475563 01/02/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40	01/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
SRV ANJO DA GUARDA N.: 295D BLOCO T	Efapi		89809900	01/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	(49) 3199-4900 / 4901	SC	ISENTO	15:03:23

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

FATURA

46290/1 02/03/2024 117506,54

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
101169,27	17198,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,80	118.933,76
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	36.924,33	192,55	**118.933,76**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		Todos	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
382	CAIXAS			1.000,000	950,000

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
3690	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOL ORAL 120ML FR (G) BRAINFARMA GENERICO LOTE B23D0416 Fab/Vct. 16/05/2023 - 16/05/2025 -EAN 7896714203645 - Anvisa: 1558402290037	30043939	000	5102	FR	1050	1,7530	1,7530	1840,6500	1840,65	312,91	0,0000	17	
3344	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR (G) BELFAR GENERICO LOTE 043230 Fab/Vct. 13/04/2023 - 12/04/2025 -EAN 7897917000420 - Anvisa: 1057101520033	30049037	000	5102	CPR	13500	0,0547	0,0547	738,4500	738,45	125,54	0,0000	17	
1693	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLIC + FRUT SOL INJ 10ML AMP COSMED FCI : 5FC3CB9E-A931-4AD0-BDC5-1912EBE2A630 DRAMIN B6 DL LOTE B23K3022 Fab/Vct. 07/11/2023 - 07/11/2025 -EAN 7896641805691 - Anvisa: 1781709000045	30045090	200	5102	AMP	1200	8,0910	8,0910	9709,2000	9709,20	1650,56	0,0000	17	
1691	DIMENIDRINATO 25MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML GTS 20ML FR BRAINFARMA FCI : 63B3979B-438C-4539-8EC3-BD5802C08E23 DRAMAVIT B6 LOTE B23G1982 Fab/Vct. 20/07/2023 - 20/07/2025 -EAN 7896622304847 - Anvisa: 1558403970041	30049069	500	5102	FR	600	5,9500	5,9500	3570,0000	3570,00	606,90	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: 372131 {ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 33019010, 30049099, 30049079, 30049077, 30049069, 30049064, 30049063, 30049062, 30049057, 30049042, 30049039, 30049037, 30049024, 30045090, 30044990, 30043939, 30042029, 30039099, 30039069, 30039034, 21069030 IR 1,2% = R$ 1.427,22 Vlr Aprox.Trib.R$ 36.924,33 (31,05%) assim distribuido : Uniao: 14,05% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 3.638,51 REFERENTE AO PE N° 05/2023, AUTORIZAÇÃO DE COMPRA N° 39/2024, EMPENHO N° 23/2024, Processo Licitatório nº 53/2023, ENTREGA: Rua Eduardo Pedroso da Silva, 102 ₡3 Engenho Braum, UNOCHAPECÓ ₡3 Bloco T/Subsolo ₡3 Ao lado do almoxarifado, CEP: 89809-060 - Chapecó ₡3 SC HORÁRIO de entrega de mercadoria é das 08:00 às 11:30 horas	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | Dt Emissão: 01/02/2024 | **NF-e Nº 46290 SÉRIE 0**

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
	Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis	R$ 118.933,76

RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA / **1 - SAÍDA** [1]
Nº 46290
SÉRIE 0
FOLHA 5 / 7

CHAVE DE ACESSO
4224 0203 6520 3000 0332 5500 0000 0462 9015 2864 6393

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	342240028475563 01/02/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40	01/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
SRV ANJO DA GUARDA N.: 295D BLOCO T	Efapi		89809900	01/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	(49) 3199-4900 / 4901	SC	ISENTO	15:03:23

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

FATURA

46290/1 02/03/2024 117506,54

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
101169,27	17198,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,80	118.933,76
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	36.924,33	192,55	**118.933,76**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		Todos	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
382	CAIXAS			1.000,000	950,000

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
3403	FLUOXETINA 20MG CAPS (G) (C1) HIPOLABOR FCI : D30199CE-07EF-4829-A6D3-A3D587D58835 GENERICO LOTE 1274/23M Fab/Vct. 09/08/2023 - 31/07/2025 -EAN 7898123909095 - Anvisa: 1134301690053	30049039	500	5102	CAP	127500	0,1080	0,1080	13770,0000	13770,00	2340,90	0,0000	17	
1718	GINKGO BILOBA 80MG CPR BIONATUS BIOGINKGO LOTE B23L8394 Fab/Vct. 01/12/2023 - 31/12/2025 -EAN 7896108001185 - Anvisa: 1200900280059	30039099	000	5102	CPR	16245	0,2398	0,2398	3895,5500	3895,55	662,24	0,0000	17	
349	GLIBENCLAMIDA 5MG CPR GEOLAB GLICAMIN LOTE 2313806 Fab/Vct. 25/09/2023 - 30/09/2025 -EAN 7899095210899 - Anvisa: 1542300430038	30049079	040	5102	CPR	144000	0,0299	0,0299	4305,6000	0,00	0,00	0,0000		
352	GLIBENCLAMIDA 5MG CPR MEDQUIMICA GLICONIL LOTE O32487 Fab/Vct. 06/07/2023 - 31/07/2025 -EAN 7896862917616 - Anvisa: 1091700640028	30049079	040	5102	CPR	500	0,0299	0,0299	14,9500	0,00	0,00	0,0000		
496	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) BRAINFARMA FCI : 3D96E2E1-89FF-4224-AC84-82CE536F0811 GENERICO LOTE B23G2526 Fab/Vct. 10/08/2023 - 10/08/2025 -EAN 7896714208565 - Anvisa: 1558404280159	30049069	540	5102	CPR	306240	0,0439	0,0439	13443,9400	0,00	0,00	0,0000		

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: 372131

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 33019010, 30049099, 30049079, 30049077, 30049069, 30049064, 30049063, 30049062, 30049057, 30049042, 30049039, 30049037, 30049024, 30045090, 30044990, 30043939, 30042029, 30039099, 30039069, 30039034, 21069030 IR 1,2% = R$ 1.427,22 Vlr Aprox.Trib.R$ 36.924,33 (31,05%) assim distribuido : Uniao: 14,05% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 3.638,51 REFERENTE AO PE N° 05/2023, AUTORIZAÇÃO DE COMPRA N° 39/2024, EMPENHO N° 23/2024, Processo Licitatório nº 53/2023, ENTREGA: Rua Eduardo Pedroso da Silva, 102 ₡3 Engenho Braum, UNOCHAPECÓ ₡3 Bloco T/Subsolo ₡3 Ao lado do almoxarifado, CEP: 89809-060 - Chapecó ₡3 SC HORÁRIO de entrega de mercadoria é das 08:00 às 11:30 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 CC.00900279-7 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: 01/02/2024	**NF-e Nº 46290 SÉRIE 0**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis — R$ 118.933,76	
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL — **FONE: 5435232700**
CHAPECO — SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA / **1 - SAÍDA** [1]
Nº 46290
SÉRIE 0
FOLHA 6 / 7

CHAVE DE ACESSO
4224 0203 6520 3000 0332 5500 0000 0462 9015 2864 6393

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	342240028475563 01/02/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40		01/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
SRV ANJO DA GUARDA N.: 295D BLOCO T	Efapi		89809900		01/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	(49) 3199-4900 / 4901	SC	ISENTO		15:03:23

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

46290/1 02/03/2024 117506,54

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
101169,27	17198,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,80	118.933,76
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	36.924,33	192,55	**118.933,76**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
				Todos	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
382	CAIXAS			1.000,000	950,000

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
1745	MELOXICAM 15MG CPR PHARLAB ARTRITEC LOTE 235313 Fab/Vct. 21/08/2023 - 31/08/2025 -EAN 7898216365272 - Anvisa: 1410700320049	30049079	000	5102	CPR	38500	0,0995	0,0995	3830,7500	3830,75	651,23	0,0000	17	
1886	NIFEDIPINO 10MG CPR BRAINFARMA FCI : 417BA4CB-78D2-46A7-90BB-DD8C2ACE2386 NEO FEDIPINA LOTE B23D1943 Fab/Vct. 04/05/2023 - 04/05/2026 -EAN 7896714200064 - Anvisa: 1558401690023	30049062	000	5102	CPR	8490	0,1299	0,1299	1102,8500	1102,85	187,48	0,0000	17	
809	NIFEDIPINO 20MG CPR BRAINFARMA FCI : FD4593D7-D724-4CDC-A3BC-34509A1EE695 NEO FEDIPINA LOTE B23E1351 Fab/Vct. 13/05/2023 - 13/05/2026 -EAN 7896714200125 - Anvisa: 1558401690031	30049062	500	5102	CPR	9090	0,1420	0,1420	1290,7800	1290,78	219,43	0,0000	17	
3687	OLEO MINERAL 100ML FR CIMED OLEO MINERAL LOTE 2317472 Fab/Vct. 04/08/2023 - 04/08/2025 -EAN 7896523224435 - Anvisa: RDC 576/2021	30049099	000	5102	FR	900	3,4374	3,4374	3093,6600	3093,66	525,92	0,0000	17	
1772	OMEPRAZOL 40MG CAPS BELFAR OMOPREL LOTE 053182 Fab/Vct. 18/05/2023 - 17/05/2025 -EAN 7897917003285 - Anvisa: 1057100830136	30049069	000	5102	CAP	4088	0,1899	0,1899	776,3100	776,31	131,97	0,0000	17	
1772	OMEPRAZOL 40MG CAPS BELFAR OMOPREL LOTE 053181 Fab/Vct. 18/05/2023 - 17/05/2025 -EAN 7897917003285 - Anvisa: 1057100830136	30049069	000	5102	CAP	24864	0,1899	0,1899	4721,6700	4721,67	802,68	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: 372131

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 33019010, 30049099, 30049079, 30049077, 30049069, 30049064, 30049063, 30049062, 30049057, 30049042, 30049039, 30049037, 30049024, 30045090, 30044990, 30043939, 30042029, 30039099, 30039069, 30039034, 21069030 IR 1,2% = R$ 1.427,22 Vlr Aprox.Trib.R$ 36.924,33 (31,05%) assim distribuido : Uniao: 14,05% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 3.638,51 REFERENTE AO PE N° 05/2023, AUTORIZAÇÃO DE COMPRA N° 39/2024, EMPENHO N° 23/2024, Processo Licitatório nº 53/2023, ENTREGA: Rua Eduardo Pedroso da Silva, 102 ₡3 Engenho Braum, UNOCHAPECÓ ₡3 Bloco T/Subsolo ₡3 Ao lado do almoxarifado, CEP: 89809-060 - Chapecó ₡3 SC HORÁRIO de entrega de mercadoria é das 08:00 às 11:30 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 CC.00900279-7 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: 01/02/2024	**NF-e Nº 46290 SÉRIE 0**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis	R$ 118.933,76	
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

Identificação do Emitente

centermedi Hospitalar

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **46290**
SÉRIE 0
FOLHA 7 / 7

CHAVE DE ACESSO
4224 0203 6520 3000 0332 5500 0000 0462 9015 2864 6393

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	342240028475563 01/02/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392		03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			01.336.261/0001-40	01/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
SRV ANJO DA GUARDA N.: 295D BLOCO T	Efapi		89809900	01/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPECO	(49) 3199-4900 / 4901	SC	ISENTO	15:03:23

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

46290/1 02/03/2024 117506,54

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
101169,27	17198,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,80	118.933,76
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	36.924,33	192,55	**118.933,76**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
				Todos	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
382	CAIXAS			1.000,000	950,000

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
3510	POLIVITAMINICO + SAIS MINERAIS CPR SOOLIS MULTIVIT FONTIMUNO LOTE 230.447 Fab/Vct. 05/04/2023 - 05/04/2025 -EAN 7898969455169 - Anvisa: RDC 240/2018	21069030	000	5102	CPR	45000	0,0579	0,0579	2605,5000	2605,50	442,94	0,0000	17	
3608	SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG CPR BIOLAB SANUS DOZOITO LOTE C2309990 Fab/Vct. 01/07/2023 - 30/06/2025 -EAN 7896112402688 - Anvisa: 1097403340231	30049039	200	5102	CPR	17490	0,5799	0,5799	10142,4500	10142,45	1724,22	0,0000	17	
3222	SULFATO FERROSO 125MG/ML SOL ORAL 30ML FR NATUBRAS SULFATO FERROSO NTS LOTE 93015 Fab/Vct. 01/06/2023 - 01/06/2025 -EAN 7898575780952 - Anvisa: RDC 27/2010	21069030	000	5102	FR	240	0,9899	0,9899	237,5800	237,58	40,39	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

Pedido Interno: 372131

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 33019010, 30049099, 30049079, 30049077, 30049069, 30049064, 30049063, 30049062, 30049057, 30049042, 30049039, 30049037, 30049024, 30045090, 30044990, 30043939, 30042029, 30039099, 30039069, 30039034, 21069030 IR 1,2% = R$ 1.427,22 Vlr Aprox.Trib.R$ 36.924,33 (31,05%) assim distribuido : Uniao: 14,05% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 3.638,51 REFERENTE AO PE N° 05/2023, AUTORIZAÇÃO DE COMPRA N° 39/2024, EMPENHO N° 23/2024, Processo Licitatório nº 53/2023, ENTREGA: Rua Eduardo Pedroso da Silva, 102 ₡3 Engenho Braum, UNOCHAPECÓ ₡3 Bloco T/Subsolo ₡3 Ao lado do almoxarifado, CEP: 89809-060 - Chapecó ₡3 SC HORÁRIO de entrega de mercadoria é das 08:00 às 11:30 horas

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6

Beneficiário: Ag.0122 CC.240089280-4 Caixa Ag.4311 OPERAÇÃO 013 CC.00003879-5 Santander Ag.3281 CC.13012449

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS
CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS – CONISUL, inscrito no CNPJ nº 18.538.208/0001-24, com subsede na Avenida Walter Ananias, nº 990, Poço, Maceió/AL, **atesta**, para os devidos fins e a quem possa interessar, que a empresa **CENTERMEDI – COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, inscrita no CNPJ nº **03.652.030/0003-32**, sediada na Acesso Florenal Ribeiro, nº 1551-D, Próximo ao Aeroporto, Chapecó/SC, forneceu materiais conforme **Ata de Registro de Preços nº 194/2025**, pertencente ao **Pregão Eletrônico nº 90010/2024**, conforme documentação anexa.

Atestamos, ainda, que a empresa cumpre regularmente com as entregas, bem como com a qualidade do atendimento e dos serviços prestados, não havendo nada que a desabone, sendo considerada empresa idônea e confiável para o fornecimento dos produtos acima descritos.

Atenciosamente,

Maceió/AL, 25 de agosto de 2025.

Raquel Santos dos Reis
Servidora Matrícula nº 032

Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Maceió/AL. CEP. 57.025-510.
Tel.(82) 3022-2067 / 68.

Prova de Autenticidade válida até 19/02/2026

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 21/11/2025 09:27:23 que o documento de hash (SHA-256)
f45978e2dc3794203daae62170a60daa0290e85f904b07bb815704b0dfed9b9c foi validado em 21/11/2025 09:26:22 através da transação blockchain
0x8d3586f973d2d9e24fa8b2424abb6c9f8db9814ddaf8e20b07857ef0d2d725c e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (UID: 296bp1)

1Doc - Processo Dispensa de licitação em razão de pequeno valor - 016/2026 - Anexo: ATESTADOS_CAPACIDADE_TECNICA_DAUTIN_1-02.pdf (82/107)

PROCESSO: **0005690/2024** - Registro de Preços visando futura e eventual aquisição de itens correlatos e insumos para saúde- Parte 02, destinados aos municípios integrantes do Consórcio Intermunicipal do Sul do Estado de Alagoas- Conisul.

MODALIDADE: **PREGÃO ELETRÔNICO**

ARP: **194/2025** - CENTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

VALOR TOTAL **R$ 93.513.124,48**

VALOR SALDO **R$ 90.908.766,96**

SALDO DO OBJETO

Item	Status	Descricao	Valor Unit	Qtd Inicial	Qtd Utilizada	Qtd Saldo	Valor Saldo
43	Homologado	Luva Para Procedimento Não Cirúrgico. Material: Látex Natural Íntegro E Uniforme. Tamanho: Extrapequeno. Características Adicionais: Lubrificada Com Pó.Bioabsorvível, Descartável. Apresentação: Atóxica. Tipo: Ambidestra. Tipo Uso: Descartável. Modelo: Formato Anatômico. Finalidade: Resistente À Tração. Apresentação: Caixa com 100 unidades. Fabril: TARGA/LEMGRUBER Apresentação: CAIXA COM 100 UNIDADES	21,5200	826.206	9.830	**816.376**	**17.568.411,52**
44	Homologado	Luva Para Procedimento Não Cirúrgico. Material: Látex Natural Íntegro E Uniforme. Tamanho: Grande. Características Adicionais: Lubrificada Com Pó.Bioabsorvível, Descartável. Apresentação: Atóxica. Tipo: Ambidestra. Tipo Uso: Descartável. Modelo: Formato Anatômico. Finalidade: Resistente À Tração. Apresentação: Caixa com 100 unidades. Fabril: TARGA/LEMGRUBER Apresentação: CAIXA COM 100 UNIDADES	21,5200	977.546	13.951	**963.595**	**20.736.564,40**
45	Homologado	Luva Para Procedimento Não Cirúrgico. Material: Látex Natural Íntegro E Uniforme. Tamanho: Médio. Características Adicionais: Lubrificada Com Pó.Bioabsorvível, Descartável. Apresentação: Atóxica. Tipo: Ambidestra. Tipo Uso: Descartável. Modelo: Formato Anatômico. Finalidade: Resistente À Tração. Apresentação: Caixa com 100 unidades. Fabril: TARGA/LEMGRUBER Apresentação: CAIXA COM 100 UNIDADES	21,5200	1.272.745	44.924	**1.227.821**	**26.422.707,92**
46	Homologado	Luva Para Procedimento Não Cirúrgico. Material: Látex Natural Íntegro E Uniforme. Tamanho: Pequeno. Características Adicionais: Lubrificada Com Pó.Bioabsorvível, Descartável. Apresentação: Atóxica. Tipo: Ambidestra. Tipo Uso: Descartável. Modelo: Formato Anatômico. Finalidade: Resistente À Tração. Apresentação: Caixa com 100 unidades. Fabril: TARGA/LEMGRUBER Apresentação: CAIXA COM 100 UNIDADES	21,5200	1.203.953	47.567	**1.156.386**	**24.885.426,72**
49	Homologado	Máscara Cirúrgica. Material: Não Tecido 100% Polipropileno. Filtro: Elemento Filtrante Interno. Eficiência: Efp Maior Que 98% E Bfe Maior Que 95%. Quantidade Camadas: Mínimo 3 Camadas. Modelo: Ajustável, Clipe Nasal. Formato: Retangular, C/ Pregas Horizontais. Cor: C/ Cor. Tamanho: Adulto. Esterilidade: Descartável. Descritivo complementar: Com registro na ANVISA. Apresentação: Unidade. Fabril: FORT FLEX Apresentação: UNIDADE	0,0680	3.865.560	475.060	**3.390.500**	**230.554,00**
123	Homologado	**COTA AMPLA PARTICIPAçÃO** Seringa. Material: Polipropileno. Capacidade: 20 ML. Tipo Bico: Bico Lateral Luer Slip. Tipo Vedação: Êmbolo De Borracha. Adicional: Graduada, Numerada. Esterilidade: Estéril, Descartável. Apresentação: Embalagem Individual. Apresentação: Unidade. Fabril: DESCARPACK Apresentação: UNIDADE	0,3000	1.622.507	0	**1.622.507**	**486.752,10**

Prova de Autenticidade válida até 19/02/2026

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 21/11/2025 09:27:23 que o documento de hash (SHA-256)
f45978e2dc3794203daae62170a60daa0290e85f904b07bb815704b0dfed9b9c foi validado em 21/11/2025 09:26:22 através da transação blockchain
0xd635861373d209e24fadb272f1abb6c8f8bb98b4cdafbe20b07887e0f6d2d725 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/validar (NUP: 296921)

1Doc - Processo Dispensa de licitação em razão de pequeno valor - 016/2026 | Anexo: ATESTADOS_CAPACIDADE_TECNICA_DAUTIN_19_02.pdf (83/107)

Item	Status	Descricao	Valor Unit	Qtd Inicial	Qtd Utilizada	Qtd Saldo	Valor Saldo
127	Homologado	COTA AMPLA PARTICIPAçãO Seringa. Material: Polipropileno. Capacidade: 3 ML. Tipo Bico: Bico Central Luer Lock Ou Slip. Tipo Vedação: Êmbolo De Borracha. Adicional: Graduada, Numerada. Tipo Agulha: C/ Agulha 22 G X 1 1/4". Esterilidade: Estéril, Descartável. Apresentação: Unidade. Fabril: DESCARPACK Apresentação: UNIDADE	0,1000	2.120.430	143.330	**1.977.100**	**197.710,00**
128	Homologado	COTA RESERVADA Seringa. Material: Polipropileno. Capacidade: 3 ML. Tipo Bico: Bico Central Luer Lock Ou Slip. Tipo Vedação: Êmbolo De Borracha. Adicional: Graduada, Numerada. Tipo Agulha: C/ Agulha 22 G X 1 1/4". Esterilidade: Estéril, Descartável. Apresentação: Unidade. Fabril: DESCARPACK Apresentação: UNIDADE	0,1000	570.470	555.470	**15.000**	**1.500,00**
155	Homologado	COTA AMPLA PARTICIPAçãO Sonda Trato Urinário. Modelo: Foley. Material: Borracha. Calibre: 12 FRENCH. Vias: 2 Vias. Conector: Conectores Padrão. Volume: C/ Balão Cerca 30 ML. Tipo Ponta: Ponta Distal Cilíndrica Fechada. Componentes: C/ Orifícios Laterais. Esterilidade: Estéril, Descartável. Embalagem: Embalagem Individual. Fabril: MEDIX Apresentação: UNIDADE	1,9800	71.520	0	**71.520**	**141.609,60**
157	Homologado	COTA AMPLA PARTICIPAçãO Sonda Trato Urinário. Modelo: Foley. Material: Borracha. Calibre: 14 FRENCH. Vias: 2 Vias. Conector: Conectores Padrão. Volume: C/ Balão Cerca 30 ML. Tipo Ponta: Ponta Distal Cilíndrica Fechada. Componentes: C/ Orifícios Laterais. Esterilidade: Estéril, Descartável. Embalagem: Embalagem Individual. Apresentação: Unidade Fabril: MEDIX Apresentação: UNIDADE	1,9800	60.984	0	**60.984**	**120.748,32**
165	Homologado	COTA AMPLA PARTICIPAçãO Sonda Trato Urinário. Modelo: Foley. Material: Borracha. Calibre: 22 FRENCH. Vias: 2 Vias. Conector: Conectores Padrão. Volume: C/ Balão Cerca 30 ML. Tipo Ponta: Ponta Distal Cilíndrica Fechada. Componentes: C/ Orifícios Laterais. Esterilidade: Estéril, Descartável. Embalagem: Embalagem Individual. Apresentação: Unidade. Fabril: MEDIX Apresentação: UNIDADE	1,9800	58.981	0	**58.981**	**116.782,38**
		TOTAL SALDO (R$) * Baseado apenas nos itens ativos					**90.908.766,96**

Prova de Autenticidade válida até 19/02/2026

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 21/11/2025 09:27:23 que o documento de hash (SHA-256)
f45978e2dc3794203daae62170a60daa0290e85f904b07bb815704b0dfed9b9c foi validado em 21/11/2025 09:26:22 através da transação blockchain
0xd635861373d209e24fadb272f1abb6c8f8bb98b4cdafbe20b07887e0f6d2d725 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/validar (NID: 296924)

1Doc: Processo Dispensa de licitação em razão de pequeno valor - 016/2026 | Anexo: ATESTADOS_CAPACIDADE_TECNICA_DAUTIN_19_02.pdf (84/107)

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 19/02/2026

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 **f45978e2dc3794203daae62170a60daa0290e85f904b07bb815704b0dfed9b9c** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **296921** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"ATESTADO CONISUL"**, cujo assunto é descrito como **"ATESTADO CONISUL"**, faz prova de que em **21/11/2025 09:25:57**, o responsável **Centermedi - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Filial SC (03.652.030/0003-32)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Centermedi - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Filial SC a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **21/11/2025 09:27:23** 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 **0xd635861373d209e24fadb272f1abb6c8f8bb98b4cdafbe20b07887e0f6d2d725**.
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.

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e Nº 42498 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis R$ 19.597,80		
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

Identificação do Emitente

CENTERMEDI
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **42498**
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4223 1103 6520 3000 0332 5500 0000 0424 9816 5454 7895

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	342230276331251 24/11/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392	240243080	03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396			18.538.208/0001-24	24/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R Praca Barao de Penedo N.: 19	Centro Historico	57200000		24/11/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Penedo	82 3022-2067	AL	ISENTO	16:06:30

FATURA

42498/1 24/12/2023 19362,63

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
19597,80	1371,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.597,80
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	2.351,74	5.967,52	0,00	**19.597,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GZ TRANSPORTES LTDA	0 - EMITENTE		MGA0J60	RS	35192812000160
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA LUIZ CAVAGNI	ERECHIM			RS	0390183490
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
59	CAIXAS			100,000	95,000

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
681	ANLODIPINO 10MG CPR GEOLAB BESILAPIN LOTE 2310312 Fab/Vct. 21/07/2023 - 31/07/2025 -EAN 7899095258075 - Anvisa: 1542302430086	30049069	000	6108	CPR	52500	0,0600	0,0600	3150,0000	3150,00	220,50	0,0000	7	
681	ANLODIPINO 10MG CPR GEOLAB BESILAPIN LOTE 2310313 Fab/Vct. 24/07/2023 - 31/07/2025 -EAN 7899095258075 - Anvisa: 1542302430086	30049069	000	6108	CPR	147500	0,0600	0,0600	8850,0000	8850,00	619,50	0,0000	7	
698	ATENOLOL 50MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 840648DC-4E33-4912-8B42-FF6C11044583 GENERICO LOTE 23C58X Fab/Vct. 15/03/2023 - 15/03/2025 -EAN 7898148290826 - Anvisa: 1256801460070	30049042	500	6108	CPR	99600	0,0600	0,0600	5976,0000	5976,00	418,32	0,0000	7	
1899	ATENOLOL 50MG CPR (G) VITAMEDIC GENERICO LOTE 076487 Fab/Vct. 10/03/2023 - 10/03/2025 -EAN 7898049793631 - Anvisa: 1039201680093	30049042	000	6108	CPR	390	0,0600	0,0600	23,4000	23,40	1,64	0,0000	7	
745	BROMAZEPAM 3MG CPR (G) (B1) BRAINFARMA FCI : 69D221AD-0747-4105-A5A5-530A3C958180 GENERICO LOTE B23F3347 Fab/Vct. 06/07/2023 - 06/07/2025 -EAN 7896714212203 - Anvisa: 1558402980025	30049064	500	6108	CPR	19980	0,0800	0,0800	1598,4000	1598,40	111,89	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

Pedido Interno: 354442

{Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049069, 30049064, 30049042 IR 1,2% = R$ 235,17 Vlr Aprox.Trib.R$ 5.967,52 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REF. A ARP 04/2023, PE 07/2022, PROGRAMAÇÃO 03/2023 MEDICAMENTOS, OF: 418/2023, EMP.: 3738/2023 , FONTE:ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA / FEDERAL (MANUTENÇÃO), ENTREGA: ARAPIRACA, MANUELLA PEREIRA CAVALCANTE DE MELO, RUA JOSÉ EMÍDIO DE LIMA, 117, BAIRRO: JARDIM ESPERANÇA, ARAPIRACA/AL. EM FRENTE A K2 MOTOBIKE CEP: 57307-350, DE SEGUNDA À SEXTA-FEIRA, DAS 08:00H ÀS 12:00H E DAS 13:00H ÀS 17:00H

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6

Banco Brasil Ag.0122 CC 240089280-4 Caixa Ag.4311 CC 00000370-5 Santander Ag.0113 CC 13013249

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis R$ 19.642,00	**Nº 42500** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA / **1 - SAÍDA** [1]
Nº 42500
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 3

CHAVE DE ACESSO
4223 1103 6520 3000 0332 5500 0000 0425 0019 0756 7430

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	342230276345319 24/11/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392	240243080	03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396			18.538.208/0001-24	24/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R Praca Barao de Penedo N.: 19	Centro Historico		57200000	24/11/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Penedo	82 3022-2067	AL	ISENTO	16:13:38

FATURA

42500/1 24/12/2023 19406,30

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
16942,00	1185,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,75	19.642,00
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	2.033,04	5.980,98	109,41	**19.642,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GZ TRANSPORTES LTDA	0 - EMITENTE		MGA0J60	RS	35192812000160
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA LUIZ CAVAGNI	ERECHIM			RS	0390183490
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
64	CAIXAS			150,000	142,500

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
681	ANLODIPINO 10MG CPR GEOLAB BESILAPIN LOTE 2310311 Fab/Vct. 21/07/2023 - 31/07/2025 -EAN 7899095258075 - Anvisa: 1542302430086	30049069	000	6108	CPR	2000	0,0600	0,0600	120,0000	120,00	8,40	0,0000	7	
681	ANLODIPINO 10MG CPR GEOLAB BESILAPIN LOTE 2310312 Fab/Vct. 21/07/2023 - 31/07/2025 -EAN 7899095258075 - Anvisa: 1542302430086	30049069	000	6108	CPR	18000	0,0600	0,0600	1080,0000	1080,00	75,60	0,0000	7	
698	ATENOLOL 50MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 840648DC-4E33-4912-8B42-FF6C11044583 GENERICO LOTE 23C24U Fab/Vct. 13/03/2023 - 13/03/2025 -EAN 7898148290826 - Anvisa: 1256801460070	30049042	500	6108	CPR	9600	0,0600	0,0600	576,0000	576,00	40,32	0,0000	7	
698	ATENOLOL 50MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 840648DC-4E33-4912-8B42-FF6C11044583 GENERICO LOTE 23C58X Fab/Vct. 15/03/2023 - 15/03/2025 -EAN 7898148290826 - Anvisa: 1256801460070	30049042	500	6108	CPR	38400	0,0600	0,0600	2304,0000	2304,00	161,28	0,0000	7	
745	BROMAZEPAM 3MG CPR (G) (B1) BRAINFARMA FCI : 69D221AD-0747-4105-A5A5-530A3C958180 GENERICO LOTE B23F3347 Fab/Vct. 06/07/2023 - 06/07/2025 -EAN 7896714212203 - Anvisa: 1558402980025	30049064	500	6108	CPR	12000	0,0800	0,0800	960,0000	960,00	67,20	0,0000	7	
20	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS 20ML FR (G) (B1) HIPOLABOR FCI : 3549B317-1E01-4028-9160-158788B95956 GENERICO LOTE 0844/23 Fab/Vct. 25/05/2023 - 30/04/2025 -EAN 7898470680081 - Anvisa: 1134301660022	30049069	500	6108	FR	1400	2,6400	2,6400	3696,0000	3696,00	258,72	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: 354666

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049079, 30049069, 30049067, 30049064, 30049042, 30039089, 30039074, 21069030 IR 1,2% = R$ 235,70 Vlr Aprox.Trib.R$ 5.980,98 (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$ 203,23 REF. A ARP 04/2023, PE 07/2022, PROGRAMAÇÃO 03/2023 MEDICAMENTOS, OF: 418/2023, EMP.: 3742/2023 , FONTE:ATENÇÃO PRIMÁRIA / ASPS (MANUTENÇÃO), ENTREGA:PILAR, MÁRCIA TELMA TAVARES PRADO DE MORAES, RUA EDITHE FRANÇA DE OLIVEIRA, 391, BAIRRO CHÃ DO PILAR, PILAR/AL. CAF ₡3 CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO (AO LADO DA ACADEMIA VIP). CEP: 57150-000, DE SEGUNDA À SEXTA-FEIRA, DAS 08H ÀS 12H E DAS 13H 15:30H

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 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis R$ 19.642,00	**Nº 42500** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA / **1 - SAÍDA** [1]
Nº 42500
SÉRIE 0
FOLHA 2 / 3

CHAVE DE ACESSO
4223 1103 6520 3000 0332 5500 0000 0425 0019 0756 7430

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	342230276345319 24/11/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392	240243080	03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396			18.538.208/0001-24	24/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R Praca Barao de Penedo N.: 19	Centro Historico	57200000		24/11/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Penedo	82 3022-2067	AL	ISENTO	16:13:38

FATURA

42500/1 24/12/2023 19406,30

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
16942,00	1185,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,75	19.642,00
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	2.033,04	5.980,98	109,41	**19.642,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GZ TRANSPORTES LTDA	0 - EMITENTE		MGA0J60	RS	35192812000160
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA LUIZ CAVAGNI	ERECHIM			RS	0390183490
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
64	CAIXAS			150,000	142,500

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
3166	COMPLEXO B SOL ORAL 120ML FR (CHOCOLATE) NATUBRAS COMPLEXO B NTS LOTE 97007 Fab/Vct. 25/01/2023 - 25/01/2025 -EAN 7898575781003 - Anvisa: RDC 27/2010	21069030	000	6108	FR	720	2,1500	2,1500	1548,0000	1548,00	108,36	0,0000	7	
122	DIAZEPAM 10MG CPR (B1) SANTISA SANTIAZEPAM LOTE 30402623 Fab/Vct. 01/02/2023 - 01/02/2025 -EAN 7898404220321 - Anvisa: 1018600190119	30039074	000	6108	CPR	45000	0,0700	0,0700	3150,0000	3150,00	220,50	0,0000	7	
126	DIAZEPAM 5MG CPR (B1) SANTISA SANTIAZEPAM LOTE 30300923 Fab/Vct. 01/02/2023 - 01/02/2025 -EAN 7898404220314 - Anvisa: 1018600190100	30039074	000	6108	CPR	3000	0,0600	0,0600	180,0000	180,00	12,60	0,0000	7	
1470	DIAZEPAM 5MG CPR (G) (B1) BRAINFARMA FCI : 994C4058-FDC6-47FB-B3D9-33AB1E31BB50 GENERICO LOTE B23E0985 Fab/Vct. 11/05/2023 - 28/05/2025 -EAN 7896714232966 - Anvisa: 1558401210021	30049064	500	6108	CPR	600	0,0600	0,0600	36,0000	36,00	2,52	0,0000	7	
3095	DIPIRONA 500MG/ML SOL ORAL 20ML FR (G) BRAINFARMA FCI : 8B94B277-71AB-4C01-9365-518683EB9E19 GENERICO LOTE B23G1105 Fab/Vct. 03/08/2023 - 03/08/2025 -EAN 7896714213736 - Anvisa: 1558402800043	30049069	000	6108	FR	1200	1,6100	1,6100	1932,0000	1932,00	135,24	0,0000	7	
3688	ENALAPRIL 5MG CPR (G) BELFAR GENERICO LOTE 093239 Fab/Vct. 14/09/2023 - 13/09/2025 -EAN 7897917005241 - Anvisa: 1057101580087	30049067	000	6108	CPR	3000	0,0400	0,0400	120,0000	120,00	8,40	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: 354666

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049079, 30049069, 30049067, 30049064, 30049042, 30039089, 30039074, 21069030 IR 1,2% = R$ 235,70 Vlr Aprox.Trib.R$ 5.980,98 (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$ 203,23 REF. A ARP 04/2023, PE 07/2022, PROGRAMAÇÃO 03/2023 MEDICAMENTOS, OF: 418/2023, EMP.: 3742/2023 , FONTE:ATENÇÃO PRIMÁRIA / ASPS (MANUTENÇÃO), ENTREGA:PILAR, MÁRCIA TELMA TAVARES PRADO DE MORAES, RUA EDITHE FRANÇA DE OLIVEIRA, 391, BAIRRO CHÃ DO PILAR, PILAR/AL. CAF ₡3 CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO (AO LADO DA ACADEMIA VIP). CEP: 57150-000, DE SEGUNDA À SEXTA-FEIRA, DAS 08H ÀS 12H E DAS 13H 15:30H

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 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 42500 SÉRIE 0
	Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis R$ 19.642,00	

RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **42500**
SÉRIE 0
FOLHA 3 / 3

CHAVE DE ACESSO
4223 1103 6520 3000 0332 5500 0000 0425 0019 0756 7430

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	342230276345319 24/11/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392	240243080	03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396			18.538.208/0001-24	24/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R Praca Barao de Penedo N.: 19	Centro Historico	57200000		24/11/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Penedo	82 3022-2067	AL	ISENTO	16:13:38

FATURA

42500/1 24/12/2023 19406,30

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
16942,00	1185,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,75	19.642,00
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	2.033,04	5.980,98	109,41	**19.642,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GZ TRANSPORTES LTDA	0 - EMITENTE		MGA0J60	RS	35192812000160
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA LUIZ CAVAGNI	ERECHIM			RS	0390183490

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
64	CAIXAS			150,000	142,500

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
3557	ENALAPRIL 5MG CPR (G) BELFAR GENERICO LOTE 043313 Fab/Vct. 21/04/2023 - 20/04/2025 -EAN 7897917005234 - Anvisa: 1057101580079	30049067	000	6108	CPR	4500	0,0400	0,0400	180,0000	180,00	12,60	0,0000	7	
296	FLUCONAZOL 150MG CAPS (G) MEDQUIMICA GENERICO LOTE O30970 Fab/Vct. 15/03/2023 - 31/03/2025 -EAN 7896862970581 - Anvisa: 1091700980031	30039089	000	6108	CPR	2000	0,5300	0,5300	1060,0000	1060,00	74,20	0,0000	7	
352	GLIBENCLAMIDA 5MG CPR MEDQUIMICA GLICONIL LOTE O32487 Fab/Vct. 06/07/2023 - 31/07/2025 -EAN 7896862917616 - Anvisa: 1091700640028	30049079	040	6108	CPR	90000	0,0300	0,0300	2700,0000	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: 354666

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049079, 30049069, 30049067, 30049064, 30049042, 30039089, 30039074, 21069030 IR 1,2% = R$ 235,70 Vlr Aprox.Trib.R$ 5.980,98 (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$ 203,23 REF. A ARP 04/2023, PE 07/2022, PROGRAMAÇÃO 03/2023 MEDICAMENTOS, OF: 418/2023, EMP.: 3742/2023 , FONTE:ATENÇÃO PRIMÁRIA / ASPS (MANUTENÇÃO), ENTREGA:PILAR, MÁRCIA TELMA TAVARES PRADO DE MORAES, RUA EDITHE FRANÇA DE OLIVEIRA, 391, BAIRRO CHÃ DO PILAR, PILAR/AL. CAF 23 CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO (AO LADO DA ACADEMIA VIP). CEP: 57150-000, DE SEGUNDA À SEXTA-FEIRA, DAS 08H ÀS 12H E DAS 13H 15:30H

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 OP 003 CONTA 5122 CC 241-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis R$ 38.824,60	**Nº 42502** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 42502
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4223 1103 6520 3000 0332 5500 0000 0425 0212 1204 8138

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	342230276363670 24/11/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392	240243080	03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396			18.538.208/0001-24	24/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R Praca Barao de Penedo N.: 19	Centro Historico	57200000		24/11/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Penedo	82 3022-2067	AL	ISENTO	16:23:11

FATURA

42502/1 24/12/2023 38358,70

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
38824,60	2717,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38.824,60
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	4.658,95	11.822,09	0,00	**38.824,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GZ TRANSPORTES LTDA	0 - EMITENTE		MGA0J60	RS	35192812000160
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA LUIZ CAVAGNI	ERECHIM			RS	0390183490
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
90	CAIXAS			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
122	DIAZEPAM 10MG CPR (B1) SANTISA SANTIAZEPAM LOTE 30402623 Fab/Vct. 01/02/2023 - 01/02/2025 -EAN 7898404220321 - Anvisa: 1018600190119	30039074	000	6108	CPR	100000	0,0700	0,0700	7000,0000	7000,00	490,00	0,0000	7	
2517	ENALAPRIL 5MG CPR (G) TEUTO FCI : 231BBE18-1A15-4428-BFCD-D2311B1231BD GENERICO LOTE 2617365 Fab/Vct. 06/07/2023 - 28/07/2025 -EAN 7896112126171 - Anvisa: 1037004420173	30049067	500	6108	CPR	990	0,0400	0,0400	39,6000	39,60	2,77	0,0000	7	
3557	ENALAPRIL 5MG CPR (G) BELFAR GENERICO LOTE 043313 Fab/Vct. 21/04/2023 - 20/04/2025 -EAN 7897917005234 - Anvisa: 1057101580079	30049067	000	6108	CPR	1000	0,0400	0,0400	40,0000	40,00	2,80	0,0000	7	
3557	ENALAPRIL 5MG CPR (G) BELFAR GENERICO LOTE 083185 Fab/Vct. 07/08/2023 - 06/08/2025 -EAN 7897917005234 - Anvisa: 1057101580079	30049067	000	6108	CPR	98000	0,0400	0,0400	3920,0000	3920,00	274,40	0,0000	7	
296	FLUCONAZOL 150MG CAPS (G) MEDQUIMICA GENERICO LOTE O30970 Fab/Vct. 15/03/2023 - 31/03/2025 -EAN 7896862970581 - Anvisa: 1091700980031	30039089	000	6108	CPR	7000	0,5300	0,5300	3710,0000	3710,00	259,70	0,0000	7	
3565	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAG TB 50G + 10 APLIC (G) PRATI DONADUZZI FCI : 25D23C39-3BA5-4B82-8C55-0209C9538F87 GENERICO LOTE 23I21R Fab/Vct. 15/09/2023 - 15/09/2025 -EAN 7899547507423 - Anvisa: 1256800450128	30042099	500	6108	TB	3500	6,8900	6,8900	24115,0000	24115,00	1688,05	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: 354444 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049067, 30042099, 30039089, 30039074 IR 1,2% = R$ 465,90 Vlr Aprox.Trib.R$ 11.822,09 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REF. A ARP 04/2023, PE 07/2022, PROGRAMAÇÃO 03/2023 MEDICAMENTOS, OF: 418/2023, EMP.: 3745/2023 , FONTE:ATENÇÃO PRIMÁRIA / FEDERAL (MANUTENÇÃO), ENTREGA: ARAPIRACA, MANUELLA PEREIRA CAVALCANTE DE MELO, RUA JOSÉ EMÍDIO DE LIMA, 117, BAIRRO: JARDIM ESPERANÇA, ARAPIRACA/AL. EM FRENTE A K2 MOTOBIKE CEP: 57307-350, DE SEGUNDA À SEXTA-FEIRA, DAS 08:00H ÀS 12:00H E DAS 13:00H ÀS 17:00H	

Depósito Bancário do Brasil: Ag 5123-5 CC 24478-5 Santander: Ag 3305 CC 13000376
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e Nº 42507 SÉRIE 0**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis R$ 117.300,00	
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA / **1 - SAÍDA** [1]
Nº 42507
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 3

CHAVE DE ACESSO
4223 1103 6520 3000 0332 5500 0000 0425 0718 2190 5428

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	342230276452151 24/11/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392	240243080	03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396	18.538.208/0001-24	24/11/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R Praca Barao de Penedo N.: 19	Centro Historico	57200000	24/11/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Penedo	82 3022-2067	AL	ISENTO	17:11:40

FATURA

42507/1 24/12/2023 115892,39

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
117300,00	5834,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.690,59	117.300,00
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	16.452,60	42.381,78	7.787,02	**117.300,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GZ TRANSPORTES LTDA	0 - EMITENTE		MGA0J60	RS	35192812000160

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA LUIZ CAVAGNI	ERECHIM	RS	0390183490

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
482	CAIXAS			3.000,000	2.850,000

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
3700	CATETER 20G INTRAVENOSO UNIDADE TKL CATETER TKL LOTE 230057 Fab/Vct. 30/04/2023 - 30/03/2028 -EAN 7898547240651 - Anvisa: 80288090079	90183926	200	6108	UND	4000	0,6700	0,6700	2680,0000	2680,00	107,20	0,0000	4	
3699	CATETER 22G INTRAVENOSO UNIDADE TKL CATETER TKL LOTE 230080 Fab/Vct. 30/05/2023 - 30/04/2028 -EAN 7898547240668 - Anvisa: 80288090079	90183926	200	6108	UND	10000	0,6700	0,6700	6700,0000	6700,00	268,00	0,0000	4	
248	ESPARADRAPO IMP BRANCO 10CMX4,5M ROLO MISSNER FCI : 993814FA-96AF-4396-9E18-2BDEF9B8D121 ADPELE LOTE RSH18001 Fab/Vct. 07/08/2023 - 06/08/2025 -EAN 7896544901100 - Anvisa: 80003309005	30051090	500	6108	RL	1749	9,5200	9,5200	16650,4800	16650,48	1165,53	0,0000	7	
248	ESPARADRAPO IMP BRANCO 10CMX4,5M ROLO MISSNER FCI : 993814FA-96AF-4396-9E18-2BDEF9B8D121 ADPELE LOTE RSH17601 Fab/Vct. 02/08/2023 - 01/08/2025 -EAN 7896544901100 - Anvisa: 80003309005	30051090	500	6108	RL	2251	9,5200	9,5200	21429,5200	21429,52	1500,07	0,0000	7	
3533	LAMINA BISTURI AÇO INOXIDAVEL N.15 CX C/ 100UN DESCARPACK LOTE SILKAA001D Fab/Vct. 01/12/2021 - 30/11/2026 -EAN 7898283817483 - Anvisa: 10330660275	90189029	200	6108	CX	50	24,0000	24,0000	1200,0000	1200,00	48,00	0,0000	4	
3694	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA C/ ELASTICO CAIXA C/ 50UN FORT FLEX MASCARA FORT FLEX LOTE 220110008 Fab/Vct. 10/01/2022 - 10/01/2027 -EAN 7898692733329 - Anvisa: 82099280001	63079010	200	6108	PCT	40	5,7200	5,7200	228,8000	228,80	9,15	0,0000	4	

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: 24 CENTERMEDI OUTRAS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 354443

{Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 90189029, 90183926, 63079010, 30051090 IR 1,2% = R$ 1.407,61 Vlr Aprox.Trib.R$ 42.381,78 (36,13%) assim distribuido : Uniao: 19,13% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REF. A ARP 03/2023, PE 08/2022, PROGRAMAÇÃO 03/2023 - CORRELATOS, OF: 344/2023, EMP.: 3537/2023 , FONTE:ATENÇÃO PRIMÁRIA / FEDERAL (MANUTENÇÃO), ENTREGA: ARAPIRACA, MANUELLA PEREIRA CAVALCANTE DE MELO, CENTRO INTEGRADO DE ARMAZENAGEM E DISTRIBUIÇÃO MUNICIPAL (CIAD) - AL 485 RUA IRENE GONZAGA DE LIMA - DISTRITO INDUSTRIAL.N- 195, ARAPIRACA/AL. OBS. ANTIGO PRÉDIO DA INDUSTRIA IMPRIMA (PORTRAZ DA IND. COCA COLA). BAIRRO: GUARIBAS. CEP: 57303-747, DE SEGUNDA À QUINTA-FEIRA, DE 8:00H ÀS 12:00H E DAS 14:00H ÀS 16:00H

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
1Doc: Processo Dispensa de licitação em razão de pequeno valor - 016/2026 | Anexo: ATESTADOS_CAPACIDADE_TECNICA_DAUTIN_19_02.pdf (91/107) 301/378
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e Nº 42507 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
	Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis	R$ 117.300,00	
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

Identificação do Emitente

CENTERMEDI
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **42507**
SÉRIE 0
FOLHA 2 / 3

CHAVE DE ACESSO
4223 1103 6520 3000 0332 5500 0000 0425 0718 2190 5428

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	342230276452151 24/11/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392	240243080	03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396			18.538.208/0001-24	24/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R Praca Barao de Penedo N.: 19	Centro Historico		57200000	24/11/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Penedo	82 3022-2067	AL	ISENTO	17:11:40

FATURA

42507/1 24/12/2023 115892,39

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
117300,00	5834,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.690,59	117.300,00
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	16.452,60	42.381,78	7.787,02	**117.300,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GZ TRANSPORTES LTDA	0 - EMITENTE		MGA0J60	RS	35192812000160
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA LUIZ CAVAGNI	ERECHIM			RS	0390183490
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
482	CAIXAS			3.000,000	2.850,000

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
3694	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA C/ ELASTICO CAIXA C/ 50UN FORT FLEX MASCARA FORT FLEX LOTE 220220011 Fab/Vct. 22/02/2022 - 22/02/2027 -EAN 7898692733329 - Anvisa: 82099280001	63079010	200	6108	PCT	40	5,7200	5,7200	228,8000	228,80	9,15	0,0000	4	
3694	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA C/ ELASTICO CAIXA C/ 50UN FORT FLEX MASCARA FORT FLEX LOTE 220311014 Fab/Vct. 11/03/2022 - 11/03/2027 -EAN 7898692733329 - Anvisa: 82099280001	63079010	200	6108	PCT	40	5,7200	5,7200	228,8000	228,80	9,15	0,0000	4	
3694	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA C/ ELASTICO CAIXA C/ 50UN FORT FLEX MASCARA FORT FLEX LOTE 220325016 Fab/Vct. 25/03/2022 - 25/03/2027 -EAN 7898692733329 - Anvisa: 82099280001	63079010	200	6108	PCT	40	5,7200	5,7200	228,8000	228,80	9,15	0,0000	4	
3694	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA C/ ELASTICO CAIXA C/ 50UN FORT FLEX MASCARA FORT FLEX LOTE 220306071 Fab/Vct. 06/03/2022 - 06/03/2027 -EAN 7898692733329 - Anvisa: 82099280001	63079010	200	6108	PCT	120	5,7200	5,7200	686,4000	686,40	27,46	0,0000	4	
3694	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA C/ ELASTICO CAIXA C/ 50UN FORT FLEX MASCARA FORT FLEX LOTE 220318015 Fab/Vct. 18/03/2022 - 18/03/2027 -EAN 7898692733329 - Anvisa: 82099280001	63079010	200	6108	PCT	120	5,7200	5,7200	686,4000	686,40	27,46	0,0000	4	
3694	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA C/ ELASTICO CAIXA C/ 50UN FORT FLEX MASCARA FORT FLEX LOTE 220316077 Fab/Vct. 16/03/2022 - 16/03/2027 -EAN 7898692733329 - Anvisa: 82099280001	63079010	200	6108	PCT	880	5,7200	5,7200	5033,6000	5033,60	201,34	0,0000	4	

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: 24 CENTERMEDI OUTRAS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 354443

{Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 90189029, 90183926, 63079010, 30051090 IR 1,2% = R$ 1.407,61 Vlr Aprox.Trib.R$ 42.381,78 (36,13%) assim distribuido : Uniao: 19,13% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REF. A ARP 03/2023, PE 08/2022, PROGRAMAÇÃO 03/2023 - CORRELATOS, OF: 344/2023, EMP.: 3537/2023 , FONTE:ATENÇÃO PRIMÁRIA / FEDERAL (MANUTENÇÃO), ENTREGA: ARAPIRACA, MANUELLA PEREIRA CAVALCANTE DE MELO, CENTRO INTEGRADO DE ARMAZENAGEM E DISTRIBUIÇÃO MUNICIPAL (CIAD) - AL 485 RUA IRENE GONZAGA DE LIMA - DISTRITO INDUSTRIAL.N- 195, ARAPIRACA/AL. OBS. ANTIGO PRÉDIO DA INDUSTRIA IMPRIMA (PORTRAZ DA IND. COCA COLA). BAIRRO: GUARIBAS. CEP: 57303-747, DE SEGUNDA À QUINTA-FEIRA, DE 8:00H ÀS 12:00H E DAS 14:00H ÀS 16:00H

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 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 42507 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis R$ 117.300,00	
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **42507**
SÉRIE 0
FOLHA 3 / 3

CHAVE DE ACESSO
4223 1103 6520 3000 0332 5500 0000 0425 0718 2190 5428

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	342230276452151 24/11/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392	240243080	03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396			18.538.208/0001-24	24/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R Praca Barao de Penedo N.: 19	Centro Historico	57200000		24/11/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Penedo	82 3022-2067	AL	ISENTO	17:11:40

FATURA

42507/1 24/12/2023 115892,39

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
117300,00	5834,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.690,59	117.300,00
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	16.452,60	42.381,78	7.787,02	**117.300,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GZ TRANSPORTES LTDA	0 - EMITENTE		MGA0J60	RS	35192812000160
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA LUIZ CAVAGNI	ERECHIM			RS	0390183490
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
482	CAIXAS			3.000,000	2.850,000

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
3694	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA C/ ELASTICO CAIXA C/ 50UN FORT FLEX MASCARA FORT FLEX LOTE 220105040 Fab/Vct. 05/01/2022 - 05/01/2027 -EAN 7898692733329 - Anvisa: 82099280001	63079010	200	6108	PCT	960	5,7200	5,7200	5491,2000	5491,20	219,65	0,0000	4	
3694	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA C/ ELASTICO CAIXA C/ 50UN FORT FLEX MASCARA FORT FLEX LOTE 220215050 Fab/Vct. 15/02/2022 - 15/02/2027 -EAN 7898692733329 - Anvisa: 82099280001	63079010	200	6108	PCT	1360	5,7200	5,7200	7779,2000	7779,20	311,17	0,0000	4	
3694	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA C/ ELASTICO CAIXA C/ 50UN FORT FLEX MASCARA FORT FLEX LOTE 220331017 Fab/Vct. 31/03/2022 - 31/03/2027 -EAN 7898692733329 - Anvisa: 82099280001	63079010	200	6108	PCT	1800	5,7200	5,7200	10296,0000	10296,00	411,84	0,0000	4	
3694	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA C/ ELASTICO CAIXA C/ 50UN FORT FLEX MASCARA FORT FLEX LOTE 220304013 Fab/Vct. 04/03/2022 - 04/03/2027 -EAN 7898692733329 - Anvisa: 82099280001	63079010	200	6108	PCT	1880	5,7200	5,7200	10753,6000	10753,60	430,14	0,0000	4	
3694	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA C/ ELASTICO CAIXA C/ 50UN FORT FLEX MASCARA FORT FLEX LOTE 220228067 Fab/Vct. 28/02/2022 - 28/02/2027 -EAN 7898692733329 - Anvisa: 82099280001	63079010	200	6108	PCT	2160	5,7200	5,7200	12355,2000	12355,20	494,21	0,0000	4	
3694	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA C/ ELASTICO CAIXA C/ 50UN FORT FLEX MASCARA FORT FLEX LOTE 220224012 Fab/Vct. 24/02/2022 - 24/02/2027 -EAN 7898692733329 - Anvisa: 82099280001	63079010	200	6108	PCT	2560	5,7200	5,7200	14643,2000	14643,20	585,73	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: 24 CENTERMEDI OUTRAS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 354443 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 90189029, 90183926, 63079010, 30051090 IR 1,2% = R$ 1.407,61 Vlr Aprox.Trib.R$ 42.381,78 (36,13%) assim distribuido : Uniao: 19,13% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REF. A ARP 03/2023, PE 08/2022, PROGRAMAÇÃO 03/2023 - CORRELATOS, OF: 344/2023, EMP.: 3537/2023 , FONTE:ATENÇÃO PRIMÁRIA / FEDERAL (MANUTENÇÃO), ENTREGA: ARAPIRACA, MANUELLA PEREIRA CAVALCANTE DE MELO, CENTRO INTEGRADO DE ARMAZENAGEM E DISTRIBUIÇÃO MUNICIPAL (CIAD) - AL 485 RUA IRENE GONZAGA DE LIMA - DISTRITO INDUSTRIAL.N- 195, ARAPIRACA/AL. OBS. ANTIGO PRÉDIO DA INDUSTRIA IMPRIMA (PORTRAZ DA IND. COCA COLA). BAIRRO: GUARIBAS. CEP: 57303-747, DE SEGUNDA À QUINTA-FEIRA, DE 8:00H ÀS 12:00H E DAS 14:00H ÀS 16:00H	

Depósito Bancário do Brasil: Ag 5123-5 CC 24478-5 Banco 341 PIX 05503207000
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis R$ 32.680,00		Nº 42520 SÉRIE 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

Identificação do Emitente

CENTERMEDI
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 42520
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4223 1103 6520 3000 0332 5500 0000 0425 2015 3480 3412

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	342230276863947 25/11/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392	240243080	03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396			18.538.208/0001-24	25/11/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R Praca Barao de Penedo N.: 19	Centro Historico		57200000	25/11/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Penedo	82 3022-2067	AL	ISENTO	08:15:54

FATURA

42520/1 25/12/2023 32287,84

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
32680,00	1307,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	517,65	32.680,00
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	4.902,01	12.470,69	2.384,33	**32.680,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GZ TRANSPORTES LTDA	0 - EMITENTE		MGA0J60	RS	35192812000160
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA LUIZ CAVAGNI	ERECHIM			RS	0390183490
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
57	CAIXAS			560,000	532,000

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
3348	EMBALAGEM PARA ESTERILIZAÇAO 100MM X 100M ROLO CIEX PAPEL GRAU CIRURGICO LOTE 082301ET Fab/Vct. 01/08/2023 - 01/08/2027 -EAN 7899957103840 - Anvisa: ISENTO	48195000	200	6108	RL	150	49,9500	49,9500	7492,5000	7492,50	299,70	0,0000	4	
3349	EMBALAGEM PARA ESTERILIZAÇAO 150MM X 100M ROLO CIEX PAPEL GRAU CIRURGICO LOTE 082301ET Fab/Vct. 01/08/2023 - 01/08/2027 -EAN 7899957103444 - Anvisa: ISENTO	48195000	200	6108	RL	150	72,1500	72,1500	10822,5000	10822,50	432,90	0,0000	4	
3536	EMBALAGEM PARA ESTERILIZAÇAO 300MM X 100M ROLO CIEX PAPEL GRAU CIR LOTE 042301ET Fab/Vct. 01/04/2023 - 01/04/2027 -EAN 7899957103475 - Anvisa: ISENTO	48195000	200	6108	RL	100	143,6500	143,6500	14365,0000	14365,00	574,60	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:** 24 CENTERMEDI OUTRAS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 354710

{Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 48195000 IR 1,2% = R$ 392,16 Vlr Aprox.Trib.R$ 12.470,69 (38,16%) assim distribuido : Uniao: 21,16% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REF. A ARP 03/2023, PE 08/2022, PROGRAMAÇÃO 03/2023 - ODONTOLOGIA, OF: 384/2023, EMP.: 3867/2023 , FONTE: ATENÇÃO PRIMÁRIA / ASPS (MANUTENÇÃO), ENTREGA: BR-104, GALPÃO Nº 5 - CONJ. BANDEIRANTE, RIO LARGO/AL (EM FRENTE AO VIADUTO DO AEROPORTO, VIZINHO AO POSTO DE COMBUSTÍVEL) CEP: 57100-000 DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:00H ÀS 16:00H. LOUISE SANTOS DE ARAÚJO

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banco do Brasil Ag.0122 CC.240089280-4 Caixa Ag.4331 CC.00003787-5 Santander Ag.3810 CC.13012449

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 34067 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis R$ 30.700,00	
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **34067**
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
4223 0703 6520 3000 0332 5500 0000 0340 6710 7819 7326

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	342230161507733 19/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392	240243080	03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396			18.538.208/0001-24	19/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R Praca Barao de Penedo N.: 19	Centro Historico	57200000		19/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Penedo	82 3022-2067	AL	ISENTO	08:24:32

FATURA

34067/1 18/08/2023 30700,00

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
30700,00	2077,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.700,00
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	3.756,00	9.480,87	0,00	**30.700,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GZ TRANSPORTES LTDA	0 - EMITENTE		MGA0J60	RS	35192812000160
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA LUIZ CAVAGNI	ERECHIM			RS	0390183490
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
92	CAIXAS			150,000	142,500

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
681	ANLODIPINO 10MG CPR GEOLAB BESILAPIN LOTE 2301778 Fab/Vct. 17/02/2023 - 28/02/2025 -EAN 7899095258075 - Anvisa: 1542302430086	30049069	000	6108	CPR	46000	0,0600	0,0600	2760,0000	2760,00	193,20	0,0000	7	
681	ANLODIPINO 10MG CPR GEOLAB BESILAPIN LOTE 2301779 Fab/Vct. 17/02/2023 - 28/02/2025 -EAN 7899095258075 - Anvisa: 1542302430086	30049069	000	6108	CPR	154000	0,0600	0,0600	9240,0000	9240,00	646,80	0,0000	7	
122	DIAZEPAM 10MG CPR (B1) SANTISA SANTIAZEPAM LOTE 30402723 Fab/Vct. 01/02/2023 - 01/02/2025 -EAN 7898404220321 - Anvisa: 1018600190119	30039074	000	6108	CPR	80000	0,0700	0,0700	5600,0000	5600,00	392,00	0,0000	7	
3095	DIPIRONA 500MG/ML SOL ORAL 20ML FR (G) BRAINFARMA FCI : 8B94B277-71AB-4C01-9365-518683EB9E19 GENERICO LOTE B23B0992 Fab/Vct. 25/02/2023 - 25/02/2025 -EAN 7896714213736 - Anvisa: 1558402800043	30049069	500	6108	FR	939	1,6100	1,6100	1511,7900	1511,79	105,83	0,0000	7	
3095	DIPIRONA 500MG/ML SOL ORAL 20ML FR (G) BRAINFARMA FCI : 8B94B277-71AB-4C01-9365-518683EB9E19 GENERICO LOTE B23C2905 Fab/Vct. 05/05/2023 - 05/05/2025 -EAN 7896714213736 - Anvisa: 1558402800043	30049069	500	6108	FR	4061	1,6100	1,6100	6538,2100	6538,21	457,67	0,0000	7	
296	FLUCONAZOL 150MG CAPS (G) MEDQUIMICA GENERICO LOTE O23945 Fab/Vct. 05/12/2022 - 31/12/2024 -EAN 7896862970581 - Anvisa: 1091700980031	30039089	000	6108	CPR	5000	0,5300	0,5300	2650,0000	2650,00	185,50	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: 314664

{ Vlr Aprox.Trib.R$ 9.480,87 (30,88%) assim distribuido : Uniao: 13,88% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REF. A ARP 04/2023, PE 07/2022, PROGRAMAÇÃO 02/2023 MEDICAMENTOS, OF: 242/2023, EMP.: 2132/2023 , FONTE:ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA / FEDERAL (MANUTENÇÃO)ENTREGA: Rua José Emídio de lima, 117, Bairro: Jardim esperança, Arapiraca/AL. CEP: 57307-350 De segunda à sexta-feira, das 08:00h às 12:00h e das 13:00h às 17:00h. Manuella Pereira Cavalcante de Melo

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
1Doc: Processo Dispensa de licitação em razão de pequeno valor - 016/2026 | Anexo: ATESTADOS_CAPACIDADE_TECNICA_DAUTIN_19_02.pdf (95/107) 305/378
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 34067 SÉRIE 0
	Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis R$ 30.700,00	

RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **34067**
SÉRIE 0
FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
4223 0703 6520 3000 0332 5500 0000 0340 6710 7819 7326

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	342230161507733 19/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392	240243080	03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396	18.538.208/0001-24	19/07/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R Praca Barao de Penedo N.: 19	Centro Historico	57200000	19/07/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Penedo	82 3022-2067	AL	ISENTO	08:24:32

FATURA

34067/1 18/08/2023 30700,00

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
30700,00	2077,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.700,00

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	3.756,00	9.480,87	0,00	**30.700,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GZ TRANSPORTES LTDA	0 - EMITENTE		MGA0J60	RS	35192812000160

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA LUIZ CAVAGNI	ERECHIM	RS	0390183490

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
92	CAIXAS			150,000	142,500

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
1919	SULFATO FERROSO 199,2MG (40MG FE) CPR NUNESFARMA NESH FERRO LOTE IT20034 Fab/Vct. 01/01/2022 - 31/12/2024 -EAN 7899302400044 - Anvisa: RDC 576/2021	30049099	200	6108	CPR	80000	0,0300	0,0300	2400,0000	2400,00	96,00	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: 314664

{ Vlr Aprox.Trib.R$ 9.480,87 (30,88%) assim distribuido : Uniao: 13,88% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REF. A ARP 04/2023, PE 07/2022, PROGRAMAÇÃO 02/2023 MEDICAMENTOS, OF: 242/2023, EMP.: 2132/2023 , FONTE:ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA / FEDERAL (MANUTENÇÃO)ENTREGA: Rua José Emídio de lima, 117, Bairro: Jardim esperança, Arapiraca/AL. CEP: 57307-350 De segunda à sexta-feira, das 08:00h às 12:00h e das 13:00h às 17:00h. Manuella Pereira Cavalcante de Melo

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banco Caixa Ag.0132 CC.240089280-4 Caixa Ag.4331 CC.00000370-5 Santander Ag.3313 CC.13013249

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e Nº 34069 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	R$ 66.064,16	
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

Identificação do Emitente

CENTERMEDI
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **34069**
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
4223 0703 6520 3000 0332 5500 0000 0340 6912 0219 8311

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	342230161546652 19/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392	240243080	03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396			18.538.208/0001-24	19/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R Praca Barao de Penedo N.: 19	Centro Historico	57200000		19/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Penedo	82 3022-2067	AL	ISENTO	08:51:31

FATURA

34069/1 18/08/2023 66064,16

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
66064,16	2642,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	765,38	66.064,16
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	9.909,62	21.618,96	3.525,35	**66.064,16**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GZ TRANSPORTES LTDA	0 - EMITENTE		MGA0J60	RS	35192812000160
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA LUIZ CAVAGNI	ERECHIM			RS	0390183490
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
90	CAIXAS			500,000	525,000

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
2701	CATETER 20G INTRAVENOSO UNIDADE MEDIX CATETER MEDIX ROSA LOTE 21162/112 Fab/Vct. 01/05/2022 - 31/05/2027 -EAN 7898652371493 - Anvisa: 80495510106	90183929	200	6108	UND	8000	0,6700	0,6700	5360,0000	5360,00	214,40	0,0000	4	
2702	CATETER 22G INTRAVENOSO UNIDADE MEDIX CATETER MEDIX AZUL LOTE 22278 Fab/Vct. 01/06/2022 - 30/06/2027 -EAN 7898652371509 - Anvisa: 80495510106	90183929	200	6108	UND	1548	0,6700	0,6700	1037,1600	1037,16	41,49	0,0000	4	
2702	CATETER 22G INTRAVENOSO UNIDADE MEDIX CATETER MEDIX AZUL LOTE 22277 Fab/Vct. 01/06/2022 - 30/06/2027 -EAN 7898652371509 - Anvisa: 80495510106	90183929	200	6108	UND	8400	0,6700	0,6700	5628,0000	5628,00	225,12	0,0000	4	
3321	EQUIPO NUTRIÇÃO ENTERAL LUER SLIP DESC UND DESCARPACK EQUIPO NUTRI ENTERAL LOTE SENUAA0006 Fab/Vct. 01/05/2022 - 30/04/2027 -EAN 7898283816554 - Anvisa: 10330660263	90189099	200	6108	UND	4000	1,4300	1,4300	5720,0000	5720,00	228,80	0,0000	4	
3270	ESPARADRAPO IMP BRANCO 10CMX4,5M ROLO CIEX FCI : 9E51F2C7-C0A9-4DA2-BEF6-5175DC332BC5 ESPARADRAPO CIEX LOTE ES131/23-ECCH2 Fab/Vct. 29/06/2023 - 29/06/2025 -EAN 7899957103987 - Anvisa: 10332829010	30051090	300	6108	RL	4000	9,5200	9,5200	38080,0000	38080,00	1523,20	0,0000	4	
3533	LAMINA BISTURI AÇO INOXIDAVEL N.15 CX C/ 100UN DESCARPACK LOTE SILKAA001D Fab/Vct. 01/12/2021 - 30/11/2026 -EAN 7898283817483 - Anvisa: 10330660275	90189029	200	6108	CX	50	24,0000	24,0000	1200,0000	1200,00	48,00	0,0000	4	

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:** 24 CENTERMEDI OUTRAS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 314667 { Vlr Aprox.Trib.R$ 21.618,96 (32,72%) assim distribuido : Uniao: 15,72% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REF. A ARP 03/2023, PE 08/2022, PROGRAMAÇÃO 02/2023 - CORRELATOS, OF: 270/2023, EMP.: 2340/2023 , FONTE: ATENÇÃO PRIMÁRIA / FEDERAL (MANUTENÇÃO), ENTREGA: Centro Integrado de Armazenagem e Distribuição Municipal (CIAD) - AL 485 - Rua Irene Gonzaga de Lima - Distrito Industrial.N- 195, Arapiraca/AL. Obs. Antigo prédio da Industria Imprima (por traz da Ind. Coca Cola). Bairro: Guaribas. CEP: 57303-747 - RESP. TEC: Manuella Pereira Cavalcante de Melo, De segunda à quinta-feira, de 8:00h às 12:00h e das 14:00h às 16:00h.	

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 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e Nº 34069 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
	Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis	R$ 66.064,16	
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

Identificação do Emitente

CENTERMEDI
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **34069**
SÉRIE 0
FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
4223 0703 6520 3000 0332 5500 0000 0340 6912 0219 8311

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	342230161546652 19/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392	240243080	03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396			18.538.208/0001-24	19/07/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R Praca Barao de Penedo N.: 19	Centro Historico		57200000	19/07/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Penedo	82 3022-2067	AL	ISENTO	08:51:31

FATURA

34069/1 18/08/2023 66064,16

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
66064,16	2642,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	765,38	66.064,16
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	9.909,62	21.618,96	3.525,35	**66.064,16**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GZ TRANSPORTES LTDA	0 - EMITENTE		MGA0J60	RS	35192812000160
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA LUIZ CAVAGNI	ERECHIM			RS	0390183490
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
90	CAIXAS			500,000	525,000

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
3534	LAMINA BISTURI AÇO INOXIDAVEL N.22 CX C/ 100UN DESCARPACK LOTE SILKAA001G Fab/Vct. 01/12/2021 - 30/11/2026 -EAN 7898283817520 - Anvisa: 10330660275	90189029	200	6108	CX	50	26,7800	26,7800	1339,0000	1339,00	53,56	0,0000	4	
3494	TOUCA DESC C/ ELASTICO PACOTE C/ 100UN MEDIX TOUCA MEDIX LOTE MEDIX22002 Fab/Vct. 30/11/2022 - 30/11/2027 -EAN 7898947170114 - Anvisa: 80495510056	63079010	200	6108	PCT	1000	7,7000	7,7000	7700,0000	7700,00	308,00	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:** 24 CENTERMEDI OUTRAS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 314667

{ Vlr Aprox.Trib.R$ 21.618,96 (32,72%) assim distribuido : Uniao: 15,72% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REF. A ARP 03/2023, PE 08/2022, PROGRAMAÇÃO 02/2023 - CORRELATOS, OF: 270/2023, EMP.: 2340/2023 , FONTE: ATENÇÃO PRIMÁRIA / FEDERAL (MANUTENÇÃO), ENTREGA: Centro Integrado de Armazenagem e Distribuição Municipal (CIAD) - AL 485 - Rua Irene Gonzaga de Lima - Distrito Industrial.N- 195, Arapiraca/AL. Obs. Antigo prédio da Industria Imprima (por traz da Ind. Coca Cola). Bairro: Guaribas. CEP: 57303-747 - RESP. TEC: Manuella Pereira Cavalcante de Melo, De segunda à quinta-feira, de 8:00h às 12:00h e das 14:00h às 16:00h.

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6

Banco Caixa Ag. 0132 CC 240089280-4 Caixa Ag 4331 CC 00003870-5 Santander Ag 3274 CC 13013249

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e Nº 34203 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis	R$ 40.579,65	
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

Identificação do Emitente

CENTERMEDI
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL
CHAPECO
FONE: 5435232700
SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **34203**
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 3

CHAVE DE ACESSO
4223 0703 6520 3000 0332 5500 0000 0342 0316 1112 1861

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	342230162852781 20/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392	240243080	03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396			18.538.208/0001-24	20/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R Praca Barao de Penedo N.: 19	Centro Historico	57200000		20/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Penedo	82 3022-2067	AL	ISENTO	11:16:48

FATURA

34203/1 19/08/2023 40579,65

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
40579,65	1623,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	536,64	40.579,65
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	6.086,96	14.019,53	2.471,84	**40.579,65**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GZ TRANSPORTES LTDA	0 - EMITENTE		MGA0J60	RS	35192812000160
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA LUIZ CAVAGNI	ERECHIM			RS	0390183490
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
53	CAIXAS			500,000	475,000

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
1524	CATETER 20G INTRAVENOSO UNIDADE DESCARPACK LOTE 2CTPAA016C Fab/Vct. 01/03/2023 - 28/02/2028 -EAN 7898283816868 - Anvisa: 10330660066	90183929	200	6108	UND	5000	0,6700	0,6700	3350,0000	3350,00	134,00	0,0000	4	
1526	CATETER 22G INTRAVENOSO UNIDADE DESCARPACK LOTE 2CTPAA016D Fab/Vct. 01/03/2023 - 28/02/2028 -EAN 7898283816875 - Anvisa: 10330660066	90183929	200	6108	UND	5000	0,6700	0,6700	3350,0000	3350,00	134,00	0,0000	4	
3348	EMBALAGEM PARA ESTERILIZAÇAO 100MM X 100M ROLO CIEX PAPEL GRAU CIRURGICO LOTE 012301ET Fab/Vct. 14/01/2023 - 14/01/2026 -EAN 7899957103840 - Anvisa: ISENTO	48195000	200	6108	RL	28	49,9500	49,9500	1398,6000	1398,60	55,94	0,0000	4	
3348	EMBALAGEM PARA ESTERILIZAÇAO 100MM X 100M ROLO CIEX PAPEL GRAU CIRURGICO LOTE 042301ET Fab/Vct. 01/04/2023 - 01/04/2027 -EAN 7899957103840 - Anvisa: ISENTO	48195000	200	6108	RL	32	49,9500	49,9500	1598,4000	1598,40	63,94	0,0000	4	
3349	EMBALAGEM PARA ESTERILIZAÇAO 150MM X 100M ROLO CIEX PAPEL GRAU CIRURGICO LOTE 042301ET Fab/Vct. 01/04/2023 - 01/04/2027 -EAN 7899957103444 - Anvisa: ISENTO	48195000	200	6108	RL	50	72,1500	72,1500	3607,5000	3607,50	144,30	0,0000	4	

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:** 24 CENTERMEDI OUTRAS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 314850

{ Vlr Aprox.Trib.R$ 14.019,53 (34,55%) assim distribuido : Uniao: 17,55% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REF. A ARP 03/2023, PE 08/2022, PROGRAMAÇÃO 02/2023 - CORRELATOS, OF: 270/2023, EMP.: 2340/2023, FONTE: ATENÇÃO PRIMÁRIA / FEDERAL (MANUTENÇÃO), ENTREGA: Rua Eutiquio Lopes, S/N, Santa Luzia, Penedo/AL, Vizinho a UPA. CEP: 57200- 000, De segunda à sexta-feira, das 07:00h às 11:00h e das 14:00h às 16:00h. RESP TEC Ângelo Barros Mendes

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Beneficiário: Ag.0122 CC.240089280-4 Caixa Ag.4311 CC.00000370-5 Santander Ag.0311 CC.13012449

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis R$ 40.579,65	**Nº 34203** **SÉRIE** 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA / **1 - SAÍDA** [1]
Nº 34203
SÉRIE 0
FOLHA 2 / 3

CHAVE DE ACESSO
4223 0703 6520 3000 0332 5500 0000 0342 0316 1112 1861

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	342230162852781 20/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392	240243080	03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396	18.538.208/0001-24	20/07/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R Praca Barao de Penedo N.: 19	Centro Historico	57200000	20/07/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Penedo	82 3022-2067	AL	ISENTO	11:16:48

FATURA

34203/1 19/08/2023 40579,65

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
40579,65	1623,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	536,64	40.579,65
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	6.086,96	14.019,53	2.471,84	**40.579,65**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GZ TRANSPORTES LTDA	0 - EMITENTE		MGA0J60	RS	35192812000160

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA LUIZ CAVAGNI	ERECHIM	RS	0390183490

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
53	CAIXAS			500,000	475,000

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
3536	EMBALAGEM PARA ESTERILIZAÇAO 300MM X 100M ROLO CIEX PAPEL GRAU CIR LOTE 092201ET Fab/Vct. 01/09/2022 - 09/01/2026 -EAN 7899957103475 - Anvisa: ISENTO	48195000	200	6108	RL	20	143,6500	143,6500	2873,0000	2873,00	114,92	0,0000	4	
3270	ESPARADRAPO IMP BRANCO 10CMX4,5M ROLO CIEX FCI : 9E51F2C7-C0A9-4DA2-BEF6-5175DC332BC5 ESPARADRAPO CIEX LOTE ES131/23-ECCH2 Fab/Vct. 29/06/2023 - 29/06/2025 -EAN 7899957103987 - Anvisa: 10332829010	30051090	300	6108	RL	1600	9,5200	9,5200	15232,0000	15232,00	609,28	0,0000	4	
3531	LAMINA BISTURI AÇO INOXIDAVEL N.11 CX C/ 100UN DESCARPACK LOTE SILKAA001B Fab/Vct. 01/12/2021 - 30/11/2026 -EAN 7898283817506 - Anvisa: 10330660275	90189029	200	6108	CX	15	28,7500	28,7500	431,2500	431,25	17,25	0,0000	4	
3532	LAMINA BISTURI AÇO INOXIDAVEL N.12 CX C/ 100UN DESCARPACK LOTE SILKAA001C Fab/Vct. 01/12/2021 - 30/11/2026 -EAN 7898283817476 - Anvisa: 10330660275	90189029	200	6108	CX	10	29,3900	29,3900	293,9000	293,90	11,76	0,0000	4	
3534	LAMINA BISTURI AÇO INOXIDAVEL N.22 CX C/ 100UN DESCARPACK LOTE SILKAA001G Fab/Vct. 01/12/2021 - 30/11/2026 -EAN 7898283817520 - Anvisa: 10330660275	90189029	200	6108	CX	50	26,7800	26,7800	1339,0000	1339,00	53,56	0,0000	4	
3575	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA C/ ELASTICO PACOTE C/ 50UN MEDIX MASCARA MEDIX LOTE BSA050/22FMW-BG Fab/Vct. 23/11/2022 - 23/11/2025 -EAN 7898652373183 - Anvisa: 80495519035	63079010	200	6108	PCT	1000	5,7200	5,7200	5720,0000	5720,00	228,80	0,0000	4	

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: 24 CENTERMEDI OUTRAS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 314850

{ Vlr Aprox.Trib.R$ 14.019,53 (34,55%) assim distribuido : Uniao: 17,55% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REF. A ARP 03/2023, PE 08/2022, PROGRAMAÇÃO 02/2023 - CORRELATOS, OF: 270/2023, EMP.: 2340/2023, FONTE: ATENÇÃO PRIMÁRIA / FEDERAL (MANUTENÇÃO), ENTREGA: Rua Eutiquio Lopes, S/N, Santa Luzia, Penedo/AL, Vizinho a UPA. CEP: 57200- 000, De segunda à sexta-feira, das 07:00h às 11:00h e das 14:00h às 16:00h. RESP TEC Ângelo Barros Mendes

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 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e Nº 34203 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
	Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis	R$ 40.579,65	
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

Identificação do Emitente

CENTERMEDI
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **34203**
SÉRIE 0
FOLHA 3 / 3

CHAVE DE ACESSO
4223 0703 6520 3000 0332 5500 0000 0342 0316 1112 1861

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	342230162852781 20/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392	240243080	03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396			18.538.208/0001-24	20/07/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R Praca Barao de Penedo N.: 19	Centro Historico		57200000	20/07/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Penedo	82 3022-2067	AL	ISENTO	11:16:48

FATURA

34203/1 19/08/2023 40579,65

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
40579,65	1623,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	536,64	40.579,65
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	6.086,96	14.019,53	2.471,84	**40.579,65**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GZ TRANSPORTES LTDA	0 - EMITENTE		MGA0J60	RS	35192812000160
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA LUIZ CAVAGNI	ERECHIM			RS	0390183490
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
53	CAIXAS			500,000	475,000

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
3494	TOUCA DESC C/ ELASTICO PACOTE C/ 100UN MEDIX TOUCA MEDIX LOTE MEDIX22002 Fab/Vct. 30/11/2022 - 30/11/2027 -EAN 7898947170114 - Anvisa: 80495510056	63079010	200	6108	PCT	180	7,7000	7,7000	1386,0000	1386,00	55,44	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:** 24 CENTERMEDI OUTRAS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 314850 { Vlr Aprox.Trib.R$ 14.019,53 (34,55%) assim distribuido : Uniao: 17,55% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REF. A ARP 03/2023, PE 08/2022, PROGRAMAÇÃO 02/2023 - CORRELATOS, OF: 270/2023, EMP.: 2340/2023, FONTE: ATENÇÃO PRIMÁRIA / FEDERAL (MANUTENÇÃO), ENTREGA: Rua Eutiquio Lopes, S/N, Santa Luzia, Penedo/AL, Vizinho a UPA. CEP: 57200- 000, De segunda à sexta-feira, das 07:00h às 11:00h e das 14:00h às 16:00h. RESP TEC Ângelo Barros Mendes	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul Agência 0132 CC 24008928004 | Anexo: ATESTADOS_CAPACIDADE_TECNICA_DAUNY_15_02.pdf

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e Nº 34223 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis	R$ 26.264,20	
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

Identificação do Emitente

CENTERMEDI
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **34223**
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4223 0703 6520 3000 0332 5500 0000 0342 2317 8338 0450

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	342230163077323 20/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392	240243080	03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396			18.538.208/0001-24	20/07/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R Praca Barao de Penedo N.: 19	Centro Historico		57200000	20/07/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Penedo	82 3022-2067	AL	ISENTO	14:41:35

FATURA

34223/1 19/08/2023 26264,20

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
26264,20	1050,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	416,02	26.264,20
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	3.939,63	8.159,84	1.916,24	**26.264,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GZ TRANSPORTES LTDA	0 - EMITENTE		MGA0J60	RS	35192812000160
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA LUIZ CAVAGNI	ERECHIM			RS	0390183490
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
28	CAIXAS			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
3270	ESPARADRAPO IMP BRANCO 10CMX4,5M ROLO CIEX FCI : 9E51F2C7-C0A9-4DA2-BEF6-5175DC332BC5 ESPARADRAPO CIEX LOTE ES131/23-ECCH2 Fab/Vct. 29/06/2023 - 29/06/2025 -EAN 7899957103987 - Anvisa: 10332829010	30051090	300	6108	RL	2500	9,5200	9,5200	23800,0000	23800,00	952,00	0,0000	4	
3531	LAMINA BISTURI AÇO INOXIDAVEL N.11 CX C/ 100UN DESCARPACK LOTE SILKAA001B Fab/Vct. 01/12/2021 - 30/11/2026 -EAN 7898283817506 - Anvisa: 10330660275	90189029	200	6108	CX	30	28,7500	28,7500	862,5000	862,50	34,50	0,0000	4	
3532	LAMINA BISTURI AÇO INOXIDAVEL N.12 CX C/ 100UN DESCARPACK LOTE SILKAA001C Fab/Vct. 01/12/2021 - 30/11/2026 -EAN 7898283817476 - Anvisa: 10330660275	90189029	200	6108	CX	30	29,3900	29,3900	881,7000	881,70	35,27	0,0000	4	
3533	LAMINA BISTURI AÇO INOXIDAVEL N.15 CX C/ 100UN DESCARPACK LOTE SILKAA001D Fab/Vct. 01/12/2021 - 30/11/2026 -EAN 7898283817483 - Anvisa: 10330660275	90189029	200	6108	CX	30	24,0000	24,0000	720,0000	720,00	28,80	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:** 24 CENTERMEDI OUTRAS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 314885 { Vlr Aprox.Trib.R$ 8.159,84 (31,07%) assim distribuido : Uniao: 14,07% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REF. A ARP 03/2023, PE 08/2022, PROGRAMAÇÃO 02/2023 - CORRELATOS, OF: 270/2023, EMP.: 2338/2023, FONTE: ATENÇÃO PRIMÁRIA / ASPS (MANUTENÇÃO), ENTREGA: BR-104, Galpão Nº 5 - Conj. Bandeirante, Rio Largo/AL. (Em frente ao viaduto do Aeroporto, vizinho ao Posto de Combustível) CEP: 57100-000, De segunda à sexta-feira, das 08:00h às 14:00h. DOC TEC Louize Santos de Araújo	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banco Itaú Ag.0132 CC.24008928-0 Caixa: Ag.4311 CC.00002794-2 CNPJ 03.652.030/0003-32

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 34240 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis R$ 24.339,00	
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **34240**
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
4223 0703 6520 3000 0332 5500 0000 0342 4012 0829 5591

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	342230163154904 20/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392	240243080	03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396			18.538.208/0001-24	20/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R Praca Barao de Penedo N.: 19	Centro Historico		57200000	20/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Penedo	82 3022-2067	AL	ISENTO	15:31:49

FATURA

34240/1 19/08/2023 24339,00

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
24339,00	1703,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.339,00
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	2.920,68	7.411,23	0,00	**24.339,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GZ TRANSPORTES LTDA	0 - EMITENTE		MGA0J60	RS	35192812000160
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA LUIZ CAVAGNI	ERECHIM			RS	0390183490
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
46	CAIXAS			150,000	142,500

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
20	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS 20ML FR (G) (B1) HIPOLABOR FCI : 3549B317-1E01-4028-9160-158788B95956 GENERICO LOTE 0840/23 Fab/Vct. 23/05/2023 - 30/04/2025 -EAN 7898470680081 - Anvisa: 1134301660022	30049069	500	6108	FR	1600	2,6400	2,6400	4224,0000	4224,00	295,68	0,0000	7	
122	DIAZEPAM 10MG CPR (B1) SANTISA SANTIAZEPAM LOTE 30402723 Fab/Vct. 01/02/2023 - 01/02/2025 -EAN 7898404220321 - Anvisa: 1018600190119	30039074	000	6108	CPR	6000	0,0700	0,0700	420,0000	420,00	29,40	0,0000	7	
122	DIAZEPAM 10MG CPR (B1) SANTISA SANTIAZEPAM LOTE 30402623 Fab/Vct. 01/02/2023 - 01/02/2025 -EAN 7898404220321 - Anvisa: 1018600190119	30039074	000	6108	CPR	144000	0,0700	0,0700	10080,0000	10080,00	705,60	0,0000	7	
3095	DIPIRONA 500MG/ML SOL ORAL 20ML FR (G) BRAINFARMA FCI : 8B94B277-71AB-4C01-9365-518683EB9E19 GENERICO LOTE B23C2907 Fab/Vct. 06/05/2023 - 06/05/2025 -EAN 7896714213736 - Anvisa: 1558402800043	30049069	500	6108	FR	1500	1,6100	1,6100	2415,0000	2415,00	169,05	0,0000	7	
3557	ENALAPRIL 5MG CPR (G) BELFAR GENERICO LOTE 043313 Fab/Vct. 21/04/2023 - 20/04/2025 -EAN 7897917005234 - Anvisa: 1057101580079	30049067	000	6108	CPR	28000	0,0400	0,0400	1120,0000	1120,00	78,40	0,0000	7	
3557	ENALAPRIL 5MG CPR (G) BELFAR GENERICO LOTE 033148 Fab/Vct. 13/03/2023 - 12/03/2025 -EAN 7897917005234 - Anvisa: 1057101580079	30049067	000	6108	CPR	75500	0,0400	0,0400	3020,0000	3020,00	211,40	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: 314880

{ Vlr Aprox.Trib.R$ 7.411,23 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REF. A ARP 04/2023, PE 07/2022, PROGRAMAÇÃO 02/2023 MEDICAMENTOS, OF: 242/2023, EMP.: 2130/2023 , FONTE:ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA / ASPS (MANUTENÇÃO), ENTREGA: BR-104, Galpão Nº 5 - Conj. Bandeirante, Rio Largo/AL. (Em frente ao viaduto do Aeroporto, vizinho ao Posto de Combustível) CEP: 57100- 000, De segunda à sexta-feira, das 08h às 14h., RESP TÉC: Louize Santos de Araújo

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
1Doc: Processo Dispensa de licitação em razão de pequeno valor - 0fe/2026 | Anexo: ATESTADOS_CAPACIDADE_TECNICA_DAUTIN_19_02.pdf (103/107) 313/378
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis R$ 24.339,00		Nº 34240 SÉRIE 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

Identificação do Emitente

CENTERMEDI
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **34240**
SÉRIE 0
FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
4223 0703 6520 3000 0332 5500 0000 0342 4012 0829 5591

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	342230163154904 20/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392	240243080	03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396			18.538.208/0001-24	20/07/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R Praca Barao de Penedo N.: 19	Centro Historico		57200000	20/07/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Penedo	82 3022-2067	AL	ISENTO	15:31:49

FATURA

34240/1 19/08/2023 24339,00

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
24339,00	1703,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.339,00
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	2.920,68	7.411,23	0,00	**24.339,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GZ TRANSPORTES LTDA	0 - EMITENTE		MGA0J60	RS	35192812000160
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA LUIZ CAVAGNI	ERECHIM			RS	0390183490

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
46	CAIXAS			150,000	142,500

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
3557	ENALAPRIL 5MG CPR (G) BELFAR GENERICO LOTE 043312 Fab/Vct. 21/04/2023 - 20/04/2025 -EAN 7897917005234 - Anvisa: 1057101580079	30049067	000	6108	CPR	76500	0,0400	0,0400	3060,0000	3060,00	214,20	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

Pedido Interno: 314880

{ Vlr Aprox.Trib.R$ 7.411,23 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REF. A ARP 04/2023, PE 07/2022, PROGRAMAÇÃO 02/2023 MEDICAMENTOS, OF: 242/2023, EMP.: 2130/2023 , FONTE:ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA / ASPS (MANUTENÇÃO), ENTREGA: BR-104, Galpão Nº 5 - Conj. Bandeirante, Rio Largo/AL. (Em frente ao viaduto do Aeroporto, vizinho ao Posto de Combustível) CEP: 57100- 000, De segunda à sexta-feira, das 08h às 14h., RESP TÉC: Louize Santos de Araújo

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul Ag.0132 CC.24008928804 Caixa: Ag.4311 CC.00002794-5 CNPJ: 03.652.030/0003-32

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 34574 SÉRIE 0
	Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis R$ 20.670,00	

RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **34574**
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4223 0703 6520 3000 0332 5500 0000 0345 7412 2181 0865

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	342230167828372 26/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392	240243080	03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396			18.538.208/0001-24	26/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R Praca Barao de Penedo N.: 19	Centro Historico	57200000		26/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Penedo	82 3022-2067	AL	ISENTO	14:20:35

FATURA

34574/1 25/08/2023 20670,00

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
20670,00	1446,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.670,00
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	2.480,40	6.294,02	0,00	**20.670,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GZ TRANSPORTES LTDA	0 - EMITENTE		MGA0J60	RS	35192812000160
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA LUIZ CAVAGNI	ERECHIM			RS	0390183490

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
60	CAIXAS			200,000	190,000

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
828	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAG 60G TB (G) GREEN PHARMA GENERICO LOTE 021723 Fab/Vct. 09/03/2023 - 09/03/2025 -EAN 0742832304870 - Anvisa: 1201901220023	30049099	000	6108	TB	150	6,8900	6,8900	1033,5000	1033,50	72,35	0,0000	7	
828	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAG 60G TB (G) GREEN PHARMA GENERICO LOTE 021623 Fab/Vct. 09/03/2023 - 09/03/2025 -EAN 0742832304870 - Anvisa: 1201901220023	30049099	000	6108	TB	200	6,8900	6,8900	1378,0000	1378,00	96,46	0,0000	7	
828	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAG 60G TB (G) GREEN PHARMA GENERICO LOTE 021423 Fab/Vct. 09/03/2023 - 09/03/2025 -EAN 0742832304870 - Anvisa: 1201901220023	30049099	000	6108	TB	1000	6,8900	6,8900	6890,0000	6890,00	482,30	0,0000	7	
828	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAG 60G TB (G) GREEN PHARMA GENERICO LOTE 021523 Fab/Vct. 09/03/2023 - 09/03/2025 -EAN 0742832304870 - Anvisa: 1201901220023	30049099	000	6108	TB	1650	6,8900	6,8900	11368,5000	11368,50	795,80	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

Pedido Interno: 317841

{ Vlr Aprox.Trib.R$ 6.294,02 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REF. A ARP 04/2023, PE 07/2022, PROGRAMAÇÃO 02/2023 MEDICAMENTOS, OF: 242/2023, EMP.: 2132/2023 , FONTE:ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA / FEDERAL (MANUTENÇÃO)ENTREGA: Rua José Emídio de lima, 117, Bairro: Jardim esperança, Arapiraca/AL. CEP: 57307-350 De segunda à sexta-feira, das 08:00h às 12:00h e das 13:00h às 17:00h. Manuella Pereira Cavalcante de Melo

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banco Itaú: Agência 0132 CC 24008928-0 Caixa: Ag 4311 CC 1288-2 Operação 013 CC 1024-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 42483 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis R$ 34.321,20	
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **42483**
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
4223 1103 6520 3000 0332 5500 0000 0424 8318 3368 9160

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	342230275824021 24/11/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392	240243080	03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396			18.538.208/0001-24	24/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R Praca Barao de Penedo N.: 19	Centro Historico	57200000		24/11/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Penedo	82 3022-2067	AL	ISENTO	11:05:05

FATURA

42483/1 24/12/2023 33909,35

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
34321,20	1886,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	477,58	34.321,20
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	4.634,10	11.556,88	2.199,70	**34.321,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GZ TRANSPORTES LTDA	0 - EMITENTE		MGA0J60	RS	35192812000160
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA LUIZ CAVAGNI	ERECHIM			RS	0390183490
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
98	CAIXAS			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
1524	CATETER 20G INTRAVENOSO UNIDADE DESCARPACK LOTE 2CTPAA016C Fab/Vct. 01/03/2023 - 28/02/2028 -EAN 7898283816868 - Anvisa: 10330660066	90183929	200	6108	UND	3000	0,6700	0,6700	2010,0000	2010,00	80,40	0,0000	4	
1526	CATETER 22G INTRAVENOSO UNIDADE DESCARPACK LOTE 2CTPAA016D Fab/Vct. 01/03/2023 - 28/02/2028 -EAN 7898283816875 - Anvisa: 10330660066	90183929	200	6108	UND	2000	0,6700	0,6700	1340,0000	1340,00	53,60	0,0000	4	
3348	EMBALAGEM PARA ESTERILIZAÇAO 100MM X 100M ROLO CIEX PAPEL GRAU CIRURGICO LOTE 082301ET Fab/Vct. 01/08/2023 - 01/08/2027 -EAN 7899957103840 - Anvisa: ISENTO	48195000	200	6108	RL	72	49,9500	49,9500	3596,4000	3596,40	143,86	0,0000	4	
3349	EMBALAGEM PARA ESTERILIZAÇAO 150MM X 100M ROLO CIEX PAPEL GRAU CIRURGICO LOTE 082301ET Fab/Vct. 01/08/2023 - 01/08/2027 -EAN 7899957103444 - Anvisa: ISENTO	48195000	200	6108	RL	48	72,1500	72,1500	3463,2000	3463,20	138,53	0,0000	4	
3536	EMBALAGEM PARA ESTERILIZAÇAO 300MM X 100M ROLO CIEX PAPEL GRAU CIR LOTE 042301ET Fab/Vct. 01/04/2023 - 01/04/2027 -EAN 7899957103475 - Anvisa: ISENTO	48195000	200	6108	RL	30	143,6500	143,6500	4309,5000	4309,50	172,38	0,0000	4	
3321	EQUIPO NUTRIÇÃO ENTERAL LUER SLIP DESC UND DESCARPACK EQUIPO NUTRI ENTERAL LOTE 2ENUAA0006 Fab/Vct. 01/03/2023 - 28/02/2028 -EAN 7898283816554 - Anvisa: 10330660263	90189099	200	6108	UND	200	1,4300	1,4300	286,0000	286,00	11,44	0,0000	4	

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: 24 CENTERMEDI OUTRAS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 354661

{Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 90189099, 90189029, 90183929, 48195000, 30051090 IR 1,2% = R$ 411,85 Vlr Aprox.Trib.R$ 11.556,88 (33,67%) assim distribuido : Uniao: 16,67% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REF. A ARP 03/2023, PE 08/2022, PROGRAMAÇÃO 03/2023 - CORRELATOS, OF: 344/2023, EMP.: 3537/2023 , FONTE:ATENÇÃO PRIMÁRIA / FEDERAL (MANUTENÇÃO), ENTREGA: PENEDO, ÂNGELO BARROS MENDES, RUA EUTIQUIO LOPES, S/N, SANTA LUZIA, PENEDO/AL, VIZINHO A UPA. CEP: 57200-000, DE SEGUNDA À SEXTA-FEIRA, DAS 07:00H ÀS 11:00H E DAS 14:00H ÀS 16:00H

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 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 42483 SÉRIE 0
	Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis R$ 34.321,20	

RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente

CENTERMEDI
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL **FONE: 5435232700**
CHAPECO SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **42483**
SÉRIE 0
FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
4223 1103 6520 3000 0332 5500 0000 0424 8318 3368 9160

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	342230275824021 24/11/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392	240243080	03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396	18.538.208/0001-24	24/11/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R Praca Barao de Penedo N.: 19	Centro Historico	57200000	24/11/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Penedo	82 3022-2067	AL	ISENTO	11:05:05

FATURA

42483/1 24/12/2023 33909,35

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
34321,20	1886,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	477,58	34.321,20
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	4.634,10	11.556,88	2.199,70	**34.321,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GZ TRANSPORTES LTDA	0 - EMITENTE		MGA0J60	RS	35192812000160

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA LUIZ CAVAGNI	ERECHIM	RS	0390183490

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
98	CAIXAS			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
248	ESPARADRAPO IMP BRANCO 10CMX4,5M ROLO MISSNER FCI : 993814FA-96AF-4396-9E18-2BDEF9B8D121 ADPELE LOTE RSH17501 Fab/Vct. 01/08/2023 - 31/07/2025 -EAN 7896544901100 - Anvisa: 80003309005	30051090	500	6108	RL	1800	9,5200	9,5200	17136,0000	17136,00	1199,52	0,0000	7	
3531	LAMINA BISTURI AÇO INOXIDAVEL N.11 CX C/ 100UN DESCARPACK LOTE SILKAA001B Fab/Vct. 01/12/2021 - 30/11/2026 -EAN 7898283817506 - Anvisa: 10330660275	90189029	200	6108	CX	20	28,7500	28,7500	575,0000	575,00	23,00	0,0000	4	
3532	LAMINA BISTURI AÇO INOXIDAVEL N.12 CX C/ 100UN DESCARPACK LOTE SILKAA001C Fab/Vct. 01/12/2021 - 30/11/2026 -EAN 7898283817476 - Anvisa: 10330660275	90189029	200	6108	CX	10	29,3900	29,3900	293,9000	293,90	11,76	0,0000	4	
3533	LAMINA BISTURI AÇO INOXIDAVEL N.15 CX C/ 100UN DESCARPACK LOTE SILKAA001D Fab/Vct. 01/12/2021 - 30/11/2026 -EAN 7898283817483 - Anvisa: 10330660275	90189029	200	6108	CX	10	24,0000	24,0000	240,0000	240,00	9,60	0,0000	4	
3534	LAMINA BISTURI AÇO INOXIDAVEL N.22 CX C/ 100UN DESCARPACK LOTE SILKAA001G Fab/Vct. 01/12/2021 - 30/11/2026 -EAN 7898283817520 - Anvisa: 10330660275	90189029	200	6108	CX	40	26,7800	26,7800	1071,2000	1071,20	42,85	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:** 24 CENTERMEDI OUTRAS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 354661

{Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 90189099, 90189029, 90183929, 48195000, 30051090 IR 1,2% = R$ 411,85 Vlr Aprox.Trib.R$ 11.556,88 (33,67%) assim distribuido : Uniao: 16,67% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REF. A ARP 03/2023, PE 08/2022, PROGRAMAÇÃO 03/2023 - CORRELATOS, OF: 344/2023, EMP.: 3537/2023 , FONTE:ATENÇÃO PRIMÁRIA / FEDERAL (MANUTENÇÃO), ENTREGA: PENEDO, ÂNGELO BARROS MENDES, RUA EUTIQUIO LOPES, S/N, SANTA LUZIA, PENEDO/AL, VIZINHO A UPA. CEP: 57200-000, DE SEGUNDA À SEXTA-FEIRA, DAS 07:00H ÀS 11:00H E DAS 14:00H ÀS 16:00H

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul: Agência: 0132 CC 24008928041 Caixa: Ag 4311 CC 00002794-5 CNPJ: 03.652.030/0001-70

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

FLORENAL RIBEIRO QUEDAS DO PALMITAL
CHAPECO 89815290
03.652.030/0003-32 260516392
medicamentos@centermedi.com.br
(54) 3523-2700

DATA: 04/03/2026

ORÇAMENTO N.: 670320

ORCAMENTO DE VENDA

Cliente : 5316 - Fundo Mun.de Saude de Balneario Camboriu — Fone: 47 3261-6201 3261-6282 7000
Endereço: Rua 1500 1100 — Bairro: Centro
Cidade: BALNEARIO CAMBORIU — Estado: SC — Cep: 88330526
Cpf/Cnpj: 10.459.525/0001-43 — Identidade/Inscrição: ISENTO

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

30 DIAS

Valor R$	9.900,00	Parc.:	0/1	Vcto	03/04/2026	Valor R$	Parc.:	Vcto
Valor R$		Parc.:		Vcto		Valor R$	Parc.:	Vcto
Valor R$		Parc.:		Vcto		Valor R$	Parc.:	Vcto

DETALHAMENTO DOS ITENS

CÓD.	QTDE	UND	ESPECIFICAÇÃO DA MERCADORIA	EMBALAGEM	MARCA	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL
3762	1.000	FR	VITAMINA A 50000UI/ML + D 10000UI/ML SOL ORAL 20ML FR COSMED - USO PEDIATRICO ACIMA DE 0 ANOS	CX C/ 1	COSMED	9,9000	9.900,00

Transportadora:
OBSERVACOES:

Total dos Produtos: 9.900,00
Total do Frete: 0,00
Total do Pedido: 9.900,00

MEDICAMENTOS CONTROLADOS SOMENTE SERÃO ENVIADOS COM CRF (CERTIDÃO DE REGULARIDADE FARMACEUTICA) ATUALIZADO.
(A EMPRESA NÃO FARÁ FRACIONAMENTO DE CAIXAS, SE HOUVER QUANTIDADES EM DESACORDO COM A CAIXA PADRÃO, CONFORME A RDC 430/20)

Assinatura do Comprador

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 06/03/2026 15:08:45

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
CNPJ: **03.652.030/0003-32**

Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **CNJ**
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Constam Registros**
Impedimento/proibição de contratar com prazo determinado (03/08/2026) - Prefeitura Municipal de Criciúma (SC)

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.

Ministério do Empreendedorismo, da Microempresa e da Empresa de Pequeno Porte
Secretaria Nacional de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte
Diretoria Nacional de Registro Empresarial e Integração
Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Turismo

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)	Código da Natureza Jurídica	Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio
43204378350	2062	

1 - REQUERIMENTO

ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Nome: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

Nº FCN/REMP

RSP2500273567

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	002			ALTERACAO
		027	1	ALTERACAO DE FILIAL EM OUTRA UF
		2244	1	ALTERACAO DE ATIVIDADES ECONOMICAS (PRINCIPAL E SECUNDARIAS)
		2015	1	ALTERACAO DE OBJETO SOCIAL

BARAO DE COTEGIPE
Local

27 Junho 2025
Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:
Nome: _____
Assinatura: _____
Telefone de Contato: _____

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

☐ DECISÃO SINGULAR ☐ DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):

☐ SIM ☐ SIM

_____ _____
_____ _____
_____ _____
_____ _____
_____ _____

☐ NÃO ___/___/_____ _____ ☐ NÃO ___/___/_____ _____
Data Responsável Data Responsável

Processo em Ordem
À decisão

___/___/_____
Data

_____
Responsável

DECISÃO SINGULAR

	2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)	☐	☐	☐	☐
☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se.				
☐ Processo indeferido. Publique-se.				

___/___/_____ _____
Data Responsável

DECISÃO COLEGIADA

	2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)	☐	☐	☐	☐
☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se.				
☐ Processo indeferido. Publique-se.				

___/___/_____ _____ _____ _____
Data Vogal Vogal Vogal

Presidente da _____ Turma

OBSERVAÇÕES

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
Certifico registro sob o nº 11121467 em 28/06/2025 da Empresa CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ 03652030000170 e protocolo 252157664 - 17/06/2025. Autenticação: 7B5F53630E90407840A4B3B63E17775D9FF4C. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://juricons.rs.gov.br/validacao e informe nº do protocolo 25/215.766-4 e o código de segurança M70G Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 30/06/2025 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.

Capa de Processo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
25/215.766-4	RSP2500273567	17/06/2025

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
670.481.290-34	EDIVAR SZYMANSKI	27/06/2025 10:24:43
Assinado utilizando assinatura qualificada		

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
Certifico registro sob o nº 11121467 em 28/06/2025 da Empresa CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ 03652030000170 e protocolo 252157664 - 17/06/2025. Autenticação: 7B5F53630E90407840A4B3B63E17775D9FF4C. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://jucisrs.rs.gov.br/validacao e informe nº do protocolo 25/215.766-4 e o código de segurança M70G Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 30/06/2025 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.

ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL

CENTERMEDI-COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

NIRE Nº 4320437835-0

SKY75 – PARTICIPAÇÕES E INVESTIMENTOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, com sede na José Bonifácio, 636 centro da cidade de Barão de Cotegipe (RS),CEP 99740-000, com contrato social devidamente arquivado na JUCIS-RS sob nº 43209723187, e inscrita no CNPJ sob nº 48.583.046/0001-07, neste ato representada pelo seu sócio administrador Sr. **EDIVAR SZYMANSKI**, brasileiro, casado pelo regime de separação obrigatório de bens, comerciante, residente e domiciliado a rua José Bonifácio, 636 centro da cidade de Barão de Cotegipe-Rs, portador da cédula de identidade nº 5051132966 SSP-RS e CPF 670.481.290-34, e **VILSON SZYMANSKI**, brasileiro, casado pelo regime de comunhão universal de bens, residente e domiciliado a rua Adão Welker, 90 apto 01 centro da cidade de Barão de Cotegipe-Rs, portador da cédula de identidade nº 1021870736 SSP-RS e CPF 162.522.250-53, únicos sócios da sociedade **CENTERMEDI-COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA,** com sede social na BR-480 nº 795, centro da cidade de Barão de Cotegipe-Rs, inscrita no CNPJ sob nº 03.652.030/0001-70, devidamente registrada na JUCIS sob NIRE nº 4320437835-0: **Filial nº 01**, localizada no Acesso Florenal Ribeiro, 1551-D, Bairro Quedas do Palmital, cidade de Chapecó (SC), CEP 89815-290 inscrita no CNPJ sob nº 03.652.030/0003-32 devidamente registrada na JUCESC sob NIRE 4290202925-2; **Filial nº 02** localizada na rua Irineu Ardelino Novello, 50 – lote 01-A, bairro Distrito Industrial II, cidade de Barão de Cotegipe (RS), CEP 99740-000, inscrita no CNPJ sob nº 03.652.030/0004-13 devidamente registrada na JUCIS sob NIRE 4390216080-5; **Filial nº 3** localizada na rua Abdo Tanios Mrad, 60, bairro Vila Vilar, cidade de Ourinhos (SP), CEP 19.902-680, inscrita no CNPJ sob nº 03.652.030/0006-85, devidamente registrada na JUCESP sob NIRE 3592032475-3, resolvem alterar e consolidar seu contrato constitutivo e demais alterações, conforme cláusulas e condições seguintes:

I-DA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA MATRIZ

Cláusula Primeira
Os sócios de comum acordo resolvem alterar os objetivos sociais da matriz, passando ser os seguintes: A sociedade tem por objetivos sociais, a exploração por conta própria do Comércio atacadista, de produtos hospitalares, de produtos farmacêuticos e de produtos odontológicos. Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho. Importação e exportação de produtos médicos hospitalares. Transporte de medicamentos e produtos médicos hospitalares. Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria. Transportes de carga municipal (exceto produtos perigosos e mudança). Transporte rodoviário de carga, intermunicipal, interestadual e internacional (exceto produtos perigosos e mudança). Comercio atacadista de produtos alimentícios. Organização Logística do Transporte de Carga, armazenamento, expedição.

II-DA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA FILIAL

Clausula Primeira
Os sócios de comum acordo resolvem alterar os objetivos da filial nº 03, CNPJ 03.652.030/0006-85, NIRE 3592032475-3 passando a ser os seguintes: Comércio atacadista de produtos hospitalares, de produtos farmacêuticos e de produtos odontológicos. Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho. Importação e exportação de produtos médicos hospitalares.

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
Certifico registro sob o nº 11121467 em 28/06/2025 da Empresa CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ 03652030000170 e protocolo 252157664 - 17/06/2025. Autenticação: 7B5F53630E90407840A4B3B63E17775D9FF4C. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://jucisrs.rs.gov.br/validacao e informe nº do protocolo 25/215.766-4 e o código de segurança M70G Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 30/06/2025 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.

Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria. Comércio atacadista de produtos alimentícios. Organização Logística do Transporte de Carga, armazenamento, expedição.

III- DA CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL
A vista da modificação ora ajustada, **CONSOLIDA-SE O CONTRATO SOCIAL**, com a seguinte redação:

I- Da Denominação e Sede
Cláusula primeira
A Sociedade Empresária Limitada, gira sob a denominação social de **CENTERMEDI-COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA,** com sede social localizada na BR- 480 – nº 795, cidade de Barão de Cotegipe-Rs, CEP 99740-000 ; filial nº 01 localizada no acesso Florenal Ribeiro, 1551-D, bairro Santos Dumont, cidade de Chapecó (SC), CEP 89815-290 ; filial nº 02 localizada na rua Irineu Ardelino Novello, 50- lote 01-A, Distrito Industrial II, cidade de Barão de Cotegipe (RS), CEP 99740-000, adotando também o nome fantasia de *"**Centermedi Hospitalar**"*

Parágrafo único
Ao presente contrato social aplicam-se supletivamente, no que couber, as disposições legais da Lei de Sociedades por Ações, no termo do parágrafo único do artigo 1.053 do código civil (lei 10.406/2002).

II- Filiais
A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada pela maioria representativa do capital social.

III- Do Prazo de duração e inicio de atividades
Cláusula Terceira
A sociedade teve suas atividades iniciadas em 01 de fevereiro de 2000 sendo sua duração por prazo indeterminado.

IV- Do Objeto Social
Cláusula Quarta
A sociedade tem por objetivos sociais, a exploração por conta própria do Comércio atacadista, de produtos hospitalares, de produtos farmacêuticos e de produtos odontológicos. Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho. Importação e exportação de produtos médicos hospitalares. Transporte de medicamentos e produtos médicos hospitalares. Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria. Transportes de medicamentos e produtos médicos hospitalares. Transporte rodoviário de carga municipal (exceto produtos perigosos e mudanças). Transporte rodoviário de carga, intermunicipal, interestadual e internacional (exceto produtos perigosos e mudança). Comércio atacadista de produtos alimentícios. Organização Logística do Transporte de Carga.

V- Do Capital Social e Distribuição
Cláusula Quinta
O capital social da sociedade é de R$ 2.000.000,00 (Dois milhões de reais), devidamente integralizado, em moeda corrente nacional, e assim distribuídos entre os sócios:
a) **SKY75 – Participações e Investimentos Ltda** – acima já qualificada, com uma participação social de R$ 1.500.000,00 (hum milhão e quinhentos mil reais), totalmente integralizado, representando uma participação social de 75,00% (setenta e cinco por cento), do capital social;

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
Certifico registro sob o nº 11121467 em 28/06/2025 da Empresa CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ 03652030000170 e protocolo 252157664 - 17/06/2025. Autenticação: 7B5F53630E90407840A4B3B63E17775D9FF4C. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://jucisrs.rs.gov.br/validacao e informe nº do protocolo 25/215.766-4 e o código de segurança M70G Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 30/06/2025 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.

b) **Vilson Szymanski –** acima já qualificado, com uma participação social de R$ 500.000,00 (quinhentos mil reais), totalmente integralizado, representando uma participação social de 25,00% (vinte e cinco por cento), do capital social.

Parágrafo Primeiro:
A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

VI- Da Administração
Cláusula Sexta
A Administração e o uso do nome empresarial caberá de forma isolada ou em conjunto, ao administrador **não sócio** Sr. **EDIVAR SZYMANSKI**, brasileiro, casado pelo regime de separação obrigatória de bens, comerciante, residente e domiciliado a rua José Bonifácio, 636 centro da cidade de Barão de Cotegipe-Rs, portador da cédula de identidade nº 5051132966 SSP-RS e CPF 670.481.290-34., e também pelo sócio Administrador Sr. **VILSON SZYMANSKI**, brasileiro, casado pelo regime de comunhão universal de bens, residente e domiciliado a rua Adão Welker, 90 apto 01 centro da cidade de Barão de Cotegipe-Rs, portador da cédula de identidade nº 1021870736 SSP-RS e CPF 162.522.250-53, competindo-lhes todos os poderes necessários à administração e representação da sociedade, vedado, no entanto, a concessão de avais, endossos, fianças e quaisquer outras garantias estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros. Ficando dispensados de prestação caução.

Parágrafo Primeiro
A sociedade poderá ser administrada por administradores não sócios.

Parágrafo Segundo
A alienação e o gravame de bens imóveis dependerão da autorização da maioria representativa do capital social.

VII- Da Remuneração
Cláusula Sétima
Os sócios no exercício da administração, terão direito a uma retirada mensal, a título de pró-labore, fixada consensualmente entre os sócios, e em caso de divergência, o limite de isenção prevista na legislação do imposto de renda, na tabela do trabalho assalariado.

VIII- Do Encerramento do Exercício Social
Cláusula Oitava
Anualmente, ao término de cada exercício social, que se dará em 31 de dezembro, o(s) administrador(es) prestarão contas justificadas de sua(s) administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, as perdas ou lucros porventura apurados.

Cláusula Nona
Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios se reunirão para discutir e votar as contas do administrador.

IX- Da Retirada, interdição ou Falecimento de Sócio
Cláusula Décima
Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou dos sócios remanescentes, o

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
Certifico registro sob o nº 11121467 em 28/06/2025 da Empresa CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ 03652030000170 e protocolo 252157664 - 17/06/2025. Autenticação: 7B5F53630E90407840A4B3B63E17775D9FF4C. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://jucisrs.rs.gov.br/validacao e informe nº do protocolo 25/215.766-4 e o código de segurança M70G Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 30/06/2025 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.

valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado para esta finalidade.

Parágrafo único:
O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a um dos sócios.

X- Das Deliberações
Cláusula Décima-primeira
As deliberações sociais serão tomadas na forma da lei, contados segundo o valor das quotas de cada sócio.

XI- Do Foro Jurídico
Cláusula Décima-segunda
As partes elegem o foro da cidade de Erechim-Rs, para dirimir quaisquer duvidas, ou controvérsias oriundas do presente contrato.

XII- Da Declaração
Cláusula Decima-terceira
Os Administradores declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade. E, por assim terem convencionado, assinam o presente contrato em 03 (três) vias de igual forma e teor, na presença de duas testemunhas abaixo assinadas.

Barão de Cotegipe (RS), 12 de junho de 2025.

SKY75 – Participações e Investimentos Ltda
Edivar Szymanski – sócio administrador

Vilson Szymanski

Edivar Szymanski
Administrador não sócio

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
Certifico registro sob o nº 11121467 em 28/06/2025 da Empresa CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ 03652030000170 e protocolo 252157664 - 17/06/2025. Autenticação: 7B5F53630E90407840A4B3B63E17775D9FF4C. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://jucisrs.rs.gov.br/validacao e informe nº do protocolo 25/215.766-4 e o código de segurança M70G Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 30/06/2025 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.

Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
25/215.766-4	RSP2500273567	17/06/2025

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
670.481.290-34	EDIVAR SZYMANSKI	27/06/2025 10:24:44
Assinado utilizando assinatura qualificada		

162.522.250-53	VILSON SZYMANSKI	27/06/2025 10:35:26
Assinado utilizando assinatura qualificada		

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
Certifico registro sob o nº 11121467 em 28/06/2025 da Empresa CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ 03652030000170 e protocolo 252157664 - 17/06/2025. Autenticação: 7B5F53630E90407840A4B3B63E17775D9FF4C. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://jucisrs.rs.gov.br/validacao e informe nº do protocolo 25/215.766-4 e o código de segurança M70G Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 30/06/2025 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, de CNPJ 03.652.030/0001-70 e protocolado sob o número 25/215.766-4 em 17/06/2025, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 11121467, em 28/06/2025. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador Miguel Augusto Silva da Silva.

Certifica o registro, o Secretário-Geral, José Tadeu Jacoby. Para sua validação, deverá ser acessado o sitio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (https://portalservicos.jucisrs.rs.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

Capa de Processo

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
670.481.290-34	EDIVAR SZYMANSKI	27/06/2025 10:24:43
Assinado utilizando assinatura qualificada	AC SyngularID Multipla	

Documento Principal

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
162.522.250-53	VILSON SZYMANSKI	27/06/2025 10:35:26
Assinado utilizando assinatura qualificada	AC SyngularID Multipla	
670.481.290-34	EDIVAR SZYMANSKI	27/06/2025 10:24:44
Assinado utilizando assinatura qualificada	AC SyngularID Multipla	

Data de início dos efeitos do registro (art. 36, Lei 8.934/1994): 12/06/2025

Documento assinado eletronicamente por Miguel Augusto Silva da Silva, Servidor(a) Público(a), em 28/06/2025, às 19:58.

A autencidade desse documento pode ser conferida no portal de serviços da jucisrs informando o número do protocolo 25/215.766-4.

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

O ato foi assinado digitalmente por :

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
054.744.500-87	JOSE TADEU JACOBY

Porto Alegre. sábado, 28 de junho de 2025

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
Certifico registro sob o nº 11121467 em 28/06/2025 da Empresa CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ 03652030000170 e protocolo 252157664 - 17/06/2025. Autenticação: 7B5F53630E90407840A4B3B63E17775D9FF4C. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://jucisrs.rs.gov.br/validacao e informe nº do protocolo 25/215.766-4 e o código de segurança M70G Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 30/06/2025 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRF-SC

CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2026

Consulte via leitor de QRCode

Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crfsc.gov.br

CADASTRO NO CRF SOB O	VALIDADE	CODIGO DE AUTENTICAÇAO
16371	31/03/2027	1E21DE7BE6F2BF0D739376F545E3072B

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

910161

NOME FANTASIA

TIPO DE ESTABELECIMENTO
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGAS

NATUREZA DE ATIVIDADE
DIST., MEDIC., MAT. MEDICOS, COSM., PROD. HOSP., CIRUR., LABORAT. E CORRELATOS

ENDEREÇO	CNPJ
RUA FLORENAL RIBEIRO 1551 D	03.652.030/0003-32

LOCALIDADE	CIDADE - UF
QUEDAS DO PALMITAL	CHAPECO-SC

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	07:45 às 11:45	07:45 às 11:45	07:45 às 11:45	07:45 às 11:45	07:45 às 11:45	**********
**********	13:30 às 17:30	13:30 às 17:30	13:30 às 17:30	13:30 às 17:30	13:30 às 17:30	**********

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	7402	MAXIMILHANO BRUNELLO	Responsável Técnico	CONTRATADO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	07:45 às 11:45	07:45 às 11:45	07:45 às 11:45	07:45 às 11:45	07:45 às 11:45	**********
**********	13:30 às 17:30	13:30 às 17:30	13:30 às 17:30	13:30 às 17:30	13:30 às 17:30	**********

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRF-SC
Florianópolis, 2 de Fevereiro de 2026

MARCO AURÉLIO THIESEN KOERICH
PRESIDENTE DO CRF-SC

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 Famácia, atendendo o que dispõe 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, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.
- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.
- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.

Prova de Autenticidade válida até 06/05/2026

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 05/02/2026 09:10:45 que o documento de hash (SHA-256)
fc3202235cbe028edd00511003b471287165c8f11fa1b84bae70dca20174c7f2 foi validado em 05/02/2026 09:09:41 através da transação blockchain
0x74ddc8588d467f83a4c467a4b1952997b0da6c2755ee2a8967ade02ee21a4e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 3062967)

1 Doc - Processo Dispensa de licitação em razão de pequeno valor - 016/2026 | Anexo: CRF, CARTEIRA E DIPLOMA - DAUTIN - 06_05.pdf (1/7)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CÉDULA DE IDENTIDADE

CRF/UF
7402 / SC

NOME
DR. MAXIMILHANO BRUNELLO

CATEGORIA PROFISSIONAL
FARMACÊUTICO

DATA DE NASCIMENTO
17/07/1981

DIPLOMADO PELA
UNOCHAPECO

DATA DE CONCLUSÃO
21/01/2006

NATURALIDADE/UF
CHAPECO / SC

NACIONALIDADE
BRASILEIRA



Maximilhano Brunello
ASSINATURA DO PORTADOR

Prova de Autenticidade válida até 06/05/2026

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 05/02/2026 09:10:45 que o documento de hash (SHA-256)
fc3202235cbe028edd00511003b471287165c8f11fa1b84bae70dca20174c7f2 foi validado em 05/02/2026 09:09:41 através da transação blockchain
0xf4ea055cd81671d3a4c4f67a4b1fb29915d6afc72735fe2a89d73a0c126ea21a e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/eCheck (NID: 908298)

Prova de Autenticidade válida até 06/05/2026

1Doc: Processo Dispensa de licitação em razão de pequeno valor - 01/6/2026 | Anexo: CIPF_CARTEIRA_E_DIPLOMA_DAUTN_06_05.pdf (p

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ORDEM E PROGRESSO

UNIVERSIDADE COMUNITÁRIA REGIONAL DE CHAPECÓ

Credenciada pelo Decreto Estadual nº 5.571, de 27 de agosto de 2002, publicado no Diário Oficial de Santa Catarina de 28/08/2002

UNOCHAPECÓ

O Reitor da Universidade Comunitária Regional de Chapecó - UNOCHAPECÓ, no uso de suas atribuições, considerando o termo de colação de grau, em 21 de janeiro de 2006, confere o grau acadêmico de **BACHAREL EM FARMÁCIA** a

Maximilhano Brunello

Carteira de Identidade 12R-2.852.123/SSP/SC, nascido em 17 de julho de 1981, natural de Santa Catarina, nacionalidade Brasileira,

concluinte do Curso de Farmácia, no segundo semestre de 2005 e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Chapecó (SC), 02 de fevereiro de 2006.

ODILON LUIZ POLI
Vice Reitor de Graduação

Maximilhano Brunello
Diplomado

GILBERTO LUIZ AGNOLIN
Reitor da UNOCHAPECÓ

v4.0 - Dautn Blockchain certifica em 05/02/2026 09:10:45 que o documento de hash (SHA-256)
b2b0205bd0e0f8edd0051100fe711297185df11b1b46eaa7fdca0b174e27f2 foi validado em 05/02/2026 09:09:41 através da transação blockchain
0x4e6f0588197102b4c487ab1fb2991f56e81257f5fe2d9972ab129a27e4 e pode ser verificado em https://www.dautn.com/PrfoCheck (INFO: 206298)

Prova de Autenticidade válida até 06/05/2026

FARMÁCIA
Reconhecido pelo Decreto nº 6.079 de 19/12/2002, publicado no D.O. de SC em 20/12/2002, na forma do Parecer nº 533 e Resolução nº 246 de 03/12/2002 do Conselho Estadual de Educação

UNIVERSIDADE COMUNITÁRIA REGIONAL DE CHAPECÓ
SETOR DE CERTIFICAÇÃO E REGISTRO DE DIPLOMA

Diploma Registrado sob nº. 03246
Livro 009 Folhas 023 Em 03/02/2006
Processo nº 3267/2006, nos termos do Art. 48 da Lei 9.394 de 20/12/1996 e Decreto nº 5.571 de 27/08/2002, publicado no D.O. de Santa Catarina em 28/08/2002.

Chapecó (SC), 03/02/2006

Nadir Isabel Brancher Faccio
Responsável pelo SCRD/UNOCHAPECÓ
Delegação do Reitor - Portaria Nº 015/REITORIA/2002

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
Conselho Regional de Farmácia do Estado de Santa Catarina
REGISTRADO
NÚMERO 6223 | LIVRO F-6 | PÁGINA 167 | DATA 23/06/06
FARM. JOSÉ M. DO NASCIMENTO JÚNIOR Presidente • CRF/SC nº 1522
FARM. TÉRSIO E. PAULO KASTEN Secretário-Geral CRF/SC nº 495

UNOCHAPECÓ
UNIVERSIDADE COMUNITÁRIA REGIONAL DE CHAPECÓ

APOSTILA

O(a) Diplomado(a) concluiu nesta Universidade a Habilitação em: Análises clínicas.

Chapecó(SC), 16/02/2007

Gilberto Luiz Agnolin
Reitor da UNOCHAPECÓ

UNOCHAPECÓ
UNIVERSIDADE COMUNITÁRIA REGIONAL DE CHAPECÓ

SETOR DE CERTIFICAÇÃO E REGISTRO DE DIPLOMAS

APOSTILA AVERBADA

Chapecó(SC), 02/03/2007

Nadir Isabel Brancher Faccio
Responsável pelo SCRD/UNOCHAPECÓ
Delegação do Reitor - Portaria nº015/REITORIA/2002

1Doc: Processo Dispensa de licitação em razão de pequeno valor - 016/2026 | Anexo CRF_CARTEIRA E_DIPLOMA_DAUTIN_06_05.pdf (47)
v4.0 - Dustin Blockchain certifica em 05/02/2026 09:10:45 que o documento de hash (SHA-256) 52022555dd1b4ddc1f2f0a4f7f0d1f7c0d1f7c0d1f7c

Prova de Autenticidade válida até 06/05/2026

1Doc: Processo Dispensa de licitação em razão de pequeno valor - 016/2026 | Anexo CRF_CARTEIRA_E_DIPLOMA_DAUTIN_06_05.pdf (5)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ORDEM E PROGRESSO

CERTIFICADO

UNIDAVI

CENTRO UNIVERSITÁRIO PARA O DESENVOLVIMENTO DO ALTO VALE DO ITAJAÍ

Decreto Estadual nº 57/2015 de 24.02.2015, publicado no D.O.E. - SC - Nº 20.008 - SC em 25.02.2015

PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO, PESQUISA E EXTENSÃO

O Reitor do Centro Universitário para o Desenvolvimento do Alto Vale do Itajaí, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Pós-Graduação *Lato Sensu* em **MBA EM GESTÃO EMPRESARIAL**, confere o Certificado de **ESPECIALISTA** para

MAXIMILHANO BRUNELLO

Carteira de Identidade 2.852.123/SC, nascido em 17 de julho de 1981,
Natural do Estado de Santa Catarina, nacionalidade Brasileira.
O curso foi realizado no período de 03 de maio de 2017 a 03 de maio de 2019,
com duração de 448 (quatrocentas e quarenta e oito) horas/aula.

Rio do Sul (SC), 03 de julho de 2019.

Prof. M.e CELIO SIMÃO MARTIGNAGO
Reitor

TITULADO

Prof. M.e CHARLES ROBERTO HASSE
Pró-Reitor de Pós-Graduação,
Pesquisa e Extensão

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 05/02/2026 09:10:45 que o documento de hash (SHA-256)
6c5822202bdeb8ed0b0511920fe4712871f5c8f11fa1b46aa7f0cab3174c767d foi validado em 05/02/2026 09:09:41 através da transação blockchain
0x14e5f0cd0f7f1c6d0c4f0e7e8b5f9d0e1c2b3a4d5e6f7a8b9c0d1e2f3a4b5c6d e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/PrivDoc/ (NO: 29299)

Prova de Autenticidade válida até 06/05/2026

Nome: Maximilhano Brunello

Área de Conhecimento do Curso: Ciências Sociais Aplicadas

Disciplinas	Carga Horária	Frequência	Conceito	Docente	Titulação
Administração Contemporânea	16	Suficiente	A	Dyogo Felype Neis	Mestre
Pesquisa de Marketing	24	Suficiente	A	Heloisa Ohf de Andrade	Especialista
Estratégia Empresarial	24	Suficiente	A	Artur Henrique Meneghello Fuentefria	Mestre
Planejamento Estratégico	16	Suficiente	A	Artur Henrique Meneghello Fuentefria	Mestre
Contabilidade Gerencial	24	Suficiente	A	Vitor Paulo Rigo	Mestre
Fundamentos de Projetos	24	Suficiente	A	Vilma Antelo Ramos	Especialista
Gestão Financeira	24	Suficiente	A	Marcio Alves	Mestre
Gestão de Marketing	24	Suficiente	A	Karlan Müller Muniz	Doutor
Criatividade e Inovação	16	Suficiente	B	Estevão Rizzo De Aquino Da Silva	Especialista
Análise de Viabilidade Financeira	24	Suficiente	A	Francisco Alexandre Moredo	Mestre
Planejamento de Marketing	16	Suficiente	B	Carlos Eduardo Freitas Da Cunha	Doutor
Direito Empresarial e do Consumidor	24	Suficiente	B	Ney Felipe Neves	Especialista
Gestão de Pessoas	24	Suficiente	A	Gislaine Salete Ruaro	Especialista
Marketing de Varejo	24	Suficiente	A	Marcelo Augusto Menezes Deluca	Mestre
Gestão de Produção e Logística	16	Suficiente	A	Jovane Medina Azevedo	Doutor
Desenvolvimento de Líderes	24	Suficiente	B	Tiago Cristiano Regis Barboza	Especialista
Gestão de Comércio Internacional	16	Suficiente	A	Johnny Sanchez Dominguez	Especialista
Plano de Negócio	16	Suficiente	A	Oscar Dalfovo	Doutor
Tecnologia da Informação em Comunicação	16	Suficiente	A	Simone Keller Fuchter	Doutora
Gestão de Franquias	16	Suficiente	A	Alessandra Rech Tortelli	Especialista
Seminário de Orientação para Elaboração de Artigo Científico	16	Suficiente	A	Blaise Keniel da Cruz Duarte	Doutora
Didática do Ensino Superior	24	Suficiente	A	Fernanda Souza	Mestra
TOTAL	**448 h**				

Título do Artigo:	Gestão de conflitos e a negociação no ambiente organizacional.	**Conceito Artigo:** A	**Professor Orientador:** Prof.ª Dr.ª Susana Gauche

- UNIDAVI -
Centro Universitário para o Desenvolvimento do Alto Vale do Itajaí
RIO DO SUL - SC

REGISTRO
Registrado no Livro Nº 08 de Registro de CERTIFICADOS sob nº 73
folha nº 73 em 03 de julho de 2019.

Patrícia Souza Nardelli
Secretaria Acadêmica

O curso de Pós-Graduação *Lato Sensu* em **MBA em Gestão Empresarial** foi organizado de acordo com a Resolução nº 100/2011/CEE/SC de 22/11/2011, e aprovado pela Resolução CONSUNI nº 053/2014 de 27/11/2014, Parecer CAPPEX nº 024/2014 de 27/11/2014.

Período do Curso: 03 de maio de 2017 a 03 de maio de 2019

Frequência mínima exigida de 75% em cada disciplina.

Equivalências:

A - Excelente	= 9,0 a 10,0	= com direito a crédito
B - Bom	= 7,0 a 8,9	= com direito a crédito
C - Regular	= 5,0 a 6,9	= com direito a crédito
D - Deficiente	= 3,0 a 4,9	= sem direito a crédito
E - Insuficiente	= 0,0 a 2,9	= sem direito a crédito
I - Incompleto	= 0,0	= sem direito a crédito

1Doc: Processo Dispensa de licitação em razão de pequeno valor - 016/2026 | Anexo: CRF_CARTEIRA_E_DIPLOMA_DAUTIN_06_05.pdf (67)
v4.0. Diauti Blockchain certifica em 05/02/2026 09:10:45 que o documento de hash (SHA-256)
4c4ed0555d8107c65c4497f2a4b1f3291b5e6d772729f4a8e85f0d02f5e2fa27b e validado em 05/02/2026 09:09:41 através da tecnologia blockchain
0c4ed0555d8107c65c4497f2a4b1f3291b5e6d772729f4a8e85f0d02f5e2fa27b e pode ser verificado em https://www.diauti.com/FileCheck (NID: 305296)

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 06/05/2026

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 **fc3202235cbe028edd00511003b471287165c8f11fa1b84bae70dca20174c7f2** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **306296** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"CRF COMPLETO MAX"**, cujo assunto é descrito como **"CRF COMPLETO MAX"**, faz prova de que em **05/02/2026 09:09:15**, o responsável **Centermedi - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Filial SC (03.652.030/0003-32)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Centermedi - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Filial SC a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **05/02/2026 09:10:46** 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 **0xf4ea055cd81671d3a4c4f67a4b1fb29915d6afc72735fe2a89d73a0c126ea21a**.
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.

centermedi
Hospitalar

Acesso Florenal Ribeiro, N° 1551 D
Bairro: Quedas do Palmital
CEP: 89815-290 CHAPECO - SC
CNPJ: 03.652.030/0003-32
INSC. EST 260.516.392
(54) 3523-2700
www.centermedi.com.br

FALÊNCIA

FILIAL SC

Prova de Autenticidade válida até 02/06/2026

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 04/03/2026 14:08:12 que o documento de hash (SHA-256)
14857c329aad094b0fc701645021619063e0141877a46ffa5fd2a8d28c23322b foi validado em 04/03/2026 11:50:09 através da transação blockchain
0x9e1f7d42a5c429f9d058d2a88e9454506d9603be840f73fafc4eda27ab0326 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/Verificacao (NID: 309538).
1Doc - Processo Dispensa de licitação em razão de pequeno valor - 016/2026 - Anexo: FALENCIA_FILIAL_E_MATRIZ_EXP_04_03_DAUTIN_02_06.pdf (1/9)

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
de Santa Catarina

CERTIDÃO RECUPERAçãO JUDICIAL, EXTRAJUDICIAL E FALêNCIA Nº: 6255785
Comarcas e Turmas Recursais (Primeiro Grau)

CERTIFICAMOS, na forma da lei, que, consultando os sistemas processuais, **NÃO CONSTAM** em tramitação nas comarcas do Estado de Santa Catarina **AÇÕES FALIMENTARES EM GERAL** contra:

NOME: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Raiz do CNPJ: 03.652.030
País endereço da sede : BRASIL
Estado endereço da sede : SANTA CATARINA
Município endereço da sede : CHAPECO
Endereço da sede : AC FLORENAL RIBEIRO, 1551 - D CEP 89815-290

Certidão emitida às 11:40 de 04/03/2026.

a) Os dados que serviram de parâmetro para a realização da busca e para expedição desta certidão são de responsabilidade do(a) solicitante, inexistindo qualquer conexão com a Receita Federal ou outra instituição pública para autenticação das informações prestadas, competindo ao(à) interessado(a) ou destinatário(a) sua conferência.

b) Certidão expedida gratuitamente, nos termos da Resolução CNJ n. 121/2010 e Resolução Conjunta GP/CGJ n. 6/2023.

Prova de Autenticidade válida até 02/06/2026

A confirmação de autenticidade desta certidão estará disponível pelo prazo de 90 dias, contados da emissão do documento, no endereço https://certidoes.tjsc.jus.br/download - Solicitado por: Edivar Szymanski - CPF: ***.481.290-** gov.br Ouro

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 04/03/2026 14:08:12 que o documento de hash (SHA-256)
14857c329aad094b0fc701645021619063e0141877a46ffa5fd2a8d28c23322b foi validado em 04/03/2026 11:50:09 através da transação blockchain
0xf7817ad42a5e429490d05e0a2886e9b4208de903ce84f73ef4e4eaa237ab0326 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/FileCheck (NID: 3085338).

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA:03652030000170
Assinado de forma digital por CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA:03652030000170
Dados: 2026.02.06 14:08:10 -03'00'

centermedi Hospitalar

BR 480, N° 795 BARÃO DE COTEGIPE – RS
CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70
INSC. EST 170/0004449
(54) 3523-2700
www.centermedi.com.br

NEGATIVA

FALÊNCIA E

CONCORDATA

Prova de Autenticidade válida até 02/06/2026

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 04/03/2026 14:08:12 que o documento de hash (SHA-256)
14857c329aad094b0fc701645021619063e0141877a46ffa5fd2a8d28c23322b foi validado em 04/03/2026 11:50:09 através da transação blockchain
0x1f0f1f7d42a8c429f9d056da2886945450bd9603be840f73fafc4eda237ab0326 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/verificacao (NID: 309536).

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

PODER JUDICIÁRIO

SISTEMA THEMIS

CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL NEGATIVA

À vista dos registros constantes nos sistemas de Informática do Poder Judiciário do Estado do Rio Grande do Sul é expedida a presente certidão por não constar distribuição de ação falimentar, concordatária, recuperação judicial e extrajudicial em tramitação contra a seguinte parte interessada:
CENTERMEDI HOSPITALAR **********
Pessoa Jurídica sob CNPJ nº 03.652.030/0001-70, estabelecida na*******
Rodovia BR-480, 795, centro, Barão de Cotegipe/RS**********

Erechim, 06 de fevereiro de 2026, às 08h03min

Prova de Autenticidade válida até 07/05/2026

Prova de Autenticidade válida até 02/06/2026

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 06/02/2026 14:01:34 que o documento de hash (SHA-256)
38397bcd4d1668a85c3ae3ed612b0bf9183daa9e2e14d00ec54f02d0747400e2 foi validado em 06/02/2026 13:59:50 através da transação blockchain
0x839661f9d2bded65ddb3d07d325f1fa41140bb1b3ddc2a8800a2f15b1ec30e69 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 306567)

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 04/03/2026 14:08:12 que o documento de hash (SHA-256)
14857c329aad094b0fc701645021619063e0141877a46ffa5fd2a8d28c23322b foi validado em 04/03/2026 11:50:09 através da transação blockchain
0x[illegible] e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 309538).

DOCUMENTO ASSINADO POR	DATA
RIO GRANDE DO SUL PODER JUDICIARIO	06/02/2026 08h03min

Prova de Autenticidade válida até 07/05/2026

Prova de Autenticidade válida até 02/06/2026

confere original eletrônico
www.tjrs.jus.br

Este é um documento eletrônico assinado digitalmente conforme Lei Federal nº 11.419/2006 de 19/12/2006, art. 1º, parágrafo 2º, inciso III.

Para conferência do conteúdo deste documento, acesse, na internet, o endereço https://www.tjrs.jus.br/verificadocs e digite o seguinte

número verificador: 0001656469650

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 06/02/2026 14:01:34 que o documento de hash (SHA-256)
38397bcd4d1668a85c3ae3ed612b0bf9183daa9e2e14d00ec54f02d0747400e2 foi validado em 06/02/2026 13:59:50 através da transação blockchain
0x839661f9d2bded65ddb3d07d325f1fa41140bb1b3ddc2a8800a2f15b1ec30e69 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 306567)

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 04/03/2026 14:08:12 que o documento de hash (SHA-256)
14857c329aad094b0fc701645021619063e0141877a46ffa5fd2a8d28c23322b foi validado em 04/03/2026 11:50:09 através da transação blockchain
0x[illegible] e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 309536)

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 07/05/2026

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 **38397bcd4d1668a85c3ae3ed612b0bf9183daa9e2e14d00ec54f02d0747400e2** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **306567** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"FALÊNCIA"**, cujo assunto é descrito como **"FALÊNCIA"**, faz prova de que em **06/02/2026 13:59:14**, 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 **06/02/2026 14:01:34** 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 Cível 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 **0x839661f9d2bded65ddb3d07d325f1fa41140bb1b3ddc2a8800a2f15b1ec30e69**.
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.

Prova de Autenticidade válida até 02/06/2026

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 04/03/2026 14:08:12 que o documento de hash (SHA-256)
14857c329aad094b0fc701645021619063e0141877a46ffa5fd2a8d28c23322b foi validado em 04/03/2026 11:50:09 através da transação blockchain
0xf8f8f1f7d42a5e42f49d05e0a2e86e9b4f208de903be84f73ef4c4bda237ab0326 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 306538).

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PODER JUDICIÁRIO

COMARCA DE ERECHIM – RS
Cartório da Direção do Foro

CERTIDÃO

Certifico, usando a faculdade que me confere a lei e por haver sido pedido pela parte interessada que, revendo em meu Cartório, verifiquei constar nesta Comarca de Erechim-RS, quatro (04) Cartórios de Protestos de Títulos e de Registros Especiais, sendo um (01) em Erechim; um (01) em Aratiba-RS; um (01) em Jacutinga; um (01) em Campinas do Sul; e, ainda, um (01) Cartório de Distribuição e Contadoria no Foro de Erechim, o qual distribui todos os feitos, inclusive os de Falências e Concordata. Certifico ainda que, por ora, não há previsão de instalação de outros cartórios de Protestos de Títulos, Registros Especiais e Distribuição e Contadoria. Era o que me cabia certificar. O referido é verdade e dou fé.

Erechim, 09 de janeiro de 2026.

Alyne Raquel Tonetto Grimm
Técnica Judiciária
ID 3049183

Poder Judiciário do Estado do Rio Grande do Sul – Comarca de Erechim
Rua Clementina Rossi, n.º 129 – CEP: 99.700-000 - Erechim – RS
Fone: (54) 3046-9880 – Ramal 1505, 1506 e 1508
Email: frerechimjzdir@tjrs.jus.br

Prova de Autenticidade válida até 07/05/2026

Prova de Autenticidade válida até 02/06/2026

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 06/02/2026 14:02:50 que o documento de hash (SHA-256)
6c96f5006374a01f29ab3372fbd6625eb41af6e9ada817c74abc4b2daef48a88 foi validado em 06/02/2026 14:00:11 através da transação blockchain
0xfbd80b4a88ac32e49092e7ba24e18fd3145f237d863717ba672e0d0d38414312 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 306568)

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 04/03/2026 14:08:12 que o documento de hash (SHA-256)
14857c329aad094b0fc701645021619063e0141877a46ffa5fd2a8d28c23322b foi validado em 04/03/2026 11:50:09 através da transação blockchain
0xf8f1f7c42a5c429f9d05e0a2e8e9e54208d9e39e84f73af4c4eda237a0b926 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 306538)

1 Doc - Processo Dispensa de licitação em razão de pequeno valor - 016/2026 - Anexo: FALENCIA_FILIAL_E_MATRIZ_EXP_04_03_DAUTIN_02_06.pdf (7/9)

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 07/05/2026

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 **6c96f5006374a01f29ab3372fbd6625eb41af6e9ada817c74abc4b2daef48a88** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **306568** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"COMARCA"**, cujo assunto é descrito como **"COMARCA"**, faz prova de que em **06/02/2026 14:00:18**, 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 **06/02/2026 14:02:50** 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 Cível 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 **0xfbd80b4a88ac32e49092e7ba24e18fd3145f237d863717ba672e0d0d38414312**.
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.

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Prova de Autenticidade válida até 02/06/2026

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 02/06/2026

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 **14857c329aad094b0fc701645021619063e0141877a46ffa5fd2a8d28c23322b** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **309536** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"FALENCIA EXP 04-03"**, cujo assunto é descrito como **"FALENCIA EXP 04-03"**, faz prova de que em **04/03/2026 11:49:54**, o responsável **Centermedi - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Filial SC (03.652.030/0003-32)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Centermedi - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Filial SC a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **04/03/2026 14:08:12** 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 **0x1f51ff7d42a5c42919d05e0a28669a54206d9639e649f73fa4c788a237ab0526**.
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.

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

centermedi
Hospitalar

Acesso Florenal Ribeiro, Nº 1551 D
Bairro: Quedas do Palmital
CEP: 89815-290 CHAPECO - SC
CNPJ: 03.652.030/0003-32
INSC. EST 260.516.392
(54) 3523-2700
www.centermedi.com.br

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA,** pessoa jurídica de direito privado, com sede na cidade de CHAPECO-SC, sito à Acesso Florenal Ribeiro, inscrita no CNPJ: 03.652.030/0003-32 e inscrição Estadual nº. 260.516.392, neste ato representado pelo seu Administrador **EDIVAR SZYMANSKI**, portador da carteira de identidade nº. 5051132966 e CPF nº. 670.481.290-34, brasileiro, casado, residente e domiciliado na Rua José Bonifácio, nº 636, Centro, na cidade de Barão de Cotegipe – RS.

OUTORGADO: **LUIZ EDUARDO RAZZIA GIACOMEL**, brasileiro, casado, residente e domiciliado na Rua Padre José Inácio Welang nº 36, Centro na cidade de Barão de Cotegipe – RS, portador do **RG nº. 2088025172– SSP/ RS, e CPF nº. 027.189.970-01**.

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 dia 31 de Dezembro de 2026.

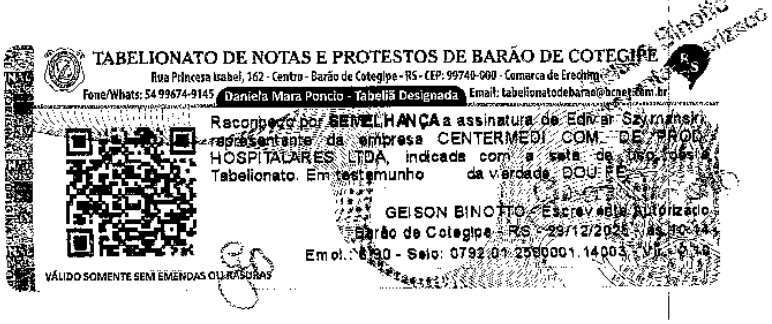
Barão de Cotegipe, 29 de Dezembro de 2025.

Edivar Szymanski
Administrador
RG: 5051132966 | CPF: 670.481.290-34

AUTENTICAÇÃO NO VERSO
Tabelionato Barão de Cotegipe-RS

Prova de Autenticidade válida até 29/03/2026

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/12/2025 15:08:57 que o documento de hash (SHA-256)
013aae6c4a9e6177e88a2b1c61a94c71189d6d47e7323576b46960ab145e845e foi validado em 29/12/2025 15:03:13 através da transação blockchain
0x18dd1a2d6ea[illegible]. 1Doc - Processo Dispensa de licitação em razão de pequeno valor_016/2026 - Anexo Procuracao Luiz_Autenticada.pdf (1/3) pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/CheckHash (Nº: 001436)



Prova de Autenticidade válida até 29/03/2026

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/12/2025 15:08:57 que o documento de hash (SHA-256)
013aae6c4a9e6177e88a2b1c61a94c71189d6d47e7323576b46960ab145e845e foi validado em 29/12/2025 15:03:13 através da transação blockchain
0x18dd1a2d6eafbe0e1f439c6849a3bdae95e2e95a27d1eb4141f1e9d291fd42c4 pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/TecCheck (NID: 301436).
1Doc - Processo Dispensa de licitação em razão de pequeno valor_016/2026 - Anexo Procuracao Luiz_Autenticada.pdf (2/3)

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 29/03/2026

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 **013aae6c4a9e6177e88a2b1c61a94c71189d6d47e7323576b46960ab145e845e** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **301436** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"Procuração Luiz"**, cujo assunto é descrito como **"Procuração Luiz"**, faz prova de que em **29/12/2025 15:02:49**, o responsável **Centermedi - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Filial SC (03.652.030/0003-32)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Centermedi - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Filial SC a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **29/12/2025 15:08:58** 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 **0x18dd1a2d6eafb9be1f4a39c6813a39da819c2a95a273feb411c19c9291fd742c**.
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.

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

De: Jessica L. - SECC - COORCSAU

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 09/03/2026 às 15:33:00

Prezados,

Segue delcaração unificada.

At.te,

_

Jéssica Anjos de Lucena
Administradora Escolar - Readaptada

Anexos:

DECLARACAO_UNIFICADA_2_.pdf

centermedi Hospitalar

Acesso Florenal Ribeiro, N° 1551 D
Bairro: Quedas do Palmital
CEP: 89815-290 CHAPECO - SC
CNPJ: 03.652.030/0003-32
INSC. EST 260.516.392
(54) 3523-2700
www.centermedi.com.br

DECLARAÇÃO

A empresa Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda – FILIAL SC, inscrita no CNPJ sob o nº. 03.652.030/0003-32, sediada na Acesso Florenal Ribeiro, N° 1551 D, na cidade de Chapeco – SC, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr. Luiz Eduardo Giacomel, portador do RG: 2088025172 e CPF: 027.189.970-01:

DECLARA, para fins de participação no procedimento de compra em pauta, nos termos do inciso I do art. 63 da Lei nº14.133/2021, de que cumpre plenamente aos requisitos exigidos para efeito de habilitação;

DECLARA que quaisquer outras despesas não incluídas na cotação dos preços dos produtos licitados correrão por conta da empresa;

DECLARA que que nos termos do § 6º inciso V do art. 27 da Lei nº 6.544, de 22 de novembro de 1989, encontra-se em situação regular perante o Ministério do Trabalho, no que se refere a observância do disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal do Brasil, não possuir em seu quadro funcional menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e nem menor de 16 (dezesseis) anos em qualquer trabalho;

DECLARA que não possui proprietário, sócios ou funcionários que sejam servidores ou agentes políticos do órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação; e que não possui proprietário ou sócio que seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, e por afinidade até o segundo grau, de agente político do órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação;

DECLARA, também, que está obrigada sob as penas da lei, a informar, quando de sua ocorrência, fatos supervenientes impeditivos de sua habilitação;

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Chapecó – SC, 09 de março de 2026.

LUIZ EDUARDO RAZZIA GIACOMEL:02718997001

Assinado de forma digital por LUIZ EDUARDO RAZZIA GIACOMEL:02718997001
Dados: 2026.03.09 15:32:09 -03'00'

Luiz Eduardo Giacomel
Representante Legal
RG: 2088025172 | CPF: 027.189.970-01

De: Nicole D. - SECC - DPL

Para: SMS - ALMOX - MED - Almoxarifado - Medicamentos - A/C Pricila B.

Data: 10/03/2026 às 10:53:43

Prezada,

segue para sua análise quanto à conformidade da tabela CMED

ITEM	FABRICANTE	UF FORNECEDOR	VALOR UN.
VITAMINA A 50000UI/ML + D 10000UI/ML SOL ORAL 20ML FR COSMED - USO PEDIATRICO ACIMA DE 0 ANOS	COSMED	SC	R$ 9,90

At.te.,

–

Nicole Bianca Dalfovo
Analista Administrativo II

De: Pricila B. - SMS - ALMOX - MED

Para: SECC - DPL - Departamento de Planejamento e Licitações - A/C Nicole D.

Data: 10/03/2026 às 14:43:45

Prezada,

Segue a análise CMED, conforme solicitação:

ITEM	FABRICANTE	UF FORNECEDOR	VALOR UN.	TABELA CMED 09/03/26 17%
VITAMINA A 50000UI/ML + D 10000UI/ML SOL ORAL 20ML FR COSMED - USO PEDIATRICO ACIMA DE 0 ANOS	COSMED	SC	R$ 9,90	OK (R$ 16,90 Pág. 27)

Atenciosamente,

_

Pricila Centofante Betiolo

Farmacêutica

Matrícula 33054

De: Nicole D. - SECC - DPL

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 11/03/2026 às 15:32:36

_

Nicole Bianca Dalfovo
Analista Administrativo II

Anexos:

cnd_bc.pdf

Certidão Negativa de Débitos

Número: 2024556086/2026

Data de emissão: 11/03/2026

Nome/Razão Social

Contribuinte: **CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

Cód. contribuinte: 77420 **CPF/CNPJ:** 03.652.030/0003-32

Inscrição estadual:

Endereço/Localização

Logradouro: Acesso Florenal Ribeiro **Número:** 1551-D

Compl: **CEP:** 89.815-290

Bairro: Quedas do Palmital

Cidade: Chapecó **Estado:** SC

Finalidade

Certidão de Débitos

Validade

Esta certidão tem validade até 09/06/2026.

Aviso

NÃO CONSTAM débitos constituídos em aberto para o sujeito passivo acima até a data de emissão desta certidão.

Ressalvado o direito a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que NÃO CONSTAM PENDÊNCIAS em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

Para a validação do documento acesse o QRCode ou no portal da Prefeitura utilize a chave de validação.

99bacaa1-a443-47e1-b4e3-6a920073fd6f

De: Nicole D. - SECC - DPL

Para: SMS - Secretaria de Saúde e Saneamento - A/C Aline L.

Data: 11/03/2026 às 16:08:49

Prezada Secretária,

segue termo 031/2026 FMS - DL para sua assinatura e posterior publicação.

At.te.,

_

Nicole Bianca Dalfovo
Analista Administrativo II

Anexos:

edital.pdf
razao_da_escolha.pdf
solicitacao_liberada.pdf

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Aline Leal	12/03/2026 10:09:42	1Doc	ALINE LEAL CPF 066.XXX.XXX-07

Para verificar as assinaturas, acesse **https://bc.1doc.com.br/verificacao/** e informe o código: **A501-BBBA-4811-9E28**

DISPENSA LICITATÓRIA - TERMO 031/2026 – DL – FMS

OBJETIVO: Dispensa licitatória referente à aquisição de medicamento a ser distribuído pela central de abastecimento farmacêutica.

CONTRATADO: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 03.652.030/0003-32
VALOR: R$3.960,00 (três mil novecentos e sessenta reais)
PRAZO: Conforme termo de referência.
PAGAMENTO: Conforme termo de referência.
EMBASAMENTO LEGAL: Art. 75, II, da Lei 14.133/2021.
ANEXOS: Solicitação 184/2026, termo de referência, orçamentos, certidões negativas de débito e demais documentos anexos.
Considerando que:

a) A secretaria de saúde solicita que seja realizada a Dispensa licitatória referente à aquisição de medicamento a ser distribuído pela central de abastecimento farmacêutica.
b) A referida aquisição de medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica, destinados ao atendimento de pacientes pelas Farmácias Municipais, para um período estimado de cerca de 120 dias, são itens que restaram fracassados/desertos no processo licitatório 054/2025 e que não constam para aquisição via Cincatarina.
c) A contratação visa garantir a regularidade no fornecimento dos insumos essenciais ao setor requisitante, assegurando a qualidade e a continuidade dos serviços prestados à população usuária do Sistema Único de Saúde (SUS), em consonância com os princípios da eficiência, economicidade e interesse público.
d) A demanda elevada e contínua torna imprescindível a manutenção de estoque mínimo e reposição periódica, de forma organizada e conforme a programação da Secretaria, evitando desabastecimento, atrasos nos atendimentos e comprometimento da assistência prestada à população.
e) Pelos preços ofertados pela proponente, onde se constatou que os mesmos estão dentro dos valores praticados no mercado, sendo conferida tal viabilidade pela sua aquisição, não havendo óbice algum, sendo primaz o interesse administrativo; e
f) Com base na legislação acima especificada, fica aprovado o referido procedimento, faltando o devido conhecimento e ratificação da autoridade superior, consoante se depreende do disposto na legislação acima especificada.

Balneário Camboriú, 11/03/2026

Aline Leal
Secretária de Saúde

Assinado por 1 pessoa: ALINE LEAL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/A501-BBBA-4811-9E28 e informe o código A501-BBBA-4811-9E28

RAZÃO DE ESCOLHA DO CONTRATADO

DISPENSA LICITATÓRIA - TERMO 031/2026 – DL – FMS

OBJETIVO: Dispensa licitatória referente à aquisição de medicamento a ser distribuído pela central de abastecimento farmacêutica.

CONTRATADO: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 03.652.030/0003-32
VALOR: R$3.960,00 (três mil novecentos e sessenta reais)
PRAZO: Conforme termo de referência.
PAGAMENTO: Conforme termo de referência.
EMBASAMENTO LEGAL: Art. 75, II, da Lei 14.133/2021.
ANEXOS: Solicitação 184/2026, termo de referência, orçamentos, certidões negativas de débito e demais documentos anexos

Para os fins do disposto no artigo 72, VIII, da Lei n. 14.133/2021 e suas alterações, autorizo a contratação direta, através de dispensa de licitação, nos termos do Art.75, II da Lei 14.133/2021.

Balneário Camboriú, 11 de março de 2026.

Aline Leal
Secretária de Saúde

Assinado por 1 pessoa: ALINE LEAL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/A501-BBBA-4811-9E28 e informe o código A501-BBBA-4811-9E28

Solicitação de Compra/Contratação

Número: 184/2026
Emissão: 27/01/2026

Situação: Liberada

Órgão Orçam.: 20000 - Fundo Municipal de Saúde
Un. Orçam.: 20001 - Fundo Municipal de Saúde FMS
Centro de custo: 0059 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Descrição: SSS - AQUISIÇÃO DE RETINOL, ACET. 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML (VITAMINAS A+D) GOTAS FRS 20 ML PARA SUPRIR A NECESSIDADE DO CAF, CONFORME MEMORANDO 770/2026.

Despesas

Despesa	Fonte de recurso	Valor indicado (R$)	Valor bloqueado (R$)
536 - 4 . 20001 . 10 . 303 . 5028 . 2.332 . 0 . 339000 -	100200 - Receitas e Transf. de Impostos - Saúde	7.772,00	3.960,00

Itens

Item	Quantidade	Unidade de	Material/Serviço	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
1	400,00000	FRASCO	170165 - RETINOL, ACET. 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML (VITAMINAS A+D) GOTAS FRS 20 ML	9,90000	3.960,00
				Total geral (R$)	3.960,00

Fonte: Sistema e-Pública. Unidade Responsável: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Aline Leal
Secretária Municipal de Saúde
Portaria Nº 32.153/2025

Assinado por 1 pessoa: ALINE LEAL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/A501-BBBA-4811-9E28 e informe o código A501-BBBA-4811-9E28

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: A501-BBBA-4811-9E28

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

ALINE LEAL (CPF 066.XXX.XXX-07) em 12/03/2026 10:09:40 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://bc.1doc.com.br/verificacao/A501-BBBA-4811-9E28

De: Nicole D. - SECC - DPL

Para: SECC - Secretaria de Compras e Convênios - A/C José N.

Data: 11/03/2026 às 16:12:16

Prezado Secretário,

segue termo de ratificação 031/2026 FMS - DL para sua assinatura e posterior publicação.

At.te.,

_

Nicole Bianca Dalfovo
Analista Administrativo II

Anexos:

autorizacao_da_autoridade.pdf
resumo.pdf

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
José Edeltrudes da Costa F...	11/03/2026 16:14:32	1Doc	JOSÉ EDELTRUDES DA COSTA FERREIRA NETO CPF 0...

Para verificar as assinaturas, acesse **https://bc.1doc.com.br/verificacao/** e informe o código: **8221-A552-E87F-3137**

AUTORIZAÇÃO DA AUTORIDADE COMPETENTE

DISPENSA LICITATÓRIA - TERMO 031/2026 – DL – FMS

OBJETIVO: Dispensa licitatória referente à aquisição de medicamento a ser distribuído pela central de abastecimento farmacêutica.

CONTRATADO: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 03.652.030/0003-32
VALOR: R$3.960,00 (três mil novecentos e sessenta reais)
PRAZO: Conforme termo de referência.
PAGAMENTO: Conforme termo de referência.
EMBASAMENTO LEGAL: Art. 75, II, da Lei 14.133/2021.
ANEXOS: Solicitação 184/2026, termo de referência, orçamentos, certidões negativas de débito e demais documentos anexos.

Para os fins do disposto no artigo 72, VIII, da Lei n. 14.133/2021 e suas alterações, autorizo a contratação direta, através de dispensa de licitação, nos termos do Art.75, II da Lei 14.133/2021.

Balneário Camboriú, 11 de março de 2026.

José Edeltrudes da Costa Ferreira Neto
Secretário de Compras e Convênios

Assinado por 1 pessoa: JOSÉ EDELTRUDES DA COSTA FERREIRA NETO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/8221-A552-E87F-3137 e informe o código 8221-A552-E87F-3137

DISPENSA LICITATÓRIA – TERMO DE RATIFICAÇÃO - TERMO 031/2026 – DL – FMS

OBJETIVO: Dispensa licitatória referente à aquisição de medicamento a ser distribuído pela central de abastecimento farmacêutica.

CONTRATADO: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 03.652.030/0003-32
VALOR: R$3.960,00 (três mil novecentos e sessenta reais)
PRAZO: Conforme termo de referência.
PAGAMENTO: Conforme termo de referência.
EMBASAMENTO LEGAL: Art. 75, II, da Lei 14.133/2021.
ANEXOS: Solicitação 184/2026, termo de referência, orçamentos, certidões negativas de débito e demais documentos anexos.

a) A secretaria de saúde solicita que seja realizada a Dispensa licitatória referente à aquisição de medicamento a ser distribuído pela central de abastecimento farmacêutica
b) A referida aquisição de medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica, destinados ao atendimento de pacientes pelas Farmácias Municipais, para um período estimado de cerca de 120 dias, são itens que restaram fracassados/desertos no processo licitatório 054/2025 e que não constam para aquisição via Cincatarina.
c) A contratação visa garantir a regularidade no fornecimento dos insumos essenciais ao setor requisitante, assegurando a qualidade e a continuidade dos serviços prestados à população usuária do Sistema Único de Saúde (SUS), em consonância com os princípios da eficiência, economicidade e interesse público.
d) A demanda elevada e contínua torna imprescindível a manutenção de estoque mínimo e reposição periódica, de forma organizada e conforme a programação da Secretaria, evitando desabastecimento, atrasos nos atendimentos e comprometimento da assistência prestada à população.

Considerando a documentação encaminhada pela autoridade solicitante, ratifico o processo de dispensa de licitação.
Publique-se

Balneário Camboriú, 11/03/2026

José Edeltrudes da Costa Ferreira Neto
Secretário de Compras e Convênios

Assinado por 1 pessoa: JOSÉ EDELTRUDES DA COSTA FERREIRA NETO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/8221-A552-E87F-3137 e informe o código 8221-A552-E87F-3137

26 | Anexo: emissao_8221A552E87F313706771BFC_processo-dispensa-de-licitacao-em-razao-de-pequeno-valor---31--016-2026_assinado_versaoImpressao.pdf (2/3) 361/378
prefeituradebc
Telefone: (47) 3267 7000
Paço Municipal Prefeito Aldo Novaes
Rua Dinamarca, 320 - Nações,
Balneário Camboriú - SC - CEP: 88338-900

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 8221-A552-E87F-3137

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

JOSÉ EDELTRUDES DA COSTA FERREIRA NETO (CPF 054.XXX.XXX-58) em 11/03/2026 16:14:30 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://bc.1doc.com.br/verificacao/8221-A552-E87F-3137

De: Nicole D. - SECC - DPL

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 12/03/2026 às 15:11:30

Prezados,

seguem publicações.

_

Nicole Bianca Dalfovo
Analista Administrativo II

Anexos:

publicacao_dom.pdf
publicacao_pmbc.pdf
publicacao_pncp.pdf

Diário Oficial
Municípios de Santa Catarina
Quinta-feira, 12 de março de 2026 às 14:23, Florianópolis - SC

PUBLICAÇÃO

Nº 8094255: DISPENSA LICITATÓRIA ? TERMO RATIFICAÇÃO 027/2025 ? DL - FMS

Cód. de Registro de Informação (e-Sfinge)
97F19563C12553633F9633018126B7F0F0C63794

ENTIDADE
Prefeitura municipal de Balneário Camboriú

MUNICÍPIO
Balneário Camboriú

https://diariomunicipal.sc.gov.br/?q=id:8094255

CIGA - Consórcio de Inovação na Gestão Pública
Rua Gen. Liberato Bittencourt, n.º 1885 - Sala 102, Canto - CEP 88070-800 - Florianópolis / SC
https://diariomunicipal.sc.gov.br

DISPENSA LICITATÓRIA - TERMO 031/2026 – DL – FMS

OBJETIVO: Dispensa licitatória referente à aquisição de medicamento a ser distribuído pela central de abastecimento farmacêutica.

CONTRATADO: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 03.652.030/0003-32
VALOR: R$3.960,00 (três mil novecentos e sessenta reais)
PRAZO: Conforme termo de referência.
PAGAMENTO: Conforme termo de referência.
EMBASAMENTO LEGAL: Art. 75, II, da Lei 14.133/2021.
ANEXOS: Solicitação 184/2026, termo de referência, orçamentos, certidões negativas de débito e demais documentos anexos.
Considerando que:

a) A secretaria de saúde solicita que seja realizada a Dispensa licitatória referente à aquisição de medicamento a ser distribuído pela central de abastecimento farmacêutica.
b) A referida aquisição de medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica, destinados ao atendimento de pacientes pelas Farmácias Municipais, para um período estimado de cerca de 120 dias, são itens que restaram fracassados/desertos no processo licitatório 054/2025 e que não constam para aquisição via Cincatarina.
c) A contratação visa garantir a regularidade no fornecimento dos insumos essenciais ao setor requisitante, assegurando a qualidade e a continuidade dos serviços prestados à população usuária do Sistema Único de Saúde (SUS), em consonância com os princípios da eficiência, economicidade e interesse público.
d) A demanda elevada e contínua torna imprescindível a manutenção de estoque mínimo e reposição periódica, de forma organizada e conforme a programação da Secretaria, evitando desabastecimento, atrasos nos atendimentos e comprometimento da assistência prestada à população.
e) Pelos preços ofertados pela proponente, onde se constatou que os mesmos estão dentro dos valores praticados no mercado, sendo conferida tal viabilidade pela sua aquisição, não havendo óbice algum, sendo primaz o interesse administrativo; e
f) Com base na legislação acima especificada, fica aprovado o referido procedimento, faltando o devido conhecimento e ratificação da autoridade superior, consoante se depreende do disposto na legislação acima especificada.

Balneário Camboriú, 11/03/2026

Aline Leal
Secretária de Saúde

Assinado por 1 pessoa: ALINE LEAL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/A501-BBBA-4811-9E28 e informe o código A501-BBBA-4811-9E28

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: A501-BBBA-4811-9E28

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

ALINE LEAL (CPF 066.XXX.XXX-07) em 12/03/2026 10:09:40 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://bc.1doc.com.br/verificacao/A501-BBBA-4811-9E28

DISPENSA LICITATÓRIA – TERMO DE RATIFICAÇÃO - TERMO 031/2026 – DL – FMS

OBJETIVO: Dispensa licitatória referente à aquisição de medicamento a ser distribuído pela central de abastecimento farmacêutica.

CONTRATADO: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 03.652.030/0003-32
VALOR: R$3.960,00 (três mil novecentos e sessenta reais)
PRAZO: Conforme termo de referência.
PAGAMENTO: Conforme termo de referência.
EMBASAMENTO LEGAL: Art. 75, II, da Lei 14.133/2021.
ANEXOS: Solicitação 184/2026, termo de referência, orçamentos, certidões negativas de débito e demais documentos anexos.

a) A secretaria de saúde solicita que seja realizada a Dispensa licitatória referente à aquisição de medicamento a ser distribuído pela central de abastecimento farmacêutica
b) A referida aquisição de medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica, destinados ao atendimento de pacientes pelas Farmácias Municipais, para um período estimado de cerca de 120 dias, são itens que restaram fracassados/desertos no processo licitatório 054/2025 e que não constam para aquisição via Cincatarina.
c) A contratação visa garantir a regularidade no fornecimento dos insumos essenciais ao setor requisitante, assegurando a qualidade e a continuidade dos serviços prestados à população usuária do Sistema Único de Saúde (SUS), em consonância com os princípios da eficiência, economicidade e interesse público.
d) A demanda elevada e contínua torna imprescindível a manutenção de estoque mínimo e reposição periódica, de forma organizada e conforme a programação da Secretaria, evitando desabastecimento, atrasos nos atendimentos e comprometimento da assistência prestada à população.

Considerando a documentação encaminhada pela autoridade solicitante, ratifico o processo de dispensa de licitação.
Publique-se

Balneário Camboriú, 11/03/2026

José Edeltrudes da Costa Ferreira Neto
Secretário de Compras e Convênios

Assinado por 1 pessoa: JOSÉ EDELTRUDES DA COSTA FERREIRA NETO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/8221-A552-E87F-3137 e informe o código 8221-A552-E87F-3137

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 8221-A552-E87F-3137

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

JOSÉ EDELTRUDES DA COSTA FERREIRA NETO (CPF 054.XXX.XXX-58) em 11/03/2026 16:14:30 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://bc.1doc.com.br/verificacao/8221-A552-E87F-3137

PROCESSO Nº
DISPENSA LICITATÓRIA – TERMO DE RATIFICAÇÃO - TERMO 027/2026 – DL – FMS

DATA DE ATUALIZAÇÃO
12/03/26

MODALIDADE
DISPENSA LICITATÓRIA

SITUAÇÃO
Concluído

LOCAL DA LICITAÇÃO
Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú

OBJETO
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO PARA DISTRIBUIÇÃO ATRAVÉS DA CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMCÊUTICA

OBSERVAÇÕES
DISPENSA LICITATÓRIA - TERMO 031/2026 – DL – FMS
OBJETIVO: Dispensa licitatória referente à aquisição de medicamento a ser distribuído pela central de abastecimento farmacêutica.
CONTRATADO: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 03.652.030/0003-32
VALOR: R$3.960,00 (três mil novecentos e sessenta reais)
PRAZO: Conforme termo de referência.
PAGAMENTO: Conforme termo de referência.
EMBASAMENTO LEGAL: Art. 75, II, da Lei 14.133/2021.
ANEXOS: Solicitação 184/2026, termo de referência, orçamentos, certidões negativas de débito e demais documentos anexos.
Considerando que:
a) A secretaria de saúde solicita que seja realizada a Dispensa licitatória referente à aquisição de medicamento a ser distribuído pela central de
abastecimento farmacêutica.
b) A referida aquisição de medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica, destinados ao atendimento de pacientes pelas Farmácias Municipais, para um período estimado de cerca de 120 dias, são itens que restaram fracassados/desertos no processo licitatório 054/2025 e que não constam para aquisição via Cincatarina.
c) A contratação visa garantir a regularidade no fornecimento dos insumos essenciais ao setor requisitante, assegurando a qualidade e a continuidade dos serviços prestados à população usuária do Sistema Único de Saúde (SUS), em consonância com os princípios da eficiência, economicidade e interesse público.
d)A demanda elevada e contínua torna imprescindível a manutenção de estoque mínimo e reposição periódica, de forma organizada e conforme a programação da Secretaria, evitando desabastecimento, atrasos nos atendimentos e comprometimento da assistência prestada à população.
e) Pelos preços ofertados pela proponente, onde se constatou que os mesmos estão dentro dos valores praticados no mercado, sendo conferida tal viabilidade pela sua aquisição, não havendo óbice algum, sendo primaz o interesse administrativo; e
f)Com base na legislação acima especificada, fica aprovado o referido procedimento, faltando o devido conhecimento e ratificação da autoridade superior, consoante se depreende do disposto na legislação acima especificada.

Balneário Camboriú, 11/03/2026
Aline Leal
Secretária de Saúde .

DISPENSA LICITATÓRIA – TERMO DE RATIFICAÇÃO - TERMO 027/2026 – DL – FMS

Considerando a documentação encaminhada pela autoridade solicitante, ratifico o processo de dispensa de licitação.
Publique-se

Balneário Camboriú, 11/03/2026
José Edeltrudes da Costa Ferreira Neto
Secretário de Compras e Convênios

Ato que autoriza a Contratação Direta nº 027/2026 - DL/2026

Local: Balneário Camboriú/SC **Órgão:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Unidade compradora: 4 - Fundo Municipal de Saúde de Balneário Camboriú

Modalidade da contratação: Dispensa **Amparo legal:** Lei 14.133/2021, Art. 75, II

Tipo: Ato que autoriza a Contratação Direta **Modo de disputa:** Não se aplica **Registro de preço:** Não

Fonte orçamentária: Não informada

Data de divulgação no PNCP: 12/03/2026 **Situação:** Divulgada no PNCP

Id contratação PNCP: 10459525000143-1-000031/2026 **Fonte:** Pública Tecnologia Ltda.

Objeto:

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO PARA DISTRIBUIÇÃO ATRAVÉS DA CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMCÊUTICA

VALOR TOTAL ESTIMADO DA COMPRA

R$ 3.960,00

VALOR TOTAL HOMOLOGADO DA COMPRA

R$ 3.960,00

Itens Arquivos Histórico

Número	Descrição	Quantidade	Valor unitário estimado
1	RETINOL, ACET. 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML (VITAMINAS A+D) GOTAS FRS 20 ML	400	R$ 9,90

Exibir: 5 1-1 de 1 itens Página: 1

Voltar

PORTAL NACIONAL DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS

Criado pela Lei nº 14.133/21, o Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP) é o sítio eletrônico oficial destinado à divulgação centralizada e obrigatória dos atos exigidos em sede de licitações e contratos administrativos abarcados pelo novel diploma.

É gerido pelo Comitê Gestor da Rede Nacional de Contratações Públicas, um colegiado deliberativo com suas atribuições estabelecidas no Decreto nº 10.764, de 9 de agosto de 2021.

O desenvolvimento dessa versão do Portal é um esforço conjunto de construção de uma concepção direta legal, homologado pelos indicados a compor o aludido comitê.

A adequação, fidedignidade e corretude das informações e dos arquivos relativos às contratações disponibilizadas no PNCP por força da Lei nº 14.133/2021 são de estrita responsabilidade dos órgãos e entidades contratantes.

https://portaldeservicos.gestao.gov.br

0800 978 9001

AGRADECIMENTO AOS PARCEIROS

BID Banco Interamericano de Desenvolvimento

Enap Escola Nacional de Administração Pública

Serpro

SEBRAE

Texto destinado a exibição de informações relacionadas à **licença de uso**.

De: Nicole D. - SECC - DPL

Para: SECC - Secretaria de Compras e Convênios - A/C José N.

Data: 12/03/2026 às 15:12:54

Prezado Secretário,

segue pré-empenho referente ao pedido deste memorando para sua assinatura.

At.te.,

–

Nicole Bianca Dalfovo
Analista Administrativo II

Anexos:

pe676.pdf

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
José Edeltrudes da Costa F...	12/03/2026 15:17:25	1Doc	JOSÉ EDELTRUDES DA COSTA FERREIRA NETO CPF 0...

Para verificar as assinaturas, acesse **https://bc.1doc.com.br/verificacao/** e informe o código: **09E2-C516-933C-0CF1**

Documento de Pré-empenho

Número: 676/2026
Emissão: 12/03/2026

Espécie: Ordinário

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO PARA DISTRIBUIÇÃO ATRAVÉS DA CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMCÊUTICA

Órgão Orçam.: 20000 - Fundo Municipal de Saúde
Un. Orçam.: 20001 - Fundo Municipal de Saúde FMS
Despesa: 536 - 3.3.90.00.00 - Aplicações Diretas
Elemento: 32 - Material, Bem ou Serviço para Distribuição Gratuita
Programa: 5028 - Saúde - Um Novo Tempo Para Cuidar
Ação: 2.332 - MANUTENÇÃO DA FARMÁCIA MUNICIPAL
Fonte de recurso: 100200 - Receitas e Transf. de Impostos - Saúde

Função: 10 - Saúde
Subfunção: 303 - Suporte Profilático e Terapêutico
Detalhamento: 2 - medicamentos para uso domiliciar

Licitação: 027/2026 - DL **Modalidade:** Dispensa **Finalidade:** Aquisição de Bens

Credor: 39972 - CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **CPF/CNPJ:** 03.652.030/0003-32
Endereço: Acesso Florenal Ribeiro, 1551-D - Quedas do Palmital **CEP:** 89.815-290
Fone: 54 3523-2700 **Cidade:** Chapecó - SC
E-mail: CENTERMEDISC@CENTERMEDI.COM.BR
Banco: Banco do Brasil S.A. **Agência:** 5122 - 5 **C/C:** 241 - 0

Itens

Item	Quantidade	Unidade de medida	Material/Serviço	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
1	400,00000	FRASCO	170165 - RETINOL, ACET. 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML (VITAMINAS A	9,90000	3.960,00

Valor deste pré-empenho: R$ 3.960,00

JOSÉ EDELTRUDES DA COSTA FERREIRA
SECRETÁRIO DE COMPRAS E CONVÊNIOS
Portaria 33.070/2025 e Decreto 12.262/2025

Assinado por 1 pessoa: JOSÉ EDELTRUDES DA COSTA FERREIRA NETO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/09E2-C516-933C-0CF1 e informe o código 09E2-C516-933C-0CF1

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 09E2-C516-933C-0CF1

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

JOSÉ EDELTRUDES DA COSTA FERREIRA NETO (CPF 054.XXX.XXX-58) em 12/03/2026 15:17:24 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://bc.1doc.com.br/verificacao/09E2-C516-933C-0CF1

De: Nicole D. - SECC - DPL

Para: SMS - Secretaria de Saúde e Saneamento - A/C Aline L.

Data: 12/03/2026 às 15:13:54

Prezada Secretária,

segue autorização de fornecimento referente ao pedido deste memorando para sua assinatura.

At.te.,

_

Nicole Bianca Dalfovo
Analista Administrativo II

Anexos:

af630_1_.pdf

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Aline Leal	13/03/2026 09:26:27	1Doc	ALINE LEAL CPF 066.XXX.XXX-07

Para verificar as assinaturas, acesse **https://bc.1doc.com.br/verificacao/** e informe o código: **8DCF-4E61-CF84-2220**

Autorização de Fornecimento/Serviço

Número: 630/2026
Emissão: 12/03/2026

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO PARA DISTRIBUIÇÃO ATRAVÉS DA CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMCÊUTICA

Licitação: 027/2026 - DL **Modalidade:** Dispensa **Finalidade:** Aquisição de Bens
Pré-empenho: 676/2026 **Empenho:**

Fornecedor: 39972 - CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **CPF/CNPJ:** 03.652.030/0003-32
Nome Fantasia: FILIAL SC **CEP:** 89.815-290
Endereço: Acesso Florenal Ribeiro, 1551-D - Quedas do Palmital **Cidade:** Chapecó - SC
E-mail: CENTERMEDISC@CENTERMEDI.COM.BR **Fone:** 54 3523-2700
Banco: Banco do Brasil S.A. **Agência:** 5122 - 5 **C/C:** 241 - 0

Prazo de entrega: conforme termo de referência
Local de entrega: conforme termo de referência

Fica autorizado o fornecimento dos itens abaixo discriminados:

Item	Quantidade	Unidade de medida	Material/Serviço Descrição	Marca	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
1	400,00000	FRASCO	170165 - RETINOL, ACET. 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML (VITAMINAS A+D) GOTAS FRS 20 ML		9,90000	3.960,00

Valor desta autorização: R$ 3.960,00

Assinado por 1 pessoa: ALINE LEAL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/8DCF-4E61-CF84-2220 e informe o código 8DCF-4E61-CF84-2220

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 8DCF-4E61-CF84-2220

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

ALINE LEAL (CPF 066.XXX.XXX-07) em 13/03/2026 09:26:26 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://bc.1doc.com.br/verificacao/8DCF-4E61-CF84-2220

De: Nicole D. - SECC - DPL

Para: SECC - COORCSAU - Coordenadoria de Compras da Saúde

Data: 12/03/2026 às 15:15:19

Prezados,

segue af anexada ao despacho anterior para envio ao fonecedor posterior assinatura e empenhamento.

At.te.,

_

Nicole Bianca Dalfovo
Analista Administrativo II